

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN LECTURA Y ESCRITURA

COMPRENSIÓN LECTORA EN ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA

Micro – psicoetnografía educativa en estudiantes del tercer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo

Autora: Sara Valado Álvarez

Tutora: María A. Castillo E.

Trabajo presentado ante el Área de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo para optar al Título de Magister en Lectura y Escritura.

Valencia, junio 2003

COMPRENSIÓN LECTORA EN ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA

Micro-psicoetnografía educativa en estudiantes del tercer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo

AUTORA: Sara Valado Álvarez.

TUTORA: María A. Castillo E.

AÑO: 2003

RESUMEN

El presente estudio consiste en una investigación enmarcada en la modalidad cualitativa, con un enfoque etnográfico; de manera más específica como una micropsicoetnografía educativa, en un nivel descriptivo. Realizada en un grupo de sujetos que cursan la asignatura “Clínica odontopediátrica I”, en el área de Maloclusiones del tercer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de

Carabobo. Basado su apoyo teórico en el aspecto cognitivo y en el papel que desempeñan los esquemas para lograr construir el significado de la lectura, mediante el uso del código lingüístico. Por otra parte, se hace un análisis de la estructura textual, bajo la perspectiva de autores como Van Dijk, Martínez y Sánchez de R.; así como de los diferentes órdenes discursivos, según Sánchez de R., en un intento por establecer el tipo de orden discursivo de los textos sobre Odontología infantil. Se identifican además ciertos factores que pudiesen interferir en que esta se realice de manera adecuada.

INTRODUCCIÓN

La lectura es un fenómeno complejo, un proceso psicológico que conlleva generar significados a partir de ciertas habilidades de las que hace uso el sujeto al leer. De esta forma, sin el manejo adecuado de las reglas del idioma en el que lee no podrá acceder a este significado, el que le permite acceder al mensaje transmitido por el texto escrito, que debe seguir ciertas reglas en su estructura para poder generar significados, que le permiten al lector apropiarse de los nuevos conocimientos, prestar atención, elegir las estrategias más adecuadas según el tipo de texto y el discurso que éste utiliza.

En la actualidad, la lectura en el ámbito universitario, no está a la par de las necesidades del sistema educativo a este nivel. Este hecho llama la atención, ya que cuando el estudiante ingresa a la universidad se da por sentado que “sabe leer”, que sabe interpretar el significado del texto que se le asigna como lectura, con la finalidad de desarrollar en él la capacidad de analizar, de razonar, de establecer criterios propios que lo conviertan en un ciudadano capaz de tomar sus propias decisiones, así como ser de utilidad en la sociedad en la que va desempeñarse como profesional.

En vista de las dificultades que se presentan en esta área educativa se decidió explorar este proceso en los estudiantes de Odontología infantil, quienes no escapan a esta realidad porque presentan manejo inadecuado del material de lectura, dificultad en el uso del código de la lengua, e impedimento para acceder a los textos especializados. Es por esta razón que se pretendió describir la comprensión lectora

que poseen, al indagar qué habilidades utilizan para leer, cuáles son los órdenes discursivos de los textos odontopediátricos que manejan y si existen algunos otros factores que puedan incidir en su comprensión lectora.

La estructura del presente estudio está conformada por seis capítulos distribuidos de la siguiente forma:

En el primer capítulo, se presenta el problema en el contexto donde se observa, los objetivos que se desean alcanzar al realizar la investigación y las razones que la justifican.

En el segundo capítulo, se hace una revisión de estudios, trabajos e investigaciones sobre comprensión lectora en educación superior, buscando aspectos coincidentes entre ellos que pudieran significar aportes para la solución del problema en Venezuela.

En el capítulo tres, se desarrolla el proceso de comprensión de la lectura. Se utiliza para esto la teoría desarrollada por Jean Piaget de la construcción de las estructuras de pensamiento sobre estructuras nerviosas. Por otra parte, se analiza como el código lingüístico es un elemento clave en la lectura. Para finalizar, se hace un análisis de la estructura textual, desde el punto de vista de la coherencia y la cohesión, así como de los diferentes órdenes discursivos, para así poder establecer los órdenes sobre los cuales están elaborados los textos en Odontología infantil. Esto último, según autores como Sánchez de R., Martínez, y Van Dijk.

En el capítulo cuatro, se definen el tipo, el diseño y el nivel de la investigación. De igual forma, los sujetos que la conformaron y las diferentes técnicas e instrumentos que se utilizaron para recoger toda la información. Para finalizar, se describe cómo serán analizados los resultados obtenidos.

En el capítulo cinco, se presenta en forma categorizada toda la información recogida con los diferentes métodos utilizados, así como un análisis individual de cada uno de ellos; para así elaborar un perfil lector del estudiante que ha sido objeto de la investigación y formular una aproximación teórica de la comprensión lectora.

En el capítulo seis, se plantean algunas recomendaciones elaboradas para mejorar la lectura en los estudiantes del tercer año de Odontología pediátrica, así como las conclusiones obtenidas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

El problema y su contexto

Durante la realización de las diferentes actividades académicas, se observó en los estudiantes de tercer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo de la asignatura “ Clínica Odontopediátrica I ”, una serie de dificultades en algunos estudiantes, para expresarse de manera coherente. Entre las dificultades más comunes, destacan: escasez de vocabulario, falta de coordinación entre pensamiento y lenguaje, fluidez verbal inadecuada, memorización de contenido, incapacidad para relacionar, escasos conocimientos previos básicos, así como exigencias desmedidas por altas notas con escaso esfuerzo.

En el transcurso del lapso académico pasado (2000-2001) se encontraron dos estudiantes de sexo femenino, de 23 y 28 años, que refirieron reportar cuadros depresivos con tratamiento médico prescrito. La de menor edad se retiró y volvió a cursar la asignatura el año siguiente. Se estableció un diálogo con ella en busca de las causas que interferían en su aprendizaje, así como en su autoestima, en busca de posibles soluciones. Al finalizar, aprobó el área clínica con 16 puntos y obtuvo en la evaluación parcial de tipo oral 18 puntos. La otra estudiante que no fue asesorada obtuvo una puntuación de 9.89 en el área clínica.

Por ser la odontología una opción académica altamente costosa, optativa principalmente para los estratos de mayores ingresos económicos, los estudiantes de menos ingresos se ven en la necesidad de trabajar en sus horas libres (de seis a ocho horas durante la noche), para costearse los estudios. De esta forma el tiempo que debería estar dedicado a la lectura del material académico indicado se reduce. Debido al agotamiento físico presentado, la comprensión de la lectura no es la adecuada.

Por otra parte, el alto costo de los textos odontológicos limita su acceso tanto del estudiante como del docente. Otras veces, ni siquiera se accede al texto sino al material escrito fraccionado, la fotocopia; o a los apuntes que ni siquiera son propios sino prestados. En el peor de los casos, a la información académica de pasillo, baño,

transporte o cafetín; lo que trae como consecuencia que el mensaje original sufra una deformación en su contenido.

Se observa además que los textos recomendados, básicamente presentan en su mayoría información escrita de manera condensada, resumida, organizada de manera inadecuada, probablemente para reducir su costo, lo que dificulta la comprensión de los contenidos.

Un número considerable de estudiantes, principalmente de sexo femenino, se encuentran casados y con hijos, aún dependientes de los padres en el aspecto económico, lo que viene a agravar más el problema de la adquisición de textos y por consiguiente una lectura disminuida tanto en la cantidad como en la calidad.

Debido al equipaje diario que el estudiante debe transportar, desde las 7: 00 a.m. hasta las 6: 00 p.m.: caja de materiales, bata blanca, bandeja de instrumentos, uniforme de acceso a las áreas clínicas, morral, almuerzo, e incluso, en un número considerable de ellos, el o los propios pacientes que van a atender durante el día; el libro viene a representar otra carga muchas veces pesada, optativa, no indispensable, que molesta, que se puede olvidar o no se sabe usar.

Los estudiantes con un mayor poder adquisitivo, pertenecientes a los estratos económicos más elevados, manejan sumas considerables de dinero diariamente (Bs. 20.000 o más), como forma de costear los tratamientos de los pacientes de escasos recursos a los cuales les suministran atención odontológica, para así poder realizar de forma satisfactoria, segura y adecuada las pasantías en las áreas clínicas. A la par de esto, la adquisición de textos no es prioritaria, por cuanto existe la creencia de que la asistencia a cursos donde se presentan grandes cantidades de información resumida e interpretada por otras personas es suficiente para comprender el material académico y las actividades clínicas que se deben realizar, cuya base principal base es la teoría.

Por otra parte, se observa cómo la mayoría de los estudiantes organizan de manera inadecuada el tiempo asignado a la lectura y distribuyen éste en actividades no relacionadas con el estudio a lo largo de la semana, principalmente los sábados y domingos.

En el pensum académico, las diferentes asignaturas además de poseer clases teóricas, poseen actividades clínicas (con pacientes) que son las que ocupan mayor carga horaria. Todo lo que obliga al estudiante a permanecer en el ámbito académico casi doce horas diarias, la mayoría de los días, con disponibilidad de una hora aproximadamente para almorzar, casi siempre en el cafetín de la facultad. Otros, muy pocos, lo hacen en el comedor universitario (opción para la cual deben disponer de una hora adicional), y los que cuentan con vehículo propio van a sus hogares, siempre y cuando esté ubicado cerca, pues hay algunos estudiantes provenientes de Maracay, Güigüe, Bejuma, Montalbán, Mariara, Guacara, San Juan de Los Morros, San Felipe y Puerto Cabello que viajan diariamente y consumen mayormente comida artificial empaquetada con alto contenido en químicos y colorantes, gaseosas, carbohidratos y lípidos y muy pocas proteínas, vitaminas y agua; por esta razón se observa tendencia al sobrepeso, especialmente en el sexo femenino.

En la actualidad, según datos suministrados por la oficina de Control de Estudios, 179 estudiantes repitientes y regulares cursan el tercer año de Odontología en la Universidad de Carabobo, de los cuales 55 (30.72%) presentan una edad superior a los 25 años, al ser la máxima de 46 años y la mínima de 18 y ubicarse el mayor número con 21 años (26.25%).

En el año inmediato superior (4º. Año) se observa la misma variedad, con la edad más alta en 47 años y la más baja en 20 años en una población de 212 estudiantes, con el mayor número de sujetos en 22 años (35.37%).

El nivel inmediato inferior (2º. Año) con 232 alumnos, la menor edad es de 17 años y la mayor de 48 años. Con el mayor número de sujetos en 19 años de edad (27.58%). De todo lo expuesto se pueden formular los siguientes objetivos:

Objetivos de la investigación

General

-Describir la comprensión lectora en Odontología Pediátrica por parte de los estudiantes cursantes de la asignatura “ Atención al Niño y al Adolescente I ”, de la

Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo; en el período académico 2001.

Específicos

- Indagar algunos de los factores ajenos a la lectura que pudieran tener influencia en la comprensión lectora.
- Explorar las habilidades cognitivas en la lectura de los textos sobre Odontología Pediátrica.
- Describir los órdenes discursivos de los textos utilizados en Odontología Pediátrica.

Justificación

La comprensión lectora en la actualidad representa el punto de mayor interés en el ámbito educativo, no sólo a nivel universitario, sino también en los demás niveles, desde el pre – escolar, etapa básica, diversificada, hasta los estudios de pre y post-grado. Padres, representantes y docentes, coinciden en que existen dificultades en un número considerable de estudiantes de todos los niveles, para lograr una comprensión lectora adecuada, no solamente de los diferentes materiales de estudio, sino de cualquier tipo de información.

Se analizan una y otra vez los pensa educativos. Se cambian, se vuelven a cambiar, se implementan políticas de lectura destinadas a promocionar la misma, se capacitan académicamente los docentes en busca de soluciones adecuadas a esta situación, pero ésta sigue allí. Y no sólo Venezuela, sino otros países como Argentina, Chile, España, Estados Unidos, México, etcétera, también la presentan.

Las investigaciones consultadas, en su mayoría, enfocan la comprensión lectora desde un punto de vista didáctico, apoyándose básicamente, por nombrar sólo algunas en las inferencias, parafraseos, extracción de ideas, organización del material leído; pero ninguna ha encontrado o buscado la (s) conexión (es) entre comprensión lectora y factores, tales como: calidad de la alimentación, entorno que rodea a los individuos investigados, factores socioeconómicos y la incidencia de éstos en los

procesos fisiológicos, fisiopatológicos y neurológicos en las estructuras en donde se dan los procesos de la lectura.

Este estudio de comprensión lectora en Odontología Pediátrica por ser descriptivo y etnográfico no pretende desarrollar en forma amplia la información obtenida a través de la recolección de datos y su posterior formulación de teorías; sino realizar una investigación sobre el proceso lector buscando información y puntos de vista distintos hasta los actuales momentos que les permitan a los docentes la consideración de múltiples y variados factores que pudieran tener influencia en la lectura que realizan los estudiantes, y dejar de centrarse alrededor de los de tipo didáctico.

Si consideramos que “ la lectura es un proceso de la sociedad ... ” (Medina, E. 2000 p. 17) debemos observar detenidamente esa sociedad que rodea al individuo, pues es ella en primera instancia y luego la educación y los docentes, la que lo va a convertir en el lector que será este e influirá en la capacidad de comprensión lectora que desarrollará. Entonces es en esa sociedad donde primero debemos buscar los factores que inciden sobre ella, de ahí la relevancia de éste estudio que será realizado.

CAPITULO II

MARCO CONCEPTUAL

Hablar de comprensión lectora en Escuela Básica y Diversificada no es nada reciente pero hacerlo en estudiantes de Educación Superior sí lo es. En primer lugar porque se pretende, en mayor o menor grado, buscar las causas de una comprensión lectora que no está “a la altura” de un estudiante de este nivel; que si estudió en tal o cual colegio, que si los padres son o no son lectores, que si se identifican con la opción académica escogida, que si está o no motivado. En fin, comenzar a buscar razones es nunca acabar. Y así como razones, existen múltiples investigaciones en el ámbito educativo que pretenden explicar el fenómeno desde hace bastante tiempo, pero es sólo en los últimos años, aunque no muy claramente, cuando se han comenzado a realizar estudios donde, a pesar de no mencionar la lectura, se habla de menor capacidad intelectual, menor rendimiento escolar, menos logros en lenguaje comprensivo, en expresión escrita, procesos cognoscitivos disminuidos al igual que la memoria espacial y la selectiva (Davies, 2002). Además, se hace referencia también a la pérdida paulatina de la concentración con disminución del nivel de razonamiento e inteligencia en niños (Alvarado, 2002).

El primer trabajo sobre comprensión de la lectura reportado es el de Romanes (1884) quien observó a través de su estudio que los lectores más veloces recordaban más información (Poggioli, 1991). Al coincidir éste con la Revolución Industrial en el siglo XVIII, que comenzó en el Reino Unido; en donde las sociedades pasaron de ser una economía agrícola tradicional a una economía caracterizada por procesos de producción mecanizados para fabricar bienes a gran escala. Apareciendo así mismo nuevas formas energéticas como el petróleo y la electricidad, lo que favoreció la creación de grandes empresas en áreas geográficas reducidas, con la consecuente migración poblacional de las áreas rurales a las industriales (Encarta, 2002). Todo lo cual dio inicio a la contaminación atmosférica por los gases emitidos a través de las chimeneas de estas industrias, así como la polución de las aguas y de los suelos.

A comienzos del siglo XIX, la lectura era un tema fundamental en psicología. El estudio de los procesos de la percepción comenzó con Wundt (Leipzig, Alemania),

quien se centró en los procesos mentales, la atención, la memoria y la asociación de ideas. La figura central en los estudios sobre lectura era James McKeen Cattell, norteamericano, asistente de Wundt; interesado en estudiar las diferencias individuales, influyendo además con sus trabajos en la medición de los procesos mentales mediante pruebas y a través de sus estudiantes: Edward L. Thorndike, Robert S. Woodworth, Walter F. Dearborn y Arthur I. Gates. El interés de Cattell por la psicología lo llevó a considerar cuestiones epistemológicas, que los psicólogos aún hoy consideran como básicas en la investigación de la lectura, tal y como es el problema de *la validez ecológica de los estudios* (Poggioli, 1991). Thorndike en sus estudios concluye que la lectura es un proceso muy activo que involucra el mismo tipo de organización de análisis de ideas que se da en procesos de pensamiento de muy alto nivel.

Por su parte, Holmes (1948, 1953) encontró que a medida que los lectores progresan en escolaridad, su dependencia de los componentes perceptuales disminuye y aumenta en relación a los subsistemas lingüísticos y cognitivos (Singer, 1965 en Poggioli, 1991). Sin embargo, aún incluso a nivel secundario, los lectores dependen, en cierta medida, de algunos componentes perceptuales, como la identificación de palabras para comprender ciertos textos.

Durante los años 50 las investigaciones se dedicaron a estudiar los procesos básicos de lectura y la comprensión era muy reducida. Esto cambió después de Chomsky (1957, 1959), quien influyó sobre los psicólogos para investigar sobre la comprensión de oraciones. De aquí en adelante la psicolingüística comenzó a desarrollarse e influyó sobre la lectura. Los psicólogos encontraron que Chomsky más que predecir el significado, lo presuponía y así cambiaron la orientación de las investigaciones en lectura para centrarse en el significado (Poggioli, 1991).

A lo largo de la historia y sobre la base de las investigaciones realizadas, leer ha pasado de la identificación y el reconocimiento de palabras (percepción), a la comprensión literal de información escrita en un texto y, de ésta, a la comprensión como proceso reconstructivo basado en las interacciones entre texto y lector (Poggioli, 1991).

Durante la última década, los trabajos realizados en el área de la psicología han permitido el desarrollo de nuevos enfoques acerca de los procesos cognitivos involucrados en la lectura, esto debido a:

1. El énfasis en el lector como un procesador activo de información.
2. El desarrollo de sistemas comprensivos de análisis del discurso que pueden aplicarse a la lectura (Frederiksen, 1975; Kintsch, 1974; Kintsch y Van Dijk, 1978; Thorndike, 1977).
3. Un creciente interés interdisciplinario por trasladar los resultados de investigaciones a la práctica educacional (Poglioli, 1991).

Desde una perspectiva psicológica, el énfasis actual de la investigación en lectura está centrado en el examen de los *procesos internos involucrados*; es decir, en el estudio de *las actividades que despliega el lector al leer* (Beek y Carpenter, 1986).

Miller (1956), al señalar que los seres humanos pueden mantener *siete más o menos dos unidades de información en la memoria a corto plazo*, hecho que ha influido en el área de la memoria y la comprensión. De igual manera, en su artículo de 1973, Miller señaló, en relación con la lectura, que:

... parece apropiado apoyar la investigación sobre los procesos cognitivos (habilidades perceptuales y de razonamiento) que están involucrados en las habilidades básicas de lectura... y apoyar todos los estudios que permitan valorar y jerarquizar estas habilidades para incorporarlas a un programa de lectura. (p. 39) (Poglioli, 1991)

Desde entonces se han realizado numerosas investigaciones en el área de la comprensión de la lectura, principalmente en Latinoamérica, bajo la importancia de lo que representa la lectura en la educación para el progreso de los pueblos.

Pero no sólo en el proceso lector; se han sumado los estudios de los diferentes órdenes discursivos, así como casi todas las variables con las que ha sido relacionada la lectura: inferencias, conocimientos previos, parafraseo, habilidades cognitivas y metacognitivas. Todas realizadas, en su mayoría, en educación básica y diversificada; menos en educación superior, tanto a nivel de universidades como de institutos, y ninguna, hasta el momento en odontología pediátrica.

Constantino (1992 – 1993) en un estudio con estudiantes, cursantes del primer año de Psicopedagogía en un instituto de Educación Superior Argentino, comenta la declinación de las habilidades intelectuales de los estudiantes universitarios; y como el nivel superior tampoco les asegura la adquisición de tales habilidades. Dicha investigación se fundamentó en la enseñanza de las operaciones cognitivas de Análisis, Síntesis y Comparación; para identificar conceptos claves, relaciones y patrones, ideas principales, errores. Posterior a esto, realizó tests para evaluar dichas enseñanzas, que no mostraron efectos significativos en el rendimiento académico de los sujetos investigados, pero sí un aprendizaje formal de la estructura textual; lo que fue atribuido al reducido tratamiento psicológico-didáctico del estudio, que debió tener concepciones más profundas, desde el punto de vista lógico-gnoseológico-antropológico. A continuación un fragmento de dicho estudio:

...vengo constatando desde hace unos años en mi actividad docente en el nivel superior argentino el bajo rendimiento de muchos alumnos por causa del fracaso al afrontar tareas de aprendizaje y evaluación que van más allá de la incorporación y consecuente expresión del contenido nacional de las disciplinas. El tratamiento básico del contenido o dato informativo a través de las operaciones de análisis, síntesis y comparación es la piedra de toque de las evaluaciones y de las discusiones de los temas en clase, donde las carencias de tales habilidades provoca un tratamiento superficial o parcializado y juicios precipitados, infundados y, a veces, contradictorios (p: 185-186).

Zarzosa, Garfías y Nagore (1994) con estudiantes de diferentes niveles (2° a 8°) de licenciatura de la Universidad Autónoma de México. Para tal fin utilizaron conceptos de un texto conocido de amplia difusión en estos niveles académicos:

Una clase de textos para el aprendizaje que con frecuencia se usan en el nivel superior de educación, son aquellos donde existe un discurso conectado de índole científico-abstracto, donde se exponen una serie de proposiciones teóricas. En esta clase de discurso se requiere una interpretación precisa de los términos. En el lenguaje científico más que en cualquier otro tipo de literatura, el manejo adecuado de los conceptos es

una condición importante para la comprensión de lo que se expone, así por ejemplo, cuando se requiere expresar la relación entre dos variables se debe ser muy cuidadoso para describir o interpretar exactamente de que tipo de relación se trata, so riesgo de distorsionar lo planteado; así, no es lo mismo un factor subyacente, que un predisponerte, o un modelo de tipo analógico, que uno metafórico. El discurso científico es particularmente cuidadoso en sus definiciones y en la precisión de sus conceptos, la interpretación que se haga de él demanda igual cautela. (p. 133 – 134)

En el estudio, se concluyó que el principal recurso de un buen lector, a nivel universitario, para encontrar el significado de un término es a través de los prefijos, sufijos, y/o la raíz etimológica de la palabra y que esto es insuficiente en la población estudiada, sumado al hecho de que no reconocen esta dificultad ni la necesidad de hacer algo al respecto. Así mismo, no existe un conocimiento sólido del idioma.

Sánchez (1994) por su parte, en un estudio para conocer la comprensión lectora en docentes no graduados que cursan Educación en la Universidad Central de Venezuela. En este relaciona la comprensión con variables socioeconómicas, educativas, rendimiento académico, clase social, procedencia del docente, tipo de institución donde trabaja y nivel educativo donde se desempeña. A través de esta investigación, Sánchez obtuvo como conclusión más relevante que:

Los docentes que cursan la licenciatura de Educación en la U.C.V. presentan niveles bajos de eficiencia en la comprensión de la lectura (más del 90% en la categoría de frustración), niveles que necesariamente afectan las probabilidades de abordar con éxito y lograr los aprendizajes que exige el contexto académico. (p:119).

Rojas (1994) en un estudio realizado con 312 estudiantes del nivel universitario que se inician en la educación superior, encontró que sólo 14 se ubicaron como buenos lectores. No halló diferencias significativas entre los lectores eficientes y los deficientes; sin embargo, sí observó en los buenos lectores el uso de estrategias diferentes, tales como: parafraseo, representación de imágenes visuales, extracción de conclusiones, visión de conjunto de la lectura y, al internalizar lo leído . A continuación, la conclusión obtenida:

... en el análisis del grupo estudiado, pareciera que la diferencia en la forma de percibir la lectura entre los lectores eficientes y deficientes, no está en las estrategias analizadas, sino en la forma de hacer suyo el texto escrito acercándonos más bien a lo planteado por Steiner (1989) quien afirma que la valoración crítica y el juicio estético van íntimamente unidos, y los buenos lectores parecen hacer suyo el significado, valorando y emitiendo juicio sobre él (p:75).

En México, Argudín (1997) opina :

Se ha demostrado que el problema de la lectura es uno de los más serios y urgentes que afronta la educación superior, porque si el alumno no está capacitado para recurrir al texto escrito como una herramienta de la que extrae información, la valora y utiliza en los procesos de razonamiento, no podrá construir su propio conocimiento, como tampoco podrá formarse de manera integral, la alta cultura le resultará inalcanzable y no podrá ayudar a resolver los problemas de la sociedad. De esta manera se nulifican todos los objetivos de la educación superior y se contribuye a que de la universidad egresen alumnos incapaces de afrontar los retos de su profesión e incapaces de reflexionar por sí mismos....Mientras la Universidad no privilegie la lectura como el medio para obtener información de distintas fuentes, para valorarla y dudar de su veracidad, todos los aprendizajes se obtendrán en un plano superficial (p: 6).

De esta forma, Argudín considera la comprensión de la lectura como esencial en el aprendizaje del estudiante de educación superior , así como fundamental en el desempeño social y profesional de este luego de su salida de la universidad.

Self (1997) en otro estudio, esta vez con estudiantes universitarios en el que relaciona la comprensión lectora con textos de cierta dificultad encontró que, los sujetos no estaban recibiendo la asistencia que ellos necesitaban para realizar la lectura y el aprendizaje de dichos textos. El resultado de esta investigación también sugiere que variables tales como la cultura y el nivel académico, no influyen sobre la lectura y las estrategias de aprendizaje y que deben realizarse adaptaciones para ser usadas en las aulas.

Díaz y Valado (1999) por su parte, en el estudio realizado con dos estudiantes del sexo femenino, de 25 y 30 años de edad, cursantes del IV semestre de Preescolar en un instituto universitario. En dicho estudio se analizó la comprensión de la lectura de un texto argumentativo, a expensas del cual las estudiantes debían elaborar un texto escrito. Por otra parte, se les pidió que respondieran un cuestionario con preguntas relacionadas a su entorno sociocultural. A continuación una parte de la información conseguida:

Existe una pobre competencia textual, mas notoria a nivel de la estudiante A, en la cual se observa la ausencia de la figura paterna, nivel sociocultural medio y educación en institutos públicos. A diferencia de la estudiante B, que ha cursado algunos semestres de otra opción académica a nivel universitario, entorno familiar propicio para el desarrollo de habilidades de lectura y escritura, así como la asistencia a centros educativos de carácter privado. En lo referente a la estructura interna, ambas participantes no utilizaron la extracción de ideas principales ni secundarias, lo que le resta coherencia tanto lineal como transversal al texto elaborado (p:3).

Los resultados obtenidos en este estudio fueron triangulados con uno de sus docentes de Lengua, el cual expresó que las fallas que presentan los estudiantes en cuanto a la lectura se debe al desconocimiento de las técnicas de búsqueda de información, en el análisis e interpretación de lo leído debido a la forma como se enseña la lengua en los programas educativos donde existe más preocupación por la reproducción de contenidos, mediante repetición y memorización.

Espinoza (2000), encontró, que varias alumnas, estudiantes de Psicopatología infantil a nivel universitario, tuvieron un aprendizaje de la lectura asociado a factores socioculturales; lo que puede ser atribuido, según su opinión, a la formación histórico-social venezolana por no brindar un apoyo adecuado a la adquisición de la lectura, lo que puede producir, en algunos casos, desmotivación y dificultad para el aprendizaje en los diferentes niveles educativos.

Castillo y Muñoz (2000 – 2001), en una investigación con estudiantes en edades comprendidas entre los 16 y 18 años, cursantes de la asignatura Lenguaje y Comunicación en Ingeniería a nivel universitario, a quienes les asignaron la lectura de un texto expositivo de divulgación científica (demografía, ecología, informática, biología), concluyen:

...hay una edad crítica para iniciarse en estos avatares de la lectura, edad que una vez rebasada, constituye una suerte de punto de no retorno, o más bien un punto muerto, al cual llega el estudiante cuando no ha podido consolidar esa actitud lectora. No se relaciona, esta edad límite, con habilidades y destrezas psicomotoras o cognitivas, se relacionan con la formación (o la deformación) de actitudes: quizá, a partir de cierta edad, el estudiante gracias a las actividades que realiza en la escuela, ya ha concluido (de manera no tan consciente) que la lectura es casi cualquier cosa, excepto una forma grata de aprender. Una vez que se ha arraigado tal visión, o tal prejuicio, es ardua la tarea, aún más ardua que en el inicio, de despojar a la lectura de esa mala fama que se ha granjeado entre los jóvenes (p : 39)

Ante todas estas perspectivas sobre la lectura, no sólo a nivel universitario sino en todos los niveles educativos, se consideró necesario la organización y formulación de programas que propiciaran la lectura. Debido a esto, fue formulada la resolución 208, el 23 de abril de 1986, sobre la base de la resolución 335 del 25 de junio de 1984, que considera a la lectura como un elemento imprescindible para este fin, debido a que ésta es el instrumento fundamental para la adquisición del saber, la *educación permanente*, el cultivo de la sensibilidad y el enriquecimiento de la personalidad.

Y si se observa la Declaración Mundial sobre la Educación Superior del siglo XXI, hecha por la UNESCO en París, en octubre de 1998, publicada en la editorial del diario Tiempo Universitario (Enero,1999) en la que se puede leer: “Convencidos de que la educación es uno de los pilares fundamentales de *los derechos humanos, la democracia, el desarrollo sostenible y la paz*, por lo que deberá ser accesible para todos a lo largo de toda la vida...”

De la resolución 208, en su artículo 1, parte 4; de facilitar y estimular el acceso de toda la población a los materiales de lectura por medio de:

“... c) El apoyo a la tipificación y coordinación de las redes de las bibliotecas universitarias especializadas, de tal forma que sus colecciones se ajusten a los intereses y necesidades de sus usos.

