



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
"ACATLÁN"

ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN DOCENTE EN LA  
ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA DEL I.P.N.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A :

DOLORES GARCÍA DURÁN

ESTADO DE MÉXICO FEBRERO DEL 2004.





Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## ÍNDICE.

|  |           |
|--|-----------|
| PRESENTACIÓN.....  | 1 - 8     |
| JUSTIFICACIÓN.....   | 9 - 17    |
| CAP. I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....   | 18 - 20   |
| CAP. II LA FORMACIÓN DOCENTE EN MÉXICO.....  | 21 - 28   |
| CAP. III ANTECEDENTES DEL INSTITUTO<br>POLITÉCNICO NACIONAL Y DE LA<br>ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.....   | 29 - 45   |
| CAP. IV FUNDAMENTACIÓN DE LA<br>PROFESIONALIZACIÓN DEL<br>DOCENTE DE LA ESCUELA<br>SUPERIOR DE MEDICINA.....                                       | 46 - 55   |
| CAP. V FUNDAMENTACION PARA HACER<br>EL ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN<br>DOCENTE EN MEDICINA.<br>INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL<br>(1990 - 1998). .....  | 56 - 70   |
| CAP. VI METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL<br>ANÁLISIS DE LOS DOCUMENTOS<br>COMO PROGRAMAS IMPRESOS, ETC.<br>LOCALIZADOS EN EL ARCHIVO DEL<br>I.D.A. .... | 71 - 76   |
| CAP. VII GRAFICAS DE LOS CURSOS IMPARTIDOS<br>EN LA E.S.M. (1990 - 1998) .....   | 77 - 86   |
| CAP. VIII RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS<br>APLICADAS A LOS PROFESORES DE<br>LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA. ....                                  | 87 - 92   |
| CAP. IX CONCLUSIONES.....  | 93 - 96   |
| CAP. X CONCLUSIONES GENERALES DE LA TESIS.....   | 97 - 103  |
| CAP. XI PROPUESTA PARA LA FORMACIÓN DOCENTE .....  | 104 - 116 |
| CAP. XII ACTIVIDADES REALIZADAS POR<br>LA PASANTE DE PEDAGOGÍA.....  | 117 - 124 |
| ANEXOS.....  | 126 - 139 |
| BIBLIOGRAFÍA.....  | 140 - 142 |

## **PRESENTACIÓN**

Durante mi estancia en el Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico (DIDA) de la Escuela Superior de Medicina (ESM) del Instituto Politécnico Nacional (IPN), se me encargó la tarea de organizar una serie de cursos de actualización para los profesores sobre el tema de Tecnología Educativa (T.E).

Durante esta actividad, pude percatarme de la poca asistencia por parte de los docentes de la escuela a los diversos cursos organizados que se pusieron a su disposición. Por ello, fue necesario hacer mayor propaganda y darme la tarea de iniciar un conjunto de entrevistas, departamento por departamento, para invitar con un mes de anticipación a todos los maestros a los eventos mencionados.

Así mismo, solicité la autorización de mis superiores para tener la posibilidad de contar con dos horarios de impartición de los cursos, por las mañanas y por las tardes. Se programaron quince cursos en varios horarios, se realizaron cuatro y se suspendieron once.

Por otro lado, se pensó en los profesores que laboraban en las áreas clínicas - hospitales que no tienen la formación docente, las autoridades firmaron un primer convenio interinstitucional, Escuela Superior de Medicina y Hospital Rubén Leñero para impartir cursos a los maestros.

Sin embargo, esto no funcionó a pesar de que se llegó a ofrecer en el hospital la iniciativa de impartir en su área física los cursos dirigidos a todo el personal médico.

Ante tal apatía a los cursos que se habían organizado, se planteó realizar una investigación fundamentada en lo siguiente:



## **HIPÓTESIS**

*La capacitación docente que se ha impartido en la Escuela Superior de Medicina han sido cursos de Tecnología Educativa, por tal motivo no se interesan los profesores en esta corriente educativa y por ende los conocimientos son repetitivos.*

## **CONTROL DE VARIABLES:**

*1. - La política educativa de formar a los profesores en Tecnología Educativa que se tuvo en el país a través de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (ANFEN), ejecutada por el Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud (CEUTES) de la UNAM, su misión era formar a los profesores de la misma y otras instituciones como el Politécnico.*

## **OBJETIVOS:**

*1. - Investigación bibliográfica del Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico de la Escuela Superior de Medicina.*

*2. - Entrevistas a profesores de los problemas que influye en sus prácticas docentes.*

Al inicio de esta investigación, se tenía la presión por las autoridades del Subdirector Académico como del Jefe de departamento, de programar cursos de didáctica para que se tuvieran resultados inmediatos, por lo que simultáneamente se realizó la investigación y programación.

En el desarrollo de la investigación se obtuvo información sobre lo siguiente: La Formación Docente en México, donde se hace un planteamiento general de como se ha gestado la formación a través de cursos sueltos, hasta llegar a un contenido curricular más estructurado y con objetivos más definidos como lo fue el CISE de la UNAM hoy desaparecido.

Simultáneamente en todas las instituciones educativas, proporcionaron a sus profesores capacitación como en el caso del Instituto, que solo se han impartido cursos de Tecnología Educativa como lo podemos constatar en el capítulo de antecedentes del Instituto, así como del Departamento de Formación Docente que sus instalaciones se encuentran ubicadas en Zacatenco, quien rige a las Escuelas del Politécnico para los cursos que se imparten.

La fundamentación para hacer el análisis de la Formación Docente del IPN (1990-1998); en este capítulo se plantean las organizaciones que dieron origen y aplicación a la T.E. en las escuelas y facultades de Medicina, como son: A nivel mundial World Federation for Medical (WFM), en Latinoamérica Federación Panamericana de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM), la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (ANFEM) y el Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud (CLATES) de la UNAM, aplicó la corriente educativa.

Con los anteriores antecedentes de haber sido aplicada la T.E en la educación superior y la apatía de los profesores de medicina, se considera importante la investigación bibliográfica para saber la causa que ocasiona el rechazo de los cursos ofrecidos.

Por lo tanto, se considera plantear la fundamentación de la T.E para tener el marco teórico de la investigación y poder comparar si los programas impresos son de esta corriente o de otra.

## **METODOLOGÍA UTILIZADA**

### **OBJETIVO:**

***Analizar los programas, materiales impresos, evaluación y otros materiales con las bases de la T.E.***

Se revisaron los documentos que se encontraban en el archivo del departamento IDA como un primer acercamiento y posteriormente se complementó con las entrevistas a los docentes para preguntarles qué cursos les interesaba, en qué horarios y fechas, así como los problemas que inciden directa e indirectamente en la calidad de la formación del estudiante de medicina.

Análisis de la formación docente en Medicina del IPN (1990-1998); en este capítulo se tienen los fundamentos teóricos de la Tecnología Educativa para poder analizar los documentos que se localizaron en el archivo del Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico (IDA).

La información localizada fue escasa, incompleta y no hubo un programa general de formación docente. Los programas localizados no tienen el formato ni el contenido de un programa educativo.

Se analizaron los siguientes documentos: programas incompletos, impresos, listas de los profesores asistentes a los cursos, también se tomó la frecuencia de los cursos por cada tema, así como la profesión de los asistentes y al departamento al que pertenecen.

En otra gráfica, se hace comparación del total de asistentes que son médicos con relación a otros profesionales y por último el total de profesores capacitados y los no capacitados.

En el análisis de gráficas; se analizaron los seis gráficos los cuales dan como resultado que efectivamente se dieron cursos de Tecnología Educativa, por tal motivo se corrobora dicha hipótesis.

De estos resultados y de las entrevistas abiertas aplicadas a los profesores, se obtiene una visión más amplia de las condiciones generales que prevalecen en la práctica docente como son:

1. ¿Las políticas institucionales del Politécnico interfieren en la formación del alumno?
2. ¿Cuáles son las circunstancias personales en las que labora el docente?
3. ¿Qué problemas ocasiona el personal de apoyo a la docencia?
4. ¿Será importante capacitar en pedagogía y didáctica al alumno?
5. ¿Qué circunstancias existen en el salón de clases que impida el proceso de enseñanza - aprendizaje?

Con base en los gráficos y el resultado de las entrevistas realizadas, se concluye que es necesario realizar cursos introductorios sobre contenido Pedagógico-Didáctico.

En un primer acercamiento se realizan estos cursos introductorios, con la finalidad de que el profesor tenga conocimientos más amplios de pedagogía, para que participe posteriormente en la estructuración de los diplomados que se realizarán para la profesionalización del docente de la Escuela Superior de Medicina.

En este capítulo se dan las bases teóricas y la explicación del porqué de las bases como de los mismos cursos introductorios que deberán ser flexibles en su estructura para que permita tener lineamientos del contenido programático.

Así como la planeación: objetivos y evaluación, sobre todo en la participación de los profesores de ¿qué es lo que necesitan saber?, inquietudes de temas a tratar en cada curso introductorio; esta participación de los maestros a corto y a largo plazo en la intervención de los diplomados. La participación que tengan los docentes en su formación con la guía del pedagogo es benéfico porque:

1. Hace suyo los contenidos
2. No se siente obligado a asistir
3. Tiene la motivación del aprender

La formación de la investigación docente sería una tercera etapa de la profesionalización y con la finalidad de que el profesor se interese por el acontecer cotidiano en su academia o en otras, pero que están interfiriendo en su disciplina.

El ser investigador docente les permite a los profesores interesarse en los problemas que detectan o situaciones en las cuales se pueden observar en la actualidad y dar soluciones inmediatas.

Los contenidos temáticos estarán relacionados con los elementos para hacer una investigación desde las ciencias exactas, ciencias sociales y antropología médica entre otras.

Retomando los problemas de la práctica docente en: salón de clase, laboratorio, anfiteatro, hospital, comunidad, instituciones educativas y de salud.

La forma de la enseñanza será reflexiva haciendo la investigación de algún tema o problema y proponiendo acciones para solucionar de alguna forma el problema.

Las sugerencias que se hacen son diversas, desde modificar las políticas institucionales hasta disminuir la matrícula y capacitar al personal de apoyo a la docencia, secretarías y al alumno de medicina para darle contenidos pedagógicos y didácticos generales, para hacerlo responsable de su formación como futuro educador para que en forma conjunta se aborden los problemas que están interviniendo directa e indirectamente en la formación del futuro médico y no solo la profesionalización del docente solucionará el olvido de los aprendizajes y el alto índice de reprobados y deserción dando como resultado la baja calidad del estudiante.

En el capítulo de las actividades realizadas por la pasante de pedagogía se mencionan diferentes actividades que se realizaron como: la programación de 15 cursos en los turnos matutino y vespertino de los cuales se realizaron solo 4 y se suspendieron 11, de estos resultados surgió la inquietud de hacer la investigación del análisis de la formación docente.

Se realizaron coordinaciones con dos instituciones educativas: Centro Universitario de Tecnología Educativa y el Centro de Investigaciones de Servicios Educativos (CISE) de la UNAM y la Universidad Pedagógica; con la finalidad de obtener cursos de Formación Docente para los profesores de Medicina. También se solicitaron materiales impresos como revistas, folletos, libros del área pedagógica que estas instituciones editan, esto fue con el propósito de formar una biblioteca en donde los profesores puedan consultar estos libros. Actualmente no se cuenta con un lugar de consulta especial para profesores.

El Dr. Álvarez Manilla del CISE autorizó el material impreso pero las autoridades de Medicina no lo recogieron por situaciones políticas.

En la Universidad Pedagógica no se formalizó la coordinación por las autoridades de Medicina solo se trabajó en forma personal con profesores de la coordinación de pedagogía sin llegar a concretar nada por la falta de interés de las autoridades del IPN, en hacer un convenio interinstitucional de cooperación para cursos especialmente elaborados para los profesores del Instituto.

Se apoyaron a diferentes departamentos de la escuela para hacer programas de sus materias. También se programaron cursos de Tecnología Educativa, así como el diseño de un curso de didáctica crítica y contenidos didácticos para la práctica docente.

En 1998 se diseñó y realizó el primer y segundo curso introductorio de fundamentos pedagógicos, se tuvo como meta 25 asistentes para cada uno.

El objetivo fue sensibilizar al docente en el conocimiento de las bases de la pedagogía a la cual asistieron 76 profesores de los que solo acreditaron 56, desertaron 20 y 5 ponentes.

En el segundo curso introductorio asistieron 87 profesores, de los cuales acreditaron 74, desertaron 13 y 10 ponentes.

Se promovió en publicaciones del Politécnico la posibilidad de que los profesores escribieran artículos sobre sus distintas disciplinas e investigaciones y otros temas de interés general para maestros y alumnos.

No se tuvo éxito porque son muchos los requisitos que tienen que cubrir los profesores, por tal motivo se coordinó con las autoridades de la ENEP, Plantel Zaragoza de la carrera de medicina que aceptaron el proyecto, quienes colaborarán en los cursos introductorios.

Se promovió la instalación de una librería para el área del Casco de Santo Tomas y quedó pendiente de solucionarse. Por motivos políticos el departamento se quedó sin responsable del programa de formación docente.

## **JUSTIFICACIÓN**

Con el propósito de coadyuvar para obtener los resultados de la investigación sobre la formación docente de la Escuela Superior de Medicina se realiza un análisis de las circunstancias que prevalecen actualmente en esta escuela, tiene el propósito de conocer la problemática para poder dar propuestas de solución a los diferentes niveles involucrados como las autoridades, profesores, alumnos y personal de apoyo a la docencia, así como el personal secretarial, para que en forma conjunta estén dispuestos a aceptar propuestas emanadas de esta tesis y además enriquecidas por la experiencia y creatividad de los participantes de la escuela.

En las instituciones educativas existe el problema del incremento de número de reprobados atribuyendo este índice a la carencia de la formación pedagógica del profesor como única causa, siendo que es un problema multicausal los que están produciéndolo, por tal motivo es necesario analizar cada uno de los elementos que lo constituyen para darles solución y poder hacer partícipe a todo el personal: autoridades, docentes, personal de apoyo y secretarial que participan en la formación de los estudiantes de medicina y además el alumno debe ser responsable de su formación y que contribuya con conocimiento de causa a consolidar el proceso de enseñanza - aprendizaje y sea responsable de los resultados de su evaluación; por lo que se debe enseñar en forma general la pedagogía haciendo énfasis en didáctica.

En primera instancia se realizará un análisis de los factores que están incidiendo en el problema de reprobación y posteriormente se darán las posibles soluciones a los problemas planteados.



Los factores más comunes de la problemática educativa se inician desde las políticas nacionales proyectándose en las instituciones educativas, en este caso nos ubicamos en la Escuela Superior de Medicina como ejemplo de lo que sucede en otras facultades de cualquier licenciatura.

Los planteamientos son los siguientes:

1. **Políticas Institucionales.** En este punto cabe señalar que las políticas institucionales en los últimos años así como la aplicación de la circular 20 en que los profesores tenían que permanecer en su lugar de adscripción en forma represiva y denigrante.

- Otra política nociva para la enseñanza – aprendizaje es la apertura de la matrícula más allá de la capacidad de las instalaciones.
- El ubicar a los alumnos de nuevo ingreso en cualquier escuela aunque la solicitud haya sido a otra carrera como son los alumnos ubicados en la Escuela de Medicina habiendo solicitado el área de ingeniería o el área administrativa.
- En la inscripción del año escolar 2002-2003 los alumnos de nuevo ingreso de vocacional se podrán inscribir en la Escuela de Medicina aunque el perfil de su educación media superior sea de ingeniería o del área administrativa, sin que haya ningún curso de nivelación para subsanar las deficiencias del conocimiento del área medico – biológica.

2. **Circunstancias en las que labora el docente.**

- Uno de los motivos por los cuales no tiene formación pedagógica el docente, es porque la misma institución no lo promueve ni da facilidades para que los profesores asistan a los eventos pedagógicos, tampoco para actualización de su profesión
- Un problema importante es la deficiente paga económica que se recibe, pues es insuficiente para mantener un nivel de vida económico satisfactorio

para su familia, por lo que el maestro tiene la necesidad de trabajar doble turno o laborar en diferentes instituciones para subsanar sus gastos y esto le impide actualizarse fuera de su horario de trabajo.

- Por lo que es necesario programar la formación docente en pedagogía dentro del horario de trabajo en los intersemestrales. Así como para los cursos de actualización en los adelantos científicos de la medicina o para que se realicen investigaciones de frontera y de esta forma pueda tener conocimientos más actuales para impartir sus clases.
- Cuando el profesor tiene la formación pedagógica y actualización profesional, la enseñanza en el aula es acartonada ya que en cada semestre son los mismos contenidos y métodos de enseñanza porque no son actualizados y por ende ignora el profesor como poder cambiar estos mismos de acuerdo a las características del tema y del grupo, porque cada grupo es diferente en conocimiento y motivaciones para el estudio y participación en clase.
- Los problemas que se han suscitado en los últimos años, son la jubilación de los profesores y la autorización de permisos sin que estas vacantes sean cubiertas por nuevo personal quedando esta responsabilidad en la persona docente existente.
- La formación docente que se le ha proporcionado al maestro, han sido cursos de tecnología educativa específicamente de didáctica que las autoridades han creído conveniente impartirlas sin consultar al profesorado cuáles son sus necesidades e inquietudes de formación pedagógica.

**3. Personal no Docente.** Es importante tomar en consideración al personal no docente pues son los que apoyan las acciones del profesor, cuando no cumplen con su trabajo a tiempo y bien hecho por lo que se atrasa o bloquea al docente en el quehacer cotidiano de su actividad, tal es el caso del personal de apoyo que tienen conductas irresponsables y hacen trabajos de mala calidad, por tal motivo es importante involucrar a su sindicato tanto para dar formación al personal

secretarial y de apoyo, como para tomar medidas administrativas coercitivas aplicados en casos extremos.

Con la innovación de la computadora, ha venido a reemplazar el trabajo secretarial, por lo que los profesores hacen sus trabajos en la computadora invirtiendo mayor tiempo en esta actividad que en la preparación de la clase.

**4. Con respecto a los alumnos** que cursan la carrera de medicina, deberán conocer elementos generales de la pedagogía puesto que no podrán ser responsables de su formación si no conocen que se espera de ellos y como poder contribuir para tener éxito en el proceso de enseñanza - aprendizaje.

- Los alumnos pueden reafirmar los métodos didácticos al participar como ponentes en la preparación de los temas asignados por los profesores.
- Durante su práctica médica seguirán siendo educadores de sus pacientes, así como del grupo social. Por lo tanto es importante darles los elementos necesarios e indispensables de temas pedagógicos.
- Estos conocimientos pedagógicos se podrán impartir en el curso introductorio de bienvenida a los alumnos.

#### **5. Salón de clase.**

- Con el aumento de matrícula, el mobiliario es insuficiente para el número de alumnos que asisten a clase como los laboratorios y esto impide tener la certeza de que la enseñanza - aprendizaje se esté dando en el total de los alumnos.
- Tampoco se puede interactuar en cada clase con la mayoría de ellos para valorar el aprendizaje.
- Los conocimientos que tienen los alumnos no son homogéneos porque las escuelas de procedencia son de diferentes áreas de los conocimientos como ya se mencionó anteriormente, siendo un problema importante para el avance del programa con un ritmo continuo ya que algunos maestros se detienen para dar conocimientos básicos y se

entienda lo que se les da en clase, otros profesores imparten su programa y los alumnos que no entendieron tendrán que hacer doble esfuerzo para estudiar o engrosarán el grupo de los reprobados siendo esto lo más común.

- De acuerdo con los resultados de la investigación y el análisis realizado en la ESM en que los profesores:  
Solo han recibido capacitación en Didáctica y Evaluación de la Tecnología Educativa.

La asistencia de los profesores a los cursos es casi nula en relación del número total de la planta docente.

Existe un vacío de formación pedagógica, desde hace 13 años aproximadamente que no se ha organizado ningún curso al respecto. Por lo tanto, se puede concluir que el problema de reprobación de los alumnos es multicausal, así como la falta de formación pedagógica que ya se ha mencionado.

El personal de apoyo y secretarial necesita capacitación del trabajo que realizan así como el de cambio de actitud, de responsabilidad para dar un buen trato a todo el personal en donde laboran y con los alumnos.

Por lo tanto se propone:

En primera instancia invitar a todos los profesores que así lo deseen a asistir a cuatro ciclos de conferencias que se impartirán en el intersemestral y esto es con el propósito de que conozcan las bases de la pedagogía: filosofía socioeconómica, y política educativa, estructura curricular, métodos del proceso enseñanza – aprendizaje y formas de evaluación en un ambiente de respeto, cordialidad y cultura. Todos estos contenidos estarán enfocados en la formación de los médicos.

## **DEFINICIÓN DE FORMACIÓN DOCENTE.**

Se entiende por formación docente como la profesionalización de la docencia, es el conocimiento, habilidades y destreza pedagógicas que el profesor conjugará con los conocimientos científicos y práctica de su especialidad profesional para la enseñanza - aprendizaje de los contenidos del programa y así tener más elementos pedagógicos en la impartición, como evaluación de los alumnos, además de que el profesor tenga la capacidad de analizar y ubicar a los alumnos en el contexto histórico en que se encuentren, esto es con el propósito de valorar las circunstancias económicas, sociales y políticas de la práctica médica en el presente como en el futuro.

Cuando se haya logrado la profesionalización pedagógica del profesor de la ESM; un segundo momento será la formación de un profesor investigador con el objeto de promover las investigaciones de su práctica docente como de temas científicos de su profesión ya que podrá enriquecer los contenidos temáticos, como mejorar su materia y poder participar con conocimientos más amplios de pedagogía en la revisión curricular.

- Implementar por reglamento la formación pedagógica de los profesores que están laborando, así como los de nuevo ingreso.

En las conferencias, se detectarán las inquietudes y necesidades pedagógicas como de formación médica de los profesores para poder estructurar cursos de interés común.

Los diplomados serán el resultado de las necesidades planteadas por los profesores en donde se profundizarán los temas vistos en las conferencias.

Durante las conferencias y los diplomados se utilizará el siguiente método:

- Conceptualización de los conocimientos clave.
- Reflexionar los contenidos con los profesores y el ponente ya sea verbal o a través de cuestionarios o guías de discusión en subgrupos.
- Relacionar constantemente los aspectos teóricos con su práctica docente cotidiana.

## **6. Multiplicadores del conocimiento pedagógico**

Los profesores que se distingan por tener una actitud participativa y deseen colaborar en ser maestros multiplicadores del conocimiento pedagógico, serán elegidos para que participen en la formación de otros maestros de su área en diplomados que se programen en forma continua y sistematizada.

## **7. Editar ponencias**

Las ponencias entregadas con anticipación por los participantes se les fotocopiarán algunos ejemplares para ponerlos a la venta de quien los desee tener.

## **8. Publicación de eventos educativos**

Investigar eventos educativos organizados por otras instituciones para informar a la planta docente a través del departamento de vinculación y desarrollo profesional. Este departamento realizará los trámites e inscripción y becas para los docentes.

Procedimientos administrativos:

- a) Proponer al Director así como a Subdirectores y Jefes de Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico el programa para realizarlo en el intersemestral en el mes de enero 2003.

- b) Solicitar el apoyo en la Dirección del área Médico Biológica para que realicen las gestiones pertinentes en la Dirección de Evaluación y Promoción Docente:
- Queden registradas las conferencias, diplomados o cursos que se organicen con el mayor puntaje posible y valor curricular.
  - El personal docente que participe activamente en la formación docente se le estimulará dándole como mínimo el 30% de puntos para su promoción docente.
  - Los profesores de la ESM que asistan a los diplomados de pedagogía se les dará mayor puntaje que lo establecido en otros diplomados.
- c) Solicitar el auditorio 3.
- d) Conseguir apoyos de café y de material bibliográfico.
- e) Buscar ponentes dentro y fuera del Instituto, con el mayor grado de estudios y reconocimiento académico.
- f) Los ponentes entregarán por escrito la ponencia y la guía o cuestionario según como lo crea pertinente y esto será antes del evento para reproducirlos.
- g) Invitar a profesores, psicólogos, pedagogos, para que sean coordinadores o ponentes.
- h) Buscar el apoyo y donación de libros a las editoriales.
- i) Hacer carteles y trípticos del evento.
- j) Elaborar los diplomas de los ponentes y coordinadores.
- k) Requerir el apoyo de difusión cultural para la participación de grupos musicales en la inauguración y clausura.
- l) Hacer la petición de 2 arreglos florales y 12 rosas sueltas para regalar a las ponentes.
- m) Las ponencias estarán a disposición de los profesores que deseen sacarle fotocopias o comprar los ejemplares.
- n) Lugar ESM en el Auditorio de Graduados, 2° piso, en el Edificio de Graduados, los días serán en el Intersemestral enero 2003, horario de 9:00 a 13:00 hrs.
- o) Al final del evento se harán oficios al departamento de adscripción de cada profesor para informar de su asistencia al evento.



## ***EVENTOS PARA ALUMNOS.***

Realizar cursos para los alumnos proporcionándoles conocimientos teóricos y prácticos de la pedagogía ya que su contenido será de tipo enseñanza-aprendizaje en el contexto socioeconómico y político de la educación, otros temas serán de autoestima, métodos de estudio, recursos didácticos, dinámicas grupales, derechos y obligaciones como estudiante.

El personal idóneo del departamento de vinculación y desarrollo académico asesorará a los alumnos a preparar su material de exposición de acuerdo al contenido del tema y recurso didáctico.

