

**“Estrategias docentes para la enseñanza en la etapa de formación clínica
de los estudiantes de la Carrera de Optometría del CICS UST IPN
Tipo de Investigación Individual**

**“ESTUDIO DE LA ASESORIA CLÍNICA COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA PARA LA
FORMACIÓN CLÍNICA DEL ESTUDIANTE DE OPTOMETRÍA”**

Director del proyecto: Guadalupe de Jesús Guzmán Barcenás

INTRODUCCIÓN:

El motivo que me lleva a plantear este tema de investigación, que más adelante describiré, se basa en mis observaciones realizadas durante mi ejercicio docente; he convivido con varias generaciones de alumnos que han optado por cursar la carrera de optometría y en el transcurso de su formación he observado cómo existen conocimientos que se imparten en la carrera que ya no son utilizados, así como otros conocimientos que no han recibido durante su formación y que ahora los necesitan para desarrollar sus actividades; quizá estas situaciones sean parte del desarrollo y avance de la ciencia y la tecnología y que, de una o de otra manera, se van adquiriendo ya sea en la misma práctica cotidiana como en la actualización del currículo; pero, sin embargo, en el fondo de estas opiniones recibidas de los alumnos, existía una queja sobre la calidad de la enseñanza clínica; es decir, que existía un sentir de insatisfacción sobre cómo se debe ser un buen clínico en optometría.

Mi intención en la propuesta de este proyecto, es proponer estrategias de aprendizaje centradas en el alumno, con el fin de contribuir en la mejora de los programas del área clínica de la carrera de Optometría, definir las nuevas competencias profesionales que le permitirán al egresado de Optometría enfrentar de manera competitiva los nuevos requerimientos del mercado laboral.

Antecedentes:

La necesidad de identificar el modelo ideal del buen profesor que sirva de guía y comparación para el profesor. El modelo permitirá ajustar las conductas y actitudes del profesor en beneficio del acto docente.

Con objeto de describir y jerarquizar las del ser, saber y quehacer del buen profesor de Ciencias Básicas, de la facultad de medicina. (González, 1986. p31)

Aquí el planteamiento del problema giro en torno de la necesidad de jerarquizar las competencias docentes de los profesores en clínica, que giraron en torno a conductas y actitudes frente al ejercicio de la docencia.

Valorar si existen dentro del programa actual de farmacología, algunos temas que en forma constante muestren una dificultad significativa para su aprovechamiento, con la finalidad de proponer nuevos medios y técnicas de enseñanza y/o evaluación que sirvan de apoyo en dichas áreas para su mejor comprensión y aprendizaje por parte de los alumnos.

En conclusión podemos decir que las diferencias en el grado de dificultad de los temas no se deben a la falta de interés por el alumno, sino probablemente a la complejidad misma de los temas que conforman el programa. (García-Márquez, 1986. p.35)

En la búsqueda de estrategias fue otra forma de acercamiento al problema de la enseñanza, en esta parte, se vinculo el grado de dificultad que presenta a asignatura, no se encontró en principio alguna relación.

Una propuesta de diseño curricular (a través de la estrategia de integración investigación-docencia-servicio)

La facultad de medicina de la UAY se encuentra en un momento coyuntural de su historia académica puesto que un grupo de autoridades y docentes se encuentran trabajando en la evaluación del Currículo para adecuarlo alas necesidades de salud de la población.

Hace falta un diseño curricular a partir de un estudio a profundidad del Currículo medico actual, entendiendo por Currículo: "La propuesta constitucional educativa que responde alas necesidades de la sociedad en la que la Facultad de Medina se encuentra inmersa. (Alvarado, 1986. p.39)

Se plantean que el currículo, debe plantearse desde las necesidades de la sociedad en el tema Salud.

Evaluación de la práctica docente por el alumno de la carrera de cirujano dentista

...para desarrollar la enseñanza activa, se necesita un profesor preparado en el manejo de grupos que a la vez facilite el auto aprendizaje y la actitud crítica e independiente del alumno.
(Foglia y cols. 1986. p.39)

...Hasta la fecha el modelo hegemónico de la práctica y saber odontológico se caracteriza ideológicamente por reducir la explicación del proceso salud-enfermedad de la fenomenológica biológica. Se parte de considerar la existencia de determinaciones de carácter económico y social, sin embargo, estas no son integradas en el momento de estructurar los diagnósticos y tratamientos solicitados por la práctica odontológica. Prevalece una posición positivista de la realidad de salud, donde los fenómenos son regulados por leyes naturales. (López, 1986. p57-58)

En ambos casos tanto la evaluación de la practica docente, como en contenido social de la carrera de Odontología, se presentan como problemas importantes para el desarrollo dela carrera.

... han concluido que la practica y saber odontológicos se lencuentran determinados por el quehacer medico-cientificista, que se caracteriza por reducir al biologicismo-individualismo la concepción del objeto de estudio...

..La búsqueda de alternativas en la enseñanza que hagan frente a las necesidades de salud con mayor eficiencia y eficacia y que puedan desarrollarse e integrarse a las actividades del nivel de atención primaria, que ha sido establecida como política de acción por los principales organismos nacionales que internacionales en el área de la salud.

...la ejecución de la estructura curricular esta lejos de cumplir con los objetivos de su proyecto original, y que se ha llevado a cabo con una tendencia predominantemente tradicional. La esencia del currículo oculto...

Se identifican los dominios Económico, Político y Social como tendencias y evidencias que determinan el quehacer profesional odontológico.

Estado actual de la investigación en la docencia universitaria
Metodología utilizada... se diseño un cuestionario denominado:

¿Qué hace el maestro en el salón de clases?