Ante la importancia de la lectura para el desarrollo de los pueblos a través de sus individuos vinieron:

1. La primera reunión internacional sobre formulación de políticas nacionales de lectura, realizada en la ciudad de Caracas, del 15 al 18 del mes de noviembre del año 1992; con la asistencia de representantes de varios países latinoamericanos, entre los que se encontraban: Argentina, Brasil, Chile, Paraguay, Uruguay y Venezuela. Estableciéndose en dicha reunión que:

- El ejercicio real de la democracia exige que cada latinoamericano tenga la posibilidad de informarse, comunicarse, discutir y participar.
- La lectura, la escritura, la expresión oral y el pensamiento lógico – matemático son indispensables para alcanzar niveles superiores de desempeño, por lo que fueron declarados en la Conferencia Mundial sobre Educación para Todos, como *necesarias* para que los seres humanos puedan sobrevivir, desarrollar plenamente sus capacidades, vivir y trabajar con dignidad, participar plenamente en el desarrollo, mejorar la calidad de su vida, tomar decisiones fundamentales y continuar aprendiendo.
- El dominio de la lectura como una realización intelectual individual y un bien colectivo es indispensable para el desarrollo económico y social.
- La lectura permite a todos los ciudadanos cuestionar las decisiones que se toman con respecto a nuestro presente y futuro.
- El acceso libre y gratuito a la lectura y a la información, que a su vez formen *un ciudadano reflexivo, crítico, participativo, y respetuoso de los derechos de los demás, que ejerza plenamente la democracia.*

2. Declaración de Brasilia entre los países del Pacto Amazónico y del Grupo de los Tres – Brasil, Colombia, Ecuador, Perú, México y Venezuela – en 1994, en la cual se consideró:

- *de la ciudadanía en el marco del desarrollo socio La lectura debe ser asumida como un aspecto fundamental para la formación -económico y democrático.*

La lectura en estudiantes universitarios no es menos importante que en los niveles educativos de Básica y Diversificado, por cuanto leer y comprender lo leído es desarrollar la capacidad de análisis y pensamiento, transformarse en el día a día de la lectura del material académico en el profesional que necesita la sociedad y el país, es desarrollar capacidad de análisis y toma de decisiones para crear la sociedad necesaria para poder vivir en un ambiente de paz y justicia, con respeto por sí mismo y por los demás.

Un universitario con una comprensión deficiente del material que lee no será de gran ayuda para la sociedad, donde ejerza su profesión, no estará en capacidad de generar los cambios que ésta necesita para salir del subdesarrollo y poder avanzar tanto a nivel económico, como social, político, cultural, científico y tecnológico. *Todo es lectura.* Para esto es necesario conocer la comprensión lectora de los estudiantes universitarios, en este caso en los de Odontología Pediátrica.

En resumen, se puede observar como la mayoría de los estudios sobre comprensión lectora a nivel universitario, fundamentan sus objetivos en las habilidades necesarias, así como en el manejo del código lingüístico, por parte del lector para realizar una comprensión lectora adecuada. Se observa además, como la mayoría de los estudios han sido realizados en nuestro país; lo que obliga a pensar, primero, en que o bien existen otras investigaciones y no han sido publicadas, o segundo, que las dificultades en la comprensión lectora a nivel universitario son un problema particular, en mayor cuantía, de Venezuela. Todo lo cual conduce a pensar en la manera como se realiza la enseñanza del código lingüístico y de las habilidades de lectura en nuestro país, básicas para construir el significado a partir del texto; así como también todo lo que el estudiante necesita tener para poder hacer suyas estas condiciones necesarias en la lectura. Pudiera pensarse además, en la existencia de algunos otros factores que pudieran afectar la lectura.

CAPÍTULO III

BASES TEÓRICAS

En el capítulo anterior se presentaron los diversos estudios ubicados sobre la comprensión lectora en Educación Superior, los cuales convergen en la necesidad de conocer y manejar, en forma adecuada, el código lingüístico así como las habilidades cognitivas necesarias para la lectura. En este capítulo se tratará la comprensión lectora y el papel que desempeñan las habilidades cognitivas y los esquemas en la construcción del significado, y, como este depende en gran parte, del conocimiento y manejo adecuado del código lingüístico. De igual forma se presenta un análisis detallado de la estructura textual y de los órdenes discursivos según los autores más conocidos tales como Puente, Van Dijk, Sánchez y Martínez, para, al final, mediante el análisis de uno de los textos más conocidos en Odontología Pediátrica poder establecer que órdenes discursivos prevalecen en estos textos.

Comprensión lectora, habilidades cognitivas, esquemas y construcción del significado de la lectura

La lectura, concebida como la habilidad de extraer el significado de un texto, es un proceso psicológico, muy complejo, que representa un gran esfuerzo cognitivo por parte del lector, en el que intervienen múltiples factores tanto perceptivos como lingüísticos; además de los afectivos y socioculturales. Participando además, en forma interactiva tres componentes: el escritor (emisor), el lector (receptor) y el texto (mensaje). “Es un acto de pensamiento, de ahí su complejidad. Es también el recurso indispensable para los aprendizajes, en particular los de orden superior y autónomo; de ahí su importancia para la vida humana” (Agudo, p 4).

Consiste en hacer predicciones sobre el texto que se lee, en utilizar las estructuras de pensamiento para realizar un proceso de interpretación y construcción de un significado, en base a los conceptos emitidos por el autor del texto y los conocimientos que sobre ese tema posee el lector, encontrándole éste utilidad y

aplicación. Para que todo esto se lleve a cabo, el lector debe echar mano de sus habilidades intelectuales, como lo son: la percepción, el cuestionamiento creativo, el razonamiento lógico y la evaluación crítica; mejor llamadas “*estrategias cognoscitivas*” (Argudín, 1997).

En la antigüedad, considerada como una actividad pasiva, un aprendizaje memorístico de ideas con reconocimiento de palabras, actualmente un proceso donde el lector debe desarrollar estrategias y habilidades para establecer lazos con los conocimientos previos y con las asociaciones para construir un significado, estructurando la información leída a partir de sus esquemas de conocimiento (Argudín, 1997).

Al ser un proceso de enorme complejidad cognitiva, las bases teóricas sobre las que se apoya son no sólo educativas, culturales, sociales, económicas, sino básicamente psicológicas. Y, quien mejor que Jean Piaget para iniciar este apoyo teórico. Él distingue tres aspectos en el desarrollo intelectual del niño, por una parte, lo que se puede llamar el aspecto psicosocial, es decir, todo lo que el niño recibe desde afuera, aprende por transmisión familiar, educativa o escolar en general y, además existe el que se puede llamar espontáneo o psicológico, que es el desarrollo de la inteligencia propiamente dicha, lo que se aprende o piensa, aquello que no es enseñado pero que debe descubrirlo el individuo por sí solo.

Para él, el desarrollo se hace por estadios o etapas; distinguiendo cuatro:

1. **Inteligencia sensoriomotriz** (antes de los 18 meses): esta etapa precede al lenguaje, ya que para poder hablar es necesario primero pensar; lo que supone clasificar, ordenar, reunir o disociar. Todo lo cual debe ejecutarlo materialmente el individuo, en forma de acciones, para luego construirlo en pensamientos.

Durante el primer año se construyen todas las estructuras ulteriores. La noción de objeto, de espacio, de tiempo, bajo la forma de secuencias temporales, la noción de causalidad, es decir, lo que constituirá el *pensamiento*.

2. **Representación preoperatoria** (llega hasta los 7 u 8 años): esta etapa comienza con el lenguaje. Alrededor del año y medio y dos

años aparece la *función simbólica*, como la capacidad de representar algo por medio de otra cosa, es el lenguaje, como sistema de signos sociales por oposición a los signos individuales. También aparece el juego con símbolos, la imitación diferida y la imagen mental o la imitación interiorizada, lo que hace posible el pensamiento, que es un sistema de acción interiorizada que conduce a las acciones particulares llamadas operaciones.

3. **Operaciones concretas** (entre los 7 y 12 años): corresponde esta etapa a la aplicación de la lógica sobre los objetos manipulables, reuniéndolos en conjuntos, clases o realizando combinaciones según sus relaciones diferentes, enumerándolos, sin llegar a ser una lógica de proposiciones todo lo cual es indispensable para la elaboración del pensamiento. Son ejemplos de estas estructuras de conjuntos: laceración, clasificación, conservación y deducción.
4. **Operaciones preposicionales o formales** (después de los 12 años): alrededor de los 14 - 15 años, el individuo se vuelve capaz de razonar y de decidir, no sólo sobre objetos, sino que es capaz de una lógica y de un razonamiento deductivo sobre una hipótesis, sobre proposiciones. Para llegar aquí es necesario tiempo en el desarrollo intelectual del niño y existen variaciones ligadas a *la herencia, la maduración interna, la experiencia física, la acción de los objetos, la transmisión social y al equilibrio que entre estos se dé.*

A través del desarrollo secuencial y efectivo de estas etapas se van conformando *las estructuras cognoscitivas*, como “*el sistema de conexiones que el individuo puede utilizar, que no se reduce al contenido de su pensamiento consciente ni a los niveles sucesivos del desarrollo intelectual y debe, como fuente inconsciente que se remonta hasta las coordinaciones nerviosas y orgánicas*” (Piaget, p 39). Este inconsciente cognoscitivo es un conjunto de estructuras y de funcionamientos ignorados por el sujeto salvo en sus resultados, a través de lo cual el individuo puede pensar, que no se reduce a hablar, a clasificar en categorías o, incluso, a abstraer, pensar es actuar sobre el objeto y transformarlo.

Según Piaget, existen dos maneras de adquirir conocimientos en función de la experiencia: o bien por contacto inmediato (percepción), o por relaciones sucesivas en función del tiempo y de las repeticiones objetivas (aprendizaje). Para utilizar los resultados de la experiencia hace falta comprenderlos. El aprendizaje de las estructuras lógicas reposa, pues, en un círculo o espiral, lo que significa que las estructuras no constituyen sólo el producto de este aprendizaje sino también el de un proceso interno de equilibración. De igual forma, el aprendizaje no es sólo función, entonces, de estas sucesiones dadas y de sus repeticiones sino también de la coordinación de las acciones del sujeto y esta coordinación comporta, por su naturaleza misma, una cierta lógica; pasando a una deducción inmediata a partir de los 13 años. Siendo el lenguaje una condición necesaria para la culminación de las estructuras lógicas. Una transmisión verbal adecuada de información referente a estructuras operatorias sólo es asimilada en los niveles donde estas estructuras se elaboran en el terreno de las acciones mismas o de las operaciones, en tanto que son acciones interiorizadas, y si bien el lenguaje favorece esta interiorización no crea, ni transmite ya hechos, estas estructuras por una vía exclusivamente lingüísticas. El lenguaje actúa menos por transmisión de estructuras ya hechas que por una suerte de educación del pensamiento o razonamiento, debido a las condiciones de la comunicación y a la precorrección de los errores.

Hay poca relación ente los dominios de la comprensión verbal y el de los razonamientos concretos, como si se tratara en este nivel de dos planos diferentes (Piaget, 1973) Al leer, lo que se comprende no está tan determinado por los materiales, sino también por el contexto, el ambiente preexistente, la estructura de conocimiento del lector y las experiencias previas activas y organizadas (Bartlett , 1932). Barlett , de igual forma, propuso el concepto de *esquema* como *un factor importante que podría explicar ciertos procesos complejos como la comprensión y la memoria, siendo denominado como la unidad básica de procesamiento y organización conductual.*

Piaget por su parte ayudó a crecer el concepto de esquema con más fuerza; al considerarlo *la piedra fundamental que explica el desarrollo intelectual del niño.* El

concepto de esquema designa *el marco cognitivo que emplean los individuos con el propósito de organizar las percepciones y las experiencias del entorno*. Esas unidades cognitivas básicas pueden ser esquemas de ideas o esquemas motores que están en permanente crecimiento por expansión y afinamiento.

Dentro del enfoque de Piaget se mencionan dos tipos de procesos funcionales en un esquema: asimilación y acomodación; los cuales producen respuestas de adaptación a las necesidades externas e internas del organismo a través de estos esquemas, que al inicio son *biológicos y motores y luego simbólicos*. El esquema es modificable a través de la experiencia.

La información que proporcionan los estímulos del medio afecta los sentidos (percepción), pero *la forma que adquiere dicha información depende de las estructuras cognitivas*. Además, el contexto sirve de patrón de referencia a partir del cual los datos aislados adquieren significado.

Se puede resumir el *esquema* como un sistema de representación constituido por un conjunto de conocimientos interrelacionados que interviene en los siguientes procesos: *interpretación del dato sensorial, recuperación de la información de la memoria, organización de la acción, establecimiento de metas*.

Los esquemas son producto de la historia particular de cada sujeto, y como estructuras tienen estrecha relación con el desarrollo cognitivo. Se incrementan con la edad. Al organizar el material que se lee, a través del subrayado de la estructura lógica del contenido del texto se facilita la activación de los esquemas facilitándose la construcción y organización de la nueva información que se produce (Puente, 1991).

Autores como Rumelhart (1980) consideran que los lectores pueden fracasar al comprender un texto por la ausencia de un esquema apropiado y por la ineficacia del autor para activar un esquema determinado en el lector. El estudiante debe manejar *técnicas de procesamiento* como: *inferencias, activar conceptos relevantes, relacionar información nueva con la preexistente, crear imágenes, pensar en analogías, formular y verificar hipótesis, predecir, sacar conclusiones, sintetizar los elementos o ideas principales, parafrasear*. Igualmente, el contexto “la perspectiva adoptada por el lector ante el texto” activa un esquema particular el cual dirige la atención hacia determinados aspectos y contenidos del texto. Así mismo, influye en el

nivel de procesamiento de la información y por ende, en el recuerdo. Cada texto tiene una estructura diferente que el lector debe conocer para realizar un proceso de comprensión eficiente (Puente, 1991). Anderson (1984) propone 7 funciones del esquema en la lectura:

1. Permite asimilar la información que aparece en el texto, al asentar la información nueva que llega a la memoria; si esta información se ajusta al esquema será procesada de manera automática; pero si ésta es disonante con el esquema, llamará más la atención requiriendo un nivel de procesamiento más elaborado y consciente.
2. El esquema sugiere el tipo de estrategia de búsqueda y de procesamiento. La finalidad de la lectura determina las estrategias y el procesamiento para la comprensión.
3. El esquema capacita al lector para que realice elaboraciones e inferencias.
4. El esquema facilita el orden en la búsqueda de los elementos del texto, ya que, cada texto, según su discurso, posee una estructura organizativa particular que requiere de un esquema específico para cada tipo de discurso.
5. El esquema sirve para revisar y generar síntesis; así como para resaltar ideas principales u otra información importante.
6. El esquema permite la elaboración de inferencias, al permitir reconstruir la información generando hipótesis sobre la información no recordada (Puente, 1991).

Para que haya comprensión lectora debe haber procesamiento de la información recibida u obtenida a través del texto elegido. Ésta se realiza en dos niveles:

- a- Nivel ascendente: que comienza con el procesamiento de la información, luego un análisis más detallado hasta obtener el significado.
- b- Nivel descendente: aquí las decisiones son tomadas en los niveles superiores del pensamiento. Este nivel influye en la extracción de información visual, el reconocimiento de palabras y el reconocimiento

de la estructura sintáctica del texto. Actividades para cada una de las cuales existe un esquema cognitivo propio (Puente, 1991).

Ante todo lo expuesto anteriormente sobre la teoría del esquema y la comprensión lectora, Aníbal Puente expone las siguientes conclusiones:

1. Los lectores deficientes presentan deficiencias en el conocimiento del material leído a diferencia de los buenos lectores que presentan un amplio dominio de conceptos.
2. Los lectores deficientes muestran dificultad para relacionar los elementos que forman el texto. La coherencia entre los elementos de un texto es una necesidad lógica y psicológica que se logra a través de la organización del autor y las inferencias del lector (Clark, 1977; Gorrody, 1981).

En los textos de información científica es recomendable establecer relaciones explícitas entre los elementos y reduciendo las posibles dudas que pudiera tener el lector. Mientras más organizada y significativa sea la presentación de la información, más profundo y efectivo será el aprendizaje. No es aprendizaje significativo la simple memorización del contenido; es preciso realizar conexiones entre los elementos del texto y la estructura de conocimiento del lector.

3. Los lectores deficientes tienen dificultad para elaborar inferencias, las cuales ayudan en las conexiones entre oraciones, generan expectativas y predicciones.
4. Los lectores deficientes no saben como leer en forma eficiente.
5. Algunos textos no presentan claves eficientes para activar el esquema adecuado.
6. El proceso de la lectura no sólo tiene que ver con la interpretación de los significados sino con las predicciones que el lector realiza antes de leer un texto, lo cual activa los esquemas cognitivos, prepara y facilita las estrategias de búsqueda de información, crea expectativas y corrige las interpretaciones que se realiza.

La comprensión lectora estimula el uso de los esquemas y habilidades cognitivas del individuo, lo que genera conocimiento a partir del procesamiento de la lectura del

texto escogido para tal finalidad. Es decir, que *el estudiante construye un conocimiento propio e individual a partir de sus habilidades cognitivas*. Esto es lo que se conoce como *Constructivismo*, llamado por otros Constructivismo Piagetano. Esta construcción también está influenciada por factores externos al sujeto, y presupone una organización interna cognitiva propia del sujeto denominada esquema; definida como la unidad básica de funcionamiento psicológico, como una sucesión de acciones, en este caso mentales, susceptibles de aplicarse en situaciones semejantes.

Los esquemas son los átomos de la conducta, que sólo pueden descomponerse en otros esquemas; los cuales podrían ser *patrones de activación de conjuntos de neuronas, intercambios químicos, o cambios de potencial en la superficie de las células*. Ellos representan patrones de acciones en órdenes determinados que proporcionan una gran economía cognitiva al programar la mayor parte de los acciones del sujeto en forma automática, lo que le deja una gran capacidad para realizar actividades conscientes. La toma de conciencia del esquema se produce cuando el uso automático del mismo deja de producir los resultados esperados entonces es necesario modificarlo y producir otro.

La conclusión es clara: el mejor aprendizaje es cuando, la nueva información se conecta con los conceptos, los esquemas, las experiencias del sujeto, y a su vez se posibilitan actividades de elaboración.

Las concepciones constructivistas se apoyan en dos supuestos complementarios:

1. La actividad del sujeto está en función de su organización cognitiva: esta organización del psiquismo individual ha sido descrita en términos de estructuras, esquemas, estrategias, guiones... Se trata de una arquitectura mental que permite procesar y almacenar información y ajustar y controlar la actividad del propio sujeto. Gracias a esta organización cognitiva individual, el sujeto es activo en sus intercambios con el medio físico y social.
2. El cambio en la organización cognitiva del sujeto está en función de su actividad: la organización cognitiva de los seres humanos no es innata, aunque puedan serlo algunos de sus elementos y su forma más primitiva. La actividad cognitiva del sujeto, en su interacción con el

medio físico y social, la proporciona experiencias que revierten en su misma organización cognitiva promoviendo su organización en un nivel cualitativamente distinto. *El desarrollo del sujeto, la evolución de su organización cognitiva, es fruto de su propia actividad.*

Todo cambio en la organización cognitiva es una construcción personal del individuo a partir de experiencias de aprendizaje en las cuales pone en juego sus capacidades y las amplía, de esta manera se facilita la comprensión mediante la negociación de los significados. El contexto influye en la construcción de los conocimientos y capacidades porque da sentido a la experiencia: Uno de los aspectos más relevantes del contexto para el aprendizaje y el desarrollo es su influencia sobre la motivación, es decir, sobre las disposiciones emocionales del estudiante hacia la experiencia de aprendizaje, porque el contexto determina la funcionalidad de lo que se aprende.

Por otra parte, la comprensión genera aprendizaje. El aprendizaje de conceptos, principios u otras formas de conocimiento representacional puede ser significativo o memorístico. Esta distinción hace referencia a la construcción o no de nuevas representaciones basadas en la comprensión del significado de la información nueva relacionándolo con los conocimientos previos. La comprensión es la aprehensión subjetiva del significado. Dos factores facilitan esta aprehensión del significado:

- Uno, subjetivo y emocional, que remite el sentido de los que se aprende y a los motivos personales.
- Otro, de carácter lógico, la presentación de los contenidos estructurados con la conveniente claridad y orden. El aprendizaje memorístico o repetitivo se basa en la capacidad del aprendiz para retener información en su memoria sin necesidad de comprenderla ni de construir una representación nueva; por eso, aunque la memoria humana tiene una considerable capacidad para retener información no significativa, ésta se olvida con relativa facilidad. Por el contrario, el aprendizaje significativo conlleva a activar el conocimiento ya construido para comprender el nuevo contenido e integrarlo en la memoria de modo que pueda mediar en la comprensión y resolución de futuros problemas.

Cuanto más amplio y variado es el repertorio de conocimientos construido por el alumno, cuanto más rica, compleja y potente es su organización cognitiva, más facilidad tendrá para comprender nuevos contenidos y para retenerlos de forma duradera en su memoria. Para comprender hay que pensar y pensando es como llega el estudiante a construir las estrategias de pensamiento. Pensar es tomar conciencia en la reflexión sobre la experiencia para descontextualizarla, transformarla y anticipar la experiencia futura.

La lectura no es solamente una actividad cognitiva con construcción de significado a expensas de los esquemas cognitivos que posee el estudiante, es también una *actividad mediada con el ambiente que lo rodea a través de un código común*, por lo tanto es un proceso *Psicolingüístico*, más específicamente un proceso *Neuropsicolingüístico*, por cuanto *el cerebro se encuentra implicado en el proceso de la lectura, mediante un código lingüístico a través de las áreas cerebrales del lenguaje produciéndose procesos neurofisiológico* (Barrera y Fraca, 1997).

De igual forma, la lectura es un acto de comunicación entre el escritor del texto, en este caso como emisor de un mensaje y el lector como receptor, con la transmisión de un mensaje en un código lingüístico común, “comprensible” para ambos participantes, a expensas de un canal, el texto. La Psicolingüística se fundamenta básicamente en los trabajos realizados por Chomsky en el estudio de los procesos cognitivos, tales como la percepción, la memoria, el recuerdo y la construcción de representaciones mentales. Procesos igualmente presentes durante la lectura y en individuos que ya han pasado por el proceso de adquisición de la lengua; que ya poseen una competencia lingüística.

Este enfoque Psicolingüístico de Chomsky con respecto al lenguaje, en este caso la lectura como expresión de éste, es un enfoque innatista; por considerar esta capacidad del ser humano como una especie de conocimiento innato, vinculado al desarrollo de las estructuras mentales, en donde la mente humana es la fuente más importante para el desarrollo del conocimiento, lo que explicaría la asombrosa velocidad con la que el niño se apropia de la lengua materna, en un lapso mínimo de tiempo. Apropiación que va acompañada de un conjunto de reglas, al generalizar y aplicar éstas sobre datos que nunca había escuchado ni producido; lo cual le permitirá la conformación gradual

de su propia gramática. Compuesta ésta por un conjunto de propiedades fónicas, sintácticas y semánticas de una clase infinita de frases posibles (Barrera y Fraca, 1997).

Los chomskianos planteaban que todo esto es producto de la existencia en el sujeto de una estructura cognitiva, una competencia lingüística, es decir, conocer la gramática de la lengua. Tal conocimiento le permitirá la construcción de las representaciones fonéticas, fonológicas, morfológica y sintáctica de la oración que está intentando comprender o producir. Sin embargo, esto no es suficiente.

Para trabajar con los niveles de representación semántica, pragmático y discursivo, el sujeto necesita de otros tipos de conocimiento además del estrictamente gramatical. Estos son:

1. Un sistema de representación de conocimiento del mundo, o competencia epistémica.
2. Un sistema de representación de las situaciones comunicativas en contextos particulares definidos en forma sociocultural, o competencia comunicativa.

Para concluir, en la comprensión de la lectura, el lector necesita una organización mental adecuada (esquema), la cual es producto de un desarrollo secuencial por etapas, que le proporciona una estructura de pensamiento sobre la que va a organizar lo que lee, a procesarlo, a integrar la información nueva con la vieja, a desechar lo que no considera importante de lo que si lo es, la que debe recordar y la que debe almacenar para darle uso en otro momento; es decir, esta organización mental o esquema dirige las estrategias que el sujeto debe utilizar para construir un significado propio e individual de las lecturas que realiza. Además, necesita dominar en forma correcta el código de signos y reglas que rigen el uso del idioma, para que se establezca un proceso de comunicación durante la lectura entre él, el texto y el que escribe. Sin alguno de estos elementos no habrá una lectura apropiada (ver figura 1).

Construcción del significado de la lectura

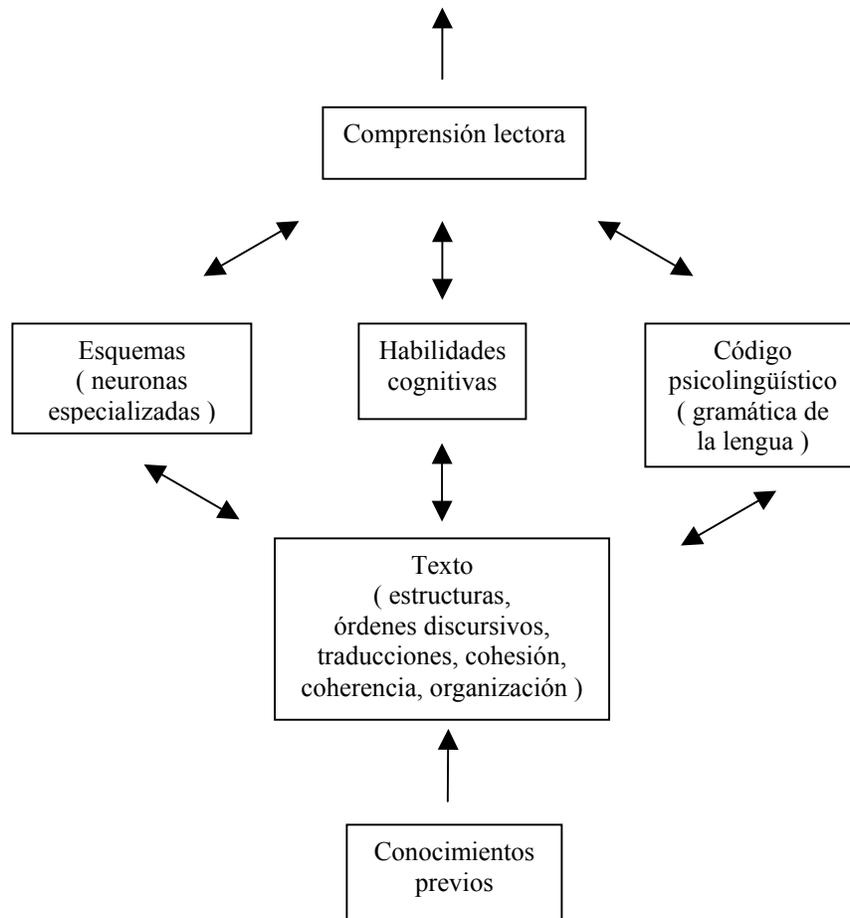


Fig. 1. Comprensión lectora en Odontología Pediátrica. Esquema elaborado por la autora sobre la base teórica de la investigación.

Textos

El texto escrito distancia al escritor del lector, física y psicológicamente, lo que impide y dificulta la interacción inmediata, minimiza o suprime el contexto, por lo que el texto ha de ser autosuficiente para transmitir el mensaje; por otra parte, el texto favorece el desequilibrio entre los participantes del proceso comunicativo al primar el punto de vista del autor, lo que otorga al texto el carácter de algo cerrado, frente a lo que el lector sólo puede ser un receptor pasivo, o por el contrario gira en torno al lector, en cuyo caso el texto es una simple propuesta que ha de ser

interpretada, elaborada y construida por el lector, lo que dota al texto de un carácter permanentemente abierto.

La comprensión lectora son actividades cognitivas altamente complejas que llevan al sujeto a la apropiación del contenido y a la utilización del significante y del significado del texto escrito para incrementar su conocimiento, para ir más allá de lo dado o simplemente para disfrutar con él (Charles, 1977).

El texto, en los modelos de conducta lingüística propuestos por Mayor (1984 y 1990) se incluye el texto como uno de los elementos o dimensiones básicas, resultado de la propia actividad lingüística del sujeto que opera a través de un sistema de reglas lingüísticas en un contexto dado y con un objetivo determinado que deriva de las necesidades o intenciones del sujeto. Por otra parte, se debe señalar que el texto constituye una globalidad organizada que supone algo más que la mera yuxtaposición de los enunciados de los que está compuesto (Puente, 1991).

La comprensión de un texto lleva consigo la elaboración de una representación global que integre las distintas informaciones que aparecen recogidas a lo largo del propio texto que se almacenan en la memoria. El sujeto hace uso del conocimiento que posee acerca del mundo al momento de representarse el contenido del texto.

Una de las características más destacadas del texto es la de constituir una unidad ya estructurada, esto lo logra a través de los diversos elementos que lo conforman, los cuales se organizan de manera compleja a distintos niveles Van Dijk y Kinsch (1983) distinguen en esta organización:

- *Superestructura*: esquemas que se corresponden con las formas de los textos convencionales ocupando un lugar destacado en el procesamiento de los mismos (forma del texto).
- *Macroestructura*: es la idea, tema de todo el tema (idea central), a través de una sucesión jerárquica de pasos. Es aplicable a secuencias, escenas, en donde se pueden suprimir, generalizar o construir información para obtener una idea global. Es esencial en cualquier modelo cognoscitivo que tenga comprensión y producción del discurso, interpretación de la acción, solución de problemas y pensamiento.

- *Microestructura*: son las ideas elementales del texto. Establece una continuación temática entre las ideas.

Por otra parte, la estructura del texto, como señala Mayor (1984 – 1990) se pone de manifiesto a través de la existencia de un plan organizativo en el que se incorporan esquemas globales, así como diversos elementos de representación del conocimiento que se ponen al servicio de una intención, integrados en un todo coherente mediante una serie de mecanismos que aseguran la conexión entre los diversos elementos.

Sánchez de R. (1993) expone, que rara vez se ha relacionado el fenómeno de la coherencia con las diversas formas que asume la materia lingüística, como la narración, la exposición, la descripción y otras, a los que ella denomina *órdenes discursivos*. Ella a la vez define coherencia, como “la relación existente entre los hechos denotados por dos o más de los segmentos que constituyen un texto” (p 62).

Martínez (1994) refiere, por su parte, que analizar la coherencia en un discurso es ver qué clase de acto comunicativo se realiza en la expresión de proposiciones (ideas) y cómo los diferentes actos se desarrollan en forma lineal y global para, al final, formar piezas de lenguaje que se puedan determinar como una explicación, una descripción, una generalización, o una hipótesis. Es darle sentido a la manera como estos actos se organizan para formar unidades comunicativas mayores que caracterizan el discurso como un todo, y establecer una comunicación con el lector.

