

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS FACULTAD DE
MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y
TECNOLOGÍA MEDICA POSGRADO EN EDUCACIÓN SUPERIOR
EN SALUD
(PPEGESS)**



**REDISEÑO DEL PROGRAMA DE LA ASIGNATURA DE
PRÓTESIS FIJA TENIENDO EN CUENTA LAS FORMAS
ORGANIZATIVAS DOCENTES Y EL MÉTODO
PROBLÉMICO MAS ADECUADO EN LA ENSEÑANZA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA U.M.S.A.**

AUTOR

Eloy Gerardo Peña Mojica

TUTOR

Dr. José Luis Vingut Galvez

TESIS PARA OPTAR EL GRAVO DE MAGISTER SCIENTIARUM EN
PSICOPEDAGOGÍA PLANIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y GESTIÓN EN
EVALUACIÓN SUPERIOR EN LA SALUD

La Paz - Bolivia
2001

Agradecimientos

“A la Universidad mayor de San Andrés por haberme brindado la oportunidad de continuar la formación académica y científica, y mi gratitud imperecedera a los docentes”.

“Al mundo nuevo corresponde la Universidad nueva...
¡Oh! Si estas inteligencias nuestras se las pusiera a
nivel de su tiempo... a adquirir en todos sus detalles...
el conocimiento personal y directo de las ventajas de los
métodos e instrumentos moderno”

José Martí Pérez

1883

RESUMEN

La Facultad de Odontología se debe fortalecer con una estructura curricular acorde a las necesidades sociales y forjar un modelo de enseñanza en función a las nuevas tendencias pedagógicas, para asegurar el aprendizaje productivo y creativo de los estudiantes. Labor en la cual deben contribuir todos los profesionales de la salud.

En consecuencia se plantea el siguiente problema: ¿Cómo Rediseñar el programa de la asignatura de prótesis fija teniendo en cuenta las Formas organizativas docentes y método problémico más adecuados en la enseñanza de la Facultad de Odontología de la UMSA. Gestión 2001? El objeto de estudio son las FOD y el Método Problémico y el campo de acción es la enseñanza problémica en la asignatura de prótesis fija de la Facultad de Odontología UMSA.

El objetivo propuesto en función al problema es elaborar una propuesta metodológica para el rediseño del programa de la asignatura de prótesis fija y las FOD y la concepción de la enseñanza problémica en dicha asignatura.

Los resultados obtenidos de la aplicación de los métodos empíricos revelan que la metodología de enseñanza de prótesis fija se caracteriza por una tendencia en la utilización preferente de los métodos reproductivos tales como el método explicativo y se expresa también por parte de docentes y estudiantes la importancia de mejorar dichos métodos.

Por lo tanto la propuesta metodológica de la enseñanza problémica que plantea el autor en la asignatura de prótesis fija constituye un modelo para el aprendizaje activo, creativo, interesante y motivador del estudiante mediante el cual ellos desarrollaran las habilidades de la independencia cognoscitiva para interpretar y predecir la estructura, función de prótesis o rehabilitaciones de los casos estudiados y confeccionados, logrando así mejorar la formación clínica del estudiante.

Esta propuesta debe ser analizada por las instituciones pertinentes para su posterior aplicación y evaluación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS GENERALES	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	10
DISEÑO METODOLÓGICO.....	10
POBLACIÓN Y MUESTRA.	11

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

1.1 PERFIL DE EGRESADO.....	14
1.2 TENDENCIAS QUE IMPACTAN LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN MÉDICA Y LA SALUD	17
1.2.1 ESTRATEGIAS.....	17
1.2.2 CURRÍCULO: DISEÑO Y EJECUCIÓN	18
1.2.3 EVALUACIÓN: NUEVOS MÉTODOS Y ENFOQUES.....	20
1.2.4 PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE	20
1.2.5 ROL DE DOCENTES, ESTUDIANTES Y COMUNIDAD EN LA EDUCACIÓN MÉDICA	21
1.2.6 ROL DE LA UNIVERSIDAD	21
1.3 LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA: CARACTERÍSTICAS Y EXIGENCIAS.....	22
1.4 CARACTERIZACIÓN DE LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA MAS UTILIZADOS EN EL PROCESO DOCENTE - EDUCATIVO EN LAS CIENCIAS CLÍNICAS.	24

CAPITULO II

PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA PROBLEMICA DE LA MATERIA DE PRÓTESIS FIJA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UMSA.

2.1 ANTECEDENTES GENERALES DEL CICLO CLÍNICO.....	27
2.2 CARACTERIZACION DE LOSMETODOS DE ENSEÑANZA ACTUALES DE ASIGNATURA DE PRÓTESIS FIJA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.....	28
2.2.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS.....	29
2.3 FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA.....	34
2.4 PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA PROBLEMICA EN LA ASIGNATURA DE PRÓTESIS FIJA DEL CICLO CLÍNICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	35
2.4.1 PRIMERA ETAPA DE LA PROPUESTA.....	37
2.4.2 SEGUNDA ETAPA DE LA PROPUESTA.....	39
2.5 ESTRUCTURA DEL PROGRAMA DE PRÓTESIS FIJA	42
2.5.1 INTRODUCCIÓN.....	42
2.5.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	42
2.5.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	43
2.5.4 OBJETIVO.....	43
2.5.5 FUNDAMENTACIÓN DE LA PRÓTESIS FIJA.....	43
2.5.6 CIENCIA.....	44
2.5.7 OBJETO DE ESTUDIO	44
2.5.9 FUNCIÓN DENTRO DE LA CARRERA	44

2.5.10 RESEÑA HISTÓRICA DE SU ENSEÑANZA	45
---	----

CAPITULO III

PROPUESTA DE LA METODOLOGÍA QUE SE SEGUIRÁ PARA LA EVALUACIÓN CURRICULAR DEL PROGRAMA DISEÑADO

3.1 INTRODUCCIÓN.....	53
3.2 EVALUACIÓN CURRICULAR	53
3.3 IMPORTANCIA PEDAGÓGICA Y SOCIAL.....	55
3.4 CONDICIONES QUE DEBE REUNIR LA EVALUACIÓN CURRICULAR	55
3.5 CONCEPTO EVALUACIÓN EXTERNA Y SUS COMPONENTES.....	55
3.6 TAREAS DE LA EVALUACIÓN INTERNA Y EXTERNA.....	56
3.7 EL ANÁLISIS DEL MERCADO DE TRABAJO	58
3.8 EL ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD.....	58
3.9 METODOLOGÍA GENERAL PARA DESARROLLAR LA EVALUACIÓN CURRICULAR.....	59
3.10 EVALUACIÓN DEL PROPIO DISEÑO CURRICULAR.	59
3.11 ANÁLISIS DEL P.D.E. DURANTE SU APLICACIÓN	60
3.12 EVALUACIÓN CURRICULAR DEL PROGRAMA DE LA ASIGNATURA.	61
3.12.1 Problema científico	61
3.12.2 Objeto de la investigación Evaluación curricular del programa.	61
3.12.3 Objetivos	61
3.12.4 Preguntas científicas	61
3.12.5 Tareas científicas	62

3.12.6	Técnica y procedimientos	62
3.13	EVALUADOR	63
3.14	MEDIOS Y RECURSOS	63
3.15	ETAPAS O MOMENTOS DE LA APLICACIÓN DE CADA INSTRUMENTO.....	63
3.16	RESULTADOS Y ANÁLISIS	64
3.17	CONCLUSIONES	64
3.18	APLICACIÓN DE LA MATRIZ DAFO.....	64
3.19	RECOMENDACIONES.....	64
3.20	PLANTEAMIENTO DE NUEVOS PROBLEMAS PAR EL PERFECCIONAMIENTO DE PROGRAMAS.....	64
CONCLUSIONES.....		65
RECOMENDACIONES.....		66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		67
BIBLIOGRAFÍA.....		70
ANEXO.....		¡Error! Marcador no definido.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo vertiginoso de la revolución científico-técnica y su producción científica resultante, con la rápida obsolescencia de muchos de los conocimientos científicos por una parte, el avance de la tecnología educacional por otra (medios de enseñanza) y las necesidades crecientes de la población, van determinando la necesidad de efectuar cambios más sistemáticos o esenciales en la educación médica en correspondencia también con los cambios que se van produciendo en la práctica médica y la organización de la salud pública.

Tomando en cuenta todo lo anterior, el perfeccionamiento de la educación superior en salud es imposible sin hacer un análisis a fondo de los programas de las diferentes asignaturas que estructuran un plan de estudio de una facultad, estos programas tienen que ser pertinentes a las necesidades socioeconómicas reales de nuestra sociedad que tengan en su contenido los conocimientos suficientes y pertinentes a nuestra realidad, con formas organizativas docentes adecuadas y apropiadas y metodología que corresponda a la asignatura es en este sentido que para hacer un rediseño de un programa de cualquier asignatura debemos actualizar y reflexionar en todos estos aspectos y muchos otros más del proceso de enseñanza aprendizaje.

Porque no basta tener buenas intenciones pedagógicas, no basta tampoco sentirnos motivados hacia una actividad con la competencia social del colectivo de la cátedra, el Departamento, la institución a las propias disposiciones que de los niveles superiores. Es imprescindible tener un profundo dominio de la base metodológica general que adecúa o sustenta su viabilidad en cada una de las formas educativas docentes al pleno conocimiento de sus posibilidades y limitaciones, así como la concepción sistemática necesaria a la hora de concebirlas, elaborarlas, utilizarlas y vincularlas a los demás componentes del proceso docente educativo.

Las razones de este cambio pueden encontrarse si se profundiza en los aportes de la cibernética, la psicología, la teoría general de sistemas y la teoría de la

información y de la comunicación la organización científica del trabajo y de muchas a otras ciencias que has aportado al proceso mismo de la enseñanza y de la vida real.

Estas necesidades hacen que la educación superior no pierda su paradigma de estar en la vanguardia, de adecuarse a las exigencias reales y pertinentes a cada país, mediante el perfeccionamiento de la educación en general y al especial de la de la educación superior. La fundamentación de la necesidad del rediseño del programa de la asignatura de prótesis fija está integrada por una serie de investigaciones tales como las necesidades y condiciones del contexto social-político-económico y educativo, con la finalidad de formar un profesional con conocimientos científicos-técnicos y humanísticos, que responde a las demandas de la sociedad, que sea suficientemente calificado en su desempeño de manera activa, independiente y creadora con vista a formar un profesional con perfil amplio.

La prostodoncia fija como asignatura dentro del diseño curricular de la facultad de Odontología de la U.M.S.A. es muy importante por ser una asignatura rectora donde sus programas se lo realizan en 3 niveles cuya metodología de enseñanza está basada en el método tradicional, con carga horaria insuficientes formas organizativas docentes inadecuadas, una metodología de enseñanza correspondencia a los objetivos del programa y perfil profesional.

Es en base a esta situación problemática que nos situamos que nos situamos y vemos la necesidad de cómo hacer un rediseño del programa de la asignatura de prótesis fijo teniendo en cuenta las formas organizativas docentes y el método problemática más adecuados para la enseñanza de prótesis fija, mediante un análisis de programas de la asignatura de prótesis sigue de otras facultades de universidades nacionales y extranjeras donde podemos recabar información real y pertinente en cuanto el contenido de los programas, plan temáticos o subjetivos, la carga horaria el tipo de clase, para luego determinar, las deficiencias de las F.O.D. en la enseñanza de la asignatura mediante entrevistas a profesores con mucha experiencia en la docencia y Encuestas a profesionales recién egresados con 1 a

5 años de experiencia profesional con lo cual podemos establecer la necesidad de proponer un programa de la asignatura con contenidos pertinentes, objetivos-plan temático de medios de enseñanza adecuados todo este planteamiento tienen que ser evaluado.

Con la finalidad de formar un profesional con conocimientos científicos- técnicos y humanísticos que responda a las demandas de la sociedad, que sea suficientemente calificado en su desempeño de manera activa, independiente y creadora, con vista a formar un profesional con perfil amplio.

La prostodoncia fija cómo disciplina dentro del diseño curricular, de la facultad de odontología, comprende las asignaturas de prostodoncia fija I, II y prostodoncia de clínica integral adultos, cuya metodología de enseñanza está basado en la didáctica tradicional. Tanto la parte analítico y práctico se debe reestructurar con una nueva metodología enseñanza - aprendizaje, que el plan temático se lo debe estructurar, perfeccionar y aplicar en nuestro currículo.

Objetivo que se cumplirá formando recursos humanos con un perfil amplio, cuyos modos de actuación profesional respondan al encargo social, enmarcado en dar una atención de calidad, eficiente y calificada, en prostodoncia fija. Formación orientada y enmarcada en una cocepción sistemática de diferentes ciencias que cada una aporte con un sistema de diferentes enfoques y fundamentos que se tienen que desarrollar mediante estrategias didácticas del modelo, del proceso enseñanza - aprendizaje.

La función es de gran responsabilidad del docente porque forja la responsabilidad del estudiante, formar el modo de actuar del profesional, formando habilidad y hábitos que permitan dar respuestas a los problemas más prevalentes de la sociedad. Para lograr un recurso humano altamente calificado, exige un cambio sustancial de la dirección del proceso docente- educativo, la metodología de la enseñanza-aprendizaje en correspondencia con el método de trabajo del profesional. El objetivo es que el estudiante esté formado en el marco fundamental e indispensable de la excelencia académica que redundará como lógica

consecuencia en una excelencia profesional y indiscutiblemente en una excelencia en la prestación de servicio a la sociedad. Este objetivo debe ser par el estudiante y docente, ambos tienen la obligación de realizar un cambio total en la forma de adquirir conocimiento, perfeccionamiento, manualidades, destrezas, investigación y extensión a la comunidad.

El docente con un cambio en la metodología de la enseñanza, basado en el principio de la actividad en el aprendizaje, con una estructura del proceso de asimilación del objetivo-contenido con un sistema de habilidades y conocimientos para alcanzar una excelencia académica, lograr que el estudiante alcance los objetivos con una orientación del docente.

Con la ayuda de las ciencias de la didáctica, pedagogía, psicología, cibernética que mediante la actividad científico investigativo, se consiguen elementos esenciales para la planificación organización y control de la actividad de aprendizaje, donde ciencia y educación tienen que haber una dialéctica para poder estructurar el proceso docente educativo, lo que se quiere aplicar en la asignatura disciplina, de prostodoncia fija.

La actividad del aprendizaje con fundamento psicológico requiere un análisis profundo y que tanto la institución como el claustro profesoral estén conscientes que se precisa reestructurarlo, mediante lineamientos metodológicos pertinentes y reales acorde a nuestra idiosincrasia a nivel cultural y educacional en que nos encontramos.

El subsistema en que nos encontramos es el de la educación- Universidad Médica-Facultad de Odontología cuyo encargo social es elevar los niveles de salud oral de la población dando una atención primaria apropiada a nuestra sociedad. Este análisis científico donde las necesidades profesionales del estudiante, sus motivaciones, actividad, objetivos tengan una significación consiente del sentir, para qué estudio? Qué estudio? Y cómo estudio?, para poder desarrollar sus actividades o modo de actuación en prostodoncia fija, tiene que existir la orientación pedagógica y didáctica por parte del docente mediante la

organización y planificación del proceso educativo, donde las exigencias sociales contemporánea son diferentes, donde el profesor debe ser capaz de crear en el estudiante automatismos intelectuales para que pueda transferir sus modos de actuación adecuadamente en este desarrollo.

En este proyecto metodológico de la disciplina de prostodoncia fija se recurrirá al aporte de la psicopedagogía sus leyes y categorías, la didáctica sus principios - educación - desarrollo - profundización y fundamentación del proceso enseñanza - aprendizaje, componentes personales y no personales e importancia del perfil psicológico mediante su actividad de estudio o sea la actividad consiente del que aprende , donde el más importante es la formación de recursos humanos con perfil amplio, con capacidad creadora, humanista y contemporánea, fundamentando por la pedagogía en que el papel orientados del docente durante la actividad docente - educativo es determinante en el proceso de desarrollo integral de la personalidad. Esto implica la participación activa y dialoguista de estudiantes y docentes en la solución de problemas.

La concepción estructural de la disciplina de prostodoncia fija basado en un sistema de conocimientos, divididos en subsistema como prótesis fija I, prótesis fija II y aplicación en clínica integral adultos.

Como una necesidad de lograr una mayor eficiencia y calidad de los resultados educativos, decidimos tomar como método la enseñanza problémica basándonos en los problemas de salud que presenta un desdentado parcial, y dar respuesta según las necesidades sociales y que responda al encargo de la sociedad.

Las categorías fundamentales de este modelo de enseñanza dan respuesta al modelo que queremos aplicar a nuestra asignatura de nivel preclínico, tomando como primer paso la situación problémica tributando los objetivos planteados sobre coronas parciales.

De acuerdo a este planteamiento nuestra clase confecciona tareas docentes par la motivación del estudiante en la investigación y obtener (recordar) conocimientos básicos para la calase. En primer lugar saber si el estudiante tenga conocimientos

anteriores la precedencia del estudiante, disciplinas anteriores, como consecuencia se dará la tarea docente basado en diferentes preguntas en que el estudiante investigue o recuerde:

- Anatomía descriptiva de las piezas dentarias anteriores.
- Histología de la pieza dentaria y tejidos circundantes.
- Periodoncia, higiene.

Para el desarrollo del aprendizaje hacer que este procesos sea interactivo y dinámico, el cómo se aprende se relacione con él para qué?.

La tarea docente, en esta etapa, es de interiorizarse del problema de salud del desdentado parcial para tal efecto se plantea tarea docente que debe realizar el estudiante en la clínica de la facultad, indagando y recopilando: datos sobre:

- Sobre prevalecía del desdentado parcial, problema N° 4 de salud de la población.
- Problemas funcionales, masticación.
- Problemas anatómicos, estético.

Para que el estudiante logre los objetivos de la clase nos basamos en lograr habilidades lógico intelectuales como: aplicar para lograr nuestro objetivo de la signatura la de rehabilitar.

En base a la precedencia del conocimiento y la investigación sobre el problema del destentado parcial, se dará un nuevo conocimiento la exposición problémica, limitado a dar a conocer la ciencia por medio de una conferencia taller (corona parcial anterior, indicaciones, contraindicaciones, tiempos de preparación y técnica constructiva) de esta forma el estudiante asimila métodos de actividad conociendo el contenido, la vía para resolver los problemas de un desdentado parcial, comienza con la aplicación de estos conocimientos en forma reproductiva

En base a este método se hará la tarea docente:

El proceso para enseñanza de solución de problemas a los estudiantes de Medicina incluye el diseño de métodos de instrucción que estimulen y enriquezcan tanto las experiencias de aprendizaje como el desarrollo de habilidades intelectuales. Los métodos de instrucción en grupos pequeños facilitan este cambio por cuanto ofrecen al estudiante la oportunidad de discutir diferentes aspectos, confrontar ideas, llegar a tomar decisiones y sacara sus propias conclusiones. Además, las normas de grupo promueven la idea de aprender nuevas conductas, por lo cual los estudiantes se sienten más comprometidos en su aprendizaje y asumen mayor responsabilidad en busca del conocimiento. Estos métodos ayudan al estudiante a construir nuevos conceptos sobre su conocimiento, habilidades existen es mediante la integración de lo nuevo con lo viejo. Así se refina la calidad de comprensión de la nueva información y la aplicación de habilidades.

Ahora bien, la mayor capacidad para resolver problemas médicos, y por ende, la mejor base logística para efectuar el proceso de aprendizaje basado en problema es el área clínica, especialmente durante las rotaciones o estancias. Aquí la enseñanza se realiza en pequeños grupos en situaciones tales como: pase de visita, atención ambulatoria, guardia médica, presentación y discusión de caso, etc. Tomaremos de ejemplo el **método de presentación de caso y discusión diagnóstica**.

El método de presentación de caso u obtención gradual de datos se caracteriza por que aplica el siguiente proceso, el cual permite el desarrollo de las competencias mencionadas.

1. Revisión de la Historia Clínica.
2. Desarrollo de hipótesis alternativas (más de una) que puedan estar relacionadas (diagnóstico diferencial muy provisional)
3. Revisión del examen físico (confirmatorio en su mayor parte, introduciendo pocas variables nuevas).
4. Refinamiento del diagnóstico diferencial.

5. Revisión de los datos básicos de laboratorio (con el fin de confirmar o agregar nueva información).
6. Refinamiento del diagnóstico diferencial.
7. Ordenamiento de procedimientos definitivos.
8. Confirmación del diagnóstico.
9. Conclusiones (una vez confirmado diagnóstico, se delinea una conducta terapéutica y se avizora el pronóstico evolutivo).

Los docentes utilizan este método en esta forma en la mayor parte de las escuelas de Medicina; así el estudiante tiene tres responsabilidades importantes

- Aprende a obtener información del paciente.
- Ser eficiente en la toma de la Historia Clínica y el examen físico.
- E integrar toda la información para llegar a un diagnóstico diferencial razonable.

Pero además, y muy importante para su vida laboral como profesional de la Salud en el área clínica.

- Se apropia del método de trabajo científico del profesional de la Salud: El Método Clínico.

Pueden ser de carácter exploratorio, de control, de clasificación, etc.

El proceso enseñanza - aprendizaje, constituye un sistema que se caracteriza por la relación de interdependencia entre cada uno de sus componentes; objetivos, contenido, métodos, formas, medios y evaluación, donde los objetivos ocupan el papel rector, como expresión de la transformación que se desea lograr en el educando en función de la imagen profesional o especialista pre establecida y la evaluación el mecanismo regulador del producto resultante del proceso (1). La eficiencia del proceso docente educativo se expresa en graduados capaces de cumplir con la máxima calidad, el encargo que la sociedad le plantea.

La evaluación del aprendizaje constituye un componente esencial del proceso docente - educativa, que nos posibilita su propia dirección, al verificar el grado con

que se van alcanzando los objetivos generales de estudio propuestos, a lo largo de toda la carrera .

La evaluación para que sea eficaz, tiene que estar comprometida con la competencia de los educandos, la efectividad de los profesores y de los métodos y medios empleados, así como con la calidad del currículo.