Este instrumento constituidos por cinco partes; en la primera, se solicitan, los datos generales de los correspondientes y es en ella donde aparecen variables consideradas en el estudio, en la segunda, se pide información respecto de las habilidades que desarrollan los docentes en los cursos que imparten y las actividades para desarrollarlas, en la tercera, se pregunta acerca de los conocimientos que en opinión del docente debe dominar todo universitario y la forma en que evalúa tales conocimientos, la cuarta, se refiere a los métodos y técnicas didácticas que utiliza el docente en la enseñanza de tales habilidades que favorecen, por ultimo, en la quinta parte se pide información acerca de las actividades académicas que realizan los docentes y los alumnos han desarrollado el proceso educativo. (Soria 1986. p.70)

Se diseñan instrumentos para investigar el Currículo oculto durante las actividades de los docentes basadas en las actividades que desarrollan los docentes durante la clase y como los alumnos desarrollan el proceso de aprendizaje

Aproximadamente desde hace una década, numerosas instituciones y personalidades de la educación medica, realizan importantes esfuerzos en el estudio de alternativas de cambios curriculares, con el fin de desarrollar una nueva educación integral del medico, para que conciba a la Medicina y su quehacer en toda su extensión y sea capaz de conocer y señalar la problemática socioeconómica como causal fundamental de la patología. (Rosales, 1986. p.95)

Señalar la importancia de la práctica clínica en el aprendizaje del alumno y el desarrollo de actitudes, habilidades y

destrezas como estudiante de medicina y futuro profesional en el área de la salud.

Establecer la relación o convergencia entre praxis médica y el marco teórico determinado por la discusión en el aula-laboratorio y la obtenida de la bibliografía estudiada.

A lo largo de nuestra experiencia docente hemos encontrado la importancia que conlleva a la práctica clínica observada durante la formación profesional del estudiante la cual se determina bajo un marco institucional, donde se lleva a cabo un modo de ser y una forma de hacer la entrevista clínica, donde se determina en caso dado la terapéutica necesaria según el problema del paciente dependiente del diagnóstico establecido por el médico-profesor de nuestros programas.

En estas condiciones el alumno se apropia de un modelo de práctica médica que lo hace suyo desde el inicio de su formación en estos primeros años de su carrera. En un momento dado el alumno y nosotros como tutores nos hemos dado cuenta de la existencia de una divergencia entre conceptos teóricos y prácticos. Se establece una práctica médica cotidiana que difiere con lo señalada en el marco teórico, origina ello en el alumno una inquietud, él se pregunta ¿Qué es realidad lo que debo de hacer? ¿Cómo lo voy a poder hacer? ¿Cómo debo actuar en mi futura práctica profesional?

También como resultado de lo observado el alumno determina que este es la verdad, se adhiere a un esquema con el cual fundamentará su práctica y en la cual cometerá en su caso los mismos errores de aquel que le enseñó una forma de obrar.

Es por tanto necesario establecer en el alumno una necesidad, la reflexión crítica de lo observado, el análisis juicioso del decir y del obrar precisando los límites y alcances de la realidad de aprendizaje sobre la base de una metodología de investigación bibliográfica simple y sencilla pero continua y eficaz.

Conclusiones.

A través de la bitácora el alumno somete a su práctica clínica a una reflexión y analiza con base bibliográfica junto con su tutor las experiencias de su aprendizaje en el centro de salud, de tal forma desde sus primeros años se da cuenta de la importancia de estudiar en forma continua y metódica.

(Velásquez, 1986. p.139-140)

Se identifican varias formas de analizar el problema educativo en la formación clínica como: Definir una estrategia de enseñanza para la práctica clínica, se describe como el modelo institucional, es apropiado por los estudiantes, de forma automática sin tener oportunidad de reflexionar, no existe relación teoría/práctica, Se requiere de una actitud crítica y analítica por parte del estudiante.

La inexistencia de una metodología para la enseñanza clínica médica, confiable y pedagógicamente admitida que transforme objetivamente el acto clínico desde el enfoque de la evaluación del desarrollo psico-motor del estudiante de medicina.

La conceptualización de los objetivos psico-motores y la consideración prudente para fragmentarles tomando en cuenta grupos de conductas o conductas morales; para posteriormente vigilar cuidadosamente el desarrollo tanto de las experiencias análogas como equivalentes, generando un sistema de registro que permita evaluar en forma continua el proceso y, que posea, como característica básica; el concepto de lo que se va a enseñar y aprender son habilidades y destrezas, ya sea las adquiridas con anterioridad o que aun se encuentren en proceso de naturalización(Pérez, 1986. p. 141)

Se plantean la necesidad de identificar las competencias profesionales.

LA ENSEÑANZA SUPERIOR Y LOS RETOS QUE ENFRENTA

Época: "Sociedad del Conocimiento"¹

Si alguna lección se desprende de los cambios que a escala mundial se han operado en los últimos años, esta sería la relacionada con la paradoja de la importancia adquirida por los saberes y el conocimiento elaborados y transmitidos por los sistemas de educación superior, y la relatividad espacio-temporal de los alcances y aplicabilidad de tales saberes.

¹ ---Innovación Curricular en las instituciones de Educación Superior. ANUIES. Colección Biblioteca de la Educación Superior. Universidad Autónoma de Sinaloa. 1997 México.