Para Van Dijk (1985), las condiciones en las que oraciones y secuencias se conectan, para hacer coherente un discurso, dependen de las relaciones entre unas circunstancias determinadas (en situaciones determinadas). Tales condiciones para la conexión deben tratarse en la pragmática o en la psicología, y lo mismo resulta válido en general para las relaciones entre interlocutores y su idea de las circunstancias. Lo que para unos autores está ligado entre sí, para otros no, dependiendo de su conocimiento del mundo, sus opiniones y deseos; sus expectativas hacia la lectura. Para él la coherencia radica en tres factores:

- Distribución de la información; primero la información conocida y luego la nueva.
- Órdenes de los segmentos discursivos; de lo general a lo particular.

- Significado y referencia.

Igualmente, este autor, citado por Sánchez de R. (1993) p. 72; sostiene que:

“El adecuado encadenamiento entre los enunciados que componen una secuencia no es una condición necesaria ni suficiente para que el texto, en su totalidad pueda ser considerado coherente”. Lo que indica que: “Aparte de la coherencia que debe haber entre los enunciados, que es la coherencia local, debe haber coherencia en el texto total, es decir, debe haber coherencia global”.

La coherencia global descansa sobre la macroproposición, la cual es la síntesis del contenido de una porción del texto en una sola idea, en una proposición. Casi “como una idea principal, pero que no necesariamente está en forma expresa en el texto, pudiendo construirse a partir de un párrafo, un capítulo o el texto completo” (Sánchez p. 72).

Las macroproposiciones son un resumen del contenido, realizado a nivel cognoscitivo durante la lectura, por una parte, debido a la poca capacidad de almacenaje de información de la memoria, y, por otra a la necesidad de extraer el significado entre las diferentes partes del texto. Las macroproposiciones son obtenidas al aplicar las macrorreglas, que son estrategias, operaciones cognoscitivas que reducen la información a lo esencial. Existen tres tipos de macrorreglas:

- Supresión: omisión de todos los detalles no relevantes.
- Generalización: agrupación de varias categorías en unas de carácter más general.
- Construcción: elaborar una proposición (idea) mediante la síntesis del contenido de todo un párrafo.

La coherencia global recae en el ordenamiento de las proposiciones, en donde cada párrafo se puede condensar en una macroproposición. Cada macrorregla sintetiza el contenido esencial de un capítulo y las proposiciones, de todos los capítulos; integrándose a su vez en una contentiva del significado de todo el texto, mediante la aplicación de las macrorreglas (Van Dijk, en Sánchez de R., 1993).

Otros aspectos importantes en esta teoría de la coherencia no citados por Van Dijk, pero sí por Sánchez de R. es lo concerniente a:

- Ordenamiento temporal: los hechos son presentados en una sucesión cronológica.
- Ordenamiento espacial: los hechos se disponen estableciéndose relaciones “de arriba abajo”, “de izquierda a derecha”, “del primer plano al fondo”, “de lo general a lo particular”.
- Ordenamiento condicional: el primer segmento de una secuencia expresa un hecho posible, probable o necesario para que se desarrolle la siguiente proposición.

Van Dijk (1981) habla, por otra parte, de una coherencia funcional, cuando alguno de los segmentos cumple una función con respecto al que lo precede o le sigue. Tal función puede ser la de explicarlo, precisarlo, ilustrarlo, oponerlo a otro, compararlo (Sánchez, 1993).

Otro elemento indispensable, además de la coherencia, para lograr la comprensibilidad del discurso escrito es *la cohesión*, definida por Martínez (1994), como *la manera como a una secuencia de unidades de información se le provee de unidad conceptual a través de unidades lingüísticas*; y nombra dos tipos de enlaces cohesivos (Halliday y Hasan, 1976):

1. Enlace de cohesión lexical: aquélla que existe entre el vocabulario, puede ser por:
 - i. Reiteración:
 - Sinonimia, repetición, superordenación y generalización.
 - ii. Concurrencia.
2. Cohesión gramatical:
 - i. Referencia: establecida por los nombres, puede ser: anafórica, catafórica, situacional o exofórica, relativa, comparativa, demostrativa, elíptica y personal.
 - ii. Sustitución: puede ser: nominal, verbal u oracional.
 - iii. Elipsis.

1. La cohesión lexical:

1. i.: La reiteración: los términos se relacionan unos con otros por tener el mismo referente, por inclusión o por exclusión.

1. i. a.: La repetición: posee como función pedagógica la de servir como refuerzo a un concepto.

1. i. b.: La sinonimia: por razones estilísticas y pedagógicas no se repite el mismo término sino que es reemplazado por una variación, seleccionando un término con una significación semejante que mantenga una relación simétrica con la anterior. Por ejemplo, energía y radiación.

1. ii.: La concurrencia: aquí se utilizan términos que están relacionados unos con otros por pertenecer al mismo grupo semántico. Las relaciones aquí se dan por:

1. ii. a.: Contraste (por ejemplo, grande / pequeño).

1. ii. b.: Coordinación (por ejemplo, azul / amarillo).

1. ii. c.: Asociación funcional (por ejemplo, hilo / aguja).

Estos términos hacen referencia a conjuntos, bien sea de individuos, actividades y propiedades típicas de un marco conceptual. Debido a esto no se puede establecer una diferencia tajante entre coherencia y cohesión, por cuanto son procesos que ocurren simultáneamente en el discurso y están interrelacionados.

2. La cohesión gramatical: es la construcción textual de correlaciones de sentido. Es la forma como se combinan las oraciones y sus partes para darle unidad al texto. En el español las ideas están organizadas de forma que la información conocida se encuentra al comienzo y la nueva al final de la oración.

En el español la cohesión gramatical comprende:

2. i.: La referencia: en donde un término se relaciona con otro de varias formas. Un término no toma significado por sí solo sino en relación con otro mencionado anteriormente y a veces posteriormente. Puede darse por términos léxicos o de carácter gramatical. Si no se identifica el referente de un texto hay un procesamiento pobre de la información por parte del lector, así como una falsa interpretación del texto. La referencia puede ser:

- Referencia anafórica: cuando el sentido de un término depende de otro relacionado anteriormente.

- Referencia catafórica: cuando el sentido de un término depende de otro que se encuentra mencionado posteriormente.

- Referencia situacional (según Halliday): cuando el término utilizado no hace referencia a ninguna referente dentro del texto sino a algo que pertenece al contexto situacional. Se denomina exofórica y es muy común en el lenguaje oral.
- Referencia personal: cuando se reemplaza el grupo nominal por un pronombre personal, un adjetivo posesivo o un pronombre posesivo.
- Referencia elíptica: cuando se elide el grupo nominal y existe una relación de identidad referencial uno a uno, es decir, se trata del mismo referente mencionado antes.
- Referencia demostrativa: generalmente se utiliza este, ese, aquel; así como adverbios de lugar y de tiempo, tales como: aquí, allí, ahora, entonces, antes.
- Referencia relativa: es expresada por los pronombres relativos: que, quien, cuyo, cual, donde.
- Referencia comparativa: indica el uso de términos que indican comparación de los tres grados: identidad, similaridad y diferencia. El sentido de esta referencia depende de una relación significativa que depende de algo que será mencionado posteriormente.

2. ii.: Sustitución: puede ser:

2. ii. a.: Nominal: entre los términos más utilizados en español para establecer la sustitución se encuentran:

- Pronombres: a partir de la proposición *de* y el artículo definido, generalmente acompañado de un modificador postpuesto.
- Pronombres demostrativos.
- Pronombres posesivos: en posición final precedidos por los pronombres complementos de objeto directo, los tuyos, los suyos.

2. ii. b.: Verbal: Aquí el sustituto verbal en español es el verbo hacer: hacerlo, hágalo, haciéndolo, lo hizo, que lo haga.

2. ii. c.: Oracional: Presupone una oración entera con la cual el término sustituto está relacionado de forma contrastiva. Este cambio se establece con un nuevo verbo.

2.iii.: Elipsis: es una supersimplificación de la comunicación. Parece ser más frecuente en el discurso oral y en un contexto de preguntas y respuestas.

A su vez, Martínez (1994) sostiene que en un texto puede haber coherencia más no cohesión, o viceversa, principalmente en textos que no tienen una organización adecuada. Nombra, por otra parte, basándose en la clasificación de Christine Nuttal (1982) las principales funciones que debe tener un discurso:

1. Funciones autónomas:

La definición, la descripción, la clasificación, la generalización, la identificación, la predicción, la especulación, la comparación y la inferencia.

Estas funciones dependen de las escogencias que ha hecho el escritor en relación a sus intenciones y a los presupuestos sobre el conocimiento del lector.

2. Funciones dependientes del contexto: éstas se identifican dependiendo de la función que el enunciado está realizando en su contexto secuencial, es decir, que estas funciones dependen de la relación entre las oraciones que forman la secuencia de un desarrollo proposicional.

Éstas se realizan por medio de actos de habla que se llevan a cabo secuencialmente y entre los cuales se establece una relación de condicionalidad. Es decir, la caracterización de un acto determinado depende del acto anterior o posterior, o bien del texto como un todo. Estas funciones son la aserción, la ejemplificación, el refuerzo, la explicación, la hipótesis, el comentario, la conclusión, la predicción, la caracterización, causa-efecto, la anticipación, la reformulación y la generalización.

3. Las dependientes de la interacción: éstas se dan cuando el escritor al elaborar el texto, hace predicciones acerca del lector a quien se lo dirige; se refiere a la macroestructura interpersonal. Estas funciones casi no se presenta en niveles de textos superiores, entre ellas están: la invitación, la consigna, la excusa, la sugerencia, la queja, la felicitación, la advertencia, la petición, la autorización, la persuasión, la prohibición, el reproche, el consejo y la exhortación.

Órdenes discursivos

“Son las materias a partir de las cuales se construyen los hechos” (Sánchez de R. p 75). Son la narración, la descripción, la exposición y la explicación. Martínez (1994) define el discurso como una manera de presentar el conocimiento en forma selectiva y gradual, dependiendo de las intenciones del locutor (escritor) y del conocimiento y necesidades del interlocutor (lector). Es un proceso donde se crean significados, tanto durante la producción como durante la interpretación.

El análisis del discurso permite tomar conciencia de cómo el lenguaje es utilizado para realizar actos comunicativos específicos en un género discursivo particular, relacionando el texto con un contexto, con una intención, con la información, lo cual se traduce en la construcción de una unidad discursiva coherente.

No es lo mismo órdenes discursivos que tipos de texto; estos últimos comprenden el cuento, la novela, la tesis de grado, el artículo de opinión y, son aquellos que se construyen a partir de un mismo esquema estructural, con un contenido característico y una función típica. Un texto puede combinar varios órdenes discursivos (Sánchez de R., 1993).

Los diferentes órdenes discursivos presentan las siguientes características; según Sánchez de R. (p. 7 6)

Discurso narrativo:

- Presenta una sucesión lineal en orden cronológico.
- Quien realiza el acto comunicativo se sitúa en una perspectiva exterior a los hechos. No forma parte de él.
- Los significados que se intercambian tienen que ver con los cambios que se producen en el discurso.
- La coherencia radica en la medida en que los segmentos discursivos refieran cambios ocurridos en un mismo contexto situacional (el de la narración).
- La coherencia suele indicarse por medio de los conectores. En este discurso indican sucesión en el eje temporal: “luego”, “seguidamente”, “entonces”, “finalmente”, “años más tarde”, “mucho después” y otros similares.

- Discurso descriptivo:

- La perspectiva de los participantes también es externa.
- A diferencia de la narración, aquí se selecciona el eje de la simultaneidad, el eje espacial. Aquí se habla de los elementos constitutivos del contexto en un mismo momento, de lo que percibe alguno de los sentidos.
- Suele tener una forma enumerativa, una enumeración de propiedades.
- La coherencia descansa también en la vinculación entre los contenidos expresados por los segmentos del texto y el contexto del enunciado.
- Los conectores que utiliza, generalmente son de carácter espacial, tales como “arriba”, “al fondo”, “a la derecha”. Por presentar este discurso una cierta tendencia hacia la disposición paratáctica, hacia la yuxtaposición, el empleo de conectores en ella es poco usual.

- Discurso expositivo:

- Aquí, durante la exposición, los elementos participantes no se sitúan externamente.
- Es el resultado de procesos cognoscitivos básicos, el análisis y la síntesis, al servicio de un hecho o concepto concreto o abstracto.
- En este discurso se definen los objetos, se aíslan los elementos constitutivos, se determinan sus causas y consecuencias, se explica su funcionamiento, sus implicaciones y aplicaciones.
- Aquí las relaciones son de coherencia funcional, según Van Dijk. En este discurso, cada segmento, desempeña una función respecto del precedente o sucedente, por ejemplo, la de especificar, la de generalizar, la de establecer un contraste o la de ejemplificar.
- Presenta una profusión de conectores tales como: además, por otra parte, por ejemplo, concretamente, específicamente, en particular, sin embargo, no obstante, por el contrario, en consecuencia, por tanto, en otras palabras, porque, ya que, por cuanto. Todos los cuales señalan relaciones como adición, ejemplificación, especificación, contraste, consecuencia, rectificación y explicación.

Para Sánchez (1993) tienen una superestructura, definida por categorías – respuesta, comparación, descripción, secuencia, causativa -. Se organizan en problemas y soluciones, semejanzas y diferencias, rasgos o características, frases o etapas, causas y efectos. Para comprenderlos adecuadamente se requiere la adquisición constante y estable de conocimientos, así como que el estudiante conozca sus propias capacidades sobre el tema objetivo de la lectura.

- Discurso argumentativo:

- Presenta una interacción.
- Expresa opiniones.
- Es coherente cuando los hechos que refiere no necesariamente muestran una vinculación entre sí, sino con una conclusión que es la que representa la posición del autor.
- En él los hechos se constituyen, precisamente en argumentos a favor o en contra de una determinada posición, que puede estar expresa o implícita y puede aparecer al comienzo de la porción discursiva o al final.
- Sus segmentos constitutivos son coherentes por conducir a una misma conclusión.
- Pocas veces utiliza conectores, a excepción de los introductores de los argumentos o de las premisas, como es: en principio, por otra parte, además, y otros en este estilo.

Por su parte Martínez (1994) establece una estructura retórica para los “textos” expositivos:

- a) Textos mal estructurados, que aunque poseen una estructura de información adecuada, son poco coherentes debido a una inadecuada ordenación de las funciones. La jerarquización de éstas y el salto a una función ya enunciada hace que la coherencia del texto sea menor (p 99).
- b) Textos de estructura pura; constituidos por: definición, descripción de composición / forma, anticipación estructurada, serie de descripciones, descripción y definición.
- c) Textos de estructura seguidos de funcionamiento.

- d) Textos de estructura y funcionamiento incluido: definición, anticipación, estructura, descripción de partes por función y descripción de secuencias, definición y/o identificación (explicación) (p 100).

Cuando la ordenación de funciones no es la más adecuada, aunque el texto sea comprensible, dicha ordenación hace que su grado de coherencia sea menor.

- e) Estructura retórica de un texto de procesamiento: resultado, descripción de etapas, ejemplificación (utilidad).
- f) Estructura retórica de un texto de clasificación: definición, clasificación, descripción de los elementos clasificados (definición y/o identificación, ejemplificación).
- g) Estructura retórica de los textos de instrucción: determinación de propósitos, enumeración del material, instrucciones, descripción de resultado, otros (instrucciones / sugerencias).

A pesar de lo extenso en lo que a los textos y órdenes discursivos se refiere, era imperativo tratar su estructura y organización para poder realizar el análisis de los textos odontopediátricos, y, procurar de finar el orden discursivo utilizado en su elaboración; lo cual queda demostrado a continuación.

Textos en Odontología Infantil

Elaborados por escritores norteamericanos, básicamente. Otros, de Brasil, Japón, Argentina, Australia, España, y algunos de Venezuela. Lo que indica que son elaborados en idiomas diferentes al castellano, lo que requiere su traducción. Escritos por odontólogos especialistas en Odontología Infantil, docentes universitarios en su mayoría. Los traductores, igualmente, odontólogos infantiles o sólo odontólogos en algunos casos, no del mismo país donde es realizado el texto sino de alguno de habla hispana, lo que representa según Van Dijk que el conocimiento del mundo (el saber del mundo) del hablante no es el mismo del oyente (p 35). En virtud de lo cual resulta básico el conocimiento de la estructura de las oraciones, si recordamos que las relaciones, tal y como se dan en las secuencias, se basan muy a menudo en relaciones entre elementos de oraciones sueltas (distintas).

En consonancia con los objetivos de una gramática, una descripción de la secuencia de oraciones en las que “se basa” una enunciación lingüística deberá indicar cuáles secuencias oracionales son posibles en una lengua, como la estructura y semántica de una o varias oraciones determina en la secuencia la de otras oraciones.

Van Dijk resume que para la interpretación correcta de cada proposición de una secuencia se necesitan un gran número de proposiciones más generales, a saber, los postulados significativos de la lengua y los conocimientos generales sobre el mundo (el marco) por parte del oyente, por lo que, junto con las proposiciones explícitas de la secuencia, puede derivarse una serie de proposiciones implícitas especiales. Sin esta proposición la secuencia no sería interpretable (Van Dijk, p. 46).

Navarro (2002) por su parte, en un extracto de las actas electrónicas del II Congreso Internacional de la Lengua Española, comenta que una de las características más destacadas del lenguaje médico durante los últimos decenios, es el predominio absoluto del inglés como único idioma internacional de la medicina. Olvidando que la influencia del inglés es muchísimo más extensa e intensa y que afecta a todos los niveles del lenguaje: ortográfico (halucinación), léxico (confusión entre urgencia y emergencia) y sintáctico (eliminación del artículo a comienzos de la frase, abuso del artículo indefinido).

Todo esto sin contar la preferencia de las revistas especializadas, en su “casi” totalidad, en inglés, por los artículos científicos en este idioma, lo que relega a un lado toda investigación realizada en otro idioma. Esto por una parte, y por otra, que hoy el lenguaje científico en español es en buena medida el resultado de un proceso de traducción a partir del inglés; lo cual queda demostrado, en que, e incluso las publicaciones consideradas “originales” – es decir, los libros de texto escritos por científicos de habla hispana y los artículos científicos originales que publican las revistas especializadas de España e Hispanoamérica – son en su mayor parte, también, el resultado de un proceso inconsciente de traducción a partir del inglés.

Todo lo cual queda demostrado sólo con ver las referencias bibliográficas de dichas publicaciones.

Por otra parte, estas traducciones científicas en los países de habla hispana no son realizadas por traductores calificados – como sucede en los países de habla inglesa – sino por los propios científicos. Y, no es lo mismo ser traductor “calificado” de artículos científicos que científico traductor.

El científico que lee en inglés y publica en español no es con frecuencia consciente de éstos traduciendo, ni tampoco de participar en el proceso de formación de neologismos y tecnicismos al actuar en forma individual y desconsiderada. Aquí muchos términos del inglés que no se ha podido encontrar traducción en castellano, han quedado tal cual: sinapsis, stress, primer. El científico que traduce no está formado como traductor.

Jakobson (1975) refiere que en una traducción el significado de una palabra no puede deducirse a partir de un conocimiento no lingüístico, sin ayuda del código verbal. Se requiere un ejército de signos lingüísticos para explicar una palabra que no nos es familiar. Lo más frecuente es que en la traducción de una lengua a otra se sustituyan mensajes, no por unidades codales por separado sino por mensajes enteros, a su vez, en otra lengua. Tal traducción equivale a un estilo indirecto; el traductor recodifica y transmite un mensaje recibido de otra fuente. Una traducción semejante requiere dos mensajes equivalentes en dos códigos diferentes.

En cuanto a la función cognoscitiva, el lenguaje depende en forma mínima de su estructura gramatical porque la expresión de nuestra experiencia en relación complementaria con las operaciones metalingüísticas – el nivel cognoscitivo de la lengua no sólo admite, sino que requiere directamente una recodificación interpretativa, es decir, la traducción.

Es sólo a través de la lectura de los textos de Odontología Pediátrica que éstos pueden ser evaluados, para lo cual se ha seleccionado el texto elaborado por McDonald y Avery (1991), de 829 páginas, escrito originalmente en inglés y traducido al castellano por Frydman, por una editorial latinoamericana. Éste ha sido el texto de mayor uso, de “cabecera” desde que la Odontología Infantil ha sido concebida como

tal. Lo ideal sería comparar ambos textos (la versión en inglés y ésta en castellano). Es el más recomendado en el programa de la asignatura (ver anexos), de hecho, aparece indicado en cada uno de los temas (además de otros textos) del área clínica. Pero no es el que más les gusta a los estudiantes, por cuanto, deben leer, actividad a la que deben dedicarle tiempo; además de procesar todo el material leído, lo que requiere esfuerzo de su parte. Motivo por el cual prefieren un texto de 265 páginas, un manual de Odontopediatría, del cual los mismos autores dicen que no es un texto completo, sino un manual práctico, por lo que “se consideran con detalle aspectos terapéuticos, mientras se excluyen otros, como la etiología, características clínicas e histopatología, o sólo se mencionan brevemente. Se incluyen casi todas las formas ordinarias del tratamiento odontopediátrico, aunque hay algunas omisiones; por ejemplo, no se describen la extracción dental u otros procedimientos quirúrgicos” (Anlaw y Rock p. vi).

Han sido seleccionados diferentes párrafos del texto de Mc Donald y Avery, pertenecientes a diversos capítulos del mismo, con temas inherentes al programa de la asignatura en 3er año. Lo cual no es lo más indicado por cuanto no permite observar ni la coherencia ni la cohesión del texto.

El texto presenta en cada capítulo, primero, la información conocida realizando una recapitulación, un recuento de lo que el lector necesita “recordar”, poseer como conocimientos previos, como información conocida para luego presentar la información nueva, la que ha representado la finalidad del texto como tal. La información, igualmente va de lo general a lo particular, comenzando por la que el lector necesita recordar de las asignaturas pertenecientes al primer y segundo año de la carrera; tales como: Materiales, Bioquímica, Radiología, Farmacología, Anatomía humana y dentaria, Histología, Microbiología, Bioquímica, entre otras. Pasando luego a la información particular necesaria. Todo lo cual hace este texto “coherente” desde el punto de vista de Van Dijk; con una coherencia tanto local como global. Local por cuanto un enunciado es coherente con otro y, global, al descansar el significado en la síntesis del contenido. Han sido seleccionados párrafos de algunos temas del programa para su análisis, tales como:

Párrafo 1:

“Olsen comunicó que el orificio superior del conducto dentario inferior está situado a un nivel inferior al del plano oclusal de los dientes temporarios en los niños. En consecuencia, la inyección debe hacerse un poco más baja y más posterior que en los pacientes adultos. Una técnica aceptada es aquella en la que el pulgar se apoya sobre la superficie oclusal de los molares, con la punta del pulgar apoyada sobre la cresta oblícua interna y la yema del pulgar descansando sobre la fosa retromolar....” (p. 290).

Párrafo 2:

La primera opción en cuanto a un clamp para un primer molar permanente es el Ivory No. 7, que puede usarse para molares superiores o inferiores. En situaciones en que este clamp no parezca adecuado, puede considerarse el S.S. White No. 201. Para los molares erupcionados parcialmente, a menudo el clamp de preferencia será el Ivory No. 14 o el No. 14 A. Si la pieza más distal es un segundo molar temporario el clamp Ivory No. 3 es adaptable a la mayor parte de las piezas superiores e inferiores. El clamp S.S. White No. 209....El clamp S.S. White No. 210..... (p. 381).

Párrafo 3:

Se recomienda el siguiente procedimiento para la aplicación de un dique de goma (fig. 18-4). El clamp previamente seleccionado y ligado se aplica a la goma-dique. El odontólogo toma la pinza porta-clamp con el clamp cargado. La asistente, sentada a la izquierda del paciente, toma los extremos superiores de la goma con la mano derecha y el extremo inferior izquierdo entre los dedos pulgar e índice de su mano izquierda, mientras sostiene el arco de Young sobre su muñeca izquierda... (382).

Párrafo 4:

Phillips y col. (1972) hicieron una observación crítica de las restauraciones con resina composite en clase II....

Leinfelder y Vann comunicaron acerca de un abordaje algo semejante para la evaluación de las resinas composite...

Ulteriores ensayos clínicos comunicados por Paquette y col. Y por Oldenbury, Vann y Dilley, acerca de la restauración de piezas temporarias.... (p. 397)

Párrafo 5:

El primer paso en la preparación de una cavidad clase II en un diente temporario comprende la abertura de la zona del reborde marginal con una fresa....Por eso, si la cavidad proximal, especialmente si abarca la superficie distal del primer molar temporario, es más que incipiente, debe considerarse una modificación de la cavidad de clase II (p. 388).

Párrafo 6:

Los procesos de desarrollo y los factores que se han relacionado con la erupción dental incluyen la elongación de la raíz, fuerzas ejercidas por los tejidos vasculares alrededor y por debajo de la raíz, el crecimiento del hueso alveolar, el crecimiento de la dentina, la constricción pulpar, el crecimiento y la tracción de la membrana periodontal, la presión por acción muscular y la reabsorción de la cresta alveolar (p. 185).

Párrafo 7:

Weddell y Klein examinaron a 441 niños de entre 6 y 36 meses que residían en comunidades con fluoruración. Hallaron un promedio de 1,15 de CPO superficies en los niños de 24 a 35 meses. Silver comunicó un promedio de 0,52 dientes CPO en niños ingleses de 3 años de edad, en 1981, y observó que este valor era apreciablemente menor que el promedio de 1,37 que había registrado 8 años antes (p. 211).

Párrafo 8:

Estudios gnotobióticos mostraron que los principales agentes productores de caries son los estreptococos, incluyendo los *S. mutans*, *S. sanguis* y *S. salivarius*" (p. 213).

Párrafo 9:

El fluorofosfato acidulado (FFA) está disponible como solución o como gel, ambos estables y listos para usar. Los sistemas FFA consisten esencialmente en mezclas de fluoruro de sodio, ácido fluorhídrico y ácido fosfórico con

concentraciones de 1,3 % de fluoruro y de 0,98% de ácido fosfórico con un pH de 3 a 3,5 (p. 234).

Párrafo 10:

2) La presencia de un espacio primate mandibular y un plano terminal recto o al ras (fig. 27-9, B), que lleva a la oclusión molar correcta por medio de una migración temprana de los molares inferiores hacia ese espacio primate al erupcionar el primer molar permanente (p. 669)

Párrafo 11:

La configuración molecular de los anestésicos locales por lo común se divide en tres componentes (fig. 13-2). El componente *amida hidrofílica* provee al anestésico local su difusibilidad potencial a través del líquido intersticial, para llegar hasta el nervio. El componente *lipofílico aromático* provee al anestésico local el potencial para penetrar la membrana, rica en lípidos (p. 287 – 288).

A través de la lectura y el análisis de estos párrafos se puede observar que *este texto de odontología infantil no ha sido elaborado siguiendo un orden discursivo específico o definido como tal*, debido a:

- Se observan gran cantidad y diversidad de conectores pertenecientes a todos los órdenes discursivos, tales como: superior, inferior, más baja, más posterior, oclusal, en consecuencia, interna; lo que permite ubicarlos por su carácter espacial y/o temporal en el tipo descriptivo y/o narrativo.
- Hay una participación externa del participante como en los órdenes descriptivos.
- Expresa opiniones diversas en base a investigaciones realizadas sobre los temas tratados en cada uno de los capítulos, párrafos, en los cuales son utilizados pocos conectores. Así mismo, los hechos así presentados, muestran lo que representa la opinión del autor. Características éstas que definen estos párrafos como argumentativos.
- Por otra parte, al realizar definiciones, aislar elementos constitutivos, determinar causas y consecuencias, explicar funcionamientos, procedimientos, organizar información, enumerar, clasificar; así como representar cada segmento la función de

precedente o sucederte para que se pueda dar la coherencia, le dan un carácter expositivo.

- Son básicos e imprescindibles para su comprensión los conocimientos previos adquiridos durante la Educación básica y la Diversificada en Ciencias (por ejemplo, química Orgánica), así como los adquiridos en años anteriores en la carrera.

- La alta densidad de información que resulta inoperante para el estudiante de este nivel académico, con lapsos de tiempo para el estudio muy disminuidos, así como habilidades cognitivas no desarrolladas para el manejo de la información presentada. Siendo su uso más adecuado para profesionales especializados en el área.

- Su lectura requiere la utilización del diccionario odontológico debido a la utilización en el discurso de palabras derivadas, lo que dificulta la lectura en el sujeto que accede al texto.

Ante lo expuesto , podemos opinar y generalizar hasta cierto punto, que los textos que tratan sobre Odontología Pediátrica no siguen un orden discursivo en particular, lo que puede dificultar la comprensión lectora de los mismos al momento de su lectura; en vista de que los sujetos que acceden a ellos no poseen conocimientos sobre la estructura de los mismos, además de la compleja terminología utilizada en la elaboración de sus proposiciones, así como el uso de las habilidades adecuadas en la construcción del significado a partir de su lectura.

CAPÍTULO IV

MARCO METODOLÓGICO

En los capítulos anteriores se explicó la comprensión lectora como el proceso de construcción de significados a partir de los conocimientos previos, las características del texto objeto de la lectura y el papel que desempeñan las habilidades cognitivas, los esquemas y el dominio del código lingüístico en la misma. A continuación se expondrán el tipo y el nivel de la investigación realizada, la metodología utilizada, la selección de informantes, el acceso al campo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los procedimientos para el procesamiento y análisis de la información obtenida; así como los inconvenientes presentados durante la misma.

Tipo de investigación

El estudio se enmarca en la modalidad *cualitativa* de investigación, con un enfoque etnográfico, de manera más específica como una *micropsicoetnografía educativa*. La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones. De igual forma, pretende desarrollar estilos propios que se adapten al tema, a las realidades y cualidades humanas, pues cada sujeto con sus diversidades culturales, sociales, étnicas, orgánicas, lingüísticas, no puede ser encasillado de forma matemática en un método exclusivo, exacto (Martínez, 1999 y Goetz y LeCompte, 1981).

