

**Resúmenes de Trabajos presentados en las
XVI Jornadas de Educación Médica, JEM 2017.
Universidad de Concepción, Concepción, Chile.**

ATRIBUTOS DEL ALUMNO SOCIALMENTE RESPONSABLE EN CARRERAS DE LA SALUD

Nancy Bastías, *Débora Alvarado*, *Cristhian Pérez*, *René Barraza*, *Nadia Muñoz*
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | dalvarado@udec.cl

Introducción: La responsabilidad social es una de las competencias transversales del modelo educativo de la Universidad de Concepción, y ya en 2004 esta universidad generó un instrumento para medir responsabilidad social en universitarios. Sin embargo, los estudiantes de carreras de la salud tienen una formación algo diferente al resto de las carreras por la responsabilidad que tendrán en la salud de personas y porque la atención de pacientes es algo a lo que se vincularán de diversas maneras en su formación.

Objetivos: Por ello, surgió la necesidad de identificar si la responsabilidad social tenía manifestaciones diferentes en este segmento específico de estudiantes. Debido a ello, el presente estudio se planteó como objetivo describir los atributos que según el estudiado caracterizan a un alumno socialmente responsable en carreras de la salud.

Método: Estudio cuantitativo, no experimental y descriptivo. Se eligió una muestra por voluntarios de 137 estudiantes de carreras de la salud (62,04% mujeres). De éstos, 45 estudiaban Medicina, 30 Obstetricia y Puericultura, 17 Tecnología Médica, 18 Kinesiología y 10 Fonoaudiología. Los demás no informaron carrera. Respondieron una encuesta en línea donde se les pedía identificar hasta 10 atributos característicos de un estudiante socialmente responsable. Se empleó análisis de contenido temático para procesar los datos.

Resultados: Los estudiantes identificaron 335 atributos de un estudiante socialmente responsable, los que se podían clasificar en seis categorías: Responsabilidad con sus deberes estudiantiles (34,9%), atributos para la convivencia social (23,9%), participación en la vida académica (12,8%), cuidado del entorno físico y social (12,5%), participación en lo público con énfasis social (11,6%) y cuidado de su salud mental y física (4,2%).

Discusión: La visión de responsabilidad social en el estudiante está fuertemente vinculada al cumplimiento cabal del rol tradicional del estudiante, aspecto que los estudiantes identifican con mayor facilidad. Pero también incluye elementos de las tres dimensiones básicas de la responsabilidad social: cuidado del sí mismo, cuidado de los otros y cuidado del ambiente.

¿VAN DE LA MANO VIVIR BIEN Y SENTIRSE BIEN? UN ESTUDIO TRANSVERSAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Marcela Bitrán, *Guadalupe Echeverría*, *Denisse Zúñiga*, *Nuria Pedrals*, *Solange Rivera*, *Marcela Cisternas*, *Attilio Rigotti*
Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. | mbitran@med.puc.cl

Introducción: Estudios internacionales indican que los estilos de vida más saludables se asocian a niveles más altos de bienestar subjetivo en población general. Sin embargo, poco se sabe de la relación entre estas variables en estudiantes de Medicina.

Objetivos: Evaluar el bienestar subjetivo y su relación con el estilo de vida en estudiantes de Medicina, y determinar la influencia del sexo y año de estudios sobre estas variables.

Método: Estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. 316 estudiantes de primer a quinto año de la carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile (51% mujeres) respondieron voluntariamente una encuesta 'on line' (www.alimentatesano.cl), que incluye un cuestionario de bienestar (Mental Health Continuum-Short Form, MHC-SF) y encuestas sobre hábitos de alimentación, actividad física, sueño y consumo de tabaco. Todos los participantes dieron su consentimiento para el uso de los datos al momento de registrarse en el sitio web. Éstos se

compararon usando tests de t, ANOVA o ANCOVA, según correspondiera.

Resultados: 45% de los estudiantes reportó niveles óptimos de bienestar (florecente) y 7% niveles bajos (languideciente). Tercer año tuvo la mayor proporción de estudiantes florecientes (68%) y segundo, la menor (31%). 38,4% de los jóvenes presentó un estilo de vida integral bueno o excelente y 8,3% un mal estilo. Las mujeres reportaron alimentarse mejor y fumar menos. El bienestar varió según el estilo de vida: todos los estudiantes con estilo excelente calificaron como florecientes, en contraste con solo 17% del grupo con estilo deficiente. Los estudiantes con un estilo de vida integral bueno o excelente tienen 3 veces más probabilidad de experimentar un bienestar óptimo (OR=3,04; IC95% 1,41-6,53).

Discusión: La estrecha relación encontrada entre estilo de vida y bienestar subjetivo abre una interesante interrogante sobre la direccionalidad de esta asociación y las posibilidades de intervenir para fomentar el bienestar y estilo de vida. Este tema es particularmente relevante para los estudiantes de Medicina, quienes serán futuros profesionales encargados de velar por la salud y el bienestar de la población.

Palabras clave: Bienestar, Estilo de vida, Estudiante medicina, MHC-SF.

EFFECTOS DE ENGAGEMENT SOBRE EL ESTRÉS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LOS ÁNGELES (PROYECTO 22489 UST-2016)

Consuelo Valencia, *Fernando Meza*, *Esteban Aranguiz*, *Javiera Wilckens*, *Ángela Uribe*
Universidad Santo Tomás. Los Ángeles, Chile. | javiera.wilckens@gmail.com

Introducción: Las universidades deben velar por entregar educación de calidad a sus estudiantes y comunidad en general. En este marco, el ingreso a las instituciones de educación superior se ha realizado en gran parte a través de los grupos sociales más vulnerables (primeros quintiles socio-económicos), condición que estaría asociada a una mayor exposición al fracaso académico y a riesgos asociados como presentar trastornos de salud mental.

Objetivos: Evaluar los efectos del Engagement sobre el estrés y rendimiento académico en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Santo Tomás, sede Los Ángeles.

Método: Estudio Cuantitativo No Experimental, de alcance descriptivo y correlacional de corte transversal. La unidad de análisis corresponde a estudiantes de Enfermería, de 3º, 5º y 7º semestre en sede Los Ángeles. Para evaluar los niveles de engagement se aplicará la Escala UWES-S 9 y para estrés académico se utilizará el Inventario de Estrés Académico (IEA). Para la evaluación del Rendimiento académico, se utiliza promedio ponderado de cada estudiante que participe en el estudio. Se realiza análisis de correlación y regresión lineal. El levantamiento de información será mediante estrategia censal.

Resultados: De las variables sociodemográficas evaluadas, la única que incide en el nivel de engagement es el motivo de ingreso a la carrera. El engagement aumenta a medida que se avanza en la malla curricular, el estrés encontrado en la muestra es medio y es mayor, mientras el semestre cursado sea menor. El engagement se correlaciona positivamente con el rendimiento académico y en forma negativa con el estrés.

Discusión: El engagement, para nuestra muestra, no resulta un buen predictor de desempeño académico, ni de ser un factor protector para el estrés.

Palabras clave: Engagement Académico, Estrés académico, Rendimiento académico, Estudiantes de salud.

ESTRUCTURA FACTORIAL DE UN CUESTIONARIO DE IDENTIDAD OCUPACIONAL EN DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD EN CHILE

Juan Arellano, Cristhian Pérez, Giulietta Vaccarezza, César Aguilar, Nancy Bastías, Carolina Bustamante
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | psjarellano@gmail.com

Introducción: El interés en la evaluación de las prácticas pedagógicas ha permitido el desarrollo y validación de diversos instrumentos. Sin embargo, las evaluaciones propuestas dejan de lado el componente reflexivo de las PP. El presente estudio propone el cuestionario de identidad ocupacional (CIO) llevando a cabo una evaluación de sus propiedades psicométricas.

Objetivos: Analizar la estructura factorial y consistencia interna del CIO en docentes universitarios de carreras de la Salud de Chile.

Método: 311 docentes universitarios de 13 de las 15 regiones administrativas del país fueron elegidos mediante muestreo no probabilístico por voluntarios. Respondieron el CIO, junto con caracterización sociodemográfica. Luego de aceptar un consentimiento informado. Se realizó un Análisis Factorial Exploratorio, alfa de Cronbach, y correlaciones entre los factores.

Resultados: Se encontró evidencia para tres factores: Docencia como expresión de Competencia, Vocación Docente y Experiencia como fundamento pedagógico. Las medidas de alfa de Cronbach fueron 0,81, 0,78 y 0,55, respectivamente.

Discusión: El CIO posee evidencia de adecuada validez y adecuada consistencia interna para dos de sus tres factores. La consistencia interna del factor experiencia como fundamento pedagógico es cuestionable. Sin embargo, es recomendado su uso con fines de investigación. Se vuelve fundamental la realización de investigación futura sobre la relación de esta medida y otras asociadas a la calidad de la enseñanza en carreras de la salud.

Palabras clave: Educación Médica, Docentes de Medicina, Enseñanza, Medición Educativa.

EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD DEL TALLER DE ALTA EMOCIONALIDAD EN EL TRABAJO DEL MÉDICO GENERAL EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO, SEDE VIÑA DEL MAR

Mariana Ríos, Paulina Flores, Matías Naranjo, Marcela Salazar
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | salazar.marcela2@gmail.com

Introducción: La relación médico-paciente se ve alterada por situaciones comunicacionales de alta intensidad emocional, en las que se ha visto dificultado por parte de los médicos.

El role-playing es la estrategia usada en el taller de alta emocionalidad para internos de Medicina de la UNAB, sede Viña del Mar, que entrega estrategias o habilidades efectivas para el manejo de situaciones difíciles. Entonces, surge la pregunta de si es útil este taller en el trabajo del médico general.

Se espera que los resultados sean de gran utilidad para la carrera de Medicina, ya que es esencial el aprendizaje de habilidades sociales, más aún cuando se presentan dificultades como en la comunicación de malas noticias.

Objetivos: Evaluar la utilidad del taller de alta emocionalidad en el trabajo del médico general egresado de la UNAB, sede Viña del Mar.

Los objetivos específicos son:

- 1) Conocer la percepción de los médicos generales acerca de la utilidad del taller de alta emocionalidad.
- 2) Conocer la percepción de los médicos generales acerca de la utilidad del taller de alta emocionalidad, según distintas categorías (conocimientos teóricos, seguridad personal, metodología, conocimientos/habilidades prácticas y establecimiento de la comunicación).
- 3) Comparar la percepción de la utilidad del taller de alta emocionalidad de cada categoría, según sexo y año de egreso.

Método: Estudio observacional de corte transversal.

Los participantes son médicos generales egresados de la UNAB, sede Viña del Mar, entre los años 2013 y 2015, sin especialidad. Se utilizó una muestra por conveniencia.

Se realizó un cuestionario para medir percepción con escala de Likert. Se contactó vía correo electrónico y/o teléfono al grupo de estudio. Se utilizó un consentimiento informado.

La base de datos se ingresó al programa SPSS. Para el análisis el cuestionario se dividió en 5 categorías y, de acuerdo a éstas, se realizó Prueba T de diferencia de medias según sexo y ANOVA de un factor para diferencia de medias según año.

Resultados: La consistencia interna medida con Alfa de Cronbach fue 0,954.

La percepción de los médicos generales egresados de la UNAB, sede Viña del Mar, es que el taller de alta emocionalidad es bastante útil (puntaje 3,6 – 4,5).

La percepción de los médicos generales egresados de la UNAB, sede Viña del Mar, es que el taller de alta emocionalidad es bastante útil (puntaje 3,6 – 4,5) en las 5 categorías.

No se observan diferencias estadísticamente significativas para los puntajes medios de todas las categorías, según año y sexo.

En todas las categorías, excepto Metodología, los puntajes medios totales descienden con el transcurso de los años, siendo los hombres los responsables de la disminución.

Discusión: La tendencia a la disminución de los puntajes medios totales con el transcurso de los años puede deberse a que los egresados más recientemente no han tenido la oportunidad de aplicar tanto los conocimientos y herramientas aprendidos en el taller. Los responsables del descenso son los hombres, lo que seguramente se debe a que son menos emocionales, en comparación con las mujeres, siendo estas últimas más sensibles frente a situaciones de alta intensidad emocional.

Conocer la percepción de la utilidad del taller es de gran utilidad, ya que permite potenciar sus fortalezas y corregir sus debilidades, para generar una mejora continua en las metodologías de enseñanza y aprendizaje.

Palabras clave: Situaciones difíciles, Alta emocionalidad, Comunicación, Médico general, Role-playing.

ESTRATEGIAS DE ADAPTACIÓN PARA EL APRENDIZAJE DE LA CLÍNICA: LA VOZ DE LOS ESTUDIANTES

Maribel Calderón, Denisse Zúñiga, Isabel Leiva, Oslando Padilla, Marcela Bitrán
Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. | mcalderon@uc.cl

Introducción: La formación en medicina incorpora gradualmente la participación de los estudiantes en centros de salud, en contextos de trabajo real, lo que transforma el espacio tradicional de enseñanza-aprendizaje. En esta transición al aprendizaje clínico se ha observado un aumento en los niveles de estrés y mayores dificultades académicas en los estudiantes. Sin embargo, se desconoce qué hacen los estudiantes para adaptarse a este nuevo escenario.

Objetivos: Describir las estrategias de adaptación que los estudiantes declaran utilizar para el aprendizaje de la clínica en nuevos ambientes de enseñanza.

Método: Estudio descriptivo no experimental que utilizó un enfoque cualitativo. Se realizaron 8 entrevistas grupales con estudiantes de tercer a sexto año de formación ($n=54$). Antes de comenzar la reunión, cada uno de los participantes firmó el consentimiento informado que aseguraba el tratamiento confidencial de la información, validado por el comité de ética de la institución. Los datos fueron analizados a través de la generación de categorías, con una técnica de codificación abierta y axial propia de la teoría fundada.

Resultados: Las estrategias declaradas son contextuales y abarcan el ámbito académico y personal, presentándose actitudes diferenciales: algunos con una orientación más activa y otros más reactiva. Las estrategias se vinculan a la gestión del tiempo y actividades, a las relaciones con otros en el contexto académico, a necesidades

fisiológicas y se propone un modelo interpretativo para comprender el fenómeno de las estrategias de adaptación a la clínica y sus implicancias en la formación. Éstas se describen en cinco ámbitos de acción: compromiso o involucramiento en el aprendizaje, desarrollo de habilidades clínicas, autonomía y responsabilidad, manejo del error y relaciones con otros.

Discusión: Los estudiantes declaran diversas estrategias para afrontar este nuevo escenario de aprendizaje tanto en el contexto académico como en el ámbito personal. Se considera que no todas ellas parecen ir en una dirección de cuidado vital. Se plantea que el uso de una u otras estrategias podrían influir en su preparación y logro para el ciclo siguiente de formación.

Palabras clave: Estudiantes de medicina, Estrategias de adaptación, Aprendizaje de la clínica, Teoría fundada.

EVALUACIÓN DE UNA METODOLOGÍA DE AUTORREGULACIÓN DEL APRENDIZAJE Y SUS RESULTADOS SOBRE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carolina Williams, Lucía Santelices, Mauricio Soto
Universidad Finis Terrae. Santiago, Chile. | cwilliams@uft.cl

Introducción: El trabajo por competencias requiere que la enseñanza cambie de un sistema metodológico de simple transmisión de conocimientos a un sistema facilitador del mismo, que permita al estudiante desarrollar competencias que le ayuden a conseguir un aprendizaje continuo y permanente durante toda su vida. La autorregulación del aprendizaje trabajada como una metodología de enseñanza podría responder a la necesidad de contar con estudiantes autónomos, reflexivos y con capacidad de manejar sus propios procesos de aprendizaje, estimulando a nivel cognitivo sistemas de planificación, ejecución y reflexión de actividades realizadas que influyen en su aprendizaje y en su rendimiento académico posterior.

Objetivos: Determinar el impacto de la metodología de autorregulación del aprendizaje en el rendimiento académico de estudiantes de medicina que utilizan las fases de planificación, ejecución y reflexión durante sus clases de Biología celular y Bioquímica en el primer semestre de la carrera.

Método: El estudio de tipo descriptivo evalúa si la metodología de enfoque de autorregulación del aprendizaje utilizada en cursos de primer año impacta en el rendimiento académico cuando en estos cursos los estudiantes utilizan las fases de planificación, ejecución y reflexión que constituyen los componentes particulares del enfoque aplicado. La muestra quedó conformada por un total de 170 alumnos, que se distribuyeron en un grupo control A que trabajó con metodología de enseñanza tradicional y un grupo experimental B con enfoque de autorregulación del aprendizaje. Se evaluó el impacto de ambas metodologías sobre el rendimiento académico a través de pruebas estadísticas.

Resultados: Se homologaron ambos grupos en variables intervinientes, comprensión lectora, técnicas de estudio y niveles de conocimientos científicos no siendo significativas las diferencias ($p > 0.05$). Al comparar conocimientos científicos adquiridos entre test de entrada y test de salida, y sus deltas entre ambos grupos luego de terminar sus cursos obligatorios en el primer semestre se muestran diferencias significativas ($p < 0.0001$). Las notas finales de las asignaturas son significativas a favor del grupo con metodología autorregulada, las tasas de reprobación en ambos grupos disminuyen en un 50%.

Discusión: La metodología de autorregulación del aprendizaje mejora el rendimiento académico en los estudiantes de medicina de primer año en las asignaturas de Biología celular y Bioquímica. Ambas metodologías utilizadas en el grupo A y B tienen un impacto en el rendimiento académico, sin embargo, la metodología con enfoque de autorregulación muestra mejores tasas de aprobación en cada una de las asignaturas, y mejoran las calificaciones significativamente. Resultado coincidente con lo que la literatura actual

indica, la incorporación del enfoque de autorregulación en la enseñanza facilita el aprendizaje influyendo en el rendimiento académico de los estudiantes.

Palabras clave: Autorregulación del aprendizaje, Planificación, Ejecución y reflexión.