Ante el reto de mejorar la calidad y la búsqueda de la excelencia de la educación superior, se ha hecho indispensable emprender acciones innovadoras. Cambiar y buscar la adecuación, son dos tareas inaplazables para la universidad del siglo XXI sobreviva en el nuevo entorno de la globalización económica. Ya en este momento la mitad de los conocimientos de una profesión son obsoletos en el transcurso de los primeros cinco años de ejercicio profesional. Lo cual exige reformular la concepción de currículo que prevalece en muchas de nuestras IES. Hablar de cambio no implica necesariamente hablar de innovación, aun hay quien entiende a la innovación educativa como mera tecnología de la enseñanza. Más que eso la innovación curricular es un cambio significativo que involucra la redefinición de valores, el cambio de conductas y la transformación de la cultura de toda la organización académica y no-solo la modificación de alguno de sus componentes.

La organización académica en la era de la información:

Es casi seguro que el desarrollo socioeconómico de los países dependerá cada vez más de los recursos humanos que se preparen en las IES. Esto explica la preocupación de nuestras casas de estudio por aumentar los niveles de calificación de recursos humano y de los productos de investigación que están desarrollando.

En la actualidad, la materia prima más importante que requiere el desarrollo económico es el conocimiento. Pero no cualquier conocimiento, sino aquel que haga más eficiente su relación con el entorno. "Las denominadas nuevas tecnologías se distinguen fundamentalmente porque se basan en la información y el conocimiento y no consumen materias primas costosas. (Colon, A.J: 1994). Esta importancia creciente del conocimiento lo convierte en un nuevo valor económico, siendo la educación superior el mecanismo básico para la generación y distribución de este conocimiento. El requerimiento de nuevas habilidades y destrezas en la formación de recursos humanos, le da a las IES un papel esencial en el cambio tecnológico que se está produciendo.

Contexto Modernismo – Postmodernismo.

Algunos autores señalan los conceptos claves que distinguen a las organizaciones de la era industrial, de las organizaciones de la era de la información: Mencionaremos algunos. Estandarización versus adaptación: organización burocrática versus organización por equipo: control centralizado versus

autonomía con responsabilidad; relaciones antagónicas versus relaciones cooperativas; toma de decisiones autocrática versus toma de decisiones compartida; cumplimiento versus iniciativa; conformidad versus diversidad; comunicación de una vía versus redes de comunicación: compartida mentalización versus globalización, orientación a las partes versus orientación al proceso. (Reigeluth, Ch. 1996) (Pallan, 1997. p23)

Los nuevos objetivos, deberán plantearse según la realidad presente, la cual demanda, primero, desarrollar la capacidad de adaptación del individuo al cambio constante, esto implica que la educación ya no será más transmisora de la cultura del pasado, sino el instrumento que prepare al individuo para los requerimientos del futuro (Colom, A.J., 1994) En segundo termino, la educación deberá enseñar al individuo como acceder a los nuevos centros de información así como las formas de usar eficientemente esta información, debido a la extraordinaria acumulación de los conocimientos que ha hecho necesaria la adquisición de habilidades especiales para “navegar” en el mar de información que nos rodea.

Urge elaborar programas para docentes y alumnos que tengan acceso a la información a través de los avances tecnológicos, pero sin olvidar que la inteligencia, la reflexión y el pensamiento critico son factores cuyo fomento y desarrollo sirve de soporte a un uso adecuado de las tecnologías.

De igual forma los nuevos perfiles profesionales generados por la innovación tecnológica y exigidos por la sociedad global requieren, a su vez, una redefinición y reorientación de las carreras y lineamientos curriculares. Sin embargo, más que inventar carreras nuevas, lo importante en este momento parece ser propiciar cambios relevantes en las carreras existentes mediante la actualización de conocimientos, metodologías y formas de aplicación que permitan generar nuevos productos y servicios cuya calidad los haga competitivos en cualquier espacio.

La institucionalización de la investigación en las IES es una exigencia de primer orden para alcanzar los niveles de competitividad vigentes, En este rubro, las universidades publicas tienen el gran compromiso de consolidar y promover la innovación en todos los campos del conocimiento ya que la investigación que se realiza en sus espacios tiene impacto directo en los procesos productivos y en el desarrollo económico del país... (Pallan, 1997.p 21 – 25)

En este sentido, se manifiesta que, la búsqueda de la calidad y la excelencia, en la educación, representa cambiar y ordenar las tareas esenciales para el siglo XXI, se debe reformar el currículo, realizando un cambio significativo en la redefinición de valores, conductas, transformando todo la cultura académica.

La importancia ahora, reside en que la creciente aculumo de conocimientos, lo convierte ahora en valor agregado, el cual requiere de nuevas habilidades y destrezas, se debe revisar el perfil profesional de las IES.

Actualmente, y desde 1995, ya consolidamos lo que seria la red universitaria, que esta formada, por el nivel superior (es decir, para licenciatura y maestría) por lo que llamamos centros universitarios, los cuales son de dos tipos: regionales y temáticos....

¿Qué son los centros temáticos? Los centro temáticos podríamos definirlos como las universidades por objeto de estudio, Tenemos el Centro Universitario de Ciencias de la Salud y es ahí en donde se enseña, se investiga, lo que tiene que ver con el campo de la salud. Ahí están las carreras de Medicina, Odontología, Psicología etc.... (González, 1997.p33)

EL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL EL NUEVO MODELO EDUCATIVO

En este contexto de universidades conformadas por objeto de estudio, se encuentra la carrera de optometría en el IPN llamado: "Centro Interdisciplinario de Ciencias para la Salud"

LA CARRERA DE OPTOMETRÍA DEL CICS USTO DEL IPN

En este caso por ejemplo, la carrera de Optometría, Odontología y Psicología, tienen en común, realizar el acto medico, utilizando en método clínico. El cual se describió en él capitulo de antecedentes.