La modalidad cualitativa concede importancia *al contexto, la función y el significado de los actos humanos*. Así como también, a la realidad como es vivida y percibida por el sujeto: sus ideas, sentimientos, motivaciones. Cualidad es la característica o diferencia que distingue una sustancia o esencia de otra, según Aristóteles. Así, “ La metodología cualitativa se distingue por las siguientes características: es descriptiva, inductiva, fenomenológica, holista, ecológica, estructural-sistémica, humanista, de diseño flexible, y destaca más la validez que la replicabilidad de los resultados de la investigación” (Martínez; 1999:8).

De esta forma, la investigación cualitativa se identifica con la orientación *postpositivista*, al efectuar un rescate del sujeto y al concederle importancia, dejando que la mente del investigador construya el conocimiento a través de su percepción de los hechos, moldeando la información obtenida a través de los sentidos, mediante estilos propios, estableciendo sus propias reglas adaptadas a cada grupo social, atendiendo a las necesidades, al contexto de cada uno de ellos. Lo que el investigador percibe y su significado, dependerán de su formación previa, de sus expectativas teóricas actuales, de sus valores, actitudes, creencias, necesidades, intereses, miedos, ideales.

Diseño de la investigación

Dentro de las metodologías cualitativas se encuentra el *enfoque etnográfico*, uno de los métodos de investigación más antiguos. Etimológicamente, la palabra etnografía

significa la descripción a través de la escritura (grafe) del estilo de vida de un grupo de personas habituadas a vivir juntas (ethnos). Por tanto, el ethnos, que sería la unidad de análisis para el investigador, puede ser cualquier grupo humano que constituya una entidad cuyas relaciones estén reguladas por la costumbre o por ciertos derechos y obligaciones recíprocas. De esta forma, una familia, una institución educativa, un aula de clase, etc., son unidades sociales (ethnos) que pueden ser estudiadas etnográficamente (Martínez,1999:30).

Esta investigación es un diseño etnográfico porque estudia un grupo humano (estudiantes de Odontología ethnos) con intereses y normativas comunes que interactúan entre sí produciendo cambios para sí mismos, tales como creencias, prácticas, conocimientos, sentimientos, contextos socio-culturales, metas, logros, comportamientos, dificultades, entre otros.

El enfoque etnográfico se apoya en la convicción de que las tradiciones, roles, valores y normas del ambiente en que se vive se van a internalizar poco a poco y generan regularidades que pueden explicar la conducta individual y de grupo en forma adecuada. De esta manera, los miembros de un grupo comparten una estructura lógica o de razonamiento que se manifiesta en diferentes aspectos de su vida (Martínez,1999:30).

Por otra parte, Espinoza (2000:14) sostiene:

“En una etnografía se estudian los fenómenos en el ambiente natural en donde ocurren, para lo cual se hace imprescindible estudiar el sistema de interacciones entre las personas que participan y el escenario cotidiano donde actúan como grupo. Esto exige la participación del investigador en esos comportamientos para aprehenderlos a través del significado que les otorgan los participantes de la investigación”.

Este estudio es, además una *psicoetnografía educativa* en comprensión de lectura, por cuanto se refiere a estudios sobre la cognición y el aprendizaje de un grupo de seres humanos, estudiantes universitarios, de la asignatura Odontología Pediátrica; en la cual, la forma como está organizado el pensum de estudios les permite compartir jornadas de tres y media hora semanales, durante dieciocho semanas, con los docentes, los pacientes, sus padres y representantes, lo que conlleva a que se

establezcan relaciones afectivas, normas, metas, necesidades, hábitos que afectan a todo el grupo. Esto se evidencia en los sucesos que se presentan durante las guardias clínicas; si un niño llora mientras lo atienden, los demás comienzan a llorar. Si un estudiante no está preparado para realizar las actividades clínicas asignadas para un determinado día, pierde tiempo, se confunde, se pone nervioso, generando desconfianza en el paciente y logrando transmitirle esto a sus compañeros y quitándole tiempo al paciente que corresponde a otro compañero.

Algunos investigadores como Rist (1980), Wolcott (1980) (citados por Goetz y Le Compte, 1981:42) opinan que existen otros estudios que se diferencian del diseño clásico etnográfico, por centrarse sólo en pequeños subsistemas de sistemas mayores, e incluyen aquí las *microetnografías* de aulas individuales; al no presentar éstas el carácter modal de la etnografía tradicional, que basan sus diseños en una sola técnica de recolección de información, prescindiendo de la triangulación a partir de diversas fuentes. Se pueden incluir aquí los estudios que emplean programas de observación limitados, en períodos cortos, a fin de aportar datos contextuales para lo que es, de manera esencial, un análisis de muestras o un estudio experimental.

No es mucho lo que se conoce sobre los estudios micropsicoetnográficos, pero por estar enmarcada esta investigación dentro de la modalidad cualitativa, dar cabida en su desarrollo a lo inesperado, y por la reducida cantidad de sujetos ubicados para la recolección de la información, se ha ubicado como *micropsicoetnografía*.

Nivel de la investigación

Este estudio etnográfico puede ser ubicado en el nivel *descriptivo*, por cuanto la comprensión lectora en estudiantes universitarios ha sido investigada en forma amplia; a pesar de ser este el primer estudio en Odontología Pediátrica.

Otra razón que lo hace descriptivo es el haber podido especificar con precisión cuáles fueron los sujetos y el tema a investigar, lo que trajo como consecuencia la selección adecuada de las técnicas e instrumentos de recolección de los información, así como por el conocimiento del área a investigar por parte de la etnógrafa; todo lo que permitió identificar y describir en forma detallada las situaciones y el contexto

que acompañaron el registro de datos (Hernández S., Roberto; 1997 y Martínez. M.,1999).

Sujetos de la investigación

Esta investigación fue realizada en la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, en la zona de Bárbula, estado Carabobo, en la población estudiantil del tercer año, en la asignatura “Atención Odontológica integral al niño y al adolescente I”. Está dividida en dos áreas, la clínica, donde los estudiantes le brindan atención odontológica a niños y adolescentes y el laboratorio de maloclusiones, donde ellos aprenden a realizar aparatos ortopédicos removibles. Este último donde fueron ubicados los sujetos informantes. Éstos son de todos los estratos sociales, predominantemente A y B, con edades comprendidas entre los 19 y los 46 años, de los cuales en total de 180 está por encima de los 25 años, procedentes a la vez de diversas culturas.

Al inicio del año académico el grupo de estudiantes se divide en dos subgrupos, uno para el área clínica y otro para el laboratorio, durante un lapso de 18 semanas en cada área. En el área clínica cada subgrupo es dividido en otros subgrupos de 12 estudiantes aproximadamente por turno (8:30 a 11:30 a.m. y 2:30 a 5:30 p.m.), por el equipo odontológico disponible en esta área. En cada turno se encuentran asignados tres docentes que evaluarán a cuatro estudiantes cada uno, por un lapso de seis semanas, para luego rotar los otros dos docentes; para así al final de la pasantía, cada docente habrá evaluado a todos los estudiantes de ese turno. La investigadora o etnógrafa fue asignada a cuatro turnos, dos en la mañana y dos en la tarde, con un total de 12 estudiantes por turno, en el área del laboratorio, donde había un solo docente para cada subgrupo de estudiantes, los cuales fueron tomados como los *sujetos informantes de la investigación*, lo que Martínez (1999:54) denomina una *muestra basada en criterios situacionales o un estudio de casos*, en la cual la información obtenida dará la generalización de la teoría formulada a través de la categorización de la información recopilada con las diferentes técnicas e instrumentos utilizados para tal fin. Al respecto Espinoza (2000: 8-9) opina:

“El caso comúnmente está constituido por el grupo formado por los alumnos y por el docente, así como por el lapso de tiempo en que transcurrirá todo el trabajo de campo. Este tipo de diseño no sigue una secuencia lineal de pasos, sino que comprende un carácter cíclico (recolección de datos –análisis- más recolección de datos-más análisis, etc.); también es flexible, capaz de acomodarse a los imponderables del trabajo de campo, y abierto, susceptible a modificaciones urgidas por las circunstancias”.

Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La investigación etnográfica se caracteriza por su carácter fluido y abierto en la selección y construcción de la información; sin embargo, como toda investigación necesita de ciertas estrategias y pasos para obtenerla; influyendo en éstos la forma como el etnógrafo ha concebido el modelo teórico, los sujetos a investigar, así como su experiencia y sus expectativas ante el estudio. Otro factor determinante es el contexto donde se lleva a cabo. En este caso no se disponía de tiempo adicional fuera de las actividades académicas para dedicárselo a técnicas e instrumentos de recolección de información muy elaborados; lo que influyó en la elección de estas, las cuales fueron utilizadas durante las actividades académicas. Así, se recurrió a las siguientes:

1. Observación participante.
2. Entrevistas.
3. Prueba de lectura.
4. Fotografías.

1. Observación participante

La observación es la forma de recolectar información más completa en la etnografía. En ella la investigadora paso todo el tiempo que le fue posible con los sujetos informantes, anotando sus impresiones en un *diario o notas de campo*, en el momento o tan pronto le fue posible después de las jornadas de observación. “*En una etnografía el instrumento fundamental de observación es el sistema sensorial*”

del investigador” (Espinoza;2000a:21). A través de sus percepciones, la investigadora realizó interpretaciones de los hechos observados, estableciendo relaciones de empatía con los sujetos informantes, que favorecieron el desarrollo del estudio, todo lo cual condujo, entre otras cosas, al conocimiento de la forma como es manejado el lenguaje por el grupo de estudio. Igualmente se consideró conveniente anotar los relatos, anécdotas, comentarios que eran realizados durante las sesiones de observación, ya que al recoger la mayor cantidad de datos se iba conformando la realidad que había sido escogida para ser estudiada.

La investigadora observó la actividad de los sujetos, escuchó sus conversaciones e interactuó con ellos, procurando en todo momento no modificar la realidad observada a través de sus observaciones. Lo más relevante que observó fue el número de sujetos en la escena o campo, así como lo más característico de sus personalidades, sus actividades tanto dentro como fuera de esta que pudieran ser útiles (Goetz y Le Compte,1988).

En este estudio por haber sido la investigadora, al mismo tiempo, la docente de los sujetos informantes, se facilitaron las jornadas de observación, la relación con los cuatro grupos, la comunicación y el tiempo dedicado a las sesiones, las cuales se realizaron durante las horas de clases en el laboratorio de maloclusiones. Otro factor que facilitó su realización fue que al tener la investigadora varios lapsos académicos en esa área, ya dominaba el manejo del tiempo disponible para cualquier actividad extra, así como el trato con los sujetos. Todo lo cual le permitió tener una idea preconcebida de su forma de comportarse. Razón por la cual las sesiones dedicadas a las observaciones no fueron objeto de ningún tipo de planificación, simplemente se observó la realidad, el comportamiento, el lenguaje, la interacción grupal, los hábitos, tal como se presentan a diario.

2. Entrevistas

Otro elemento importante como fuente de información, además de la observación, lo constituyeron las entrevistas *semiestructuradas grupales* (Espinoza;2000:63) o como las denominan Goetz y LeCompte (1988:63) entrevistas *estandarizadas presecuencializadas*, las cuales representaron un cuestionario elaborado previamente

por la investigadora. Con ellas se pretendió abarcar el contexto sociocultural, procedencia geográfica, entorno lector, hábitos de lectura, preferencias textuales, elección y manejo de textos, habilidades de lectura, manejo del material de lectura, proceso de comprensión, aplicación práctica de lo leído, así como rendimiento académico.

Las preguntas de las entrevistas debieron ser leídas en voz alta por la investigadora, a tres de los cuatro grupos de 12 sujetos cada grupo; pero, al último grupo no se les pudo realizar, debido a que habían perdido algunas clases y debían terminar ese día para cumplir la evaluación. Los sujetos respondían las preguntas de la entrevista de forma escrita, no anotando la pregunta sino colocando al inicio de la respuesta el número de la misma. Lo ideal hubiera sido traer fotocopiada la entrevista en la cantidad necesaria, pero dada la inexperiencia de la investigadora este fue un aspecto que se le pasó por alto; al igual que algunas preguntas que no fueron necesarias, por cuanto no aportaron información relevante para el estudio.

En este estudio toda la información registrada proviene de lo que la investigadora observó y dialogó con los sujetos, siendo por lo tanto descripciones de bajo nivel inferencial, formuladas en la forma más concreta y precisa posible, consistentes, básicamente de lo que dijeron los sujetos, de sus narraciones y actividades, cumpliéndose la frase “Los instrumentos principales del etnógrafo son sus ojos y sus oídos, así como otras facultades sensoriales...” (Goetz y LeCompte;1988:169)

Al comienzo, en el proyecto de la investigación, se planteó realizar en forma individual las entrevistas, en un horario fuera de las horas de clase, así como la grabación de cada una de ellas, pero al pretender utilizar el grabador en algunas sesiones de clase, los sujetos dejaron de hablar e interrelacionar entre sí, sintiéndose cohibidos, razón por la cual se decidió eliminar su uso y realizarlas en forma grupal. A continuación las preguntas de la entrevista:

- 1 .¿Por qué decidiste estudiar Odontología?
- 2 .Después de graduarte de bachiller, ¿ qué otros estudios has realizado?
- 3 .¿Has interrumpido tus estudios? ¿Por qué? ¿Por cuánto tiempo?
- 4 .Estado civil
- 5 .¿Cómo te costean los estudios?

- 6 .¿Dónde realizaste tus estudios de preescolar, básica y diversificada?, ¿Pública o privada? ¿Cuál?
- 7 .Procedencia geográfica y cultural
- 8 .Grado de instrucción de tus padres
- 9 .¿Con quién y dónde permaneciste en tus primeros años?
- 10 .¿Te gusta leer?
11. ¿Qué tipo de textos?
12. ¿Te gusta leer textos odontológicos?, ¿Por qué?
- 13 .Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, te familiarizas con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores
- 14 .¿Fijas tu atención en alguna parte de la lectura (oración, imagen o frase)?
15. ¿Subrayas o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?
16. ¿Cómo organizas en tus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?
17. Durante la lectura, ¿Cómo haces para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?
18. ¿Transformas lo leído en tus propias palabras?
19. Al leer, ¿Surgen en ti ideas, relacionando lo que estas leyendo con otras lecturas realizadas?
20. ¿Conoces cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?
21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿Te imaginas mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?
22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?
23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerdas fácilmente lo que has leído?
24. ¿De qué forma organizas y tomas los resúmenes?, ¿Qué haces luego con ellos?

3. Prueba de lectura

Debido a que la entrevista sólo pudo ser realizada a tres de los cuatro grupos de sujetos. Al grupo que no se le pudo realizar porque habían perdido varias clases y debían terminar ese día, además de que tenían asignada la lectura del tema para esa clase y no la realizaron. La investigadora decide en el momento, por ser la metodología cualitativa de diseño flexible y desarrollar estilos propios que se adapten al tipo de estudio y a sus realidades, asignarle a cada estudiante la lectura de un párrafo del tema a tratar y no realizarle la entrevista. De igual forma, por ser un estudio etnográfico, es a medida que se ubica la información que se van considerando las alternativas posibles, reexaminándolas y modificándolas; y es sólo al terminar la investigación que se pueden estructurar y clasificar.

El tema para la lectura fue “Mantenedores de espacio” y forma parte del texto que es analizado en las referencias teóricas. Debían leer en voz alta a sus compañeros, a la par que los que escuchaban iban escribiendo lo que comprendían de la lectura. Lo cual vino a representar una técnica más de recolección de información, no planificada, pero que aportó valiosos, variados y numerosos datos sobre la comprensión lectora del grupo. Esto permitió evaluar el manejo del código lingüístico, la organización del material leído para su comprensión, identificar esquemas activados durante la lectura y motivación a la misma.

4. Fotografías

Las imágenes de los sujetos informantes al realizar las actividades objeto de la observación sólo se pueden lograr a través de cámaras filmadoras o fotografías. Se decidió utilizar estas últimas por el bajo costo de las mismas y la facilidad de la técnica. Ellas permitieron captar el área donde se realizó la investigación, así como los sujetos en la misma. El estudio etnográfico no puede delimitarse solamente a los sujetos informantes, ya que la educación está estrechamente relacionada con el contexto económico, social, cultural de la comunidad, local, regional o nacional. Todo lo cual se pretendió captar a través de la observación; al utilizar las fotografías para realizar una observación más detallada de los sujetos, sin pretender

incomodarlos con las miradas analizadoras de la investigadora y para que otros puedan percibir a los sujetos y su entorno más inmediato, y así servir de refuerzo a la comprensión del estudio.

Acceso al campo

La entrada a los grupos de sujetos informantes o unidad social (ethnos) como lo define Martínez (1999), no representó dificultad ya que la investigadora estaba en contacto con los cuatro grupos de 12 sujetos cada grupo desde comienzos del período académico -casi diez meses-, lo que facilitó en gran medida la etnografía, por lo que ya existía confianza, empatía; además que la forma como estaba estructurada el área favorecía la observación, el diálogo, la confianza en el trato entre los asistentes, la narración de experiencias de vida, cotidianas y personales; lo que trae como consecuencia que al final del lapso haya un conocimiento más amplio entre los integrantes. En las actividades diarias del área, el docente al comenzar explica la teoría y luego da la demostración de la práctica, para que los sujetos realicen la aparatología; esta disposición permitió el diálogo abierto, tanto de asuntos académicos como generales, cotidianos y personales, lo que favoreció la realización de la investigación, a excepción de cuando se pretendió utilizar el grabador, lo cual anuló el diálogo, por lo cual se descartó su uso. Cumpliéndose de esta manera lo dicho por Galindo (1988:350): “La etnografía depende menos de instrumentos de registro y medición que otras formas técnicas de investigación, aquí el investigador está al centro, de su formación depende todo....”

Recolección de la información

En un estudio etnográfico, como la principal fuente de información son los sujetos y el investigador, a través de la apreciación de los acontecimientos, se corre el riesgo de que los sujetos, al darse cuenta de que están siendo observados puedan alterar, omitir, mentir o manipular datos importantes, sobre todo en la entrevista, por lo que se consideró necesario y, de hecho, así se hizo, dado lo amplio del apoyo teórico construido; comenzar a observar a los sujetos, recopilar datos, realizar entrevistas ni formales ni estructuradas, “sin nada en mente”, por una parte para construir la

investigación y por otra, para contrastarla, corroborarla con la obtenida “oficialmente” a través de las técnicas e instrumentos escogidos para tal fin.

La asignación académica de la etnógrafa como docente de los grupos de sujetos informantes y la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de información durante las horas de actividad académica no requirió la selección de informantes específicos o determinados (claves) para los fines de la investigación. Todos los sujetos fueron observados y entrevistados sin ninguna distinción. Aquellos sujetos a los cuales la investigadora le dedicó más atención durante la observación fue debido a que su comportamiento lingüístico, desenvolvimiento social, hábitos, etc., coincidieron con los objetivos del estudio.

Al recoger la información, paralelo a este proceso, se analizó desde el punto de vista del marco teórico desarrollado, y se realizaron anotaciones sobre las impresiones captadas por la investigadora; las que, más tarde, en base a los datos obtenidos fueron descartados por falta de relevancia, contexto inadecuado, excesiva complejidad o sólo se mantuvieron algunos por considerarlos de apoyo sobre los obtenidos con las técnicas e instrumentos diseñados posteriormente.

En cuanto a la prueba de lectura, como surgió en el momento, de improviso, no se habían establecido parámetros de evaluación de los resultados obtenidos ni se habían fijado aspectos a evaluar, por lo que se procedió a realizar una evaluación general de la organización del material leído en la redacción escrita que realizaron los sujetos, aspectos ortográficos, morfológicos; procurando establecer un parámetro del dominio lingüístico que tenían los sujetos para el momento del estudio.

Análisis de la información

Por ser un estudio etnográfico en el que se obtuvo la información a través de entrevistas estructuradas, observaciones, prueba de lectura y fotografías; esta será presentada y analizada en forma individual, en parte, debido a la diversidad de información obtenida, la cual mostró gran cantidad de datos. Lo primero que se llevó a cabo fueron las *observaciones*; esto en cuanto a “observaciones formales”, es decir con transcripción de lo observado en un cuaderno de notas o diario de campo para transformarlos luego en registros descriptivos u observacionales. Pero las

observaciones como tales, sin planificación y sin saber hacia donde conducían, se hicieron desde mucho tiempo atrás, siguiendo el investigador sus corazonadas, dándose cuenta de que algo no andaba bien en una serie de aspectos relacionados con la comprensión lectora de los sujetos. Toda la información obtenida a través de ellas fueron organizadas por propiedades y luego agrupadas estas en categorías, para simplificar su análisis; este último basado en parte en el apoyo teórico elaborado y, por otra parte, según la información recogida en apoyos teóricos adicionales a los cuales se tuvo que recurrir según la información presentada.

En lo que respecta a las *entrevistas* estas fueron analizadas de manera individual y luego agrupadas las respuestas, más que todo en lo que respecta a los aspectos inherentes al presente estudio. Vale recordar aquí, de nuevo, lo exploratorio y la modalidad etnográfica de este, lo cual no permite preestablecer nada, sino ir realizando acomodaciones en base a un proyecto ya elaborado y en base a como se van dando los acontecimientos y en la información que se va recogiendo, todo lo cual obliga a elaborar y generar ideas en el campo a estudiar. De igual forma, el análisis de las mismas se basó en el marco teórico ya elaborado y sobre la información obtenida en apoyos teóricos adicionales relacionados con estos, así como en la elaboración de categorías.

Sobre la *prueba de lectura*, la información que esta aportó fue una sorpresa para el investigador. Como se recordará esta prueba no estaba pautada en el estudio, sino que se realizó como una necesidad académica del área donde se habían realizado las otras entrevistas a los demás grupos de sujetos, por lo tanto la información que aquí se recogió fue analizada en base a lo que se encontró en los textos escritos que los sujetos elaboraron de su comprensión sobre la lectura. Al final esta prueba vino a ser “una fuente adicional de datos para la triangulación metodológica” (Espinoza 2000a, P: 30).

En cuanto a las *fotografías*, estas significaron un valioso aporte al estudio, al mostrar el área académica donde fue realizado el estudio, el contexto donde se desenvuelve parte de la vida de educación superior de los sujetos así como su actitud hacia la actividad que se les solicitó.

Para finalizar, se pretende elaborar, en base a toda la información obtenida de los sujetos informantes, un perfil lector del estudiante de Odontología pediátrica. Perfil que permitirá tener una idea de las estrategias de lectura que domina, de la conducta lectora que posee, del tipo de material que le gusta leer, en fin de aquellos factores relacionados con la lectura que realiza.

Quizás, es lo más probable, por la inexperiencia de la investigadora no se planificaron en forma completa, desde los inicios del estudio, todos los aspectos a analizar, sino que fue luego de obtenida la información, en base a los datos suministrados por los sujetos, que se vio la totalidad de los aspectos a analizar. Razón esta por la cual, no es mucho lo que se puede decir aquí sobre el análisis.

CAPÍTULO V

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Expuestos ya el tipo y el diseño de la investigación, enumerados y descritas las técnicas e instrumentos a ser utilizadas para recoger la información; así como realizada la selección de los sujetos informantes, se procederá en este capítulo a, primero, presentar en forma detallada la información obtenida a través de los registros observacionales, la prueba de lectura y las entrevistas que fueron realizadas. Segundo, el análisis e interpretación de la información recogida con los sujetos, para, al final categorizar los aspectos encontrados . A continuación la información obtenida con cada uno de las técnicas e instrumentos utilizados para tal fin:

Registros observacionales

Como fue expresado en el marco metodológico, estos registros son el resultado de lo que el investigador observa en aquellas actividades escogidas para tal fin y pasados por escrito en el diario de campo, en otras palabras, todo lo que se observó en el contexto a investigar durante un lapso de tiempo determinado. En este caso, las observaciones fueron realizadas en el área de maloclusiones (Laboratorio IX), perteneciente a la asignatura Clínica Odontopediátrica I, del departamento de

atención odontológica integral al niño y al adolescente , ubicada en el tercer año de la carrera. En esta área los sujetos informantes asisten a las actividades académicas, una vez a la semana, en los horarios comprendidos entre 8.30 a 11.30 a.m. y 2.30 a 5.30 p.m.

Las sesiones de observación no fueron escogidas ni diseñadas previamente. No se realizó ninguna guía de observación, ni de actividades a realizar ni de preguntas. La investigadora, desde principios del año académico llevaba a las clases su cuaderno de anotaciones; una sola vez llevó la grabadora, pero los estudiantes sintieron desconfianza hacia la presencia de este “intruso” que pretendía grabar sus expresiones orales, lo cual le restó naturalidad, confianza , expresividad y los dejó a todos sin habla. El mismo día que se pretendió utilizar, tan pronto se apagó, todos volvieron a la “normalidad”, la cual comprende preguntas al docente, anécdotas académicas, intercambio de opiniones sobre asignaturas en cuanto a horario, exámenes, pacientes, así como la explicación de la clase correspondiente a ese día, por parte del docente.

Los registros observacionales seleccionados, que fueron registrados en la investigación (cinco en total), fueron aquellos que aportaron mayor cantidad de información relacionada con el estudio, en cuanto al problema planteado y su apoyo teórico; así como a las sospechas de la investigadora en cuanto a la existencia de algunos otros factores “no académicos” que pudiesen estar afectando la comprensión lectora en los sujetos. Los registros obtenidos fueron los siguientes:

Primera sesión – Viernes 12 de abril de 2001

Lugar: Laboratorio IX, Maloclusiones. Facultad de Odontología.

Técnica utilizada: Observación participante.

Lapso de tiempo utilizado en la observación: 3 horas, desde 8: 30 a.m. a 11: 30 a.m.

Recursos tecnológicos utilizados: retroproyector, láminas de papel bond.

Consideraciones previas: realización del seminario “Alambres y metales en Odontología”. 2da clase del grupo.

Participantes: 11 estudiantes.

Registro Observacional	Categorías
<p>Durante el desarrollo del seminario se observa como la información expuesta por cada uno de estudiantes es la misma de los otros tres grupos que han expuesto con la investigadora; incluyendo en algunos casos el material audiovisual. Algunos exponen con la fotocopia del texto en la mano, leyendo prácticamente cada línea, sin prestarle atención a sus compañeros cuando éstos explican, debido a que se encuentran leyendo la parte del texto que les corresponde.</p>	<p>Realización del seminario.</p> <p>Planificación inadecuada</p> <p>Material de lectura inadecuado.</p>
<p>Terminando el seminario, entra en el área un estudiante de otro grupo y le pide a otro el material fotocopiado por donde este último se estudió la parte que le tocaba exponer. La estudiante le pregunta que de dónde extrajo la información y ésta le dice que no sabe, que “sólo sacó la fotocopia y ya”. Otro estudiante, ajeno al grupo, entra al área y le muestra a la docente una página fotocopiada de un texto y le pregunta: “¿Esto está bien para exponerlo?”, a lo que la docente le contesta que con una sola página ella no puede comprender si lo que está allí escrito está bien y quién debe leerlo y exponer lo que comprenda es el estudiante, pues él es el que será evaluado.</p>	<p>Conducta lectora.</p> <p>Material de lectura fragmentado.</p> <p>Necesidad de asesoría en la lectura.</p>
<p>Dos estudiantes comienzan a hablar de lo que harán el viernes en la noche. Dicen: “La rumba es en Maracay.”</p>	<p>Desenvolvimiento social y manejo del tiempo libre.</p>

Segunda sesión – Miércoles 17 de abril de 2001.

Lugar: Laboratorio IX, Maloclusiones. Facultad de Odontología.

Técnica utilizada: Observación participante.

Lapso de tiempo utilizado en la observación: 3 1/2 horas, desde 2:30 p.m. a 6:00 p.m.

Recursos tecnológicos utilizados: ninguno.

Consideraciones previas: ninguna.

Participantes: 12 estudiantes.

Registro Observacional	Categorías
<p>En el transcurso de la práctica una alumna se acerca a conversar con la docente:</p> <p><i>Estudiante A:</i> Profe, ¿le puedo hacer una pregunta?</p> <p><i>Profesora:</i> ¡Claro! Dígame.</p> <p><i>Estudiante A:</i> Yo estudio, pero al momento de los exámenes no me acuerdo de nada, ¿será que tengo que tomar oxigenantes cerebrales? Mi papá me dice que no, que estoy muy joven para tomarlos. Ya tomé Gincosan y como si no hubiera tomado nada. ¿Usted que me recomienda?</p> <p><i>Profesora:</i> En cuanto a los oxigenantes cerebrales, estoy de acuerdo con tu papá. No creo que los necesites. Debe haber otras razones que justifiquen tu falta de memoria al momento de los exámenes.</p> <p>Vamos a ver, ¿estudias sola o acompañada?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Sola.</p> <p><i>Profesora:</i> Mi experiencia como docente y como estudiante que fui de Odontología me han mostrado que por la gran cantidad de material que se debe leer y comprender, ésta es una carrera que se debe estudiar acompañada, ya que al cansarte tú de leer, el otro compañero lee y tú escuchas. Además, el lenguaje empleado y las ideas son algo complejas, por lo que dos cerebros piensan mejor que uno.</p> <p><i>Otra estudiante, B</i> (amiga de A) interviene: Profe, pero lo que usted no sabe es que ella no come nada en todo el día mientras está en la facultad.</p>	<p>Proceso de comunicación.</p> <p>Emisor.</p> <p>Receptor.</p> <p>Mensaje.</p> <p>Preocupación por la salud.</p> <p>Problema. Consumo de sustancias para estimular la memoria.</p> <p>Análisis lógico del problema.</p> <p>Hábitos de estudio.</p> <p>Técnicas de estudio.</p> <p>Hábitos alimenticios inadecuados.</p>

<p><i>Profesora:</i> ¿Es eso cierto? ¿No desayunas ni almuerzas? ¿Y la cena?</p> <p><i>Estudiante B:</i> Si acaso, como a las 8 o a las 12 se come una galletica.</p> <p><i>Estudiante A:</i> No profe, sí como en la noche cuando llego a mi casa.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Qué comes?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Un plato de cereal con leche.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Y la carne, el pollo, el pescado, las verduras, legumbres, frutas y carbohidratos cuándo los comes?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Nunca. Es que si como engordo y a mí me gusta estar así como estoy, delgadita.</p> <p><i>Profesora:</i> Y si no comes, su no le das alimento al cerebro, cómo quieres que funcione adecuadamente, cómo quieres que dé la talla al momento de los exámenes. A mi manera de ver, por lo que yo sé, tú lo que necesitas es comer no tomar oxigenantes cerebrales.</p> <p>Yo tuve también 20 años y quería estar delgadita como usted. Normalmente soy talla 12 pero hubo una época en que quise ser talla 8, para lo cual casi no comía, por lo que me fatigaba mucho, no podía estudiar, lo poco que leía me costaba entenderlo y luego nada, no recordaba nada; hasta que un día estaba en la parada esperando al autobús, al éste tardar mucho en llegar tuve que estar parada durante mucho rato lo que; sumado al pesado bolso y a los libros que llevaba, hicieron que me mareara y que casi me desmayo. Me asusté tanto al pensar qué me hubiera pasado si me desmayaba en la parada que comencé a comer normal otra vez.</p> <p><i>Estudiante C:</i> ¡Ay! Con todo lo que están hablando me acordé que no he almorzado.</p>	<p>Ayuno prolongado.</p> <p>Déficit nutricional.</p> <p>Hábitos alimenticios inadecuados.</p> <p>¿Anorexia?</p> <p>Alteraciones fisiológicas y neurofisiológicas en el funcionamiento de la corteza cerebral a nivel de las áreas del lenguaje.</p> <p>Nutrición y comprensión lectora.</p> <p>Ayuno prolongado.</p>
---	--

Al momento de irnos otra estudiante dice: <i>Estudiante D:</i> ¡NNNOOO! Profe, otro ratico más, para cumplir doce horas dentro de la facultad	Lapso de permanencia en la facultad.
--	--------------------------------------

Tercera sesión – Viernes 26 de abril de 2001.