En nuestro sistema de Educación Médica Superior, la evaluación del aprendizaje implica el control y la valoración de los conocimientos, habilidades y hábitos, así como de los modos de actuación que los estudiantes van adquiriendo a través de proceso docente - educativo de acuerdo con los objetivos de cada disciplina, asignatura, estancia o rotación en particular y del pían de estudio en general. Sin embargo en los análisis que se efectúan a nivel de los colectivos de las asignaturas y disciplina, generalmente no se incluyen qué preguntas deben responder los estudiantes, qué problemas son capaces de resolver, cuántos y cómo, qué criterios e índices nos pueden mostrar y en que grado, ni tampoco el logro de los objetivos propuestos para cada actividad docente, tema impartido y para la asignatura en general. En la práctica no pocas veces esto se traduce en preguntas improvisadas que no están acorde con los objetivos a evaluar, ejercicios y problemas que no se corresponden con los niveles de asimilación propuestos, ni se relacionan con el tipo de control empleado, en la aceptación de respuestas incompletas y en diferencias de criterios entre los profesores al calificar los controles, todo lo cual crea incertidumbre y desconfianza entre los estudiantes sobre sus resultados.

Toda la situación real y cotidiana nos demuestra que tanto el personal docente, como los estudiantes, no valoran ni comprenden en toda su magnitud la importancia, el papel y las funciones de la evaluación del aprendizaje dentro del proceso docente educativo en general y de enseñanza - aprendizaje en particular, lo cual no niega lo controvertido del tema en sí.

OBJETIVOS GENERALES

1. Preparar al odontólogo con todos los conocimientos científicos y capaces de utilizar los medios tecnológicos actuales en la construcción de coronas y puentes brindando salud no solamente al aparato estomatognático, sino también a todo el organismo en general.
2. Preparar profesionales que puedan ejercer la odontología con idoneidad y sensibles a las necesidades socioeconómicas de la salud en Bolivia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Analizar los programas de la asignatura de prostodoncia fija en distintas facultades de odontología: nacionales y extranjeras.
2. Determinar las deficiencias de las O. D. En la enseñanza de la asignatura.
3. Proponer un programa de la asignatura.
4. Proponer una metodología para la evaluación de la propuesta del rediseño.

PREGUNTA CIENTÍFICA.

¿Cuáles son las causas o factores que determinan las deficiencias de las F.O.D. y la utilización de una metodología adecuada en la asignatura de Prótesis Fija de la Facultad de Odontología de la UMSA gestión 2000?

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptivo y transversal. Descriptivo porque es un método básico de investigación científica que busca especificar las propiedades importantes de persona, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se a sometido análisis y es transversal porque es un tiempo definido de una gestión académica.

Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar desde el punto de vista científico de escribir es medir.

Se utilizan métodos teóricos como de análisis y síntesis, sistémico para el diagnóstico situacional de la disciplina de Prótesis Fija. Otro método que se utiliza fue el observacional especialmente para el diagnóstico de la infraestructura con que se cuenta. Dentro del diagnóstico de los métodos utilizados en la disciplina motivo de estudio fue realizado a través de una guía de observación para valorar el cumplimiento de los principios didácticos en la educación Odontológica superior.

Como métodos empíricos se utilizaron la encuesta anónima a estudiantes y docentes.

En el rediseño curricular se empleó el enfoque tecnológico y academicista, centrado en los objetivos y de intervención acción

Se empleó el método de la pedagogía comparada, con la redición de análisis de programas de prótesis fija de universidades Nacionales y Extranjeras.

Se obtuvo un diagnóstico situacional! con la tabulación de entrevistas y encuestas relacionadas con la situación académica de la disciplina. Para construir el perfil odontológico de acuerdo a la demanda social tomando en cuenta las recomendaciones de Alma Ata, Edimburgo I y II, así como las de OPS y OMS.

Se definieron las características que debe tener el odontólogo respecto al área del desdentado parcial.

POBLACIÓN Y MUESTRA.

UNIVERSOS.

Estudiantes del quinto año y egresados en número de 557.

MUESTRA

Cincuenta alumnos del quinto año de la facultad de Odontología de la UMSA de la gestión 2001.

UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis del presente estudio son los alumnos del cuarto año de la facultad de Odontología de la UMSA donde se realiza atención clínica de los pacientes.

FUENTES E INSTRUMENTOS.

La fuente de selección de la población de los sujetos del presente estudio es el listado de los alumnos de cuarto año de la gestión 2001 proporcionada por la dirección de la clínica.

INSTRUMENTO.

Cuestionario de preguntas anónimas de tipo cerrado y dicotómicas. y entrevistas cuestionarios.

DISEÑO DE INSTRUMENTOS.

Para la elaboración del cuestionario de los alumnos del quinto año y egresados de la Facultad de Odontología de la UMSA se tomó en cuenta: el grado de conocimiento del alumno sobre el P. E. A., averiguar se tiene conocimiento de la metodología de enseñanza del ciclo clínico y que formas organizativas docentes son las que desearían que se ponga en práctica dentro del ciclo clínico.

El instrumento de investigación a sido diseñado para responder a los factores del proceso Enseñanza - Aprendizaje, concordantes con las preguntas que se especifican en los anexos

MÉTODO	FORMAS	MEDIOS	APRENDIZAJE
Educación por roles. Incidencia del sistema de incidencia. Metodología aplicada en prótesis fija. Impacto del sistema de enseñanza.	Educación en el trabajo. Conferencia. Revisión bibliográfica.	Diapositivas. Retroproyector. Pizarra.	Dominio de los principios básicos. Tratamiento de las patologías prevalentes. Valoración de la especialidad de prótesis fija. Aplicación de los conocimientos de prótesis fija. Prótesis fija en relación a otras disciplinas.

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS.

La encuesta a los alumnos de quinto año y egresados se efectuó en el mes de Junio de 2001.

Esta encuesta anónima fue realizada por mi persona en el auditorio de la Facultad de Odontología de la ÜMSA.

La tabulación fue realizada manualmente y los datos transferidos a hojas electrónicas.

VALORACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

El aporte teórico radica en elevar la calidad y pertinencia académica de la disciplina de Prótesis Fija en particular de la carrera de Odontología en general.

ESTRUCTURA DEL TRABAJO DE TESIS.

La tesis está estructurada en un resumen, una introducción con el planteamiento, fundamentación y antecedentes del problema, el objeto y campo de investigación, los objetivos, la pregunta científica, el diseño metodológico y los tres capítulos correspondientes al marco teórico, a la propuesta y la evaluación de la propuesta, las conclusiones y finalmente las recomendaciones con la correspondiente bibliografía y los anexos.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

1.1 PERFIL DE EGRESADO

Para poder explicar y fundamentar los cambios que se tienen que realizar en la diferentes etapas de la confección de la rediseño del programa de la asignatura de prótesis fija teniendo en cuenta sus F.O.D. y el Método problémico en la enseñanza en la Facultad de Odontología de la UMSA. Debemos analizar y tomar en cuenta el perfil del profesional odontólogo, tendencias y corrientes curriculares, plan de estudios, programas, métodos y medios de enseñanza y formas organizativas Docentes.

Existe total coincidencia en cuanto a planteamientos generales realizados por las facultades de odontología respecto al perfil profesional del odontólogo que la universidad Boliviana debe formar. Pudiendo cada facultad adaptarse al mismo según sus particularidades. Cuya Misión y perfil profesional del odontólogo de la Universidad Boliviana debe ser.

Un odontólogo general integral, conocido de la realidad social-económica y cultural del país, políticamente comprometido con su realidad, capaz de prevenir y resolver las problemáticas de salud relevantes, la patología prevalente del país y la región, apoyándose en el método científico y la investigación.

Capaz de asumir una actitud y liderazgo, con capacidad de educar y educarse, contar con un adecuado conocimiento de organización, planificación y administración de los servicios de salud de una manera competente y de interacción social, justa, equitativa y solidario con la comunidad.

Finalmente, capaz de ejecutar con carácter interdisciplinario, programas clínico-epidemiológicos, a nivel primario y secundario que requieren los niveles local, distrital y regional de Bolivia en el marco de una praxis de ética médica.

En relación a la compatibilización la comisión entiende que esta debe realizarse como un análisis de las deficiencias en los currículos vigentes, las cuales se constituyen en la causa por la cual ninguna Facultad forma un profesional que responda al perfil ideal.

Las deficiencias señaladas son las siguientes:

- Falta de correspondencia con la realidad nacional.
- Falta de correspondencia entre los objetivos de aprendizaje y los contenidos impartidos.
- Falta de correspondencia entre las necesidades de los niveles clínicos y las materias básicas.
- Una educación centrada en el hospital de tercer nivel.
- Inadecuada integración del área social en la biológica, lo que induce al relegamiento de la primera.
- Ausencia, parcial o total de áreas o temas de importancia para el perfil, por ejemplo la investigación participativa o gerencia de servicios de primer nivel.
- Currículos rígidos que impiden la formación integral del estudiante y la posibilidad de que este explore áreas especiales de las ciencias médicas.
- Desintegración entre las ciencias básicas, clínicas y sociales.
- Centralización del proceso educativo en el docente.
- Enciclopedismo.
- Inadecuados mecanismos de selección de estudiantes.
- Falta de formación pedagógica del docente.
- Falta de relación entre la teórica y la práctica.
- Existencia de un currículo oculto sobre el cual no se ejerce control.
- Repetición de contenidos en diversas asignaturas.

Para lograr que nuestras instituciones formen recursos humanos acordes al perfil nacional del médico, es necesario el inicio de un proceso de rediseño curricular en todas las Facultades de Medicina, que incorpore elementos que reviertan la

anterior situación, por esto se recomienda tomar en cuenta los siguientes aspectos es este proceso:

- Los contenidos y su organización deben corresponder a un análisis de la realidad nacional.
- Debe cuidarse la estricta correlación entre los objetivos de aprendizaje y los contenidos con los cuales quieren alcanzarse.
- Las materias básicas deben responder esencialmente a las necesidades manifestadas por la enseñanza de los niveles clínicos, recordando que las facultades de Medicina no forman especialistas en ciencias básicas.
- El proceso educativo debe descentralizarse en su realización tratando de utilizar los escenarios donde se realiza la práctica profesional en la realidad. (Centros de salud, policlínicos, escuelas, comunidad, familias, lugares de trabajo y hospitales).
- Los contenidos biológicos, psicológicos y sociales, deben mostrar en su desarrollo el mismo nivel de integración que existe en la realidad. Esto requerirá una reeducación Incorporación de contenidos o áreas del conocimiento que sean necesarias para la formación de un médico acorde con el perfil profesional señalado.
- Incorporación de materias electivas que posibiliten al estudiante la orientación individual de su formación, permitiendo la incorporación de habilidades particulares (computación, idiomas, artes, etc.) o la exploración de futuros espacios profesionales (especialidades, procedimientos especiales, etc.) todo esto implicará que los nuevos diseños contemplen una racionalidad en el uso del tiempo de tal manera que el estudiante disponga de tiempo libre que pueda dedicar a estos objetivos.
- Desarrollar esfuerzos de integración del conocimiento a través de estrategias que superen la simple agregación de materias.
- Incorporar en el proceso de diseño métodos que privilegien la conceptualización del estudiante como un adulto responsable capaz de

dirigir su propio aprendizaje, posibilitando de esta manera que el proceso educativo este fundamentalmente centrado en el estudiante.

- Racionalizar la entrega de contenidos privilegiando lo esencial y central de los fenómenos de la realidad, recordando que esencial no es lo mismo que básico. En este acápite debemos tener presente el continuo cambio y producción del conocimiento, debiendo privilegiarse por consiguiente el aprendizaje de estrategias para aprender.
- Diseño de mecanismos de selección estudiantil que incorporen la mayor cantidad posible de criterios para convertirla en un proceso lo más justo posible, tanto para el estudiante como para la facultad.
- Fomentar y posibilitar la formación pedagógica del docente promoviendo y organizando cursos, talleres, etc. Que deben incorporar criterios y mecanismos de evaluación del impacto, es decir desarrollar mecanismos de supervisión y evaluación de la práctica docente.
- Velar por una estrecha correlación entre la teoría y la práctica, procurando en lo posible una integración entre estos dos aspectos. Explicación del currículo oculto tratando de diseñar objetivos claros para posibilitar su control

1.2 TENDENCIAS QUE IMPACTAN LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN MÉDICA Y LA SALUD

A partir del análisis de la situación actual de la educación médica hemos considerado pertinente clasificar un conjunto de tendencias que impactan desde ya la calidad de la formación médica y por ende la atención en salud, en 6 ejes conductores: (1) Estrategias; (2) Currículo; diseño y ejecución; (3) Evaluación: nuevos métodos y enfoques; (4) Proceso enseñanza-aprendizaje; (5) Rol de docentes, estudiantes y comunidad en la educación médica; y (6) rol de la Universidad.

1.2.1 ESTRATEGIAS

Educación médica orientada a la toma de decisiones.

Formaciones médica orientada a la calidad: satisfacción óptima de las necesidades de salud.

Integración docencia-asistencia-investigación como base para la formación médica de calidad.

Disminución de la brecha educación médica - práctica médica.

Educación multiprofesional para el desarrollo de equipos de trabajo.

Educación médica en los servicios de salud: educación en el trabajo' en el mundo real de la práctica laboral.

De la educación de grado al postgrado y la educación permanente.

Articulación entre grado, postgrado y educación continua.

1.2.2 CURRÍCULO: DISEÑO Y EJECUCIÓN

Formación social y humana. Incremento de los contenidos en las áreas de ética, ciencias sociales, comunicación, humanidades médicas, antropología, historia de la medicina; del aula a los servicios y la comunidad.

Diseño curricular más pertinente a las necesidades de salud.

Estructuración curricular: de primicia de los Departamentos y Cátedras a privilegiar el enfoque multi e interdisciplinario.

Equilibrio curricular entre las áreas centradas en "la enfermedad" y las centradas en la "salud"; entre las centradas en la curación y rehabilitación y las centradas en la promoción, prevención y educación para la salud; de la orientación en la enfermedad a la orientación en la salud.

Formación hacia la salud: incremento de contenidos de promoción y educación para la salud: desarrollo de habilidades de intervención.

El currículo como problema científico: desarrollo de la investigación educacional como reflexión crítica de la práctica docente. Investigación-acción.

El profesor como profesional activo en la construcción del currículo: no planificación curricular.

Armonía entre las actividades teóricas y las prácticas, privilegiando estas últimas: acceso a la teoría motivado por una necesidad práctica.

Respuesta del diseño curricular de la educación médica a los cambios en los patrones epidemiológicos, demográficos y de los servicios de salud.

Desarrollo de conocimientos y habilidades para el desempeño exitoso en la dimensión interpersonal de la atención médica: priorización de las habilidades comunicativas y las de intervención socio- psicológica sobre el individuo, la familia y la comunidad.

Desarrollo de generalistas especializados en equilibrio con especialistas de perfil estrecho (paradigma emergente atención primaria de salud).

Desarrollo de la educación médica en diversos escenarios: incremento del tiempo presencial en el nivel primario.

Determinación del proceso salud-enfermedad del biologicismo al énfasis eminentemente social.

Aseguramiento de la integración horizontal y vertical; entre ciencias básicas, clínicas y socio-epidemiológicas y entre los niveles de atención primario, secundario y terciario.

Ética pedagógica y médica en la formación de los recursos humanos en salud: valor de ejemplo.

La investigación como eje en el diseño curricular: énfasis en el desarrollo del pensamiento científico.

Desarrollo y expansión de la informática médica.

Disminución de la sobrecarga de los planes de estudio: definición de ejes conductores básicos obligatorios: contenidos suplementarias opcionales: contenidos alternativos electivos.

1.2.3 EVALUACIÓN: NUEVOS MÉTODOS Y ENFOQUES

De la enseñanza al aprendizaje.

De la enseñanza pasiva a la activa: de la centrada en el profesor a la centrada en el estudiante.

Métodos de enseñanza. De pasivos a activos; autodirección del aprendizaje como objetivo principal.

Curricular y enseñanza aprendizaje: de la memorización a la solución de problemas.

Integración de la enseñanza desde niveles moleculares a los sociales, desde las ciencias básicas a las clínicas y desde el individuo a la comunidad.

Prioridad a enseñanza de las técnicas de búsqueda de información sobre las de transmisión de información.

1.2.4 PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Evaluación formativa durante el proceso de enseñanza/aprendizaje y certificativa al concluir con prioridad a la evaluación de la habilidades prácticas.

Evaluación, acreditación y certificación externa de las unidades.

Evaluación externa como reguladora del proceso y control de la calidad.

Desarrollo de nuevos métodos de evaluación de la competencia clínica y el desempeño profesional de mayor validez y Habilidad.

1.2.5 ROL DE DOCENTES, ESTUDIANTES Y COMUNIDAD EN LA EDUCACIÓN MÉDICA

Participación de los estudiantes en el diseño curricular y la evaluación.

Selección de los estudiantes al ingreso en áreas cognitivas, motivacionales y habilidades.

Selección de docente por capacidad y habilidades para la enseñanza.

Rol de los estudiantes: de pasivo-receptivo a activo-productor.

Superación de los docentes en su práctica: perfeccionamiento profesional y superación pedagógica.

Participación de la comunidad en la toma de decisiones respecto a la educación médica.

Participación de los estudiantes y la comunidad en la evaluación de la educación y práctica médica.

La formación y superación académica como pre-requisito para el cambio educativo.

Articulación armónica entre la enseñanza secundaria y la universitaria, como prerrequisito para un estudiante de calidad.

Mecanismo más riguroso de selección, superación y evaluación de los docentes y directivos del sistema.

Superación profesoral: de espontánea e individual a estructurada (maestrías y doctorados).

1.2.6 ROL DE LA UNIVERSIDAD

El intercambio internacional como fuente de enriquecimiento y desarrollo de la universidad.

La universidad Médica como centro generador de conocimientos y resultados científicos para mejorar la educación y la práctica médica.

Búsqueda de nuevas fuentes de financiación por las universidades: introducción o aumento de los derechos de matrícula.

Competencia por la ubicación laboral: principal evaluador externo de la calidad del proceso formador universitario.

Del marco académico institucional al medio social.

Mantenimiento de buenas relaciones de la universidad con el estado y la sociedad, basadas en los principios de autogobierno. El estado asume acciones de regulación y evaluación externa.

Análisis entre empleadores y universidades para balance de la fuerza laboral.

Todas estas tendencias constituyen factores que legitiman la discusión y el desafío por la excelencia en la formación de recursos humanos en el marco de un mundo cada vez más globalizado económica, política y socialmente. Para ser capaces de influenciar las expectativas de alcanzar un mayor desarrollo en la atención en salud en el tercer milenio, las universidades están urgidas de asegurar la calidad en la formación y práctica médica, así como garantizar la pertinencia de la educación médica en el marco de satisfacer las necesidades de salud de la población.

1.3 LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA: CARACTERÍSTICAS Y EXIGENCIAS

Los métodos de enseñanza deben satisfacer a los principios de enseñanza. Métodos hay muchos; cada profesor tiene enfoques personales del trabajo, pero hay algo de común en todos: LOS PRINCIPIOS.

Si analizamos los principios, veremos que expresan exigencias aplicables también en los métodos.

1. Deben ejercer una influencia educativa en el proceso de la educación del alumno.
2. Los métodos deben contribuir a vincular la teoría con la práctica.
3. Los métodos deben ser científicos, y conducir al alumno por la vía del pensamiento científico. Exigencia esta no tan sencilla, pues los métodos de la ciencia no coinciden con los de la enseñanza, debiéndose adaptar a la Didáctica.
4. Los métodos deben ser utilizados en forma sistemática, continuada, no aislados o esporádicos. Deberán crear un sistematicidad en el trabajo del estudiante, en su estudio, en el conocimiento.
5. La asequibilidad debe ser asegurada por los métodos. Los profesores siempre piensan de forma más profunda que los alumnos, pero tienen que explicar la temática a la altura de los conocimientos de éstos, algo por delante de lo que saben, a fin de impulsar el desarrollo.
6. Los métodos deben propiciar una asimilación consciente. Hay que impedir que el estudiante aprenda mecánicamente.
7. Los métodos deben asegurar la solidez de los conocimientos, impidiendo la memorización fugaz, es preciso un trabajo constante de búsqueda de métodos que aseguren esta solidez.
8. Los métodos deben garantizar la individualización de la enseñanza, para ello deben facilitar tener en cuenta las peculiaridades y particularidades de cada estudiante.
9. Deben ser activos, mover la actividad para asegurar una vigorosa y activa motivación.
10. Debe ser integral, es decir, debe provocar reacciones psíquicas apreciativas, de comprensión, emocionales positivas y evolutivas.

Los profesores requieren para su actividad docente utilizar numerosos métodos, que deben convertir en instrumentos capaces de facilitar su trabajo; por eso es necesario que tengan a su disposición un conjunto variado de ellos. El éxito de la enseñanza depende tanto de la correcta definición y determinación de sus

objetivos y contenido como de los métodos que se aplican para alcanzar esos objetivos.

En la práctica docente, los distintos métodos de enseñanza raramente se utilizan en "forma única", más frecuentemente constituyen una integración de diversos métodos y procedimientos: en una unidad de enseñanza determinada el profesor no trabaja con un solo método; no existe el método universal, existen numerosas posibilidades de combinación entre los métodos y los mismos procedimientos pueden ser aplicados en las secuencias de acciones más amplias de distintos métodos.

Además, cada método de enseñanza varía en función de la lógica de las disciplinas específicas, y aún de aspectos específicos en cada disciplina o asignatura o de cada clase. Es conocido que existen diversas clasificaciones de los métodos de enseñanza, según el punto de vista o de partida que se tome en cada análisis.'

1.4 CARACTERIZACIÓN DE LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA MAS UTILIZADOS EN EL PROCESO DOCENTE - EDUCATIVO EN LAS CIENCIAS CLÍNICAS.

El aspecto esencial de la enseñanza en la Ciencias Clínicas será aprender a solucionar el problema de salud de los enfermos. El trabajo clínico en los diferentes servicios hospitalarios o externos le proporcionan al estudiante problemas reales e inmediatos que demandan solución, situándolo en una atmósfera de trabajo que constituye el mundo de trabajo médico futuro, or lo que la experiencia educativa se hace directa con los objetivos finales del egresado.