CREACIÓN Y PRIMERAS EXPERIENCIAS CON EQUIPO DE SIMULACIÓN MÉDICA PARA EL ESTUDIO DE MOVIMIENTOS OCULARES EN EL ESTRABISMO

David Ávila, Eliezer Lillo
Universidad Austral de Chile. Valdivia, Chile. | eliezer.lillo@uach.cl

Introducción: La simulación como metodología permite entregar habilidades intelectuales, psicomotoras y técnicas, evita el daño al paciente real y permite enfrentar situaciones de diferentes complejidades.

En nuestra carrera se ha observado que las principales problemáticas en el área práctica son: falta de destreza en el uso de las técnicas y la baja comprensión e integración de los procesos fisiológicos.

En este punto, el quehacer profesional del Tecnólogo Médico se avoca a la realización de procedimientos de apoyo diagnóstico, haciendo de la simulación una herramienta ideal para el aprendizaje de los exámenes y procedimientos.

Objetivos: Desarrollar un sistema de simulación de mediana complejidad en el área de Oftalmología, para el mejoramiento del aprendizaje práctico de los estudiantes de la carrera de Tecnología Médica de la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt.

Intervención: La innovación consta del uso de un equipo de simulación de baja complejidad, desarrollado por el laboratorio de simulación adosado a la carrera, para el aprendizaje de los movimientos oculares normales y patológicos. Esta innovación se encuentra enmarcada en las asignaturas de morfofisiología del sistema visual y sus anexos, neuropatología de la vía óptica y estrabismo, todas dictadas en el ciclo de licenciatura de la carrera.

Para la evaluación se realizó un primer acercamiento, presentando el equipo y los alcances de éste a un grupo de estudiantes y profesores, a los cuales se les invitó a un focus group.

Resultados: Las principales opiniones positivas del focus group, valoraron la posibilidad de apreciar de forma didáctica situaciones que muchas veces son difíciles de observar en clínica. Los comentarios negativos se enfocaron en la sensación de miedo que producía el muñeco simulando movimientos realistas. Se consideraron aspectos de mejora, como el color de piel, pues, en el prototipo es blanca, el ruido de los motores al mover los ojos y la ausencia de movimientos torsionales.

Conclusiones: La creación de este equipo y el uso de la simulación como metodología, constituyen un aporte a la educación del Tecnólogo Médico con mención en oftalmología. Al ser un modelo propio es escalable y perfectible, obteniendo mejoras desde la retroalimentación de todos los participantes.

Palabras clave: Simulación, Oftalmología, Estrabismo, Educación, Oculomotricidad.

«APRENDER HACIENDO»: DESARROLLO DE HABILIDADES DE COMUNICACIÓN EN ESTUDIANTES DE 2º AÑO MEDICINA

Mariana Searle, Carolina Pérez, Verónica Silva, Peter Mc Coll
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | mariana.searle@unab.cl

Introducción: Tradicionalmente, las habilidades de comunicación se han enseñado a través de clases teóricas, en una competencia que requiere de práctica y auto-reflexión. La Carrera de Medicina UNAB, innova incorporando metodologías de enseñanza a través de role playing, retroalimentación y auto-reflexión. Hace cuatro años, se inician los talleres de comunicación para segundo año, con role-playing de paciente simulado (estudiantes). Como resultado de la reflexión del equipo docente y de la retroalimentación recibida por

los estudiantes, se incorpora al Taller un espacio de auto-reflexión y práctica con pacientes estandarizados (actores).

Objetivos: Desarrollar habilidades comunicacionales para la relación médico-paciente, a través de la auto-observación y reflexión conjunta en contextos simulados, en estudiantes de medicina que cursan la asignatura 'Médico Paciente II' e inician su experiencia en la relación médico-paciente entrevistando a pacientes reales en campo clínico.

Intervención: Se divide al curso ($n=51$), en grupos de acuerdo a los objetivos de cada actividad. Etapa I, entrevista individual simulada con auto-reflexión, retroalimentación docente y de pares. Etapa II, seminario sobre conceptualización de los factores de la relación médico-paciente y sistematización de la experiencia en simulación y campo clínico. Etapa III, entrevista con pacientes estandarizados a través de metodología teatro foro, más reflexión sobre la realidad del paciente. Etapa IV, reflexión en grupo completo con aplicación de encuesta sobre metodología, contenido, oportunidades de aprendizaje, aplicaciones y sugerencias.

Resultados: Los estudiantes concuerdan en el valor de la simulación con retroalimentación directa, personalizada y constructiva para el aprendizaje de las competencias de comunicación, logrando además identificar los factores que influyen en el establecimiento de la relación médico-paciente. Los estudiantes, además, participan en el teatro-foro, involucrándose activamente en el análisis sobre la complejidad emocional del paciente y la comunicación empática. La etapa IV se encuentra en ejecución, con aplicación de la encuesta y grupo de discusión para obtener los principales aprendizajes y efectividad de la metodología aplicada.

Conclusiones: La retroalimentación de los estudiantes, contribuirá a continuar consolidando y mejorando una metodología de enseñanza innovadora, que incorpora la evidencia sobre métodos efectivos para la enseñanza de las competencias de comunicación.

Palabras clave: Roleplaying, Retroalimentación directa, Auto-reflexión.

IMPLEMENTACIÓN DE ABP (APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS) O PBL (PROBLEM BASED LEARNING), EN ASIGNATURAS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CARRERA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Ana Ramírez

Universidad Autónoma de Chile. Talca, Chile. | aramirezmatrona@gmail.com

Introducción: En el marco de la «Implementación del Modelo Educativo», la carrera de Obstetricia y Puericultura el año 2011 comienza un proceso reflexivo, llevándose a cabo una revisión del Perfil de Egreso. A partir de ello, se rediseña un nuevo Plan de estudios y Malla Curricular, incorporando los conocimientos específicos de la disciplina, es por eso que para las asignaturas de Salud Sexual y Reproductiva de la Línea Profesional, donde mayoritariamente se desprenden los quehaceres más comunes en el campo laboral de las Matronas/es, se decidió implementar como innovación metodológica el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).

Objetivos: Implementar la metodología de Aprendizaje Basado en Problemas, en las Asignaturas de Salud Sexual y Reproductiva, de la Línea de Profesional de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Autónoma de Chile, Sede Talca, permitiendo la activación de subsensores relevantes y el aprendizaje significativo de los estudiantes.

Intervención: Esta metodología se aplicó por primera vez de manera formal, en el área profesional de la Carrera de Obstetricia y Puericultura, en las asignaturas de Salud Sexual y Reproductiva I y II, entre los meses de marzo y noviembre de 2016, en un total de 260 estudiantes. En cada semestre se constituyeron grupos de trabajo, a los cuales se les asignó un problema diseñado por el docente guía, los cuales se trabajarán durante un período de 12 semanas.

Se fijan reuniones de tutoría para reunión con docente tutor, en la cual se hace revisión de los avances.

El desarrollo de la metodología se lleva a cabo a través de 5 etapas, incluyendo la heteroevaluación.

Resultados: La experiencia de la aplicación de metodología ABP, fue un gran impacto positivo en la formación de estudiantes y una experiencia enriquecedora para el docente, por las siguientes razones:

PARA LOS ESTUDIANTES:

1.- Mejora en el porcentaje de aprobación de los estudiantes en un 13%

2.- Mejora en promedio de notas de asignatura en 7 décimas.

3.- Percepción de los estudiantes, a través de una escala Likert, ellos declararon en más de un 90% estar de acuerdo y totalmente de acuerdo que es una buena, metodología de enseñanza aprendizaje, que mejora su motivación y rendimiento académico.

Conclusiones: No cabe duda que desarrollar una metodología de estas características es una tarea compleja y ardua que necesita de un apoyo institucional y gran compromiso docente.

El nivel de satisfacción reflejado por los estudiantes permite corroborar que la implementación del ABP en la metodología docente utilizada en el área de la salud Sexual y Reproductiva de la carrera de Obstetricia y Puericultura, garantiza al estudiante la adquisición eficaz de competencias profesionales básicas, ya que le plantea una situación problemática real en su ámbito profesional y le exige una implicación activa para resolverla.

Palabras clave: Aprendizaje, Problemas, Tutor, Trabajo en equipo, Evaluación.

APRENDIZAJE BASADO EN EQUIPOS APLICADO EN KINESIOLOGÍA: DESAFÍO INNOVADOR

Rodrigo Campos, Nancy Rivera, Macarena Delgado, Claudia Aracena

Universidad de las Américas, Universidad de Concepción. Concepción, Chile. |

rcamposkine@gmail.com

Introducción: El kinesiólogo, como profesional de la salud, debe trabajar en equipo de forma interdisciplinaria permitiendo entregar una correcta atención de los usuarios. Las estrategias que deben utilizarse al interior del aula para cumplir con esta competencia genérica son fundamentales. El Aprendizaje Basado en Equipos (TBL por su sigla en inglés) constituye una estrategia, la cual focaliza el aprendizaje autónomo y en equipos de los estudiantes en forma paralela. La evidencia señala que promueve el aprendizaje autodirigido y mejora el rendimiento académico. En la asignatura Evaluación kinésica musculoesquelético, los estudiantes presentaban actitud pasiva baja asistencia a clases y rendimiento

Objetivos: Mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de tercer año de kinesióloga de la Universidad de Las Américas, sede Concepción, traducida en un aumento de la asistencia y motivación.