## ***CURSOS PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO.***

Es de suma importancia el capacitar al personal secretarial y de apoyo para que realicen su trabajo con responsabilidad, eficiencia, eficacia y calidad humana, incluyendo los derechos y obligaciones del trabajador, autoestima, importancia de la realización personal, motivación de ser mejor en el trabajo y técnicas e higiene del mismo.



## **CAPÍTULO I**

### ***PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA***

Las autoridades de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional solicitaron al Jefe del Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico que se organizaran cursos de Formación Docente; para tal efecto se solicitó a la Dirección de Capacitación y Formación Docente del Instituto la impartición de dichos cursos, programándose un total de 15 cursos de diferentes temas a lo largo del ciclo escolar.

La divulgación de los cursos se llevó a cabo a través de diferentes formas como fueron la colocación de cartulinas en áreas comunes, la entrega de volantes con anticipación a las dos quincenas anteriores a las fechas programadas para los cursos y oficios a los diferentes departamentos de la escuela.

De los 15 cursos programados solo se realizaron 4 y se suspendieron 11 por la falta de interés del personal docente de asistir a cursos de los diferentes temas de Tecnología Educativa.

También se programaron cursos de Tecnología Educativa para el personal docente de la ESM que laboran atendiendo a los alumnos en diferentes hospitales, los cuales se impartirían en sus centros de trabajo, pero no hubo respuesta a esta propuesta.

Ante esta negativa de capacitación del personal docente y el interés de las autoridades del instituto, de capacitar a sus profesores en estos temas se inició una investigación para conocer las causas por las cuales no hay respuesta a estos eventos.

## **HIPÓTESIS**

*La capacitación docente en educación que se ha impartido en la ESM del IPN han sido cursos de Tecnología Educativa, por tal motivo no se interesan los profesores en esta corriente educativa, porque los cursos ya les son repetitivos.*

## **CONTROL DE VARIABLES**

- a) Los cursos que la misma institución realiza a través de su Dirección de Formación y Desarrollo Docente son de Tecnología Educativa desde que se implementó en 1975 a la fecha de la investigación.*
- b) Instituciones fuera del Politécnico que pudieran haber impartido cursos de otra corriente educativa, no hubo porque todas las escuelas y facultades de medicina del país pertenecen a la AMFEM a través de ella hubo un convenio de que CLATES de la UNAM impartiera la Tecnología Educativa a los profesores de la Universidad como los maestros de otras instituciones y en este rubro se incluyen: el Politécnico, la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina y el Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la salud.*

**OBJETIVO:**

- 1. Hacer una investigación bibliográfica de los documentos que permanecen en el archivo de formación docente desde los inicios de los cursos hasta la fecha.*
- 2. Se realizarán entrevistas abiertas a profesores que acepten ser entrevistados sobre los problemas sentidos que influyan directa e indirectamente en la calidad de la formación del estudiante de medicina.*

## CAPÍTULO II

### **LA FORMACIÓN DOCENTE EN MÉXICO**

En los años sesenta, los profesores de las facultades y escuelas de medicina impartían clases por gusto y/o por obtener un reconocimiento curricular, lo que implicaba cierto estatus social. Sin embargo, el mayor tiempo lo dedicaban a trabajar en hospitales del gobierno o privados, en sanatorios o en su consultorio particular y complementaban sus actividades profesionales al pertenecer a diversas asociaciones médicas.

Por lo general, los profesores impartían clases en las asignaturas acordes con su formación profesional, aunque no contaran con los conocimientos de didáctica que requerían para estas actividades. Su interés era transmitir a las nuevas generaciones los conocimientos emanados de su práctica médica.

Como es de suponer, eran maestros de edad madura con toda una trayectoria de vida profesional realizada, que tenían la capacidad de relacionar conocimientos de otras disciplinas, así como de promover los nuevos conocimientos de la profesión, la tecnología "de punta" y las innovaciones farmacéuticas utilizadas en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

La descripción de este tipo de profesores era válida tanto para quienes se desempeñaban en la UNAM o en el IPN, ya que por lo general, eran los mismos quienes trabajaban en ambas instituciones.

Esta situación se puede constatar al entrevistar profesores de esa época que actualmente siguen laborando y que en su mayoría son respetados y queridos por su dedicación, humanismo e interés por la docencia.

Lamentablemente no existe suficiente información escrita al respecto en el IPN, motivo por el cual fue necesario recurrir a investigaciones realizadas por la UNAM. En el apartado denominado "La profesión académica y el viejo modelo universitario", tomado de un artículo del Dr. Gilberto Guevara Niebla, se describe que en 1949 se realizó el Primer Censo Nacional Universitario, el cual mostró entre sus resultados más importantes lo siguiente:

- a) Edad: el 50 por ciento de los profesores tenían entre 34 y 51 años de edad, el 25% tenía entre 22 y 34 y el otro 25% tenía más de 51 años.
- b) Antigüedad o experiencia: la media era igual a doce años.
- c) Tiempo de enseñanza: la mayoría de los maestros impartía tres horas de clase por semana.
- d) Tiempo de trabajo profesional extrauniversitario: normalmente los profesores dedicaban de seis a nueve horas diarias al trabajo profesional fuera de la Universidad.
- e) Organización: Un 50 por ciento de los profesores censados pertenecían a un organismo de tipo gremial.<sup>1</sup>

*"El profesor universitario no vive de la Universidad, le sirve porque ser catedrático universitario le ayuda a cimentar su prestigio, por eso acepta el sueldo miserable que se le paga..." (...) "Los currículos y la práctica cotidiana de la enseñanza se enriquecían con la experiencia de un profesorado que conocía y se interesaba en las cuestiones concretas del trabajo profesional." <sup>1</sup>*

En 1983 se realizó un nuevo estudio en la UNAM, con el propósito de conocer los cambios que se dieron con el aumento de la matrícula escolar en 1970 y

<sup>1</sup> GUEVARA NIEBLA G. "Masificación y profesión académica en la Universidad Nacional Autónoma de México.", en Revista de Educación Superior no. 58, abril-junio. México 1986. p. 38-40.

consecuente en la contratación de profesores. La investigación tuvo los mismos parámetros que la anterior y los resultados fueron los siguientes:

- a) Edad: en el censo de 1983 se informó que de un total de 24,844 académicos, el 62%, es decir, 15,371, tenía entre 24 y 39 años de edad.
- b) Número de horas contratadas: de 30,365 contratados, sólo 5,021 tenían cuatro horas.
- c) Empleos extrauniversitarios: el censo mostró que solo la minoría de los académicos contaba con empleos extrauniversitarios, de 28,844 solo 6,277 dijeron tener otro empleo.
- d) Antigüedad: en 1983, 19,125 profesores de un total de 28,844 tenían una antigüedad de 2 a 11 años en la Universidad.
- e) El nivel máximo de estudios: el mismo censo indica que el total de los profesores entrevistados habían realizado un doctorado.

*"La masificación de la universidad produjo la desaparición de la cátedra, en su lugar quedó la enseñanza por asignaturas que en sí misma revela el nuevo carácter profesional, mediado por el salario, de la nueva práctica de la enseñanza." (...) "...La enseñanza dejó de ser ejercicio que sólo redituaba prestigio para convertirse en un trabajo profesional." <sup>2</sup>*

La contratación masiva de profesores por el aumento de la matrícula, ocasionó los resultados señalados por los censos, es decir, desapareció el catedrático que daba clases por gusto y por el prestigio que esta actividad le redituaba para dar paso a docentes recién egresados de las universidades que se incorporaban a la Educación Media y Superior sin contar con los conocimientos y la experiencia

suficiente, que dan el tiempo a lo largo de una experiencia profesional que les brinda las habilidades y destrezas necesarias para ejercer la docencia. Además eran docentes que una vez más carecían de los conocimientos didácticos que les permitiera comprender las relaciones que se establecen en el proceso enseñanza - aprendizaje y los aspectos de evaluación que se requieren en dichos niveles de estudio.

Los nuevos encargados de formar profesionales son crecientemente personas que jamás han conocido el mundo del trabajo profesional y que han pasado su vida de profesionistas encerrados en la universidad.

Con este panorama como contexto y con el objeto de subsanar los problemas mencionados, fueron creados los centros y departamentos de enseñanza y de didáctica en la UNAM y el IPN, para formar docentes en el área de Tecnología Educativa que cumplieran adecuadamente su labor.

Se crearon diferentes organismos como el Centro de Didáctica de la UNAM, que contaba con un enfoque de esta disciplina aplicada a la medicina y gracias al auspicio de la UNESCO y la ANUIES que contribuyeron a la implantación de estas instituciones en el país.

Entre 1969 y 1974, este Centro dio cursos a todas las escuelas y facultades de medicina del país, incluyendo a la Escuela Superior de Medicina del IPN con los contenidos ya mencionados.

De 1975 a 1977, el Centro de Didáctica propuso la profesionalización de la docencia para transformar la práctica universitaria, tomando en cuenta cinco aspectos:

---

<sup>2</sup> Op. cit. p 25

- a) La dedicación exclusiva a la actividad docente que les permitiera transformarla en su principal fuente de ingreso económico.
- b) Formación especializada en un área, en aspectos científicos y tecnológicos que requiera el ejercicio de la docencia.
- c) La integración entre investigación y docencia, "enseñar lo que se investiga e investigar lo que se enseña."
- d) La inserción institucional y la relación con la sociedad.

Para realizar estos puntos se siguieron las indicaciones de la UNESCO que promovieron el "aprender a hacer", "aprender a aprender" y "aprender a ser", para lo cual se basaron en los conceptos de Edgar Faure.

"Aprender a Hacer", se relaciona con el paulatino dominio del hombre sobre el medio y su acción de manejo y transformación de las cosas de la naturaleza, así como los conocimientos, habilidades y destrezas para la industrialización.

"Aprender a Aprender", se refiere a vencer las resistencias al cambio y producir cambios en la estructura social, política y cultural.

*"Aprender a Ser son los aprendizajes relativos al desarrollo pleno de las capacidades y valores humanos relativos a la participación crítica en la transformación de la vida social".<sup>3</sup>*

- En 1978, la educación continua fue prioridad en el ámbito universitario; en medicina se impartieron cursos de diversos temas de Educación Médica dirigidos a médicos egresados y a estudiantes de medicina.

<sup>3</sup> ESQUIVEL JUAN E. y CHEHAIBAR, LOURDES. Profesionalización de la docencia (perfil y determinaciones de una demanda universitaria) CESU, UNAM.1987. p. 38



En este mismo año se aprobó el Plan Nacional de Educación Superior; cuyos fundamentos fueron básicamente la necesidad de responder a los requerimientos nacionales desde el mismo sistema educativo, así como elevar la calidad de educación en vista de la expansión escolar. En otras palabras, dicho Plan representó la voluntad de trabajo conjunto con las universidades, incluido el IPN y el estado para salvaguardar los intereses nacionales.

En 1979 se creó el primer programa de capacitación para la investigación educativa y la formación de profesores en ciencias y técnicas de la educación en el CISE. En la segunda fase (1981-1982), la reformulación del programa de especialización tuvo como objetivo:

*"Contribuir a la profesionalización del ejercicio docente de los profesores universitarios, a través de una formación que los capacite para el desempeño adecuado de las tareas docentes y para la realización de las actividades académicas propias de las instituciones de la enseñanza superior." <sup>4</sup>*

Los contenidos de los cursos de formación docente, respondieron a políticas marcadas en convenios con las transnacionales y el gobierno mexicano que se ha comprometido a cumplir para participar en la modernización del país. La educación superior sería así, la reproductora del modelo para llevar a cabo el proceso de transnacionalización de la industria.

Los diferentes programas de formación docente, se han creado de acuerdo a intereses de las transnacionales, pero no se toma en cuenta las necesidades y características de cada facultad o escuela, en este caso, de Medicina.

---

<sup>4</sup> Op. cit p. 28

Es imprescindible conocer las inquietudes y problemas a que se enfrentan los profesores en su práctica cotidiana, de tal forma que los cursos que se organicen les sirvan para comprender su realidad inmediata, además de contribuir al desarrollo de las políticas educativas del país.

Por lo tanto, es indispensable que los cursos se realicen en las instalaciones de cada escuela o facultad para facilitar la asistencia y aceptación por parte de los docentes.

En general, estos centros se forman fuera de los espacios habituales de la docencia e investigación de las universidades, dependiendo de las autoridades centrales.

Los centros de formación docente de la Universidad como del Politécnico dan servicio a todos los profesores que trabajan en diversas especialidades del conocimiento, Físico-Matemáticas, Humanidades y Ciencias Médico-Biológicas.

Por lo que no es posible dar la misma forma de enseñanza - aprendizaje, ya que debe existir el objeto de conocimiento con los métodos de enseñanza - aprendizaje y evaluación que existe para cada escuela por que sus necesidades son diferentes.

En el caso de la carrera de medicina, tiene 3 grandes agrupaciones de las materias que son: básicas, sociales y clínicas. En cada grupo la forma de abordar el objeto de conocimiento es distinto, por lo tanto, el método del proceso enseñanza - aprendizaje es diferente, así como también el vínculo que se establece entre maestro y alumno.

Por lo que en la ESM se debe hacer un programa más específico en que se contemplen las tres agrupaciones de las disciplinas y el objeto de conocimiento que es el hombre por todos los adelantos de la ciencia.

Se desconocen todavía muchos secretos; se dice que el compromiso de las autoridades escolares es formar al alumno con conocimientos teóricos y sólidos para el investigador, con habilidades y destrezas en su práctica médica.

## **CAPÍTULO III**

### **ANTECEDENTES DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL Y DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.**

#### **1) DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL.**

La crisis económica que azotó al mundo en 1929, tuvo consecuencias desastrosas tanto para los países industrializados, como para los países dependientes y las colonias. En México, se agudizaron los conflictos económicos de toda la población, así como los movimientos sociales que manifestaban la inconformidad de los habitantes principalmente de los trabajadores, obreros y campesinos ante la situación que se vivía.

Uno de los principales problemas de nuestro país, consistió en la suspensión de las exportaciones de petróleo y productos mineros hacia países desarrollados por falta de recursos de éstos últimos, ocasionando con esto una disminución en el nivel de vida de la mayoría de los mexicanos, ya que el mayor ingreso de capital al país se realizaba a partir de la venta de los recursos mencionados.

Durante el gobierno del presidente Pascual Ortiz Rubio en 1930, se llegó a un nivel de deterioro sin precedentes en la economía mexicana, lo que ocasionó levantamientos sociales generalizados que fueron reprimidos por el gobierno.

Posteriormente y con base en esta experiencia, el General Lázaro Cárdenas instrumentó una política económica y social dirigida a eliminar en su mayoría las importaciones de productos básicos y propiciar la autosuficiencia a través de programas de desarrollo que contemplaran: mejoras para los trabajadores,

estimulación de la producción industrial mexicana y la consolidación de las relaciones capitalistas de producción.

Para llevar a buen término este ambicioso proyecto de nación, fue necesario reestructurar el sector educativo, de tal forma que respondiera a las necesidades planteadas. Así, se plantearon algunos objetivos de educación que proyectaron los elementos primordiales de las políticas sociales que se requerían para subsanar el conflicto económico: en ellos podemos encontrar las siguientes palabras:

*"Educación orientada hacia la vinculación de la escuela con los sectores mayoritarios de la población y los problemas concretos de la sociedad como cimiento para la construcción de una sólida unidad nacional: educación para formar y capacitar los cuadros calificados, técnicos y profesionales requeridos para el desarrollo de la industria, el agro y los servicios; educación para contribuir al mejoramiento de las condiciones materiales de vida de los trabajadores logrando una distribución más equitativa de la riqueza y educación para garantizar la independencia y soberanía del país, a partir de un mayor desarrollo de las fuerzas productivas, del fortalecimiento de la cultura y de los sentimientos nacionales."*<sup>5</sup>

Para ello se proponía en 1934, que la educación superior debía abandonar sus orientaciones en favor de las profesiones liberales y transformarse en una educación eminentemente técnica. Estos objetivos sirvieron para instrumentar la nueva educación, para lo cual también se creó una estructura organizativa y una planta física diferentes, se capacitaron recursos humanos adecuados a las nuevas

<sup>5</sup> GUEVARA NIEBLA G. "Masificación y profesión académica en la Universidad Nacional Autónoma de México.", en Revista de Educación Superior no. 58, Abril-Junio. México 1986 p. 38-40.

necesidades educativas, los cuales favorecieron el cumplimiento del plan gubernamental.

Se construyeron además, en diversas regiones del país, escuelas-albergues para los hijos de los obreros, campesinos e indígenas y el gobierno sufragaba los costos de su preparación profesional.

En este contexto y con la visión de crear las instituciones que favorecieran la operabilidad del plan de gobierno, se creó en 1935, el Departamento de Enseñanza Superior Técnica e Industrial y Comercial (DESTIC), el cual tuvo como objetivo diseñar el proyecto del Politécnico. Este departamento estuvo integrado por el ingeniero Juan de Dios Bátiz y los directivos de las escuelas que lo conformaban.

De esta manera se realizó un estudio acerca de la situación de las diferentes escuelas del DESTIC, que culminó en una reestructura global que incluyó: planes de estudio, propuesta de nuevas carreras, eliminación de materias y programas inservibles, etc., para darle forma a una nueva Escuela Politécnica.

Para estructurar los planes de estudio, se pidió información a todos los países acerca de las características de sus escuelas y sobre la enseñanza técnica. Todos los países consultados enviaron la información requerida y entre todas ellas, se escogió la experiencia de la Unión Soviética, era la que se acercaba más a los objetivos e intereses del gobierno.

Entre los principales rasgos de la enseñanza instrumentada, se encontraron aquellos que permitían al alumno y egresado, ponerse rápidamente en contacto con los problemas que enfrentaban las industrias en la realidad, de tal manera que se conocieran a tiempo los retos de la práctica profesional y social que les esperaba.

Con estos y otros métodos de enseñanza, se trató de formar profesionistas con amplios conocimientos teóricos, con habilidades y destrezas para la investigación y la ciencia, que además fueran autodidactas y comprometidos con su momento histórico social, pero capaces de cuestionar su medio socioeconómico y político.

*"La formación profesional se entendía como la suma de los conocimientos teóricos aprendidos en las aulas y las prácticas que compenetraban al alumno en su propia realidad profesional y social..."<sup>6</sup>*

Uno de los problemas más fuertes que enfrentó la conformación del IPN, fue la carencia de profesores capacitados para instrumentar el proyecto educativo. Entre las soluciones que se encontraron estuvo la de aplicar un censo en todo el país para detectar a los técnicos, mexicanos y extranjeros, que de acuerdo con sus antecedentes profesionales y su formación académica, pudieran formar parte de la planta docente del nuevo Instituto.

Uno de los principales apoyos los brindó la Casa de España en México, quien proporcionó una parte importante del personal académico con profesionales e investigadores con reconocimiento mundial que huían de las persecuciones políticas que el gobierno del General Francisco Franco realizaba en su país.

Además, el gobierno solicitó la colaboración internacional de técnicos especializados e investigadores de diferentes países como: Alemania, Australia, Inglaterra, etc.; quienes aceptaron el compromiso de capacitar al personal mexicano que lo requiriera. Un dato interesante es que muchos de estos profesores extranjeros se nacionalizaron mexicanos, mientras que otros regresaron a su país de origen.

---

<sup>6</sup> Op. Cit. p. 59



Una parte fundamental de la creación del Instituto Politécnico Nacional, consistió en el hecho siguiente: para que este organismo funcionara como se pretendía, era menester dar a conocer a todos y cada uno de los nuevos docentes la filosofía, principios y objetivos del Politécnico, así como de la escuela a donde habían sido asignados: todo esto con el fin de que tuvieran conocimiento de las generalidades y particularidades de dicha estructura y se garantizara el compromiso del profesor con la institución en la formación de los alumnos.

Así mismo, los profesores se organizaban en círculos científicos o de estudio en donde intercambiaban conocimientos, experiencias, planteamiento de problemas y alternativas.

La actualización del docente fue preocupación constante de la institución, como del mismo docente, lo cual le permitía estar al mismo nivel de otras instancias educativas de nivel nacional e internacional. De esta manera, la actividad docente estuvo siempre caracterizada por la permanente actitud de elevar y actualizar el nivel del profesorado para garantizar un alto nivel académico que pudiera competir con cualquier otro organismo educativo.

## **2) DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.**

En el Congreso de Universitarios, celebrado en la Ciudad de México en 1933, se presentó una ponencia en la que después de las consideraciones y exposición de datos necesarios, proponía crear una nueva carrera profesional para formar los bacteriólogos que el país necesitaba en los distintos campos de la ciencia y de la técnica.

Debido a problemas políticos surgidos de la oposición entre los profesores que apoyaban un cambio en la estructura y orientaciones de la Enseñanza Superior en México y quienes no estaban de acuerdo en ello, esta propuesta no llegó a ser discutida en el Congreso y fue pospuesta hasta varios años después, a pesar de contar con muchos seguidores.



En el mismo año se creó la Escuela Preparatoria "Gabino Barreda", que tuvo gran éxito desde su apertura y en 1934 adquirió el nombre de Universidad Gabino Barreda, la cual además de la escuela preparatoria, comprendería una secundaria universitaria y varias escuelas profesionales.

La propuesta de crear la carrera de Bacteriología, fue hecha a la Universidad naciente, la cual apoyó su creación y se procedió a organizar la enseñanza y a formar el cuerpo de catedráticos. La Escuela de Bacteriología abrió sus puertas el 28 de enero de 1934 con un plan de estudios de tres años y un gran futuro.

A principios de 1936, la Universidad Gabino Barreda fue transformada en Universidad Obrera de México y con ello cambió la orientación de sus trabajos. Sin embargo, dado el éxito de la carrera de Bacteriología, se decidió que dicha escuela continuara trabajando mientras los recursos así lo permitieran.

Como en el mismo año fue organizado el Instituto Politécnico Nacional se hicieron las gestiones para incorporar a la Escuela de Bacteriología. Estas gestiones permitieron que la escuela formara parte del IPN por acuerdo presidencial.

Por haberse incluido paulatinamente dentro de los planes de estudio de la Escuela de Bacteriología, Parasitología y Fermentaciones, las carreras de Botánico, Zoólogo, Entomólogo e Hidrobiólogo, Químico Biólogo y Químico Bromatólogo, así como las de Antropólogo Físico y Social; y que posteriormente se imparte la de Médico Rural por lo que el nombre de la escuela fue cambiado por el de Escuela Nacional de Ciencias Biológicas.

La Carrera de Medicina en el Instituto Politécnico Nacional; nació en 1938 en las instalaciones físicas de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas; bajo la proclama y proyección del servicio médico social en México.

Su impulso consistió en llevar los adelantos de la medicina y de la higiene a uno de los núcleos más importantes de la población: el campesino; que a pesar de todas las gestas revolucionarias aún se encuentra marginado de los beneficios sociales.

En 1947 se constituyó como la "Escuela Superior de Medicina Rural" en el marco de las escuelas del Instituto Politécnico Nacional y es en 1956, cuando toma posición de su planta física donde funciona actualmente. En 1965 adquiere el nombre de "Escuela Superior de Medicina."

La carrera de Médico Rural formaba profesionales de urgente necesidad en nuestro país, capacitados para resolver problemas sanitarios del medio rural, mediante los conocimientos adquiridos durante el desarrollo de los planes en dos carreras: Médico Rural y Enfermera Rural.

En ese entonces, la carrera de Médico Rural cubría su programa de estudios en cinco años de enseñanza teórico-práctica, con treinta horas semanales de trabajos lectivos, además de las prácticas de campo y el internado hospitalario.

Durante el segundo semestre del quinto año de estudios, el alumno preparaba su tesis para el examen profesional, según el tema señalado por la Dirección de la escuela y al ser aprobado recibía el título de Médico Cirujano y Partero, con la ineludible y trascendente misión de servir durante un periodo mínimo de cinco años en el lugar de la República que el estado le asignaba.

El médico era entonces un médico del Estado, provisto no solo de suficiente cultura y de amplia ilustración médica, sino de un sentido de responsabilidad social. Fue hasta 1944 que por razones pedagógicas propias de la enseñanza médica, se separó la carrera de Médico Rural de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas y se creó la Escuela Superior de Medicina Rural (ESMR).

Los alumnos de la ESMR fueron formados con los conceptos teóricos y filosóficos de atención a la comunidad rural que era la mayoritaria en esa época y la que más necesidad tenía de servicios de salud.

Debido a este perfil del médico egresado y a la hegemonía de la idea norteamericana (flexneriana) de lo que debía ser un médico, se desataron fuertes discusiones de carácter sobre todo político, que dejaban ver la oposición de diversos grupos y personajes importantes de la medicina mexicana, para que existiera el IPN en general y la Escuela Superior de Medicina Rural, en particular.

Las primeras generaciones de estudiantes fueron marginadas por los estudiantes de la UNAM y los propios médicos del Hospital General de México, en donde realizaban sus prácticas.

Eran considerados estudiantes "de segunda" por lo que debían demostrar constantemente su capacidad, solidez y eficacia en la formación profesional que se les daba en la ESMR. El punto más importante de la discusión giraba en torno del concepto "rural" que según algunos, era sinónimo de baja calidad profesional.

Estos médicos rurales solucionaron graves problemas de morbilidad que azotaban a la población del campo mexicano y lograron disminuir la mortalidad en algunos rubros, ayudando así al General Lázaro Cárdenas a cumplir su promesa de otorgar servicios de salud a las zonas rurales.

El primer director de la ESMR fue el Dr. Mariano Vázquez, brillante médico, defensor de la recién creada carrera de medicina rural y a quien se le llamó "realizador de la Escuela". Los primeros profesores fueron médicos universitarios, militares y algunos extranjeros que estaban de acuerdo con la idea de esta escuela. En 1947, el Dr. Mariano Vázquez entregó la dirección de la escuela, ya más consolidada al Dr. Adolfo Arrequín Vidales y la subdirección al Dr. Salvador Franco López.