El método científico del trabajo de las Ciencias Clínicas - el método clínico- más que enseñarlo se aprende con el trabajo arduo durante años. Por otro lado, el método pedagógico para brindar información teórica a los estudiantes, el empleado para enseñarles técnicas manuales e intelectuales, los procedimientos propios del método de solución problemática (que al parecer es el más apropiado en la enseñanza de las Ciencias Clínicas , pues encaja justamente con la esencia con

la labor práctico-científica del profesor clínico) las F.O.D. y otros adicionales, juegan un papel diferente en la enseñanza de las disciplinas clínicas en el trabajo de sala, el cuerpo de guardia, la consulta externa, etc. Por consiguiente, en todos estos sitios el docente emplea en realidad una combinación de métodos de enseñanza y aunque el método de solución problemática sea el esencial, el deberá conocer los otros, y estará preparado para utilizarlos con el propósito de que sirvan al fin esencial de la enseñanza clínica y es el método que proponemos en nuestro rediseño con las F.O.D. para la enseñanza de la asignatura de la prótesis fija de la Facultad de Odontología de la UMSA.

La enseñanza de la carrera en general y de cada disciplina en particular, debe ser capaz de reflejar el sistema de conocimientos, hábitos, habilidades y actitudes a desarrollar en el educando, sobre la base de las necesidades concretas del encargo social.

Para que sea efectivo el proceso hay que analizarlo en sistema, evaluar sus componentes, funciones, interrelaciones e interdependencia, las entradas y salidas y su mecanismo autorregulador. Así tenemos que, el proceso de enseñanza - aprendizaje tiene una entrada (educando) y una salida (graduado), está integrado por componentes objetivos o materiales (objetivos, contenidos, métodos y medios); cada uno de estos componentes son a su vez subsistemas con sus funciones bien determinados, dentro de los cuales los objetivos son la categoría rectora; tienen un ordenamiento lógico determinado por el carácter directriz de los principios didácticos y cuyo mecanismo autorregulador le corresponde a la evaluación, tanto del aprendizaje, como de cada uno de los componentes del sistema y del sistema en general.

Esta concepción en sistema es esencial, puesto que determina el papel que tiene cada uno de sus componentes y sobre todo su interrelación e interdependencia, pues cuando actuamos modificando alguno de ellos, indefectiblemente repercutirá sobre los demás y, ello va a determinar el grado de organización o anarquía del sistema y, por lo tanto, su grado de efectividad y capacidad para poder cumplir el encargo social.

El papel de los medios de enseñanza radica esencialmente en establecer los vínculos entre los niveles sensoriales y racionales del conocimiento, entre lo concreto y el pensamiento abstracto; es así donde puede ayudar realmente al aprendizaje de los estudiantes, a hacer más comprensible los conceptos, y abstraerse más fácilmente, a representar en su mente con más claridad aquellas cosas que para el profesor son sumamente claras e incuestionables.

Para muchos ha sido enigmático el auge impetuoso que han experimentado los medios de enseñanza en los últimos 25 años; sin embargo, esto no debía ser motivo de asombro si se tiene en consideración que vivimos en plena Revolución Científico Técnica, que se ha reflejado en la educación, no sólo mediante la aparición de equipamientos novedosos más o menos complejos, sino también por la forma en que ha influido en la renovación integral del trabajo pedagógico, especialmente en la educación superior. Hoy los medios de enseñanza han dejado de ser los clásicos "auxiliares" del profesor para devenir en componentes del sistema de enseñanza - aprendizaje; no es un cambio semántico simplemente, sino una renovación compleja de funciones y concepciones.

Las razones de este cambio pueden encontrarse si se profundiza en los aportes que la Cibernética, la Psicología, la Teoría General de Sistemas, la Teoría de la Información y de la Comunicación, la Organización Científica del Trabajo y las nuevas tecnologías de la Información o Telemática, han aportado al proceso mismo de la enseñanza y de la vida real.

CAPITULO II

PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA PROBLEMICA DE LA MATERIA DE PRÓTESIS FIJA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UMSA.

2.1 ANTECEDENTES GENERALES DEL CICLO CLÍNICO

El plan de estudios del curriculum de la Carrera de Odontología se organiza mediante asignaturas las cuales se agrupan en función a sus características en los siguientes tipos:

Asignaturas especiales o de perfil profesional, son las que se encuentran directamente relacionada con las funciones que deben realizar los egresados en la producción de sus servicios, entre estas están las' asignaturas de Prótesis, cirugía Odontopediatria, etc. Se las imparte en el último ciclo del pían de estudios.

Asignaturas básico - específicas, son las que proporcionan los conocimientos previos a la asimilación de las asignaturas especiales, su estudio se corresponde al ciclo intermedio del plan de estudios aquí se encuentran por ejemplo la farmacología, semiología y otros.

Asignaturas de ciencias sociales, son aquellos que responden a la formación armónica de los estudiantes dentro de estos están la sicología, medicina social, epidemiología y otros.

Asignaturas básicas, son las que proporcionan una base científica amplia y sólida para asegurar la asimilación de los contenidos de las asignaturas básico - específicas y especiales, incluyen además las asignaturas requeridas para la preparación general, entre la que están la anatomía, fisiología, bioquímica, idiomas y otros.

Por lo tanto es de importancia referirse a las características de la enseñanza de estas asignaturas en la carrera de Odontología, lo cual proporcionará una visión general sobre la metodología utilizada con más predominio en la actualidad, para

posteriormente sobre la base de este diagnóstico plasmar la propuesta general de la aplicación de la enseñanza problémica en la asignatura de prótesis fija. En función a estas consideraciones se pasa al análisis de los métodos empíricos utilizados.

2.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA ACTUALES DE ASIGNATURA DE PRÓTESIS FIJA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

Para caracterizar de manera general el tipo de métodos que se utilizan con más frecuencia para la enseñanza la asignatura de prótesis fija se aplicó el método empírico de la encuesta dirigida a estudiantes y a docentes.

Descripción de la población y la muestra:

Datos:

U = Población o universo 575 estudiantes

P = Probabilidad de éxito 90%

K = Nivel de error 10%

N = Tamaño de la muestra

Fórmula

$$n = \frac{4 (U) P (1 - P)}{(U-1) K^2 + 4 P^2} \quad n = 71$$

Con la aplicación de esta fórmula estadística se determinó que la muestra representativa es de 71 estudiantes con la cual se tiene una probabilidad de éxito del 80%. La técnica del muestreo fue del tipo aleatorio no intencional, seleccionado mediante el azar simple.

También se consideró el total de la población docente de la carrera de Odontología, estableciéndose una muestra no aleatoria intencional dirigida a los docentes que imparten las asignaturas correspondientes al ciclo clínico.

La encuesta estudiantil fue estructurada en un cuestionario con preguntas directas e indirectas del tipo cerradas y de alternativa múltiple, se aplicó con el objetivo de conocer sus criterios respecto a los métodos de enseñanza que se utilizan con más frecuencia en las asignaturas de ciclo clínico. (Ver anexo 1)

La encuesta a docentes fue estructurada con preguntas cerradas, abiertas y de alternativa múltiple. Se la realizó con el objetivo de conocer sus criterios respecto a la aplicación de la enseñanza problémica en la asignatura de prótesis fija de la carrera de Odontología, (ver anexo 2)

2.2.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS

Para el análisis de las encuestas aplicadas a los docentes y a los estudiantes se presenta previamente las variables que se consideraron en la elaboración respectiva de estos instrumentos, en función a las cuales se realizó el análisis respectivo, estas variables son:

- 1) Determinación de los métodos de enseñanza que se utilizan con más frecuencia en el desarrollo de las clases de las asignaturas de prótesis fija.
- 2) Identificación del grado de satisfacción de los estudiantes con relación a su aprendizaje en la asignatura de Prótesis Fija.
- 3) Establecimiento de los distintos métodos de aprendizaje que se recomiendan para la enseñanza del ciclo clínico la carrera de Odontología.
- 4) Determinar el grado de importancia respecto a relacionar la enseñanza con problemas de salud más frecuentes, búsqueda de bibliografía actualizada y estímulo en el campo investigativo.
- 5) Determinación de la factibilidad en la aplicación de los métodos de enseñanza problemática la asignatura de prótesis fija.

Analizando los resultados de la encuesta a estudiantes en consideración con la primera variable se puede indicar:

Con referencia a la valoración que brindan los estudiantes a la manera de enseñar de los distintos docentes en la asignatura del ciclo clínico son: en operatoria consideran que es bueno el 55%, y regular el 24% en periodoncia consideran que es bueno el 25% y regular el 45% en Odontopediatría consideran que el 59% y regular el 24% y finalmente en prótesis fija que es bueno el 44% y regular el 21%. Los gráficos se corresponden con las preguntas respectivas.

Con relación a cuales son los métodos de enseñanza que utilizan los docentes con más frecuencia durante las clases, los estudiantes refieren el 61% el método explicativo, el 18% el método de la enseñanza dialogada, el 6% refieren al método de la enseñanza problémica, el 9% indican que es el trabajo independiente y finalmente el restante 6% el método de discusión.

Realizando una valoración general se puede indicar que si bien se utilizan para la enseñanza de las asignaturas biomédicas varios métodos, el que tiene un predominio en su utilización es el método explicativo, en función a este método utilizado la mayoría de los estudiantes consideran que la forma de enseñar de los docentes es de regular a bueno, pero los mismos mencionan que la enseñanza es excelente cuando el docente emplea la enseñanza dialogada, la enseñanza problemica y en donde existe una participación activa de ellos.

Respecto a la segunda variable se indica: los estudiantes refieren que en función a estos métodos de enseñanza que aplican los docentes ellos consideran que su aprendizaje en las distintas asignaturas de manera general es excelente 0% adecuada el 42%, regular el 56% y deficiente el 2%.

Considerando el predominio de la clase expositiva para la enseñanza la mayoría de los estudiantes refieren encontrarse parcialmente satisfechos con su aprendizaje considerándolo de manera general como un aprendizaje regular, un menor porcentaje se encuentra satisfecho porque considera que su aprendizaje fue adecuado.

En función a la tercera variable se tiene: los estudiantes refieren que los métodos de aprendizaje que les gustaría a ellos que se apliquen con más frecuencia para

su enseñanza son: la enseñanza dialogada el 31%, el método de la enseñanza problemática el 37%, el trabajo independiente el 7%, los métodos de discusión el 16%, el método explicativo el 4% y finalmente que se utilicen todos los métodos el 5%.

Se analiza que en función a las características de su aprendizaje y con el objetivo de mejorar el mismo, los estudiantes sugieren la utilización en forma más frecuente del método de la enseñanza problemática porque mediante el mismo se relacionarán con casos de rehabilitación le sigue en porcentaje el método de la enseñanza dialogada, luego el método de discusión y finalmente el método trabajo independiente. Con estos resultados se puede deducir que los estudiantes solicitan ser partícipes activos de su aprendizaje, porque prefieren los métodos en los que existe una gran participación de ellos.

Con respecto a las preguntas de la cuarta variable los estudiantes indican que los docentes relacionan la enseñanza de sus respectivas asignaturas con problemas de salud que deben resolver ellos en su práctica profesional el 10% siempre, el 28% casi siempre. El 58% a veces y finalmente el 2% casi nunca; por lo tanto ellos consideran que es muy importante que los docentes aborden la clase con exposición de problemas de salud en un 72%, los que consideran que es importante son el 25% y finalmente los que indican que es medianamente importante el 3%.

Con referencia a que los estudiantes busquen información más actualizada e intercambien criterios al respecto con los docentes en los temas de más importancia para su desempeño profesional indican que se los debe realizar en forma muy frecuente el 51%, en forma frecuente el 37%, esporádicamente el 8% y a veces el 4%. Respecto a que si ellos consideran que es de importancia que los docentes relacionen su enseñanza de las distintas asignaturas con temas investigativos refieren que es muy importante el 49% importante el 39% y finalmente medianamente importante el 8%.

A manera de análisis se indica, que el mayor porcentaje de los estudiantes considera que es muy importante que el docente aborde la clase con la exposición de problemas de salud relacionados con los temas que explique, también menciona la mayoría que de forma frecuente ellos deben realizar la búsqueda de bibliografías o artículos de alumnos temas de relevancia que indique el docente y posteriormente intercambiar los criterios respectivos en todo el grupo, además indican que es de importancia relacionarse paulatinamente con el ámbito investigativo.

Realizando una síntesis de los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los estudiantes se indica que de manera general existe una tendencia a la utilización del método explicativo en forma predominante por parte del docente para el desarrollo de sus contenidos, sobre la base de la cual los estudiantes se encuentran parcialmente satisfechos con su aprendizaje, por lo tanto sugieren la utilización con más frecuencia de los métodos que impliquen una participación más activa de ellos, también aquellos métodos que permitan relacionar la enseñanza con los problemas vigentes de la región y además los métodos que los incursionen paulatinamente con la actividad investigativa.

Los resultados de la encuesta a los docentes revelan los siguientes datos:

Respecto a que si ellos están de acuerdo con la forma de enseñar según las nuevas tendencias pedagógicas en la educación superior indican el 88% totalmente de acuerdo y el 12% de acuerdo. Los gráficos se corresponden con las preguntas, (ver anexo 4)

Con relación a que si tienen conocimiento respecto a las características generales del ciclo básico de la carrera de Medicina refieren el 100% que si conocen las características del ciclo básico de la carrera.

En función a que métodos ellos consideran que se emplean con más frecuencia durante el desarrollo de las clases de clínica refieren: el 100% que el método de utilización muy frecuente es el explicativo y de utilización esporádica y algunas veces están el método de la enseñanza dialogada en un 62%, el método de la

enseñanza problemática el 78% y el método discusión el 50%. Entonces una mayoría de los docentes indican que el método de utilización más frecuente es el método explicativo, le siguen otros métodos que son la enseñanza dialogada y otros, esto se relaciona con la forma organizativa de mayor preferencia que es la conferencia en un 33%, pero también se utilizan el seminario en 33% y finalmente la clase práctica en un 33%.

Referente a la pregunta en función a los métodos que se emplean con más frecuencia, cómo considera que es el aprendizaje de los estudiantes, los docentes responden que es adecuada el 88% y regular el 2%.

Respecto a que si ellos consideran que es de importancia utilizar con más frecuencia otros métodos de enseñanza, para mejorar el aprendizaje de los estudiantes indican que es muy importante el 88% e importante el 2% para mejorar el aprendizaje de los estudiantes.

En función a que métodos recomiendan para utilizarlos con más frecuencia durante el desarrollo de las clases de asignatura de prótesis fija, los docentes refieren: el 10% el método explicativo, el 22% la enseñanza dialogada, el 51% la enseñanza problemática, el 8% el trabajo independiente, el 5% los métodos de discusión y finalmente el 4% refieren que se deben utilizar todos. Entonces la mayoría de los docentes refiere que se pueden utilizar con más frecuencia el método de la enseñanza problemática, los métodos de la enseñanza dialogada, las discusiones y el trabajo independiente.

Con relación a las preguntas de la cuarta variable: se tiene, si ellos consideran que los contenidos temáticos de la asignatura clínica solo se deben relacionar con problemas propios de la clínica indican si el 0% y no el 100%.

Con respecto al criterio de relacionar los contenidos temáticos de las asignaturas básicas con problemas de salud que deberán solucionar los estudiantes en el futuro responden: el 88% se encuentran totalmente de acuerdo y el 12% de acuerdo. A la pregunta si considera de importancia familiarizar al estudiante con

métodos investigativos de la enseñanza problemática refieren que es muy importante el 88% e importante el 12%.

Con relación a la experiencia que tienen en la utilización de los métodos de enseñanza problemática en el ciclo clínico de la facultad de Odontología el 25% de los docentes tiene mucha experiencia y el 75% mediana experiencia.

Para terminar el análisis de la encuesta a los docentes se valora la última variable, donde el criterio de los docentes es que sí bien existen dificultades para la aplicación de la enseñanza problemática en el ciclo clínico, tales como la planificación no adecuada, el número exagerado de estudiantes, docentes a tiempo horario y la falta de conocimientos y experiencias previa de los estudiantes. Pero los mismos indican que estas dificultades pueden ser superables y se deben buscar vías para incentivar la utilización de estos métodos con más frecuencia, criterio que comparte plenamente el autor porque no se pueden esperar las condiciones óptimas para hacerlo, sino se debe tratar de aplicar los mismos buscando estrategias en función a las características de las condiciones actuales de la carrera de Medicina, con el fin de optimizar el aprendizaje de los futuros profesionales. Por lo tanto es necesario fundamentar la aplicación de la enseñanza problemática en la asignatura de Prótesis Fija.

2.3 FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La asignatura de prótesis fija se desarrolla en el 4to. año del plan de estudios de la carrera, esta asignatura por su característica particular es de un contenido mínimo y de intensidad práctica, motivo por el cual los estudiantes consideran a esta asignatura con cierto grado de complejidad y de difícil realización más aún teniendo en cuenta el predominio en la utilización de los métodos convencionales para la enseñanza.

Las experiencias en otras universidades y las investigaciones pedagógicas demuestran que la abundancia en la transmisión de los conocimientos los cuales deben memorizarse y supuestamente retener para ser aplicados cuando los estudiantes lo necesiten al llegar al área clínica, se ha observado que ellos no

logran recordar ni el 40% de lo enseñado; demostrándose así la ineficiencia de los métodos reproductivos. Por lo tanto los autores indican que se debe introducir en todo el plan de estudios los métodos activos de enseñanza especialmente la enseñanza problemica, el trabajo independiente y el aprendizaje en grupos pequeños; para eliminar la pasividad del aprendizaje y los malos hábitos de estudio.

Pero se propone la utilización específica de la enseñanza problemica por las ventajas que este método posibilita para el aprendizaje de los estudiantes puntos que fueron abordados en el primer capítulo, sin embargo se hace referencia a los más importantes de estas que son:

- ❖ La adquisición de un conocimiento base con la participación activa del estudiante.
- ❖ La asimilación del conocimiento esencial y el desarrollo de habilidades para resolver los problemas de salud de la sociedad.
- ❖ La información adquirida es mejor recordada por su relación a la aplicabilidad a problemas concretos de salud.
- ❖ Permite la integración de las distintas asignaturas y disciplinas de la carrera.
- ❖ Desarrolla la independencia cognoscitiva y el pensamiento creador del estudiante.

Una vez analizado las causas por lo que es importante la aplicación de la enseñanza problemica en la asignatura de Prótesis fija del ciclo clínico de la carrera se presenta la propuesta.

2.4 PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA PROBLEMICA EN LA ASIGNATURA DE PRÓTESIS FIJA DEL CICLO CLÍNICO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

La propuesta concibe como objetivo sistematizar distintas etapas para la aplicación de la enseñanza problemica en asignatura de prótesis fija motivar y optimizar el aprendizaje de los estudiantes, coadyuvar al desarrollo de habilidades

lógico intelectuales y la utilización creadora de los conocimientos en la solución de problemas. Con tales fines se inicia la propuesta haciendo referencia en primera instancia a los datos generales del ciclo clínico y a sus objetivos.

Datos preliminares

Carrera: Odontología

Ciclo: Clínico

Asignatura: Prótesis fija

Año: 4to. año

Objetivos generales de asignatura de prótesis fija

Objetivo educativo

Contribuir a la formación científica general y al desarrollo de la personalidad profesional del estudiante, con vínculo afectivo a su profesión despertando el respeto y admiración por la estructura, morfología y funcionamiento de los dientes, con alto sentido de responsabilidad y ética sobre su futuro objeto de trabajo profesional.

Objetivo instructivo

Asimilar los conocimientos básicos del objeto de trabajo profesional, identificando y caracterizando las bases biológicas de la pieza dentaria en torno a su desarrollo, constitución, estructura y función de los tejidos de la pieza dentaria.

Presentados los objetivos generales de las asignaturas de prótesis, se sistematiza la propuesta en dos etapas, en la que se brinda las bases generales de la enseñanza problemática para la adecuación respectiva por parte de los docentes. En la primera etapa se presentan lineamientos generales para la aplicación de la enseñanza problemática en la asignatura en estudio. En la segunda etapa se ejemplificará la utilización de la enseñanza problemática en la asignatura de manera general.

Para la aplicación de la enseñanza problemática se puede estructurar la clase en las siguientes formas organizativas:

- La conferencia
- Talleres
- Seminarios
- Clases prácticas
- Exámenes parciales

2.4.1 PRIMERA ETAPA DE LA PROPUESTA

Exposición problémica:

Para la aplicación respectiva de este método los docentes seleccionarán en primera instancia un caso clínico que debe reunir las siguientes características:

Los problemas seleccionados deben estar en función al objetivo de los temas a desarrollar en la asignatura.

Casos clínicos mayor prevalencia en la región, para lo cual se deberá tomar en cuenta el perfil epidemiológico del país y del departamento de La Paz porque estos casos constituirán el campo de acción del futuro egresado.

Problemas que ejerciten la valoración de exámenes complementarios, en el cual los estudiantes deben fundamentar y diferenciar lo normal o fisiológico de lo anormal o patológico. Entre los exámenes complementarios que se pueden utilizar están: placas radiográficas, hemáticas, y otros.

Los casos clínicos a presentar a los estudiantes deben estar confeccionados en primera instancia con características sencillas aumentando de complejidad en forma paulatina, esto con el fin de permitir al estudiante familiarizarse con este tipo de método de enseñanza y desarrollar las habilidades para el manejo de estos problemas en forma dosificada, de tal manera que no resulte este tipo de enseñanza de un carácter abstracto para el estudiante lo cual puede llegar a

desmotivarlo. Por lo tanto el docente debe valorar que los problemas presentados no sean muy complejos ni muy fáciles para el estudiante.

Entre los formatos que se pueden utilizar para la presentación de los casos clínicos pueden ser utilizados los protocolos de papel, expediente clínico de paciente, el docente como simulador de problema, el paciente y cuando se cuente con los medios respectivos se pueden utilizar protocolos computarizados.

Una vez seleccionado el caso clínico el docente debe presentarlo al inicio de la clase, posteriormente debe indicar cuales son las vías para su solución y en esa lógica se debe exponer los contenidos que vayan dando solución al problema presentado, de esta forma el estudiante pueda sistematizar en forma paulatina las vías lógicas para la solución de los problemas, para que en un momento determinado sean ellos los que solucionen el problema presentado por el docente.