Intervención: Didáctica y Evaluación. Se espera que con esta intervención, los estudiantes mejoren su rendimiento académico, la asistencia y el cambio de actitud de pasiva a activa. Los participantes fueron 10,50% mujeres y 50% varones de tercer año, que cursan la asignatura, edad promedio de 29 años y, el 40% de ellos trabajan. Los estudiantes fueron evaluados a través de un test individual, test grupal, aplicación, autoevaluación. La satisfacción se evaluó mediante una encuesta voluntaria y garantizando confidencialidad. Se eligieron 3 temáticas de la asignatura, se armaron 2 grupos de forma heterogénea, se envió material de estudio con dos semanas de antelación y se procedió a realizar el TBL.

Resultados: Las notas promedio de los estudiantes en el test individual resultaron en promedio curso, las siguientes TBL 1: 3.4, TBL 2: 3.7, y en el test grupal TBL 1: 5.2, TBL 2: 5.8 y la nota final TBL 1: 4.8, TBL 2: 5.1. La autoevaluación y coevaluación se realizó para fomentar la responsabilidad individual y la autogestión, no asignándosele un porcentaje dentro de la evaluación. EL 100% de los estudiantes manifestó satisfacción con la estrategia (muy de acuerdo). La asistencia subió de un 60 a un 100% y ha permanecido en el tiempo.

Conclusiones: TBL permitió aumentar el rendimiento académico que se venía dando en los estudiantes, aumentó la asistencia a clases, la motivación, y en cuanto a la percepción docente, es que mejoró la interacción entre los integrantes de cada grupo, mejorando el debate, la argumentación y los acuerdos en las respuestas, que se traduce en el aumento del promedio nota del test grupal. TBL también contribuye al logro de competencias transversales y, se sugiere implementar en otras asignaturas de la carrera. Los alumnos manifiestan una alta satisfacción con la estrategia.

Palabras clave: TBL, Aprendizaje basado en equipos, Didáctica en kinesiología.

LA FIGURA DEL MÉDICO DE CABECERA EN LA SALUD CHILENA, SEGÚN LA PERSPECTIVA DE LOS PACIENTES

Alberto Sacks, Madeleine Lagos, José Leyton, *Renzo Malfanti*, María Jesús Villarroel
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | renzo_malfanti@hotmail.com

Introducción: La figura del médico de cabecera se ha vuelto cada vez más engorrosa y dicha figura ha tenido una importante labor en la salud chilena durante años, tratando diversos problemas familiares, tanto en ámbitos médicos como no médicos. Actualmente la información disponible sobre este tema sólo contextualiza según los mismos médicos y en nuestro país especialmente es bastante limitada la información al respecto. El objetivo de este estudio es definir cuál es la figura del médico de cabecera en la actualidad y qué criterios utiliza la población chilena para escoger dicho médico, específicamente de la ciudad de Viña Del Mar y Valparaíso de la quinta región de Valparaíso de Chile.

Objetivos: A raíz del problema expuesto, el objetivo del estudio es aportar el primer paso para dilucidar esta figura en Chile, para lo cual la investigación consta de participantes escogidos de la ciudad de Viña del Mar y Valparaíso de la quinta región de Valparaíso de Chile, buscando describir el significado que le dan los pacientes al médico de cabecera y su rol en la relación clínica, buscando identificar qué elementos constituyen la definición de médico de cabecera según los entrevistados, el describir los roles que le asigna el paciente al médico de cabecera, describir los atributos personales que le asigna el paciente a éste y también el describir el o los tipos de relaciones que se construyen.

Método: Este estudio posee un diseño cualitativo basado en Grounded Theory, consistiendo en entrevistas semiestructuradas, donde se estudiarán patrones en las respuestas de 3 pacientes, mayores a 25 años y menores de 60, que ante un problema médico se dirijan al sistema de salud público de las ciudades de Viña del Mar o de Valparaíso de la quinta región de Chile, y que no posean compromiso cognitivo ni enfermedades psiquiátricas. Se solicitó el consentimiento informado, previo a la entrevista, revisado por el modelo ético de Nebraska y el comité ético de la Universidad Andrés Bello. Finalmente, se realiza un análisis descriptivo/categorial de los datos recopilados para indagar los resultados del estudio.

Resultados: El análisis descriptivo consta de lo otorgado por los pacientes en las entrevistas realizadas, donde los rasgos relevantes que debe presentar el médico de cabecera según los pacientes es la vocación, la disponibilidad, las actitudes, etc. Se obtuvieron los deberes para el rol del médico de cabecera, los cuales son la toma de decisiones, atención al grupo familiar, informar, etc. En el análisis relacional, se han descrito fenómenos que sufre la salud chilena y la figura de dicho médico, como la despersonalización y comercialización del ejercicio médico. Finalmente, el análisis comprensivo concluye la pérdida de la figura del médico de cabecera en nuestra población.

Discusión: Los datos han sido concluyentes para determinar las variables y las características que debe tener la figura del médico de cabecera y los roles que debe cumplir, por otro lado, se ha manifestado de manera categórica ciertos fenómenos que ponen en

peligro dicha figura en Chile. Ante los resultados obtenidos se ha podido concluir que el médico de cabecera se ha perdido en nuestra sociedad y que existen ciertos fenómenos que han mitigado esta labor, los cuales ponen en peligro el avance de la medicina pública. Este estudio aporta las investigaciones preliminares para poder avanzar en este contexto en la salud chilena, siendo de los únicos estudios hechos mediante la percepción de los pacientes.

Palabras clave: Médico de cabecera, Perspectiva del paciente, Sistema de salud público, Relación médico-paciente, Médico de confianza.

VALORACIÓN DEL USO DE M-LEARNING POR PARTE DE DOCENTES DE SALUD DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO, CONCEPCIÓN

Patricio Oliva, Carmen Gloria Narváez
Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile. | patriciooliva@udd.cl

Introducción: La utilización de tecnología en educación ha configurado un panorama en el cual el docente parlatamente debe atender, dado que la utilización de ésta por parte del alumnado es constante, siendo determinante en el proceso de aprendizaje. La movilidad, ergonomía y capacidad de procesamiento de los dispositivos tecnológicos utilizados en educación se definen como mobile-learning (m-learning) que implica la incorporación de nuevas estrategias de enseñanza, lo que trae como consecuencia la constante adaptación de los docentes a una realidad en constante evolución tecnológica. La carencia de información sobre dicha temática hace necesaria la descripción de la valorización de dicho proceso.

Objetivos: Describir la valorización de la influencia del m-learning en profesionales de educación superior en el área de la salud.

Método: Se efectuó una investigación no experimental, transversal en Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Los criterios de selección fueron: a) Docentes de carreras de la salud, b) Mas de 3 años de docencia, c) que tengan clases teóricas y prácticas. Posee una muestra aleatoria de 56 sujetos, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 0,6 unidades. Se validó por medio de juicio de expertos, obteniendo un 0,87. La encuesta fue autoaplicada, con un análisis inicialmente descriptivo, y luego asociativo (Wilcoxon). El estudio fue aprobado por el Comité Ético-Científico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Desarrollo, Concepción.

Resultados: El proceso de m-learning ha facilitado la enseñanza (85,7%), implicando una constante actualización en tecnología y educación (83,9%) siendo el dispositivo que más se utiliza para la preparación de clases el laptop (82,1%), el que se valora con más proyección en educación es el smartphone (58,9%) seguido por la tablet (25%) y por la laptop (16,1%). El docente hace que el alumno utilice principalmente el laptop (66,1%) y el smartphone (28,6%). El docente percibe que comparte la preferencia con el alumno al usar el laptop para su proceso de aprendizaje ($p=0,00$), desarrollando su futuro trabajo académico con laptop y smartphone ($p=0,00$).

Discusión: Los docentes perciben una modificación del escenario educacional producto de las transformaciones tecnológicas actuales (Cukierman & Virgili, 2010), lo que resulta en una constante capacitación (Evans, 2002), motivados por las expectativas de los alumnos centrados en la movilidad y capacidad de acceso a la tecnología. Existe obsolescencia de la tecnología fija, que no presenta una utilidad óptima en el contexto actual. Se concluye que: a) existe una alta valoración de la tecnología móvil en educación, b) se le suma la versatilidad y capacidad de trabajar en diferentes contextos académicos, c) el trabajo académico se proyecta en base al m-learning.

Palabras clave: Mobile-learning, Percepción docente, Uso de tecnología.

M-LEARNING EN EDUCACIÓN EN SALUD: EVALUACIÓN DESDE LA PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE

Patricio Oliva, Carmen Gloria Narváez

Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile. | patriciooliva@udd.cl

Introducción: El m-learning presenta un nuevo escenario tecnológico en contextos académicos permite una adaptación del espacio y del sujeto en éste (Cukierman & Virgili, 2010), además de superar la barrera de la movilidad permitiendo aprender desde cualquier sitio (Seppälä & Alamäki, 2003) incorporando el concepto de ergonomía que aumenta la capacidad de procesamiento en un espacio adecuado (Cukierman & Virgili, 2010). Las valoraciones que los alumnos efectúan redundan en un nuevo tipo de dinamismo educativo, por lo cual se requiere conocer la ponderación efectiva que los estudiantes, para efectuar una explicación adecuada en el contexto de la educación superior.