Cada una de las administraciones directivas fueron proporcionando mayor impulso y conformación a la carrera, como lo realizó el médico militar Dr. Manuel Márquez Escobedo, quien instrumentó en el plan de estudios la Educación Sanitaria como parte fundamental del trabajo médico.

*"En la gestión del Dr. La Madrid, se construyeron en el Hospital General, aulas y laboratorios clínicos y de rayos X, para que los alumnos del Politécnico se iniciaran en la práctica clínica con pacientes del Hospital, bajo la supervisión y asesoría de los médicos adscritos a dicho nosocomio".<sup>7</sup>*

En 1958 se entregaron las nuevas instalaciones de la Escuela de Medicina al Dr. Luis Augusto Méndez. Para entonces la formación del médico rural contemplaba las prácticas de campo de los estudiantes que apoyaban de esta manera a los médicos egresados en Servicio Social, distribuidos a lo largo de la República Mexicana.

Tiempo después y conforme fueron creándose otras Universidades Estatales que contaban con carrera de medicina, los alumnos del IPN se fueron circunscribiendo a algunos estados para permitir la práctica del Servicio Social a los egresados de cada estado; es de hacer notar que durante su existencia, se han generado en ella las carreras de "Enfermería, Obstetricia" y "Optometría". La carrera de optometría, creada en 1950 como carrera técnica media superior, evolucionó a rango profesional en 1960, haciendo sentir su trascendencia a nivel nacional y latinoamericano.

Desde su origen, todos los pasantes han realizado servicio social en el medio rural o en áreas suburbanas, carentes de servicios de salud. Es a partir de 1962, que se llevan a cabo programas de servicio social integral, inter y multidisciplinarios en

---

<sup>7</sup> Memorias de la ESMR, 1960 p. 26

diversas entidades federativas del país en coordinación con instituciones aplicativas de salud.

Finalmente en 1975, da origen el "Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud" (C.I.C.S.); dentro del marco del Instituto Politécnico Nacional. Así, la Escuela Superior de Medicina sigue en la búsqueda de nuevas y mejores alternativas en la formación de recursos humanos para la salud acordes con las necesidades nacionales.

Las autoridades de la ESM realizaron convenios con las autoridades de Culiacán, Sinaloa, para continuar trabajando conjuntamente con las instituciones de salud en las comunidades, donde por años ya se había trabajado con alumnos en Servicio Social y con brigadas de campo supervisadas por profesores del Departamento de Medicina Preventiva de la Escuela y en estrecha coordinación con el Centro de Salud "A" de Culiacán. Las gestiones dieron como fruto la instauración del "Plan Sinaloa", que luego dio frutos al aplicarse en el Estado de México donde se denominó "Plan Zomeyucan".

En ambos planes se aplicaban los programas de Higiene Escolar, Salud Materno Infantil, Médico Asistencia y Auxiliares Voluntarias para la salud. En la comunidad de San Lorenzo Totolingó, Edo. de México, se echó a andar un laboratorio poblacional piloto, donde se aplicaron también los programas mencionados.

En 1973 se instrumentó una experiencia en la Colonia San Pedro Xalpa, en Azcapotzalco, DF, con la diferencia de que ahora se realizaban las actividades en una zona semiurbana, marginada y con alumnos de quinto año de la carrera que se encontraban realizando su Internado Rotatorio de pregrado.

Los alumnos permanecían dos meses en este lugar, en las instalaciones que donaron los habitantes de la colonia para tal efecto y se aplicaban los cuatro programas mencionados anteriormente con excelentes resultados tanto en la salud de la población, como en la formación de los alumnos.

Este programa denominado "Centro de Actividades Comunitarias, San Pedro Xalpa", tuvo una duración de diecisiete años y estuvo a cargo del Departamento de Medicina Comunitaria de la escuela. Como resultado de esta experiencia se crearon tres planes rurales más dos en el estado de Chiapas, el "Plan Tojolabal" y el "Plan de la Selva" y uno en el estado de Yucatán, el "Plan Maya". Además se creó la especialidad en Medicina General Familiar Comunitaria, en coordinación con Secretaría de Salud para formar médicos especialistas en trabajo familiar y de campo, en donde se retomaron las experiencias docentes y de campo de los diecisiete años de trabajo comunitario.

Debido a la falta de presupuesto para este tipo de trabajo, así como desacuerdos políticos de algunas autoridades de la escuela y de otras instancias del IPN, tanto los planes "Sinaloa" y "Zomeyucan", como "San Pedro Xalpa" y el "Plan Tojolabal", "De la Selva" y "Maya", fueron cancelados sin mayores trámites.

El personal docente del Área Social de la escuela, cuenta con mucha experiencia en la práctica de la Medicina Comunitaria y sus trabajos han aportado importantes avances a otras instituciones nacionales y extranjeras, tanto educativas como de salud. Actualmente se trata de llevar a cabo una experiencia nueva en el estado de Tlaxcala.

En el Área de Materias Básicas, la escuela cuenta actualmente con profesores de alta calidad profesional y con laboratorios e instalaciones adecuados para la enseñanza.

En lo que respecta al área de Materias Clínicas, se cuenta con profesores que laboran en los hospitales y que han sido contratados por la ESM para que impartan clases y asesoría a los alumnos que rotan por los diferentes nosocomios. Actualmente es el Hospital General quien recibe el mayor número de alumnos para adquirir la práctica clínica que requieren.



### 3) DE LA TECNOLOGÍA EDUCATIVA EN LA ENSEÑANZA SUPERIOR DEL IPN

En los años sesenta, la educación ocupó un lugar importante dentro de las políticas del gobierno por lo que se generó un fenómeno de masificación de la educación, lo cual tuvo como consecuencia el aumento de la matrícula escolar en una forma no planeada y por consiguiente, nuevas necesidades de instalaciones físicas, material y de recursos humanos.

En respuesta, se construyeron planteles de nivel Medio Superior y Superior y se presentó una fase de contratación masiva de profesores. Durante este periodo, se contrataron a profesionistas en formación, los cuales en muchos casos se encontraban aún en los últimos años de la carrera o eran pasantes sin experiencia profesional para impartir los contenidos temáticos de las diferentes cátedras. Por otro lado, no contaban con la preparación pedagógica suficiente y adecuada para la actividad docente que iban a realizar.

Por otro lado, durante los movimientos estudiantiles de 1968 al 70, se hicieron diversas peticiones sobre la educación, cuyos argumentos principales fueron: democratización de la Universidad, evitar el autoritarismo que se manifestaba en la relación maestro-alumno, la desaparición del enciclopedismo y el positivismo.

Ante este panorama, se crearon estructuras para la formación y capacitación del personal docente tomando como base la Tecnología Educativa. Entre los principales organismos estaban:

- El Centro de Estudios Educativos A.C., creado por Pablo Latapí, su objetivo fue la investigación científica de la problemática educativa del país y la finalidad era proponer alternativas a los problemas existentes.
- En la UNAM se creó el CLATES después CEUTES y CISE (actualmente desaparecido) CICH.

- En el IPN, el Departamento de Investigación Educativa (DIE) es perteneciente al Centro de Investigaciones y Estudios Avanzados (CIEA) y en 1975, el Centro de Comunicación y Tecnología Educativa (CECTE), el cual actualmente se denomina Departamento de Superación y Formación Docente.

Quisiera detenemos un poco en los antecedentes de la creación del CECTE, ya que es importante para este trabajo. Durante la década de los setenta, como en la mayoría de las escuelas superiores y facultades, se inició un trabajo planificado de formación docente.

Con base en los acuerdos y conclusiones emanadas de las declaraciones de Villahermosa (1970) y Tabasco (1971), nació la comisión encargada de elaborar el proyecto para la creación del Centro de Comunicación y Tecnología Educativa que habría de funcionar de 1973 a 1975.

Dicho centro presentó a la comunidad politécnica un modelo de formación docente basado en la capacitación de un determinado número de profesores para que estos prepararan a su vez a sus colegas.

Los cambios en la administración central y en los cuadros directivos del CECTE, se vieron reflejados inmediatamente ya que este organismo dejó de ser comisión. En 1977, se creó el Centro de Investigación sobre Estructuras y Servicios Educativos (CENTESE), este organismo nació como un proyecto normativo central auxiliado por un conjunto de Unidades de Servicios Educativos (USES) en cada uno de los planteles escolares del IPN; se propuso la creación de una revista educativa "BIDTE" con la finalidad de servir de apoyo al modelo de formación y desarrollo académico del personal del Instituto.

Posteriormente se fusionaron el CECTE y el CENIESE que constituyeron el Departamento de Tecnología Educativa.



Este periodo se caracterizó por una amplia difusión de los cursos para la formación y el desarrollo docente, se diseñó y operó un proyecto para la titulación de profesores que fue aceptado con gran entusiasmo.

Con base en una concepción dinámica de la administración, a lo largo de los últimos cinco años, la Dirección del Instituto introdujo diversos ajustes a la organización y funcionamiento internos con el propósito de hacer más eficientes los recursos. De ahí, el Departamento de Tecnología Educativa dejó de pertenecer a la División de Educación Extraescolar y se incorporó al Centro de Educación Continua en 1985, ubicándose así dentro de la estructura de la División de Sistemas Académicos.

Poco después, en 1986 esa División fue transformada en la División de Desarrollo Docente y Actualización Profesional que busca dar respuesta a las nuevas situaciones de cambio, cumpliendo para ello funciones de normatividad, planeación, organización, ejecución, control y difusión en torno a la superación, formación docente y actualización profesional.

Entre las principales funciones de este Departamento, encontramos:

- Elaborar y difundir las normas a las que deberán apegarse los programas de superación, formación docente y actualización profesional, así como vigilar su cumplimiento.
- Promover en coordinación con las instancias correspondientes, la superación, formación docente y actualización profesional con base en las necesidades detectadas por la Dirección de Vinculación Académica y Tecnológica.
- Promover los criterios para la selección, admisión y promoción del personal docente.

- Elaborar las normas, así como validar y supervisar los seminarios de actualización profesional, con opción a titulación que se imparten en las escuelas a nivel licenciatura.
- Promover la elaboración de proyectos para el desarrollo de eventos de intercambio académico.
- Proponer en coordinación con las instancias correspondientes, los criterios para el otorgamiento de becas al personal docente de las escuelas a nivel licenciatura.

Por su parte, la Escuela Superior de Medicina, creó el Departamento de Enseñanza con el fin de dar continuidad o retroalimentar experiencias y hacer propuestas concretas a los problemas que enfrenta la práctica docente.

De esta forma, la modernización educativa fue enfocada a la eficiencia del proceso enseñanza - aprendizaje a través de la actualización de los contenidos en planes y programas de estudio: el propósito era elevar la calidad de la enseñanza, objetivo que no realizó en su totalidad, pues la formación docente tuvo como base la Tecnología Educativa, lo que convirtió al profesor en un aplicador de técnicas didácticas "modernas" y no en una persona que dominara los contenidos pedagógicos en sus materias y sobre todo que los actualizara en forma permanente para brindar a sus alumnos la posibilidad de discutir sobre dichos contenidos.

La modernización educativa no funcionó, ya que con la Tecnología Educativa no desapareció el enciclopedismo ni el positivismo, al contrario, surgió el problema de la parcialización de los contenidos temáticos y la mecanización y dosificación de la enseñanza.

De aquí en adelante surgió la "fiebre" por las especialidades y maestrías en educación, en donde se brindaba una visión más amplia del quehacer docente en el proceso enseñanza - aprendizaje, para que utilice medios acordes con

situaciones concretas del grupo y de los alumnos o de los contenidos específicos de cada asignatura.

Las maestrías en educación tuvieron mayor auge a partir de 1975 a 1978. Su propósito ha sido profesionalizar al docente en el proceso educativo; estas maestrías son impartidas en las diferentes Escuelas Superiores, Facultades o Instituciones de Didáctica y Formación Docente.

#### **4) DEL DEPARTAMENTO DE INTERCAMBIO Y DESARROLLO ACADÉMICO DE LA ESM DEL IPN.**

La reapertura del Departamento de Enseñanza en 1970, se debió a la necesidad que manifestaron los egresados de evitar el retraso en los trámites de registro por no contar con una guía para la elaboración de las tesis de titulación de médicos y optometristas.

La Dirección de la escuela, instrumentó como solución a este problema la instauración del examen de opción múltiple, además de continuar la opción de elaborar tesis de grado, individual o grupal. Para tal efecto, el Departamento de Enseñanza se encargó de la elaboración de un Taller de Método Científico que fue un requisito previo a dicho examen. Por otro lado, este Departamento realizaba otras actividades como:

- Formación Docente.
- Elaboración del examen profesional.
- Taller de Método Científico.

Con respecto al programa de formación docente, los contenidos fueron enfocados de acuerdo a las necesidades de los profesores y de la institución en su momento histórico.

Para la elaboración del examen profesional, se formó un grupo de expertos que se encargaron de recopilar, revisar, corregir y ordenar los reactivos que habrían de conformar los exámenes anuales.

En 1995, las nuevas autoridades decidieron que el Departamento de Enseñanza debería funcionar ahora como Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico cuyo nuevo programa incluía los siguientes subprogramas:

- Formación y Desarrollo Docente
  - a) Educación Médica Continua.
  - b) Formación y Desarrollo Pedagógico.
- Taller de Método Científico.
- Examen Profesional por Objetivos.
- Reestructuración Curricular.
- Vinculación e Intercambio Académico e Interinstitucional.

Hacia 1996, las políticas institucionales exigieron con urgencia la instrumentación de cursos de didáctica y Educación Médica Continua, para lo cual se acudió al Departamento de Tecnología Educativa del IPN para que enviara personal capacitado en la impartición de dichos contenidos.

## CAPÍTULO IV

### **FUNDAMENTACIÓN DE LA PROFESIONALIZACIÓN DEL DOCENTE DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.**

En el Politécnico se implementó como en otras instituciones de educación superior, la Tecnología Educativa como una corriente que resolvería la problemática de la formación docente y de esta forma se tendría una enseñanza - aprendizaje más participativa, en el cual los alumnos no serían depositarios del conocimiento en forma pasiva como en la educación tradicional.

Por lo que en la Escuela Superior de Medicina se aplicó esta política en forma vertical, ya que la escuela pertenece como a otras escuelas, a la Asociación Nacional de Universidades e Institutos de Enseñanza Superior sin considerar que esta escuela es formadora de recursos para la salud, los cuales trabajarán con seres humanos y que los conocimientos deben ser fundamentales en la formación de los futuros médicos.

*“Así fue como las actividades del Centro de Didáctica tomaron dos grandes rumbos: por un lado, el de satisfacer las demandas de formación de profesores de la propia UNAM y, por el otro, la colaboración permanente con el Programa Nacional de Formación de Profesores, de la Asociación Nacional de Universidades e Institutos de Enseñanza Superior, el cual se pone en marcha en 1972”.<sup>8</sup>*

El aprendizaje de los médicos es acumulativo a través de las distintas materias que se agrupan en disciplinas: básicas, sociales y clínicas, en las cuales la formación del proceso de enseñanza – aprendizaje es diferente por el grado de

complejidad que cada grupo de estas contiene, así como para el mismo aprendizaje reflexivo que el alumno debe ir construyendo en forma de eslabones sólidos.

En la Tecnología Educativa por el método que utiliza la enseñanza, solo socializa la forma del aprendizaje, pero no garantiza que ese conocimiento sea permanente porque no es reflexivo sino repetitivo, memorístico y esto no permite que el conocimiento perdure, por tal motivo se olvida y es cuando los alumnos reprueban materias, sobre todo las básicas que cursan en los primeros años, en donde por lo general no tienen una sistematización, hábitos ni técnicas de estudio.

Otro inconveniente en los primeros años para el profesor en la enseñanza es que los grupos son grandes y son insuficientes las instalaciones tanto del aula como de laboratorios, esto ocasiona al profesor doble esfuerzo para ser llegar el conocimiento, como para verificar e interactuar con los alumnos lo aprendido.

Por lo tanto es importante que el Instituto emita políticas y presupuesto para la profesionalización de la docencia en dos vertientes:

- 1) En el sentido que los profesores se actualicen, realicen especialidades, maestrías y doctorados en el área de formación profesional.
- 2) El instituto es uno de las instituciones de mayor antigüedad formando profesionales en las distintas áreas del conocimiento, en medicina son profesionales que trabajan directamente con seres humanos en las diferentes etapas de la vida y en cualquier estado de salud y enfermedad.

Por la importancia que tiene la formación de recursos humanos para la salud es urgente la profesionalización pedagógica - didáctica.

---

<sup>8</sup> MORÁN OVIEDO, PROFIRIO. La docencia como actividad profesional.. Editorial Gernika 4ª edición. p. 20

*“La formación pedagógica - didáctica de los profesores de enseñanza media superior y superior, constituye uno de los problemas más serios y más desatendidos que se vive en la UNAM y las demás instituciones similares del país”<sup>9</sup>.*

La profesionalización docente se ha abandonado en los últimos años a tal grado que se han cerrado instituciones formadoras de profesores como es el CISE y otros.

En el Politécnico existe el departamento de formación docente, pero no se conoce en las escuelas, al menos en Medicina por lo que se está realizando. Por tal motivo las autoridades de la ESM tienen que hacer el esfuerzo para tratar de resolver el problema de la profesionalización del docente de forma integral en pedagogía – didáctica como en su profesión en el ámbito humanístico y en la expresión cultural, dado que es formador del médico el que esta desde estudiante al contacto con seres humanos sanos y enfermos en su ciclo vital hasta en su práctica profesional de por vida.

También es necesario establecer con los alumnos, cursos para proporcionarles conocimientos teóricos y prácticos de la pedagogía con contenidos de tipo de enseñanza – aprendizaje en el contexto socioeconómico y político de la educación, recursos didácticos, dinámicas grupales y otros temas que serán de autoestima, métodos de estudio, derechos y obligaciones como estudiante.

*“Se basa en una concepción de la enseñanza como actividad: crítico - reflexivo y socio - interactivo - comunicativo, que genera las situaciones más adecuadas*

<sup>9</sup> MORÁN OVIEDO, PORFIRIO. La docencia como actividad profesional. Editorial Gernika 4ª edición. p. 20



*para que el alumno se forme aprendiendo y que se capacita profesionalmente..." (Medina 1990).<sup>10</sup>*

Se propone que el personal idóneo del Departamento de vinculación y Desarrollo Académico, asesorará a los alumnos a preparar su material de exposición de acuerdo al contenido del tema y recursos didácticos.

Es importante que el personal de apoyo a la docencia sea capacitado en una forma sistemática y continua para que sea eficiente en su trabajo y no bloquee las actividades del docente y colabore con el alumno para que en una forma conjunta profesor y personal de apoyo a la docencia y así como el secretarial, se dirijan hacia un objetivo para lo que fueron contratados que es el servicio a la docencia. Por tal motivo es importante capacitar al personal para que tenga eficiencia, eficacia y calidad humana para atender su trabajo, por lo que se sugieren cursos sobre derechos y obligaciones del trabajador, autoestima, e importancia de la realización personal, motivación de ser mejor en el trabajo y técnicas de trabajo e higiene del mismo.

Retomando la profesionalización del docente, se considera en primer lugar se que diseñará un contenido curricular de cursos introductorios para los docentes en la profesionalización de pedagogía – didáctica, esto es, con el propósito de dar a conocer estas bases para que posteriormente el profesor sea el que determine qué conocimientos desea obtener o profundizar con la guía del pedagogo, para que conjuntamente diseñen el contenido de los diplomados que posteriormente desean aprender.

Los cursos introductorios no responderán al planteamiento como tradicionalmente se construyen en una forma rígida, por lo que se pretende que los contenidos de los cursos, así como su realización y horario sean flexibles y de interés general para una planta docente multidisciplinaria, teniendo en cuenta que en la ESM se

---

<sup>10</sup> RODRÍGUEZ MARCOS, ANA. Un enfoque interdisciplinario en la formación de los maestros. Editorial Narcea. p 125



tienen tres grandes agrupaciones de materias que son: básicas, sociales y clínicas, lo cual obliga a contar con profesores de diferentes disciplinas: médicos con diferentes especialidades, ingenieros bioquímicos, farmacológicos, biólogos, químicos, psicólogos, etc.

*"... Concebimos no como programa rígido, en el sentido tradicional del termino sino a la manera de presentación del abanico de posibilidades que oferta la materia... al igual que ocurrirá con las otras materias profesionalizadoras, sufrirá transformaciones al entrar a formar parte de un planteamiento interdisciplinario de formación del profesorado, porque en ese supuesto la toma de decisiones deja de ser exclusiva de los que imparten cada disciplina y se toma el compromiso colaborativo por parte de todos los formadores implicados..."<sup>11</sup>.*

Se considera el currículo como un diseño de contenidos básicos para conocer los fundamentos generales de la filosofía, socioeconómica, política educativa y didáctica, métodos psicopedagógicos y psicosociales; todo esto en el ámbito del proceso enseñanza - aprendizaje de la formación de médicos.

Se diseñará el desarrollo de los cursos introductorios, así como la aplicación y evaluación de los resultados obtenidos.

*".... El modelo curricular que presentamos va a ser una representación del proceso enseñanza - aprendizaje para la planificación, desarrollo y análisis de nuestra planta docente, en este caso, en formación de profesores..."<sup>12</sup>.*

<sup>11</sup> Op. cit p. 137

<sup>12</sup> Op. cit p 123

*“Modelo como un instrumento para la reflexión proactiva para diseñar cursos de acción interactiva en la actuación, en el aula y posactiva (después de la acción), como herramienta para el análisis de las experiencias pedagógicas y para la planificación y dirección de la enseñanza, nuestro modelo pretende recoger los componentes básicos respecto a los cuales el docente debe reflexionar individual y colaborativamente con los compañeros y los alumnos para adoptar decisiones. De este modo aparece el contexto sociocultural, el contexto institucional y la evaluación...”*<sup>13</sup>

La elaboración de los cursos introductorios serán dinámicos, no se planificarán en serie, se realizará el primer curso y se evaluará el resultado del mismo como del método de enseñanza – aprendizaje, los ponentes y la asistencia de profesores, fechas, horas diarias y de duración total, problemas generales, también se abrirán expedientes de los asistentes, así como sus opiniones para futuros cursos o diplomados.

*“Se propone una concepción abierta del curriculum y diseño curricular en todos sus niveles. El proyecto formativo (sea a nivel del centro, sea programación de aula) entendemos siempre como proyecto formativo dinámico. El diseño o programación no ha de ser visto como algo estático...”*<sup>14</sup>

Las ventajas que tiene el curso es que los profesores participen con conocimiento de causa en la planeación de su formación; las ventajas son las siguientes:

---

<sup>13</sup> Op cit p. 125

<sup>14</sup> Op cit p. 126

- 1) Harán suyo el programa no como una imposición o requisito para asistir a los cursos.
- 2) Serán partícipes del diseño y los contenidos, por lo cual podrán manifestar inquietudes para ampliar o profundizar los temas.

## **OBJETIVOS:**

*"...Concebimos los objetivos como líneas orientadoras para nuestra acción docente, por eso, sin desdeñar operativizar lo operativizable nos mostramos partidarios de objetivos abiertos. Nos interesa la calidad en el proceso, después cada uno llegará hasta donde pueda. Dado el carácter abierto e interactivo de nuestro modelo, no se entiende la planificación, la acción y la evaluación como un proceso lineal sino más bien como un proceso de construcción circular continuo y dinámico, basado en la interacción entre el reflexionar y el actuar de los participantes e integrado en una espiral de investigación o de acción. Así considerada la enseñanza, se convierte en una actividad..."<sup>15</sup>*

Con respecto a los objetivos, no se establecerán rígidos con toda la estructura que son planteados, se necesitan objetivos que sirvan de base para tener un proyecto a corto y largo plazo que puedan ser alcanzados ya sea en su totalidad o parcialmente, porque se busca que los profesores se interesen por los contenidos pedagógicos y se estimulen para asistir y participar en este tipo cursos y promuevan con otros profesores su asistencia a los mismos.

Se toma en consideración el trabajo de los profesores como formadores de los futuros médicos, los cuales tendrán como objeto de estudio al hombre durante su

---

<sup>15</sup> Op. cit p 127

ciclo vital, sano, enfermo, el vínculo médico – paciente en el ámbito social, cultural, psicológico y médico. Es necesario que dentro de estos cursos introductorios se manifieste el respeto, la atención y calidez de los ponentes, así como manifestaciones del arte y la música a través de exposiciones artísticas y presentación de grupos musicales en la inauguración y cierre del evento.

*“ Significa ser humano único que ha pretendido usar su yo eficazmente para llevar a cabo sus propósitos y los de la sociedad... ser buen maestro, es mucho más que poseer una lista de conocimientos y destrezas más o menos relevantes, estimular al maestro de hacer un análisis riguroso de su propia intervención educativa y de fundamentarla científicamente.”<sup>16</sup>*

## **EL MÉTODO ENSEÑANZA – APRENDIZAJE.**

Dado el tipo de curso introductorio que se pretende impartir como su nombre lo dice y como se explicó con anterioridad, este curso no se pretende retomar una corriente educativa específica y en su totalidad solo se retomarán algunos aspectos del constructivismo, porque los cursos serán impartidos por diferentes ponentes y especialistas en los diferentes temas y que será difícil que ellos dominen la corriente educativa que se les marque, además su participación será voluntaria en forma altruista y los contenidos se tratarán en muy poco tiempo, cada sesión es de una hora por lo que no hay suficiente tiempo para profundizar.