La búsqueda parcial

Cuando el estudiante se familiariza con los casos clínicos presentados en la clase el docente puede presentar el problema y posteriormente brindar las indicaciones para que los educandos realicen la búsqueda de los contenidos necesarios para la solución del problema respectivo, las orientaciones podrán ser realizados en forma de preguntas problemáticas y tareas problemáticas, pueden orientar también la bibliografía a consultar, con esta actividad el docente está desarrollando en los estudiantes los hábitos y las habilidades para el trabajo independiente y la búsqueda bibliográfica, el tiempo brindado para la solución del problemas respectivos será dependiendo de la complejidad del problema presentado, el método de la búsqueda parcial por sus características se continua con la conversación heurística.

Conversación heurística.

Habiendo brindado la clase anterior las actividades respectivas para el cumplimiento del método de la búsqueda parcial, esta clase será una continuación de la misma donde se utilizará el método de la conversación heurística para esto

la clase se la organiza en un seminario donde se discuten y analizan los distintos criterios y opiniones de los estudiantes juntamente con el docente respecto al problema planteado anteriormente, todos los estudiantes deben participar emitiendo sus criterios, así conjuntamente todos contribuyen a la solución del problema donde finalmente se arriban a conclusiones y dan por terminado a la solución del problema planteado.

El método Investigativo

Se debe familiarizar al estudiante con este método en forma paulatina brindándole actividades investigativas desde las más sencillas a las más complejas, las actividades iniciales con la que puede empezar el docente es la revisión bibliográfica constante de algunos temas de importancia y relevancia para el desempeño de su futura actividad profesional, posteriormente brindará trabajo tales como el análisis documental de historias clínicas pueden seguir con trabajos de tipo diagnóstico mediante las determinaciones de la incidencia de las patologías más frecuentes de la región tanto en hospitales como en los centros de salud del departamento, estas actividades además de incursionar al estudiante en el campo investigativo y desarrollar en ellos múltiples habilidades, posibilita que los estudiantes se relacionen con el contexto real de los problemas de salud y conozcan el perfil epidemiológico del departamento de La Paz.

Estos métodos en la asignatura de prótesis fija pueden concebirse como un método pre profesional porque relaciona al estudiante con su futura actividad profesional, por lo tanto los estudiantes a través de estos métodos son capaces de interpretar y predecir el origen, la estructura y función de los objetos, fenómenos y **procesos estudiados en la asignatura.**

2.4.2 SEGUNDA ETAPA DE LA PROPUESTA

En esta etapa se presenta una ejemplificación de cómo se puede utilizar la enseñanza problémica en la asignatura de prótesis fija del ciclo clínico de la carrera de Odontología.

- Asignatura de prótesis fija

Unidad temática: coronas

Tema: corona funda de porcelana

Objetivos instructivos

- Identificar las piezas dentarias apropiadas.
- Describir los tipos de porcelana
- Precisar la técnica de construcción de una corona funda de porcelana.

Formas organizativas:

La conferencia

El seminario

Clase práctica

Métodos: La enseñanza problémica

Exposición problémica:

El docente en primera instancia realizará una breve introducción del tema en la que se presentan los objetivos a cumplir en la clase. Posteriormente expondrá el problema de la siguiente forma:

Problema docente

Realizando usted su turno de guardia nocturna en el hospital, ingresa un paciente con presencia de náuseas, vómitos biliosos, dolor tipo contracción en la región de hipocondrio derecho irradiado al hombro. Refiere al interrogatorio presentar cuadros similares en forma constante en el último año, presentando además intolerancia a los alimentos colecistoquinéticos (huevo, queso, tocino, etc.) al examen físico presenta dolor a la palpación superficial y profunda en la región del hipocondrio derecho. Se solicita la realización de un examen ecográfico que muestra la presencia de un cálculo enclavado en el conducto cístico. Con las

manifestaciones clínicas y estos resultados se llega a la conclusión de que el paciente presenta un cuadro colecistitis crónica litiásica: para cuya solución se interna al paciente para la cirugía correspondiente. Presentado de esta forma el problema, posteriormente el docente debe establecer las preguntas problémicas.

Preguntas problémicas

- ❖ ¿Qué piezas dentarias son indicadas para la confección de una corona funda de porcelana?
- ❖ ¿Cuáles son las características estéticas de una corona funda de porcelana?
- ❖ ¿Qué relación hay entre porcelana y tejido dentario?

Tareas problémicas

Presentadas las preguntas problémicas el docente debe establecer que conocimientos permitirán responder eficazmente dichas preguntas, las cuales constituyen las tareas, que en este caso problema serán:

- ❖ Valoración de las piezas dentarias indicadas para porcelana
- ❖ Descripción detallada de las características estéticas de la corona funda de porcelana.
- ❖ Descripción de la relación entre porcelana y tejidos dentarios.

Una vez presentado el problema, las preguntas problémicas y las tareas problémicas, el docente continua con la exposición desarrollando los aspectos de cada tarea problemica, dando de esta forma respuesta a las preguntas problémicas planteadas.

Terminada la exposición de los conocimientos pertinentes a las tareas planteadas se da por concluido el avance de dicho tema, pero antes el docente realiza una evaluación del nivel de comprensión y aprendizaje de los estudiantes sobre el tema, para lo cual determina que los estudiantes respondan la última pregunta problémica que indica: ¿Qué relación hay entre la porcelana y tejidos dentario? para lo cual los estudiantes deben recordar y analizar los conocimientos brindados

por parte del docente, el mismo debe estimular que todos participen emitiendo sus criterios y opiniones. Así de esta forma se finaliza la exposición problémica. Como se puede observar en este problema el objetivo no es que el alumno diagnostique, sino se persigue que el alumno explique las características de la porcelana y sus propiedades, pero estéticas además relacionando la importancia de esos conocimientos con los problemas de salud que serán la actividad de su futuro desempeño profesional.

2.5 ESTRUCTURA DEL PROGRAMA DE PRÓTESIS FIJA

2.5.1 INTRODUCCIÓN

Los actuales programas curriculares de la cátedra de Prótesis fija, no son contéstanos al encargo social, cuya pedagogía centrada en el catedrático en términos de la utilización de cátedra magistral entendida como parte de un contexto y no como una totalidad, dificultando ampliamente el promover en el alumno hábitos de reflexión, crítica e investigación, cuyas reglamentaciones, horarios, sistema de calificación y áreas dedicadas a labores específicas en clases teóricas y clínicas están determinados. Donde el papel de orientador y guía en las clínicas de Prótesis fija; compensa a medias la transmisión de conocimientos, como producto de la metodología tradicional, inhibiendo la iniciación del alumnado en técnicas de búsqueda de información y adquisición de criterios clínicos, así también como la anhelada integración de la enseñanza Prótesis fija, desde lo más básico hasta el nivel clínico, tanto desde el individuo hasta la comunidad promoviendo el aprendizaje autodirigido e independiente a lo largo de toda su carrera profesional con motivación para continuar aprendiendo toda su vida.

2.5.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El marco conceptual de la disciplina de Prótesis fija se encuadra dentro del contexto de la profesión odontológica de ser una profesión de servicio, cuyo programa se encuentra estructurado con carácter disciplinar, abordando el objeto de estudio fragmentadamente, incluyendo transmisión de información repetitivas innecesarias de datos, tendiendo al enciclopedismo, haciendo muy difícil tener

equilibrio y armonía en el sistema de habilidades en la resolución del segundo problema prevalente dominante de salud oral de la población, teniendo una' muy dificultosa vinculación de los conocimientos del nivel de entrada básicos con los clínicos afectando el nivel ocupacional del egresado, alterando su conducta de promover, preservar y restituir la salud bucal unidad bio-psicosocial.

2.5.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La necesidad del cambio de la estructura del programa de Prótesis fija encuentra su justificación al realizar un análisis y reflexión de los contenidos y su integración horizontal y vertical con el resto de las disciplinas y el grado de tributación con los problemas prevalentes de la salud oral de la población.

Donde las patologías bucales se constituyen en el segundo problema de salud pública oral. Afectando a más del 90% de la población adulta a partir de los 35 años. Cuya política gubernamental no contempla métodos preventivos, donde los índices epidemiológicos periodontales no han sufrido ninguna variación, muy al contrario han aumentado, cuya comparación con los países vecino reflejan la alta prevalencia. Es por ello que la facultad de Odontología de la UMSA debe asumir su rol de dar respuestas al encargo social en lo que respecta a la salud oral periodontal impartiendo el rediseño curricular de la disciplina de prótesis fija.

2.5.4 OBJETIVO

Presentar un nuevo programa con FOD y método problémico asignatura de Prótesis fija que responda al perfil profesional del odontólogo promoviendo, preservando y restituyendo la salud periodontal de la población.

2.5.5 FUNDAMENTACIÓN DE LA PRÓTESIS FIJA

La facultad de Odontología de la UMSA al entrar a un nuevo milenio debe plantearse desafíos en los diversos sectores sociales poblacionales dentro de un contexto socioeconómico, político y demográfico. Dentro de este concepto la disciplina de prótesis fija responsable de la formación de recursos humanos comprometidos en la prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las

afecciones bucales debe responder a un perfil profesional claro, con conocimientos, habilidades y destrezas que le permitan dar solución a los problemas de salud periodontal.

2.5.6 CIENCIA

La Prótesis fija es un conjunto de conocimientos demostrables y comparables cuyas habilidades y destrezas permiten la promoción, educación, prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los Desdentados parciales.

2.5.7 OBJETO DE ESTUDIO

La pérdida de dientes son estudiadas y tratados son estudiadas en la Clínica Prótesis fija objeto real!, representado por el paciente portador de la patología, la misma no siempre guardando correlación con el avance teórico impartido al alumno en el aula.

2.5.8 TENDENCIA

La tendencia de la disciplina de prótesis fija se circunscribe al modelo tradicional, centrado en el dominio completo de los conocimientos pre-clínicos indispensables para el aprendizaje del nivel clínico, donde la enseñanza y el aprendizaje se hallan dirigidos concentrado en el contenido de conocimientos memorizados parcialmente analizados y aplicados en la clínica.

2.5.9 FUNCIÓN DENTRO DE LA CARRERA

La disciplina de prótesis fija tributa ampliamente al plan de estudios de la carrera. Se imparte en el nivel pre-clínico, clínico y está dentro de las materias integrales en niños y adultos. Cumple funciones atencionales, gerenciales y humanista.

Dentro de lo atencional, diagnóstica las enfermedades prevalentes, las trata y remite.

En la función gerencial, se constituye en una disciplina altamente rehabilitadora que sin embargo adolece de programas higienicosanitarios, con una deficiente estimulación hacia la investigación.

Dentro del contexto humanístico, el nivel pre-clínico a modo de curriculum oculto da cumplimiento a principios éticos y bioéticos.

2.5.10 RESEÑA HISTÓRICA DE SU ENSEÑANZA

En La Paz, Bolivia de año 1911 se crea la escuela de "dentística" de la Universidad Mayor de San Andrés. Bajo la influencia positiva de profesores argentinos L. Pierini E. Borello y F. Carranza se crea la cátedra de Prótesis fija. Veinticinco años, después la escuela se transforma en facultad donde la disciplina de Prótesis fija se constituye en materia troncal del plan de estudios, tal como se encuentra actualmente.

CORRELACIONAR CONTENIDOS - OBJETIVOS- FORMAS ORGANIZATIVAS DOCENTES-MÉTODOS- MEDIOS DE ENSEÑANZA- EVALUACIÓN Y CARGA HORARIA

DISCIPLINA : PROSTODONCIA FIJA

ASIGNATURA: PRÓTESIS FIJA II

NIVEL ACADÉMICOS: CUARTO AÑO

DEPARTAMENTO: CLÍNICA

TEMA 1

CONTENIDO: Diagnostico - Historia clínica- Examen intraoral - modelos de estudio - exploración radiográfica.

OBJETIVOS

1. Descubrir los diferentes medios en la adquisición de conocimiento del contenido del tema.

2. Profundizar y realizar una correcta valoración del paciente y conducta profesional en la clínica.
3. Crear habilidades y hábitos de los diferentes métodos, procedimientos, técnicas adecuadas y eficientes en la atención clínica de los pacientes.

TEMA 2:

CONTENIDO: Plan de tratamiento- Grado de destrucción de las estructuras dentarias- Valoración de los pilares - Consideraciones biomecánicas - control de placa - Problemas especiales Estética.

OBJETIVOS

1. Introducir y reflexionar sobre sus conocimientos teóricos de la clínica.
2. Identificar los modos de actuación más adecuados para educar, promocionar y prevenir las patologías bucales.
3. Diagnosticar, tratar y rehabilitar integralmente poniendo en práctica su competencia y desempeño en las patologías bucales.

TEMA 3

CONTENIDO: Diseño de puentes y elección de pilares.

OBJETIVOS

1. Analizar conceptos de diferente terminología del contenido.
2. Que sea capaz de seleccionar diseños adecuados para cada caso particular de cada paciente.
3. Demostrar sus habilidades en el diseño de las diferentes estructuras de puentes, procedimientos y técnicas en la valoración de pilares.

TEMA 4

CONTENIDO: Fundamentos de oclusión - Movimientos de la mandíbula - Factores que determinan los movimientos mandibulares - interferencias oclusales.

OBJETIVOS

1. Buscar, profundizar, reflexionar y crear conocimientos científicos mediante el método clínico.
2. Interpretar y determinar las diferentes relaciones oclusales fisiológicas y patológicas de la A.T.M. y oclusión.
3. Realizar las diferentes terapéuticas rehabilitadoras.

TEMA 5

CONTENIDO: Interpretación biológicas de los principios mecánicos - Tipos de esfuerzos - El diente como palanca - Esfuerzos de la masticación - Causas de esfuerzos anormales.

OBJETIVOS

1. Instruir mediante un razonamiento lógico el contenido del tema.
2. Interpretar y determinar las diferentes técnicas y procedimientos para diagnosticar los tipos de esfuerzos.
3. Confeccionar prótesis adecuadas a los casos tomando en cuenta los principios biomecánicos.

TEMA 6

CONTENIDO: Movimientos de los dientes unidos a puentes - Movimiento buco - lingual - Movimiento mesio - distal - Movimiento vertical – Movimiento de los puentes.

OBJETIVOS

1. Buscar profundizar, reflexionar en los conocimientos del tema.
2. Diagnosticar y planificar casos para tratamientos.
3. Determinar y realizar trabajos protésicos adecuados.

TEMA 7

CONTENIDO: Ferulización de dientes - Construcción de coronas y puentes para prótesis removibles - Ganchos y Ataches.

OBJETIVOS:

1. Interpretar el contenido del tema.
2. Interpretar y determinar los diferentes casos.
3. Realizar tratamientos con un plan establecido para cada caso específico.

TEMA 8

CONTENIDO: Cerámica - Generalidades - composición - Propiedades - Tipos de porcelana.

OBJETIVOS:

1. Adquirir conocimientos generales básicos de Cerámica.
2. Analizar y determinar casos sobre la biocompatibilidad de la porcelana.
3. Realizar plan de tratamiento para prótesis de porcelana.

TEMA 9

CONTENIDO: Porcelana cocida sobre metal - Infraestructura metálica - Diseño - Técnicas de Cocción Glaseado.

OBJETIVOS:

1. Analizar y reflexionar sobre el contenido del tema .
2. Interpretar diseñar y planificar sus tratamientos.
3. Realizar tratamientos adecuados y con responsabilidad profesional.

TEMA 10

CONTENIDO: Porcelana alúmina - Propiedades - composición - Núcleo - Técnicas de Construcción.

OBJETIVOS:

1. Buscar y profundice sus conocimientos en el tema.
2. Que demostrar sus habilidades y destrezas en porcelana.
3. Realzar tratamientos con Porcelana Alumínica.

TEMA 11

CONTENIDO: Corona funda de porcelana Indicaciones-contraindicaciones- Diseño. Tiempos de preparación- Técnica constructiva.

OBJETIVOS

1. Profundizar, analizar y relacionar sobre el contenido de los diferentes procedimientos y materiales de la confección de coronas fundas de porcelana.
2. Seleccionar diseños adecuados el caso particular de cada paciente.
3. Demostrar habilidades en la confección de las coronas.

Forma de enseñanza-conferencia-Métodos expositivo- medio retroproyector.

Evaluación: Preguntas problémicas.

TEMA 12

CONTENIDO: Puentes de porcelana fundido sobre metal-Generalidades- Diseños- tiempos de preparación dentaria-Teórica constructiva- superestructura-metálica- Aplicación de la porcelana.

OBJETIVOS

1. Buscar - profundizar y utilizar los diferentes medios en la adquisición de conocimientos del tema.
2. Realizar planes de tratamiento adecuados.
3. Planificar y realizar trabajos adecuados.

TEMA 13

CONTENIDO: Relaciones oclusales en prótesis fija- Movimientos Mandibulares- Relación céntrica-oclusión céntrica-Articuidores- Tipos de articulaciones-Montaje de Modelos de estudio en articuladores semiajustables.

OBJETIVOS

1. Crear en el alumno el interés por el contenido del tema.
2. Determinar y analizar los diferentes tipos de movimientos y relaciones ortognáticas.
3. Confeccionar prótesis tomando en cuenta las relaciones y movimientos mandibulares.

TEMA 14

CONTENIDO: Fertilización-Tipos de férulas- Indicaciones- Contraindicaciones
ataches de precisión-clasificación Generalidades.

OBJETIVOS

1. Investigar y revisar literatura relacionados con el tema.
2. Analizar y determinar las técnicas de confección.
3. Confeccionar férulas de acuerdo con el caso.

TEMA 15

CONTENIDO: Puentes de resina adheridos con resina-indicaciones-
Contraindicaciones-Diseño-Preparación-dentaria-Técnica constructiva.

OBJETIVOS

1. Analizar. Profundizar y relacionar sobre el contenido de los diferentes procedimientos y tipos de resinas para la confección de puentes.
2. Adquirir habilidad para la confección de los puentes.
3. Confeccionar puentes según el caso requiera.

TEMA 16

CONTENIDO: Puentes adhesivos de Metal colados-Generalidades- Indicaciones
contraindicaciones-Diseño-Preparación dentaría-Técnica constructiva.

OBJETIVOS

1. Adquirir conocimientos en el tema.
2. Interpretar y diseñar puentes adecuados.
3. Confeccionar puentes aptos en cada caso.

TEMA 17

CONTENIDO: Implantes dentales: Definición-Tipos de implantes-aditivos protésicos.

TEMA 18

CONTENIDO: Construcción de Coronas y puentes-sobre implantes.

TEMA 19:

CONTENIDO: Bio compatibilidad-oseintegración- titanio-Valoración del paciente.

Las formas de enseñanza los métodos de enseñanza los medios de enseñanza a utilizar en cada tema serán seleccionados de acuerdo con las particularidades del tema.

FORMAS ORGANIZATIVAS DOCENTE DE LA ASIGNATURA DE PRÓTESIS

FIJA

F. O. D.

TEMAS	FORMAS DE ENSEÑANZA	HRS.	FORMAS DE ENSEÑANZA	HRS.	EVALUACION	%
Tema 1	Conferencia	4	Educación-trabajo	38		33,60%
Tema 2	Seminario	8	Educación-trabajo	38		36,30%
Tema 3	Seminario	8	Educación-trabajo	38		36,80%
Tema 4	Conferencia	4	Educación-trabajo	38		33,60%
Tema 5	Conferencia	4	Educación-trabajo	38	33,60%	33,60%
Tema 6	Conferencia	2	Educación-trabajo	38	Primer parcial 4 Horas	32,00%
Tema 7	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 8	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 9	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 10	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 11	Conferencia	8	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 12	Conferencia	2	Educación-trabajo	38	Segundo parcial 4 horas	32,00%
Tema 13	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 14	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 15	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 16	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 17	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 18	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 19	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 20	Conferencia	2	Educación-trabajo	38		32,00%
Tema 21	Conferencia	2	Educación-trabajo	38	Tercer parcial 4 horas	32,00%
					Recuperatorio 4 Horas. Examen Final 4 Horas Examen de 2do. Turno 4 Horas	
TOTAL				800 HRS.		100%

OBSERVACIÓN: Esta carga horaria esta en relación con la cantidad de alumnos la infraestructura disponible el número de docentes y las F.O.D.

CAPITULO III

PROPUESTA DE LA METODOLOGÍA QUE SE SEGUIRÁ PARA LA EVALUACIÓN CURRICULAR DEL PROGRAMA DISEÑADO

3.1 INTRODUCCIÓN

La excelencia académica constituye el principal objetivo de la educación superior contemporánea y su determinación se encuentra estrechamente vinculada a los procesos de evaluación curricular.

El currículo es un sistema que guía el Proceso Enseñanza Aprendizaje, con miras a satisfacer el encargo social y no puede ser considerado "estático", pues está basado en necesidades y problemas cambiantes, con avances científicos y disciplinarios continuos y por lo tanto requiere de una evaluación sistemática y sistémica, que determine su logros y deficiencias y posibilite su ajuste y perfeccionamiento permanente.³

La evaluación curricular lleva implícita la necesidad subyacente de evaluación de las asignaturas que conforman el sistema. En este marco, la evaluación del programa de la asignatura de Prótesis fija se considera consustancial y necesaria, pues, es indiscutible que la evaluación conforma un elemento insoslayable del P. D. E., porque a partir de ella es posible determinarse hasta qué punto se alcanzaron los objetivos propuestos.

3.2 EVALUACIÓN CURRICULAR

Aspectos Conceptuales, su carácter de investigación-acción

Definir categóricamente un concepto sobre "Evaluación Curricular", resulta difícil, por cuanto existen numerosos enfoques al respecto, como cuantos

autores se consideren. Sin embargo, se referirán algunos de aquellos que resultan más abarcadores y representativos.

Evaluación Curricular define Arnaz, como " la tarea que consiste en establecer su valor como recurso normativo principal de un proceso concreto de enseñanza-aprendizaje, sobre la base del encargo social que le sirve de marco de referencia; estableciendo el grado y calidad en que se han logrado por etapas la finalidades y objetivos que los sustenta y que permitirá determinar la necesidad de conservarlo, modificarlo o sustituirlo".

Esta evaluación deber estar prevista de antemano, ser sistemática y permanente, incluso desde que se inicia su propio diseño.

Tyler definió el proceso de evaluación curricular, como "el fin de determinar en qué medida el currículo y la enseñanza satisfacen los objetivos de la educación, a través de juzgar la conducta del educando al principio y al final del proceso " La centraba sólo en la evaluación de los resultados del aprendizaje.