Objetivos: Describir la valoración de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UDD sobre la interacción de los alumnos con las aplicaciones de los diferentes dispositivos móviles.

Método: Se realizó una investigación no experimental, transversal y unicéntrica. Los participantes fueron estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Los criterios de selección fueron: a) alumnos de carreras de la salud, b) mayores de 18 años, c) que tengan clases regulares. Posee una muestra aleatoria de 381 sujetos, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 0,09 unidades. Se validó mediante juicio de expertos, obteniendo un 0,9. La encuesta fue autoaplicada, distribuida mediante Moodle®. El análisis fue descriptivo-analítico (con Wilcoxon). El estudio fue aprobado por el Comité Ético-Científico de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Desarrollo, Concepción.

Resultados: Utilizan principalmente el laptop para estudiar (71,4%), luego el smartphone (14,7%). La utilidad al estudiar fue de un 71,9% para el laptop y un 10,5% para el smartphone. La importancia de los dispositivos demostró que en primer lugar se encuentra la laptop (61,4%) y el smartphone (30,7%). Al comparar la importancia actual con la proyección en educación se obtiene que la laptop posee un 46,7% y el smartphone un 21,8% ($p = 0,00$). Al consultar si la utilización de tecnología facilita la retención de contenidos se observa que un 27% lo evalúa positivamente. Un 45% considera que la movilidad facilita el aprendizaje ($p = 0,00$) y un 38% que esta característica afecta directamente su nota ($p = 0,00$).

Discusión: Las valoraciones de los dispositivos utilizados en el aprendizaje se centran en el acceso a la información estableciendo procesos de comunicación autogestionados, configurando rutas educativas que evolucionan permanentemente, generando un efecto motivador en el alumno (Cukierman & Virgili, 2010). La percepción de la utilidad de la tecnología m-learning es positiva, destacando la rápida expansión en el ámbito educativo. Se concluye que: a) se presenta una disminución evidente de tecnologías tradicionales relacionadas a un espacio confinado, b) es considerada la más útil y motivadora en el proceso de aprendizaje.

Palabras clave: M-learning, Valorización, Uso de tecnología.

UN MODELO DE GESTIÓN ACADÉMICA INTEGRAL PARA EVALUACIÓN DEL CURRÍCULO EN CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

Lucía Santelices, Carolina Williams, Mauricio Soto

Universidad Finis Terrae. Santiago, Chile. | lsantelices@uft.cl

Introducción: Mejorar la calidad de la evaluación de los procesos universitarios y velar por el funcionamiento del currículum y la docencia requiere determinar indicadores de primera y segunda generación que den cuenta de la real complejidad que encierra la docencia universitaria. Surge la necesidad de proponer un proyecto de gestión de calidad académica sustentado en un modelo teórico, cuyo centro es observar la complejidad del proceso de enseñanza y evaluación e identificar indicadores de calidad de segunda genera-

ción que posibiliten las medidas correctivas precisas para aprovechar con eficiencia y eficacia los recursos disponibles.

Objetivos: Evaluar el impacto del perfeccionamiento docente en el Proceso de enseñanza, aprendizaje y evaluación en carreras de ciencias de la salud mediante indicadores de calidad de segunda generación, asociados con prácticas de perfeccionamiento tradicionales.

Mejorar indicadores de calidad, de primera generación tales como tasas de retención y tasas de titulación mediante el perfeccionamiento docente, diseñado en función de la información obtenida con los indicadores de segunda generación, logrados en la primera meta de este estudio.

Método: Estudio descriptivo, cuasi experimental, longitudinal. Comprometió una muestra de 462 docentes pertenecientes a las Escuelas de Medicina, Enfermería, Kinesiología y Nutrición, todas dependientes de la Facultad de Medicina UFT. Éstos se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos. Un grupo control y otro experimental. Los grupos se evaluaron con instrumentos validados por criterio de jueces. Se calculó en cada caso el logro por indicador y el valor p con una significancia del 0,05. Se analizó el rendimiento y su asociación con cada indicador de segunda generación mediante test exacto de Fisher.

Resultados: Dos instrumentos de evaluación elaborados con indicadores de segunda generación han permitido evaluar exitosamente procesos de enseñanza aprendizaje.

Se ha demostrado estadísticamente impacto de las estrategias de perfeccionamiento docente, aplicadas en la mejoría del rendimiento académico en asignaturas que tradicionalmente tenían altas tasas de reprobación.

Los resultados estadísticos también muestran diferencias en evaluaciones realizadas por cohortes de ingresos desde el año 2010 al 2015 mediante indicadores tradicionales, de primera generación, tales como disminución de las tasas de deserción y mejoría en tasas de reprobación en carreras de la Facultad de Medicina.

Discusión: Los instrumentos diseñados, han permitido medir con precisión la calidad de la docencia impartida en carreras de ciencias de la salud dictadas en la Facultad de Medicina UFT, identificándose claramente indicadores sustanciales de segunda generación. En función de los resultados se ha diseñado en forma precisa estrategias de perfeccionamiento en docencia universitaria en ciencias de la salud y se ha demostrado estadísticamente el impacto de docentes perfeccionados versus docentes no perfeccionados en rendimiento académico.

Palabras clave: Indicadores de calidad, Programas de asignaturas, Conducción de clases.

PERCEPCIÓN DE INTERNOS DE CIRUGÍA Y MEDICINA RESPECTO A LA SIMULACIÓN CLÍNICA DE ALTA FIDELIDAD

Andrés Robertson, Dominique Boisier

Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | andres.robertson@unab.cl

Introducción: Con la migración docente desde la clásica cátedra a una enseñanza centrada en el alumno, siendo participe activo de su aprendizaje, la simulación clínica tiene un rol fundamental en la formación del estudiante actual. Es así como forma parte curricular de prácticamente todas las carreras del área de la salud en la actualidad. La Escuela de Medicina de la Universidad Andrés Bello, sede Viña del Mar, cuenta hoy con un programa de simulación clínica incorporado en toda la malla curricular. El presente estudio se enfoca en las simulaciones más avanzadas de la carrera, las de los Internados de Cirugía y Medicina.

Objetivos: Evaluar la percepción que tienen los internos de Cirugía y Medicina Interna sobre la simulación de escenarios de alta fidelidad y conocer el impacto que tiene en su formación como médicos.

Método: Estudio de tipo observacional descriptivo, de corte transversal, dirigido a 36 internos de cirugía de sexto año y 45 inter-

nos de medicina interna de séptimo año, a los cuales al finalizar su Internado se les aplicó una encuesta de percepción (con escala de Likert de 1 a 4) sobre la importancia de la simulación en las áreas de Estabilización inicial del paciente en trauma para Cirugía, y de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada y Manejo de Emergencias Médicas para Medicina. Los datos obtenidos fueron organizados en promedios y dispersión de las respuestas por cada una de las preguntas analizadas.

Resultados: Se obtuvieron 81 encuestas en total. En relación a las preguntas: ¿Considera la simulación una actividad importante en su internado? y ¿Cree que aplicará los conceptos practicados en su profesión? El 100% de los encuestados está totalmente de acuerdo. Al analizar las otras preguntas, ¿La simulación es relevante para su formación como médico?, el 99% está totalmente de acuerdo, y ¿La simulación permite prepararse mejor para la práctica clínica? el 96% totalmente de acuerdo. En cuanto a la interrogante ¿La simulación reemplaza la práctica clínica?, responden: totalmente en desacuerdo 57%, medianamente en desacuerdo 18%, medianamente de acuerdo 11%, totalmente de acuerdo 14%.

Discusión: La simulación clínica ha cobrado un rol fundamental en el aprendizaje. El presente estudio permitió conocer la percepción que prácticamente el 100% de los internos encuestados considera la simulación clínica una herramienta útil y relevante durante su formación, y con un alto grado de aplicabilidad profesional. Es importante destacar que, si bien la simulación no reemplaza la práctica clínica, sí es una alternativa válida para resolver algunas deficiencias que se han producido en la formación de los médicos actuales producto del menor acceso que tienen a realizar un manejo activo de ciertos cuadros clínicos relevantes, los cuáles por aspectos médico legales no les es permitido manejar.

Palabras clave: Educación, Simulación, Medicina.

PERCEPCIÓN DE INTERNOS DE CIRUGÍA RESPECTO A SIMULACIÓN CLÍNICA DE SUTURAS

*Andrés Robertson, Daniela Peñaloza, Begoña López
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | andres.robertson@unab.cl*

Introducción: El médico general debe tener la habilidad de realizar ciertas maniobras quirúrgicas básicas (manejo de heridas, oniectomías, entre otros), en donde la técnica de sutura es imprescindible. Los problemas médico-legales asociados al aprendizaje en medicina, han hecho que el acceso a realizar estos procedimientos se haya reducido en pro del «bienestar» y el cuidado de los enfermos. La simulación quirúrgica busca entregar a los estudiantes de medicina una instancia formal en la cual puedan reforzar y adquirir este tipo de habilidades.

Objetivos: Medir la percepción de los internos de cirugía sobre la habilidad para realizar suturas al inicio de su Internado, y compararlo luego de realizar un paso de suturas en Simulación.