Por el tipo de contenido, los ponentes son profesores universitarios acostumbrados a tener libertad de cátedra; por lo que sí se marcarán mínimos en la enseñanza.

---

<sup>16</sup> Op. cit p 130

Los conocimientos deberán estar apegados a la realidad actual en el contexto socioeconómico y político de la educación y práctica médica, realizando cuadros conceptuales significativos para la enseñanza médica ejemplificando con problemas reales.

Se solicitará que el aprendizaje sea individual y grupal a través de lecturas, cuestionarios, cuadros sinópticos conceptuales según como desee el ponente.

*“La formación del docente debe abarcar los siguientes planos: conceptuales, reflexivos y prácticos”.*<sup>17</sup>

La evaluación por consiguiente no se realizará estrictamente como tal, solo se pedirá la opinión de los profesores asistentes en cuanto a que si se cubrieron sus expectativas, si participarán en el próximo curso, qué contenidos les agradaron y cuál no y porqué. Con estas preguntas y las asistencias que se tomarán diario, nos podrá dar la idea de la aceptación que tuvo el curso, también será importante que emitan su opinión de los ponentes en cuanto al conocimiento del tema, método utilizado y si desean que participe en otra ocasión, también evaluarán la participación de la coordinadora en cuanto a la organización y ejecución del evento.

### **DEFINICIÓN DE FORMACIÓN DOCENTE.**

La profesionalización de la docencia, es el conocimiento, habilidades y destrezas pedagógicas que el profesor conjugará con los conocimientos científicos y práctica de su especialidad profesional para la enseñanza - aprendizaje de los contenidos del programa y así tener más elementos pedagógicos en la impartición, como evaluación de los alumnos, además de que el profesor tenga la capacidad de analizar y ubicar a los alumnos en el contexto histórico en que se encuentren ya

<sup>17</sup> DÍAZ BARRIGA, FRIDA y HERNÁNDEZ ROJAS, GERARDO. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Editorial McGraw-Hill 1999, p. 5

que esto es con el propósito de valorar las circunstancias económicas, sociales y políticas de la práctica médica en el presente como en el futuro.

Cuando se haya logrado la profesionalización pedagógica del profesor de la ESM, un segundo momento será la formación de un profesor investigador con el objeto de promover las investigaciones de su práctica docente como de temas científicos de su profesión, porque de esta forma podrá enriquecer los contenidos temáticos y mejorar su materia para poder participar con conocimientos más amplios de pedagogía en la revisión curricular.

- Instrumentar por reglamento la formación pedagógica de los profesores que están laborando, así como los de nuevo ingreso.

En los cursos introductorios se detectarán las inquietudes y necesidades pedagógicas como de formación médica de los profesores para poder estructurar cursos de interés común.

Los diplomados serán el resultado de las necesidades planteadas por los profesores en donde se profundizarán los temas vistos en las conferencias.

## CAPÍTULO V

### **FUNDAMENTACIÓN PARA HACER EL ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN DOCENTE EN MEDICINA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL (1990-1998)**

En el presente trabajo se han de considerar los siguientes conceptos para ubicar la corriente educativa con la que se trabajará y se podrán interpretar los conceptos utilizados en la investigación bibliográfica de los cursos de formación y actualización de los profesores de medicina.

La corriente educativa que se utilizará para la investigación será la Tecnología Educativa, por la razón de que todas las escuelas y facultades de medicina pertenecen a la Federación Panamericana de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM) de toda Latinoamérica y éstas a su vez pertenecen al World Federation for Medical.

Estas agrupaciones determinan los criterios de educación médica que habrán de aplicarse en las mencionadas escuelas y facultades de medicina, éstas agrupaciones proponen a la Tecnología Educativa como lo podemos observar a continuación como "Estrategias Educativas para las Facultades de Medicina"; en donde se abordan las políticas, métodos que se aplicarán en la enseñanza - aprendizaje de la medicina y la formación docente utilizada en las instituciones de Educación Superior para formar recursos humanos de salud para el año 2000.

A continuación se tiene un párrafo en el cual se aprecia la dependencia de la Educación Superior a las organizaciones mencionadas.

*"Educación médica congruente con las necesidades de la sociedad contemporánea y los objetivos de salud para la comunidad para el*

*año 2000. La meta es conseguir la adopción de un enfoque en educación médica acordada internacionalmente y suscrito por las instituciones responsables de la formación de médicos, y una política que al ser aceptadas mayoritariamente puede influir las tareas y responsabilidades en las que se debe formar los futuros médicos.”<sup>18</sup>*

Con lo anterior se observa que en estas organizaciones se toman los acuerdos que habrán de regir a todas las escuelas.

Se dice que la necesidad es formar médicos para el año 2000; para cumplir con esta meta es necesario darle al profesor una formación pedagógica y la corriente que propone es la Tecnología Educativa como se puede observar en la siguiente cita textual:

*“Desde el punto de vista cualitativo, los docentes deben satisfacer calidades óptimas en dos aspectos: el científico y el de la pedagogía médica, siendo el primero habitualmente satisfecho y el segundo generalmente deficiente en las facultades de medicina.”<sup>19</sup>*

*“En cuanto al aspecto de Tecnología Educativa, todos los docentes deben ser versados, por lo menos en programación por objetivos, diseño de contenidos metodología de enseñanza y técnicas de evaluación.”<sup>20</sup>*

Para poder cumplir con las anteriores metas de formar médicos para el año 2000, es necesaria la formación de los profesores en pedagogía proponiendo para tal fin, la Tecnología Educativa.

<sup>18</sup> CONFERENCIA MUNDIAL DE EDUCACIÓN MÉDICA. Seis temas principales para las Conferencias Nacionales. De. World Federation for Medical Education, Comisión de Planificación, Mayo de 1986, p. 1

<sup>19</sup> Contribución de las Américas a la Conferencia Mundial de Educación Médica Federación Panamericana de Facultades de Medicina (FEPAFEM) 1988.

<sup>20</sup> Op. cit p. 15



Con base en lo anterior, se ha retomado la corriente de la Tecnología Educativa para analizar los cursos impartidos en la Escuela de Medicina.

En primer lugar se abordará en forma general la estructura económica de la sociedad con el objeto de ubicar a la educación dentro de la organización social y del estado. Para explicar esta organización se tomarán los planteamientos de Marx y Engels.

*“Marx y Engels han llamado infraestructura o base a la estructura económica de la sociedad y superestructura a las instituciones jurídico-políticas, estado, derecho, educación, religión, etc., y a las ‘formas de la conciencia social’ que corresponden a una infraestructura determinada. Por estar en este nivel la educación, es utilizada por el Gobierno, para el perfil de los educandos.”<sup>21</sup>*

Como se puede observar, la educación se localiza en la superestructura siendo un de los elementos que determinan la formación de los individuos de una sociedad determinada, por los intereses de una sociedad dominante a través del Estado, por esta función realiza el estado convenios internacionales para traspasar y aceptar las políticas que le imponen internacionalmente los grandes monopolios e imponiendo la Tecnología Educativa de USA por un convenio que realizó el Estado Mexicano con los USA por un préstamo del Banco Internacional para el desarrollo industrial, encargándose el Estado Mexicano de preparar la mano de obra a través de las escuelas, para garantizar la eficacia de la educación superior. Además en el ámbito internacional, la UNESCO se interesó en modernizar la educación del tercer mundo.

*“Coombs establecía en 1967 la necesidad de formar a los docentes para modernizar el sistema educativo. El maestro*

<sup>21</sup> HARNECKER MARÍA. Los Conceptos Elementales del Materialismo Histórico. De. Siglo XXI p.p. 83,84,87,97,112-121.

*de hoy no tiene oportunidad de modernizarse: aumentar su productividad y estar al día con los nuevos conocimientos y las nuevas técnicas. Lo más probable es que esté preparado para impartir el sistema de enseñanza de ayer no el de mañana.”<sup>22</sup>*

Como solución a la crisis de la educación del tercer mundo, se propuso la Tecnología Educativa. Además de los planteamientos internacionales había circunstancias internas en México como son:

a) Necesidad de recobrar la legitimidad social del Estado que había perdido por el movimiento de 1968. Modernización y expansión de la educación, se conjugaron la reconciliación del estado con la clase media y la vinculación con la necesidad de formación escolar y la capacitación para formar la mano de obra del sector productivo.

b) Aumento de la matrícula en la educación superior, por lo tanto demanda de profesionistas recién egresados o terminando alguna carrera sin experiencia en la docencia, los profesores en el ejercicio de la docencia se encontraban estancados, motivo por el cual es necesario el replanteamiento educativo teniendo coincidencia en los intereses internos y a nivel internacional en la actualización de los profesores, así como la formación de los nuevos educadores.

En los años setenta, es cuando se conforman los proyectos multinacionales de Tecnología Educativa en toda Latinoamérica a través de la OEA.

*“Los organismos internacionales entendían la formación de profesores como capacitación de los supuestos instrumentales de la Tecnología Educativa, Clayton mencionaría: en 1977 el proyecto multinacional de*

<sup>22</sup> DÍAZ BARRIGA ÁNGEL. Cuadernos del CESU 20. Investigación educativa y formación de profesores. Contradicciones de

*Tecnología Educativa realizó las siguientes acciones: 58 cursos en 7 países, entrenó 3200 educadores, distribuyó 13 publicaciones y produjo 21 módulos de entrenamiento en América Latina.”<sup>23</sup>*

En los años setenta, es cuando la corriente de Tecnología Educativa tiene gran auge en México en la educación superior. A partir de 1972, la ANUIES establecería el Programa Nacional de Formación de Profesores en el Área de la Salud, que se establecería por un convenio interinstitucional con el Centro Latinoamericano de Tecnología Educativa para la Salud.

Es como se reproducen diversas instituciones públicas como privadas de la educación superior, así como la Universidad y el Politécnico.

En el Instituto Politécnico Nacional se estableció el Departamento de Tecnología Educativa en 1975, el cual tiene la responsabilidad de formar y actualizar a la planta docente de todo el Instituto. La corriente educativa que han utilizado, es la Tecnología Educativa aunque han existido intentos de cambiar. Actualmente continúan capacitando a los profesores con la Tecnología Educativa en los contenidos de los programas como en impresos, medios audiovisuales y técnicas.

## **DEFINICIÓN DE TECNOLOGÍA EDUCATIVA.**

*“Puede ser entendida como el desarrollo de un conjunto de técnicas sistemáticas y acompañantes de conocimientos de prácticos para diseñar, medir y manejar colegios como sistemas educacionales.” Gagné.<sup>24</sup>*

---

una articulación p.p. 12,13.

<sup>23</sup> Op. cit .p. 12,13.

<sup>24</sup> CLIFTON B. CHADWICK. Tecnología Educacional para el Docente. Editorial PAIDÓS. p.15,16,17.

Clifton Chadwick hace la interpretación de los elementos que están implícitos en la anterior definición, que vale la pena retomarlos.

Al referirse al conjunto de técnicas, dice que sirven para organizar lógicamente conocimientos científicos en la teoría y práctica de manera que puedan ser sistemáticamente observados, comprendidos y transmitidos con especial atención en la eficiencia e ineficiencia del rendimiento en función de metas y objetivos concretos medibles.

Se considera que la medición como la interpretación de la misma se complementa, porque tienen los elementos específicos que interactúan entre el gran sistema escolar como en el que se desarrolla en el aula.

Para poder comprender la función de cada uno de los elementos y la interacción que tienen estas partes, es importante abordar los siguientes aspectos que fundamentan a la Tecnología Educativa.

A continuación se iniciará la descripción de las ciencias que fundamentan a la Tecnología Educativa y los conceptos que de ellas se desprenden, para fundamentar el marco conceptual en el análisis de los cursos.

## ***PSICOLOGÍA.***

La psicología contribuye con la Tecnología Educativa en darle la fundamentación de contenido. La psicología de aprendizaje de B.F. Skinner, contribuyó a darles fundamentación a los conceptos educativos; los objetivos fueron estructurados de acuerdo a la función del aprendizaje en cuanto a la conducta que se desee cambiar y la eficiencia del conocimiento en la enseñanza del aprendizaje en el aula, así como la enseñanza individual y colectiva. La metodología para la instrucción a través de la repetición de los medios didácticos hasta lograr o no la eficiencia del aprendizaje.

La psicología además, contribuyó en la elaboración de la evaluación por la medición que hicieron en el test, de aquí, la fundamentación para la evaluación y el asociarlo mucho con la medición de sus conceptos e instrumentos de medición.

El enfoque de sistemas también dio aportaciones a la evaluación formativa y acumulativa en la retroalimentación de la evaluación.

Otro aporte teórico que dio la psicología social a la Tecnología Educativa fue:

*“Cada persona posee dos estados mentales: uno individual y otro social. En cada uno de nosotros, podría decirse, hay dos seres que aunque sean inseparables, como no sea por abstracción, no dejan de ser distintos. Uno está hecho de todos los estados mentales que sólo se refieren a nosotros mismos y a los acontecimientos de nuestra vida personal; es lo que se podría llamar el ser individual. El otro es un sistema de ideas, sentimientos y de costumbres que expresan en nosotros nuestra personalidad, el grupo o a los grupos de los cuales formamos parte; tales son las creencias y las prácticas morales, las tradiciones nacionales o profesionales, las opiniones colectivas de toda clase y su conjunto forma el ser social.”<sup>25</sup>*

## **TEORÍA DE SISTEMAS.**

La teoría de sistemas proporciona a la Tecnología Educativa la forma y sistematización de cada uno de los elementos y niveles que interactúan en lo general como en lo particular. A continuación se incluye una definición de sistema:

---

<sup>25</sup> Op. cit p.15,16,17.

*“Un sistema es la combinación ordenada de partes, que aunque trabajan de manera independiente, se interrelacionan e interactúan por medio del esfuerzo colectivo y dirigido, esto constituye un todo racional, funcional y organizado que actúa con el fin de alcanzar metas de desempeño previamente definidas.”<sup>26</sup>*

Esta definición se puede constatar y ejemplificar con el modelo estructural de un sistema educacional propuesto por David Klaus que primeramente refiere:

1. - Niveles del plan de estudio.
2. - Personal de la escuela.
3. - Programas y secuencias.
4. - Materiales de enseñanza.
5. - Medios físicos.
6. - Equipos y dispositivos.
7. - Instrumentos de medición.

Todo lo anterior está enfocado a propósitos y objetivos que la teoría de sistemas organiza y sistematiza en cada uno de los elementos por niveles, desde el currículum, personal docente, el proceso de enseñanza - aprendizaje, evaluación, retroalimentación y la misma organización administrativa de todo el sistema educativo, todo está organizado desde lo general hasta lo particular y están interactuando sin perder sus niveles.

### **SOCIOLOGÍA. ESTRUCTURALISMO. FUNCIONALISMO.**

La educación no se puede considerar ajena a la situación social histórica y solo explicar su razón de ser por la psicología en el vínculo directo maestro - alumno, pues las condiciones sociales que se generen al interior de la sociedad,

<sup>26</sup> Op. cit p.15,16,17.

determinan el tipo de educación que prevalece y son señaladas por políticas educativas que determinan la filosofía, economía y la metodología educativa en la enseñanza - aprendizaje utilizada para cumplir con la educación requerida por el sistema.

*"La función principal de la educación es la socialización metódica de la generación joven mediante la acción ejercida por la generación adulta. Esta socialización se realiza mediante un proceso de imposición externa por que el ser social se va moldeando de acuerdo a las necesidades objetivas del contexto. Estas necesidades objetivas se estructuran en un código cultural de normas, valores y conocimientos que son comunicados por el grupo generacional como observación de la cultura heredada del pasado." Durkheim.<sup>27</sup>*

## **CONCEPTO DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN.**

El punto de partida de esta sociología, es el análisis de la sociedad global y los requerimientos esenciales para su existencia, supervivencia, renovación e integración. La materia de investigación social es la acción y su aspecto fundamental es el que implica un fin (función) o un estado de cosas hacia el futuro en que se orienta la acción.

Los funcionalistas de diversas tendencias comparten el criterio de que cuando se presenta un desequilibrio en un grupo o estructura social, aparecen espontáneamente defensas o mecanismos autorreguladores de adaptación para restablecer el equilibrio y el orden.

---

<sup>27</sup> SALOMÓN MAGDALENA. Rev. Panorama de las Principales Corrientes de Interpretación de la Educación como Fenómeno Social. Perfiles Educativos p. 2,4,6,16.



## **CLASIFICACIÓN DE FUNCIONES SOCIALES.**

Otro de los elementos en que se apoya la Tecnología Educativa, es en la filosofía, ya que es la que hace los planteamientos generales que determinan la educación que se implantará y el tipo de educando a formarse.

Una vez tratados los contenidos de las ciencias que fundamentan a la Tecnología Educativa, se procederá a realizar las etapas propias de esta corriente como son: postulados, objetivos, conceptos de la metodología del proceso de la enseñanza, aprendizaje, comunicación, recursos didácticos y evaluación.

## **POSTULADO DE LA EDUCACIÓN.**

*“Es un proceso netamente social, cuyas finalidades, elementos, estructuras, procesos y resultados están determinados porque se reflejan en una sociedad a la que pertenecen y en la que se desarrollan: la cultura, los valores, un ideal del hombre y de la sociedad, fuerzas y relaciones de producción, un sistema de gobierno e historia; esto se dará en la medida que la sociedad patentice una determinada estructura de clases y poder.”<sup>28</sup>*

## **LOS OBJETIVOS DE LA EDUCACIÓN SON:**

*“Descubrir los significados sociales de los procedimientos educativos. Interpretar y explicar esos significados a la luz de las teorías sociológicas y proponer alternativas para la solución de los problemas educativos o de los sociales que se deriven de aquello”..<sup>29</sup>*

<sup>28</sup> Educación y sociedad en México I.P.N. p. 6-8.

<sup>29</sup> Op. cit p. 6-8.



De acuerdo a lo anterior y a las corrientes utilizadas en los planteamientos de las ciencias que fundamentan a la Tecnología Educativa y las que determinan el tipo de docente como el vínculo con el alumno en el método de enseñanza - aprendizaje y evaluación es lo que a continuación se observará.

### **DEFINICIÓN DEL MAESTRO.**

*“Gestor del desarrollo de una vida plena en cada alumno, el educador debe respirar un clima saturado de ideas y aspiraciones nobles, valores e ideales constructivos, problemas y visiones estimulantes capaz de contagiar las nuevas generaciones y desencadenar sus poderes creadores no porque necesite saber para enseñar; lo que debe enseñar en realidad es muy poco, pero lo que debe de alentar, suscitar, provocar y despertar en la intimidad del educando, es lo esencial.”<sup>30</sup>*

### **DEFINICIÓN DEL HOMBRE.**

*“El hombre es conciencia y autoconciencia, anhelo y pasión, realidad y finalidad, ser y deber ser, sujeto susceptible de desenvolvimiento y transformación capaz de llegar a ser distinto a como fue originalmente. La educación representa a un tránsito de aquello que el hombre es hasta aquello que el hombre debe ser.”<sup>31</sup>*

<sup>30</sup> MASTACHE ROMÁN, JESÚS. Didáctica General. tomo I. p 129.

## **PRÁCTICA DOCENTE DEFINICIÓN.**

La didáctica es una técnica, "Un cuerpo orgánico de reglas, de normas, de conducta" pero en sí misma inerte, el maestro es quien le infunde vida y aliento, la satura de su personalidad, la reviste de un estilo peculiar y la humaniza. En cada acto, la docencia está presente la personalidad del maestro; en su gestión educativa hay algo inconfundible y personal que la técnica no puede proporcionar y que por lo mismo debe respetar cumplidamente; esta es la "parte creativa" del profesor en su práctica docente.

## **DEFINICIÓN DE DIDÁCTICA.**

*"Didacticum", vocablo de origen griego, significa la ciencia y el arte de la enseñanza, también se define como "el arte y la ciencia de la enseñanza" o como "la dirección técnica del aprendizaje."*<sup>32</sup>

Desde el punto de vista lógico, "método" es el proceso que conduce al descubrimiento de la verdad o del saber.

La metodología es tan amplia como especialidades científicas la utilizan y cada especialidad determinará sus procedimientos y técnicas para abordar el conocimiento, revistiendo la importancia y significado en su contexto especial.

Para aplicar el método se necesita delimitar el conocimiento o algún objetivo en particular y determinar los medios más convenientes y eficaces; además prever la evaluación de los resultados.

---

<sup>31</sup> Op. cit p. 135.

<sup>32</sup> Op. cit p. 18

En medicina se tienen 3 grandes agrupaciones de disciplinas: básicas, clínicas y sociales; para la enseñanza - aprendizaje se utilizan diferentes metodologías y contextos como son: laboratorios, comunidades, salón de clases y hospitales.

*“La didáctica es aquella parte de la pedagogía que describe, explica y fundamenta los métodos más adecuados y eficaces para conducir al educando a la progresiva adquisición de hábitos, técnicas, conocimientos y en suma; a su metódica e integral formación.”<sup>33</sup>*

La pedagogía tiene su método científico para indagar e investigar las verdades y leyes que la constituyen y su método y técnica para aplicar esas leyes una vez descubiertas para el fin práctico de educar.

Cuando se quiere conocer algún problema pedagógico, se aplica el método científico incluyendo el método experimental.

Se ha visto lo que es la metodología y la diferencia entre ésta y la pedagogía, faltaría por revisar la comunicación y la función que tiene en la metodología.

### **“COMUNICACIÓN”.**

La comunicación es otro de los aspectos que fundamentan a la Tecnología Educativa, la cual, es utilizada en el proceso enseñanza - aprendizaje formándose el vínculo maestro (quien tiene el conocimiento) y el alumno (depositario del conocimiento). Dice el autor, que así como el aprendizaje tiene etapas, la comunicación tiene componentes similares como son:

---

<sup>33</sup> Op. cit p. 19

## Componentes de la Comunicación.

1. - Canal.
2. - Mensaje.
3. - Decodificador.
4. - Receptor-fuente.

En cualquier método didáctico tanto individual como colectivo que se aplique, se utiliza la comunicación formando vínculos entre el maestro y el alumno en la enseñanza - aprendizaje.

En la Tecnología Educativa el alumno es dependiente histórico y depositario del conocimiento; el maestro es el único conocedor, autoridad, etc.

### ***“APRENDIZAJE”.***

Puede definirse como el cambio que se produce en las relaciones estables entre:

- a) Un estímulo percibido por el organismo de cada individuo, y
- b) La respuesta dada por el organismo, ya sea en forma encubierta o manifiesta.

El aprendizaje se produce sólo y a condición de que un estímulo sea presentado, percibido, interpretado y contestado. Además, el organismo percibe que la respuesta tiene alguna consecuencia, si la consecuencia no es recompensadora la, respuesta se descarta.

Los principios básicos que fortalecen las relaciones E – R están dentro de la Tecnología Educativa.

## Componentes en el aprendizaje.

1. - Organismo.
2. - Estímulo.
3. - Percepción del estímulo.
4. - Interpretación del estímulo.
5. - Respuesta manifiesta al estímulo.
6. - Consecuencia de la respuesta.

En la comunicación; es como el vínculo que se establece en la enseñanza-aprendizaje, se puede observar la integración de la teoría de sistemas en donde se integran para formar una unidad y a la vez son independientes pero que interactúan.

## CAPÍTULO VI

### **METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL ANÁLISIS DE LOS DOCUMENTOS COMO PROGRAMAS, IMPRESOS, ETC. LOCALIZADOS EN EL ARCHIVO DEL I.D.A.**

#### **OBJETIVO.**

*Se analizarán los programas de los cursos localizados con las bases que fundamenta la T.E. Tomando en consideración: estructura, contenido, método didáctico, evaluación, impresos y retroalimentación que se hayan hecho a los programas impartidos.*

*La forma como se abordó el análisis de los documentos de los programas fue de la siguiente forma:*

- a) Análisis de la estructura de los formatos.*
- b) Contenido de los programas.*
- c) Métodos didácticos utilizados.*
- d) Evaluación de la enseñanza en los cursos.*
- e) Impresos utilizados.*
- f) Retroalimentación realizada.*

*Se enumeraron los programas en forma progresiva, así como los oficios, trípticos e información de los cursos impartidos.*

*En la revisión de las listas de asistencia se conoció:*

- 1) *El número y nombre de profesores que asistieron a cada curso.*
- 2) *El departamento en donde se encuentran asignados.*
- 3) *Profesión y especialidad del profesor.*
- 4) *También se obtuvo la detección y el total de profesores que son de otras escuelas.*
- 5) *Registro de datos y proceso estadístico.*
- 6) *Elaboración de los gráficos.*
- 7) *Interpretación de los gráficos.*
- 8) *Se contrastaron los resultados obtenidos en la investigación con la hipótesis.*
- 9) *Al término de la revisión de los documentos se redactó el informe final.*



## **ANÁLISIS DE LOS DOCUMENTOS DE LA FORMACIÓN DOCENTE EN LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA (1990-1998).**

En el Departamento de Intercambio y Desarrollo Académico se realizó una investigación documental de todos los cursos de capacitación y actualización docente que se hayan impartido.

### **OBJETIVO:**

*Conocer los programas de formación, actualización y capacitación que se hayan dado en el departamento IDA sobre pedagogía y tecnología educativa, con el fin de dar continuidad a los cursos impartidos o retroalimentar las experiencias o bien, hacer propuestas concretas en la formación docente que respondan a necesidades de la práctica docente y se pueda valorar el contenido curricular de la Carrera de Medicina y Optometría a largo plazo con bases de la pedagogía.*

En el departamento IDA se procedió a buscar documentos de los cursos impartidos por este departamento. Se localizaron cinco programas de los cuales uno fue taller y el resto fue de cursos, también se encontraron oficios de solicitudes de cursos a CEUTES, listas de los asistentes y material impreso, los programas son enunciados generales de lo que se pretendía hacer, incluyendo métodos audiovisuales y dinámicas grupales; no encontrándose los métodos de evaluación. El primer curso fue en julio de 1990 y versó sobre:

### **1.- “La problemática académica del departamento de medicina social y preventiva”.**

Se hizo en este curso un análisis general de la situación social del país y como trasciende en el currículum de la carrera de medicina.