Hilda Taba posibilitó un salto importante cuando postuló que todo podía y debía ser evaluado los objetivos, sus alcances, la calidad del personal, la capacidad del estudiante y su aprovechamiento académico, las decisiones para asegurar su cumplimiento, etc.

El análisis de estas diversas conceptualizaciones permite generar un concepto integrador en el que se concibe la evaluación curricular como una actividad social, que no puede ser simplificada a un enfoque tecnicista y conductual de un suma de mediciones, sino más bien que debe constituirse como un proyecto de investigación-acción y establecerse desde su formulación inicial, sus propósitos y límites. En realidad no es posible evaluarlo todo, en todo momento y en detalle, por lo que es necesario seleccionar, con en toda evaluación, la muestra de sus contenido precisando los criterios para su calificación.

En el proceso de investigación-acción el profesor participa como sujeto de la investigación y al mismo tiempo forma parte del objeto de la investigación, pues está inmerso en el proceso que evalúa, establece un diagnóstico de la situación, genera acción y reflexión, tiene evaluación y el proceso no termina en sí; deja abierta la posibilidad de un nuevo proyecto de investigación , que sin duda

contribuirá a resolver nuevos problemas en una permanente dinámica del P.D.E. que debe ser ajustada conceptual y metodológicamente a las realidades y necesidades de cada institución, todo lo cual repercutirá en un incremento de la calidad de los servicios de salud y en la satisfacción de la población

3.3 IMPORTANCIA PEDAGÓGICA Y SOCIAL

La importancia pedagógica y social desde el punto de vista de la calidad comprende: la congruencia del proceso, plan y los programas de estudio; su vigencia en relación con el Modelo del Profesional; su viabilidad en relación con el contexto y los recursos existentes; la continuidad, interrelación e integración de la estructura interna y secuencia lógica del plan y los programas de estudios, valorando su pertinencia, su accesibilidad y la efectividad de su impacto en la sociedad, dando respuestas a las necesidades sociales desde el principio al fin.

3.4 CONDICIONES QUE DEBE REUNIR LA EVALUACIÓN CURRICULAR

La evaluación curricular debe reunir siempre cuatro condiciones esenciales:

- Debe ser útil
- Debe ser factible
- Debe ser ética
- Debe ser justa y exacta

3.5 CONCEPTO EVALUACIÓN EXTERNA Y SUS COMPONENTES

La evaluación Externa es el análisis de la calidad del producto curricular desde la perspectiva externa. Está conformada por tres componentes:

Análisis del desempeño profesional

Análisis del mercado de trabajo

Efectividad, eficacia y eficiencia en la solución de las necesidades y problemas de salud de la población.

3.6 CONCEPTO EVALUACIÓN INTERNA Y SUS COMPONENTES

La evaluación interna es el análisis de la calidad del producto curricular desde la perspectiva interna.

1. Del Diseño
2. Del Proceso
3. Del Sistema de Evaluación y Certificación Académica.

3.6 TAREAS DE LA EVALUACIÓN INTERNA Y EXTERNA

Tarea de la Evaluación Interna

Evaluar el Sistema de Evaluación.

Hay que verificar en primer orden si se logran los aprendizajes previstos, en cuanto al sistema de conocimientos, habilidades y actitudes, por disciplinas (asignaturas), año, ciclo y carrera. Para ello debemos asegurarnos si el sistema de evaluación vigente permite establecer criterios que evalúen su cumplimiento.

Evaluar los Programas Analíticos

Consiste en:

- Determinar si los objetivos específicos de las actividades docentes y los particulares de los temas se pueden alcanzar, y si hay correspondencia y adecuada derivación de los mismos.
- Verificar si el cumplimiento de los objetivos específicos y particulares, posibilita que se alcancen los objetivos generales de la asignatura:
- Analizar si los objetivos generales alcanzados en la asignatura, coadyuvan al logro de los objetivos generales del currículo.

Evaluar el Plan de Estudio

Esta evaluación consiste en:

- Analizar la derivación del sistema de objetivos de las asignaturas, disciplinas y ciclos y cómo se corresponde con los objetivos generales del egresado.
- Verificar si el alcance de los objetivos generales de las asignaturas y disciplinas es el necesario para el logro de los objetivos finales propuestos.
- Verificar si el alcanzar la totalidad de los objetivos generales de las asignaturas y disciplinas es condición suficiente para el logro de los objetivos finales del currículo.

Evaluar los Objetivos Educativos del Currículo

Para ello es necesario:

- Verificar si sobre la base del sistema de evaluación empleado se han alcanzado y cómo, los objetivos generales propuestos.
- Determinar si el nivel de preparación del egresado satisface las necesidades el desempeño profesional, y si éste está en correspondencia con las exigencias del encargo social que determinó el diseño del currículo vigente.
- Examinar si las necesidades que determinaron el diseño vigente se han modificado y en qué.

Tareas de la evaluación externa

1. El análisis del desempeño profesional, comprende dos tareas.

Evaluar los siguientes aspectos:

- Calidad del egresado
 - El propio desempeño en si
- a) Evaluación de la calidad del egresado. Podrá realizarse a través de la valoración de los siguientes elementos:
 - b) La satisfacción con su aprendizaje, deficiencias, insatisfacciones y necesidades sentidas, retención, búsqueda y aplicación de los conocimientos adquiridos en su

práctica profesional; nivel de preparación para enfrentar clínica, epidemiológica y socialmente sus funciones y tareas; capacidad para trabajar en equipos; y capacidad para el desarrollo de investigaciones en general, y fundamentalmente en los servicios de salud.

c) La evaluación de la calidad del desempeño, está muy vinculada con la jerarquización y sistematicidad de la superación y desarrollo del profesional, y su impacto en la calidad de los servicios de salud. Debemos evaluarla a través de:

- Su autoevaluación sobre el cumplimiento de las funciones profesionales y su nivel de actualización científico-técnica:
- La observación directa - con el empleo de listas de comprobación y escalas de calificación - de la ejecución en su puesto de trabajo de tareas fundamentales de su dimensión técnico-profesional,
- Encuestas a sus directivos, a la población con que se relaciona y a sus líderes comunitarios, acerca de su trabajo profesional.

3.7 EL ANÁLISIS DEL MERCADO DE TRABAJO

Varía de un país a otro y en un mismo país sobre la base de las características del empleador: sector estatal, instituciones del seguro social o empresas privadas. Conlleva el estudio del índice de desempleo y su empleo existente para cada tipo de profesión y nivel; la correspondencia entre los requerimientos y exigencias de cada puesto de trabajo, la calidad del egresado y los objetivos curriculares; e incluso hay que estudiar y compara estos indicadores en relación con los egresados de cada institución formada ora dentro de un mismo mercado de trabajo.

3.8 EL ANÁLISIS DE LA EFECTIVIDAD

El análisis de efectividad y eficiencia del profesional en la solución de las necesidades y problemas de salud de la población, se encuentra muy interrelacionado con las dos valoraciones anteriores y es en realidad una evaluación resultante de la evaluación externa curricular.

Va dirigida a evaluar la efectividad del trabajo profesional par con los individuos, las familias y la comunidad. Cómo con su trabajo contribuye al mejoramiento de los indicadores de salud de la población y de los indicadores de calidad de los servicios de salud en que se desempeña, y cómo contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de su población. Requiere conocer Ja valoración que de su trabajo profesional tienen los líderes comunitarios.

3.9 METODOLOGÍA GENERAL PARA DESARROLLAR LA EVALUACIÓN CURRICULAR.

El foco principal de atención se centra en comprender estos procesos de adecuación curricular: los factores que interviene, las redes de interacción y los espacios institucionales en los cuales los docentes trabajan "lo académico". Asimismo, del avance del propio Proyecto ha surgido la necesidad de integrar, al diseño original, el estudio de las condiciones en que se desarrollan las prácticas de los docentes:

- a) Evaluación del propio diseño curricular.
- b) Análisis del Proceso Docente Educativo durante su aplicación
- c) Análisis de los resultados del aprendizaje de los educandos en diferentes niveles de carrera.
- d) Valoración del nivel de satisfacción de los estudiante, profesores y directivos involucrados en el plan de estudio.
- e) Valoración de la competencia y desempeño logrados por los educandos durante y después de su aplicación.
- f) Análisis del nivel de satisfacción de los usuarios con relación a los servicios profesionales.
- g) Análisis de la influencia del curriculum en el desarrollo de las investigaciones institucionales.

3.10 EVALUACIÓN DEL PROPIO DISEÑO CURRICULAR.

Es la evaluación del propio documento, tanto del pían de estudios, disciplina, asignatura, sus programas, que se cumpla con los requerimientos pedagógicos.

3.11 ANÁLISIS DEL P.D.E. DURANTE SU APLICACIÓN

Se trata del control de los diferentes aspectos que tienen que ver con la ejecución del proceso docente educativo.

Esta evaluación nos permitirá determinar la influencia y efectividad que ha ejercido los diferentes factores que intervienen en el proceso de enseñanza- aprendizaje de la signatura en cuestión y que son:

- El claustro: dedicación, preparación y actualización científica y su maestría pedagógica.
- El educando: participación estiba en todo el proceso docente.
- Métodos de enseñanza-aprendizaje empleados en las diferentes formas de organización del proceso docente.
- Medios de enseñanza utilizados y su eficiencia.
- Tiempo planificado y dedicado a las actividades lectivas, electivas, trabajo independiente, autopreparación.
- Interrelación y correspondencia entre los resultados evaluativos alcanzados durante la evaluación formativa y la evaluación final.
- Análisis de los resultados del aprendizaje de los educandos en diferentes niveles de la Carrera. Mediante los exámenes se recogerá el nivel de conocimiento de los educandos en los diferentes cursos de la Carrera de quienes hubieran cursado la signatura, sobre todo a los estudiantes del internado rotatorio.
- Valoración del nivel de satisfacción de los estudiantes, profesores y directivos involucrados en el plan de estudio.

Es un componente de gran valor puesto que se ha de conocer de los estudiantes, profesores y directivos si existen o no problemas de factibilidad y la satisfacción en cuanto a la calidad de aplicación del plan en sus diferentes formas.

- Valoración de la competencia y desempeño logrados por Sos educando durante y después de su aplicación.

Tiene implicancia en la educación en el trabajo, sí se desarrolla en el nivel que el estudiante de internado aplica los conocimientos, y si la signatura aportó en él lo suficiente, valoración en el momento y espacio que se considere oportuno.

- Análisis del nivel de satisfacción de los usuarios con relación a los servicios profesionales.

Encuestas a pacientes sobre calidad y calidez que brindan los egresados.

- Análisis de la influencia del curriculum en el desarrollo de las investigaciones institucionales.

Entrevistas a las Autoridades Universitarias con relación a la docencia investigativa, si han promovido integraciones con el alumno, si existen programas de investigación extra curriculares o intracurriculares.

3.12 EVALUACIÓN CURRICULAR DEL PROGRAMA DE LA ASIGNATURA.

3.12.1 Problema científico

Necesidad de conocer la calidad del programa, su factibilidad, pertinencia en su aplicación y calidad en los resultados.

3.12.2 Objeto de la investigación Evaluación curricular del programa.

3.12.3 Objetivos

- Comprobar la validez del diseño en su conjunto.
- Determinar en qué medida su proyección es correcta
- Determinar si el programa tiene implementación práctica satisfactoria.
- Determinar si los resultados satisfacen las demandas de la sociedad.

3.12.4 Preguntas científicas

1. ¿Cómo es la calidad del diseño del programa de la Asignatura?
2. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los alumnos, profesores, pacientes?

3. ¿Cómo es el nivel de aprovechamiento de los estudiantes?
4. ¿Cuál es el criterio de los docentes de la asignatura, de otras asignaturas, y/o de autoridades?
5. ¿Cuál es el nivel de preparación científica, profesional y humana de los egresados orientados a la aplicación de la Asignatura?

3.12.5 Tareas científicas

Para dar respuesta a las interrogantes formuladas se realizará las siguientes tareas.

- 1, Se realizará, con una metodología predominantemente cualitativa, análisis de documentos y datos sistematizados.
- 2, La inclusión de cuestionarios a los involucrados.
- 3, Practicar exámenes a los alumnos y graduados.
- 4, Entrevistas a docentes y/o a las autoridades universitarias.
- 5, Observación de clases y otras formas de enseñanza.

3.12.6 Técnica y procedimientos

- **Selección de la muestra.** En toda evaluación es importante la determinación del contenido de la muestra, de manera que sea representativa.
- **Selección de instrumentos.** Es necesario precisar los métodos, procedimientos y técnicas a aplicar, así como los criterios para su calificación.
- **Análisis de datos.** Para llegar a conclusiones y a la toma de decisiones que correspondan, para asegurar mejores niveles de calidad.

Entre los instrumentos aplicarse se prevee:

Entrevista a los docentes con el fin de conocer sus criterios; las aplicarán las autoridades institucionales.

Encuesta a los estudiantes con el mismo fin; los aplicará el docente.

Exámenes a los estudiantes con el propósito de valorar su rendimiento los aplicará el docente.

Análisis de resultados, los aplicarán los evaluadores.

3.13 EVALUADOR

En cuanto al evaluador, destacamos dos tipos de evaluadores, tanto internos como externos:

- Evaluador interno Profesor, decano y otras autoridades universitarias.
- Evaluador Externo: Evaluadores de otras Universidades.

3.14 MEDIOS Y RECURSOS

Los medios y recursos que se utilizarán para este fin son:

- Técnico en estadística.
- Personal que trabajará en la evaluación. Evaluadores; Secretaria, Asistentes.

3.15 ETAPAS O MOMENTOS DE LA APLICACIÓN DE CADA INSTRUMENTO.

- Revisión del programa antes de su implantación.
- Pruebas a los estudiantes a la mitad y al final del curso.
- Criterios de satisfacción mediante encuestas a los pacientes al finalizar el programa.
- Evaluación de la Competencia y el Desempeño profesional durante el internado rotatorio y después de graduados.

3.16 RESULTADOS Y ANÁLISIS

Los resultados de la aplicación de los instrumentos se presentará en tablas gráficas para luego ser analizadas cada una de ellas.

Se realizará el análisis cualitativo de documentos, entrevistas y observaciones de las actividades así como análisis de frecuencia en caso de la aplicación de Encuestas, así como otros instrumentos estadísticos para valorar los resultados de los exámenes.

3.17 CONCLUSIONES

Las conclusiones deben derivar de los objetivos enmarcados en cuanto a la calidad del diseño y del Proceso Docente Educativo así como de los resultados en la formación profesional, (Evaluación de su competencia y su desempeño).

3.18 APLICACIÓN DE LA MATRIZ DAFO

El análisis de la matriz DAFO en los resultados de la evaluación curricular de la disciplina de Prótesis Fija nos permitirá realizar acciones en función del perfeccionamiento del actual programa.

3.19 RECOMENDACIONES

Derivan de las conclusiones y de la aplicación de la matriz DAFO.

3.20 PLANTEAMIENTO DE NUEVOS PROBLEMAS PAR EL PERFECCIONAMIENTO DE PROGRAMAS.

Una vez que se haga la valoración del programa pueden evidenciarse nuevos problemas los cuales pueden requerir soluciones inmediatas de tipo organizativo o administrativo o ser problemas científico-pedagógicos que requerirán de una investigación para su solución con vista a lograr un perfeccionamiento del programa, con lo cual se reiniciaría un nuevo ciclo de la investigación- acción.

CONCLUSIONES

- Los fundamentos psicológicos y pedagógicos de la concepción dialéctico materialista sustentan que el aprendizaje se toma más efectivo con la utilización de métodos productivos como la enseñanza problémica, los cuales además desarrollan el pensamiento creativo, la independencia cognoscitiva y la motivación hacia la profesión.
- Los resultados de los métodos empíricos aplicados a docentes y estudiantes revelan que la metodología de enseñanza de las ciencias biomédicas se caracteriza por una tendencia en la utilización preferente de los métodos reproductivos tales como el método explicativo por parte del docente y se expresa también la importancia de mejorar dichos métodos.
- Los docentes expresan que si bien existen dificultades para la aplicación de la enseñanza problémica por las características de la Carrera,, estas dificultades pueden ser superables y por lo tanto existe la factibilidad de ser aplicados.
- La propuesta metodológica de la enseñanza problémica en la asignatura de prótesis fija constituye un modelo para el aprendizaje activo, creativo, interesante y motivador del estudiante y mediante el cual ellos desarrollarán las diferentes habilidades.
- La enseñanza problémica aplicada a la Prótesis fija permite desarrollar la independencia cognoscitiva, la actividad creadora y la lógica del razonamiento para la solución de problemas, finalmente determinan una integración interdisciplinaria entre las asignaturas aproximando la enseñanza a la investigación científica.

La presente tesis da por concluido este trabajo de investigación en función al grado de cumplimiento del objetivo propuesto.

RECOMENDACIONES

Esta propuesta debe ser analizada por las instituciones pertinentes para su enriquecimiento y posterior aplicación en las ciencias biomédicas del ciclo Clínico de la Facultad de Odontología como una vía para mejorar la formación general del estudiante.

Se debe socializar el presente trabajo entre los docentes de la Carrera para su respectiva adecuación aplicación en la enseñanza de las asignaturas de las Ciencias Biomédicas.

Valorar su aplicación y adecuación en otras carreras afines en las que probablemente existan las mismas características de enseñanza en las ciencias clínicas

La propuesta una vez aplicada debe ser evaluada por las instituciones pertinentes en este ámbito, en la que debe valorarse en qué medida será logrado los objetivos propuestos en función al mejoramiento del aprendizaje de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tunnermann BC. "Conferencia Introductoria". Editorial CRESALC/C/UNESCO-Caracas; 1996.
2. Cueto MJ. "Educación, Cultura y sociedad" OPS/Instituto de estudios peruanos. Edición Horacio Ortega. Perú 1996. p.67
3. Tunnermann BC. "La educación Superior en el Umbral del Siglo XXI" Editorial CRESALC/INESCO. Caracas; 1996. p. 83.
4. Instituto Nacional de Estadística. "Anuario Estadístico". La Paz - Bolivia, 1998.
5. Kisil MC. "La Educación de los profesionales de la Salud". Fundación Kellog. Colombia; 1998. p. 57.
6. Colectivo de autores. "Pedagogía". Instituto central de ciencias pedagógicas. Editorial Pueblos y Educación. Habana Cuba; 1996.
7. Silvestre MP. "El proceso enseñanza aprendizaje" Editorial Instituto central de ciencias pedagógicas. Cuba;1994.
8. La barre re AG, Pensamiento. Análisis y autorregulación de la actividad cognoscitiva de loa alumnos. Editorial Pueblos y Educación. Cubva; 1996.
9. Sánchez RDC. "El Constructivismo - nuevo pardigma pedagógico" Primera edición. Editorial INKARI.Lima Perú; 1994.
10. López OR. El carácter científico de la Pedagogía, Editorial Pueblos y Educación. Cuba; 1996.
11. Díaz LS y Valero EU. Módulo de construcción mental, Universidad Experimental Libertados. Venezuela, 1995.
12. Subiría DM. Pensamiento y aprendizaje: Los instrumentos del conocimiento. Vega Impresores. Colombia; 1996.

13. Alvarez Zc. "La escuela en la vida". Tercera edición. Editorial. Pueblos y educación. Habana; 1999. p. 11.
14. Colectivo de autores" el proceso enseñanza aprendizaje" Editorial ISPEJV. Habana-Cuba; 1998.
15. Alvarez ZC. "Epistemología de la educación". Editorial. Félix Verela. Habana-Cuba; 1998.
16. Torres.EG. "la educación en el siglo XXI" Editorial. ISPEJV. Habana Cuba; 1996.
17. Kancepolski FJ. "El Proceso de enseñanza y aprendizaje". Publicación OMS/OPS. EEUU; 1994.
18. Ruiz EH. "Proceso enseñanza aprendizaje" Editorial Universidad Andina simón Bolívar. Sucre-Boíivia; 1996.
19. Rivera MN. "Un sistema de habilidades para las carreras en ciencias de la salud" Maestría en educación médica. Editorial CENAPEM. La Habana cuba: 1998
20. González. CB. "Teoría y Práctica de los medios de enseñanza". Editorial Pueblos y Educación. Habana Cuba, 1986.
21. Salas PR. "Los medios de enseñanza en la educación en salud" Universidad Mayor de San Andrés. La paz-Bolivia; 1998. p. 17.
22. Salas PR. "la evaluación en la educación superior contemporánea". Universidad Mayor de San Andrés. La Paz-Bolivia; 1998. p 18.
23. Klíngberg L. "Introducción a la didáctica general". Editorial Pueblos y Educación. La Habana Cuba; 1988. p. 297.
24. Daniliv MA, Skatkín MN. "Didáctica de la Escuela Media" Editorial Pueblos y Educación La Habana Cuba, 1985. p. 192.

25. Martínez LI M. La enseñanza problémica de la filosofía Marxista leninista. Editorial de ciencias sociales. Habana Cuba, 1987.
26. Martínez LLI M. Calidad educacional, actividad pedagógica y creatividad. Editorial pueblo y educación. La Habana Cuba; 1995.
27. Diaz RP, Medina HL, Hernández SM, Medina PS "Para enseñar a prender" Facultad de ciencias médicas "Che-Guevara" Pinar del Rio. Habana Cuba; 1995.
28. Vasilieva MD. "Métodos de situaciones probiémicas en el sistema de formas y métodos didácticos". La Educación superior contemporánea, Habana Cuba, 1997, 3(5): 86-89.
29. Martínez LI M. La enseñanza probiémica. Editorial de ciencias sociales. Habana Cuba, 1997.
30. Weintraub DJ, Douglas DC y Gillings PD. Bioestadística en Salud. 2a edición. Editorial OPS/OMS; 1995.p. 87.

BIBLIOGRAFÍA

Álvarez ZC. "La escuela en la vida". Tercera edición. Editorial. Pueblo y educación. Habana-Cuba; 1999.

Álvarez ZC. "Epistemología de la educación". Editorial. Félix Varela habana-Cuba; 1998.

Arteaga H J y Fernández SJ. "Enseñanza de la clínica". Editro Guido zambrana. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz-Bolivia; 2000. Beme R. M. Fisiología 2a edición. Editorial Harcourt Brace. España, 1998.