Lugar: Laboratorio IX, Maloclusiones. Facultad de Odontología.

Técnica utilizada: Observación participante.

Lapso de tiempo utilizado en la observación: 3 horas, desde 8:30 a.m. a 11:30 a.m.

Recursos tecnológicos utilizados: ninguno.

Consideraciones previas: ninguna.

Participantes: 12 estudiantes.

Registro Observacional	Categorías
<p><i>Profesora:</i> ¿Todos se desayunan?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Yo como de lo que hay cada día. Si hay arepa, como arepa, si hay pan dulce, pan y así todos los días.</p> <p><i>Estudiante B:</i> Yo me como un tequeño con un nestea.</p> <p><i>Otros:</i> No nos gusta comer aquí. Comemos en la noche al llegar a la casa.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Y el comedor universitario? Es super económico, y la comida dicen que es buena y en bastante cantidad. Acaban de remodelarlo, parece que le colocaron T.V. y que van a servir comida libanesa.</p> <p><i>Estudiante C:</i> Cuando estaba en primer año comí una vez ahí y me dio hepatitis. Otros dicen que la comida es muy grasosa y que prefieren comerse la sopa nada más.</p> <p><i>Profesora:</i> Y si les da hambre durante el día, ¿qué comen?</p> <p><i>Estudiantes:</i> Galleticas, refrescos, chocolates, papitas.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Y agua, toman?</p>	<p>¿Supervisión materna?</p> <p>Hábitos alimenticios adecuados.</p> <p>Ayuno prolongado.</p> <p>Desconfianza por la higiene de los alimentos.</p> <p>Pasapalos.</p>

<p><i>Estudiantes:</i> No, porque nos dan ganas de ir al baño y no tenemos tiempo.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Y los demás se desayunan antes de venir a clases?</p> <p><i>Estudiantes (a coro):</i> ¡NNNOOO...! No nos da hambre tan temprano y cuando nos da ya estamos en las clínicas y no podemos perder tiempo.</p> <p><i>Estudiante D:</i> Yo hoy me traje mi almuerzo (papas colombianas). He adelgazado, sólo me provoca desayunar. En el almuerzo y la cena no me provoca comer, pero mi mamá que es psicóloga me obliga a realizar estas comidas.</p> <p>Interviene la estudiante E: Profesora, ¿nos presta las carpetas para ver las hojas de la clínica y poder sacar la cuenta de lo que le hicimos a los pacientes?</p> <p><i>Profesora:</i> Sí, cómo no. ¿Cuánto les cuesta cada uno de los pacientes en esta área?</p> <p><i>Estudiante F:</i> Yo tengo que pagar 57. 000 bolívares.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Y cómo vas a hacer?</p> <p><i>Estudiante G:</i> Estoy becada por FUNDAYACUCHO y he ido guardando unos realitos de la beca que los voy a utilizar para pagar. Además, uno de mis pacientes es huérfano y me pidió una patineta; entonces le compré una a él y otra a su hermanito.</p> <p><i>Estudiante F:</i> Profe, ahora me doy cuenta que para estudiar Odontología hay que tener dinero. ¿Es verdad que una unidad odontológica cuesta 60. 000. 000 de bolívares.</p> <p><i>Profesora:</i> No, el precio máximo está alrededor de los 10.000.000.</p> <p><i>Estudiante F:</i> Yo como que mejor en vez de graduarme de odontólogo me pongo a vender materiales dentales y dejo de esforzarme tanto en estudiar.</p>	<p>¿Déficit del vehículo que transporta los nutrientes a las células nerviosas y permite la transmisión del impulso nervioso?</p> <p>Estrés.</p> <p>Supervisión materna.</p> <p>Opción académica costosa.</p> <p>Ayuda del estado.</p> <p>Opción académica altamente costosa.</p> <p>Falta de motivación</p>
---	--

	hacia el estudio.
--	-------------------

Cuarta sesión – Viernes 10 de mayo de 2001.

Lugar: Laboratorio IX, Maloclusiones. Facultad de Odontología.

Técnica utilizada: Observación participante.

Lapso de tiempo utilizado en la observación: 3 horas, desde 8:30 a.m. a 11:30 a.m.

Recursos tecnológicos utilizados: ninguno.

Consideraciones previas: ninguna.

Participantes: 11 estudiantes.

Registro Observacional	Categorías
<p><i>Estudiante A:</i> Profe, cada vez que me interrogan en clínica salgo mal ¿por qué será?</p> <p><i>Profesora:</i> Vamos a ver: ¿Qué es un sellante?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Es un brillito que se le pone al diente.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Un brillito? Y acaso el diente necesita que se le coloque un brillito.</p> <p><i>Estudiante A:</i> Bueno, sirve para cubrirlo.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Cubrirlo de qué?</p> <p><i>Estudiante A:</i> ¡Ay, ya va profe! Usted me pone nerviosa.</p> <p><i>Déjeme pensar bien un rato.</i></p> <p><i>Profesora:</i> Piense bachiller, yo espero.</p> <p>Se acerca otra estudiante (B) y la docente se separa de A para atender a B. La estudiante A se levanta y se acerca a otra alumna - lejos de la docente - habla con ella y cuando regresa contesta en forma correcta todo lo que la docente le preguntó.</p>	<p>Bajo rendimiento académico.</p> <p>Falta de vocabulario especializado (conocimientos previos)</p> <p>Comportamiento evasivo</p> <p>Inadecuados hábitos de estudio.</p>

Quinta sesión – Miércoles 15 de mayo de 2001.

Lugar: Laboratorio IX, Maloclusiones. Facultad de Odontología.

Técnica utilizada: Observación participante.

Lapso de tiempo utilizado en la observación: 3 horas, desde 2:30 p.m. a 5:30 p.m.

Recursos tecnológicos utilizados: ninguno.

Consideraciones previas: ninguna.

Participantes: 11 estudiantes.

Registro Observacional	Categorías
<p>Por faltar algo de tiempo para el inicio de la actividad docente y, encontrándose algunos estudiantes dentro del área, así como la docente, una de ellas se acerca a esta última y <i>le pregunta:</i></p> <p><i>Estudiante A:</i> Profe, ¿este libro es bueno?</p> <p>Y le muestra el libro (fotocopiado).</p> <p><i>Profesora:</i> Bueno joven, lo mejor sería el libro original no una fotocopia, sobre todo por las fotografías. En el material fotocopiado las fotos salen oscuras y casi no se distinguen, lo que hace que no sirvan de apoyo a las referencias textuales del autor.</p> <p><i>Estudiante A:</i> Sí yo sé profe, pero mire, a pesar de que soy de Maracay, vengo a las clases de 7, me fijo bastante en las diapositivas que pasa el profesor. Tomo apuntes y trabajo con un odontólogo lo que ha facilitado el aprendizaje. Con todo y que soy casada, con dos hijas, soy muy organizada, planifico mi tiempo por todas las cosas que tengo que hacer; todo momento posible se lo dedico a la lectura y al estudio. Mando a fotocopiar los libros ya que así me ahorro dinero.</p> <p><i>Profesora:</i> ¿Cuánto te cuesta cada libro de esta forma?</p> <p><i>Estudiante A:</i> Uno de 60. 000 bolívares. me puede costar 30. 000 bolívares. Lo malo es que es más pesado.</p> <p>En ese momento llega la estudiante B.</p> <p><i>Estudiante B:</i> Profe, buenas tardes ¿cómo está?</p>	<p>Material de estudio en condiciones inadecuadas.</p> <p>Asistencia y atención a clases teóricas (conocimientos previos).</p> <p>Adecuados hábitos de estudio.</p> <p>Períodos adecuados de lectura.</p>

<p><i>Profesora:</i> Bien I. C., gracias. ¿Y a ti cómo te ha ido? Supe que el año pasado te retiraste, ¿qué pasó?</p> <p><i>Estudiante B:</i> Me retiré por depresión, estuve en tratamiento médico para reincorporarme este año. El año pasado me estaba yendo muy mal, mis notas eran muy bajas y me costaba mucho hacer las actividades clínicas.</p> <p>Quería agradecerle profe, por todo lo que me dijo sobre cómo organizar los temas que leía y así poder recordar mejor en los exámenes e interrogatorios. Saqué 18 en el parcial y me está yendo muy bien en la pasantía.</p>	<p>Trastornos neurológicos.</p> <p>Asesoría para mejorar la comprensión lectora y los hábitos de estudio.</p>
---	---

Presentación de la información obtenida en los registros:

CATEGORÍAS

	Comprensión de la lectura:	Factores ajenos a la lectura:	Habilidades de lectura:
S	Seminario.	Sustancias estimulantes de la memoria.	Análisis lógico del problema.
U	Fotocopia.	Ayuno prolongado.	Técnicas de estudio.
B	Material de lectura inadecuado.	Anorexia (supervisión materna).	Planificación del tiempo.
C	Proceso de comunicación.	Hábitos alimenticios inadecuados.	
A	Conocimientos.	Déficit nutricional.	
T E	Bajo rendimiento académico.	Alteraciones neurofisiológicas en la corteza cerebral a nivel de las áreas del lenguaje.	
G O	No hay construcción del significado de la lectura.	Factor económico.	

R	Necesidad de asesoría en la lectura	Varios roles a desempeñar.	
I	Asistencia a clases teóricas	Falta de motivación.	
A		Trastornos neurológicos y habilidades psicomotrices disminuidas.	
S		Higiene de los alimentos.	

Análisis

La información más relevante aquí fueron los factores que pudieran relacionarse con la lectura, además de las habilidades y los textos, base del marco teórico elaborado. En cuanto a la lectura se pudo observar como el material que leen los sujetos de la investigación en Odontología infantil está en condiciones inadecuadas, es un material fragmentado, con imágenes distorsionadas y de calidad inadecuada, lo cual elimina la coherencia global del texto al no darse el ordenamiento de todas las proposiciones (ideas) que lo constituyen (Van Dijck, citado por Sánchez de R., 1993). Van Dijck la define como coherencia funcional, por cuanto necesita la información anterior que inicia la explicación de la siguiente.

De igual forma, al no ser un texto completo, está ausente el ordenamiento temporal y el condicional, es decir, que falta la cronología de los hechos y a la proposición presente en el texto fragmentado le falta la anterior, la precedente. Falta además la macroestructura, la cual le proporciona la idea global al texto.

Por otra parte, no se produce la construcción del significado de la lectura, debido, por una parte, al material de lectura en condiciones inadecuadas, el cual al no poseer la organización textual ideal no produce la activación de aquellos esquemas necesarios para comprender la lectura.

En lo que respecta a los otros factores observados en el entorno académico que pudieran estar relacionados con la lectura fueron ubicados algunos tales como: uso de sustancias para estimular la memoria, ayuno prolongado, déficit nutricional, hábitos

alimenticios inadecuados, anorexia, trastornos neurológicos, varios roles a desempeñar, falta de motivación y el factor económico. Algunos de estos por presentarse también en las entrevistas serán analizados allí.

Como refiere la teoría, la actividad de comprender la lectura es un proceso neuropsicolingüístico, por cuanto se produce mediante un código lingüístico a través de las áreas del lenguaje, dando lugar a procesos neurofisiológicos (Barrera y Fraca, 1997). El área de comprensión del lenguaje o zona de Wernicke está ubicada en la corteza cerebral, a nivel de la parte posterior –temporal, es decir, hacia arriba y atrás del pabellón de la oreja. Como sabemos, la corteza cerebral, sea cual sea el área, sea de lenguaje o de razonamiento lógico, están todas cubiertas de neuronas interconectadas unas con otras para producir la transmisión del impulso nervioso (Guyton, 1997).

De igual forma sabemos que todas las células, incluyendo las neuronas, necesitan ser alimentadas con nutrientes básicos para que funcionen en forma adecuada, es decir, que las neuronas del área de la comprensión de la lectura reciban todo el sodio, potasio, agua y proteínas que necesita. Si no las recibe, los esquemas que intervienen durante la lectura no pueden activarse, por cuanto el esquema, definido por Piaget (1973) como patrones de conjuntos de neuronas, intercambios químicos, o cambios de potencial en la superficie de las células. Es el marco cognitivo que emplean los individuos con el propósito de organizar las percepciones y las experiencias del entorno, y, que es la lectura sino percepción y experiencia en gran medida.

Pero este concepto es de la década de los setenta, en época más reciente, Legido (1996) en un trabajo realizado sobre los efectos que los neurotransmisores ejercen sobre el desarrollo cerebral expone que el cerebro es un órgano de gran complejidad anatómica y metabólica, que se encarga de organizar, en forma funcional, diferentes tipos de células. Estos procesos de desarrollo están regulados por una actividad metabólica (establecida por los genes), que determina la emisión de señales bioquímicas, que pueden influenciar, entre otras, la especialización funcional de cada una de las áreas cerebrales. Entre estas sustancias están las originadas por neurotransmisores, tales como la serotonina y otros, además de neuropéptidos, hormonas, factores de crecimiento nervioso, enzimas y proteínas. Los

neurotransmisores son específicos para cada región. Legido expone además, en su artículo que las *habilidades cognitivas* de los sujetos son debidas a estas sustancias de la corteza cerebral.

En lo que respecta a las habilidades utilizadas en la lectura se observa un pobre dominio de las mismas, en cuanto al manejo de la información para incorporar información nueva a la información ya existente.

Entrevistas

Como ya se indicó en el capítulo anterior, las entrevistas como recurso metodológico en la recolección de información, son de gran valor, ya que, además de suministrar gran cantidad y diversidad de información, en poco tiempo, de un gran número de sujetos, lo cual representa una ventaja, relativa en cierto modo, por cuanto se convierte en una desventaja al momento del análisis y de la presentación de la información.

En este estudio se realizaron quince entrevistas, en total, a sujetos tanto de sexo femenino como masculino, de diversas edades y procedencias socioeconómicas y culturales. Como ya fue expuesto esto en el marco metodológico, estas debían realizarse de forma individual, con la presencia del investigador y cada uno de los sujetos por separado; en un lapso de tiempo de una hora más o menos por cada sujeto, con el uso de la grabadora para poder realizar con más calma su transcripción. De igual forma, para poder observar las reacciones de los sujetos durante las respuestas a cada una de las preguntas. Para tal fin, se había pensado en el salón de lectura de la biblioteca de la facultad, por poseer este, entre otras cosas: silencio, mobiliario adecuado, amplitud y temperatura apropiada. Más, no se pudieron realizar de esta forma debido al poco tiempo disponible de los sujetos de la investigación, lo cual obligó a la investigadora a realizarles la entrevista en forma grupal, mediante un formato escrito con las preguntas.

En la sesión escogida para realizarla, los sujetos se sentaron en el escritorio, alrededor de la “profe” (el investigador) y los demás sujetos en el mesón de granito que rodea el escritorio, detrás de l investigador. Se les explicó a los sujetos el motivo de la entrevista y en que consistía la investigación, así como los beneficios que esta

aportaría a los estudiantes de la facultad. De igual forma, se les explicó que no les tomaría mucho tiempo y que el tiempo dedicado a la misma sería agregado al final de la clase, es decir, en vez de terminar a las 11.30 a.m., terminarían a las 12 m.

Iniciada la entrevista, la investigadora les leyó las preguntas en voz alta, les preguntó si tenían alguna duda y les indicó que se las iría leyendo en voz alta, previa enumeración de cada una, veinticuatro en total, y que solo anotaran, en el papel, el número de la pregunta y al lado la respuesta. Al momento de transcribir las respuestas, sí se anotaron las preguntas, para que la información presentara coherencia y cohesión ante el lector y para que su análisis pudiera ser realizado en forma adecuada. Fueron descartadas algunas entrevistas, por cuanto, a nivel de escritura, eran difíciles de comprender o bien porque no tenían completas las preguntas y sus respuestas. A continuación, la información que estas suministraron:

Estudiante A:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Inicialmente mi inquietud siempre fue servir como instrumento para de una u otra forma beneficiar a la humanidad, mis inicios fueron en medicina, pero tuve inclinación hacia Odontología por que creo que la población sin dientes no puede comer.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Locución, Mecanica Diesel, cursos de inglés (USA) y Animación de espectáculos. Mucica.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- muchas veces, por causas personales (Enfermedad). por 4 años.

4. Estado civil:

R.- Casado.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- trabajó y ayuda familiar.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Pública y privada, en San Carlos – Edo. Cojedes

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Nací en Valencia y fui criado en San Carlos – Cojedes

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Superior

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mis padres

10. ¿Te gusta leer?

R.- Siempre leo

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Juan Salvador Gaviota. Cien años de Soledad, El Secreto mas Grande del mundo entre otros, la Biblia, Cultura General, Metafísica, Desarrollos Personales, Bíblicos.

12.- ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.-Sí por cuanto el odontólogo siempre debe actualizarse con las enfermedades y con la evolución

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.-Siempre lo ojeo, verifico Autor, Pregunto referencias

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imagen

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Subrayar o escribir en una Hoja

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Con llaves { croquis

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Asociación de Palabras con objetos

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Siempre lo cambio a mis propias palabras u sinónimos

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras

lecturas realizadas?

R.- Si

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- SI

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- SI

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- SI

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- No

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los organizo por temas y los acumulo en una caja. En voz alta como realizando una exposición

Estudiante B:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Decidi estudiar Odontología por que megusto desde que recibi mi primer tratamiento a los 8 años y porque me gusta las carreras independientes en donde uno puede desarrollarse y ser creativo en cuanto a su profesión.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Después de que gradue de Bachiller no tuve mucho tiempo ya que en Enero – Febrero comence la carrera y mientras esperaba solo estaba en un gignasio.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No, he sido constante y perseverante lo me toco repetir el año en 3 ocaciones

pero nunca tire la toalla.

4. Estado civil:

R.- Casada.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Mis padres siempre me han apoyado y yo en vacaciones o los fines de semana trabajo, y actualmente mi esposo también me ayuda

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Estudie en Naguanagua primaria Publico Diversificado Publico y Privado

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Nací y vivo en Valencia mis Padres Venezolanos

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Mama superior

Papa media

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- En Valencia con mis padres.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Más o menos.

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- De suspenso, Prensa, farándula

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Sí por el conocimiento que puede lograr al ir indagando en temas que desconoces, más que todo casos clínicos i cirugía.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Observo el contenido es decir que temas trata y si me atrae el tema lo compro

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Al leer trato de asociarlo con otras cosas que me permitan recordarlo ya que no me gusta el caletreo.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Resalto con colores diferentes dependiendo la importancia de las oraciones y

las saco ordenadamente.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Las asocio con imagenes y realizo Esquemas con sus respectivos título

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Repitiendo en voz alta

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Si no me gusta el caletre por lo general siempre lo modifico para captarlo mejor.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- más o menos.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- los grapo y los encarpeto por lo general los archivo por materia

En el cuarto con el TV encendida.

Estudiante C:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Porq' no quede en medicina.

- 2.Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?
R.- Cursos de primeros auxilios de la Cruz Roja, mesoterapia y Cosmetología
- 3.¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?
R.- No
- 4.Estado civil:
R.- Soltera.
- 5.¿Cómo te costean tus estudios?
R.- Mis abuelos y mi mamá.
- 6.¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?
R.- Caracas. Primaria (Privada)
Valencia y Maracay Secundaria (Privada)
- 7.Procedencia geográfica y cultural:
R.- Caracas – “Criollita”
- 8.Grado de instrucción de tus padres:
R.- Media
- 9.¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?
R.- Caracas. Abuela en el día y mis padres en la noche.
- 10.¿Te gusta leer?
R.- No, realmente “no mucho”.
- 11.¿Qué tipo de texto?
R.- Revistas, poesías y libros de arte.
- 12.¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?
R.- Sí para actualizarme y encontrarle las respuestas a mis interrogantes.
Operatoria, Patología y Fisiología
13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?
R.- Ojiandolo y revisando los capitulos.
14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?
R.- Imágenes y sus subtítulos.
15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Subraya y tomo notas.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- “OJO”. Esquemas y lectura con mis amigas.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Voz alta (repeticiones)

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Las dos cosas + “lo transformo”.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si, mucho, con frecuencia.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Por lo general. “Si”.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si!!!

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si, trato

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- NO! NO! NO! NO! NO! NO! NO!
me olvida al verle la cara a la profe...

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los anoto en mi cuaderno.

Estudiante D:

1.¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Decidí estudiar odontología porque me gusta la carrera.

2.Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

- ✓ Estudie en el Instituto José Félix Ribas Mecánica y Ortopedia Dental
- ✓ Termine el curso de Inglés de FUNDAUC
- ✓ Realice un curso de pintura

3.¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No.

4.Estado civil:

R.- Soltera

5.¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Mi padre costea mis estudios.

6.¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Mis estudios en básica: Puerto Cabello > La Salle de Puerto Cabello

diversificada: Puerto Cabello (Pública)

7.Procedencia geográfica y cultural:

R.- Soy venezolana de padres libaneses; Puerto Cabello – Edo. Carabobo.

8.Grado de instrucción de tus padres:

R.- Superior: Mi madre

Media: Mi padre.

9.¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mis padres – Puerto Cabello

10.¿Te gusta leer?

R.- Me encanta leer!

11.¿Qué tipo de texto?

R.- Prensa, novelas, poemas de todo tipo.

12.¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si, porque me gusta estar informada y al día. Los textos q1 más leo y consulto son los de Cirugía, Patología y Odontopediatría.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Veo la caratula del libro, cuántos capítulos tiene, el tipo de lenguaje usado y sobre todo la narración.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- En aquellos libros q' contienen dibujos, esquemas, imágenes a color.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Sí, usando muchos resaltadores de colores y tomo notas.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Esquemas.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Lo repito en voz alta.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Lo transformo con mis propias palabras.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Sí

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Sí

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Sí

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Sí

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Sí

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los resúmenes los engrapo en mis cuadernos.

Estudiante E:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Vine a acompañar a una amiga, me invitó a presentar con ella, meti los papeles y quede (ella no quedó).

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Ingles, computación, piano, modeláje.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No!.

4. Estado civil:

R.- Soltera.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Mis padres lo costean todo y el hermano mayor.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Primaria = Pública Valencia Edo. Carabobo.

Secundaria = Privada Valencia Edo. Carabobo.

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Edo. Carabobo. Estoy como la canción:

“Si la Virgen fuera Andina

y San José de los llanos ...

Pero tengo descendencia de Españoles, Arabes y Japoneses.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Padre y Madre.: superior.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Siempre con mis padres y Hermanos en mi casa.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Si, principalmente libros de Biologias y novelas (pero cortas).

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- libros de Biologia o ciencia y Novelas de Misterio. (leo cuentos infantiles a niños).

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si, para actualización, especialmente de odontopediatría.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- lo veo por fuera y después lo hojeó para saber un poco su contenido.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imágenes, y si no hay, uso la memotecnia.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Sólo subrayo, rara vez tomo nota. pero nunca he rayado un libro.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Memotecnia

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Repetir y entender: varias veces.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Habeces transformo las frases, pero hay oraciones que ameritan ser dichas textualmente.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si.

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si.

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso

Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- No.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los guardo en un abanico que clasifico por materia en mi cuarto.

Estudiante F:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Por que me gusta mucho.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Curso de mecanica dental, flamenco, empece de ortodoncia y no lo termine.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- Nunca.

4. Estado civil:

R.- Soltera.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Mi papito y mi abuelita.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Privado Edo Carabobo.

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Edo Carabobo – valencia venezolana, desendencia Europea.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Media.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Mi abuela.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Si

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Paolo Cohelo.

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si para aprender y actualizarme sobre mi carrera. de todo un poco.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él,

hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Lo hojeo y leo algunas partes

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imagen y si no hay en una frase.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Si

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Dibujos, Esquemas.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Repito en voz alta.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Las 2 cosas depende si es muy difícil lo digo tal cual.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- NO

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los guardo en carpetas ... Para cada materia.

Estudiante G:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Desde pequeño me gusto la Odontología ya que mi tia es Odontólogo y acostumbraba mucho a traerme acá, a la facultad, y me gustaba mucho el dar salud a una persona.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- He aprendido a trabajar con cerámica popular, he realizado estudios de Computación, de esculturas, en Barro, Pintura.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No he interrumpido mis estudios.

4. Estado civil:

R.- Soltero.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Papas, tios.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- - Preescolar “Anibal Rueda” U. C. Miranda Edo Carabobo.

1. E. B. “Dr Simón Arocha Pinto”.

2. U. E. N, “Victor Racamonde”.

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Miranda, Edo – Carabobo – Venezuela.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Mama (Basica [3er año]) Papa. (Estudió hasta 3er semestre de Economía)

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mi abuela malerna.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Si me gusta.

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Me gusta leer novelas de Escritores Latinoamericanos.

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Me gusta mucho leer de Microbiología, y me encantaría especializarme, o hacer estudios avanzados en esta area.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Al comprar un libro, reviso bien las letras de impresión,

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Al estudiar un tema nunca me centro en algo en específico.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- NO

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- A travez de la escritura después de haber leído varias veces en mi cuaderno de anotaciones.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Las leo varias veces.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- SI

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si, porque, con respecto alas lecturas Odontologicas, cuando utilizan terminologia o temas ya tratados.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- SI

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- SI

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- SI

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- SI, ya que con el enunciado de las preguntas es como si regresara la lectura a mi memoria.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los llevo a mi cuaderno de anotaciones, los cuales conservo desde 1er año.

Estudiante H:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Realmente mi decisión estaba entre dos carreras medicina y odontología, por la dificultad de entrar en medicina, entré odontología y actualmente no me arrepiento porque me gusta mucho además de ser muy interesante.

2. Después de graduarte de bachiller, ¿qué otros estudios has realizado?

R.- - Curso de Inglés

3. Diseño de Computación

4. Propedeutico de medicina en San Juan de los Morros

5. Propedeutico de Veterinaria

6. Curso de internet

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No.

4. Estado civil:

R.- Soltera

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Fundación Gran Mariscal de Ayacucho “Credito estudiantil” y mis padres

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Escuela Privada Instituto de Educación Integral Maracay / Edo Aragua.

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Maracay / Estado Aragua. Venezuela.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Padre: Profesional Abogado. Le gusta leer mucho.

Madre: Hasta Educación Básica.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Padres (mama y papa)

10. ¿Te gusta leer?

R.- No mucho solo ↓

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Relacionado con Odontología

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si, Medicina Interna para conocer mas acerca de las enfermedades sistémica.
Fisiología para saber mas del funcionamiento del cuerpo humano.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Si, reviso el temario.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imagen.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Si

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Por numeros y con mucho coloridos, en ocasiones hago dibujo.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Lo leo, lo entiendo y lo digo y escribo con mis propias palabras.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Si.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si, casi siempre.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?
R.- Si.
22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?
R.- Si.
23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?
R.- Si.
24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?
R.- Los organizo por tema, y los guardo en una carpeta gigante por materia.

Estudiante I:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?
R.- Mi inicio fué de técnico dental. Cada vez más se fué incrementando el aprendizaje y llegué a un tope de conocimientos técnicos, mi pregunta fue para mi mismo ¿porque no ir más allá y tener conocimientos clínicos? De este modo creo que seré un excelente profesional, aún estudio Pre grado, pero me pregunto ¿por qué no un Postgrado de ortodoncia?, creo que el conocimiento es ilimitado.
2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?
R.- Técnico Dental e Informática.
3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?
R.- Si, por cuatro (4) años, la profesión o el oficio de laboratorio me absorbio tanto que tuve que parar por algún tiempito.....
4. Estado civil:
R.- Casado.
5. ¿Cómo te costean tus estudios?
R.- Me ayuda mi oficio de laboratorio dental, mi esposa es profesional y me da una manito con frecuencia.
6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?
R.- En la ciudad de Puerto Cabello estado Carabobo, la de preescolar fué

privada, la básica y diversificada en colegios públicos.

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Actualmente vivo en Naguanagua estado Carabobo, culturalmente tengo mucha influencia. Europea por parte paterna y muy llanera por parte materna.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Básica ambos padres. El tipo de lectura que realizán: mi padre, prensa. Mi madre lee mucho sobre poesía.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con ambos padres.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Sí

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Relacionado con odontología y los de programación neuro lingüística.

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si sobretodo los relacionados con la especialidad de ortodoncia, me llama mucho la atención esta especialidad.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Hago un repaso rápido me atrae si tiene fotografías y es didáctico.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- En el título.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Por lo general tomo nota ya que no me gusta rayar los libros, revistas, etc.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Elaboro esquemas o mapas mentales.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Con memotecnia.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Si.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si tienen similitud sí.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Si no estoy nervioso si, respiro profundo 3 veces y aplico un poquito del control mental Silva.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Leo generalmente un tema, cupio las ideas principales y las desgloso y realizo un mapamental o esquemas.