El contenido del curso fue la crítica que se hace de la práctica médico – biologicista, a través de impresos de la corriente de la medicina social en donde plantea la atención que se debe dar al paciente en forma integral: biológico psicológico y social, siendo este último elemento importante y determinante en los factores de riesgo de la enfermedad del individuo.

Después de haber impartido el curso, no se aplica a los programas educativos de la carrera de medicina.

En 1991 se llevó a la práctica:

**2.- “El primer curso básico de didáctica para la enseñanza de la medicina”.**

El objetivo del curso fue la revisión curricular. El contenido es contradictorio pues, utilizan materiales impresos de la Didáctica Crítica y el método que utilizaron para desarrollar el curso fue la Didáctica de la Tecnología Educativa.

En el año de 1991 se aplicó:

**3.- “El taller sobre programación de cursos de la enseñanza de la medicina”.**

Tuvo como propósito diseñar el programa de la enseñanza de la medicina. Las propuestas fueron de la corriente de la Didáctica de la T.E. Este curso fue organizado y ejecutado por las autoridades de la escuela, a pesar de esto, no hubo modificaciones en el contenido curricular y se ignora si los profesores participantes al taller modificaron su programa y su práctica docente.

En los contenidos, se contemplan algunos aspectos sociológicos de la Escuela Superior de Medicina. También se trataron los aspectos generales de la didáctica y la problemática de la educación.

Se notan intentos de criticar a la Tecnología Educativa con impresos de la Didáctica Crítica, pues utilizan el método de la Tecnología Educativa para el análisis, sin llegar a hacer planteamientos concretos acordes a la corriente de la Didáctica Crítica a los programas y a la problemática de la enseñanza.

Para poder analizar los programas educativos desde la óptica de la Didáctica Crítica, es necesario que los profesores tengan más conocimientos pedagógicos y ubicar a la educación en un contexto social histórico.

En ese mismo año se desarrolló el taller sobre:

#### **4.- “La elaboración de objetivos de aprendizaje”.**

El cual está enfocado a la Tecnología Educativa.

En agosto de 1991 se realizó el taller de:

#### **5.- “Elaboración del Aprovechamiento Escolar”.**

Como su nombre lo indica, fue enfocado a los métodos de evaluación de la enseñanza - aprendizaje desde el punto de vista de la Tecnología Educativa.

Se localizaron oficios de la coordinación que se estableció entre ESM y CLATES para impartir cursos de T.E.

Los métodos de enseñanza fueron:

- a) Las exposiciones del ponente
- b) Dinámicas de grupos: Corrillos, llovias de ideas, Phillips 6.6
- c) Los medios audiovisuales más usuales fueron: diapositivas y acetatos.

Se localizaron algunas listas de cursos que se ignoran si son el total o faltan; porque se encontraron hojas incompletas. De aquí se tuvo la información para elaborar el gráfico del personal que asistió y ubicar el departamento de procedencia del profesor.

No se encontraron documentos, trabajos, evaluaciones de los participantes, por lo que se ignora si fueron evaluados y cual haya sido la forma de hacerlo. Se ubicaron ocho impresos por separado de los programas, algunos les hacen falta hojas y otros son fotocopias. Seis de los impresos son de T.E. y el resto es de Didáctica Crítica.

No se cuenta con toda la documentación utilizada en la organización de los cursos como para valorar en conjunto todos los elementos de juicio de lo realizado por el personal responsable en esa época.

Se puede observar que al término de algunos cursos o talleres no se concretados en la práctica para lo que fueron realizados, por ejemplo en 1991 el objetivo del curso "Primer curso básico de didáctica para la enseñanza de la medicina" fue la revisión curricular, lo cual no se llevó a cabo. Se concluye que la capacitación docente ha sido de T.E.

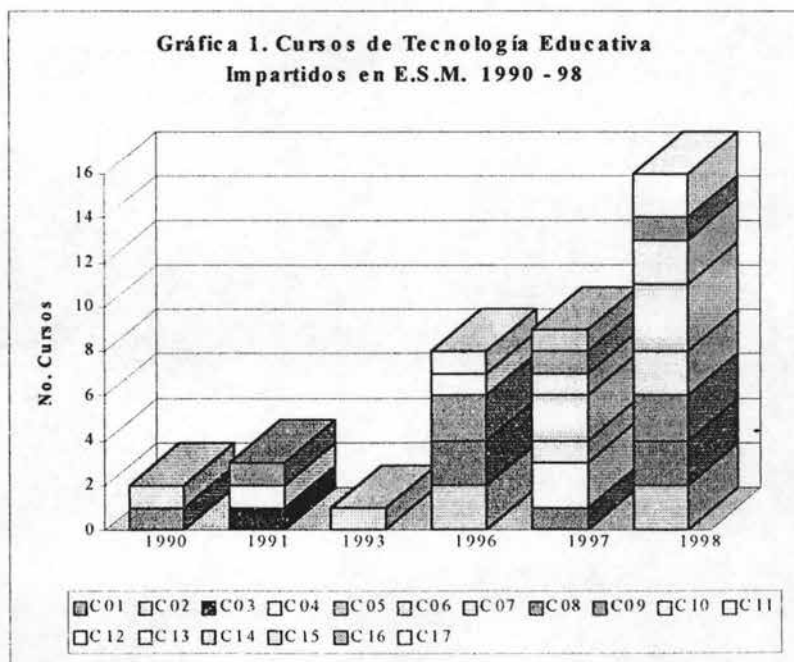
Los cursos impartidos no tienen una sistematización ni continuidad, fueron programados en forma separada, no existe ningún programa general ni documento que de a conocer los objetivos, metodología y evaluación de la capacitación. Es conveniente reconocer los intentos por tratar de implementar sin éxito otra corriente educativa, esto responde a la formación profesional de médicos que no tienen conocimientos pedagógicos.

## CAPÍTULO VII

### GRÁFICAS DE LOS CURSOS IMPARTIDOS EN LA ESM

(1990-1998).

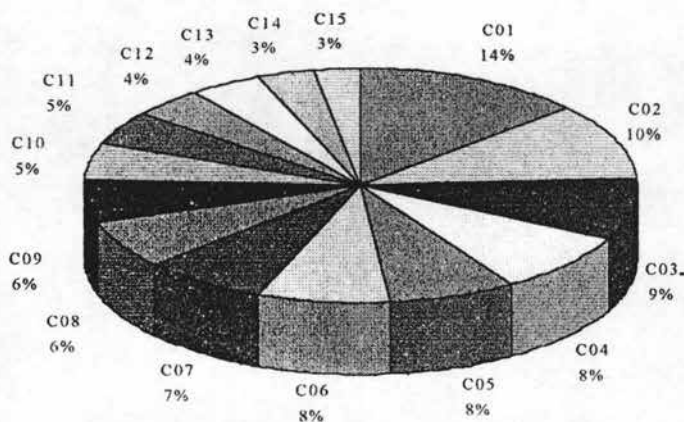
| CLAVE | NOMBRE DEL CURSO  | 1990     | 1991     | 1993     | 1996     | 1997     | 1998      | TOTAL     |
|-------|---|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| C01   | 1er. curso de didáctica para la enseñanza de la medicina          | 1        |          |          |          |          |           | 1         |
| C02   | 2do. curso de didáctica para la enseñanza de la medicina          | 1        |          |          |          |          |           | 1         |
| C03   | Elaboración de objetivos para el aprendizaje.                     |          | 1        |          |          |          |           | 1         |
| C04   | Unidad de Programación.   |          | 1        |          |          |          |           | 1         |
| C05   | Evaluación de rendimiento escolar.                                |          | 1        |          |          |          |           | 1         |
| C06   | Evaluación de programas de enseñanza.                             |          |          | 1        |          |          |           | 1         |
| C07   | Dinámica de los fenómenos grupales.                               |          |          |          | 2        |          | 2         | 4         |
| C08   | Laboratorio de técnicas grupales.                                 |          |          |          | 2        | 1        | 2         | 5         |
| C09   | Teorías del aprendizaje.  |          |          |          | 2        |          | 2         | 4         |
| C10   | Taller de recursos didácticos.                                    |          |          |          | 1        | 2        |           | 3         |
| C11   | Determinantes individuales del aprendizaje.                       |          |          |          | 1        | 1        | 2         | 4         |
| C12   | Taller de elaboración de pruebas.                                 |          |          |          |          | 2        | 3         | 5         |
| C13   | Organización de la actividad docente.                             |          |          |          |          | 1        | 2         | 3         |
| C14   | Taller de diseño y producción de material audiovisual.            |          |          |          |          | 1        |           | 1         |
| C15   | Contenido didáctico para la práctica docente.                     |          |          |          |          | 1        |           | 1         |
| C16   | Taller de introducción a la didáctica (una aproximación crítica). |          |          |          |          |          | 1         | 1         |
| C17   | Laboratorio de micro-enseñanza.                                   |          |          |          |          |          | 2         | 2         |
|       | <b>TOTAL</b>  | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>8</b> | <b>9</b> | <b>16</b> | <b>39</b> |



**Asistencia de Profesores a los Distintos Cursos de Tecnología Educativa Impartidos en la ESM (1990 – 1998).**

| CLAVE | CURSO  | ASISTENCIA | %          |
|-------|--|------------|------------|
| C01   | Evaluación de programas de enseñanza.                              | 58         | 13.43      |
| C02   | T. Diseño y producción de material audiovisual.                    | 45         | 10.42      |
| C03   | Taller de elaboración de pruebas.                                  | 37         | 8.56       |
| C04   | Organización de la actividad docente.                              | 36         | 8.33       |
| C05   | Dinámica de los fenómenos grupales.                                | 33         | 7.64       |
| C06   | Laboratorio de técnicas grupales.                                  | 33         | 7.64       |
| C07   | 1er. curso de didáctica para la enseñanza de la medicina.          | 32         | 7.41       |
| C08   | Determinantes individuales del aprendizaje.                        | 28         | 6.48       |
| C09   | Teorías del aprendizaje.   | 25         | 5.79       |
| C10   | Evaluación de aprovechamiento escolar.                             | 22         | 5.09       |
| C11   | Introducción a la didáctica (una aproximación crítica).            | 20         | 4.63       |
| C12   | Curso monográfico de contenido didáctico para la práctica docente. | 19         | 4.40       |
| C13   | Elaboración de objetivos para el aprendizaje.                      | 18         | 4.17       |
| C14   | 2º curso básico de la medicina.                                    | 14         | 3.24       |
| C15   | Unidad taller de programación de cursos.                           | 12         | 2.78       |
|       | <b>TOTAL</b>   | <b>432</b> | <b>100</b> |

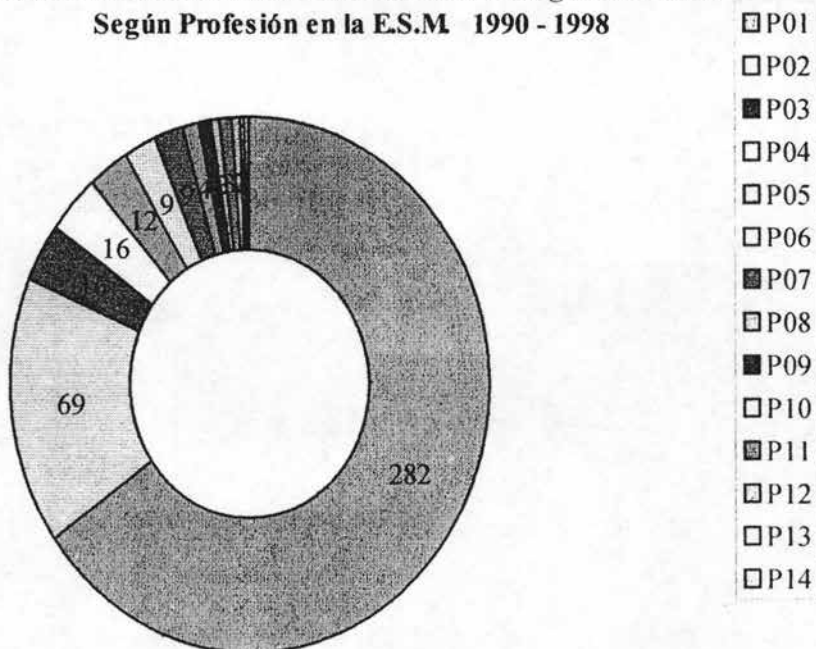
**Gráfica 2. Asistencia de Profesores a los Distintos Cursos de Tecnología Educativa Impartidos en la E.S.M. 1990 - 1998**



**Asistentes a los cursos de Tecnología Educativa según profesión en la ESM (1990 – 1998).**

| CLAVE | PROFESIÓN             | No.        | %          |
|-------|-----------------------|------------|------------|
| P01   | Médicos               | 282        | 65.28      |
| P02   | No informan profesión | 69         | 15.97      |
| P03   | Enfermeras            | 16         | 3.70       |
| P04   | Profesores            | 16         | 3.70       |
| P05   | Psicólogos            | 12         | 2.78       |
| P06   | Bioquímicos           | 9          | 2.08       |
| P07   | Ingenieros            | 9          | 2.08       |
| P08   | Optometristas         | 4          | 0.93       |
| P09   | Licenciados           | 4          | 0.93       |
| P10   | Tec. en Est.          | 3          | 0.69       |
| P11   | Químico F.I.          | 3          | 0.69       |
| P12   | Trabajo Social        | 2          | 0.46       |
| P13   | Nutrición             | 2          | 0.46       |
| P14   | M.C.                  | 1          | 0.23       |
|       | <b>TOTAL</b>          | <b>432</b> | <b>100</b> |

**Gráfica 3. Asistentes a los Cursos de Tecnología Educativa Según Profesión en la E.S.M 1990 - 1998**

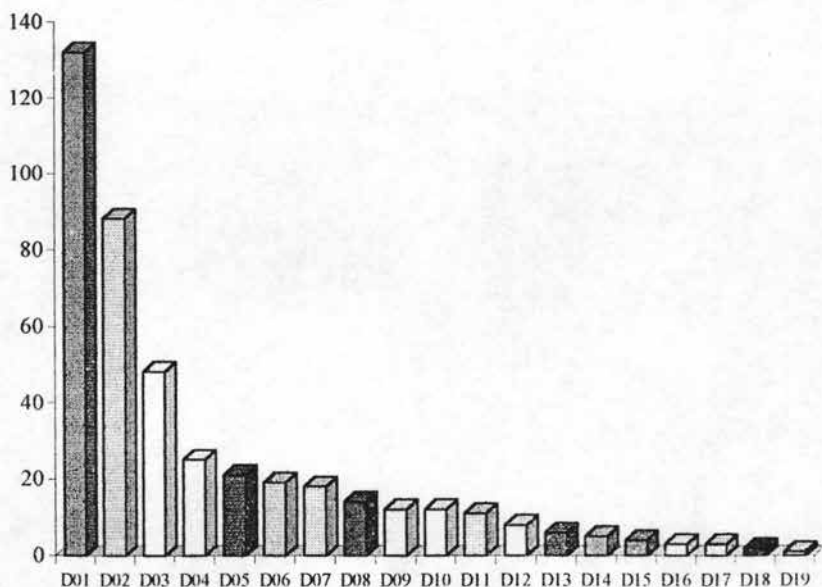




**Asistencia de profesores por departamento a los cursos de Tecnología Educativa impartidos en la ESM (1990 – 1998).**

| CLAVE | NOMBRE DEL DEPARTAMENTO            | No.        | %          |
|-------|------------------------------------|------------|------------|
| D01   | Otras escuelas                     | 132        | 30.56      |
| D02   | Educación Quirúrgica               | 88         | 20.37      |
| D03   | Morfología                         | 48         | 11.11      |
| D04   | Pre- Quirúrgica                    | 25         | 5.79       |
| D05   | Hospitales                         | 21         | 4.86       |
| D06   | Histología                         | 19         | 4.40       |
| D07   | Farmacología                       | 18         | 4.17       |
| D08   | Microbiología                      | 14         | 3.24       |
| D09   | Bioquímica y Biofísica             | 12         | 2.78       |
| D10   | Medicina Preventiva                | 12         | 2.78       |
| D11   | Psicomédico                        | 11         | 2.55       |
| D12   | Practica escolar y servicio social | 8          | 1.85       |
| D13   | Enseñanza                          | 6          | 1.39       |
| D14   | Fisiología Humana                  | 5          | 1.16       |
| D15   | Gineco-Obstetricia                 | 4          | 0.93       |
| D16   | U.A.T.                             | 3          | 0.69       |
| D17   | D I D A                            | 3          | 0.69       |
| D18   | Orientación Educativa              | 2          | 0.46       |
| D19   | Optometría                         | 1          | 0.23       |
|       | <b>TOTAL</b>                       | <b>432</b> | <b>100</b> |

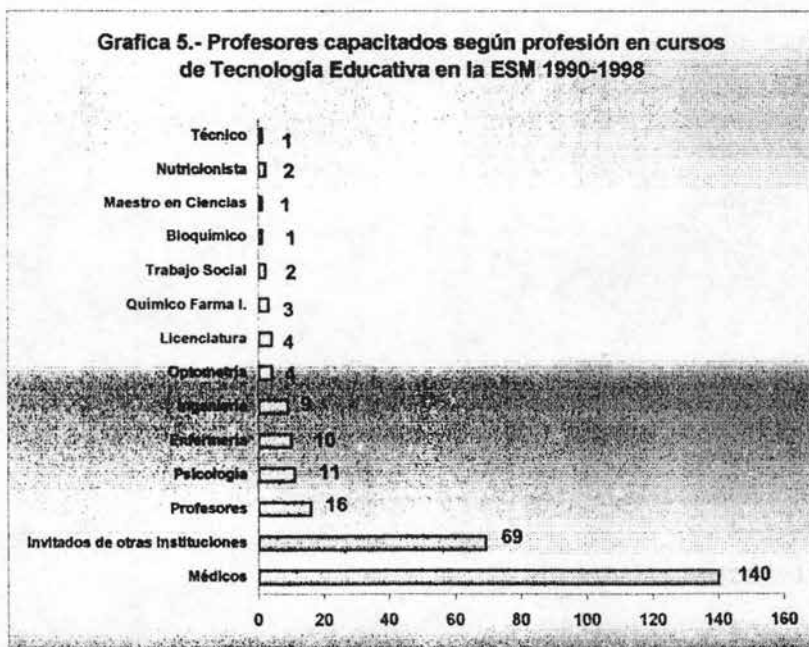
**Gráfica 4. Asistencia de Profesores por Departamento a los cursos de Tecnología Educativa Impartidos en la E.S.M Por Departamento 1990 - 1998**



**Profesores capacitados según profesión en cursos de Tecnología Educativa en la ESM (1990-1998).**

| PROFESION                        | No de Profesores Tomaron cursos | %    |
|----------------------------------|---------------------------------|------|
| Médicos                          | 140                             | 51.2 |
| Invitados de otras instituciones | 69                              | 25.2 |
| Profesores                       | 16                              | 5.8  |
| Psicología                       | 11                              | 4    |
| Enfermería                       | 10                              | 3.6  |
| Ingeniería                       | 9                               | 3.3  |
| Optometría                       | 4                               | 1.5  |
| Licenciatura                     | 4                               | 1.5  |
| Químico Farma I.                 | 3                               | 1.1  |
| Trabajo Social                   | 2                               | 0.8  |
| Bioquímico                       | 1                               | 0.4  |
| Maestro en Ciencias              | 1                               | 0.4  |
| Nutricionista                    | 2                               | 0.8  |
| Técnico                          | 1                               | 0.4  |
|                                  | 273                             | 100  |

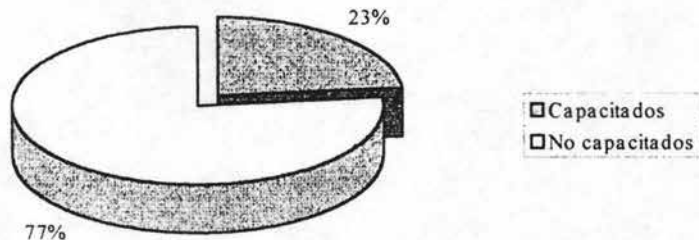
**Gráfica 5.- Profesores capacitados según profesión en cursos de Tecnología Educativa en la ESM 1990-1998**



**Profesores capacitados en Tecnología Educativa de la ESM en el periodo (1990 – 1998).**

| DOCENTES                 | No.        | %          |
|--------------------------|------------|------------|
| Planta Docente de la ESM |            |            |
| Capacitados              | 204        | 23.39      |
| No capacitados           | 668        | 76.61      |
| <b>TOTAL</b>             | <b>872</b> | <b>100</b> |

**Gráfica 6. Profesores Capacitados en Tecnología Educativa de la E.S.M. en el periodo 1990 - 1998**



## **ANÁLISIS DE GRÁFICAS**

### **GRÁFICA 1.**

Como se puede observar en la gráfica, el número de cursos de Tecnología Educativa que se han impartido en el período de 1990 a 1999, en la Escuela Superior de Medicina son de 39 cursos, en un lapso de 9 años, se observó un incremento significativo en los últimos 3 años, esto es posible gracias al interés y facilidades de las autoridades de la escuela de implementar la capacitación docente.

### **GRÁFICA 2.**

El curso que tuvo mayor porcentaje de asistencia docente fue el de "EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE ENSEÑANZA", con 13.43%, en segundo lugar fue "DISEÑO Y PRODUCCIÓN DE MATERIAL DE AUDIOVISUAL". Lo anterior, manifiesta una preocupación del personal docente por tener más conocimiento sobre recursos didácticos, sin embargo, los porcentajes siguen siendo bajos con relación al total de 872 profesores de la escuela.

### **GRÁFICA 3.**

El porcentaje de docentes que han tomado el mayor número de cursos de Tecnología Educativa en la Escuela Superior de Medicina, es el 65.18% y corresponde a los médicos. Aspecto importante para el desarrollo en el proceso enseñanza - aprendizaje.

#### **GRÁFICA 4.**

Los departamentos que han mostrado mayor interés en la capacitación de su academia, son: Educación Quirúrgica con 20.3% y el de Morfología con un 11.1%. Es importante hacer notar el mayor porcentaje en la gráfica con 30.6%, que corresponde a la asistencia de profesores de otras escuelas, siendo superior al de cualquier departamento, es lamentable que el personal de otras escuelas aprovechen mejor la oportunidad que los profesores de esta escuela. Es necesario buscar las causas de la poca participación de los docentes en este tipo de eventos.

#### **GRÁFICA 5.**

El gráfico muestra como la mayoría de los docentes que se han capacitado en los cursos de Tecnología Educativa, impartidos en ésta escuela, son médicos de profesión siendo el 51.2% por ser una escuela de medicina. Es importante destacar que el 25.2% son profesores de otras escuelas y el resto de los profesores participantes pertenecen a otras disciplinas del área médico-biológicas.

#### **GRÁFICA 6.**

El gráfico muestra claramente la poca participación del profesorado de la ESM a los cursos de Tecnología Educativa, impartidos solo el 23.4% de 872 profesores que integran la planta docente y que han tomado algún curso, el 76.6% no han aprovechado esta oportunidad para mejorar su práctica docente.

De acuerdo a los resultados de los gráficos, se observa que todos los cursos impartidos de 1990 a 1999 fueron de Tecnología Educativa, lo que puede ser motivo de ausencia a los cursos, ya que por 9 años se han dado los mismos contenidos y esto se debe el poco interés de los profesores a asistir, pues no existe método nuevo que aprender.

Aunque es interesante hacer notar que de todos los temas abordados, hubo mayor asistencia a los cursos de "EVALUACIÓN DE LA ENSEÑANZA" y "RECURSOS DIDÁCTICOS".

Se tiene la impresión de que a los docentes les interesan los dos anteriores contenidos, tal vez sea porque es parte de la rutina de la práctica docente en el salón de clases, dejando de lado la planeación y retroalimentación de su programa.

En los gráficos 3,5 y 6 se muestra claramente la poca asistencia de los profesores de esta escuela a los cursos organizados. La mayor asistencia fue de profesores de otras escuelas del área Biomédica.

Es importante señalar que solo el 23.4% de profesores han asistido a algunos de los cursos y el 76.6% no han recibido ninguno aparentemente, ya que no se ha recibido ninguna investigación que reporte este dato, la mayoría de los profesores dan clases en esta escuela, como en la UNAM y/o otras facultades de medicina y es posible que en otros lugares se impartan cursos de Tecnología Educativa.

Al tener el índice tan alto de profesores que no han recibido cursos, se consultó al departamento de personal para constatar en el expediente de cada docente su currículum. Lo que no fue posible ya que la documentación completa y actualizada se localiza en las oficinas generales de personal y no se tiene acceso a la documentación.

Sólo se obtuvieron datos generales como las horas contratadas y área donde están laborando. Con estos datos se puede obtener un mayor conocimiento del tiempo contratado con que cuenta el profesor para el trabajo institucional. Los datos son los siguientes:

En 1998 se tenían un total de 872 profesores, los cuales 321 se encuentran en las aulas y laboratorios, 551 profesores laboraban en los distintos hospitales del área metropolitana los cuales tiene las siguientes horas contratadas y ubicación laboral.