Al respecto dice José Antonio Esteva "La revolución tecnológica no solo afecta los modos de producción; esta originando inclusive la necesidad de pensar diferente"

La cuestión del currículo universitario y las nuevas tecnologías nos ubica en el crisol de problemáticas, rasgos y contornos

sociales que caracterizan el complejo periodo que hoy vivimos y que nos obligan a atenderlo, dado que se encuentra cargado de una fuerte dosis empírica y una tendencia creciente a incursionar en los más disímiles espacios sociales, lo cual nos obliga, como lo acabo de comentar en la cita de Esteva, no solo a pensar nuestras acciones sino a pensar diferente. (De Alba. 1997 p57)

En la reseña de la organización para la Cooperación y el desarrollo Económico OCDE sobre educación superior y media superior solicitada por el gobierno de México, poco después de que ingresara a esa organización resalta la fuerte demanda sentida por el medio, de definir una política nacional de educación superior que sea a la vez clara, coherente y de largo plazo, reconociendo que la ausencia de dicha política ha impedido responder adecuadamente a las diversas crisis que han aquejado a este nivel de estudios (citado por Mendoza, 1996) (Olmeda. 1997 p80)

Innovaron y nuevas tecnologías en la enseñanza universitaria: La innovaron ha llegado a la escuela bajo la forma de tecnologías en la enseñanza. La informática educativa, revoluciona los procesos de enseñanza, aprendizajes, relativiza el papel de los docentes, asigna un nuevo rol a los alumnos y apuesta a la naturaleza de los cambios facilitada por los ordenadores, como la panacea para mejorar la calidad en la formación de los profesionales, y nuestras expectativas de competencia en el ámbito internacional con los países desarrollados. (Guerra, 1997. p90)

El tema de tesis ubicar el tema de tesis como" la intervención curricular desde la innovación curricular entendida como el cambio de las cosas, introduciendo novedades. También se plantea a la innovación como "una operación de una sola pieza cuyo objetivo consiste en hacer instalar, aceptar y utilizar un cambio" La innovación incluye magnitud, duración e intención no especifica si es posible hablar del cambio como evolución o ruptura.

Por otro lado en lo que se refiere a la Educación Medica, el impacto del postmodernismo² se refleja en las posturas de las instituciones de salud que promueven la adquisición de

² Bonilla,O.,Enseñanza personalizada en la enseñanza clínica del optometrista. Maestría en Educación La Salle Se están buscando los datos precisos.

habilidades y destrezas en el ejercicio clínico, como por ejemplo las declaraciones del Dr. Alberto Lifshitz que dice:

Entre los planteamientos que se dieron en dicha reunión, se precisó la necesidad de visualizar la educación del futuro y la medicina apoyándose en los cambios observables, graduales y persistentes que se van dando en dos vertientes: en la medicina y en la educación. El Dr. Alberto Lifshitz (Coordinador de Educación Médica del IMSS) señaló que las relacionadas con la medicina tienen que ver con los contenidos y las de la educación con los métodos y técnicas educativas.

Las tendencias relacionadas con la medicina se ubican en cinco rubros:

- ✓ Los cambios epidemiológicos, demográficos y económicos.
- ✓ El desarrollo tecnológico.
- ✓ La medicina basada en evidencias.
- ✓ La regulación social de la práctica médica.
- ✓ Las aportaciones transdisciplinarias.

Entre estas, muy estrechamente acorde con la enseñanza clínica está la medicina basada en evidencias, donde la atención médica deberá estar firmemente sustentada en estudios científicamente validados. La medicina basada en evidencias forma parte de una propuesta más global de modernización clínica donde la validación de signos; el valor cuantitativo de los signos y síntomas; la simplificación tecnológica refiriéndose al uso de la tecnología moderna con medida; el experimento terapéutico, y la jerarquización de las decisiones terapéuticas, se erigen como un enlace entre la investigación y la clínica a modo de ofrecer al paciente la mejor alternativa disponible en su atención.

En cuanto a las tendencias relacionadas con la educación, el paradigma emergente se centra en el método que en el conocimiento mismo, en el que la figura importante es el alumno; donde además se enfatiza el aprendizaje y no tanto la enseñanza, se cuestiona sistemáticamente lo establecido, se rompen los estereotipos, se propicia la reflexión crítica más que la memorización, el alumno participa en la planeación y en

la retroinformación del programa y se aprende para la vida, para ser persona y no para pasar un examen.

Se reconoce a la educación médica como actividad estratégica para alcanzar la calidad de la atención médica, por lo que se requiere jerarquizarla y designar recursos para desarrollarla y planearla de tal manera que resulte una buena inversión. Así debe poner énfasis en la calidad educativa.

Por otro lado debe reconocerse que la educación del personal de salud es una educación para individuos adultos, por lo que las reglas pedagógicas deben ser aplicadas a la educación de individuos como tales, es decir debe ser auto motivada, autogestionada, auto administra y auto evaluada. Principalmente esto se refiere a la responsabilidad individual que conlleva la educación continua.

Un aspecto más de las tendencias de educación médica se orienta hacia el aprendizaje de competencias que incluyen la capacidad de autoaprendizaje; la de evaluar y en su caso aplicar nuevos conocimientos médico; la de adquirir datos, sistematizar la información e interpretarla; la de tomar decisiones para resolver problemas la de trabajar en equipo y otras. Particularmente en el aprendizaje clínico se requiere la interacción cotidiana con pacientes reales que permitan una vinculación real entre la teoría y la práctica, una orientación hacia la adquisición de métodos mas que conocimiento; abordaje crítico; un papel ejemplar del docente y un empleo inteligente de la supervisión.

Otro componente importante versa sobre la consideración de las diferencias individuales de los estudiantes, de su velocidad de aprendizaje, de sus estilos cognitivos y de la responsabilidad de los profesores para identificarlos.