Método: Estudio observacional descriptivo de corte transversal a Internos de Cirugía de la Universidad Andrés Bello, sede Viña del Mar. Se realizó una encuesta de percepción sobre la seguridad y confianza para realizar suturas al inicio del Internado. Luego, se realizó un paso práctico de suturas en patas de cerdo, donde se revisaron los fundamentos de la sutura, y luego entrenaron 8 patrones distintos de sutura. Se repitió la encuesta de percepción una vez terminado el paso y se comparó los resultados aplicando la prueba *t* para muestras pareadas y la prueba no paramétrica de rango con signos de Wilcoxon, con valor significativo $p < 0,05$.

Resultados: Frente a las preguntas «Puedo identificar y describir, los tipos de suturas y en qué casos se usa cada una» y «Me siento preparado para realizar suturas», ambas tienen mejorías significativas post paso ($p < 0,001$). Para todas las suturas evaluadas (nota de 1 a 7 según habilidad para realizarlas), la diferencia de promedios obtenidos antes y después del paso, mejoró significativamente ($p < 0,001$): punto simple 5,71 vs 6,63, punto simple intradérmico 3,54 vs 6,13, colchonero vertical 3,17 vs 6,38, colchonero

horizontal 2,67 vs 6,38, colchonero semienterrado 1,61 vs 6,08, sutura simple corrida 4,75 vs 6,33, punto atrás corrido 2,29 vs 6,0, sutura intradérmica continua 3,42 vs 6,04.

Discusión: Este estudio demuestra que el nivel de seguridad y conocimientos que tienen los estudiantes sobre las suturas, previo al ingreso al internado de Cirugía, es más bien bajo, lo que evidencia la importancia de entregar instancias al estudiante de medicina para desarrollar habilidades primordiales para su práctica. Este paso de suturas es un ejemplo de actividad significativa para el aprendizaje, con buenos resultados a la hora de preparar mejor al Interno previo a su práctica clínica formal.

Palabras clave: Educación, Simulación, Medicina, Cirugía, Suturas.

ATRIBUTOS DEL DOCENTE SOCIALMENTE RESPONSABLE EN CARRERAS DE LA SALUD

*Débora Alvarado, Nancy Bastías, Cristhian Pérez, René Barraza, Nadia Muñoz
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | dalvarado@udec.cl*

Introducción: La responsabilidad social implica hacerse cargo de las decisiones y acciones personales realizando esfuerzos sistemáticos por procurar, conjuntamente, el desarrollo y bienestar personal, de los demás y del ambiente. Alvarado et al. construyeron un cuestionario para evaluar comportamientos socialmente responsables en médicos, específicamente en su rol clínico, pero a la fecha no existen estudios sobre sus conductas socialmente responsables de profesionales de la salud al asumir el rol docente.

Objetivos: Identificar los atributos que según el estudiantado caracterizan a un docente socialmente responsable en carreras de la salud.

Método: Se realizó una investigación cuantitativa, con diseño no experimental y de alcance descriptivo. 137 estudiantes de carreras de la salud (62,04% mujeres), elegidos por muestreo por voluntarios, respondieron una encuesta en línea donde se les pedía identificar hasta 10 atributos característicos de un docente socialmente responsable. Se empleó análisis de contenido temático para procesar los datos.

Resultados: Los estudiantes identificaron 384 atributos de un docente socialmente responsable, los que se podían clasificar en trece categorías: Prácticas pedagógicas (25,5%), actitud pedagógica (18,2%), relación interpersonal con los estudiantes (18,0%), planificación pedagógica (8,1%), prevención y promoción (5,5%), atributos personales (5,5%), actualización disciplinar (3,9%), actitud prosocial (3,6%), acción basada científicamente (3,4%), respeto por el paciente (2,9%), dimensión político-ideológica (2,3%), relación profesor-paciente (1,6%) y trabajo colaborativo docente (1,6%).

Discusión: Como es de esperar, el componente pedagógico y el cumplimiento adecuado del rol tradicional, son los aspectos más relevantes para el estudiante. Pero también lo es la actitud del docente, que se valora cuando es cercana, respetuosa del estudiante y los pacientes, prosocial y sólidamente científica.

PERCEPCIÓN DEL AMBIENTE CREATIVO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD TRADICIONAL

*Henry Castro, Javiera Ortega, Camilo Manríquez
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | henrycastro@udec.cl*

Introducción: La creatividad es una característica ampliamente deseada, sin embargo, rara vez se estimula su desarrollo en el aula de carreras de la salud. Un ambiente creativo es aquel que favorece el desarrollo de esta capacidad, a través de la presencia de factores estimulantes y la ausencia de factores bloqueantes. A pesar de que los alumnos de las carreras de salud consideran que es una capacidad que deben poseer, pocas veces, el currículo contiene actividades explícitas que desarrollen la creatividad.

Objetivos: Describir la percepción de los alumnos de medicina acerca del ambiente creativo.

Método: Estudio de tipo cuantitativo con diseño no experimental de corte transversal y alcance descriptivo. Se aplicó la encuesta CEP-9 (Creative Environment Perception) validada al español y se dividió según dominio. Participaron un total de 24 estudiantes de 7mo año de la carrera de medicina, seleccionado por muestreo por conveniencia. Este estudio fue aprobado por el comité de ética de la facultad de medicina de la Universidad de Concepción. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos utilizando el paquete estadístico SPSS 21.0.

Resultados: De un total de 89 alumnos de 7º año, 24 responden la encuesta (26,9%). Edad promedio 25 años, 50% mujeres. Al consultar acerca de la realización de otras actividades fuera del estudio, el 50% de los alumnos realiza al menos una, a pesar de que el 83% refiere disponer de tiempo libre. En el dominio de Apoyo a la creatividad, el 51,1% de los alumnos refirió poco o nulo apoyo de parte de la carrera. En el dominio Características del trabajo, el 76,3% considera que la labor que realiza fomenta la creatividad, sin embargo, el 62,4% considera que existen considerables bloqueos a la creatividad.

Discusión: A pesar de que no se considere como parte del currículo explícito, la creatividad es una característica que los estudiantes buscan desarrollar en su formación profesional, y es así como la mayoría considera que el trabajo que realiza potencia esta, sin embargo, la gran mayoría también refiere que no existe apoyo para esto y además, existe un importante bloqueo. Es importante entonces, considerar el desarrollo de un ambiente favorable para el desarrollo de la creatividad en las carreras de la salud.

ASOCIACIÓN ENTRE EFICACIA Y PERCEPCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO EN GRUPOS DESIGNADOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO VIÑA DEL MAR

Andrés Yuiivar, Katherine Vásquez, Roberto Bravo, Tomás Ceppi, Verónica Silva, Peter Mc-Coll

Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | x.ceppi.93@gmail.com

Introducción: En el área de la salud, el trabajo en equipo constituye una competencia muy importante, en donde se trabaja con un equipo que no es conformado por criterios personales. Trabajar con un grupo designado y lograr el éxito, constituye un desafío desde un inicio para estudiantes de medicina. Así, se han planteado diversas teorías acerca de cuáles son los factores que contribuyen al éxito del trabajo en equipo en grupos designados, tales como competencias individuales, capacidad de adaptación y la percepción grupal. No obstante, no está claro cómo la percepción de las competencias grupales e individuales de los miembros de un grupo designado, se relaciona con la eficacia del trabajo realizado.

Objetivos: Determinar si existe asociación entre eficacia del trabajo en equipo en grupos designados y la percepción del desempeño en estudiantes de Medicina de la Universidad Andrés Bello Viña del Mar.

Metodología: Se utilizó un estudio no experimental, observacional descriptivo de tipo correlacional. Participaron 41 estudiantes de medicina que cursaron 'Tópicos de la Investigación' de la Universidad Andrés Bello Viña del Mar en 2014. Se obtuvieron las calificaciones de los grupos en la asignatura en estudio para evaluar eficacia y, por otro lado, se aplicó un cuestionario individual de autoevaluación y evaluación grupal de 42 ítems, y con 6 dimensiones: colaboración, liderazgo, interdependencia, comunicación, resolución de problemas y gestión de conflictos. Cada etapa con consentimiento informado. Para el análisis de los resultados se utilizó la prueba de correlación de Pearson con el programa SPSS.

Resultados: Dado que en la prueba de correlación de Pearson se obtuvo un valor de 0,414 con $p < 0,05$ ($p = 0,007$), se establece que existe una asociación lineal entre las variables eficacia y percepción del trabajo en equipo en grupos designados. Del análisis por dimensión, se desprende que la percepción del desempeño grupal acerca de la comunicación del equipo de trabajo y la eficacia pre-

sentan una correlación positiva y significativa, dado que el valor de correlación de Pearson es 0,436 con $p < 0,05$ ($p = 0,004$), de modo que se concluye que existe asociación lineal entre estas variables.

Discusión: La correlación positiva y significativa entre las variables estudiadas, se relaciona con el hecho de que las habilidades y competencias personales de los miembros de un grupo llevan al éxito del trabajo. La autoeficacia, es decir, estudiantes con un elevado sentido de eficacia para cumplir tareas persistirán más ante dificultades, trabajarán con más intensidad y participarán más que aquellos que duden de sus capacidades. En la asociación entre las dimensiones evaluadas, destaca la relación lineal entre comunicación y eficacia, lo que corresponde con el marco teórico, ya que es la competencia madre de la que se desprenden el resto de habilidades de un buen equipo para alcanzar el éxito.