- 1.- 551 profesores con menos de 20 hrs. contratadas ubicadas en los hospitales.
- 2.- 168 profesores de tiempo completo, de los cuales están en el Hospital General y los demás en la Escuela Superior de Medicina.
- 3.- 98 profesores de medio tiempo que se localizan en la escuela.
- 4.- 55 profesores de  $\frac{3}{4}$  de tiempo, también son ubicados en la escuela.

Como se puede observar el mayor número de profesores de clínicas de medicina (ubicados en los hospitales), son los que tienen menos horas contratadas y la mayoría de ellos, las cubren estando frente a un grupo sin tomar en cuenta el tiempo para la preparación de la enseñanza - aprendizaje y evaluación.

Comparando las cifras de los profesores capacitados son un total de 204 y el número de profesores que permanecen en la escuela son 321, de los cuales faltarían por recibir cursos de tecnología educativa 117 profesores.



## CAPÍTULO VIII

### **RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS APLICADAS A LOS PROFESORES DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA**

Con el propósito de coadyuvar los resultados de la investigación sobre la formación docente de la Escuela Superior de Medicina, se realiza un análisis de las circunstancias que prevalecen actualmente en la escuela, esta investigación tiene un propósito:

***El conocer la problemática de la escuela para poder dar propuestas de solución a los diferentes niveles involucrados, como son las autoridades, profesores, alumnos y personal de apoyo a la docencia, así como el personal secretarial, para que en forma conjunta estén dispuestos a aceptar propuestas emanadas de esta tesis y además enriquecidas por la experiencia y creatividad de todos los trabajadores de la escuela.***

En las instituciones educativas existe el problema del incremento al número de reprobados atribuyendo este índice a la carencia de la formación pedagógica del profesor como única causa, siendo que es un problema multicausal los que están produciéndolo, por tal motivo es necesario analizar cada uno de los elementos que lo constituyen para darles solución y poder hacer partícipe a todo el personal: autoridades, docentes, personal de apoyo y secretarial que participan en la formación de los estudiantes de medicina, además el alumno debe ser responsable de su formación para que contribuya con conocimiento de causa a consolidar el proceso de enseñanza - aprendizaje para que sea responsable de los resultados de su evaluación. Por tal motivo, se debe enseñar en forma general la pedagogía haciendo énfasis en didáctica.

En primera instancia se realizará un análisis de los factores que están incidiendo en el problema de reprobación y posteriormente se darán las posibles soluciones a los problemas planteados.

Los factores más comunes de la problemática educativa se inician desde las políticas nacionales proyectándose en las instituciones educativas, en este caso nos ubicamos en la Escuela Superior de Medicina como un ejemplo de lo que sucede en otras facultades de cualquier licenciatura.

Los planteamientos son los siguientes:

#### **1. ¿Las políticas institucionales del Politécnico interfieren en la formación del alumno?**

En este punto, cabe señalar las políticas institucionales que se han dado en los últimos años como la aplicación de la circular 20 en que los profesores tenían que permanecer en su lugar de adscripción en forma represiva y denigrante.

- Otra política nociva para la enseñanza – aprendizaje es la apertura de la matrícula más allá de la capacidad de las instalaciones.
- El ubicar a los alumnos de nuevo ingreso en cualquier escuela aunque la solicitud haya sido a otra carrera, como por ejemplo, alumnos ubicados en la Escuela de Medicina habiendo solicitado el área de ingeniería o el área administrativa.
- En la inscripción del año escolar 2002-2003 los alumnos de nuevo ingreso de vocacional se podrán inscribir en la Escuela de Medicina aunque el perfil de su educación media superior sea de ingeniería o del área administrativa, sin que haya ningún curso de nivelación para subsanar las deficiencias del conocimiento del área médico – biológica.

## 2. ¿Cuáles son las circunstancias personales en las que labora el docente?

- Uno de los motivos por los cuales no tiene formación pedagógica el docente, es porque la misma institución no lo promueve ni da facilidades para que los profesores asistan a los eventos pedagógicos, tampoco para actualización de su profesión
- Un problema importante es la deficiente paga económica que se recibe, pues es insuficiente para mantener un nivel de vida económico satisfactorio para su familia, por lo que el maestro tiene la necesidad de trabajar doble turno o laborar en diferentes instituciones para subsanar sus gastos y esto le impide actualizarse fuera de su horario de trabajo.
- Por lo que es necesario programar la formación docente en pedagogía dentro del horario de trabajo en los intersemestrales. Así como para los cursos de actualización en los adelantos científicos de la medicina o para que realice investigaciones de frontera y de esta forma pueda tener conocimientos más actuales para impartir sus clases.
- Cuando el profesor no tiene la formación pedagógica y actualización profesional, la enseñanza en el aula es acartonada ya que en cada semestre son los mismos contenidos y métodos de enseñanza porque no son actualizados y por ende ignora el profesor como poder cambiar estos mismos, de acuerdo a las características del tema y del grupo, porque cada grupo es diferente en conocimiento y motivaciones para el estudio y participación en clase.
- Los problemas que se han generado en los últimos años por la jubilación de los profesores y la autorización de permisos sin que estas vacantes sean cubiertas por nuevo personal quedando esta responsabilidad en el personal docente existente.

- La formación docente proporcionada al maestro han sido los cursos de Tecnología Educativa, específicamente de didáctica para las autoridades que han creído conveniente impartirlas sin consultar al profesorado, cuales son sus necesidades e inquietudes de formación pedagógica.

### **3. ¿Qué problemas ocasiona el personal de apoyo a la docencia?**

Es importante tomar en consideración al personal no docente, pues son los que apoyan las acciones del profesor cuando no cumplen con su trabajo a tiempo y bien hecho, ya se que atrase o bloquee al docente en el quehacer cotidiano de su actividad, tal es el caso del personal de apoyo que tienen conductas irresponsables y hacen trabajos de mala calidad, por tal motivo es importante involucrar a su sindicato tanto para dar formación al personal secretarial y de apoyo, como para tomar medidas administrativas coercitivas aplicados en casos extremos.

Con la innovación de la computadora se ha venido a reemplazar el trabajo secretarial, por lo que los profesores hacen sus trabajos en la computadora invirtiendo mayor tiempo en esta actividad que en la preparación de la clase.

### **4. ¿Será importante capacitar en pedagogía y didáctica al alumno?**

Los que cursan la carrera de medicina, deberán conocer los elementos generales de la pedagogía puesto que no podrán ser responsables de su formación si no conocen que se espera de ellos y como poder contribuir para tener éxito en el proceso de enseñanza - aprendizaje.

- Los alumnos pueden reafirmar los métodos didácticos al participar como ponentes en la preparación de los temas asignados por los profesores.

- Durante su práctica médica, seguirán siendo educadores de sus pacientes así como del grupo social. Por lo tanto, es importante darles los elementos necesarios e indispensables de temas pedagógicos.
- Estos conocimientos pedagógicos se podrán impartir en el curso introductorio de bienvenida a los alumnos.

**5. ¿Qué circunstancia existe en el salón de clases que impide el proceso de enseñanza - aprendizaje?**

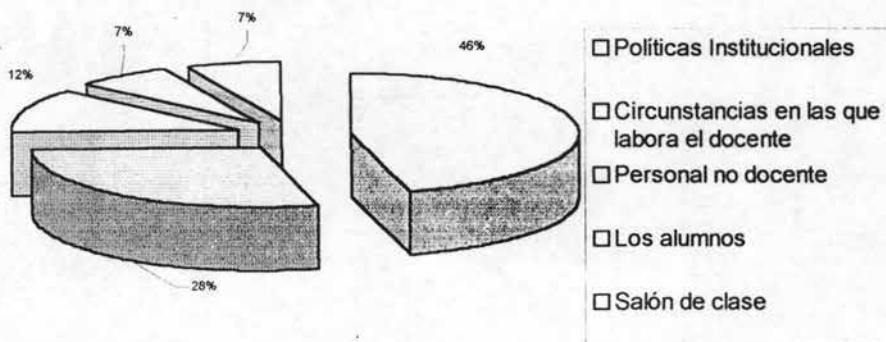
- Con el aumento de matrícula, el mobiliario es insuficiente para el número de alumnos que asisten a clase como los laboratorios y esto impide tener la certeza de que el proceso de enseñanza - aprendizaje se esté dando en el total de los alumnos.
- Tampoco se puede interactuar en cada clase con la mayoría de ellos para valorar el aprendizaje.
- Los conocimientos que tienen los alumnos no son homogéneos, porque las escuelas de procedencia son de diferentes áreas de conocimientos como ya se mencionó anteriormente, siendo un problema importante para el avance del programa con un ritmo continuo, ya que algunos maestros se detienen para dar conocimientos básicos y para que se entienda lo que se les da en clase, otros profesores imparten su programa y los alumnos que no entendieron tendrán que hacer doble esfuerzo para estudiar o engrosarán el grupo de los reprobados siendo esto lo más común.

**Tabla No. 1**

**Resultado de las entrevistas aplicadas a los profesores.**

| Opiniones  | No. de Profesores | Porcentajes    |
|--|-------------------|----------------|
| 1.¿Las políticas institucionales del Politécnico interfieren en la formación del alumno? | 34                | 45.95%         |
| 2.¿Cuáles son las Circunstancias personales en las que labora el docente?                | 21                | 28.38%         |
| 3.¿Qué problemas ocasiona el personal de apoyo a la docencia?                            | 9                 | 12.16%         |
| 4.¿Será importante capacitar en pedagogía y didáctica al alumno?                         | 5                 | 6.76%          |
| 5.¿Qué circunstancias existen en el salón de clases que impida la enseñanza-aprendizaje? | 5                 | 6.76%          |
| <b>Total</b>   | <b>74</b>         | <b>100.00%</b> |

**Resultados de las entrevistas aplicados a los profesores de la ESM**



## **CAPÍTULO IX**

### **CONCLUSIONES**

1.- Se corroboró que los cursos organizados de 1990 a 1998 han sido de Tecnología Educativa. Es importante observar, que hubo intentos de cambiar la corriente educativa como se especifica en el siguiente informe de la revisión de los contenidos de los cursos organizados.

1.1.- La estructura de los programas, así como la carta descriptiva, corresponde a la teoría de sistemas por lo que cuenta con los principios de la Tecnología Educativa.

1.2.- En el contenido de los cursos de "Didáctica para la enseñanza de la medicina", realizados en 1990, se mezclan con las corrientes, (porque abordaron conceptos marxistas del conocimiento) y la metodología utilizada en el desarrollo del curso como la presentación de la carta descriptiva, es de Tecnología Educativa.

1.3.- No se localizaron documentos de evaluación de los cursos realizados. Por tal motivo se ignoran los criterios de evaluación utilizados.

2.-El planteamiento de objetivos corresponde a la T.E. porque siguen los lineamientos de elaboración que marca dicha corriente.

Es importante recordar que a partir de 1970 y parte de los años 80's, se instrumentaron en toda Latinoamérica los "Cursos de Tecnología Educativa" en todas las escuelas, incluyendo el nivel superior, por lo tanto la FEPAFEM se encargó de realizar en las distintas escuelas y facultades de medicina de todo el país, a través de CLATES, los programas de Tecnología Educativa y hay que considerar que en la ESM también se impartieron los cursos a docentes.



3.- De todos los cursos y talleres impartidos en la historia de este departamento de IDA, se ha proporcionado capacitación de Tecnología Educativa y se ha dejado de lado la formación pedagógica. Entendiéndose como formación docente en proporcionar a los profesores conocimientos de filosofía, sociología y política, en el marco de la educación médica y metodologías acordes con los contenidos temáticos de las áreas del conocimiento médico.

Tampoco se han planeado los cursos en forma sistemática y continúa con los propósitos bien definidos que respondan a necesidades reales a la formación educativa de los profesores.

4.- En el ámbito central del Instituto Politécnico Nacional, el Departamento de "Superación y Formación Docente" solo tienen cursos y talleres de Tecnología Educativa.

### **SUGERENCIAS**

1. Para conocer la realidad de los profesores que se localizan en los hospitales, es necesario hacer una investigación de formación pedagógica de los docentes para organizar eventos educativos que respondan a las necesidades reales de su práctica docente.
2. Investigación del perfil real del docente.
3. Es necesario cambiar la corriente educativa a una que esté acorde a la enseñanza - aprendizaje de la medicina.
4. Para estimular la asistencia a los cursos del personal docente, primero se organizarán eventos educativos con temas generales de filosofía, sociología, economía, política, metodología, etc. Todo esto, ubicado en los problemas actuales de la educación médica.
5. En los eventos educativos, se invitarán a especialistas en docencia de la medicina en las disciplinas del área básica social y clínica.

6. Conferencias, simposiums y foros de temas pedagógicos.
7. Diseñar una especialidad o una maestría para formar a un investigador docente.
8. Llevar a cabo una Coordinación con Facultades de Medicina, Psicología, Pedagogía e Instituciones Educativas, con el objeto de organizar cursos de formación docente.
9. Organizar conferencias de temas educativos actuales, con el propósito de motivar al docente a conocer más sobre Pedagogía.
10. Estructurar programas para conferencias o simposiums sobre investigaciones de frontera de medicina y áreas afines.
11. Formar docentes en pedagogía en las materias básicas, clínicas y sociales para que sean multiplicadores de este conocimiento.
12. Promover al docente para que escriba sobre temas educativos y publicarlos en una revista del área biomédica.
13. Poner a la venta las ponencias de los cursos introductorios.
14. Investigar eventos educativos organizados por otras instituciones para informar a la planta docente.
15. Sugerir estudios profesionales del IPN y aumentar la puntuación de los cursos de pedagogía en la promoción de categorías para profesores.
16. Solicitar el apoyo de la Dirección General del Área Médico – Biológica para que realicen las gestiones pertinentes en la Dirección de Evaluación y Promoción Docente:
  - Los profesores ya capacitados participen activamente en la formación docente y se les estimule dándole como mínimo el 30% de puntos para su promoción docente.
  - Los profesores de la ESM que asistan a los diplomados de pedagogía se les dé mayor puntaje que lo establecido en otros diplomados.
17. Formar una biblioteca para los docentes, en el área pedagógica en la ESM.
18. Establecer una librería del Politécnico en la Escuela Superior de Medicina, con la venta de libros de todas las editoriales, a bajo costo, porque no existe una librería, habiendo cinco Escuelas Superiores y 5 vocacionales en el área del Casco de Santo Tomás.

## ***EVENTOS PARA ALUMNOS.***

Realizar cursos para los alumnos proporcionándoles conocimientos teóricos y prácticos de la pedagogía. Su contenido será:

Tipos de enseñanza - aprendizaje en el contexto socioeconómico y político de la educación, otros temas serán de autoestima, métodos de estudio, recursos didácticos, dinámicas grupales, derechos y obligaciones como estudiante.

El personal idóneo del departamento de vinculación y desarrollo académico, asesorará a los alumnos a preparar su material de exposición de acuerdo al contenido del tema y recurso didáctico.

## ***CURSOS PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO.***

Es de suma importancia el capacitar al personal secretarial y de apoyo para que realicen su trabajo con responsabilidad, eficiencia, eficacia y calidad humana. Se proponen cursos con los siguientes tópicos: derechos y obligaciones del trabajador, autoestima, importancia de la realización personal, motivación de ser mejor en el trabajo y técnicas e higiene del trabajo.

## CAPÍTULO X

### **CONCLUSIONES GENERALES DE LA TESIS**

1.- La formación docente en el área de Pedagogía - Didáctica no es contemplada como algo importante por las autoridades de las diferentes escuelas y facultades, se podría afirmar que esta carencia es en todo el país. Se hace prioritario el dar cursos cuando existe la política a nivel nacional como sucedió cuando se implemento la Tecnología Educativa, lo anterior se puede observar en los capítulos de formación docente en México y en los antecedentes del Instituto Politécnico y la ESM.

En el Instituto se ha terminado la mística de los docentes de estar actualizado, como se tenían en los círculos científicos o de estudio en donde intercambiaban conocimientos teóricos, prácticos y solucionaban los problemas educativos de esa época.

Las autoridades de nivel central del Politécnico como de las Escuelas Superiores, no tienen establecidas las políticas de Formación Docente.

En los orígenes del Instituto se tenía como norma el introducir a los nuevos profesores a la mística del Instituto e incluirlos a los círculos de estudio y en donde se actualizaban porque era una preocupación constante tanto de la Institución como de los profesores.

2.- La Federación Panamericana de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM) es la organización en el ámbito latinoamericano, quien determina los criterios de Educación Médica, quien propuso y gestionó para que se llevara a cabo la Tecnología Educativa en todas las escuelas y facultades de medicina de América Latina.

No existe profesionalización docente en las escuelas y facultades de medicina del país, solo se han capacitado a los profesores en didáctica.

La profesión docente no es bien pagada, por lo que se ven en la necesidad de laborar de más de un centro de trabajo y no pueden actualizarse en su profesión, motivo por el cual los contenidos de las clases están al margen de los adelantos científicos y tecnológicos.

Los cursos impartidos en la planta docente de la ESM han sido de Didáctica de la Tecnología Educativa, los de mayor demanda fueron los cursos de elaboración de objetivos y evaluación. Como se puede observar lo que le interesa al profesor es lo utilizable en su práctica docente en el aula.

De acuerdo a los resultados de las gráficas de profesores capacitados en Didáctica de la T.E., fue el 23.4% quedando un 76.6% sin capacitar, cifra muy alta para las necesidades educativas en la formación de futuros médicos.

De la gráfica correspondiente a la profesión de los asistentes a los cursos, la mayoría fueron los médicos los más interesados en aprender la didáctica.

Ante estos resultados se concluye que la mayoría de los profesores no están capacitados y se tendrían que investigar sus necesidades e inquietudes en formación pedagógica.

Los profesores que no han tenido Formación Pedagógica Didáctica son 872 que corresponde al total de la planta docente de la ESM.

3. Los resultados de las encuestas aplicadas a los profesores reportan lo siguiente:

Las políticas institucionales están afectando directa e indirectamente la práctica docente y afectan a la formación profesional del egresado.

En el Politécnico no se respeta la solicitud de ingreso del alumno al nivel superior porque es enviado a otra escuela diferente a la solicitada.

Los alumnos egresados de vocacional que se inscribieron en julio del 2002 al nivel superior, pudieron escoger cualquier escuela aunque su perfil sea otro.

La circular 20 fue una medida represiva absurda, no efectiva en el control administrativo inteligente de evaluar el proceso de enseñanza – aprendizaje.

La masificación de la enseñanza de la medicina tiene consecuencias a corto y largo plazo a nivel nacional.

- a) A corto plazo son insuficientes las instalaciones físicas, salones, laboratorios, anfiteatros, materiales, instrumentales y el profesor no puede interactuar y verificar que el alumno haya aprendido, el vínculo profesor – alumno se pierde por atender a la mayor parte del grupo. Los laboratorios y anfiteatros están saturados al máximo sin que todos los alumnos tengan acceso al cadáver o al experimento, observación etc.
  
- b) Los alumnos asisten a los hospitales a recibir las materias clínicas con pacientes, que al haber más alumnos para el número de pacientes que son los mismos, no pueden aprender bien la clínica, tampoco podrán practicar con el paciente y serán médicos teóricos con deficiencias sin ninguna o escasa práctica. El egreso de los médicos pasantes se incrementa más en las instituciones de la Secretaría de Salud y del Seguro Social aparte de que las unidades de atención médica son las mismas.

El aumento de matrícula escolar en medicina es un problema nacional, no se tiene ningún control de esta carrera, así como de la apertura de otras escuelas de medicina en todo el país, produciéndose mayor cantidad de médicos desempleados.

La falta de interés de las autoridades para dar oportunidad a los profesores que así lo desean de formarse, capacitarse o actualizarse, ocasiona que la enseñanza sea atrasada en relación a los adelantos científicos y tecnológicos de las ciencias médicas y que el proceso enseñanza – aprendizaje de la medicina quede estacionado en la educación tradicional como los medios audiovisuales y dinámicas grupales de la Tecnología Educativa.

Con respecto al personal de apoyo es básica su participación en el apoyo al docente para la preparación de los materiales, instrumentos y animales que son utilizados en las prácticas de las diferentes materias. Al no tener a tiempo el material y preparación con la técnica correspondiente se pone en riesgo la efectividad de la práctica.

En el perfil de egreso del médico pasante, se encuentra que el médico es educador del individuo, familia y comunidad, por tal motivo es conveniente darle por lo menos un curso general de contenidos pedagógicos – didácticos para que cumpla con su función de líder y educador del equipo de salud.



## **SUGERENCIAS GENERALES**

1. Al no tener un programa establecido de capacitación o formación se hace necesario implementar un programa de formación Pedagógica – Didáctica, Investigador Docente y otro de Actualización Profesional.

- a) Se dividirá en dos subprogramas de eventos de contenidos sobre situaciones actuales de la educación en general, fundamentos pedagógicos y de la medicina.
- b) Los cursos introductorios de contenidos generales a la pedagogía serán con el propósito de familiarizar a los profesores con las ciencias básicas de la pedagogía y al cursar los diplomados les sean conocidos los temas de educación.
- c) Otro programa será de formación Pedagógica – Didáctica e Investigador Docente en donde se podrán hacer diplomados seriados con valor curricular y al término de los diplomados quedarían como maestría de Pedagogía de la Enseñanza de la Medicina.

2. Programa de actualización profesional en el cual se incluyan dos subprogramas.

- a) La actualización a través de eventos profesionales, conferencias, mesas redondas, etc., del área biomédica como adelantos científicos y tecnológicos de esta área.
- b) Ofrecer diplomados, maestrías y doctorados del interés de los profesores.

3. Las autoridades institucionales así como las escuelas del Politécnico y el sindicato, deberán dar facilidades como permisos, becas, etc., para los profesores que deseen superarse en la formación profesional.

Promover la participación de egresados más destacados para impartir conferencias, cursos y talleres de diferentes temas de educación médica.



Propiciar que las autoridades institucionales locales y el sindicato, soliciten a la Dirección General de Formación Docente incrementar los puntos para la promoción de cambio de categorías a los cursos y diplomados sobre Formación Pedagógica Didáctica y Formación del Investigador Docente.

El delegado sindical promueva con las autoridades de la ESM solicitar ante la Dirección General de Formación y Capacitación Docente que aumente el puntaje para las investigaciones de educación con el objeto de que los profesores se interesen y hagan este tipo de investigaciones educativas.

El Director de la ESM y el delegado sindical expongan al Director General del Instituto los problemas que existen a corto plazo:

- a) El aumento de la matrícula escolar y aceptar a los alumnos que no tienen el perfil de ingreso requerido a medicina, ocasionando un alto índice de reprobación, además el alumno no tiene la formación humanística que debe tener el estudiante de medicina.
- b) A largo plazo la saturación de los campos clínicos en los hospitales, la deshumanización en el vínculo médico – paciente y el incremento en los índices de desempleo.

Actualizar o hacer convenios de colaboración con otras instituciones formadoras de profesores en pedagogía para dar alternativas educativas en su formación al profesor.

Coordinarse con otras Universidades y Escuelas de Medicina e Instituciones de Investigación del área biomédica para la actualización, formación y realización de maestrías y doctorados.

Las diferentes academias de la ESM propongan a los profesores idóneos para hacer los diplomados de Pedagogía – Didáctica, Investigador Docente y después ser maestros multiplicadores del conocimiento pedagógico en sus academias de origen.

Los programas institucionales, la eficiencia y eficacia de la educación solo se puede lograr cuando al profesor se le proporciona el pago justo a su trabajo y se estructuran las circunstancias laborales adecuadas para realizar su labor docente.

Para motivar a los profesores con menos de 20 horas contratadas a que realicen los diplomados impartidos por la ESM o estudien maestrías y doctorados que le sirvan en su práctica docente y promoción laboral se deben propiciar en condiciones adecuadas.

Es importante que las autoridades de medicina a través de capacitación de los no docentes y delegado sindical constituyan un programa con sus agremiados para la capacitación en el trabajo, en el cual se incluyan temas como responsabilidad laboral, derechos y obligaciones, higiene del trabajo, relaciones interpersonales etc.

El estudiante de medicina es considerado líder del equipo de salud y educador del paciente y grupo social, por lo tanto es necesario establecer un programa general de pedagogía y dar más contenidos de didáctica con la finalidad de prepararlo para su práctica docente.

## CAPÍTULO XI

### **PROPUESTA PARA LA FORMACIÓN DOCENTE**

La Universidad como la Escuela Superior tienen funciones básicas de docencia, investigación, servicio y difusión de la cultura.

En la docencia reproduce profesionales para satisfacer las necesidades de la sociedad que sean agentes de cambio con la finalidad de llevar a cabo las prácticas democráticas y de liberación nacional.

Estos aspectos chocan con el neocolonialismo económico y tecnológico que siguen incidiendo y perpetuando la dependencia de los pueblos latinoamericanos.

La Educación Superior tiene la característica de ser a temporal, a espacialidad, porque el método educativo de otro país que funcionó en Estados Unidos es aplicado en México, como ocurrió con la Tecnología Educativa que fue aplicada sin tomar en consideración la historia, filosofía, cultura y economía de la sociedad mexicana.

La enseñanza-aprendizaje que se imparte en la educación superior es mecanizada, memorística, bancaria, enciclopedista, por estas características, el estudiante es pasivo y se le olvida el conocimiento de los semestres pasados ya que sólo tiene memoria temporal al no saber identificar el conocimiento significativo, por lo tanto, no sabe aprender a aprender para apropiarse del conocimiento teórico y aplicarlo en el aprender a hacer.