En cuanto a las metodologías, junto al aprendizaje basado en problemas que hace énfasis en el estudio clínico de casos y el basado en evidencias que se mencionó está la incorporación de metodologías que se utilizan la tecnología informática, así como la supervisión capacitada, por ser estrategias educativas consideradas para la participación y compromiso del estudiante. (Bonilla. 1990)

Para el caso concreto del Contexto institucional en donde se desarrolla la tesis, el marco declarativo del Instituto Politécnico Nacional, plantea la creación de un nuevo modelo educativo que explica:

El Instituto Politécnico Nacional³ (IPN) se fundó en 1937 en el periodo de Lázaro Cárdenas, sus antecedentes se encuentran en la enseñanza técnica durante la colonia como el Real Seminario de Minería o la Escuela Nacional de Artes y Oficios creada en 1868, transformándose después en Escuela Práctica de Eléctrico, Ingenieros y Mecánicos, y en 1932 se forma al Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica, Se crea también la Escuela Superior de Medicina y Homeopatía en 1895. En esta escuela en el año de 1950 ya conformada como Escuela Superior de Medicina se crea la carrera de Optometría.

HOY, EN EL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

En el IPN se instituyen formas de gobierno más verticales hasta la actualidad, en el gobierno de Ávila Camacho, el Instituto se convierte en una institución centralizada que intenta responder a las necesidades del entorno directo... Con el tiempo, el IPN se convirtió en una institución de enseñanza profesional técnica, formadora de profesionistas y técnicos en general y se constituyo en el antecedente para la consolidación de este tipo de educación a escala nacional. (Huerta, 2002, p.209-211)

En Diciembre del año 2000 se iniciaron trabajos de reforma académica del instituto mediante un proceso de planeación estratégica participativa mediante tres grandes objetivo: El primero, encaminado a rediseñar el modelo educativo y académico para ofrecer servicios educativos de mayor calidad cobertura y equidad, él segundo, para buscar una vinculación mucho más dinámica y enriquecedora con el entorno; el tercero para lograr una más eficiente gestión Institucional que favorezca el proceso de cambio para la mejora y la superación permanentes. (Huerta, 2002, p.9)

El Instituto Politécnico Nacional se ve inmerso en un contexto gubernamental nacional en donde las políticas que se establecen por el Estado repercuten directa y verticalmente a

³ Huerta A.JJ., Pérez G.I.S. "Influencia de algunos modelos universitarios en la Universidad de Guadalajara" Colecc. USUAL 2002 No. 12, México

promover un cambio estructural y de organización interna al Instituto en dos niveles:

En el primer nivel, las políticas económicas y sociales en las que México está inmerso a nivel internacional y que le plantean incorporarse a la llamada “sociedad del conocimiento”.

En el segundo nivel, el Instituto en sus discursos sobre el cambio le traduce a sus profesores y alumnos que es necesario iniciar una reforma educativa que va orientada a crear nuevas formas de aprendizaje, contenidos nuevos, contenido curriculares, tomando como parte esencial de la reforma la adecuación de los planes de estudio de sus carreras.

El impacto de estas políticas internacionales a la enseñanza superior del Politécnico trastocaran las formas de organización interna así como sus relaciones de poder, eventos que iremos desglosando en el transcurso de este escrito.

Para las instituciones de educación superior del país como el caso del IPN, el reto mayor es contar con un Modelo Educativo⁴ adecuado al entorno nacional y mundial, que proporcione las respuestas que el país le demanda manteniendo vigentes sus convicciones, de tal forma que cualquier cambio no se constituya en un motivo para perder o menoscabar sus raíces ni su elevado compromiso con la sociedad. (IPN, 2003, p.35)

Propósito de la investigación:

Desde la perspectiva del alumno, cual es su opinión sobre el impacto que tiene de la Asesoría clínica dentro de su proceso de enseñanza –aprendizaje y la adquisición de habilidades y destrezas durante su formación clínica.

Y además estudiar los modos de enseñanza que utilizan los docentes durante la formación clínica de los estudiantes de optometría.

➤ Pregunta de investigación

¿Cuál es el modo de enseñanza que utilizan los docentes en la asignatura de clínica integral?

Los dominios por los cuales se pretende acercarse al conocimiento del modo de enseñanza que se utiliza en la clínica integral, son:

⁴ “Un nuevo modelo educativo para el IPN” Materiales de reforma. No. 1 2003 México

➤ CATEGORÍAS DE ANALISIS:

PLANEACION

Se pretende obtener información sobre el grado de dominio de la materia que tiene el docente tomando en cuenta información sobre:

- La preparación previa del curso
- Como se planea el programa de clínica integral con relación a sus metas propuestas y
- La forma como se va a organizar la logística de la atención de los pacientes.

METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE:

Lo importante en este dominio, es recabar información sobre las estrategias metodologicas que utiliza el docente cuando se encuentra en la fase de asesoria clínica las variables que se tomaran en cuenta son:

- Si propicia la reflexión de los datos que analiza con los alumnos
- Si presta atención a los alumnos en el momento de la revisión del paciente.
- Muestra disposición el docente ante las consultas de los alumnos en el momento de la revisión del paciente.
- Posee el docente habilidades para enseñar
- Estimula la participación de los alumnos

COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL DOCENTE:

Este dominio es importante para conocer y reconocer las cualidades que tiene el docente con el fin de retroalimentarlo en el desarrollo de su practica futura.

- Si el docente relaciona los conocimientos con la practica profesional.
- Profundiza en los temas que el alumno tiene dudas, sobre todo en los padecimientos que presenta el paciente.
- Si el docente responde con precisión las preguntas que le hacen sus alumnos.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

Se pretende recabar información sobre la opinión que tienen los alumnos sobre la evaluación que realiza el docente a los alumnos, se toma en cuenta básicamente:

- Sí el docente retroalimenta a los alumnos en sus avances durante la atención de pacientes.
- Si la evaluación del docente es con relación a los objetivos del curso.