Bermúdez RC. y Rodriguz LM. Teoría y metodología de aprendizaje" editorial Pueblos y educación La Habana - Cuba; 1996. Canales FH, LVARADO el; pineda EB: Metodología de la investigación publicación pasccap: "2a Edición. Editorial OPS/OMS; 1996.

Colectivo de autores. "Pedagogía" Instituto central de ciencias pedagógicas. Editorial Pueblos y Educación. Habana cuba; 1996. Cormack H D. Histología de Ham. 9a edición. Editorial Haría S.A. México; 1998.

Cueto MJ. "educación, Cultura y sociedad" OPS/Instituto de estudios peruanos. Edición Horacio Ortega. Perú; 1996. Danilv MMA, Skatken MN. "Didáctica de la escuela Media" Editorial Pueblos y Educación La Habana Cuba; 1985.

Díaz S y Velero EU. Módulo de construcción mental, Universidad Experimental Libertador. Venezuela; 1995.

Díaz RP, Medina HL, Hernández SM, Medina PS "Para enseñar a prender" Facultad de ciencias médicas" Che-Guevara" Pinar del Rio. Habana Cuba, 1995.

Gandner E M. Anatomía, estudio por Regiones del Cuerpo Humano.

5a edición. Editorial Médica panamericana, 1998.

Gonzáles CV. "Teoría y Práctica de los medios de enseñanza".

Editorial Pueblos y educación. Habana Cuba; 1986.

Jiménez MJ. Las referencias bibliográficas según el estilo Vancouver.

Editorial ciencias médicas. Cuba, 1995.

Instituto Nacional de Estadística. "Anuario Estadístico". La Paz- Bolivia; 1998.

Kancepolski FJ. "El Proceso de enseñanza y aprendizaje". Publicación OMS/OPS. EEUU. 1994.

Klingberg L. "Introducción a la didáctica general". Editorial Pueblos y Educación. La Habana-Cuba, 1988.

Kisil MC. "La Educación de los profesionales de la Salud". Fundación Kellogg. Colombia 1998.

Labarrere AG. Pensamiento. Análisis y autorregulación de la actividad cognoscitiva de los alumnos, editorial Pueblos y Educación. Cuba; 1996.

Lagman JH. Embriología Médica 7a edición. Editorial Médica Panamericana; 1996.

López OR. El carácter científico de la Pedagogía, editorial Pueblos y Educación. Cuba; 1996.

Martínez LI M. Calidad educacional, actividad pedagógica y creatividad. Editorial de ciencias sociales. Habana Cuba; 1987. Moore H. Química Fisiológica. 3a edición. Editorial Médica Panamericana; 1999.

Muray H. Química fisiológica. 14a edición. Editorial Interamericana, 1998.

Polit PD y Hungler RB. La investigación Científica en Ciencias de la Salud 5a edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México; 1997.

Ruiz EH "Proceso enseñanza aprendizaje" editorial Universidad Andina Simón Bolívar. Sucre-Bolivia; 1996.

Rivera MN. "Un sistema de habilidades para las carreras en ciencias de la salud" Maestría en educación médica. Editorial CANAPEM. La Habana Cuba; 1998.

Salas PR. "Los medios de enseñanza en la educación en salud"

Universidad Mayor de San Andrés. La Paz-Bolivia, 1998.

Salas PR. "La evaluación en la educación superior contemporánea".

Universidad Mayor de San Andrés. La Paz-Bolivia, 1998.

Sánchez RC. "El constructivismo - nuevo paradigma pedagógico

Primera edición. Editorial INKARI. Lima Perú, 1994.

Silvestre MP. "El proceso enseñanza aprendizaje" editorial Instituto central de ciencias pedagógicas. Cuba.

Silvestre MP. Y otros. Una concepción didáctica y técnica que estimulan el desarrollo intelectual, Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Cuba; 1997.

Subiría DM. Pensamiento y aprendizaje: Los instrumentos del conocimiento, Vega Impresores. Colombia; 1996. Torres EG. "La educación en el siglo XXI" Editorial. ISPEJV. Habana cuba; 1996.

Tunnermann BC "Conferencia Introductoria". Editorial CRESALC/UNESCO-Caracas; 1996.

Tunnermann BC. "La educación Superior en el Umbral del Siglo XXI" Editorial CRESALC/UNESCO. Caracas; 1996.

Universidad Autónoma Tomás Frías. Informe sobre evaluación de la Carrera de Medicina. Potosí; 2000.

Universidad Autónoma Tomás Frías. Plan de estudios de la Carrera de Medicina. Potosí; 2000.

Weintraub DJ, Douglas DC y Gillings PD. Bioestadística en Salud. 2a edición. Editorial OPS/OMS; 1995.

Vasilieva MMD. "Métodos de situaciones problemáticas en el sistema de formas y métodos didácticos", en: La Educación Superior Contemporánea. Cuba, 1997,3(5): 86-89.

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Estimado estudiante, a fin de realizar un trabajo de investigación en la Carrera de Odontología, le solicito colaborar con el llenado de la siguiente encuesta, misma que será considerada para mejorar el aspecto académico de la carrera. En tal sentido le agradezco su gentil cooperación.

La presente encuesta tiene carácter anónimo.

Marque las alternativas correspondientes a cada pregunta.

Pregunta 1: ¿En qué año de la Carrera de Odontología se encuentra actualmente?

Quinto Año

Egresado

Pregunta 2: ¿Cómo calificaría usted la manera de enseñar de los distintos docentes de las asignaciones siguientes?

Operatoria

Periodoncia

Odontopediatría

Prótesis Fija

Prótesis Removible

Pregunta 3: ¿De los siguientes métodos de enseñanza, cuáles utilizan sus docentes con más frecuencia durante las clases?

La Exposición por parte del profesor A

La enseñanza dialogada (docente - estudiante) B

La exposición por el docente de problemas a resolver C

La solución de problemas por parte de los alumnos D

La orientación sobre la investigación científica E

El estudio independiente de bibliografías F

La Discusión y análisis grupal G

Otros (explique) H

Pregunta 4: ¿En función a estos métodos de enseñanza que aplican los docentes, usted cómo considera que fue su aprendizaje en las distintas asignaturas de manera general?

Excelente ()

Adecuada ()

Regular ()

Deficiente ()

Muy deficiente ()

Pregunta 5: ¿Cuáles de estos métodos a usted le gustaría que los docentes aplicaran en sus clases?

La Exposición por parte del profesor A

La enseñanza dialogada (docente - estudiante) B

La exposición por el docente de problemas a resolver C

La solución de problemas por parte de los alumnos D

La orientación sobre la investigación científica E

El estudio independiente de bibliografías F

La Discusión y análisis grupal G

Otros (explique) H

Pregunta 6: ¿Los docentes relacionan la enseñanza de sus respectivas asignaturas con problemas de salud que deben resolver los estudiantes en la práctica profesional?

Siempre ()

Casi siempre ()

A veces ()

Casi nunca ()

Nunca ()

Pregunta 7: ¿Considera usted de importancia que el docente debe abordar las clases con exposición de problemas de salud relacionados con los temas que explique?

Muy importante ()

- Importante ()
- Medianamente importante ()
- Poco importante ()
- No es importante ()

Pregunta 8: ¿A usted le gustaría buscar la información más actualizada e intercambiar criterios al respecto con los docentes en los temas de más importancia para su desempeño profesional?

- Muy frecuente ()
- Frecuente ()
- Esporádicamente ()
- A Veces ()
- Nunca ()

Pregunta 9: ¿Usted considera que es de importancia que los docentes relacionen su enseñanza en las distintas asignaturas con temas investigativos?

- Muy importante ()
- Importante ()
- Medianamente importante ()
- Poco importante ()
- No es importante ()

Pregunta 10: ¿Desea agregar algo más, ya sea positivo o negativo a los métodos que emplean los docentes para la enseñanza?

.....

ANEXO 2

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Distinguido colega la presente encuesta es parte de un trabajo de investigación que tiene como objetivo mejorar la enseñanza de la Carrera de Odontología, en tal sentido agradezco su valiosa colaboración. La presente encuesta es de carácter anónimo.

Pregunta 1: ¿De cuáles de las siguientes asignaturas es usted docente en la Carrera de Odontología?

- Operatoria
- Periodoncia
- Odontopediatría
- Prótesis Fija
- Prótesis Removible

Pregunta 2: ¿Usted está de acuerdo con la forma de enseñar según las nuevas tendencias pedagógicas en la educación superior?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Indiferente
- En desacuerdo

Pregunta 3: ¿Tiene conocimiento respecto a las características generales del Ciclo Clínico de la Carrera de Odontología?

Si..... No..... Más o menos.....

Pregunta 4: ¿Cuáles de los siguientes métodos considera que se emplean con más frecuencia durante el desarrollo de las clases de la clínica?

- Métodos expositivos
- Métodos de elaboración conjunta
- Métodos de estudio independiente
- Métodos de exposición problémica
- Métodos de búsqueda parcial

- Métodos investigativos
- Métodos de la simulación
- Métodos de discusión grupal
- Otros (explique)

Pregunta 5: ¿En función a estos métodos que se emplean con más frecuencia, cómo considera que es el aprendizaje de los estudiantes?

- Excelente
- Adecuada
- Regular
- Deficiente
- Muy deficiente

Pregunta 6: ¿Cómo organizan con más frecuencia la clase para el desarrollo de los contenidos?

- Conferencia
- Taller
- Seminario
- Clase práctica
- Otros (especifique)

Pregunta 7: ¿Considera de importancia utilizar con más frecuencia otros métodos de enseñanza para mejorar el aprendizaje de los estudiantes?

- Muy importante
- Importante
- Medianamente importante
- Poco importante
- No es importante

Pregunta 8: ¿Qué métodos recomendaría para utilizarlo con más frecuencia durante el desarrollo de las clases del Ciclo Clínico de la Carrera de Odontología?

- Métodos expositivos ()
- Métodos de elaboración conjunta ()
- Métodos de estudio independiente ()
- Métodos de exposición problemática ()
- Métodos de discusión grupal ()
- Otros (explique)

Pregunta 9: ¿Usted considera que los contenidos temáticos de las asignaturas del Ciclo Clínico, sólo se deben relacionar con problemas propios de la Clínica?

Si..... No....

Pregunta 10: ¿Cuál es su criterio respecto a relacionar los contenidos temáticos de Las asignaturas del Ciclo Clínico, con problemas de salud que deberán solucionar los estudiantes en el futuro?

- Totalmente de acuerdo ()
- De acuerdo ()
- Indiferente ()
- En desacuerdo ()
- Totalmente en desacuerdo ()

Pregunta 11: ¿Considera de importancia familiarizar al estudiante con métodos investigativos de la enseñanza problemática?

- Muy importante ()
- Importante ()
- Medianamente importante ()
- Poco importante ()
- No es importante ()

Pregunta 12: ¿Usted tiene experiencia respecto al uso de los métodos de enseñanza problémica en el Ciclo Clínico de la Carrera de Odontología?

Mucha experiencia

Mediana experiencia

Poca experiencia

Ninguna experiencia

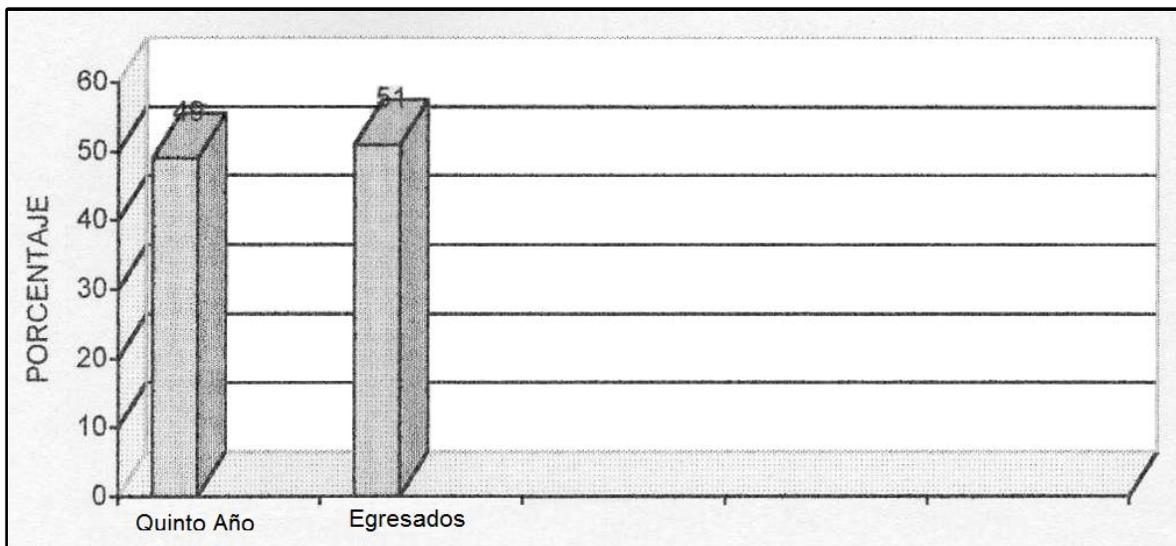
ANEXO 3

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 1 ¿En qué año de la Carrera de Medicina se encuentra actualmente?

Total de estudiantes encuestados	71
----------------------------------	----

Gráfico 1: CORRESPONDENCIA DE LOS ESTUDIANTES ENCUESTADOS A QUINTO AÑO Y EGRESADOS

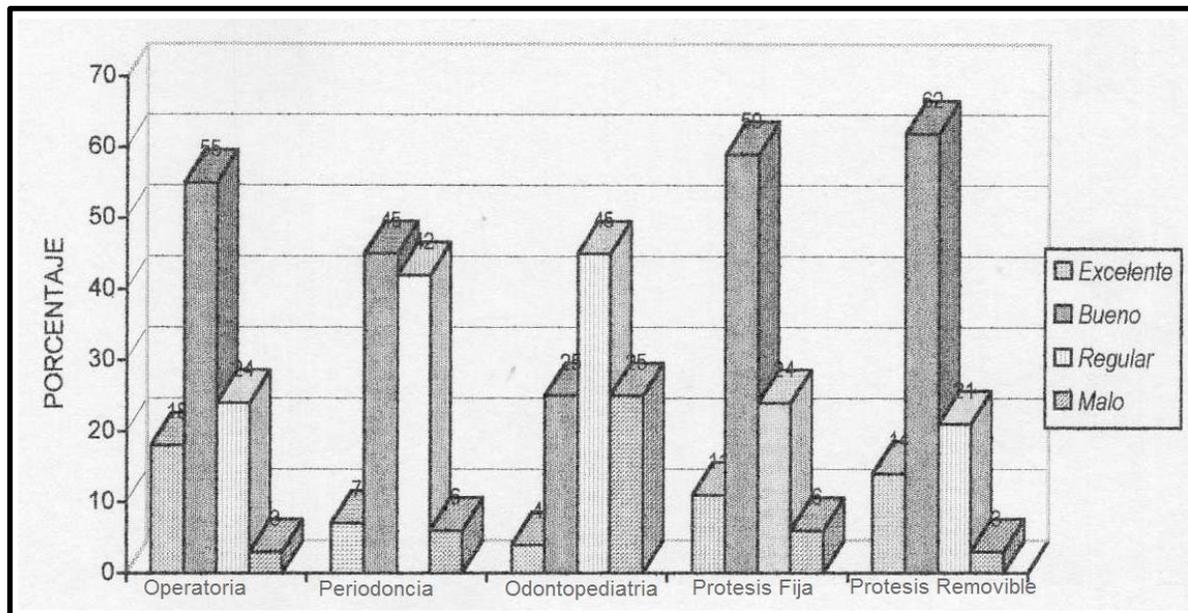


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 2: ¿Cómo calificaría usted la manera de enseñar de los distintos docentes en las asignaturas siguientes?

Gráfico 2: CALIFICACIÓN DE LA FORMA DE ENSEÑAR DE LOS DOCENTES POR ASIGNATURAS

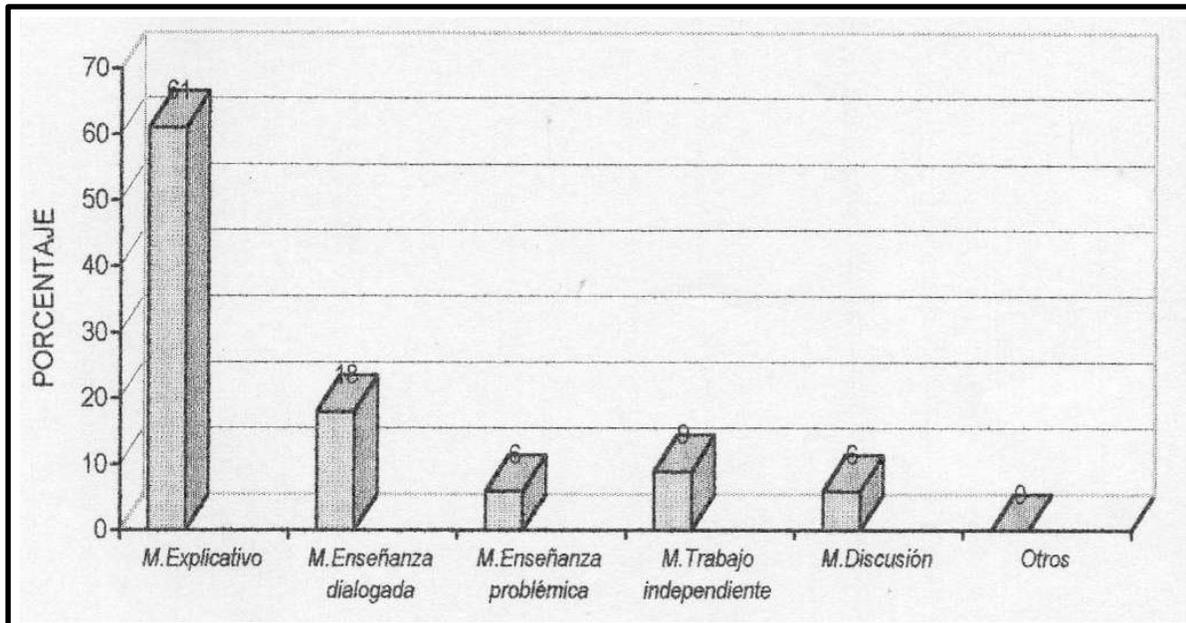


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 3: ¿De los siguientes métodos de enseñanza cuáles utilizan sus docentes con más frecuencia durante las clases?

Gráfico 3: MÉTODOS DE ENSEÑANZA QUE SE UTILIZAN EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

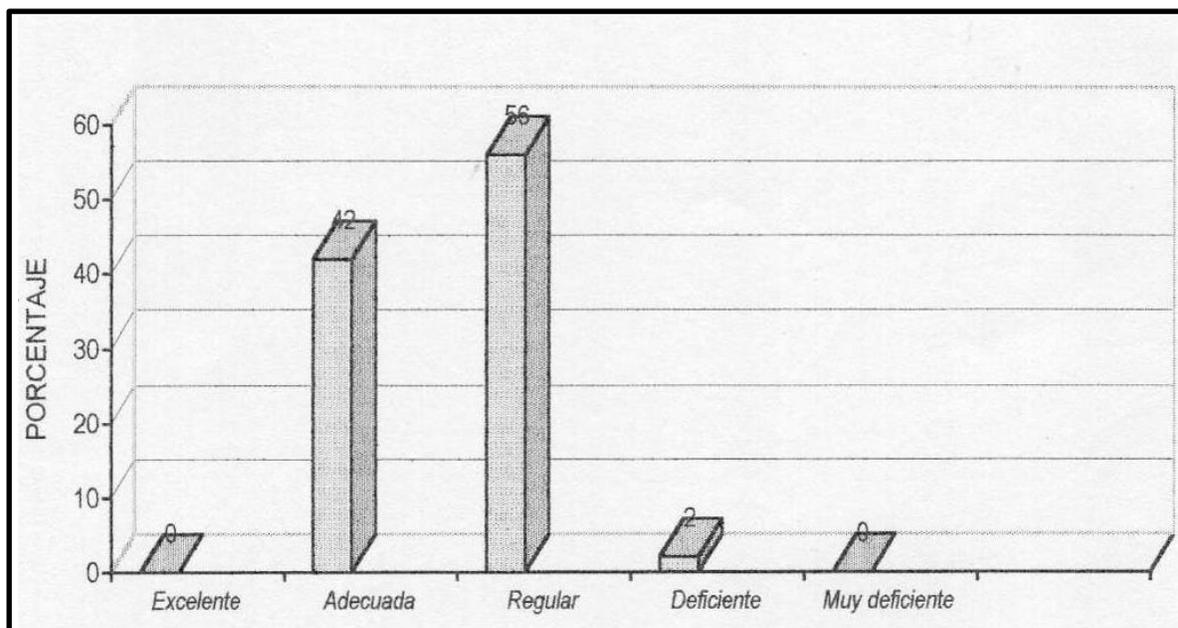


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 4: ¿En función a estos métodos de enseñanza que aplican los docentes, usted como considera que fue su aprendizaje en las distintas asignaturas de manera general?

Gráfico 4: NIVEL DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES EN FUNCIÓN A LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA APLICADOS EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

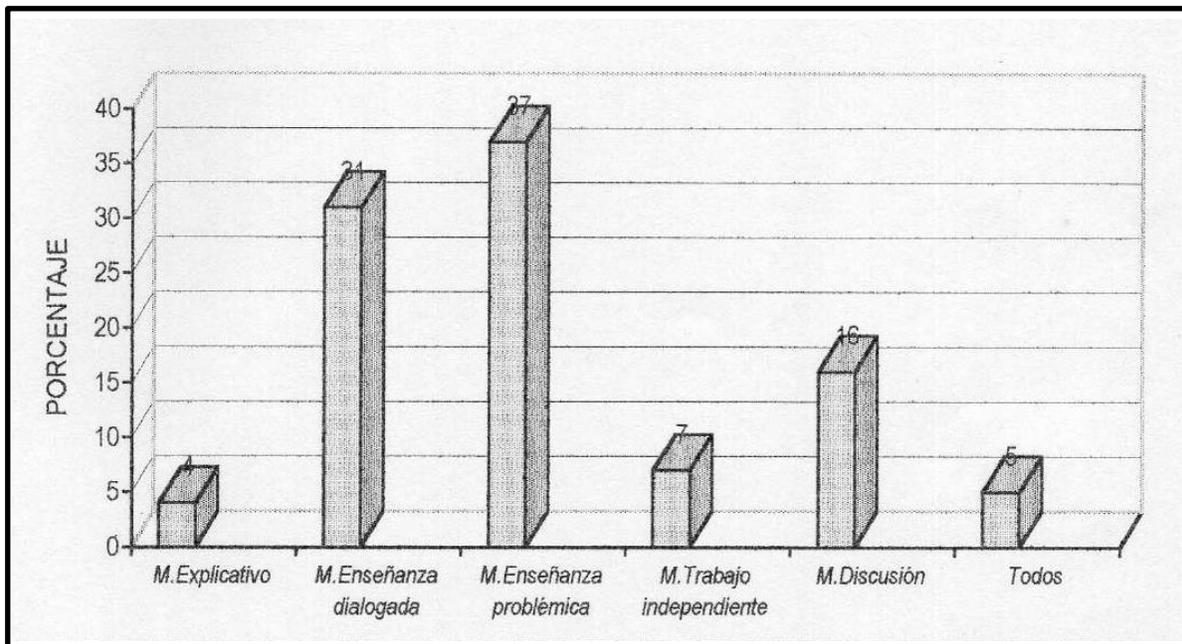


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 5: ¿Cuáles de estos métodos a usted le gustaría que los docentes aplicaran en sus clases?