Palabras clave: Eficacia, Trabajo en equipo, Grupos designados, Percepción, Investigación cuantitativa.

TBL PARA CURSOS DE PRIMER AÑO DIURNO Y VESPERTINO DE EDUCACIÓN PARVULARIA, UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS, SEDE CONCEPCIÓN

Claudia Aracena, Macarena Delgado, Nancy Rivera, Rodrigo Campos

Universidad de las Américas, Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | caracena@udla.cl

Introducción: La Educadora de Párvulos es una profesional cuyo perfil declara el trabajo en equipo como competencia transversal. Para adquirir esta competencia se requieren estrategias que promuevan al interior del aula el desarrollo de ésta. La evidencia señala que TBL (Team Based Learning) promueve el aprendizaje autodirigido y mejora el rendimiento académico. En la asignatura 'Bases neurológicas del aprendizaje inicial', que se dicta en forma diurna (d) y vespertina (v), los estudiantes de ambos grupos presentaban irregularidad en el cumplimiento de horario de ingreso al aula y de distracción sólo en el grupo diurno. Se plantea la estrategia como una forma de mejorar ambas situaciones.

Objetivos: Aumentar la responsabilidad individual y la motivación de las estudiantes para dar cumplimiento a los resultados de aprendizaje de la asignatura de primer año de Educación Parvularia de la Universidad de Las Américas, sede Concepción.

Intervención: Se espera que los estudiantes mejoren el interés, la motivación hacia la asignatura y desarrollen competencias de orden social. Las participantes fueron 57 (28d/29v) de primer año de Educación Parvularia que cursan la asignatura, edad promedio (22 d/25v años); y del total de alumnas (23% d/92% v) que trabajan. Los estudiantes fueron evaluados a través de test individual y grupal, aplicación, auto y coevaluación. La satisfacción se evaluó mediante una encuesta voluntaria garantizando confidencialidad. Dos temáticas fueron seleccionadas, se formaron 5 grupos de forma heterogénea, se envió material de estudio con una semana de antelación y se procedió a realizar el TBL.

Resultados: Mejoró el comportamiento individual respecto de la hora de ingreso al aula, sólo 7/57 llega atrasada asumiendo el costo de su actitud, también la forma de comunicarse entre ellas, la argumentación, la participación y el trabajo colaborativo. Las notas promedio de las estudiantes en el test individual (TBL1d 3,3/TBL2d 3,1; TBL1v 4,1/TBL2v) fue 5,3; y en el test grupal y aplicación fue 5,4. La autoevaluación y coevaluación se ponderó en 10%. EL 72% de las estudiantes manifestó satisfacción con la estrategia (Total acuerdo). Al comparar los dos grupos, fue notable el cambio de actitud en el grupo diurno y se abrió la comunicación entre la docente y las estudiantes.

Conclusiones: El armar los grupos de forma heterogénea abrió el canal de comunicación entre las estudiantes. Al comparar la nota individual, respecto de la grupal, se evidencia un alza en el rendimiento académico, dando cuenta que es la interacción en el equipo lo que permite mejorar los aprendizajes. La percepción docente es la mejora en la interacción, el debate, diálogo y, sobre todo la argu-

mentación, que previamente no se daba. TBL contribuye al logro de competencias transversales en ambos grupos. Se sugiere implementar TBL en otras asignaturas de la carrera. Las alumnas manifiestan una alta satisfacción con la estrategia.

Palabras clave: TLB, Aprendizaje, Didáctica, Trabajo, Equipo.

IMPLEMENTACIÓN DE APRENDIZAJE COLABORATIVO PARA EL DESARROLLO DE PLANES EDUCATIVOS FARMACÉUTICOS

Francisca Ilabaca, Gabriela Valenzuela, Vivian Alvarado
Universidad Andrés Bello. Santiago, Chile. | fran.ilabaca.m@gmail.com

Introducción: Tradicionalmente, el farmacéutico se ha identificado como un experto en medicamentos, conocedor de éste desde su obtención y desarrollo hasta su beneficio final para el paciente.

Es por esta razón que se buscaron maneras eficaces de educar sobre APS a los estudiantes de Química y Farmacia. Es donde se decidió utilizar la estrategia del aprendizaje colaborativo (AC), el cual «considera el diálogo, las interacciones positivas y la cooperación como fundamentos esenciales de su quehacer, sin embargo, es la implicación colaborativa de cada persona, la que garantiza el alcance de las metas de aprendizaje y la realización individual y colectiva».

Objetivos: Implementar el AC en el desarrollo de planes educativos farmacéuticos, elaborados por alumnos de 'Farmacovigilancia y educación en salud' del 8vo semestre de la carrera Química y Farmacia de la Universidad Andrés Bello, Santiago.

Intervención: Para ello se realizaron seminarios utilizando el modelo en cuestión. La muestra quedó conformada por 37 alumnos divididos en 7 grupos, distribuidos de manera heterogénea. Los seminarios constaron de 2 instancias, lecturas previas individuales con sus respectivos trabajos, los cuales se enviaron mediante aula virtual y la otra parte consistía en seminarios presenciales donde se retroalimentó a los alumnos sobre sus trabajos individuales, para posteriormente desarrollar trabajos grupales con las mismas características del trabajo anterior. Se compararon las notas individuales y las grupales de los alumnos por cada seminario, aparte de observar sus actitudes individuales y grupales.

Resultados: En las 7 secciones de seminario, se observó que grupalmente los alumnos aceptaban de mejor manera sus errores que al momento de realizar la retroalimentación al trabajo individual. Al comparar las notas individuales con las grupales, se observó que los alumnos obtuvieron un mejor promedio a nivel grupal.

Conclusiones: Como conclusión, la implementación del AC en el seminario fue bastante efectiva para desarrollar planes educativos farmacéuticos adecuados, por ende es una herramienta que permite desarrollar un aprendizaje activo y colaborativo, ya que es un buen instrumento pedagógico que promueve el autoaprendizaje y la responsabilidad individual y grupal; considerando el enfoque didáctico que aboga por la adquisición de conocimientos a través de dinámicas de trabajo en grupo e interacción social, tema fundamental cuando se trabaja en APS.

Palabras clave: Aprendizaje colaborativo, Alumnos de Química y Farmacia.

PROPUESTA DE CAPACITACIÓN EN DEVOLUCIÓN CONSTRUCTIVA EN EL CONTEXTO DE CAMPO CLÍNICO

Carolina Pérez, Jessica Goset
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | carolina.perez@unab.cl

Introducción: La retroalimentación o devolución constructiva permite que el estudiante acoja la disonancia entre el desempeño esperado y el realizado, motivándolo hacia un aprendizaje profundo. Es estructurada, tiene un objetivo didáctico previa y claramente establecido, y cumple determinadas características que la alejan de una conversación aislada más o menos afable, o una crítica técnica.

Quien tiene la mejor oportunidad de realizar dicho proceso en la formación del estudiante de medicina, es el tutor clínico. Sin em-

bargo, éste no siempre cuenta con una formación docente que le permita comprender, hacerse responsable y ejecutar competente-mente el proceso de retroalimentación constructiva.

Objetivos: En razón de lo anterior, la OFEM de la Universidad Andrés Bello sede Viña del Mar, ha planificado un proceso de capacitación docente cuyo objetivo es fortalecer la devolución constructiva docente en campo clínico.

Intervención: La propuesta de capacitación considera 4 etapas. Diagnóstico, que incluye recogida de datos con metodología mixta a docentes y estudiantes, mediante entrevistas grupales, individuales y encuesta de percepción. La segunda etapa corresponde a la intervención formativa, incluyendo ciclo de Jornadas de formación, diplomado de tutoría clínica y jornada de reflexión docente. La tercera etapa está dirigida a reforzar la identidad del tutor, mediante reconocimiento a equipos docentes y difusión digital. Por último, la etapa de evaluación, considera los acuerdos cognitivos, el desarrollo de competencias, la percepción de los estudiantes y la evaluación del desarrollo de la identidad docente.

Resultados: Relacionados con la fase diagnóstica, un 3% de los docentes ha recibido capacitación y un 96% valora la capacitación en devolución constructiva como importante.

Los datos recogidos de las encuestas a los estudiantes arrojan una baja aceptación de la devolución recibida en campo clínico, concordando con el análisis semántico estructurado de las entrevistas.

Las entrevistas cualitativas a estudiantes identifican las siguientes categorías: frecuencia, sistematización, homogeneidad, pertinencia, continuidad, infraestructura, calidad de la comunicación, coordinación entre coordinador-tutor, relación tutor-alumno, competencias docentes y proceso institucional.

Conclusiones: De acuerdo a lo anterior, la capacitación en devolución constructiva se hace indispensable, no sólo desde un punto de vista cognitivo, sino para la apropiación de la identidad del tutor de campo clínico. Además, gracias al proceso diagnóstico en curso, la selección de contenidos será atingente y relevante para la realidad docente de la institución. Se espera de esta manera mejorar la calidad del aprendizaje, no sólo desde la fundamentación teórica, sino también desde los requerimientos tanto de docentes como estudiantes.