RELACIÓN PROFESOR – ALUMNO (Ambiente de aprendizaje)

En este bloque, se pretende identificar sobre la relación que establece el docente con el alumno desde el punto de vista didáctico.

- Identificar las actitudes generadas en los alumnos durante el trabajo clínico.
- Si se establece obtención de información sobre las necesidades y avances de los alumnos.
- Manifestación de atención e interés por los alumnos
- El docente esta dispuesto a establecer comunicación sistemática con el alumno.

SOBRE LAS EXPECTATIVAS DEL ALUMNO (HACIA EL CURSO).

Este bloque tiene como objetivo identificar rasgos sobre las expectativas que tiene el alumno sobre el curso y sobre su satisfacción del mismo.

- Es un curso que satisface las expectativas del alumno.

TRANSMISIÓN DE VALORES:

- Si el profesor fomenta actitudes de respeto para sí mismo como para sus compañeros.
- Si guarda el secreto medico en caso que sea necesario o a solicitud del paciente.
- Respeta las opiniones de los alumnos.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN SEGÚN EL DOMINIO DE TRABAJO:

1. ¿Cuál es el dominio de la materia que tiene el profesor?
2. ¿Cuál es la metodología de aprendizaje que es utilizada por los docentes?
3. ¿Cuál es la forma de evaluación del aprendizaje que utiliza el docente con los alumnos?
4. ¿Cuál es la relación profesor-alumno que entáblese el docente durante la accesoria clínica?
5. ¿Cuáles son las expectativas del alumno en la asignatura de clínica integral?
6. ¿Cuáles son las transmisiones de valores que obtienen los alumnos durante el curso de clínica integral?

Metodología:

Se elaboro un cuestionario de evaluación, dirigido a los alumnos, con el fin de emitir su opinión sobre las preocupaciones que tienen sobre el tema de “La Asesoría Clínica”

Los alumnos, fueron seleccionados de acuerdo al semestre al que cursan, en este caso fueron seleccionados los alumnos que cursan el séptimo semestre de la carrera.

Criterios de selección:

- Aceptar participar
- Atender pacientes en la clínica de optometría
- Ser alumnos del séptimo semestre.

Criterios de exclusión:

- No aceptar contestar la encuesta.
- No presentarse el día y hora autorizada por el profesor para contestar la encuesta.

Tamaño de la muestra:

Fue un total de 74 alumnos del séptimo semestre que se encuentran distribuidos en cuatro grupos.

ESTRUCTURA DEL CUESTIONARIO:

El cuestionario tiene como fin recabar información para conocer la opinión de los alumnos sobre la estrategia de enseñanza denominada “asesoría clínica”.

El cuestionario comprende de 17 preguntas cerradas y 4 abiertas se utiliza la Escala de Likert de cinco puntos (Excelente, Bien, Regular, Mal , Muy mal y No se) .

La codificación se llevara a cabo asignando una escala numérica a cada actitud por ejemplo:(Excelente = 5, Bien = 4, Regular = 3 Mal = 2, Muy mal = 1 y No se = 0) en total se recabaron 85 actitudes en cada una de los cuestionarios. Las personas que contesten con actitudes altas evaluarán de manera favorable la estrategia de enseñanza y las que contesten con numeración baja entonces esos alumnos su evaluación será con numeración baja sobre la opinión que tienen sobre la estrategia docente llamada asesoría clínica. Anexo 1

El cuestionario se elaboro en base a los dominios que se proponen para el estudio del objeto de investigación “La asesoría clínica analizada como estrategia docente”, y son:

- **PLANEACION**
- **METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE:**
- **COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL DOCENTE**
- **EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE:**
- **RELACION PROFESOR – ALUMNO (Ambiente de aprendizaje)**
- **SOBRE LAS EXPECTATIVAS DEL ALUMNO (Del curso).**
- **TRANSMISIÓN DE VALORES:**

Cada uno de estos dominios, esta representado por una pregunta de investigación, la cual a la vez también esta representada y desagregada con las siguientes preguntas del cuestionario:

PLANEACION (Dominio de la Materia)

PREGUNTA ¿Cuál es el dominio de la materia que tiene el profesor?

Numero de pregunta del cuestionario: 1,3 y 5.

METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE (Asesoría clínica)

PREGUNTA: ¿Cuál es la metodología de aprendizaje que es utilizada por los docentes?

Numero de pregunta del cuestionario: 7,8,13,14,15, y 19.

COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL DOCENTE(Habilidades y destrezas pedagógicas)

PREGUNTA: ¿Qué habilidades y destrezas debe tener un docente para el área clínica?

Numero de pregunta del cuestionario: 2,9,13 y 15

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE (Mecanismos de evaluación)

PREGUNTA: ¿Cuál es la forma de evaluación del aprendizaje que utiliza el docente con los alumnos?

Numero de pregunta del cuestionario: 5,7,8,9,13,15, Y 19.

RELACION PROFESOR – ALUMNO (Ambiente de aprendizaje)

PREGUNTA: ¿Cuál es la relación profesor-alumno que entáblese el docente durante la accesoria clínica?

Numero de pregunta del cuestionario: 4,6,16,18, y 19

SOBRE LAS EXPECTATIVAS DEL ALUMNO (Del curso).

PREGUNTA: ¿Cuáles son las expectativas del alumno para la asignatura de clínica integral?