Gráfico 5: MÉTODOS DE ENSEÑANZA QUE DESEAN LOS ESTUDIANTES QUE SE UTILICEN EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

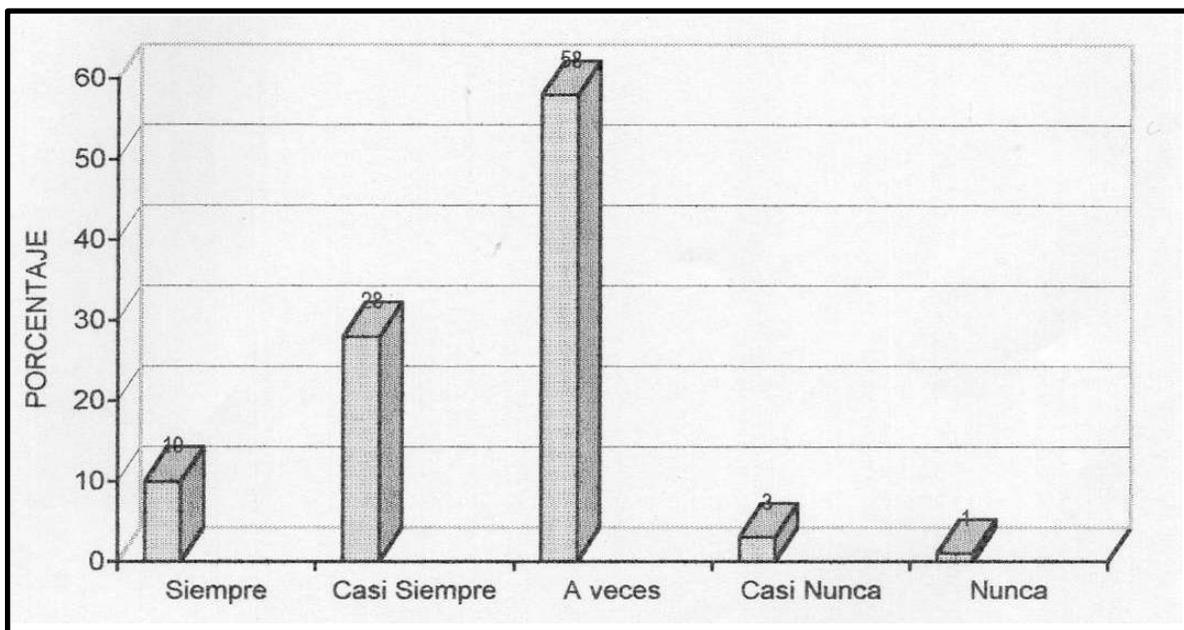


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 6: ¿Los docentes relacionan la enseñanza de sus respectivas asignaturas con problemas de salud que deben resolver los estudiantes en la práctica profesional?

Gráfico 6: RELACIÓN DE LA ENSEÑANZA CON PROBLEMAS DE SALUD EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

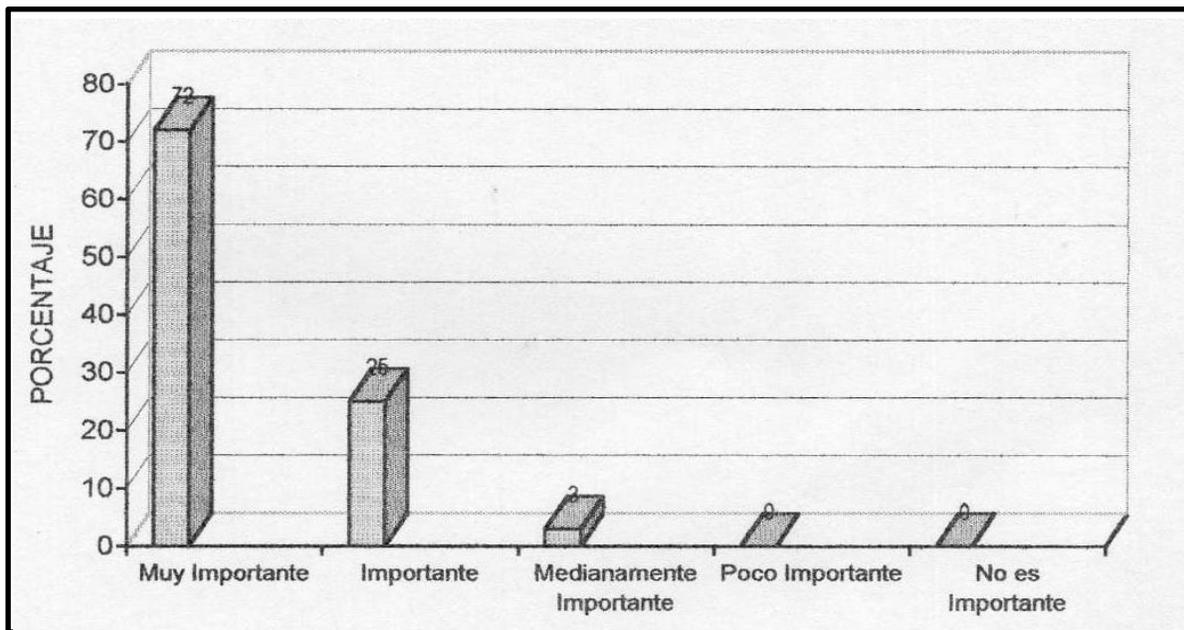


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 7: ¿Considera Usted de importancia que el docente debe abordar las clases con exposición de problemas de salud relacionados con los temas que explique?

Gráfico 7: IMPORTANCIA DE APLICAR LA EXPOSICIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD EN LAS ASIGNATURAS DE LAS CIENCIAS BIOMÉDICAS

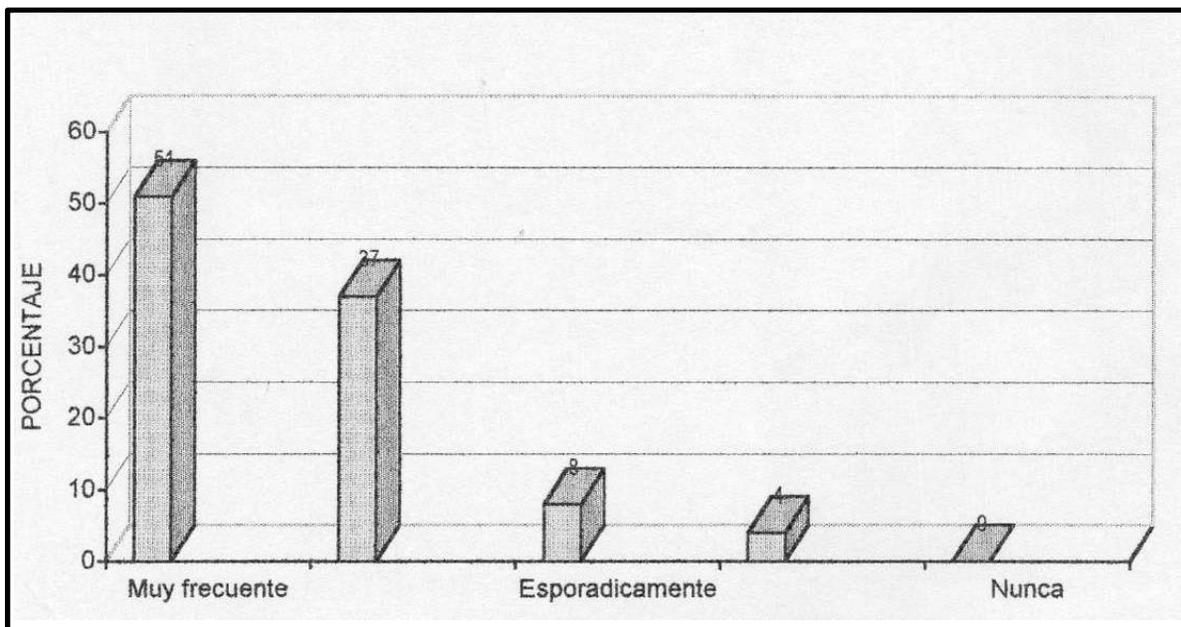


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 8: ¿A Usted le gustaría buscar la información más actualizada e intercambiar criterios al respecto con los docentes en los temas de más importancia para su desempeño profesional? En forma:

Gráfico 8: BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN E INTERCAMBIO DE CRITERIOS ENTRE DOCENTES Y ESTUDIANTES EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

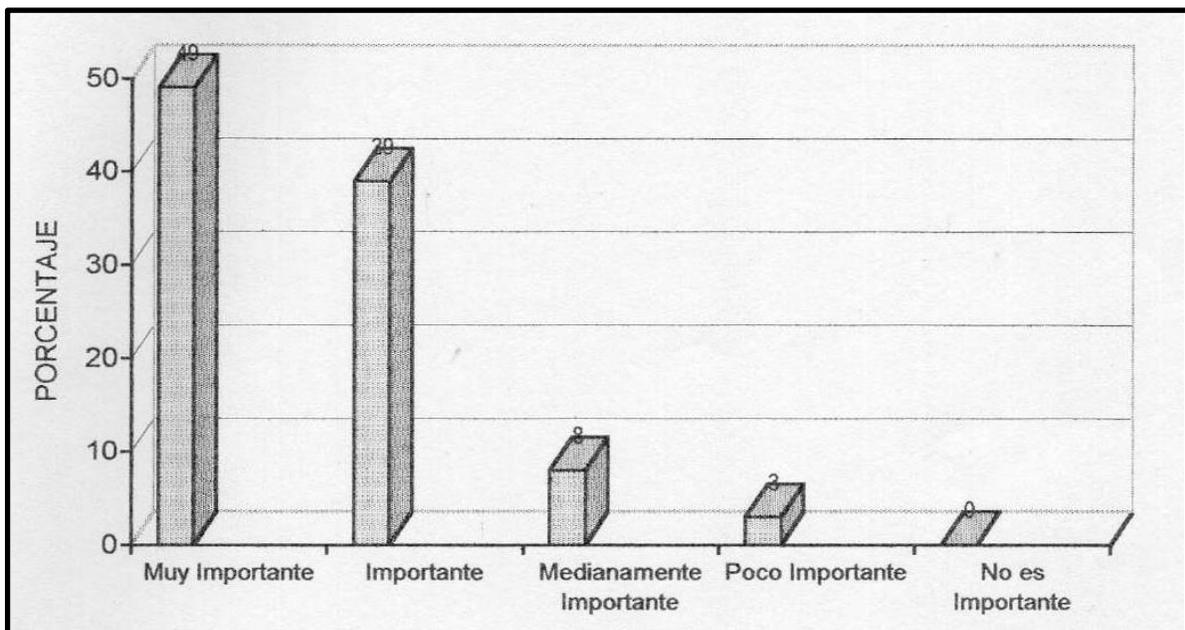


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO Y EGRESADOS DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 9: ¿Usted considera que es de importancia que los docentes relacionen su enseñanza de las distintas asignaturas con temas investigativos?

Gráfico 9: IMPORTANCIA DE RELACIONAR LA ENSEÑANZA EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO



Fuente: Elaboración propia

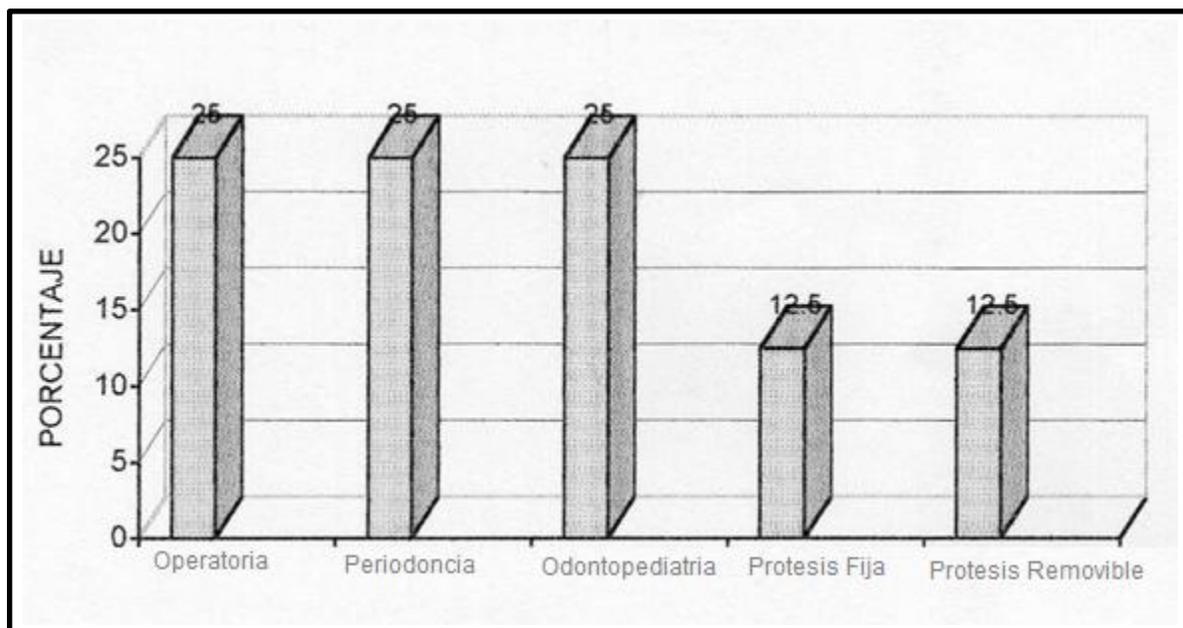
ANEXO 4

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 1: ¿De cuáles de las siguientes asignaturas es usted docente en la Carrera de Odontología?

Total de docentes encuestados	8
-------------------------------	---

Gráfico 1: CORRESPONDENCIA DE LOS DOCENTES EN LAS DISTINTAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO



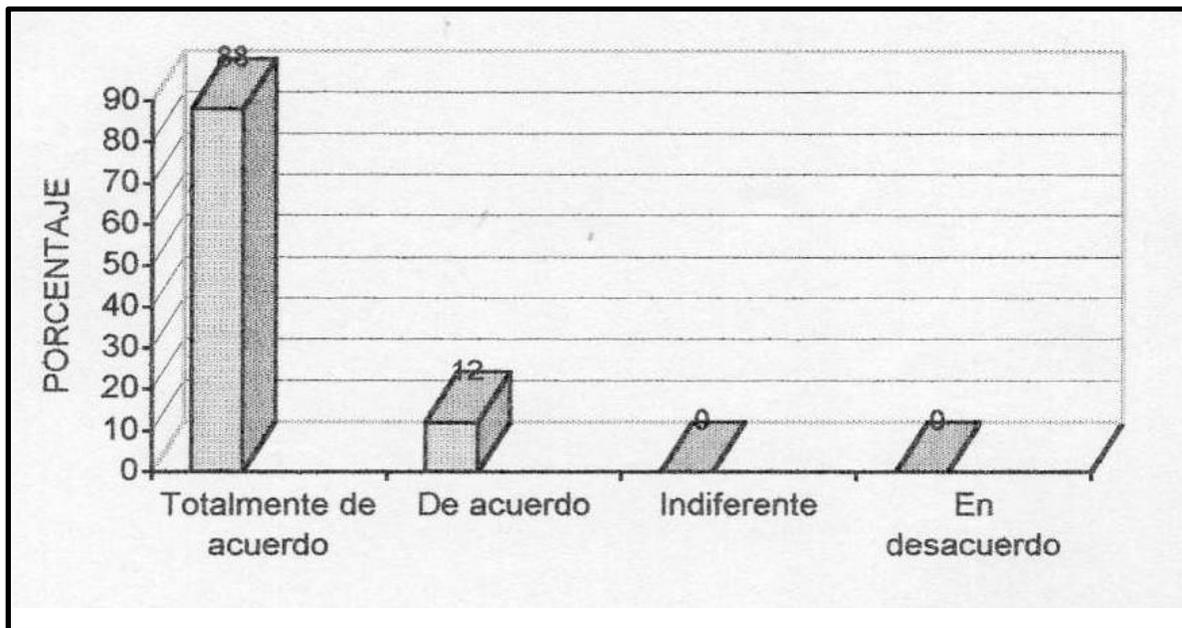
Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 2: ¿Usted está de acuerdo con la forma de enseñar según las nuevas tendencias pedagógicas en la educación superior?

Total de docentes encuestados	8
-------------------------------	---

Gráfico 2: CRITERIOS RESPECTO A ENSEÑAR EN FUNCIÓN A LAS NUEVAS TENDENCIAS PEDAGÓGICAS EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

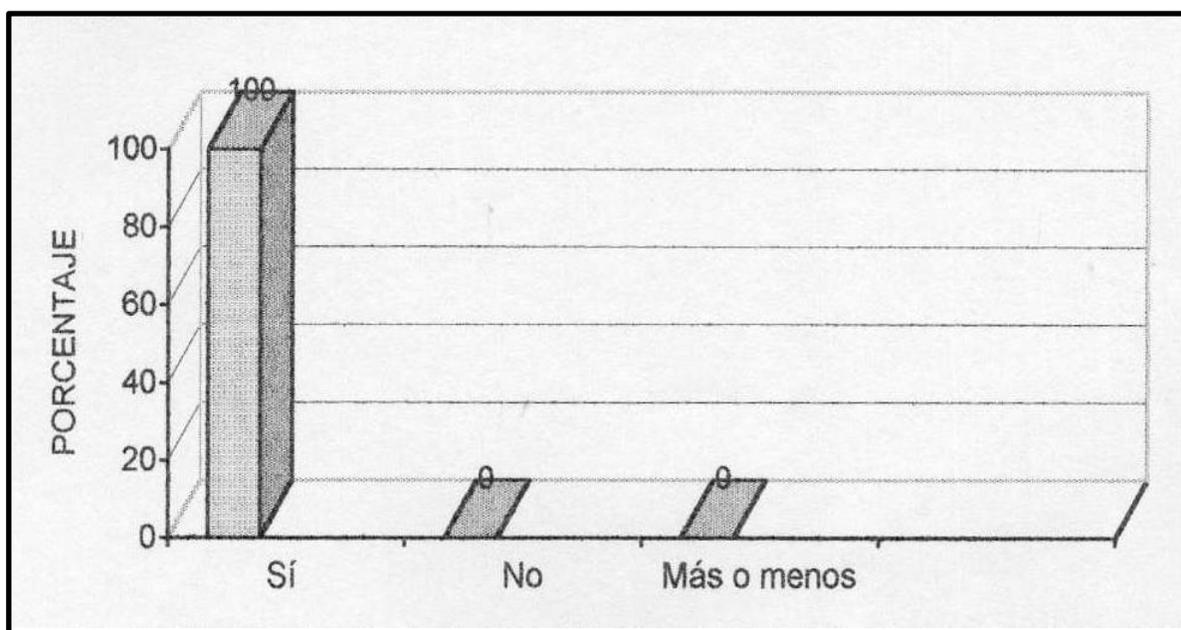


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 3: ¿Tiene conocimiento respecto a las características generales del ciclo básico de la Carrera de Medicina?

Gráfico 3: CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL CICLO CLÍNICO

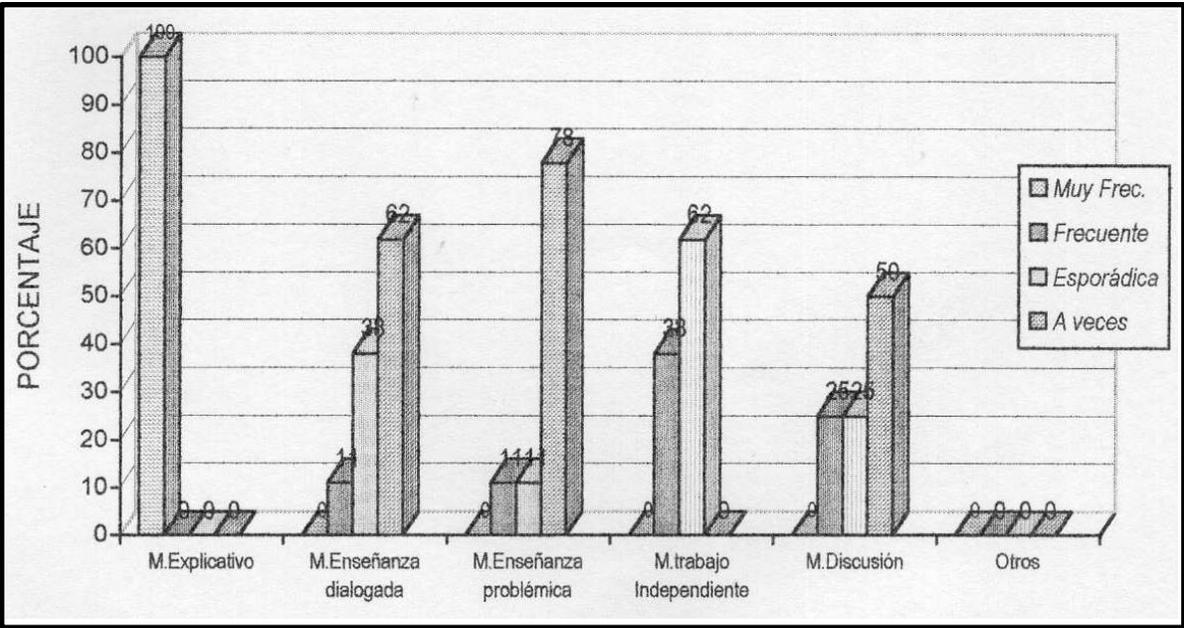


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 4: ¿Cuáles de los siguientes métodos considera que se emplean con más frecuencia durante el desarrollo de las clases de la clínica?