Estudiante J:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Desde pñña siempre estaba inclinada por la carrera ciencias de la salud, el placer de poder atender a seres humanos enfermos pero por mas q´ todo oberve habilidad para trabajar q´ me llevo a escoger algo q´ tuviera de las 2 y a la vez fuera femenino e indeoendiente._ A veces me iba por medicina pero muchas personas me decían q´ era muy larga eso me llevo tambien a escoger odontología._.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- - Curso de ingles intensivo

1. Curso de computación

2. Curso de navegacio en internet._

3.¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- Nunca

4.Estado civil:

R.- Soltera.

5.¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Estoy becada con fundaayacucho. (credito). Y con mis padres succidian con todo.

6.¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Privada

“Preescolar y Basica” U. E. Instituto Judibana. Privada

“Diversificada” Instituto Educacional Aragua

7.Procedencia geográfica y cultural:

R.- Maracay – Venezuela

Estado Aragua

8.Grado de instrucción de tus padres:

R.- Profesional los 2 Padre: Economista.

Madre: Psicología.

Lecturas literarias y periodico }papa y mama.

9.¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Papa y mama.

10.¿Te gusta leer?

R.- Si._.

11.¿Qué tipo de texto?

R.- Revistas y periódicos. y libros de Odontolgía.: Actualizacion basada en odontología sacada de internet.

12.¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Me encanta, los relacionados con patologías, casos clinicos, todo lo englobado con tratamiento._

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para

momentos posteriores?

R.- Hojeandolo y calidad del libro y el tema.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imagen

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Tomo nota y subrayo si es muy largo.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Mediante títulos y encabezados.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Me dan facilidad al captar la posición q' esta en la hoja.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- A veces.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si.

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- A veces ya q' hay oraciones q' no tienen practica visual

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- S, mediante organización y puesta en practica visual al grabar el contenido.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Anoto lo mas importante.

Estudiante K:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Porque cuando me colocaron el tratamiento de ortodoncia, me gustó como trabajaba mi ortodoncista, y eso hizo que yo me inclinara por la carrera, además de que es muy lucrativo.

2. Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Curso de Inglés, Curso de la Semana de la Salud Bucal y el Congreso de estudiantes de Merida.

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- Nunca.

4. Estado civil:

R.- Soltera.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Comercializando productos y recibo ayuda de mis padres.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Preescolar → En Caracas.

Basica → Santo Domingo de Guzmán (Caracas)

Casa Hogar Clara de Casanova (San Joaquin)

Padre Domingo Segado.

Diversificado Los Pinos (4to)

Padre Domingo Segado (5to).

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Caracas- Venezuela.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Padre: Bachiller, tomo la carrera de arquitectura y la abandonó, tomo la carrera de contabilidad y la abandonó. Lee mucho periodico.

Mama: Bachiller, Curso de Secretariado. Trabajo en Librería y lee de todo.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mama y papa.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Si, cuando hay tiempo.

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Novelas, libros de Odontología, Revistas, Cuentos, Best Seller.

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si, porque es mi carrera y siento la necesidad de estar bien informada. Me gusta cirugía, ortodoncia, estetica, Medicina Interna.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- A veces. Dependiendo de la portada, si la portada me indica o me emociona no abro el libro. Pero si la portada no es emocionante empiezo a revisar el libro.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Si, con frases.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Nunca.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Con palabras claves.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Las relaciono con palabras parecidas y que sean de uso cotidiano.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Si.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si, si me lo describen bien

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si.

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Si, si lo he estudiado bien, lo hago de manera sistematizada o consecutivo, es decir que una cosa lleva a la otra y así desarrollo el tema.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Primero anoto lo más importante y luego coloco cosas para completar el tema y me lo estudio.

Estudiante L:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Porque me gusta ayudar o servir a las personas que presentan alguna patología o interferencias que no permitan el buen funcionamiento bucal. Y también una buena estética bucal.

Y también porque siento que tengo vocación para tratar la salud bucal

2. Después de graduarte de bachiller, ¿qué otros estudios has realizado?

R.-

- ✓ He realizado curso relacionados con mi carrera.
- ✓ Curso de Primeros Auxilios.
- ✓ Curso de Idiomas (el cual no he culminado).
- ✓ Mecánica dental

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No he interrumpido mis estudios, y pienso tratar de evitarlos.

4. Estado civil:

R.- Concubinato.

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Me costeo mis estudios: vendiendo.
Mis padres, mis suegros y mi concubino.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- - Realice mis estudios Preescolar: U. E. Germina Barragán (Publica).

1. Basica: U. E. Dr. Lisandro Lecuna (Publico).

2. Bachillerato: U. E. Juan Pablo I (Privado).

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Procedencia: Valencia. Edo Carabobo – Vehezuela.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Grado de instrucción: Educación Superior.

Mama instrucción: Profesional Docente.

Papa instrucción: Profesional Administrador de empresa

1. OJO: Mis padres leían delante de mi cuando era pequeña.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Permaneci mis primeros años: Con mis Padres.

10. ¿Te gusta leer?

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Me gusta leer mucho sobre todo mis libros de mi carrera y periódico (Sucesos).

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Me gustan mucho sobre todo Patología Bucal y Odontopediatría.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Si, me gustan sobre todo la lecturas e imagenes tienen que ser delicadas.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Fijo mi mente en palabras desconocidas.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Si sobre todo las anoto para que me quede mejor en la mente.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- Con colores y marcas, con cuadros. Los recuerdo mejor.

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos

difíciles?

R.- Las memorizo, leyendo y observando detenidamente las veces que sea necesario.

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Si, casi todo lo cambio para entenderlo.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si, trato de relacionar con hechos de la vida real.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si.

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si.

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Si, hago especies de mapas mentales, recordando cada cosa que estudie.

Tambien identifico y recuerdo con colores.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Tengo un cuaderno solo para estudiar, anoto las cosas más importantes.

Estudiante M:

1.¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Una de las principales razones por la cual decidí estudiar esta carrera es porque siento que puedo ayudar a mucha gente, es un profesión muy completa y llena mis expectativas

2.Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.-

1. he realizado cursos de Ingles en alpha learning. y en la UC.

2. Curso de mecanica dental en el Jose Felix Rivas

3. Cursos relacionados con la carrera. (congresos)

3.¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No.

4.Estado civil:

R.- Soltera

5.¿Cómo te costean tus estudios?

R.-Mi mamá; solamente

6.¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- No curse preescolar entre directo a 1er grado, basico y diversificado en Colegio Privado “Fray Luis Amigó” San Felipe – Edo. Yaracuy.

7.Procedencia geográfica y cultural:

R.- San Felipe – Edo. Yaracuy – Venezolana.

8.Grado de instrucción de tus padres:

R.- Superior (Mamá)

Media (papá)

9.¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con una nana pero ½ día y mi mama, papá y hermanos en mi casa.

10.¿Te gusta leer?

R.- Sí.

11.¿Qué tipo de texto?

R.- Prensa, libros de Autoayuda y meditación

12.¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Sí, Porque necesito estar al día con los nuevos avances. Y tecnicas que se emplean, sobre todo (cirugía, Periodoncia., Protesis)

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Por referencia, me familiarizo, lo hojeo

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Frases o Imágenes.

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- las dos cosas-

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- los asocio con otra cosa

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Lo reescribo o lo repito en voz alta, también hago dibujos

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Las dos cosas

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Sí.

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Sí.

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Sí.

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Sí.

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Sí.

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Los copio en mi Cuadernos o los guardo en carpetas (por Materia)

Estudiante N:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Porque me encanta.

2.Después de graduarte de bachiller, qué otros estudios has realizado?

R.- Curso de Técnico Dental, Curso de tallado, Curso de Bioquímica, Curso de Ingles (NO termine)

3.¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- NO

4.Estado civil:

R.- Soltera

5.¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Mi Papa me lo costea.

6.¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Privada, Valencia.

7.Procedencia geográfica y cultural:

R.- Edo. Carabo. Criollita., _Padre Español, Madre Oriental (Venezuela)

8.Grado de instrucción de tus padres:

R.- Padre y Madre Media

9.¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mi Madres en mi casa.

10.¿Te gusta leer?

R.- Mas o Menos

11.¿Qué tipo de texto?

R.- Misterios, Novelas, Misticos

12.¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- Si, para obtener mayor conocimiento y aclarar cualquier duda que presente.
Anatomia, Patología, Operatoria.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- Lo hojeo y veo el indice

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- En una Imagen y si no presenta imagen en una frase que yo pueda relacionar

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?
R.- Si => subraya, toma notas
16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?
R.- En esquema, leo en voz alta y estudiar en grupo.
17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?
R.- Repetirlo en voz alta por lo mínimo 3 veces
18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?
R.- Transformo lo leído y las palabras claves las digos
19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?
R.- Si
20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?
R.- Si
21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?
R.- Si
22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?
R.- A veces
23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?
R.- Si
24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?
R.- Los coloco todos en una carpeta.

Estudiante O:

1. ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?

R.- Porq' es una carrera q' nos permite tener contacto directo con las personas. Ademas la comodidad q' ofrece ya q' teniendo un consultorio propio se puede trabajar el horario según nuestra conveniencia.

2. Después de graduarte de bachiller, ¿qué otros estudios has realizado?

R.- Inglés (Fundauc Incompleto)
Mecanica dental (Incompleto)

3. ¿Has interrumpido tus estudios?, ¿por qué?, ¿por cuánto tiempo?

R.- No

4. Estado civil:

R.- Soltera

5. ¿Cómo te costean tus estudios?

R.- Gracias a las mecadas de mi papa.

6. ¿Dónde realizaste tus estudios de pre-escolar, básica y diversificado?

R.- Público en Edo. Nva. Esparta

7. Procedencia geográfica y cultural:

R.- Margariteña. Cultura: Colombiana.

8. Grado de instrucción de tus padres:

R.- Media.

9. ¿Con quién y en dónde permaneciste en tus primeros años?

R.- Con mis padres en casa propia.

10. ¿Te gusta leer?

R.- Si.

11. ¿Qué tipo de texto?

R.- Cristianos

12. ¿Te gusta leer textos odontológicos y por qué?

R.- si, para aumentar mis conocimientos en esta area Los de mi preferencia Operatoria y Patología.

13. Antes de empezar a leer, o al comprar un libro, ¿se familiariza con él, hojeándolo, viendo la cantidad de capítulos, ubicando información para momentos posteriores?

R.- hojearlo y revisar el contenido.

14. ¿Fija su atención en alguna parte del texto (oración, imagen o frase)?

R.- Imagen

15. ¿Subraya o toma notas (resumen) de las ideas o elementos más importantes?

R.- Subrayo y en algunas oportunidades tomo nota.

16. ¿Cómo organiza en sus apuntes el resumen de lo leído para poder recordarlo fácilmente?

R.- En esquemas y hago dibujos

17. Durante la lectura, ¿cómo hace para memorizar palabras, frases o procedimientos difíciles?

R.- Repetir y asociarlo

18. ¿Transforma lo leído en sus propias palabras?

R.- Lo transformo en mis propias palabras.

19. Al leer, ¿surgen en usted ideas, relacionando lo que está leyendo con otras lecturas realizadas?

R.- Si

20. ¿Conoce cómo están organizados los capítulos de un libro (título, introducción, partes, conclusiones)?

R.- Si

21. Al leer, por ejemplo, inervación nerviosa, ¿se imagina mentalmente la trayectoria del nervio correspondiente?

R.- Si

22. ¿Le busca aplicación práctica a las lecturas?

R.- Si

23. Al momento de un examen, de la discusión de la Historia Clínica o Caso Clínico, ¿recuerda fácilmente lo que ha leído?

R.- Si

24. ¿De qué forma organiza y toma resúmenes?, ¿qué hace luego con ellos?

R.- Después de evaluadas los desecho, pero si es información q' uso frecuentemente los conservo.

Presentación de la información obtenida en las entrevistas

CATEGORÍAS

	Lectura	Textos	Factores ajenos a la lectura	Habilidades cognitivas
S U	Trastornos de la memoria.	No interesa el contenido ni la organización textual.	Diversidad de roles.	Incorporar la información nueva con la vieja (activación de esquemas).
B			Abandono de la carrera.	
C A	Entorno lector		Alto costo de la carrera.	Formación de imágenes y asociación con palabras
T	Motivación por la lectura			Estudiar solos y acompañados.
E	La lectura como actividad para socializar		Opción académica equivocada.	Subrayar y resaltar.
G	El tiempo dedicado a la lectura está disminuído.			Toma de notas.
O				Resúmenes.
				Esquemas.
R				Parafraseo.

				Sinonimia.
I				Mapas mentales.
				Aplicación de lo leído.
Z				Lectura en voz alta.
A				Nemotecnia.
				Extracción de ideas principales y secundarias.
C				Re-escritura.
I				Organización de los resúmenes.
O				Lectura con equipos audiovisuales funcionando
N				

Análisis:

La información recogida con las entrevistas suministro gran cantidad de información en cuanto a las habilidades que poseen los sujetos para leer. Así mismo, fueron ubicados algunos factores que parecen interferir con la lectura. En cuanto a la lectura y a los textos también se recogió una valiosa información.

Las habilidades que desarrollan los sujetos al momento de realizar la lectura de los textos en Odontología infantil son muy variadas. Entendiéndose por habilidad, un conjunto de acciones ordenadas, dirigidas a lograr una meta, que regulan la lectura, al permitir seleccionar, evaluar, persistir o abandonar esa misma lectura. Son individuales, propias a cada sujeto e indican autodirección y autocontrol, es decir, cada quien va utilizando las habilidades que su pensamiento le va indicando para

realizar una adecuada comprensión (Piaget, 1973 y Solé, 1995). Entre las que se encontraron están:

- Incorporar la información nueva con la ya conocida, o sea, con los conocimientos previos que se poseen sobre el tema.
- Asociar la nueva información con palabras conocidas para facilitar el recuerdo.
- Formación de imágenes con las lecturas realizadas.
- Estudiar solos o acompañados.
- Subrayar y resaltar la información más importante.
- Toma de notas o apuntes con la información más relevante.
- Efectuar resúmenes.
- Realizar esquemas para organizar en forma mental la información y así, poder recordarla de manera más fácil al momento de necesitarla.
- Parfraseo: decir con las propias palabras lo comprendido en la lectura. Al decirlo con palabras del contexto individual es más fácil de recordar.
- Sinonimia: asociar lo más importante con palabras similares.
- Mapas mentales: plasmar en forma visual, mediante dibujos, colores, palabras, el material leído, en forma resumida; para así ordenarlo y asociarlo con el contenido. Esto permite memorizarlo, ya que al ver las figuras del mapa y realizar las lecturas, se recuerda mejor.
- Aplicación de lo leído: es más fácil recordar y más difícil de olvidar aquello que se ha llevado a la práctica, una y otra vez, en forma repetitiva.
- Lectura en voz alta.
- Mnemotecnia: conjunto de técnicas para mejorar la memoria, tales como: asociaciones, palabras claves o imágenes para facilitar la retención de recuerdos difíciles. No recomendable su práctica, ya que, puede provocar la simplificación de conocimientos, el abandono de la lógica, el razonamiento intelectual, la comprensión y el porqué de las cosas (Encarta).
- Extracción de ideas principales y secundarias: estas las determina la lectura global del texto, pero cómo conseguirla, sí se estudia con material fragmentado.

- Reescritura: una variación del parafraseo, al escribir con las propias palabras lo que se comprendió de las lecturas.
- Organizar los resúmenes: como una manera de realizar la relectura, para ahorrar tiempo.
- Lectura con equipos audiovisuales funcionando: parecido a la lectura en voz alta, o bien, como una forma de asociación entre lo que se lee y lo que se ve o escucha.

En lo que respecta a los factores ajenos a la lectura que pudiesen tener Interferencia con ésta, se encontraron:

- Diversidad de roles: matrimonio, maternidad o paternidad, desempeño laboral. Los que restan tiempo y concentración a la lectura.
- Abandono y alto costo de la carrera: por razones económicas, al significar la carrera elegida un costo adicional y alto para el presupuesto familiar; sobre todo al tener que trasladarse a diario desde otro estado, o bien, por tener que costear una residencia. Todo esto, además del material de estudio, el uniforme y los tratamientos de los pacientes. Esto sin tomar en cuenta si se es casado, con hijos o si el conyugue también estudia; entonces ya sería una familia completa dependiendo de los padres, en el caso de que no trabajen.
- Opción académica equivocada: no es lo mismo estudiar la carrera que se ha querido durante toda la vida, que estudiar una por que no se consiguió cupo en la escogida. La motivación para las lecturas, para la asistencia a clases y para graduarse no es la misma.

En lo que se refiere a los textos se encontró:

- Organización del material de lectura: fueron pocos los sujetos que reportaron conocer cómo están estructurados los textos que leen en la asignatura. Al consultar autores como Valero (2001), se observa como el conocer la organización textual facilita la comprensión, ya que esto permite identificar las ideas presentes en cada párrafo, analizarlas y relacionarlas unas con otras; todo lo que permite reconocer el tema de lectura y comprender su significado global.

En cuanto a la lectura, las respuestas obtenidas de los sujetos fueron categorizadas de esta forma:

- Memoria: de los 15 sujetos entrevistados, 9 refirieron recordar lo leído al momento de necesitar hacer uso de la lectura, 4 dijeron no recordar y 2, dijeron recordar más o menos.
- Entorno lector: cuando las personas que han convivido con el sujeto, que han formado parte de su círculo de influencia más cercano; han desarrollado en él una actitud favorable hacia la lectura, bien sea, a través del ejemplo, por que ellos son lectores constantes por su grado de instrucción o solamente le han creado un ambiente propicio para ella, motivándolo en la lectura de diferentes textos, para generarle la capacidad de análisis, comparación y evaluación.
- Motivación para la asignatura: no es lo mismo gustarle al sujeto tal o cual asignatura, sí después que la está cursando debe dedicar largos períodos de tiempo a la lectura de los textos asignados, a recordar nombres y procedimientos difíciles, a no saber como realizar una lectura adecuada que le permita comprender lo que lee, recordarlo y poder aplicarlo de manera práctica, así como convertirlo en conocimientos previos para posteriores estudios. Sí alguna de éstas actividades no se da el sujeto comienza a perder la motivación para seguir realizando la lectura.
- La lectura como actividad para socializar: al faltar motivación, es más fácil, reunirse con otros sujetos, para, además de compartir otras actividades y pasarla bien, leer el material que a solas no provoca; bien sea, porque es muy extenso, es de cierta dificultad, o se dispone de poco tiempo. Entonces, entre varios, se abarca más material, se intercambian opiniones que permiten mediante las explicaciones mutuas una adecuada comprensión.; de igual manera, el cansancio es menor, porque el esfuerzo es compartido.

Prueba de lectura

Como se explicó en el capítulo anterior, este recurso de recolección de información, no estaba planificado, surgió en el momento de la sesión de clases, al no poder realizar las entrevistas, debido a la falta de tiempo y a la metodología de la

clase asignada para ese día, la cual ameritaba la lectura previa del tema indicado por parte de los sujetos, lo cual no hicieron, razón de más, para asignarles la lectura en clase. En vez de intercambiar opiniones con la investigadora, esta decide que ellos realicen un texto escrito sobre la comprensión que hicieron de la lectura, texto que resultó ser la prueba de lectura. Fueron diez estudiantes en total. Por otra parte, el tema de la lectura fue “Abordaje de los problemas de espacio” (p:663 -697), correspondiente al capítulo veintisiete del texto objeto de análisis en esta investigación “Odontología pediátrica y del adolescente” de los autores McDonald, R. y Avery, D. (1991) para que, la explicación práctica del mismo condujera a la comprensión adecuada de la actividad práctica (aparatología) que realizarían. A continuación los textos elaborados:

Estudiante 1:

Factores a tomar en cuenta para los retenedores:

- 1) Tiempo transcurrido desde la Pérdida de la unidad dentaria.
- 2) Edad dental del Paciente
- 3) Cantidad de hueso que cubre el diente
- 4) Secuencia de Erupción.

Clasificación: Retenedores

1er Molar Temporal: Bauda y AUSA: solo restaura el espacio mesioistal y puede causar la extrusión del antagonista. debe retirarse c/año y colocar Fluor.

2do Molar Temp.: Bauda y AUSA.

Espuela distal, Zapata

Canino:

Estudiante 2:

Mantenedor de Espacio

Pérdida Prematura de canino

- ✓ Desalineación

Cambios de espacio en los 1eros 6 meses.

Longitud del arco: desde Mesial del 16 – Mesial del 26

- ✓ Se encuentra disminuida con maloclusión.

Planifi. del Mantenimiento de Espacio

1. tiempo transcurrido desde la pérdida:

- ✓ cierre de espacio antes de los 6 meses.

- ✓ Fabricar el aparato antes de la extracción.

2. Edad dental del paciente:

Erupcionan los dientes al tener 3/4 de la raíz formada.

3. Cantidad de Hueso q' recubre al diente permanente.

- ✓ Se predice q' el diente tardara en erupcionar

4. 5 meses un mm. de Hueso.

5. Erupción retardada del diente permanente.

6. Falta congénita del permanente.

Factores:

- ✓ Posición de los inci. Inf.

- Cerca del gre límite Sup.

- ✓ Cada contacto superpuesto

Estudiante 3:

Contenedor de Espacio: La pérdida temprana de un temporario podrías causar maloclusiones (Mala Alineación y apiñamiento) en la dentición Permanente

Existen fuerzas equilibraas que mantienen las VD. En su posición. y este equilibrio se puede alterar por la Perdida Prematura de los dientes temporarios, perm. Caries

Proximales,

Fsctores

Anormalidad de la Musculatura Oral: Lengua Alta, habitos orales (Succion

del dedo).

Habitos orales (Succion del dedo)

Existencia de una Maloclucion.

Planificación del mantenimiento de estos. El cierre de espacio ocurre 6 meses luego de la extracción, por eso se debe hacer el APTO antes de la extracción.

Para colocar un mantenedor de espacio el Profesional debe medir la longitud del arco, se debe tomar en Cuenta el espacio de AUCE y la Linea de Spix la cual debe ser Recta.

Estudiante 4:

Contenedor de Espacio

En estudios en niños se ha demostrado que la pérdida temprana de caninos influye mucho más en la reducción del espacio que cuando se pierde por ej. un molar temporario. Se puede reducir el espacio si hay caries interproximales.

Factores que influyen en el mantenimiento del espacio:

- ✓ Anormalidad de la mucosa oral:
- ✓ Presencia de hábitos orales:
- ✓ Existencia de Maloclusiones:
- ✓ Estadio de desarrollo de la dentición

Planificación del mantenimiento de espacio:

Colocar mantenedor de espacio luego de extracciones para evitar la migración de dientes vecinos.

No siempre los dientes permanentes erupcionan a edades cronológicas, pudiendo erupcionar temprana o tardíamente muchas veces influenciado por la pérdida temprana o tardía del temporario.

Es importante que el diente permanente tenga 2/3 de la raíz formada.

En caso de Agenezia de un diente permanente se puede mantener el espacio para colocar una prótesis en el futuro. Con la presencia de espacios primates se van a presentar escalones resiales y pistales o un borde a borde lo que dan los diferentes

tipos de mordida. En caso de haber apiñamiento se pueden extraer los premolares permanentes para crear espacios.

Mantenimiento de espacio en dentición temporaria y permanente

Mantenedores fijos: de banda y ansa: (pérdida del 1er temporario) mantiene el espacio de un diente no erupcionado pero pueden producir extrusión del antagonista, no restaura la masticación y la fonética, clinicamente se puede ver la erupción del diente ausente en boca.

Perdida del 2do molar temporario: espolón.

Mantenimiento del espacio de el camino temporario

Mantenimiento de espacio para la perdida de multiples dientes

Estudiante 5:

Cuando ocurre un momento de transición ocurren trastornos en desarrollo; estos cambios de la dentición causan.

Mediante varios estudios realizados a niños escolares se pudo concluir varias cosas entre las cuales resalta q' la perdida prematura de los molar produce una mala alineación

- Factores q' influyen en el mantenimiento de espacio.

- Anormalidad de la mucosa oral
- Presencia de hábitos orales
- Existencia de maloclusiones
- Estadio de desarrollo de la dentición

Cuando ocurre una perdida del espacio es conveniente Hacer o realizar un mantenedor de espacio para así no perder este espacio

Cuando hay pérdida osea por un traumatismo u otra razon esto retardara La erupcio.

Cuando existe u retardo en la erupción es conveniente realizar la enodoncia del temporal y colocar un mantenedor de espaciación

En caso de falta de la erupción del permanente, hay q' ver el caso de q hace o mantener el espacio hasta colocarle una protesi en estos casos hay que consultar al

ortodoncista

Tipos de mantenedores.

- 1er molar temp=

Mantenedor de Banda y ansa.

No restaura ni la masticación, solo mantiene el espacio, puede formar a l tiempo una ligera extrusión, dentro de las ventajas se puede decir que cuando hay la erupción se observa clinicamente.

Estudiante 6:

Alteraciones que se presentan se debe a la posición dentaria.

Debido a la pérdida prematura en la dentición.

En algunos casos se puede presentar en la erupción de las piezas dentarias.

La pérdida prematura por dientes perdidos se encuentra en niños que no habían sido tratados, no se observa diferencia entre los dientes de los primeros y segundos molares.

Cuando un temporario es extraído prematura se puede presentar cierre del espacio

El espacio necesario se puede perder por caries no tratados lo cual da paso a que se cierre el espacio.

presencia de hábitos orales pueden ser un factor que produzca desplazamiento de los arcos dentarios.

Desarrollo de la dentición por espacio dejado se debe colocar un mantenedor de espacio

Se debe tomar en cuenta el espesor del hueso para la colocación de un mantenedor de espacio.

- Erupción invadida de los dientes:

retardo de la erupción

colocar mantenedor de espacio, con tope oclusal su antagonista

- Migración dental:

Escalón mesial y escalón distal.

Longitud de los dientes.

- se debe conservar el espacio de deriva.

- Mantenimiento de espacio en dentición Temporal y Mixta:

Estadío de la dentición

alteración de la línea media

- Diferentes mantenedores:

1. Molar temporal, mantenedor de banda ancha y ansa, , adoptador y ajuste de banda debe ser amplia para permitir la erupción dental

- La pérdida prematura del canino temporal.

Colocamos mantenedor de banda y ansa.

se coloca arco lingual.

- Prótesis parciales removibles es posible colocar para el reemplazo de dientes anterosuperiores temporal.

- zona de pérdida de espacio para múltiples dientes: por acumulación de placas y aumento de caries se utiliza prótesis parciales

Estudiante 7:

La dentición del ser humano sufre cambios desde la aparición de los dientes Temporales hasta los permanentes, este recambio dentario ocurre de manera secuencial y ordenada, los cambios o trastornos de esta secuencia pueden causar severos daños en la oclusión del paciente.

La pérdida prematura de los dientes Temporales crea generalmente problemas de espacio para los dientes permanentes, especialmente los problemas se crean por la pérdida prematura de los dientes anteriores, principalmente los caninos – temporales.

Los dientes se mantienen en su posición correcta gracias a fuerzas antagonistas que se dan: lengua, corrimiento, dientes vecinos, dientes antagonistas, tejidos de sostén de los dientes. Alteraciones en estas fuerzas, es decir, cuando una es mayor que otra

hacer que los dientes se muevan y por ende que halla pérdida de espacio.

Consideraciones para la construcción de un mantenedor de espacio:

Cuando se extrae un diente temporario y el diente permanente no tiene más de $\frac{2}{3}$ de su raíz.

Cuando se atiende a un niño que presenta una extracción desde hace 6 meses.

Cuando el diente permanente esta muy por debajo del hueso alveolar.

Falta de dientes o agenesia del diente permanente.

Erupción retardada de los dientes permanentes.

Mantenedores de espacio:

Fijo:

Removible:

Semifijo:

1° Molar temporario → Pada y Ansa: Debe retirarse cada año

- No mantiene la oclusión, pero mantiene el espacio.

2° Molar temporario: Aparato con Zapata.

- Arco del canino temporario.

- Mantenimiento de espacio para los incisivos temp.

Estudiante 8:

Mantenedores de Espacio:

- 1) Los defectos dentarios temporarios van incidir efectivamente sobre el alineamiento de los dientes que en el recambio dentario se puede modificar o al existir dentición mixta

Cuando existen ciertos factores (extracciones, movimiento vestibulares, linguales, etc de los dientes) van a alterar la alineación dentaria

Factores que alteran la Oclusión:

- ✓ Anormalidad de la mucosa oral
- ✓ Estadio y desarrollo de la dentición
- ✓ Existencia de una maloclusión

Planificación del mantenimiento de espacio:

- ✓ Se indica que cuando se extrae un temporario se indica colocar un mantenedor de espacio después de un cierto tiempo.
- ✓ La edad del niño también es importante al colocar un mantenedor de espacio, y le debe observar que la U. D debe tener 3/4 de corona clínica
- ✓ Agenesia se utilizara ortodoncia para hacer una traslación masiva de los UD. para ocupar el espacio de los UD extraídos

MANTENEDORES : TIPOS

- ✓ Area del 1 Molar Temporario: Banda y Ansa Mantiene el espacio idéntulo del temporario para el permanente. Se debe chequear c/1 año. Se utilizan bandas y ansas para tal efecto.
- ✓ Area del 2do Molar Temporario: Los recomendados: Banda y Ansa. Cuando los 2º Molares se caen antes de tiempo. Los
- ✓ Area del 2do Molar Temporario: ZAPATA No es muy recomendado, y se debe a cuidar la higiene oral. Se utiliza un ansa y una corona.
- ✓ Area del Canino Temporario:
Cuando ocurre la pérdida del canino temporario prematuramente es recomendable crear el mantenedor de Banda y Ansa
- ✓ Area de Múltiples Dientes: Cuando hay grandes espacios dentales.

Estudiante 9:

MANTENEDOR DE ESPACIO

La pérdida de los dientes temporarios

FACTORES

Anormalidad de la musculatura oral

Presencia de hábitos orales

Existencia de maloclusión

Estadio de desarrollo de la dentición

MIGRACIÓN DENTAL Y CAMBIOS EN LOS ARCOS

La oclusión es dinámica

Eslabón mesial ó escalón = preoclusión

Para colocar un mantenedor de espacio

El odontologo debe medir la longitud del arco

La profundidad de la curva de spee afecta la longitud del arco.