Numero de pregunta del cuestionario: 10,11 y 14

TRANSMISIÓN DE VALORES

PREGUNTA: ¿Cuáles son las transmisiones de valores que obtienen los alumnos durante el curso de clínica integral?

Numero de pregunta del cuestionario: 6, 16 18 y 19

CONSISTENCIA INTERNA DE LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO APLICADO A LOS ESTUDIANTES DE OPTOMETRIA

Se realizo una prueba de valoración numérica denominada :

R E L I A B I L I T Y A N A L Y S I S - S C A L E
(A L P H A)

Donde se evaluó la "Correlación de la Matriz"

Encontrándose los siguientes datos:

DIF	1.0000	N of Cases =	73.0
Reliability Coefficients	16 items	Alpha =	.9292
Standardized item alpha =	.9290		

Como se puede apreciar este cuestionario tiene una fortaleza del .9292 de un valor máximo de 1.000.

Material y Métodos:

El cuestionario de evaluación sobre la estrategia "Asesoría Clínica" esta dirigido a los alumnos, con el fin de recabar información y sea utilizada como retroalimentación para mejorar el programa de clínica, este cuestionario pertenece a un proceso mas amplio de evaluación curricular que ha sido descrito con anterioridad en este mismo escrito.

➤ Aplicación:

Se aplico el cuestionario en el salón asignado a cada grupo, dos grupos se les aplico un día martes y los otros dos grupos el día jueves.

Análisis de los resultados:

Para el análisis de los cuestionarios se utilizo el paquete spss versión 12 para describir las variables y después poder realizar algunos cruces.

Los resultados se tabularon y procesaron para su primera revisión resultados, fue presentada de manera grafica, para facilitar su interpretación.

Esta información recabada podrá ser utilizada por los profesores de clínica como una información diagnostica de las practicas docentes.

En el caso de la preguntas abiertas, se utilizo la técnica proyectista, donde el alumno tuvo la oportunidad de proyectarse en la situación que se le preguntaba,

así como tuvo la oportunidad de criticar de manera propositiva las probables soluciones al hecho que se le solicitaba .

Características de la muestra:

GRUPO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	m1	24	32.9	32.9	32.9
	m2	15	20.5	20.5	53.4
	m3	12	16.4	16.4	69.9
	m4	22	30.1	30.1	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

El total de la muestra fue de 73 alumnos, anulando un cuestionario por estar contestado solo con una actitud la cual fue Excelente , por lo que quedo 73 alumnos., como se aprecia en el cuadro, el grupo uno tuvo una muestra de 24 alumnos, el grupo dos,15 alumnos, el grupo tres 12 alumnos y el grupo cuatro fueron 22 alumnos.

SEXO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Femenino	52	71.2	71.2	71.2
	Masculino	21	28.8	28.8	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

La distribución del sexo fue el 71.2% femenino y masculino el 28.8%

EDAD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	22	63	86.3	86.3	86.3
	25	10	13.7	13.7	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

La edad de la muestra oscilo de 22 años hasta 25 años de edad, la distribución fue el 86.3% de 22 y hasta 25 años fue de 13.7%

Trabaja en la carrera

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid no	44	60.3	60.3	60.3
si	29	39.7	39.7	100.0
Total	73	100.0	100.0	

En lo que se refiere a los alumnos que trabajan o no trabajan en la actividad de Optometrista se detecto que el 60.3% de los estudiantes no trabajan y el casi 40% trabajan ya como Optometrista, es decir ya ejercen la carrera antes de titularse.

QUE RESULTADOS SURGIERON:

RESULTADOS PRELIMINARES

Se analizaran cada una de las preguntas presentándose gráficamente en un cuadro, con las siguientes variables:

- Frecuencias
- Porcentajes
- Desviación porcentual
- Porcentaje Acumulativo.

Como primer paso, se describe los resultados tal y como se fueron presentando en cada pregunta y se grafican.

En las siguientes páginas se podrá observar la descripción que se realiza en cada pregunta como un primer paso de acercamiento a los resultados.

Lo más importante, es identificar el modo como se enseña en la clínica de optometría, y cual es la forma común y generalizada por los profesores de optometría, en dar asesoría clínica a los alumnos durante la atención de pacientes.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

El análisis de los resultados, se abordara por medio de cada dominio empecemos con:

PLANEACION (Dominio de la Materia)

PREGUNTA ¿Cuál es el dominio de la materia que tiene el profesor?

Numero de pregunta del cuestionario: 1,3 y 5.

- En este bloque, las preguntas si conocen los objetivos y metas la mayoría de los estudiantes del 70% al 80% plantea que si los conocen, en cambio si están de acuerdo y con la estrategia docente “asesoria clínica” un poco mas de la mitad no están de acuerdo con ello (64%)

METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE (Asesoría clínica)

PREGUNTA: ¿Cuál es la metodología de aprendizaje que es utilizada por los docentes?

Numero de pregunta del cuestionario: 7, 8, 13, 14,15, y 19.

En el caso de la metodología de la enseñanza, encontramos que:

- La destreza, la calidad de aciertos el debate, la efectividad de, la asesoría y el aumento de destreza representa el dominio de metodología de aprendizaje (Asesoría Clínica):
- Se encontró que toda la muestra presentó tendencias fuertes en la calificación Bueno y Regular. Aquí se encuentra una contradicción, ya que el primer bloque comparando con el segundo, se encontró que primero no se conocen a bien la estrategia de enseñanza de los estudiantes.
- Encontramos que los aspectos de destreza del profesor, debate del profesor-alumno, la calidad de aciertos del profesor y el aumento de destrezas están coordinadas en lo que respecta a la opinión de los estudiantes el 80% de los estudiantes, responden que están de acuerdo de manera satisfactoria con la metodología de aprendizaje que desarrollan los docentes de clínica.

COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL DOCENTE (Habilidades y destrezas pedagógicas)

PREGUNTA: ¿Qué habilidades y destrezas debe tener un docente para el área clínica?

Numero de pregunta del cuestionario: 2, 9,13 y 15

En el caso de las competencias profesionales del docente en clínica, los resultados arrojaron la siguiente información:

Las habilidades y destrezas que debe tener el docente para desarrollar una asesoria clínica, son en primera instancia:

- Capacidad para planear el funcionamiento de la clínica específicamente a nivel administrativo y manejo de recursos humanos.
- A nivel de desarrollo pedagógico, se determino como habilidades del docente, la calidad de la asesoria clínica, habilidades para sostener un debate teórico-practico entre el docente-alumno y que las conclusiones de ese debate, sea dirigido a la solución de los problemas de salud de los pacientes de optometría.
- En conclusión se encontró dos resultados importantes, con respecto a las habilidades pedagógicas del docente que mas del 70% de los estudiantes están calificando entre regular y bien estas cualidades docentes.
- En segundo lugar encontramos que el 42% de los estudiantes, no considera que el manejo administrativo de la clínica es satisfactorio a nivel de regular, lo que hace pensar que no cuenta con habilidades y destrezas en este campo de acción.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE (Mecanismos de evaluación)

PREGUNTA: ¿Cuál es la forma de evaluación del aprendizaje que utiliza el docente con los alumnos?

Numero de pregunta del cuestionario: 5, 7, 8, 9, 13,15, Y 19.

- La evaluación del aprendizaje como dominio de estudio, en este cuestionario, se dividió en tres partes:

La primera corresponde a si el docente tiene destrezas para resolver dificultades durante el desarrollo de la clínica, si las soluciones a los pacientes también son efectivas implicando que por supuesto la efectividad de la asesoría clínica, en estas tres subareas de estudio, se encontró que mas del 70% contestaron que su opinión es de regular a bueno, solo la calidad de la asesoría que encuentra en un 60% en las tendencias de regular a bien, estos subtemas, nos indican que el profesor al evaluar el aprendizaje de los estudiantes de clínica deberá contar con cualidades es decir competencias pedagógicas, profesionales y de organización de recursos humanos.

RELACION PROFESOR – ALUMNO (Ambiente de aprendizaje)

PREGUNTA: ¿Cuál es la relación profesor-alumno que establece el docente durante la asesoría clínica?

Numero de pregunta del cuestionario: 4, 6, 16,18, y 19

- En el caso de los ambientes de aprendizaje que se establecen cuando se da el proceso de relación profesor-alumno durante la clínica se encontró que:
- Los alumnos manifiestan una buena relación con los profesores alrededor del 68% de ellos lo manifiestan, pero cuando se les pregunta la disposición para asesoría encontramos que del 68% que manifestaron los estudiantes, baja hasta el 37% que si existe disponibilidad para dar asesoría por parte de los docentes, esto nos hace pensar que el profesor no le gusta dar asesorías, que sabe hacerlo bien en tanto tiene las competencias pedagógicas y profesionales para ello, además de establecer una buena relación profesor-alumno, sin embargo, no manifiesta una disponibilidad para llevar a cabo las asesorías.
- En el otro bloque de respuestas, los alumnos reconocen en el profesor las destrezas para

resolver problemas en la clínica y para captar la atención de los alumnos ambas actitudes se encuentran arriba del 70%, sin embargo cuando se les pregunta sobre la destreza del profesor para impulsar a los alumnos al estudio esta tendencia baja ligeramente a menos del 70%.

SOBRE LAS EXPECTATIVAS DEL ALUMNO (Del curso).

PREGUNTA: ¿Cuáles son las expectativas del alumno para la asignatura de clínica integral?

Numero de pregunta del cuestionario: 10,11 y 14

- En este bloque de resultados, se queda pendiente de analizar ya que se encontró que las expectativas de los estudiantes se orientó a una tendencia de calificación a obtener de arriba de 9 y 10 de calificación.
- Quizás esta pregunta se quite del análisis o tal vez se repita esta pregunta desde otro punto de vista.
- Sin embargo las tendencias encontradas fueron de 80% del alumnado espera como mínimo de calificación 9.

TRANSMISIÓN DE VALORES

PREGUNTA: ¿Cuáles son las transmisiones de valores que obtienen los alumnos durante el curso de clínica integral?

Numero de pregunta del cuestionario: 6, 16 18 y 19

- Para este dominio de análisis se determino cuatro actitudes que son las que a mi parecer son las más representativas para ser tomadas en cuenta, debiendo estar dirigidas a fortalecer la propia escala de valores con la que cuentan los estudiantes.
- Estas cuatro actitudes se proponen formen parte esencial de un optometrista recién egresado.

- En el caso de la habilidad Captar el interés, los docentes saben desarrollar esta habilidad con los estudiantes, esta capacidad se presento con resultados de 82% manifestando la tendencia de regular a buena.
- Las habilidades sobre impulsar a otros y tener la actitud de resolver problemas, los estudiantes manifiestan mas del 70% tendencias de bueno y regular existe un ambiente de impulso y una buena actitud para resolver problemas cosa que a los estudiantes de optometría les ayudaría mucho para ser buenos clínicos.
- Finalmente el valor de tener buena disposición, hacia situaciones concretas como la relación entre el paciente y el optometrista, los alumnos manifestaron que este valor no se transmite suficientemente ya que solo alcanzo una buena opinión el 37% manifestando una tendencia regular.
- Desde mi punto de vista existe un reclamo importante de los alumnos pues no existe un ambiente de atención hacia ellos toda vez que ellos reconocen al docente como una guía a seguir.