Gráfico 4: MÉTODOS DE ENSEÑANZA QUE SE UTILIZAN CON MÁS FRECUENCIA EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

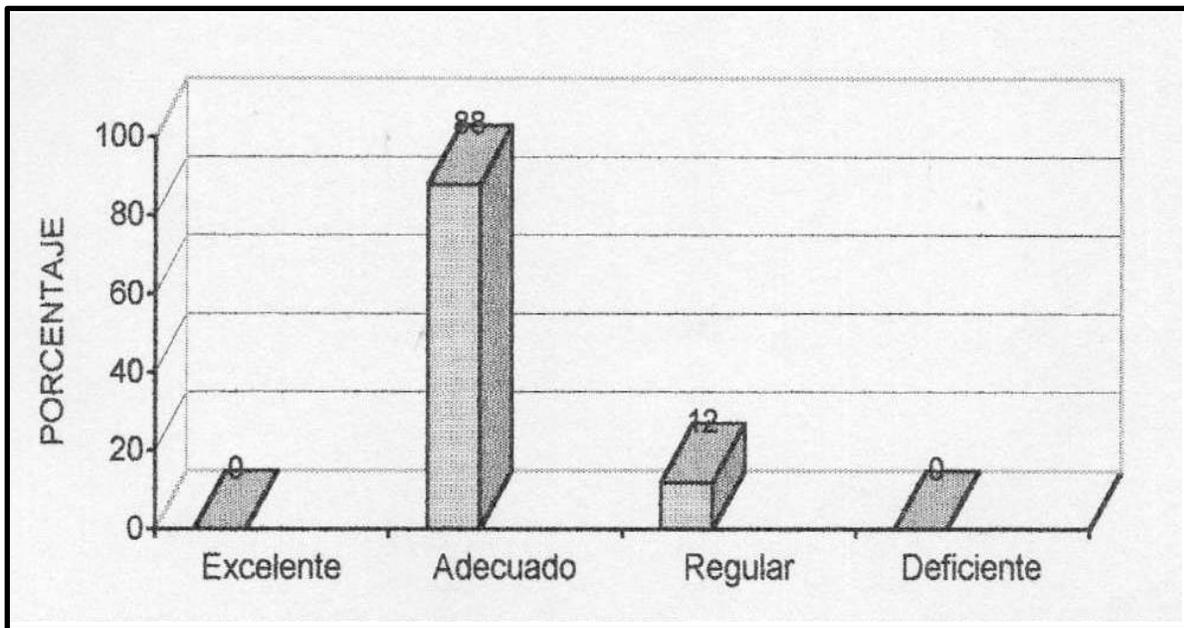


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 5: En función a estos métodos que se emplean con más frecuencia, ¿cómo considera que es el aprendizaje de los estudiantes?

Gráfico 5: GRADO DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES EN FUNCIÓN A LOS MÉTODOS UTILIZADOS EN LA CLÍNICA

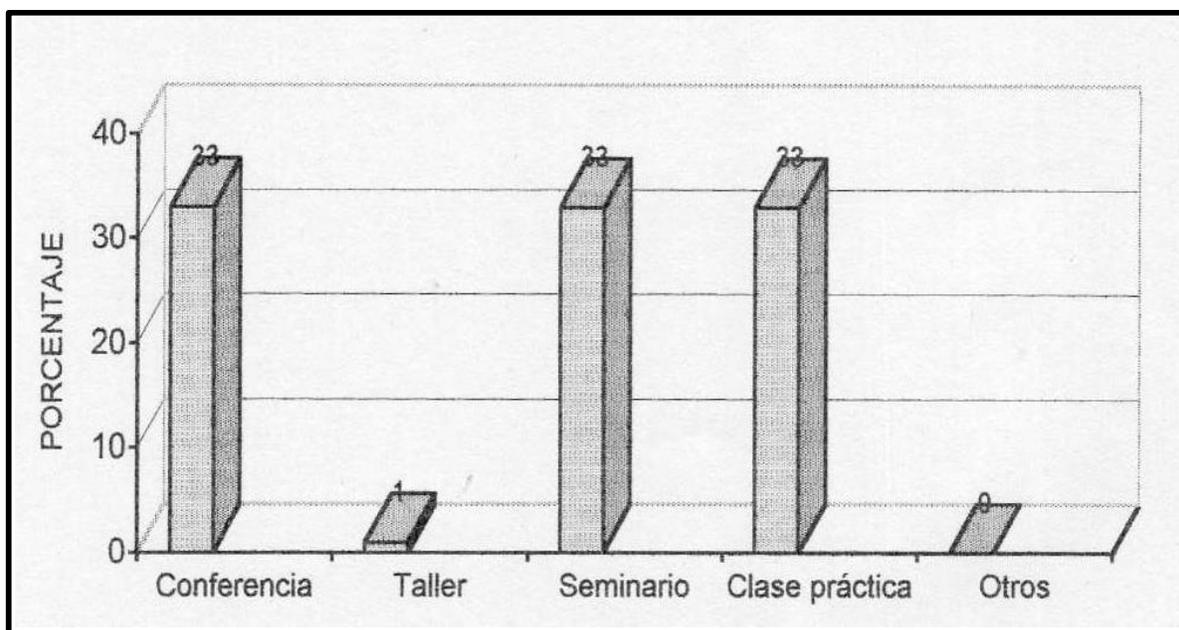


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 6: ¿Cómo organizan con más frecuencia la clase para el desarrollo de los contenidos?

Gráfico 6: FORMA DE ORGANIZAR LA CLASE EN LAS ASIGNATURAS DE LA CLÍNICA

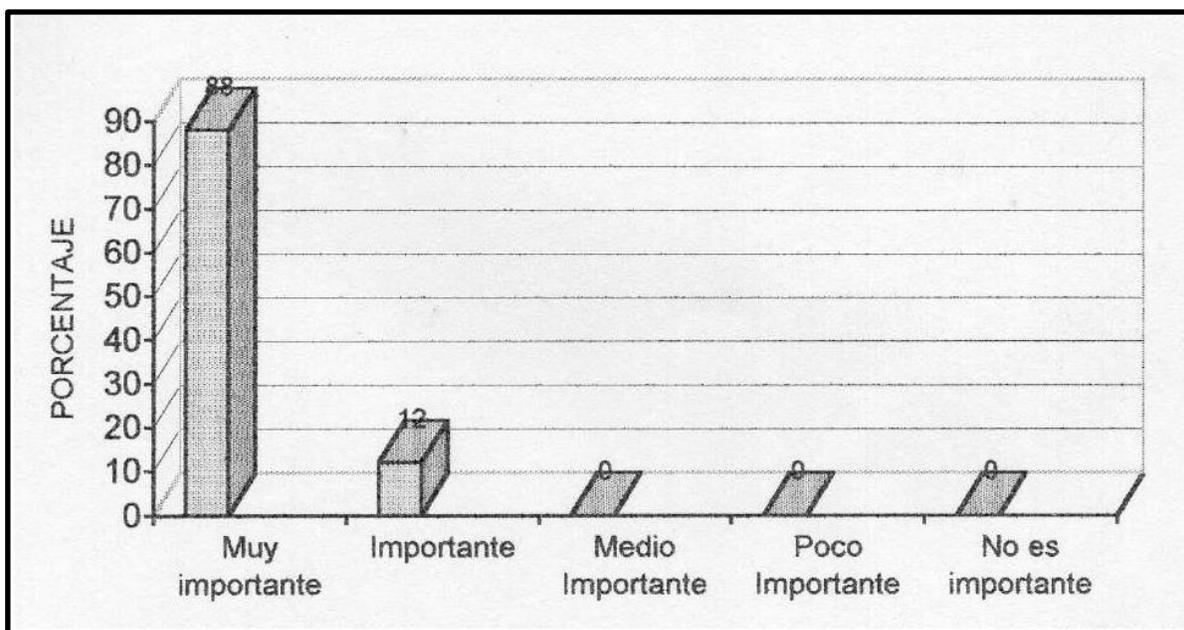


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 7: ¿Considera de importancia utilizar con más frecuencia otros métodos de enseñanza, para mejorar el aprendizaje de los estudiantes?

Gráfico 7: IMPORTANCIA DE UTILIZAR OTROS MÉTODOS CON MÁS FRECUENCIA EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO MEDICO

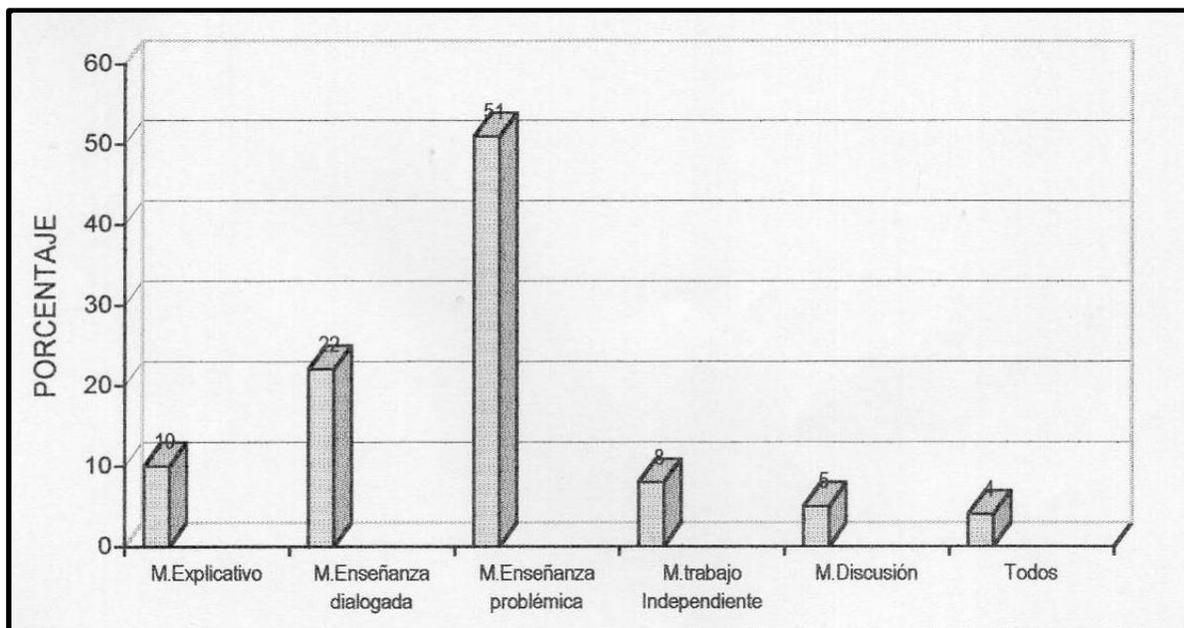


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 8: ¿Qué métodos recomendaría para utilizarlo con más frecuencia durante el desarrollo de las clases del ciclo clínico de la Carrera de Odontología?

Gráfico 8: MÉTODOS DE ENSEÑANZA QUE SE PUEDEN UTILIZAR CON MÁS FRECUENCIA EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

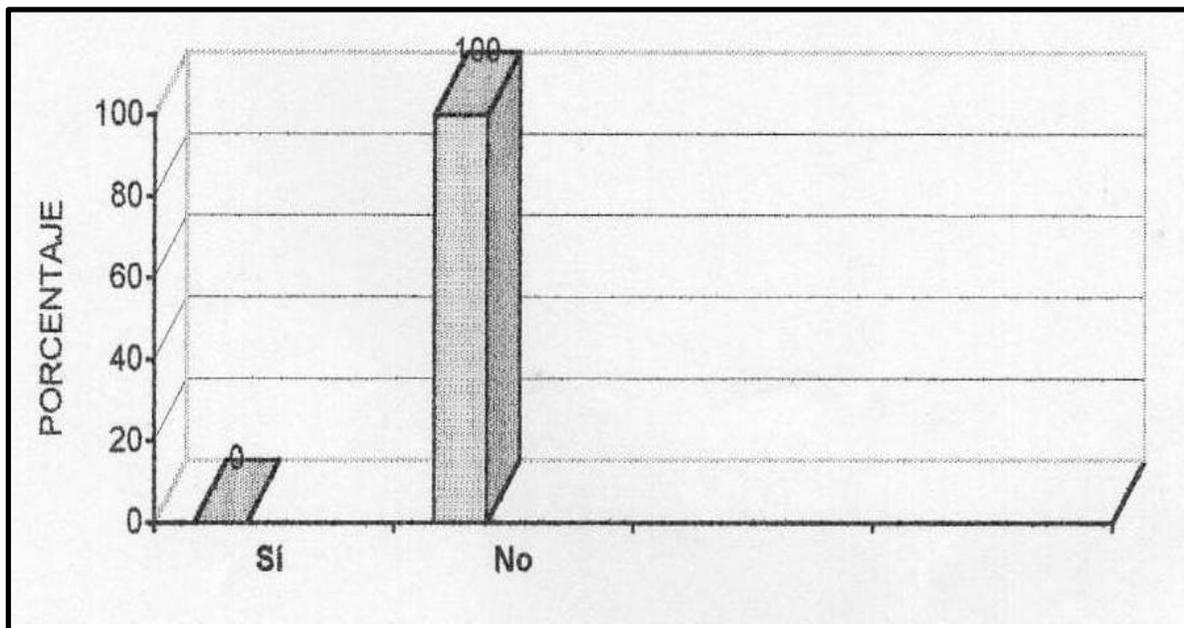


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 9: ¿Usted considera que los contenidos temáticos de las asignaturas del ciclo clínico solo se deben relacionar con problemas propios de la clínica?

Gráfico 9: RELACIÓN DE LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO SOLO CON PROBLEMAS PROPIOS DE LA CLÍNICA

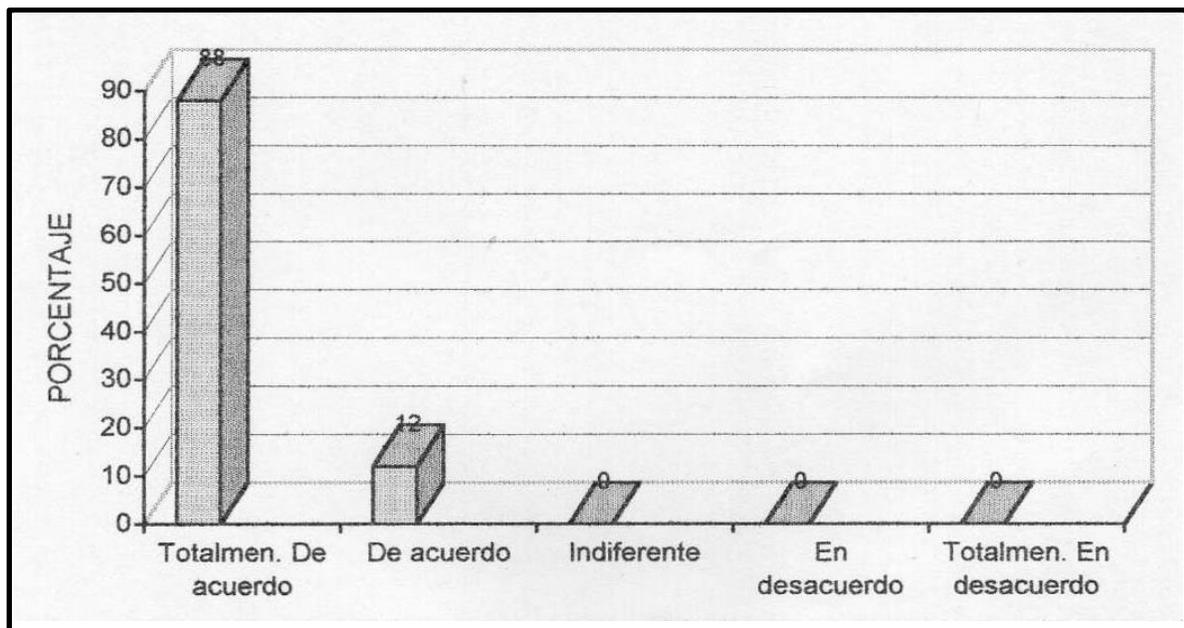


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 10: ¿Cuál es su criterio respecto a relacionar los contenidos temáticos de las asignaturas básicas con problemas de salud que deberán solucionar los estudiantes en el futuro?

Gráfico 10: CRITERIOS RESPECTO A LA RELACIÓN DE LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS CON PROBLEMAS DE SALUD EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

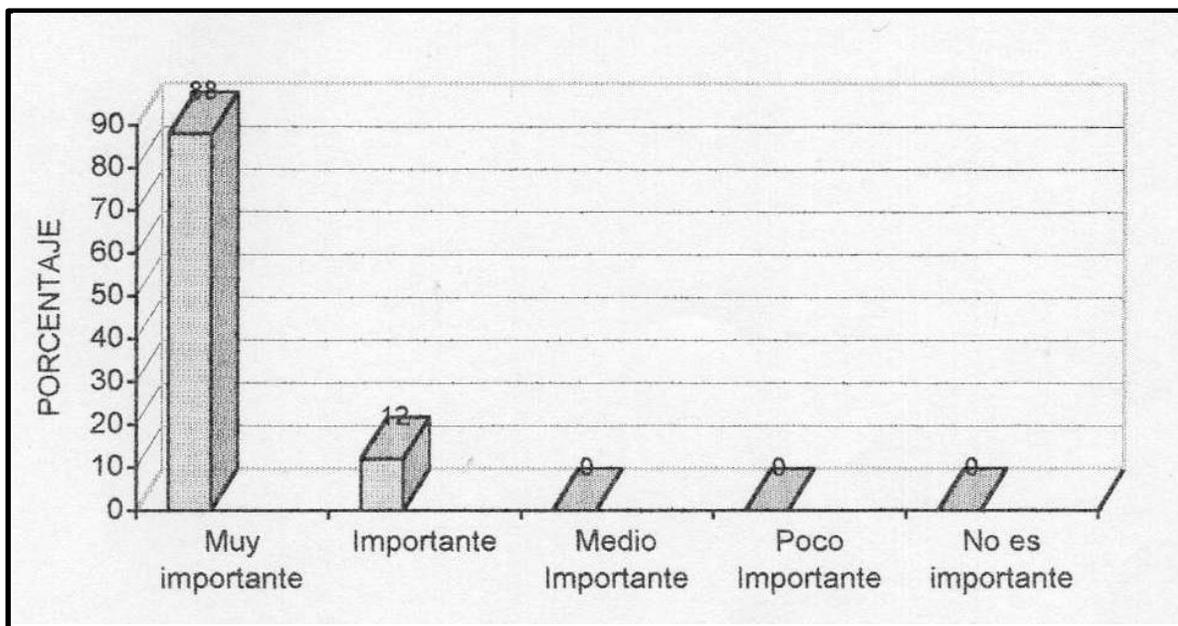


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 11: ¿Considera de importancia familiarizar al estudiante con métodos investigativos de la enseñanza problémica?

Gráfico 11: IMPORTANCIA DE RELACIONAR LA ENSEÑANZA CON MÉTODOS INVESTIGATIVOS EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO CLÍNICO

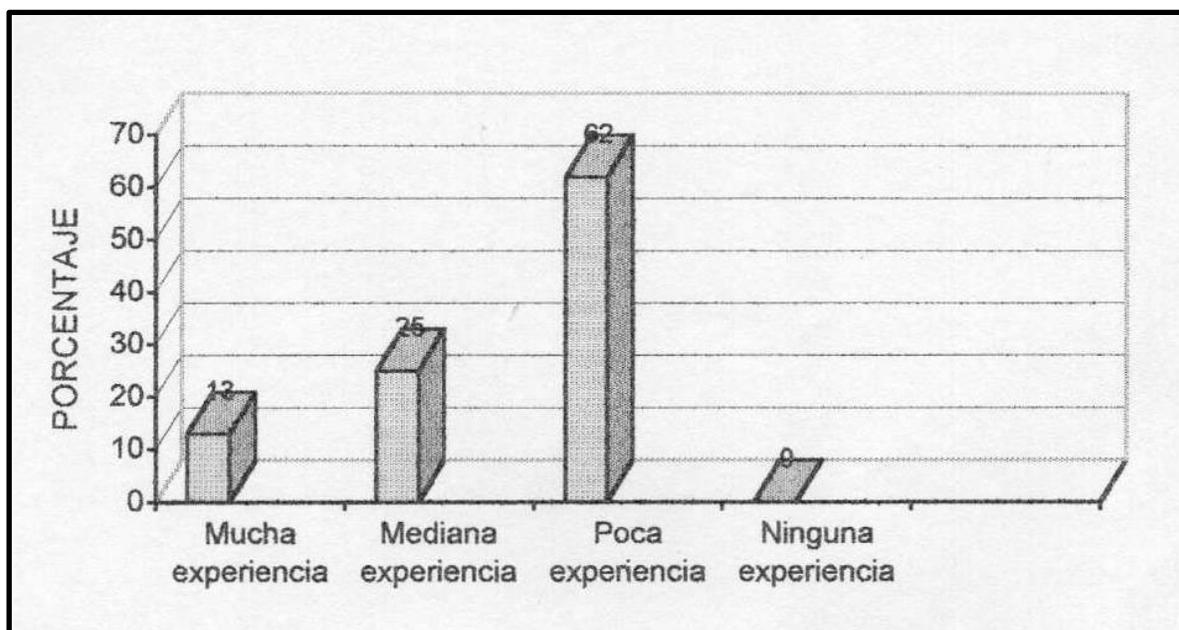


Fuente: Elaboración propia

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL CICLO CLÍNICO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA

Pregunta 12: ¿Ud. tiene experiencia respecto al uso de los métodos de enseñanza problémica en el ciclo clínico de la Carrera de Odontología?

Gráfico 12: EXPERIENCIA EN LA UTILIZACIÓN DE MÉTODOS DE LA ENSEÑANZA PROBLÉMICA EN LAS ASIGNATURAS DEL CICLO



Fuente: Elaboración propia