Espacio de deriva

INDICACIONES PARA EL MANTENEDOR:

- 1) Tiempo transcurrido desde la perdida
- 2) Edad dental del paciente
- 3) Cantidad de hueso que recubre el diente no erupcionado
- 4) Secuencia de erupcion
- 5) Erupcion retardada de dientes permanentes
- 6) Falta congenita del permanente
- 7) Presenta

CLASIFICACION

Fijos

Removibles

- 2do molar temporario = Banda y ansa

Mantiene el espacio

No mantiene la oclusión , ni la función

Ventaja: Permite ver la erupción.

Debe retirarse cada año, fluor

0,9

↑

Semifijo

-
- 2do molar temporario

Banda y ansa.

Espuela distal

1 mm → Evitar la migración del antagonista

- Canino temporario

Banda y ansa.

Arco lingual (CI espolón

Semitmp

Estudiante 10:

MANTENEDORES DE ESPACIO.

La pérdida prematura de las unidades dentarias. pueden producir el desarrollo de maloclusiones.

Cuando se altera la secuencia de erupción de las unidades dentarias también se pueden producir Maloclusiones y cierre de Espacios.

Cuando hay una pérdida Prematura del diente es Recomendable colocar un Mantenedor de Espacio hasta el Momento q' Erupcionen los dientes Permanentes.

Generalmente la Pérdida Prematura de los Caninos Temporarios es una causa común de desarrollo de Maloclusión o pérdida de espacios con el posible desarrollo de apiñamientos dentarios el Momento de la Erupción de la dentición Permanente.

Los dientes también son mantenedores en su posición en el Arco por las fuerzas q' se ejercen sobre este Ya sea por los dientes vecinos, El hueso o la Masticación dientes antagonistas. Cuando se alteran estas fuerzas también puede haber pérdida de Espacio ya q' al perderse un diente temporario a temprana edad se producira da migración misial del diente permanente cuando Erupcione el permanente ya q' no hay fuerza q' contrarestre este movimiento.

La disminución de la longitud del Arco también se puede dar por pérdida de dientes o por caries interproximales.

Si hay diastemas la pérdida de Espacios es menor.

FACTORES QUE PUEDEN PRODUCIR MALOCLUSIONES:

- 1) Hábitos orales
- 2) Existencia de Maloclusión:
- 3) Estado de desarrollo de la dentición
- 4) Anormalidades Musculares

INDICACIONES DE LOS MANTENEDORES

- 1) Tiempo transcurrido desde la pérdida. El cierre del Espacio ocurre 6 meses después de la Exposición. Se recomienda colocar el Mantenedor de espacios en el Momento de la exposición. Esta contraindicada la Espasa Atento.
- 2) Edad dental del Paciente: Es más importante la Edad de desarrollo del diente q' la Edad Cronológica
La pérdida de un Molar temporario antes del tiempo se retarda la erupción del Permanente.
- 3) Cantidad de hueso q' recubre el diente no Erupcionado: si la pérdida del hueso q' cubre el diente se realiza por infección se puede acelerar la Erupción.
Si hay hueso sobre las coronas se retardara la Erupción por lo tanto se recomienda el Mantenedor. 1mm. de hueso medido en una placa interproximal retarda la Erupción del diente aproximadamente 4 meses.
- 4) Secuencia de erupción.
- 5) Erupción retardada de dientes permanentes.
- 6) Falta congénita del Permanente: El odontologo decidira si se Mantiene el Espacio para realizar la corona posterios o dejar q' se cierre el espacio por mesioninación de unidades posteriores,
- 7) Presentación del problema a los padres.

MIGRACIÓN DENTAL:

Cierre de Espacios Primates Fisiológicos por la Migración de los Molares temporarios al momento de la Erupción de los 1molares permanentes.

Para la colocación de un mantenedor el odontologo debe medir la longitud del arco.

La longitud del arco decese por el desgaste de los dientes

TIPOS DE MANTENEDORES:

FIJOS: APARATO ZAPATA (2 molar temporario cuando no ha erupcionado el 1molar Permanente).

SEMIFIJOS:

a) BANDA Y ANSA (1 y 2 molar temporario) b) Arco lingual REMOVIBLES: PRÓTESIS PARCIALES (DIENTES ANTERIORES)

Presentación de la información obtenida a través del texto escrito elaborado en la prueba de lectura:

CATEGORÍAS

	Lectura	Código lingüístico	Habilidades
S U B C A T E G O R	No les gusta leer.	Manejo inadecuado de las normas de la lengua, tales como: errores en la ortografía y en la sintaxis, recorte de palabras, escritura inadecuada de términos.	Falta de atención.
I A	Comprensión adecuada.		Falta de motivación.
S	Activación de esquemas.		

Análisis

Con este método no se recaudó mucha información, la más relevante fue el dominio inadecuado del código lingüístico lo que dificulta el acceso del lector, en este caso del sujeto de la investigación, al texto. Cómo puede comprender un código lingüístico bajo el cual está escrito, en el cual el escritor presenta una información estructurada y organizada de forma tal de producir cambios a nivel de las conexiones nerviosas del sujeto lo que producirá activación de ciertos esquemas para incorporar

la nueva información, si estos esquemas no están formados se produce una acomodación para poder incorporarla.

Fotografías

En vista de la importancia de las imágenes como apoyo y como aporte de información en los estudios etnográficos se procedió a la toma de fotografías. Estas fueron realizadas por la investigadora con una cámara Canon LA10, de formato de 35 mm, con código DX dentro del margen de ISO 100 a 400; razón por la cual la calidad de las mismas no es la ideal, en cuanto a iluminación y técnica. Se resolvió utilizar este recurso de recolección de información, durante el seminario de “Alambres y metales”, el cual también fue objeto de observación para elaborar los registros observacionales. Se decidió hacerlo de esta forma por cuanto en el seminario hacer uso del recurso audiovisual, el cual estaba elaborado con la organización del material de lectura asignado para esta actividad. Se pretendía observar la ortografía, la organización del contenido, así como la comprensión efectuada de la lectura.

Se tomaron doce fotografías, pero fueron escogidas sólo cuatro, esto debido a que los sujetos que aparecen en las restantes no reunían las condiciones académicas en cuanto al uniforme o bien por el encuadre de la toma, que no resultó ser la más adecuada. Estas fueron las seleccionadas (figuras 2 y 3). En la fotografía superior de la figura 2 se observa, al fondo, la interacción social entre parte de los sujetos que integran uno de los cuatro grupos que conformaron el estudio. Así mismo, en un primer plano de esta, se encuentra un sujeto, de sexo femenino, vestido con el uniforme asignado a los estudiantes de la facultad; que consiste en un mono de color verde claro y una bata manga larga de color blanco.



Fig. 2. Fotografías de los sujetos de la investigación y del laboratorio IX. Área de maloclusiones.

En la imagen de la parte inferior se puede ver, en primer plano, un sujeto de sexo masculino, atento a los comentarios de los sujetos presentes en la imagen anterior. De igual forma, detrás de él, dos estudiantes de sexo femenino, que al igual que la de la foto anterior, estaban realizando la actividad práctica (aparatos removibles para corregir malposiciones dentarias) de ese día. En estas fotografías, al igual que en las de la figura 3, se muestra el área física, así como el mobiliario (mesones con tope de granito) del Laboratorio de Maloclusiones, donde se hizo la investigación (ver fig.4).

En las imágenes de la figura 3, se observa, en la del lado izquierdo, la misma estudiante de la fotografía superior de la figura 2, la cual realiza, aquí, su exposición correspondiente al seminario; para el que utiliza como recurso audiovisual un retroproyector. En imagen del lado derecho, otra estudiante de sexo femenino, al realizar su exposición, juega con su cabello, en forma divertida, al tomarle la fotografía. Esto último permite mostrar como la disposición física del área y la forma como se dicta la asignatura favorece la interacción social entre los sujetos y el docente, así como la comunicación a través del intercambio de opiniones, referentes al ámbito académico, social y personal; lo que permitió el estudio etnográfico por parte del investigador.

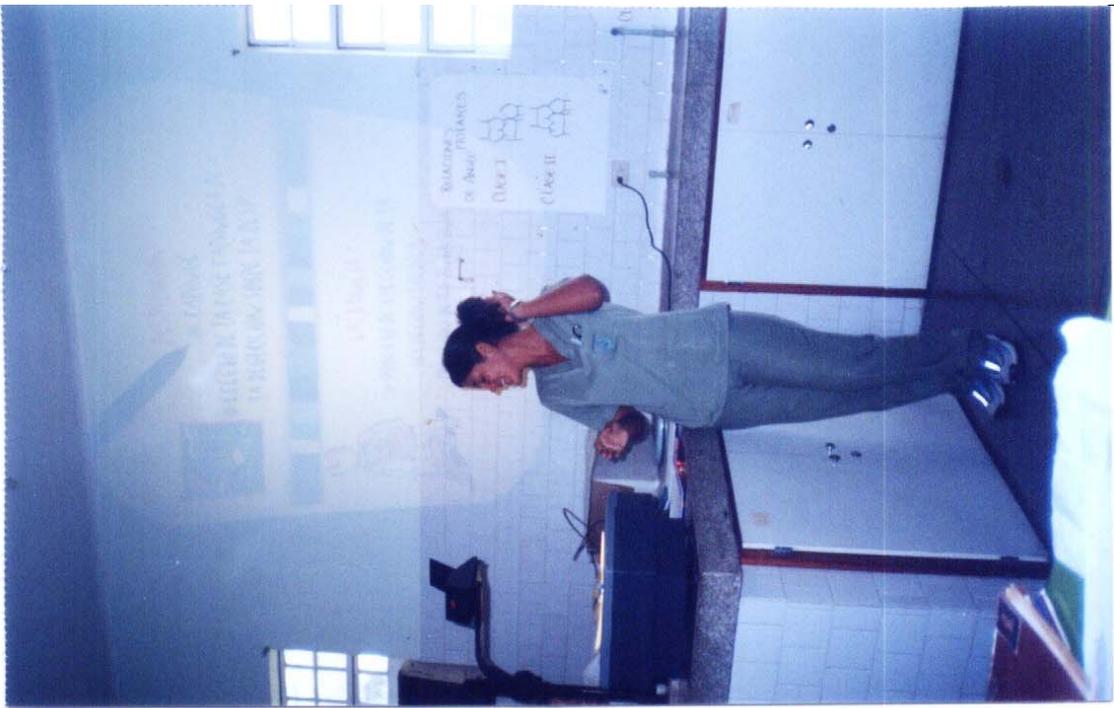


Fig. 3. Fotografías de los sujetos de la investigación y del laboratorio IX. Área de maloclusiones.

Al planificar la toma de las fotografías como método para recoger información, se pensó, en un principio, observar la ortografía, la comprensión del material asignado como lectura y la forma como este era organizado en las transparencias; pero, debido a que éstas fueron proyectadas sobre la pared, pintada de color verde claro, ni los dibujos ni los textos pudieron ser vistos con claridad. A grosso modo, la investigadora, por estar pendiente de la evaluación, pudo observar alrededor de un 25 % (3 de 12) del material audiovisual elaborado según las normas del código lingüístico, en cuanto a ortografía, redacción, organización y, durante la exposición del tema, la comprensión que tuvieron de este. Por estas razones, es que la información obtenida de las imágenes no pudo ser categorizada, al igual que el resto de la información.

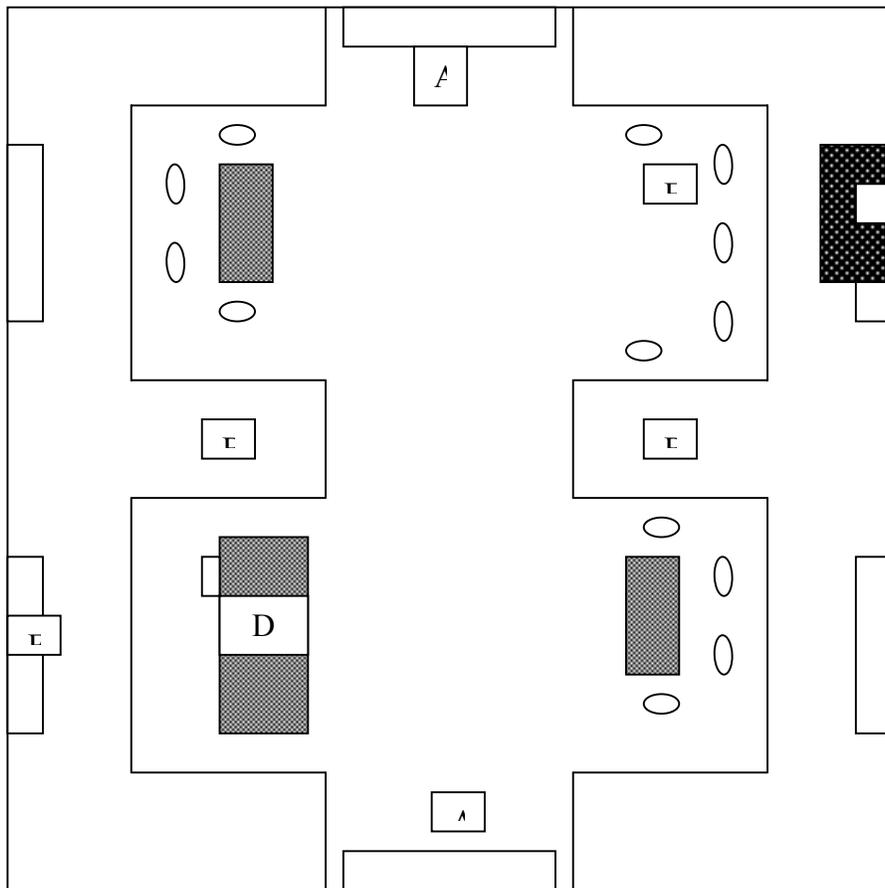


Fig. 4. Vista superior del Área del Laboratorio de Maloclusiones.

Leyenda:

A: Puertas de entrada y salida.

B: Mesones de granito.

C: Aire acondicionado.

D: Docente.

E: Estudiantes.

F: Ventanas.

Área: 5 m. de ancho x 8 m. de largo.

Análisis

Es poca la información que mostraron las imágenes en cuanto a la investigación. Lo más relevante fue la presentación de la información comprendida por los sujetos informantes durante el seminario de “Alambres y metales”, pero la cual no se puede observar debido a que esta fue proyectada en la pared. Se observa, además como ellos procuran construir el significado del material de lectura basándose en la formación de imágenes, dada la complejidad del mismo en cuanto a términos y procedimientos.

Mostraron, por otra parte el área de desempeño académico conocida como Laboratorio de maloclusiones, donde se desarrolló el estudio, así como lo que significa para los sujetos el permanecer casi doce horas en la Facultad. De igual forma, debido a las largas horas de permanencia en la facultad, en ellas se puede observar todo el equipo con el que los sujetos se deben desplazar de un sitio a otro.

Perfil lector del estudiante de tercer año de Odontología infantil:

Ante la extensa y variada información obtenida se consideró la necesidad de elaborar un perfil lector del estudiante de Odontología infantil, que mostrara sus principales debilidades y fortalezas hacia la lectura. Entre ellas están:

- Presenta irregularidades en el manejo del código lingüístico, tanto de los diferentes componentes de la oración como de la organización adecuada de la información obtenida a través de la lectura, lo que le ocasiona dificultad al

momento de recordarla y aplicarla de forma práctica en las actividades académicas cotidianas.

- No se encuentra lo suficientemente motivado en cuanto a la opción académica que cursa, lo que incide de manera directa en la comprensión lectora que realiza al momento de construir el significado a las lecturas realizadas.
- A un alto porcentaje no le gusta leer, prefieren que otro lo haga para ellos en voz alta; lo que los lleva a la obtención de información condensada, cuya construcción del significado no ha sido realizada por ellos mediante la decodificación del material de lectura, a través de uso de su código lingüístico, mediante el uso de las habilidades cognitivas; lo que no produce activación de sus esquemas propios en la lectura y no genera comprensión ni conocimientos previos para asignaturas posteriores. Lo que presenta inconvenientes al momento de expresar sus ideas en las evaluaciones escritas casi eliminadas debido a esto.
- Es un estudiante capacitado para lograr una adecuada comprensión lectora sólo necesita asesoramiento adecuado en cuanto al manejo de su tiempo, conocimiento de la estructura de los textos odontológicos para obtener y manejar en forma adecuada la información que éstos le presentan. De igual manera, para modificar aquellos otros factores que inciden de forma desfavorable en la comprensión.

Formulación teórica

Una vez presentada, categorizada y analizada la información, mediante un proceso de reflexión por parte del investigador, se llega a establecer relaciones entre las categorías; que, de manera inevitable conducen a la teoría (de *Theos*: dios, divinidad). Definida ésta como una forma diferente de ver una realidad, pero, de una manera coherente, con sentido, sin importar lo irracional e irreal que parezca al momento de ser formulada. Que se crea al introducir *más conceptos teóricos y creando relaciones más complejas entre ellos, según la imaginación del investigador* (Martinez, 1999).

Ésta reflexión, imaginación creadora, intuición, presentimiento o invención; términos éstos afines a una teoría; no se deriva de la información recogida, sino de

las relaciones establecidas entre las diferentes categorías formuladas y de algunos datos que aunque no aparecen en la información, fueron captados durante el estudio, lo que conlleva a introducir más conceptos teóricos que permitan su formulación (Martínez, 1999).

Sobre el marco conceptual elaborado y sobre nuevos conceptos teóricos que fue necesario introducir, en base a las relaciones establecidas entre las categorías formuladas a través de la información recogida con las diferentes técnicas e instrumentos; se ha desarrollado una teoría establecida que servirá de plataforma para la creación de una teoría sustentada sobre el análisis de los datos:

Teoría establecida

Tomando como punto de partida la teoría fundamentada, así como las categorías elaboradas, surgieron algunas conexiones entre éstas, que con la ayuda de algunos conceptos teóricos adicionales permiten desarrollar una teoría que pretenda explicar la comprensión lectora en los sujetos estudiados:

El ser humano es producto de una evolución, que lo ha ido modificando, para producirle adaptaciones, pero que éstas no siempre han sido beneficiosas. Si retomamos el inicio de las investigaciones sobre la comprensión de la lectura (Romanes, 1884) veremos como estas coinciden con la revolución industrial, con la aparición de nuevas fuentes energéticas, como el petróleo y la electricidad, que propiciaron la creación de zonas industriales en áreas geográficas pequeñas, lo que trajo como consecuencia el desplazamiento humano de las zonas rurales a las industriales (Encarta, 2001).

Sí tomamos en cuenta que éstas fábricas comenzaron a derramar sus desechos tóxicos hacia las aguas, los suelos y el aire del medio ambiente, es fácil suponer que al respirar el aire contaminado, tomar agua que primero contenía desechos tóxicos y que hoy contiene cloro; además, de ingerir alimentos, tales como peces, leche y hortalizas contaminados con pesticidas y herbicidas agrícolas. Esto sin contar con otros tóxicos como el gas doméstico, los tintes para el cabello, los colorantes alimenticios y todos aquellos conservantes de los alimentos que luego de entrar al cuerpo humano y ser afines a ciertos tejidos, sobre todo al nervioso, alterarán su

estructura genética. Cambios que irán produciendo ligeras modificaciones en las funciones intelectuales, y, que es la comprensión, sino una función de la corteza cerebral.

Los estudiantes de Odontología pediátrica no están libres de esta realidad, pero, como bien mostraron las categorías, existen otros factores, fuera de los textos y de las habilidades que poseen, que están colaborando aún más, como son que presentan largos períodos sin ingerir alimentos ni agua, y, casos aislados en los que no se quiere comer, por cuestiones estéticas.

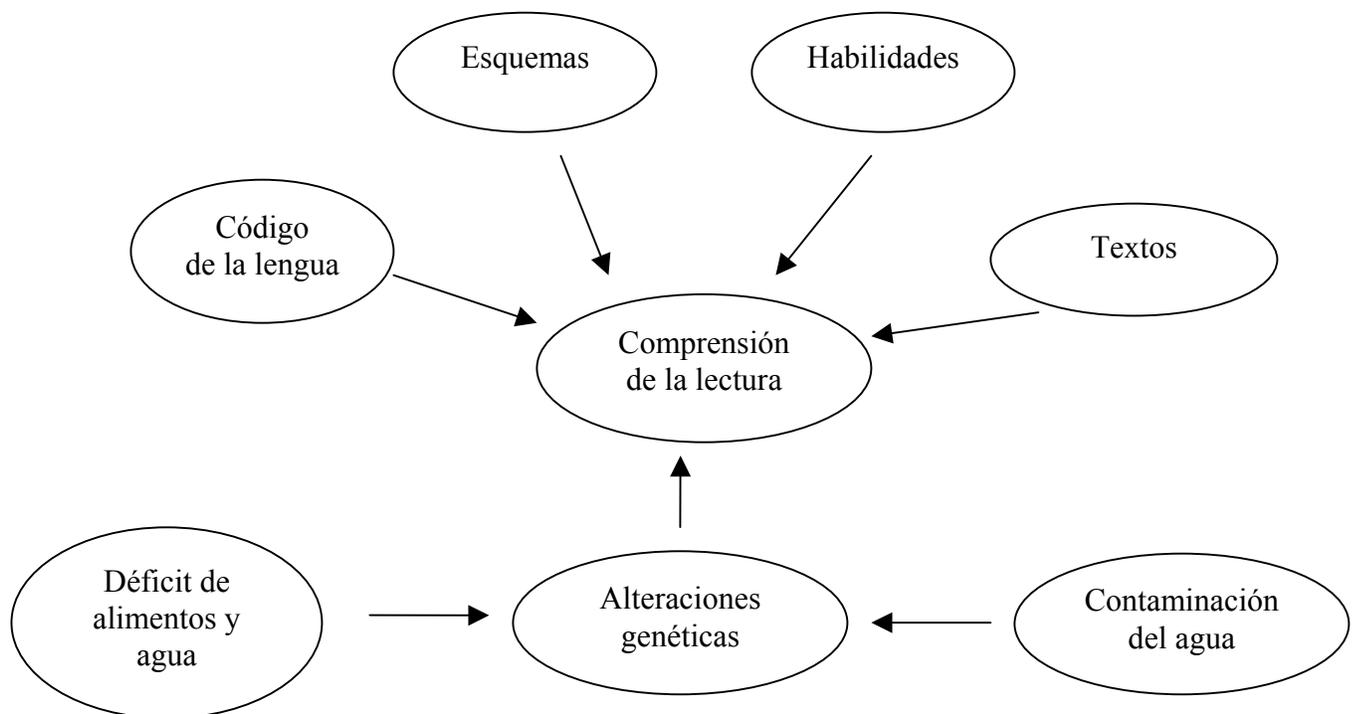
Las funciones que realiza el cerebro son en extremo sensibles a los niveles bajos de azúcar y de oxígeno (anemia), así como a la carencia prolongada de ciertos nutrientes que pueden producir cambios en su estructura, alterando su desempeño (Guyton, 1997). El cerebro necesita energía en forma continua, de un aporte de 5 grs./hora de glucosa aún en ayunas (Harrison, 1998). Para lograrlo, se deben ingerir diariamente, por lo menos, dos raciones de productos lácteos, de carne y de pescado, así como cuatro raciones de frutas, hortalizas, panes y cereales (Store y McWilliams, 1982). Y esta, no es la dieta de los sujetos durante los años de estudio (registros observacionales p. 79).

En lo que se refiere a los sujetos, de sexo femenino, que alegan no desear comer para mantenerse delgadas, se podría pensar en *anorexia*, definida como un trastorno de la alimentación, que impulsa a mujeres jóvenes, de raza blanca y clase media a mantenerse delgadas. En la que hay una restricción radical del aporte de alimentos. Estas mujeres niegan tener hambre, que están delgadas o que sienten fatiga. Presentan anemia e hipotensión arterial, entre otros síntomas (Buiza,, 2000).

Otros elementos, cuyas deficiencias y contaminación producen alteraciones a nivel del sistema nervioso son, el agua y el aire. El agua, por su contenido en cloro, calcio y magnesio; y, por la necesidad de ingerir entre 2 y 2,5 litros diarios, como mínimo, o más, hasta 10, según las actividades individuales (Laguna, s.f.) El aire con sus compuestos tóxicos como el monóxido de carbono, arsénico, plomo, mercurio, cromo, hierro, níquel, cobre, zinc, nitritos, nitratos, pesticidas e insecticidas agrícolas. Componentes que una vez dentro del cuerpo humano pueden ocasionar *hipoxia del*

cerebro, pérdida de la memoria y aptitud para la concentración, entre otros (Saliba, 1982).

Sí, es verdad, que la disminución en el consumo de nutrientes no son los únicos factores coadyuvantes que influyen en la lectura de los sujetos estudiados, también fueron encontrados: falta de motivación, otros roles a desempeñar, que la Odontología es una opción costosa; encontrándose aceptables las condiciones del texto así como las habilidades de lectura, en la mayoría de ellos. Pero, es bien sabido que aquellos estudiantes que presentan esos factores, estos están determinados por ciertas condiciones socioeconómicas, entre ellas la ingesta disminuida de nutrientes. Todo lo que lleva a formular la siguiente teoría “ *Los sujetos estudiados presentan cambios, desde hace varias generaciones, en su estructura genética, ocasionada por las condiciones ambientales, así como por la calidad y cantidad de los nutrientes que consumen; que han dado origen a modificaciones en la forma como el área de comprensión de la lectura desempeña esta función*” (figura 5).



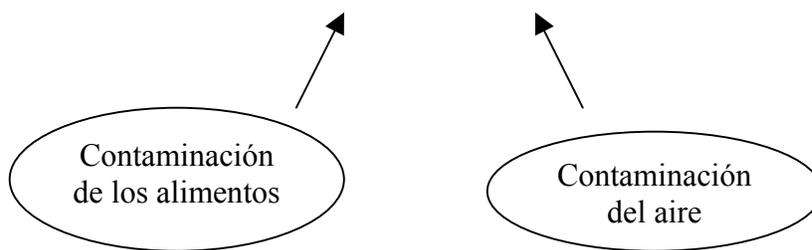


Fig. 5. Formulación teórica de la comprensión lectora en Odontología Pediátrica.

Realizado por la autora.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez analizada la información obtenida mediante las técnicas e instrumentos seleccionados para el caso y con el apoyo de las bases teóricas desarrolladas; se pueden elaborar algunas recomendaciones para mejorar la calidad de la comprensión lectora en Odontología Pediátrica, así como las conclusiones a las que condujo el estudio:

Conclusiones

Sobre la base de la revisión bibliográfica consultada en educación superior, de las bases teóricas desarrolladas, de la metodología utilizada referente a la modalidad etnográfica en la que las observaciones, registros y anotaciones realizadas a los sujetos no son cuantificadas en forma numérica ni relacionadas de manera directa con tal o cual variable, sino que son analizadas bajo la luz de todos y cada uno de los factores que pueden influir en el sujeto para producir un determinado fenómeno o conducta, en este caso la comprensión lectora, se puede concluir que:

- 1) El enfoque etnográfico del estudio fue el más indicado para describir la comprensión en el grupo de sujetos, en el ethnos, como lo define Martínez (1999); debido, a la forma como está estructurada el área en la que se recogió la información, así como, por el programa de la asignatura, que conlleva a conocerse, en forma amplia todos los miembros. Esto permitió que la investigadora se ganase su confianza, lo que fue definitivo en el momento de definir la forma como se debía desarrollar la investigación.
- 2) La investigación pudo haber sido realizada en forma más sencilla, más fácil y ser realizado en menos tiempo, sí, de las técnicas e instrumentos de recolección de información, sólo se hubiesen utilizado la observación participante y las entrevistas. Esto en razón de que, las fotografías y la prueba de lectura suministraron poca información relevante para el estudio; más bien complicaron la presentación y el análisis de los datos, así como la elaboración del marco conceptual que resultó algo extenso. De igual manera, el desarrollo de la formulación teórica se hizo complejo, tanto por el marco conceptual elaborado como por la gran cantidad de información recogida.
- 3) Algunas de las preguntas de las entrevistas no fueron necesarias, debido a que la información que suministraron no era necesaria. Entre estas están: estudios previos realizados, procedencia geográfica y cultural, persona encargada del cuidado del sujeto en su infancia.
- 4) El material de estudio, por ser fotocopiado, está fragmentado, bien sea, por capítulos o páginas aisladas, sin la organización textual, ni el índice ni el título; las imágenes están borrosas y distorsionadas. Esto le elimina la coherencia global al texto, por no darse el ordenamiento de las ideas que lo constituyen, es decir, no presenta una secuencia organizada de ideas. Durante la lectura, hace falta la información precedente al tema fotocopiado, así como la subsecuente, lo que disminuye la comprensión.
- 5) Por esta misma ausencia de ideas, está ausente el ordenamiento temporal y el condicional, es decir falta la cronología de los hechos.
- 6) De igual manera, les falta la macroestructura textual, la idea, el tema central, que consiste en una sucesión organizada de ideas, escenas, que sirven de guía

al lector para comprender la lectura. En el texto, cada uno de sus segmentos está relacionado con el anterior y con el que le sigue. No se deben fotocopiar páginas aisladas, en su defecto, el texto completo; ya que la información presente en estas no tendrá ningún sentido para el lector.

- 7) El tiempo que los sujetos dedican a la lectura está disminuido. Por un lado, debido al tiempo de permanencia en el ambiente académico, el que no sólo consiste en las actividades académicas, y por otro, a las que están asociadas a estas, como son: el traslado de pacientes, búsqueda de material para las actividades clínicas y para el estudio, reuniones en grupo, ida y vuelta al hogar.
- 8) Algunos estudiantes deciden estudiar Odontología sin saber que es una carrera costosa, que necesita de muchas horas de permanencia en la facultad, así como, de dedicarle largas horas al estudio, lo que conlleva a una disminución en la motivación a la lectura. Otros, debido al desempeño de varios roles en su vida, disponen de poco o casi ningún tiempo para leer. En general, la lectura que es realizada por los sujetos, no es sometida a actividades de análisis, evaluación, planificación; sino que es realizada al azar, lo que no garantiza una comprensión adecuada.
- 9) Por pasar largos períodos sin ingerir alimentos ni agua (cinco años de estudio), esto les ocasiona una disminución en los aportes nutritivos necesarios para el adecuado funcionamiento de las estructuras nerviosas responsables de la comprensión.
- 10) A la mayoría no les gusta leer, prefieren escuchar a otra persona que les lea en voz alta; lo que lleva a la obtención de información condensada, cuya construcción del significado no es realizada por ellos mediante la decodificación del material de lectura, a través de su código lingüístico y de sus habilidades cognitivas. Por lo que no se produce activación de sus esquemas propios de lectura, y no genera comprensión ni conocimientos previos para asignaturas posteriores.
- 11) Presentan irregularidades en el manejo del código lingüístico, tanto de los diferentes elementos de la oración como en la organización adecuada de la

información obtenida a través de la lectura, lo que le ocasiona dificultad al momento de recordarla , aplicarla de forma práctica y comprenderla.