*“En muchos cursos no se facilita la integración y asimilación personal de lo que se enseña. Esto significa que no están dadas las bases para que el nuevo profesionista sea*

*capaz de utilizar inteligentemente como parte de si mismo lo que ha aprendido en la universidad".* <sup>34</sup>

La finalidad de la educación es la formación integral del alumno en la áreas psicomotriz afectiva y social, en la práctica no se realiza lo afectivo y lo social por lo que se tiene un egresado con problemas de no poder SER un apersona segura en su práctica profesional.

*"Para que se realice un aprendizaje integral es necesario, que incluya cambios en diferentes aspectos de la persona en lo cognoscitivo, afectivo y psicomotor."*<sup>35</sup>

El reto para el docente es generar los nuevos modelos educativos, sus normas, sus objetivos que termine con el propio sistema reproductor de las distorsiones estructurales, las universidades tendrán que hacer cambios por sí mismos como agente de cambio y organice tanto en su estructura como en sus funciones y los profesores abogar por una relación educativa facilitadota de la toma de conciencia y transformación de la realidad concreta del estudiante mexicano. Es comprensible la necesidad de una formación docente más estructurada para producir la pedagogía que responda al contenido de su disciplina y al grupo.

La planta docente de la ESM, está integrada por diversos especialistas de distintas profesiones que requieren de la formación Pedagógica - Didáctica e Investigador Docente que pudieran ser permanentes tanto para los profesores contratados como los de nuevo ingreso con el propósito de fortalecer el saber y la práctica pedagógica, la educación superior es la responsable de formar médicos con capacidad de desarrollarse en el ámbito científico y técnico proceso productivo; esto requiere tener claridad en el desarrollo de habilidades actualizadas por sobre las habilidades normalizadas para el desarrollo de la enseñanza médica.

---

<sup>34</sup> Ricardo Blanco, *La orientación del maestro universitario*. p.215

<sup>35</sup> *Ibid*, p.230

Es necesario que la formación docente, sea planteada por etapas por el tiempo que se ha dejado sin que las autoridades le den la importancia debida y como hemos visto en el capítulo del análisis de las gráficas en donde sólo se han impartido cursos de Tecnología Educativa. Por tal motivo es importante hacer cursos introductorios de temas que fundamenten la pedagogía, enfocado al quehacer de la enseñanza de la medicina y problemas de la práctica médica. Esto es con la finalidad de integrar estas disciplinas para que el profesor tenga una visión más amplia en el ámbito educativo; por tal motivo fue necesario proponer cursos introductorios en los cuales se abordarán las disciplinas que fundamentan la pedagogía contextualizándose en los problemas educativos de la enseñanza de la medicina.

Esto tiene la finalidad de facilitar el conocimiento pedagógico e involucrar al profesor al cambio de corriente de Tecnología Educativa, al conocimiento general de pedagogía dándole la oportunidad de opinar de lo que le gustaría conocer y profundizar en los temas. De esta forma se evita la resistencia al cambio, siendo conductas normales que se producen al introducir nuevos conocimientos o ideas en estructuras viejas, ante un sistema estructural que durante siglos ha practicado la cultura del fragmento en el mundo entero (en la educación) y que se tiene la estructura curricular de disciplinas que no tienen relación horizontal y vertical. Es difícil que los docentes cambien las costumbres de años por algo nuevo. Por tal motivo se plantean cursos introductorios para que de alguna forma se introduzca a las nuevas propuestas sin ejercer ninguna presión de alcanzar metas y de aplicar evaluaciones para los asistentes, pero sí para el mismo curso de ponentes y coordinación.

El avance será paulatino pero seguro de involucrar a los profesores a tener una disposición para el nuevo conocimiento en forma holística de la educación, cambiando de un conocimiento mecanizado basado en observación de fenómenos repetitivos, métodos cuantitativos, inclusión del observador y la conciencia.

En educación se tiene el propósito de preparar al hombre para la vida. Pero al ponerlo en la práctica en la educación superior, se considera como la preparación del alumno para la vida profesional y por ende en el trabajo sociolaboral. Por lo tanto, lo anterior tiene una óptica reduccionista del fenómeno, en una hegemonía rectora de concepciones académicas para formar al profesional.

Se tendrá clara la idea para la formación del docente, de que tiene la responsabilidad de formar a los estudiantes de medicina de manera individual en la vida, para la vida y de por vida.

Al prepararlo en la vida, es que el individuo vive en un contexto sociopolítico que esta influyendo en su vida y que él tendrá la visión para determinar su meta.

En la ESM los profesores tienen el compromiso moral y ético de formar a los alumnos en la vida para que puedan entender el momento histórico que les tocó vivir, socioeconómico, político, violencia, guerras e impunidad, problemas de la misma práctica médica, las crisis económicas en las instituciones de salud, el desempleo de tantos médicos y la privatización de instituciones educativas como de salud. Por esto la formación docente debe dar conocimientos más amplios sobre las ciencias que fundamentan a la educación.

El análisis de estos temas es la puerta para que los alumnos tomen en consideración el qué van a realizar en su vida futura. Lo anterior forma parte de la vida que no se encuentra en el curriculum de la educación superior, sin embargo, es importante para tomar determinaciones en la vida.

Educar para la vida es la formación de un profesional polivalente y creativo que pueda hacer su trabajo lo mejor posible y en situaciones de incertidumbre, para que en su vida personal y profesional pueda conjugar la adversidad en sus logros para obtener una dignificación personal.

Se proponen acciones dirigidas a través de conferencias sistemáticas continuas sobre diversos temas del ámbito internacional, nacional e institucional de educación y salud, práctica docente y médica. Por que estas acciones no curriculares brindan la oportunidad de lograr objetivos relacionados con el desarrollo social y tecnológico enriqueciendo el conocimiento.

1. Propiciar la comunicación con: mesas redondas, paneles, conferencias y discusiones, etc., para unificar al personal de diferentes niveles para que permita identificar problemas y dar alternativas para desarrollar proyectos institucionales, con los anteriores eventos se podrán integrar conocimientos que como se ha planteado en toda la tesis, no solo se trata de acumular contenidos conceptuales sino de integrar el "saber hacer" con "saber valorativo" y el "ser" en una relación cíclica.
2. Se trata de elevar las potencialidades del maestro para que lo proyecte en sus alumnos en un pensamiento amplio que propicie el uso más integral de su cerebro, para desarrollar la competencia y "aprender" nuevos conocimientos por interés propio desarrollando habilidades y destrezas para encontrar y procesar información, atender a las reglas generales que permiten solucionar problemas, adquirir principios fundamentales y formarles del espíritu de la investigación y métodos para "aprender".
3. Para poder hacer cambios de Tecnología Educativa a una formación pedagógica más integrada tanto en las bases fundamentales de las disciplinas como en los métodos de enseñanza - aprendizaje y evaluación, se debe explicar el "por qué" se realizará, la importancia que tiene y los beneficios que se alcanzarán; todo esto es con el propósito de tener informados a los profesores para involucrarlos, hacerlos partícipes y de esta forma hacer suyo el proyecto.
  - a) Integrar el conocimiento del contexto desde diferentes concepciones interdisciplinarias que permiten conocer la realidad.



- b) Coherencia, continuidad y sistematización en la programación de los contenidos sin perder el planteamiento general con lo específico.
- c) Rigurosidad, se seleccionará contenidos básicos y se planteará en un lenguaje sencillo. Se promoverá el conocimiento con ejemplos de las condiciones que pueden ser o no de problemas de la vida cotidiana en la práctica docente o médica. Emplear diferentes métodos de enseñanza - aprendizaje reflexivo en la cual se fomente una crítica con fundamentos y una propuesta.
- d) Una vez que se detectaron las necesidades sentidas y no sentidas, se realizará la formación docente en tres etapas:
- Organizar cursos introductorios de formación docente.
  - Cursos o diplomados con valor curricular de formación pedagógica y didáctica.
  - Diplomados de formación de un investigador docente.
4. El comprender la contextualización del contenido curricular, es la formación en el ámbito socioeconómico, político, educativo, cultural y didáctico; esto requiere de una instrucción de significados estructurales y contenidos científicos del contexto y no como simples receptores de la información.
5. Los cursos introductorios como su nombre lo dice, serán para introducir al docente que siempre le han dado cursos de didáctica de la Tecnología Educativa. Se cambiarán los contenidos por filosofía, sociología, política educativa y didáctica. Serán abordados desde el contexto de su práctica educativa y de la medicina, tomando lo cotidiano del quehacer médico, así como la problemática económica en la educación e instituciones de salud.



De esta forma se pretende facilitar el acercamiento del profesor con estos contenidos.

Esta propuesta como alternativa de cambio, pretende ir introduciendo al profesor paulatinamente al conocimiento pedagógico como productor y actor del cambio. Al lograr motivar la asistencia del docente a los eventos educativos será cuando se ponga la base del interés en lograr un cambio institucional.

Se tendrá especial cuidado en la programación y desarrollo del primer curso introductorio para tomar en consideración las fallas que se tuvieron y evitarlas en los subsecuentes cursos. En el diseño previo de los siguientes cursos se deben considerar las sugerencias de los profesores para que se incluyan en lo posible total o parcialmente. La formación de profesores en pedagogía pretende responder a los cambios históricos - sociales, económicos y políticos del Politécnico.

## LOS OBJETIVOS PARA LA FORMACIÓN DOCENTE

*La formación permanente en medicina consiste en responder a las necesidades de la sociedad que desde el origen del Politécnico fueron su razón de existir, por lo cual se necesita replantear la correspondencia de las necesidades sociales y la formación de egresados de alta calidad.*

*Mejorar la calidad de la enseñanza a través de la formación constante del profesor, reflexionando sobre su práctica y perfeccionando en labor docente.*

*Los profesores tendrán una gama de conocimientos pedagógicos que le permita participar con conocimiento de causa en las modificaciones curriculares.*

*Mantener convenios interinstitucionales entre Escuelas Superiores de Medicina y Facultades de Pedagogía, Psicología, Medicina para organizar programas de formación docente e intercambiar información de diversos temas así como revistas y libros que cada institución edite.*

*Ofrecer a los profesores de medicina diversos programas institucionales de formación que favorezcan la reflexión teórico - práctico del ejercicio profesional e impulsen la actualización y la investigación educativa.*

*Será necesario hacer las gestiones pertinentes ante Estudios Profesionales del área Médico Biológicas del Instituto, para solicitar mayor puntaje en la promoción en los cursos como en los diplomados de pedagogía.*

*Hacer partícipe al profesor en la detección de necesidades y propuestas de acciones para mejorar la formación docente.*

*Proponer y aplicar formas de evaluación continua de las actividades del programa e informar los logros y las carencias de la formación.*

#### **EL ASPECTO METODOLÓGICO**

*La metodología va relacionada con los “qué” contenidos y con el “cómo” será el método rector.*

*- Dentro del contenido se determina la función de los contenidos en el proceso de concretar lo pedagógico para rescatar los valores de lo humano del hombre, puesto que es una escuela de medicina y el quehacer del médico es con el humano, por lo cual en la actualidad, es necesario retomar los valores y actitudes.*

*-No se tratará de aprender mecánicamente los conocimientos, por el contrario establecer la capacidad de “aprender”.*

El conocimiento de los contenidos de la formación docente permite a los profesores comprender el contenido del currículum, en donde aprenderán los métodos de enseñanza utilizados y la evaluación que será sometida de esta información al mismo que tiempo el profesor será responsable de su formación.

## TEORÍAS DE APRENDIZAJE

*Los métodos de enseñanza – aprendizaje son diversos, se clasifican en inductivos y deductivos de acuerdo al origen de obtención del conocimiento en orales visuales y práctica en la interacción del maestro - alumno en expositivos, receptivos; por descubrimiento, investigación etc.*

*Los métodos de aprendizaje se clasifican en dirección productivos y dirección reproductivos.*

*a) Los reproductivos son teorías establecidas, tal es el caso de la Tecnología Educativa.*

*b) El productivo es construido por el sujeto que actúa, teniendo una creación de su práctica.*

*Se pretende la reflexión del profesor para “aprender a hacer y sobre todo “saber ser”.*

*Se propone que los profesores participen en exponer sus experiencias de enseñanza - aprendizaje con sus grupos y saber qué métodos les han resultado más eficaces y a qué teoría de aprendizaje corresponde, así como las prácticas de aprendizaje poco utilizables y saber el ¿porqué? y ¿cuáles no les han resultado?.*

Esto servirá para partir del conocimiento y experiencia del profesor a las teorías del aprendizaje, de esta forma se motiva y facilita el conocimiento teórico y lo más importante es conocer las innovaciones del ingenio del profesor creativo.

Los cursos introductorios de enseñanza deben ser flexibles para poder tener diferentes experiencias y tomar la más efectiva de acuerdo a las características del grupo.

***La evaluación del evento tendrá que ser constante para saber la efectividad del curso, por lo cual se elaborarán instrumentos para evaluar a los ponentes, asistentes, coordinación y el mismo evento para reconocer los errores cometidos y en el futuro evitarlos.***

Es necesario concebir la profesionalización docente como un proceso integrador durante todo su desarrollo.

Es importante considerar desde la programación los contenidos útiles para la primera intención de motivar al docente a conocer las bases de la pedagogía.

En un segundo momento, se organizarán cursos o diplomados en donde se profundicen y amplíen los contenidos abordados en los cursos introductorios. Aquí se pretende abarcar los conocimientos de la filosofía, sociología y política en un modo muy general, casi conceptual y la forma como se aplica en la práctica cotidiana del docente o las mismas políticas institucionales.

Se pretende plantear los conocimientos aplicados a la práctica, haciéndolo más entendible para el docente porque en su formación profesional no tiene los conocimientos de estas disciplinas, por lo que se le debe facilitar este conocimiento partiendo de su experiencia y su convivencia cotidiana.

Lo primero es que los profesores comprendan el por qué de la nueva propuesta siendo resultado de la investigación del análisis de la formación docente de la ESM de las necesidades sentidas de los profesores y situación política actual del Instituto.

El cambio que se pudiera dar en la enseñanza – aprendizaje, es el acercar al docente al conocimiento reflexivo y criticar con fundamentos. Tener la capacidad de proponer temas en los cursos para su formación, así como hacer cambios en su práctica docente.

En este acercamiento al conocimiento, se deben propiciar procesos de comunicación en el grupo para fortalecer la comprensión de un lenguaje que se ajuste a ser claro, concreto, conciso, coherente y cortés.

La formación docente permanentemente establecida, debe tener diferentes formas de establecer la formación pedagógica didáctica formal y no formal; la formal a través de cursos diplomados con valor curricular y la no-formal mediante conferencias de interés común como las nuevas propuestas del Instituto Politécnico, problemas más frecuentes de la práctica docente y de salud, etc.

También se tiene la formación o actualización de la profesión a través de especialidades, maestrías, doctorados, conferencias de los adelantos científicos y tecnológicos al abarcar la formación pedagógica profesional en las dimensiones curriculares, extracurriculares y sociopolíticas en el contexto social e intelectual para regresar al ser humano con todas sus potencialidades.

El proceso integrador se logra cuando los profesores se involucran en el trabajo de equipo y proyectos de trabajo bien establecidos, evitando la confusión y deserción de los eventos educativos.

El mantener comunicación continua y de cordialidad, garantiza de alguna forma el éxito de los eventos.

1. En una institución de educación superior como lo es la Escuela de Medicina, es importante tomar en cuenta al personal de apoyo a la docencia para capacitarlo en sus labores y que realmente sea de apoyo eficiente y eficaz con actitud de responsabilidad y atención, porque ellos como las secretarias, participan en el trabajo para que el docente culmine en el salón de clase, laboratorio y trabajo de campo con su labor. Para que sea efectivo dicho trabajo, es necesario capacitar a los trabajadores en su labor específica, higiene del trabajo, derechos y obligaciones del trabajador, autoestima e importancia de la realización personal y motivación de ser mejor en el trabajo.
2. También se deberían dar al alumno conocimientos teóricos - prácticos de la pedagogía - didáctica, tipos de enseñanza - aprendizaje en un contexto socioeconómico y político de la educación médica, enfocados a problemas más comunes de la formación médica y la práctica institucional como privada y métodos de estudio. Todo esto es con el propósito de dar formación integrada a los alumnos.

En este enfoque integrador y participativo en conocimientos como en la práctica de los docentes, el personal de apoyo a la docencia, secretariales y los alumnos, es vital que las autoridades de la escuela proporcionen los apoyos económicos y facilidades para planear, organizar, realizar y evaluar los eventos educativos.

En caso de no haber disposición de las autoridades será muy desgastante para quien lo organice sin recursos.

## CAPÍTULO XII

### **ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA PASANTE DE PEDAGOGÍA**

A partir de 1996 se estableció la coordinación con el Departamento de Tecnología Educativa del IPN con el propósito de:

***Solicitar cursos de formación docente para los profesores de la Escuela Superior de Medicina.***

Se programaron 15 cursos de: "Planeación de programas, elaboración de objetivos, dinámicas grupales y de evaluación" en los turnos matutino y vespertino, de los cuales se realizaron 4 en el turno matutino, se suspendieron 11 por no haber demanda, a pesar de haber distribuido con anterioridad volantes con la programación en cada quincena de pago a partir de la 2da quincena de junio a diciembre, gastándose un total de 7,000 hojas. Simultáneamente se dio la programación del Centro de Investigaciones y Servicios Educativos de la UNAM.

Se realizó la coordinación con este centro, con el propósito de brindarle al profesor varias opciones para su capacitación. Solo hubo una solicitud para hacer la especialidad.

También se realizó la coordinación con el Centro Universitario de Tecnología Educativa para la Salud de la UNAM, repartiendo folletos y trípticos a los Jefes de Departamento y Profesores aunque tampoco hubo respuesta.

Se hace otro intento por formar un grupo y solicitar que se imparta una serie de cursos necesarios para la Capacitación Docente, se logró constituir un grupo de 9 profesores, otros se interesaban por algunos de los cursos; aún así se envió la lista. Las autoridades de CEUTES, pedían un cupo de 30 asistentes por lo que no se dio.



Se realizó una programación de cursos para profesores de hospitales de nuevo ingreso por el nuevo convenio interinstitucional, el cual no tuvo demanda.

Simultáneamente se realizó coordinación con la Universidad Pedagógica, a través de tres profesores con interés personal de elaborar conjuntamente con la representante de la Escuela de Medicina, un programa para la maestría de formar a un investigador docente. Finalidad que no se cumplió por no haber un convenio interinstitucional en forma oficial.

Se llevan a cabo programas en este departamento por solicitud de los profesores interesados en tomar cursos en especial el curso de Diapofonograma, solicitado por el Departamento de Educación Pre-Quirúrgica, impartido del 7 al 21 de septiembre de 1997.

En el Departamento Psicomédico, se elaboraron dos programas: Dinámica grupal y Sexualidad humana.

Fueron solicitados por la necesidad de organizar los cursos de este departamento. También se participó en la reestructuración de los programas de Psicología Médica y Psiquiatría.

Por solicitud del Departamento de Educación Quirúrgica, se diseñó un programa de elaboración de exámenes en Educación Quirúrgica, se impartió del 29 de febrero al 11 de marzo de 1998.

El Departamento de Histopatología solicitó un curso de Didáctica Crítica, se realizó un ante proyecto del curso, en el cual se plantearon lineamientos generales por tener exceso de trabajo y no poderlo impartir. Dicho programa fue reelaborado y dado por el instructor del Departamento de Tecnología Educativa del Politécnico, del 5 de junio al 4 de agosto de 1998.

Se diseñó y ejecutó el "Curso Monográfico de Contenido Didáctico para la Práctica Docente" en este Departamento. Se realizó del 10 noviembre al 15 del diciembre de 1997.

En los últimos meses del año en 1997, se realizaron pláticas con el Jefe del Departamento de Tecnología Educativa del Instituto, con la finalidad de cambiar de corriente educativa por que los profesores que asistían a los cursos sugerían que se cambiaran contenidos de los mismos, a lo cual no accedió.

Por lo tanto se diseñó un curso de "Contenido Didáctico para la Práctica Docente", por lo que se trataron: aspectos generales de sociología, metodología y propuesta de evaluación.

Para impartir el curso se invitó al personal especializado como fue: a otra Lic. en pedagogía, un Médico con especialidad en educación, dos personas del CISE de la UNAM uno de ellos fue el Maestro Moran Oviedo.

El curso tuvo más asistencia que los anteriores y la gente que asistió quedó satisfecha y motivada ante esta respuesta, se programaron visitas a instituciones educativas con el propósito de hacer coordinación con instituciones formadoras de profesores en pedagogía, que puedan dar cursos en las instalaciones de la ESM Estas instituciones fueron:

1. El CISE de la UNAM. Aceptó siempre y cuando fueran como mínimo 20 personas que asistieran a los cursos, al no haber el número de profesores asistentes, no se impartieron las autoridades del CISE, propusieron como una alternativa el que los profesores interesados en recibir cursos asistieran a sus instalaciones en Ciudad Universitaria. Solo un profesor se interesó en realizar la especialidad en este lugar, terminó el curso y posteriormente participó en el "2do. curso Introductorio de fundamentos pedagógicos para la práctica docente."

2. También se acudió a la Facultad de Filosofía y se propuso al coordinador de la carrera de pedagogía el que asistiera a dar cursos de medicina, tal propuesta no tuvo éxito, solo hace cursos para la planta docente de la Universidad.
3. Como última alternativa, se platicó con la coordinadora de la Carrera de Pedagogía de la Universidad Pedagógica, quienes propusieron hacer la investigación de las necesidades de la formación docente conjuntamente con la ESM y la Universidad Pedagógica Nacional (UPN). Después de unos meses de trabajo conjunto, cambiaron a las personas que participaban y no hubo otras en su lugar, por ello se suspendió el trabajo con la UPN y se continuó haciendo la investigación bibliográfica hasta terminar.

En 1998 se diseñó el primer Curso Introdutorio de Fundamentos Básicos de Pedagogía, los contenidos fueron generalidades de sociología, economía, política y filosofía educativa, todo esto enfocado a la enseñanza de la medicina en general y en lo particular del Politécnico.

#### **EL OBJETIVO FUE:**

*Sensibilizar al docente a conocer contenidos que le proporcione mayor conocimiento sobre las ciencias que fundamentan a la educación y cómo éstas interfieren directa e indirectamente en su práctica docente.*

#### **LA EVALUACIÓN:**

*Se pidió a los asistentes al evento que llenaran el cuestionario para evaluar el contenido del curso incluyendo: temas tratados, ponentes, método utilizado y sugerencias.*

## LOS PONENTES:

***Fueron especialistas de cada uno de los temas que además, tienen el conocimiento de la medicina y la experiencia de enfrentarse a los problemas cotidianos de la práctica docente en la enseñanza de la medicina.***

Los ponentes en los cursos introductorios fueron en su mayoría de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales del plantel Iztacala y plantel Zaragoza, especialmente con los Coordinadores de la Carrera de Medicina, también participaron ponentes de la Universidad Pedagógica y del CISE de la UNAM, estos últimos participaron en temas que dan a la base de la educación para ser retomados por la educación médica.

Es necesario hacer notar la disponibilidad de los ponentes en participar a los eventos sin cobrar.

Como una atención a los ponentes se regalaron libros de las editoriales participativas en el evento, y a las ponentes mujeres se les entregó una flor y el libro.

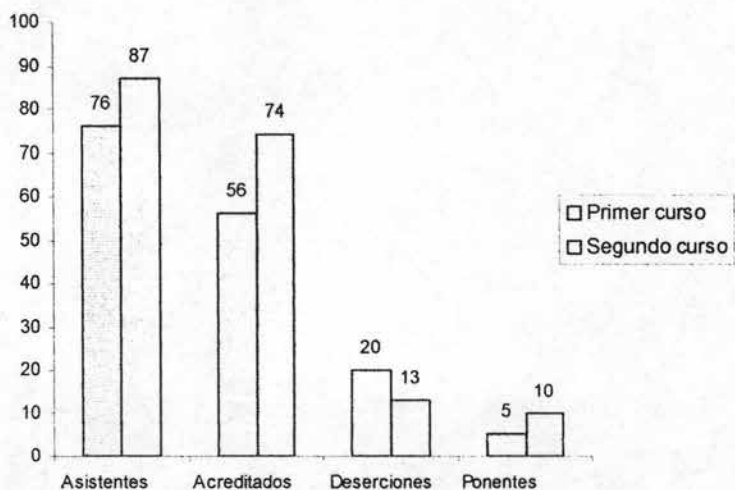
Estos se realizaron en los intersemestrales cinco días hábiles, cuatro horas diarias de 9 a 13 hrs. Al término se entregaba la constancia de participación de los asistentes.

Los cursos introductorios rebasaron el número de asistentes que se habían registrado en los cursos pasados como a la propia meta establecida, la cual fue de 25 profesores esperados al evento.

Se organizaron cuatro, de los cuales se realizaron solo dos y por motivos de intereses políticos no se realizó el resto.

A continuación se observan los datos obtenidos en cada curso introductorio:

|             | <b>Primer curso<br/>introductorio</b> | <b>Segundo curso<br/>introductorio</b> | <b>Fechas</b> |
|-------------|---------------------------------------|--|---------------|
| Asistentes  | 76                                    | 87                                     | IV-1999       |
| Acreditados | 56                                    | 74                                     |               |
| Deserciones | 20                                    | 13                                     | VIII-1999     |
| Ponentes    | 5                                     | 10                                     |               |



De estos cursos se elaboraron expedientes de cada uno de los profesores, organizando un archivo de datos para tener un mayor control de los profesores asistentes a los eventos educativos, de esta forma se tuvo un mayor conocimiento de sus problemas y de su práctica docente, además se formó una mayor vinculación con el profesor y la planeación de los eventos en el Departamento.

Se trataron de realizar eventos que tuvieran integración en el contenido como en el bienestar psicológico de los asistentes, que para esto fue necesario hacer la coordinación con el Departamento de Difusión Cultural quien se encarga de conseguir tríos, cuartetos y violinistas que animaran los recesos y al término de los eventos aunque algunas veces faltaban, pues eran estudiantes de música de Bellas Artes.

Otra coordinación que se realizó, fue con la Editorial Trillas para que se vendieran libros de Educación y Medicina. Se solicitó a la editorial donaciones de libros, de los cuales se entregaban a los ponentes, el resto de los libros se rifaron entre los asistentes.

En la ESM no existe una biblioteca para los docentes en donde puedan encontrar libros de pedagogía, por lo tanto se solicitó un intercambio de revistas educativas por la revista de la escuela "Acta Médica" a las Facultades y Escuelas de Pedagogía. También se solicitaron libros a Instituciones Educativas en Pedagogía.

El perfil del docente que fundó el Politécnico era participativo, pertenecía a diferentes asociaciones, escribía en diferentes revistas médicas, tradición que posiblemente haya quedado al margen y que es necesario retomarlo, por tal motivo se investigó esta posibilidad de que los profesores escriban libros, apuntes, investigaciones, etc., que puedan ser publicados por el Departamento de Ediciones y Biblioteca del Instituto, ante esta inquietud de que escriban los docentes se tuvo una entrevista con el Ingeniero Javier Hurtado Quintero responsable del Departamento de Bibliotecas y Ediciones del Instituto, quien refirió todos los trámites para poder publicar, por lo que se consideran demasiados trámites para tal fin este Departamento no hace promoción ni proporciona asesoría a los profesores interesados a escribir apuntes o libros.

Al no tener facilidades de edición, se estableció la coordinación con los coordinadores de la carrera de medicina de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Plantel Zaragoza, en el área del Casco de Santo Tomás, el Instituto

no cuenta con una librería habiendo cinco escuelas superiores y cuatro vocacionales, siendo un número suficiente para poner una por lo que se tuvo una entrevista con el responsable de ediciones y bibliotecas del Politécnico para sugerir que se ponga una librería en esta escuela, el cual accedió a tal planteamiento, se dio a conocer al Director de la ESM y quedó pendiente hacer el trámite oficial.

En la organización de los eventos educativos, se realizó la coordinación con la Escuela Superior de Turismo quienes enviaron a estudiantes edecanes para apoyar y atender a los asistentes durante el evento.

Se trató de abordar la temática de los cursos introductorios en forma integral y se considera haber cumplido en la primera etapa, quedando trabajo pendiente a realizar como son: los cursos programados, Diplomados de Formación Docente en el área Pedagógica y el Diplomado de Investigador Docente.

Al terminó de los diplomados, se plantea la necesidad de tener profesores multiplicadores del conocimiento pedagógico en las distintas áreas de la medicina, para que reflexione sobre su práctica diaria y mejorarla, o crear otras formas de enseñar su materia, propiciando generar monitores pedagógicos multiplicadores de la experiencia.

Organizar eventos formales e informales para mejorar la enseñanza - aprendizaje de la medicina, así como capacitar al personal de apoyo a la docencia y secretarial, los alumnos que serán dirigentes del equipo de salud se les podrá impartir cursos generales de Pedagogía – Didáctica para que cumplan con su fin de ser educadores del paciente, familia y comunidad.

# **ANEXOS**



## **MISIÓN DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO**

Formar médicos de alta calidad profesional que contribuyan al mejoramiento del Sistema Nacional de Salud, en estrecha vinculación con la comunidad con el propósito de participar en el desarrollo científico, tecnológico, económico y social de México.

En congruencia con el planteamiento anterior, y con el legado histórico de la ESM, se torna imprescindible impulsar y fortalecer en sus estudiantes, egresados, trabajadores, profesores y autoridades, el compromiso de contribuir a la modificación del panorama de salud, en un contexto de universalidad, equidad, y calidad; para lo cual, la escuela habrá de brindar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos que les permita fomentar en la población, una cultura de la salud física y mental; así como ofrecer una atención médica eficaz y oportuna ante los problemas de salud y enfermedad.

Con este propósito, la comunidad escolar promoverá continuamente la creación de ámbitos educativos que propicien la innovación y la creatividad en la docencia, el servicio, la investigación y la vinculación interinstitucional, a fin que sus egresados se distingan por el ejercicio de un pensamiento libre y universal, en la observancia de principios éticos y humanísticos propios de su práctica médica profesional.

La Escuela Superior de Medicina del IPN, asume el compromiso de preparar profesionistas de su tiempo, con un espíritu abierto, tolerante, crítico, cooperativo, investigador, creativo y realizador, capaces de contribuir al perfeccionamiento del conocimiento en su campo y trascender con ello las fronteras nacionales.

## **PERFILES**

### **PERFIL DE INGRESO DEL ESTUDIANTE**

En función de mejorar la factibilidad en el alcance óptimo del perfil de egreso, planteado así como condiciones más propicias para elevar los índices de eficiencia terminal, los aspirantes a realizar sus estudios de medicina en la ESM del IPN, cubra preferentemente el siguiente perfil.

Haber cursado sus estudios de nivel medio superior, preferentemente en los centros de estudios científicos y tecnológicos del IPN (vocacionales) del área de ciencias médico-biológicas, con un promedio general mínimo de 8 (ocho); o en su defecto, cumplir condiciones análogas para alumnos de instituciones educativas de reconocida solvencia académica.

- Procedentes de instituciones educativas de reconocida solvencia académica.
- Presentar y obtener diagnóstico de actitud en el examen general de salud que realiza la Dirección de Servicio Social y Prestaciones de IPN.
- Aprobar el examen psicológico, psicométrico y de orientación vocacional a cargo de la sección de orientación educativa de la ESM que manifestaran notable disposición para el aprendizaje y que lo aparte de actitudes dogmáticas frente al conocimiento.
- Manifestar un claro sentido de disposición al servicio y solidaridad con los semejantes y un sentido de respeto por la vida, la salud y la enfermedad.
- Disponer el tiempo aplicable a los estudios de la carrera.

- Tener una clara vocación por la carrera y contar con las actitudes necesarias para ejercer la profesión como: responsabilidad, seriedad, autocontrol, disposición para desarrollar una capacidad de respuestas afectivas ante situaciones de tensión, riesgo o emergentes y tendiente a la solución de problemas.
- Poseer conocimientos sólidos en las áreas de Bolivia, física, química y en forma idónea conocimientos básicos de las etimologías grecolatinas e idioma Inglés, que le facilitarán la comprensión y dominio de los conceptos utilizados en las asignaturas básicas y clínicas.
- Conocer los elementos fundamentales del manejo y el uso de las computadoras, así como los sistemas de informática y bancos de datos de información médica y científica actuales.

### ***PERFIL DE EGRESO DEL ESTUDIANTE***

El estudiante que concluye satisfactoriamente la carrera de medicina y obtiene el título de médico cirujano y partero, es un egresado en el nivel de licenciatura, avalado académicamente por el Instituto Politécnico Nacional y facultado para el libre ejercicio de la medicina por la Secretaría de Educación Pública, mediante la expedición de título y cédula profesional.

La estructura curricular de la carrera, está configurada para la formación de un profesional médico que reúne características agrupadas en las siguientes componentes de un perfil dinámico y cambiante por su propia naturaleza, conforme evoluciona la estructura social y la situación de salud del país.

## **ASPECTOS ÉTICOS Y SOCIALES DEL SER MÉDICO**

- Reconoce y profesa los principios filosóficos - humanísticos; de moral médica; de apego a la legalidad y de la Bioética, que dan sustento y orienta el ejercicio profesional de la medicina contemporánea sobre la base fundamental de un inmutable respeto por la vida humana bajo cualquier condición.
- Estudia al individuo humano como una entidad bio-psico-social, por lo que tiende a desarrollar una concepción integral del proceso salud-enfermedad, considerando el diagnóstico y tratamiento, las esferas biológicas, psicológicas y social de sus pacientes.
- Poseer los conocimientos necesarios y suficientes en las disciplinas socio médicas para la comprensión e interpretación de los factores sociales y ambientales que influyen sobre el estado de salud de las personas y las comunidades; conoce y analiza la patología, congénita y adquirida, que se presentan con mayor frecuencia en la población mexicana, por lo que puede participar en los programas prioritarios de salud y de atención médica, en el marco de la normatividad oficial vigente en la materia.
- Posee un claro concepto de la importancia equivalente entre la función preventiva, la función curativa y su práctica médica, tanto en el trato cotidiano individual de cada uno de sus pacientes, como en su intervención en los problemas de salud pública, adoptando por principio las acciones o recomendaciones previas pertinentes en todos y cada uno de sus actos médicos.
- Asume la responsabilidad del manejo integral de la situación de salud del paciente, que cuando ésta le es confiada como un trato humanitario respetuoso y digno, procurando lograr el equilibrio y armonía física

psicológica que requiere el paciente para integrarse adecuadamente a la sociedad.

- Considera las características emocionales y culturales de la población del área, en donde presta sus servicios, respeta las manifestaciones que derriban de estos factores y determina el comportamiento personal de la familia del individuo.

Aceptación de las medidas preventivas, diagnósticas y terapéuticas, con el propósito de mejorar su relación médico - paciente.

- Reconocer y aceptar los postulados y recomendaciones doctrinarias nacionales e internacionales que estudian las relaciones de la ciencia médica con los modelos de formación académica, de investigación científica y el comportamiento deontológico.

## **ACTITUDES Y VALORES DEL MÉDICO DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.**

Reconocer que su institución académica de origen es la ESM del Instituto Politécnico Nacional, que ha sido concebida y creada con base en la necesidad social de ofrecer una respuesta objetiva ante los problemas y carencias de la población en materia de salud, lo que imprime a sus egresados un compromiso de servicio ante la sociedad mexicana que hace posible su formación profesional.

- Mantiene una actitud de seguridad y entereza personal para comunicarse y trabajar en equipo interdisciplinario de salud, asumiendo su responsabilidad y manteniendo una actitud analítica y abierta que le permite adecuarse a las circunstancias cambiantes.
- Su formación profesional le confiere la viabilidad suficiente, para ejercer con eficiencia y calidad de Medicina General, o bien, para concursar por el ingreso a cursos de especialidades hospitalarias médicas, Médico-Quirúrgicas o estudios de postgrado en ciencias.
- Puede optar por distintas variantes de la práctica médica: asistencia en salud pública, investigación, docencia y administración y alta gerencia; basándose en su formación médica, en su propia experiencia y en su capacitación extracurricular a través de la Educación Médica Continua.
- Es capaz de reconocer con profesionalismo sus limitaciones y alcances en los conocimientos, destrezas y competencia profesional, que poseen a través de un proceso racional y objetivo de autocrítica, reconoce el fenómeno y los riesgos de la iatrogénica en sus actos médicos.

- Profesa interés, disposición y disciplina en el estudio constante y autodidacto, para incrementar su acervo de conocimiento e información científica novedosa para mantenerse actualizado en forma permanente.
- Respeta y defiende las raíces, creencias, expresiones culturales, tradiciones regionales, valores históricos e identidad nacional; pero reconoce el proceso actual de transformación del país y la globalización de ciencia, tecnología, medicina y economía; reconoce los retos de calidad y competitividad profesional que ello significa. Es un profesionalista que contribuye en la búsqueda de la independencia y el desarrollo científico, tecnológico y económico del país.

## **CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS DE LA PRÁCTICA EN LA MEDICINA GENERAL**

- Posee los conocimientos necesarios y suficientes en las disciplinas científicas básicas, para la comprensión y correcta interpretación de las características y fenómenos morfológicos, bioquímicos y fisiológicos del individuo humano normal, que le permitirán sustentar posteriormente la explicación clínica de los procesos patológicos; así como acerca de las sustancias, agentes bióticos y otros factores extremos que alteran el estado de equilibrio del organismo.
- Domina la metodología para recolectar, organizar, procesar y registrar información de los pacientes o de sus familiares para la obtención de diagnósticos clínicos presuntivos e integrar los principales síndromes nosológicos concurrentes en estados de insuficiencia órgano-funcionales, en cuadro infecto-contagiosos, en lesiones de orden traumatológico, en alteraciones metabólicas y en las enfermedades crónico - degenerativas más frecuentes en nuestro país. Posee los criterios para ratificar y rectificar hipótesis que diagnostican en función de la evolución del cuadro y de las respuestas del organismo a la terapéutica prescrita.
- Conoce las indicaciones y sabe analizar e interpretar clínicamente, los resultados de los estudios habituales del laboratorio de análisis clínicos de anatomía patológica; interpreta los estudios radiografía de uso común y conoce las indicaciones de otros procedimientos de imaginología para integrar los resultados e interpretación obtenida en el manejo de los casos.
- Conoce la farmacología, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios, posología y restricciones en la prescripción de los medicamentos de uso común para el médico general.



- Prescribe y aplica el manejo adecuado de tipo preventivo, higiénico, nutricional, medicamentos, terapéutico y en su caso, de rehabilitación, para mantener en óptimas condiciones, el estado general del individuo sano en las distintas fases que influyen en el estado de la salud del individuo: crecimiento y desarrollo, salud reproductiva y senectud.
- Realizar diagnóstico clínico, control médico, higiénico y nutricional de la gestación, pronóstico de parto y atención al mismo, así como las indicaciones de atención y control del puerperio.
- Conoce la fisiopatología de las alteraciones morfológicas y funcionales más comunes del aparato reproductor femenino, la patología frecuente propia del embarazo y agregada para su prevención, tratamiento o derivación a segundo tercer nivel de atención.
- Aplicar las medidas de atención inmediata y prevención de las enfermedades del recién nacido, prescripción de lactancia materna, formulas lácteas y nutrición subsiguiente. Conoce el esquema nacional de inmunizaciones. Realiza la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades frecuentes de la infancia.
- Conoce los procesos de desarrollo del carácter y la personalidad, el perfil psicológico del individuo en sus distintas fases de edad y sexo, con el propósito de identificar, prevenir o canalizar para su atención especializada, las principales alteraciones en la esfera psíquica de la salud. Reconoce la importancia del componente psicosomático de la enfermedad, para su correcto diagnóstico y manejo.

- Cuenta con información necesaria para asesorar al individuo y al núcleo familiar sobre sexualidad, desarrollo e higiene sexual; prevención de enfermedades por contacto sexual, prevención de embarazo, y planificación familiar.
- Realiza en diagnóstico clínico, acciones preventivas y la terapéutica médica, etiología y sintomatología en enfermedades producidas por bacterias, virus, protozoarios y ectoparásitos de mayor prevalencia en el panorama epidemiológico del país.
- Realiza el diagnóstico, tratamiento y control de enfermedades asociadas con especialidades médicas, pero que son susceptibles de manejo en primer nivel de atención: Otorrinolaringología, Urología, Oncología, Oftalmología, Gastroenterología, Neurología, Endocrinología, Alergología, Geriátrica, Dermatología, Hematología, Cardiología, Nefrología, Traumatología y Ortopedia.
- Posee conocimientos básicos de patología quirúrgica para el diagnóstico y pronóstico, en los casos de abdomen agudo. Forma parte del equipo quirúrgico hasta el grado de primer ayudante de cirugía general y obstétrica. Conoce y realiza control médico pre y postoperatorio. Efectúa cirugía menor en pacientes ambulatorios, sutura de heridas, y otras destrezas comunes.
- Conoce la farmacología, indicaciones técnicas de administración y efectos clínicos de las sustancias para anestesia quirúrgica general; así como anestesia local, analgesia del paciente ambulatorio, e inhala terapia del paciente encamado.

- Domina las técnicas de reanimación, registro clínico y sostén de las funciones vitales, reposición de líquidos y electrolitos, cohibición de hemorragias, reducciones e inmovilizaciones osteo-mio-articulares, control del dolor, así como las medidas terapéuticas o quirúrgicas necesarias en estados patológicos, que requieren atención de urgencia; en función de limitar el daño, estabilizar el estado general del paciente y canalizarlo para su atención médica definitiva.
- Conoce la clasificación y epidemiología de las enfermedades y lesiones por accidentes de mayor frecuencia en el medio ambiente laboral; así como su casuística, estrategias de prevención y tratamiento primario.
- Tiene información suficiente para el diagnóstico presuntivo y en su caso, diferencial de las enfermedades mentales para la derivación de los pacientes a los medios psiquiátricos especializados y el seguimiento concertado en el tratamiento y proceso de recuperación de los mismos.
- Posee la información necesaria de tipo jurídico-legal que se relaciona con la práctica médica que lo faculta y regula para la emisión de dictámenes médicos certificados de defunción y otros; así como la prescripción de medicamentos de distribución normal y restringida. Realiza valoración clínica en estados de intoxicación por sustancias enervantes, venenos comunes y alcohol. Conoce la clasificación médico legal de las lesiones; y es capaz de diagnosticar la muerte, su probable causa y tiempo aproximado de ocurrencia, a través de evidencias macroscópicas en una autopsia.

## **OBJETIVOS GENERALES DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA**

Contribuir al cumplimiento de los objetivos fundamentales del Instituto Politécnico Nacional, a través de la formación académica de profesionales de la medicina, acordes al perfil del egresado determinado por la problemática actual de salud y su tendencia hacia el futuro.

1. - Las características socioeconómicas y demográficas nacionales y el desarrollo científico – tecnológico con impacto en la medicina.
2. - Formar médicos generales con un óptimo nivel de calificación profesional, con múltiples alternativas de práctica médica y suficientemente competitivo en los ámbitos nacional e internacional y sobre todo, con un amplio compromiso de solidaridad y servicio con la población mexicana, con un adecuado potencial de liderazgo y vinculación en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.
3. - Consolidar y acrecentar el prestigio académico, la imagen institucional y un lugar prominente de la Escuela Superior de Medicina en el contexto de las instituciones de educación médica, incrementar la calidad, la ética y las aportaciones sociales y profesionales de sus egresados.
4. -Contribuir con base en el cumplimiento de los objetivos anteriores, a elevar el nivel de salud y la calidad de vida de los mexicanos; así como al desarrollo y la independencia científica y tecnológica de México

**PLAN DE ESTUDIOS**  
**CUADRO DE ASIGNATURAS**  
**CARRERA: MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**

| PERIODO          | ASIGNATURA  |
|------------------|---|
| PRIMER SEMESTRE  | ANATOMÍA MACROSCÓPICA<br>EMBRIOLOGÍA<br>HISTOLOGÍA  |
| SEGUNDO SEMESTRE | BIOQUÍMICA-BIOFÍSICA CELULAR<br>NEUROANATOMÍA<br>CLÍNICA SOCIAL   |
| TERCER SEMESTRE  | FISIOLOGÍA HUMANA<br>BIOQUÍMICA APLICADA  |
| CUARTO SEMESTRE  | MICROB. PARASITOLOGÍA<br>ESTADÍSTICA MÉDICA   |
| QUINTO SEMESTRE  | INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA<br>PATOLOGÍA GENERAL<br>TERAPÉUTICA MÉDICA GRAL.  |
| SEXTO SEMESTRE   | NUTRIOLOGÍA EN SALUD PÚBLICA<br>FARMACOLOGÍA<br>ANTROPOLOGÍA SOCIAL<br>PSICOLOGÍA MÉDICA<br>ANAT. PATOLÓGICA GENERAL  |
| SÉPTIMO SEMESTRE | CLINOPATOLOGÍA DEL APARATO MÚSCULO<br>ESQUELÉTICO<br>CLINOPATOLOGÍA DEL APARATO<br>RESPIRATORIO<br>OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA<br>HEMATOLOGÍA<br>EDUCACIÓN PRE-QUIRÚRGICA |
|                  |   |

|   |   |
|---|---|
| <p>OCTAVO SEMESTRE</p>  | <p>CLINOPAT. DEL APARATO DIGESTIVO<br/>         CLINOPAT. DEL APARATO CARDIOVASCULAR Y RENAL<br/>         ANATOMÍA PATOLÓGICA ESPECIAL Y TÉCNICAS DE AUTOPSIA<br/>         EXODONCIA<br/>         ANESTESIOLOGÍA<br/>         MED. SOC. E HIGIENE DEL TRABAJO</p> |
| <p>NOVENO SEMESTRE</p>  | <p>CLINOPATOLOGÍA DE INFECCIOSOS<br/>         CLINO PATOLOGÍA DE PEDIATRÍA<br/>         CLINOPATOLOGÍA DE PSIQUIATRÍA<br/>         CLINOPAT. DE OFTALMOLOGÍA<br/>         CLINOPAT. DE OTORRINOLARINGOLOGÍA<br/>         MEDICINA PREVENTIVA</p>                  |
| <p>SEMESTRE DÉCIMO PRIMERO<br/>         SEMESTRE DECIMO SEGUNDO<br/>         INTERNADO<br/>         ROTATORIO DE PREGRADO</p> | <p>MEDICINA INTERNA<br/>         CIRUGÍA<br/>         PEDIATRÍA<br/>         GINECO-OBSTETRICIA<br/>         CONSULTA EXTERNA<br/>         URGENCIAS<br/>         MEDICINA COMUNITARIA</p>  |
| <p>TALLER DE MÉTODO CIENTÍFICO E INVESTIGACIÓN BIBLIOGRAFICA<br/>         SERVICIO SOCIAL<br/>         EXAMEN PROFESIONAL</p> |   |

## BIBLIOGRAFÍA.

Bravo M. Maria Teresa, Castro I. Inés Guzmán B. Graciela, Biseca A. Martha, Villalba L. Nina. Cuadernos CESU 7. En torno a la investigación y la practica educativa. UNAM, México, 1987.

Carrizales Retamoza Cesar. Uniformidad, marginalidad y silencio de la formación intelectual. Serie: Debate pedagógico II. Universidad Autónoma del Estado de Morelos, Instituto de Ciencias de la Educación. Editorial Talleres graficos de Lito Casa. Cuernavaca Mor. 1988.

Clifton B. Chadwick. Tecnología Eduacional para el Docente. Editorial Paidós.

Conferencia Mundial de Educación Médica. Seis temas principales para las Conferencias Nacionales. De. World Federation for Medical Education, Comisión de Planificación, Mayo de 1986.

Contribución de las Ameritas a la Conferencia Mundial de Educación Médica. Federación Panamericana de Facultades de Medicina (FEPAFEM) 1988.

Díaz Barriga Angel. Cuadernos de CESU 20. Investigación educativa y formación de profesores. Contradicciones de una articulación. UNAM, México, 1989.

Díaz Barriga Angel, Martines D. Dolores, Reygadas Rafael, Villaseñor Guillermo. Practica docente y diseño curricular (un estudio exploratorio en la UAM Xochimilco). CESU. Primera Edición, México, 1999.

Díaz Barriga Frida, Hernández Rojas Gerardo. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Editorial McGraw Hill. México, 1999.

Eco Humberto. Como se hace una tesis técnicas y procedimientos de investigación, estudio y escritura. Editorial Gedisa. España, 2001.

Escamilla de los santos José Gpe. Selección y uso de tecnología educativa. ÍTEMS – Universidad Virtual. Editorial Trillas. Tercera edición. México, 2000.



Esquivel Juan E., Chehaibar Lourdes. Profesionalización de la docencia (perfil y determinaciones de una demanda universitaria) CESU, UNAM. 1987.

González Casanova Pablo, Florescano Enrique. México, hoy. Editorial siglo XXI. Quinta Edición, México 1981.

Guevara Niebla G. "Masificación y profesión académica en la Universidad Autónoma de México", en revista de Educación Superior no. 58, Abril-Junio. México, 1994.

Harnecker Maria. Los conceptos elementales del materialismo histórico. Editorial Siglo XXI.

La técnica al servicio de la patria... Nueva. Memoria grafica 1988-1994. Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas. Editorial talleres de artes graficos. México, 1994.

Mastache Román Jesús. Didáctica General primera parte. Editorial Herrero. Cuarta edición. México 1966.

Mastache Román Jesús. Didáctica General segunda parte. Editorial Herrero. Cuarta edición. México 1966.

Mendoza Ávila Eusebio. Edición conmemorativa del 60 aniversario de la Escuela Superior de Medicina. Editorial Talleres graficos de la Dirección de Publicaciones y materiales educativos del IPN. México, 1998.

Mendoza Ávila Eusebio. Efemérides y biografías de fundadores de la Escuela Superior de Medicina del IPN. Editorial Talleres graficos del IPN. México, 1971.

Moran Oviedo, Porfirio. La docencia como actividad profesional. Editorial Gernika. Cuarta edición.

Pansza González Margarita, Pérez J. Esther C., Moran O. Porfirio. Fundamentacion de la didáctica. Tomo 1 y 2. Editorial ediciones Gernika. 3ra. edición, México 1988.

Quintana Rangel Abel. "Capacitación avanzada en desarrollo de recursos humanos". Revista Educativa Médica y Salud volumen 26, no. 21 Abril-Junio 1992. Editorial Organización Panamericana de la salud. Organización Mundial de la Salud.



Rodríguez Marcos Ana. Un enfoque interdisciplinar en la formación de los maestros. Editorial Narcea, S.A. de ediciones Madrid, 1995.

Ruiz Iglesias Magalys, El enfoque integral del currículo para la formación de profesionales competentes. Editorial Talleres Graficos del IPN. Primera edición. México, 2000.

Salomón Magdalena. Rev. "Panorama de las principales Corrientes de Interpretación de la educación como fenómeno social". Perfiles Educativos.

Suárez Díaz Reynaldo. La educación, su filosofía, su psicología, su método. Editorial Trillas. 1985.

Tecnología Educativa Antología. Libros de texto para la licenciatura en la educación. Editorial SEP, México, 1986