- 12) Los sujetos, objetos del estudio presentan un número razonable de habilidades durante la lectura, pero, se encontraron ausentes, otras de suma importancia, tales como: relectura, agrupar en categorías, formularse preguntas, búsqueda del significado de palabras desconocidas.
- 13) Las habilidades utilizadas conducen a pensar en que la lectura que se realiza de los textos odontopediátricos es más que todo, de carácter memorístico, en razón a la forma como están organizadas las diferentes proposiciones, en el uso de términos propios del contexto, en su mayoría sin otros significados o sin poder ser asociados a otros conocidos, en analogías. Razones estas que hacen más difícil su comprensión.
- 14) En lo que se refiere a los órdenes discursivos de los textos se puede concluir que no siguen un orden específico o definido como tal, en razón de :

- Uso de conectores de los órdenes discursivos descriptivo y/o narrativo, tales como: superior, más bajo, oclusal, en consecuencia, mesial.
- Existe una participación externa del participante, característica del descriptivo.
- Por expresar opiniones diversas, en busca de que el lector analice las lecturas y cada una de las opiniones argumentadas, en procura de hacerse una opinión propia, es argumentativo.
- Por organizar la información mediante la definición, al determinar causas y consecuencias, explicar funciones y procedimientos, enumerar y clasificar; le dan carácter expositivo.

- 15) La organización textual es adecuada, sobre la base de los elementos que la conforman, tales como: superestructura, macroestructura y microestructura. Así como, en la coherencia, tanto global como local; al presentar primero la información conocida y luego la nueva, al ir de lo general a lo particular, al presentar los hechos en una sucesión cronológica y al revisar los conocimientos previos necesarios para comprender las nuevas ideas. De igual

manera, presenta cohesión en sus proposiciones, tanto lexical (repetición, concurrencia) como gramatical (de referencia, sustitución).

- 16) La comprensión lectora en los estudiantes de Odontología Pediátrica del tercer año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, más que depender del texto guía de la asignatura y de las habilidades cognitivas que utilizan durante la lectura, depende, en primer lugar, de los conocimientos previos que poseen, del uso de material de estudio fragmentado (páginas aisladas), de su asistencia a las clases teóricas, del tiempo que dedican a la lectura y errores gramaticales en el código lingüístico. En segundo lugar, y no de menor importancia, de los factores coadyuvantes, tales como: motivación, otros roles, largos períodos sin tomar alimento ni agua, factores ambientales y falta de planificación de la actividad.
- 17) Se sugiere realizar otros estudios, más amplios y específicos sobre los factores coadyuvantes que están afectando la lectura.

Recomendaciones en la lectura de textos en Odontología Pediátrica

Como quedó planteado en las bases teóricas, los textos de Odontología Pediátrica no siguen un orden discursivo específico, por cuanto poseen características de cada uno de ellos, además de que su carácter de texto científico le confiere complejidad tanto en su organización como en la terminología utilizada en la elaboración de sus proposiciones, lo que amerita el uso de habilidades específicas para lograr una comprensión adecuada de sus lecturas. Algunas de las recomendaciones que han sido elaboradas aquí ya han sido utilizadas en forma exitosa por la investigadora a lo largo de su experiencia docente, más que todo desde los inicios de esta investigación. Sobre la base de lo antes mencionado se han diseñado las siguientes:

- Revisar en forma consciente, bien sea sólo o acompañado, el manejo del código lingüístico, el cual le permitirá acceder en forma adecuada al material de lectura.
- Procurar estudiar en grupos de dos o tres sujetos, para abarcar mayor material de lectura en menor tiempo, para evitar de esta forma la fatiga y la saturación de la memoria a corto plazo. De igual forma, para compartir, intercambiar y aprender habilidades de comprensión diferentes.

- Planificar las sesiones de lectura, así como repartir el material a leer entre los diferentes sujetos que integren el grupo de estudio, para que al momento de reunirse para estudiar ya posean conocimientos previos y lo que realicen sea una relectura.

- Asistir a las clases teóricas y prestarles atención. Evitar distraerse y conversar en ellas. Observar en forma detenida el material audiovisual que presente el docente para así obtener la mayor cantidad posible de conocimientos previos que podrán facilitar las lecturas posteriores. No estaría demás grabarlas.

- Fijar objetivos, tales como realizar la lectura y construcción del significado de cada tema visto en clases teóricas de forma semanal para que, de esta forma, exista motivación hacia la lectura, a asistir a clases y a desempeñarse de manera adecuada en las actividades clínicas para así obtener un mejor rendimiento académico.

- Fijar un tiempo y lugar determinado para la lectura.

- Revisar bibliografías diferentes a las asignadas en el programa de la asignatura y compartir la información obtenida con otros compañeros y con docentes.

- Asignar lecturas de material bibliográfico a los sujetos, para que adquieran destreza y soltura en el manejo del código lingüístico, en el manejo de bibliotecas y búsqueda de referencias bibliográficas, tanto textuales como computarizadas.

- Asignar la lectura de hasta tres consultas bibliográficas cuando el sujeto presente dificultades en algún material textual, para luego intercambiar opiniones, en forma crítica con el docente; lo cual propiciará la lectura, el manejo del código lingüístico, la motivación, el rendimiento académico, el análisis, la observación, la comparación, la síntesis, la extracción de ideas, el parafraseo, la discriminación y la elaboración de resúmenes. Esto debido a que es durante la lectura que el lector realiza un mayor esfuerzo, por cuanto es aquí donde construye el significado mediante la activación de los esquemas de lectura correspondientes. Así mismo, podrá darse cuenta de las ideas o palabras que no sean comprensibles y mediante la guía del docente podrá aclararlas, lo que le permitirá, en oportunidades posteriores realizar una lectura productiva y eficaz.

En el intercambio de opiniones, entre el sujeto y el docente, este último podrá realizarle preguntas sobre el texto, tales como:

Las que tienen respuesta literal en el texto.

#Aquellas cuya respuesta es deducible, pero que requiere que el lector relacione diversos elementos del texto.

#De elaboración personal, que toman el texto como referencia, pero cuya respuesta no se puede deducir del mismo, al exigir la intervención del conocimiento y/o la opinión crítica del estudiante (Solé, 1995, p:161).

- Asignar, de forma esporádica, una vez por lapso académico, la lectura y traducción al castellano, de una referencia bibliográfica en inglés, lo cual favorecerá el manejo adecuado del código lingüístico, la extracción de ideas, elaboración de resúmenes, parafraseo, intercambio de opiniones, valoración crítica, expresión oral, manejo de términos, así como formación de un estudiante crítico, seguro de sus opiniones, de sí mismo. Esto redundará en todos los aspectos de su vida.

- Asignar actividades de lectura al estudiante significa que este se dará cuenta, más temprano que tarde, de la estructura de los textos odontopediátricos, lo que a medida que avanza en la práctica le permitirá desarrollar más velocidad durante la lectura y abarcar más material.

- Sugerir, en algunas oportunidades, si el estudiante es un lector de escasas habilidades, reunirlo con uno más experto, por aquello que expresa Solé (p. 89): “las habilidades son intercambiables”.

- Sugerir aquellos textos cuya organización textual presente una tabla de contenido al comienzo de cada capítulo, es decir, los diferentes puntos de los que consta el texto organizados al comienzo, de forma tal que el estudiante se familiarice con la organización de los textos de Odontología Pediátrica y con las diversas categorías de información que lo conforman, tales como: definición, características, etiología, clasificación, importancia, técnicas, factores, indicaciones, contraindicaciones, mecanismo de acción, fundamentos, procedimientos, condiciones, factores predisponentes, elementos, funciones, frecuencia, incidencia, diagnóstico, etapas, alteraciones, generalidades, tratamiento, generalidades y patogenia. De igual forma, indicar aquellos textos cuya estructura sea explicada al inicio de su contenido para que el sujeto realice un manejo más adecuado del texto.

- Sugerir que el sujeto al final de las lecturas indicadas realice resúmenes o esquemas de cada tema o capítulo, con la información organizada por categorías, lo cual facilitará el recuerdo, así como la presentación de semejanzas, diferencias, relaciones, tratamientos, causas y procedimientos.
- Elaborar, por parte del sujeto, en la medida que avance en las lecturas, un glosario con la terminología utilizada en la asignatura, para que se familiarice con ella y le facilite la lectura.
- Sugerir que el sujeto se autoevalúe a sí mismo después de cada lectura.

Para concluir, nada más indicado que citar a Cassany (1994, p. 80) “Cuanto más conocimientos y habilidades posea el lector, no importa lo elevado y especializado que puede ser el texto, más largo o de mayor dificultad lingüística. Por el contrario, si los recursos del alumno son pobres, o el tema del texto está alejado de su realidad, ha de ser cauto al escogerlo”.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta P., Miguel.(1997). *Psicología Educativa*. Valencia: Ediciones Almi.
- Adrián S., Thays. (1992). Evaluación del nivel de desempeño en la elaboración de inferencias por parte de un grupo de estudiantes del Instituto Pedagógico de Caracas. Caracas:U.P.E.L., I.P.C.
- Albornoz, Orlando (1991). *La educación bajo el signo de la crisis*. Caracas: Ediciones de la Biblioteca U.C.V.
- Agudo de C., M. C. (1994). El lector y su texto. *Boletín de la Academia Nacional de la Educación*, 22, 4 – 9.
- Aguirre, M. (2000, Abril 30). Aplacan el hambre con chucherías. *El Universal*, p. 3C.
- Andreoli, T. E. y cols. (1995). *Cecil. Compendio de medicina interna*. Madrid: McGraw / Hill Interamericana de España.
- Ardi L., Thomas y JACKSON H., Richard. (1998). *Aprendizaje y cognición*. México: Editorial Prentice Hall.

- Área de Estudios de Postgrado (1995). Normas para la elaboración y presentación del trabajo de grado para optar al título de Magíster. Valencia. Universidad de Carabobo.
- Argudín, Y. (1995). Programa de habilidades de lectura a nivel superior en el sistema educativo UIA. *DIDAC*, 25, 54 – 55.
- Argudín, Y. (1997). La importancia de las habilidades y estrategias de lectura en la universidad. *DIDAC*, 29, 6 – 8.
- Arias, Fidias G. (1999). El proyecto de investigación. Caracas: Editorial Episteme.
- Bouscaren, R. y Porrini, M. (1982). El aire que respiramos. En Enciclopedia Salvat de la Salud: España, 1982 (t. 4, pp. 58 – 69). Pamplona: Salvat S.A. de Ediciones.
- Balestrini A., Miriam. (1997). Cómo se elabora el proyecto de investigación. Consultores asociados BL. Servicio Editorial.
- Barrera L., Luis (1990). Procesamiento inmediato de textos narrativos breves (memoria a corto plazo). *LETRAS*, 47, 59 – 70.
- Barrera L., Luis (1996). Sobre las habilidades verbales del estudiante de la Universidad Simón Bolívar.
- Bermudez R., Luis (febrero, 1999). Post – modernidad e Investigación Social Cualitativa. *Revista Círculo Doctoral*, 3 – 4.
- Bosco B., Gisela (1999). Influencia de la habilidad para inferir el significado de vocabulario desconocido en contexto en la comprensión de textos en inglés. Trabajo de grado de maestría no publicado. Área de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, Valencia.
- Braier, Leonardo O. (1998). Fisiopatología y clínica de la nutrición. Buenos Aires: Editorial Méica Panamericana.
- Bruno de C., Elba (1996). Fundamentos teóricos para el diseño de un programa de entrenamiento en estrategias de lectura. *LETRAS*, 53, 51 – 61.
- Buiza S., C. (2000). Alimentación, consumo y salud en la secundaria obligatoria. *Aula de Innovación Educativa*, 92.

- Bunge, Mario (1973). La ciencia, su método y su filosofía. Caracas: Ediciones Siglo Veinte.
- Burón O., Javier: (1996). Identificación de las ideas principales de un texto. *Revista de ciencias de la educación*, abril – junio.
- Cassany, D., Luna, M. y Sanz, G. (1994, Mayo). Enseñar Lengua. Barcelona, España: Editorial Grao.
- Castillo E., M. A. y Muñoz, R. V. (2001). Gustos e intereses hacia la lectura. *Candidus*, 17, 36 – 39.
- Cecil, R. L. y Loeb, R. F. (1977). Tratado de medicina interna. México: Interamericana.
- Condemarín, Mabel y Milicic, Vera (1988). Test de cloze, aplicaciones psicopedagógicas. Caracas: Editorial Andrés Bello.
- Constantino, G. D. (1992-93). La enseñanza de las habilidades cognitivas básicas para la comprensión de textos científicos en el nivel superior. *Plan UC*, 18-19, 185 – 208.
- Córdoba, A. y otros. (1996). Compendio de Fisiología. Madrid: Interamericana Mc Graw-Hill.
- Cuyás A., A. y Yurrita, A. del C. (1970). Diccionario inglés – español. Barcelona: Ediciones Hyma.
- Davies, V. (2000, Septiembre 16). 41 % de embarazadas caraqueñas padece anemia. *El Nacional*, p. C2.
- Díaz de R., H. y Valado A., S. (1999). Comprensión lectora en estudiantes del Instituto Universitario de Tecnología Isaac Newton. Trabajo no publicado de la asignatura Seminario II con el profesor Sergio Serrón, de la Maestría en Lectura y Escritura del Área de estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo.
- D'Jesús de R., Digna. (1990). Promoción de la lectura. Caracas: Ediciones Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Delgado, Juan M. y Gutiérrez, Juan. (1998). Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales. Caracas: Editorial Síntesis Psicología.

- De Miguel A., José L. (2000). Organizadores de los textos, conocimientos previos y comprensión lectora. Programa de doctorado en Psicodidáctica. [Documento en línea]. Disponible:
<http://www.vc.ehu.es/campus/centros...tose/depge/relectron/n8/cln8a5.htm>. Hipa vista. [Consulta: 2000, Noviembre 15]
- Denis S., L.;Gutiérrez B., L. (s.f). La etnografía en la visión cualitativa de la educación. [Documento en línea] Disponible:
<http://www.Monografias.com/trabajos7/etno/etno2.shtml> [Consulta: 2003, junio, 04]
- Dorsch, Friedrich. (1976). Diccionario de Psicología. Pág. 339 – 340. Barcelona: Editorial Herder.
- Editorial del diario Tiempo universitario. (1999, 18 de enero). Valencia: Universidad de Carabobo.
- Espinoza, Héctor A. (2000 a). Acerca de los proyectos de investigación – acción educativa. Valencia: Área de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo.
- Espinoza, Héctor A. (2000 b). Estrés y comprensión de la lectura (un estudio etnográfico). Valencia: U.C.A.B., U.C.
- Estacio, P. (1998, Agosto 24). Los caraqueños comen sin alimentarse. *El Universal*, p. 4-8.
- Estévez n., Ethy H. (1995). Estrategias cognitivas para la comprensión de textos en Educación Superior. *Revista de la Educación Superior*, Abril – Junio.
- Feraz F., M. I. (1998). A compreensao da leitura: A construção de un modo mental do texto. *Revista Portuguesa de Pedagogía*, 1, 81–98.
- Ferreiro, Emilia y Gómez P., Margarita. Perspectivas sobre los procesos de lectura y escritura.
- Fraisse, Paul y Piaget, Jean (copiladores). Lenguaje, comunicación y decisión (BRESSON, François y otros). 1974. Pág. 376. Argentina: Editorial Paidós.
- Galindo C., Luis. (1998). Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación. México: Ediciones Addison Wesley Longman.

- Goetz, J.P. y Le Compte M.D. (1988). Etnografía y diseño cualitativo en investigación educativa. Madrid: Ediciones Morata.
- González de F., Gladys y Hernández G., Teresa. (febrero, 1999). Las técnicas etnográficas en la investigación – acción. *Revista Círculo Doctora*, 2, 1 - 3.
- Goodman, Kenneth S. (s.f.) El proceso de lectura : consideraciones a través de las lenguas y el desarrollo. México: Editores siglo XXI.
- Goodman, Kenneth S. y Kintsch, Walter (1996). Textos en contexto, dos de los procesos de lectura y escritura. Buenos aires: Editor Lectura y Vida.
- Griffiths, A. y colbs. (1998). Genética. Madrid: Interamericana Mc Graw-Hill.
- Guía Mundial. (1995). Bogotá: Editorial Cinco.
- Guyton, A. y Hall, J. (1997). Tratado de Fisiología Médica. México: Interamericana Mc Graw-Hill.
- Harum; Karen H., M. D; Alemi, Lily, B. S. y Johnston, Michael V., M. D. (2001). Cognitive impairment in Coffin – Lowry syndrome correlates with reduced RSK₂ activation. *Neurology*.
- Helmer, R. (1982). El agua, un bien limitado. En: Enciclopedia Salvat de la Salud: España, 1982 (t. 4, pp. 48 – 57). Pamplona: Salvat S.A. de Ediciones.
- Hernández S., Roberto ; Fernández C. Carlos y Baptista L., Pilar (1997). Metodología de la investigación. México: Editorial Mc Graw Hill.
- Henry, G. J y Heinke, G. W. (1999). Ingeniería Ambiental. México: Ediciones Prentice Hall.
- Hernández, R. (2001). Sistema de gestión ambiental para el manejo de los desechos líquidos generados en el laboratorio de química y corrosión. Trabajo de grado de maestría no publicado, Universidad de Carabobo, Valencia.
- Hernández S., R; Fernández C., Carlos; y Baptista L., P. (1997). Metodología de la investigación. México: Mc GrawHill.
- Herrera, J. (2001, Febrero 16). Alimentos que devuelven la vida. *El Universal*, p. E4.
- Herrera, J. (2001, Abril 23). Barriga llena, cerebro alerta. *El Universal*, p. 4-6.
- Horel, James A. Cognitive Neuroscience. *Neuroscience*, 11.

- Hurtado L., Iván y Toro G., Josefina. Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio.
- Jorde, L. B.; Carey, J. C. y White, R. L. (1996). Genética Médica. Madrid: Mosby / Doyma Libros, S.A.
- Kemmis, Stephen y McTaggart, Robin (1992). Cómo planificar la investigación – acción. Bogotá: Editorial Laertes.
- Kerlinger, Fred N. (1981). Investigación del comportamiento. New York University. México: Nueva Editorial Interamericana.
- Kaufman, Ana M. (1993). Lengua en grados medios y superiores : aspectos psico – genéticos, lingüísticos y didácticos. *Lectura y Vid*, 1, 27 – 41.
- Lampe, Aline (1989). El método diagnóstico – prescriptivo en la enseñanza de la lectura. U.P.E.L. Caracas. Venezuela.
- Legido, Agustín Dr. (1996). Neurotransmisores y Desarrollo Cerebral: Efectos Fisiológicos y Fisiopatológicos. *Acta Neuropediátrica*. 2 (2), 94 - 112. Valencia. Venezuela.
- Lerner de Z., D. (1985). La relatividad de la enseñanza y la relatividad de la comprensión : un enfoque psicogenético. *Lectura y Vid*, 4.
- López de B., M. (1997). El problema nutricional en Venezuela. *SIC*, 600
- Manzano K., Juan L. (2000, Abril). La lectura de la poesía cromática y la apropiación de la macroestructura de textos poéticos. Trabajo de grado de maestría no publicado. Área de Estudios de postgrado de la Universidad de Carabobo, Valencia.
- Martínez, L. (1997, Mayo 16). Niños a su libre albedrío. *El Nacional*, p. 1C.
- Martínez, M. (1994). Instrumentos de análisis del discurso escrito. Bogotá: Editorial Facultad de Humanidades de la Universidad del Valle.
- Martínez M., M. (1996). Cómo hacer un buen proyecto de tesis con metodología cualitativa. Heterotopía. Centro de investigaciones populares.
- Martínez M., M. (1999). La investigación cualitativa etnográfica en educación. México: Editorial Trillás.
- Mayor, J.; Swengas, A. y González M., J. (1995). Estrategias meta cognitivas, aprender a aprender y aprender a pensar. España.

- McDonald, R. E. y Avery, D. R. (1991). *Odontología Pediátrica y del Adolescente*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Medina, A. (2001). La señalización y el recuerdo de textos expositivos y su organización. *Tarbiya*, 27, 77 – 93.
- Medina, E. (2000). Mediación de procesos inferenciales como estrategia para la comprensión de la lectura. Trabajo de grado de maestría no publicado. Área de Estudios de postgrado de la Universidad de Carabobo, Valencia.
- Medina, E. (2001). Promoción de la lectura: cuatro aspectos básicos. *Candidus*, 16, 87 – 88.
- Moeschler, P. (1982). La biosfera. En *Enciclopedia Salvat de la Salud: España*, 1982 (t. 4, pp. 22 – 29). Pamplona. Salvat S.A. de Ediciones.
- Moeschler, P. (1982). El hombre, cáncer de la biosfera. En *Enciclopedia Salvat de la Salud: España*, 1982 (t. 4, pp. 30–39). Pamplona: Salvat S.A. de Ediciones.
- Moles, Abraham y otros. (1975). *La comunicación y los Mass – Media*. Traducción : Ferrero, Juan J. Bilbao: Ediciones Mensajero.
- Montanero, M. (2002). Inferencias profundas en la comprensión del texto expositivo. *Revista Española de Pedagogía*, 221, 127 – 146.
- Montomeri R., Conway; T. y Spector, A. (1998). *Bioquímica. Casos y texto*. 6^{ta} edición. Editado por Harcourt Brace.
- Motter, Brad C. Cortical mechanisms of cognitive processes : Attention. *Neuroscience*. Pág. 19.
- Moya, J. L. (2001). Bulimia: prevención e intervención (orientación). *Padres y Maestros*, 260.
- Navarro, F. (2002, Febrero 10). La traducción médica ante el siglo XXI: tres retos para el lenguaje científico en español. *Notitarde*, p. 4.
- Navarro M., J. (1998). Procedimientos para comprender mejor. *Aula Abierta*, 69, 3 – 8.
- Neis, I. (1998). A competencia de leitura. (Reproducción del Banco del Libro para fines de investigación).

- Núñez, M. (1999, Noviembre 13). La desnutrición se oculta tras la falta de hierro. *El Nacional*, p. C1.
- Núñez, M. (2001, Enero 3) El destino se escribe con alimentos. *El Nacional*, p.C.
- Odremán, N. (1994). El rol de las universidades venezolanas en la formación de lectores autónomos. *Revista de Pedagogía*, 40, 77 – 88.
- Orten, J. y Neutlaus, O. (1993). *Bioquímica humana*. México: Editorial Panamericana.
- Prosenjak, N. (1997). How middle school readers respond as gendered readers of gendered texts. Kent State University. *Dissertation Abstracts International*, 58 (7), 2588 – A. 1998.
- Pérez, T. y Mota de C., C. Desarrollo de estrategias cognoscitivas para la lectura eficiente. *Legenda*. 4 – 5, Enero 2000.
- Pérez de S., D. (1992). Comprensión lectora y rendimiento académico de los estudiantes del Instituto P. de Maturín. *Paradigma* (Maracay). Vol. XIII (No. 1 y 2).
- Piaget, J. (1973). *Estudios de Psicología Genética*. Buenos Aires: EMECÉ Editores, S.A.
- Polo P., M. (2001). Efectos de los lixiviados del vertedero de desechos sólidos La Guásima sobre la calidad del agua subterránea. Municipio Libertador. Trabajo de grado de maestría no publicado, Universidad de Carabobo, Valencia.
- Portillo C., Z. (1999). Riesgo de deficiencia de macro-nutrientes y micro-nutrientes. Según consumo en pre-escolares de zona marginal. Trabajo de grado de maestría no publicado, Universidad de Carabobo, Valencia.
- Puente, A. (1991). *Comprensión de la lectura y acción docente*. Madrid: Fundación Germán Sánchez Reciprés.
- Rebelo, J. A. (1995). Adultos con distúrbios de aprendizagem. *Revista Portuguesa de Pedagogía*, 2, 103 – 116.
- Reyes, C. (2002, Enero). Cosmogúa para tener un cerebro *Cosmopolitan*, 10, 50-51. Florida: Editorial Televisa.

- Rinando, M. C. y Vélez de O., G. (1996). Aprendizaje cooperativo y comprensión de la lectura: una experiencia con estudiantes universitarios. *Lectura y Vida*, 1, 25 – 36.
- Rizk, M. (2001, Junio 29). 60 % de los niños menores de 2 años sufre de anemia. *El Nacional*, p. C3.
- Rodríguez D., J. y Beltrán de T., R. (s.f.). Comprensión lectora : evaluación cualitativa y cuantitativa de un fenómeno educativo. *Revista argentina de investigación*, 50, 77 – 91.
- Rodríguez G., G.; Gil F., J. y García J., Ed. (s.f.). Metodología de la investigación cualitativa. Buenos Aires: Ediciones Aljibe.
- Rodríguez, L. y Najira J. (1981). *Revista de educación e investigación*. Pág. 15-20. México: Centro de investigación y docencia en Educación Técnica.
- Rojas V., F. (1994). Estrategias cognitivas y comprensión de la lectura. Pág. 75 – 92. Caracas: Universidad Experimental Simón Bolívar.
- Rojas V., F. y Yáñez de R., M. (1988). La comprensión de la lectura : detección y tratamiento de deficiencias en estudiantes de primer año universitario. *Investigación y Post – grado*, 3 (4).
- Rojas V., F. (1997). La comprensión de la lectura en el entorno cultural de la familia desde la perspectiva de Vigotsky. *Cuadernos U. C. A. B.*, 1, 91 – 98.
- Romero de M., N. (Febrero, 1999). La Política Nacional de Lectura como instrumento para la reorientación del aprendizaje de la lectura y escritura en la Educación Básica Venezolana. Cap. I. Pág. 15 – 19 y anexos. Maestría en Lectura y Escritura. Área de Estudios de Postgrado. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela.
- Ruiz O., J. (1996). Metodología de la investigación cualitativa.
- Saliba, L. J. (1982). Principales polucionantes químicos del medio ambiente. En *Enciclopedia Salvat de la Salud: España*, 1982 (t. 4, pp. 102 – 111). Pamplona: Salvat S.A. de Ediciones.
- Sánchez, L. (1994). Nivel de eficiencia en las comprensión de la lectura de los docentes no graduados que cursan la licenciatura en educación. *Revista de Pedagogía*, 40, 103 – 120.

- Sánchez M., E. (1993). Los textos expositivos. Madrid: Santillana.
- Sánchez de R., I. (1993). Coherencia y órdenes discursivos. *LETRAS*, 50, 61-80.
- Sandoval de A., M. (1991). Paradigma. Entrenamiento en comprensión lectora utilizando la técnica cloze con estudiantes el 1er semestre de Educación Superior.
- Self, P. (1997). Reading to learn : What university students want when the text book is difficult. University of Virginia. Order number DA9738913. *Dissertation Abstracts International A. the Humanitics and Social Sciences*, 58, (10).
- Serrón M., S. (comp.). (1998). De la cartilla a la construcción del significado. Editorial Tropikos.
- Silva, O. (1996). Psicolingüística. *Lectura y Vida*, 4, 31 – 39.
- Smith, H., R. (1997). The effect of the computerized Guided Reading on relative reading efficiency. *Dissertation Abstracts Internacional*, 58, (10), Sección: A. The Humanities and Social Sciences.
- Smith, F. (1995). Comprensión de la lectura. México: Editorial Trillas.
- Solé, I. (1995). Estrategias de lectura. Barcelona: Editorial Grao.
- Sotillo S. (1998, Julio 21). Deficiencia de hierro afecta rendimiento escolar. *El Globo*, p.11.
- Stare, F. J. y McWilliams, M. (1982). Guía para la comida de cada día. En Enciclopedia Salvat de la Salud: España, 1982 (t. 1, pp. 188 – 199). Pamplona: Salvat S.A. de Ediciones.
- Teun A., V. D. (1978). La ciencia del texto. Barcelona: Ediciones PIADOS.
- Tabuas, M. (1998, Julio 4). Bajo consumo de nutrientes afecta a niños y ancianos. *El Nacional*, p. C2.
- Ueís, I. A competencia de lectura (Banco del Libro). Pág. 43 – 57.
- Universidad Central de Venezuela. (1982). Facultad de Odontología. Cátedra de Odontología infantil. Editado por los profesores de la cátedra. Caracas.
- U.P.E.L. (1998). Manual de Trabajos de Grado de Especialización, Maestría y Tesis Doctorales. Caracas: El autor.
- U.P.E.L. y U.N.A. (1998). Desarrollo de habilidades cognoscitivas. Vol. I y II.

- Valero, Norma (2001,Abril). Primero lectura. Venezuela: Fondo editorial Predios.
- Vallano, M. Low. Calcium / Calmoilum. Dependent kinase and synaptic function. *Neuroscience*, 25 – 26.
- Van D., D. y Meyer, W. Manual de técnica de la investigación educacional.
- Van D., T. (1978). La ciencia del texto. Barcelona: Ediciones PAIDOS.
- Van D., T. (1996). Estructuras y funciones del discurso. México: Ediciones PAIDOS.
- Vygostki, L. (1979). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. 1979. Pág. 226. Madrid: Editorial Crítica.
- Warren, H. (1974). Diccionario de Psicología. México: Fondo de cultura económica.
- Woods, P. (s.f.). La escuela por dentro. La etnografía en la investigación educativa.
- Yáñez de R., M. y Rojas V., F. (1988). La comprensión de la lectura : detección y tratamiento de deficiencias en estudiantes de 1er año universitario. Investigación y postgrado. Editor U.P.E.L. Caracas.
- Zarzosa, E. L. ; Garfgias, S. S. y Nagore, del M. L. (1994). Págs. 131-159. Habilidades léxicas y uso del contexto en la lectura de estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 1(7).