Palabras clave: Devolución constructiva, Aprendizaje Tutoría Clínica.

APRENDIZAJE BASADO EN EQUIPO COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE CENTRADA EN EL ESTUDIANTE EN BIOQUÍMICA

Nicole Valenzuela, Carola Bruna
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | nicolevalenzuel@udec.cl

Introducción: Actualmente, es ampliamente aceptado que el profesor debe asumir el rol de facilitador promoviendo la enseñanza-aprendizaje centrado en el estudiante. Una de las metodologías que contribuye a ello, además de contextualizarse en la modalidad de clase invertida, es el Aprendizaje basado en equipo o Team Based Learning (TBL). TBL es una actividad instruccional que busca lograr el autoaprendizaje, responsabilidad individual y trabajo colaborativo a partir de la lectura de un texto, el análisis y aplicación del contenido. Sus ventajas pedagógicas han sido ampliamente reportadas, por lo cual muchas universidades están implementando esta metodología en sus aulas.

Objetivos: Esta intervención tiene por objetivo analizar la percepción de los estudiantes de Bioingeniería de tercer año de la Universidad de Concepción sobre la metodología de Aprendizaje basado en equipo (TBL), para adquirir conocimientos de bioquímica.

Intervención: El diseño del estudio es de carácter pre-experimental, de alcance descriptivo. Participaron 26 estudiantes de Bioingeniería de la Universidad de Concepción, 12 hombres y 14 mujeres. Se utilizó TBL para dos temas en Bioquímica: 1) Metodologías expe-

rimentales, previas a una pasantía en Laboratorios y 2) Fotosíntesis. Se estimó los conocimientos sobre metodologías experimentales mediante una encuesta de opinión a los tutores y se comparó el rendimiento en el certamen de metabolismo de preguntas de fotosíntesis con respecto a otras temáticas revisadas mediante clases tradicionales. Finalmente, se evaluó la percepción de los estudiantes a través de una escala de apreciación de tipo Likert.

Resultados: La encuesta de opinión realizada a tutores sobre el conocimiento de los estudiantes en metodologías experimentales reportó preparación previa, además de iniciativa y entusiasmo en el trabajo. Además, hubo mejor rendimiento en las preguntas relacionadas con fotosíntesis en comparación a las de otros contenidos de metabolismo.

El 96% de los estudiantes reportó que le gustó la metodología y que quisiera implementarla con mayor frecuencia en ésta y otras asignaturas. Sobre el 90% declara haber preparado con dedicación las actividades y haberse motivado a aprender bioquímica. Por consecuencia, un importante número de alumnos prefirió TBL ante una clase tradicional para trabajar los contenidos.

Conclusiones: Ambas intervenciones fueron valoradas positivamente por los estudiantes, expresando que se sintieron motivados y que resulta apropiado para aprender Bioquímica. En consecuencia, las intervenciones sugieren que el uso de TBL en lugar de clases tradicionales, es una valiosa alternativa para favorecer el proceso enseñanza-aprendizaje, acorde con las necesidades actuales de la educación superior.

Palabras clave: TBL, Bioquímica, Bioingeniería.

LABORATORIO DE ÉTICA MÉDICA COMO MODALIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE APLICADA AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Hernán Borja, Alberto Rojas, Libia Lara, Mariana Searle, Verónica Silva
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | herbor50@gmail.com

Introducción: La simulación clínica se usa cada vez más, permitiendo salvar la restricción de campos clínicos y realizar una enseñanza más sistematizada, incluida su evaluación. Se estima incluso que es una obligación ética previa al contacto con pacientes reales. En la Carrera de Medicina, sede Viña del Mar de la UNAB, fue de interés crear un Laboratorio de Ética que por medio de la simulación clínica aborde el proceso docente de la asignatura Ética Médica, aprovechando recursos del centro de simulación clínica y su plantel actoral adscrito, evaluando satisfacción y logros didácticos.

Objetivos: Valorar la aplicación de una forma innovadora respecto de la enseñanza-aprendizaje del sentido ético y de la aplicación correcta del «consentimiento informado», a través de sesiones de observación y discusión de casos simulados, evaluando su impacto en la satisfacción con el método y el nivel de internalización conceptual de principios y valores bioéticos en juego, y la comunicación efectiva para la obtención de consentimiento informado.

Intervención: Luego de una etapa preparatoria (selección de información, libretos y ensayo de actrices, y grabación de videos), siguió una de implementación (envío de artículos, «prebriefing», observación de actuaciones, «debriefing») a 43 estudiantes de 2º y 3º año. Para un caso de toracocentesis, se crearon 4 escenas con dos actrices (paciente y médico) en diferentes situaciones de obtención del consentimiento. Se formaron grupos de «debriefing» con plantillas de análisis para discutir emociones e ideas que fluyeran de las escenas, y opiniones sobre el accionar ético y comunicacional. Se aplicó un cuestionario anónimo de satisfacción y se pidió un informe personal a los estudiantes sobre cinco tópicos.

Resultados: En la encuesta, más del 90% valoró bien la introducción al taller, su utilidad para comprender el sentido del consentimiento, las emociones que mueven a empatizar con las pacientes, la contrariedad o simpatía con el actuar médico; así como su utilidad para vincular el consentimiento con principios bioéticos y claves de comunicación, recomendando la metodología. Respecto de la

relación del consentimiento con la bioética, el análisis de los informes mostró una internalización conceptual de 68% con la buena práctica de la medicina, 74% con la seguridad del paciente, 83% con los derechos del paciente, 87% con los deberes del médico y 88% con la comunicación efectiva.

Conclusiones: El laboratorio de ética apoyado con simulación clínica, método que permite una mejor sistematización de objetivos y medios educativos, y una participación más activa de los estudiantes, mostró una alta aprobación de satisfacción por parte de los estudiantes. En cuanto a la internalización de los conceptos de interés, los resultados se estiman muy satisfactorios, no obstante que ciertos componentes requieren refuerzo.

Palabras clave: Simulación clínica, Consentimiento informado, Bioética.

PRESEMIO: PREPARÁNDONOS PARA ENTRAR AL HOSPITAL

Eduardo Zaror, Matías Pinilla, Jaime Vásquez, Macarena Peña
Universidad San Sebastián. Concepción, Chile. | ezarorg@gmail.com

Introducción: Diversos estudios señalan que el ingreso a campos clínicos puede ser un proceso difícil para un estudiante de medicina, debido a los múltiples nuevos factores que debe enfrentar. Esto, sumado a la falta de contacto con los pacientes que se inicia en tercer año, incide en el aprendizaje y en el actuar con los pacientes, provocando niveles de ansiedad que son percibidos como obstáculos para el aprendizaje, en la asignatura de Semiología. Por lo anterior, los estudiantes de cursos superiores han implementado un Taller para el desarrollo de habilidades comunicacionales, orientado a disminuir la ansiedad durante la entrevista clínica, obteniéndose buenos resultados en una experiencia piloto.

Objetivos: Evaluar la efectividad de un Taller de desarrollo de habilidades comunicacionales en Semiología, realizado por estudiantes de Medicina de cursos superiores de la Universidad San Sebastián Sede Concepción, dirigido a sus compañeros de segundo año, desde el punto de vista de estudiantes y tutores.

Intervención: Posterior a un proyecto piloto, se estructuró un Taller de desarrollo de habilidades comunicacionales en Semiología, conducido por estudiantes de cursos superiores, y dirigido a 40 alumnos de segundo semestre de segundo año, en forma voluntaria y previo consentimiento informado. Los Talleres se realizaron en 10 sesiones, considerando actividades prácticas, interrogaciones, redacción de historias clínicas, evaluación de ellas, simulación y role playing. Las actividades estuvieron dirigidas a generar confianza en los alumnos, para disminuir la ansiedad al enfrentar a pacientes en las actividades prácticas en los campos clínicos, favoreciendo su relación con los pacientes. El proceso fue supervisado por docentes de la Facultad y su efectividad medida mediante encuestas.

Resultados: Los resultados están siendo analizados, esperando finalizar el análisis durante diciembre. Sin embargo, el análisis previo señala que existe un alto grado de satisfacción de los estudiantes con la experiencia. Señalando: redacción de historia clínica, dirigir una entrevista clínica, generar confianza y desarrollar habilidades de comunicación efectiva con los pacientes. Además existe una alta satisfacción de los tutores.

Conclusiones: El desarrollo de habilidades comunicacionales y el fortalecimiento de la confianza de los estudiantes los estudiantes de medicina son factores de gran relevancia a la hora de enfrentarse al ingreso de campos clínicos por lo que es bueno empezar a desarrollarlas lo antes posible. Los talleres preclínicos, a través del apoyo de sus compañeros de generaciones superiores han resultado una buena forma de motivarlos a aprender y a disminuir sus niveles de ansiedad, lo que ha quedado manifiesto al comparar el inicio del taller con el último día de actividades, los cuales han afirmado sentirse más seguros y preparados para afrontar los desafíos que nuestra carrera les presentará en el futuro.

Palabras clave: Students, Anxiety, Patient simulation.

VARIABLES DE PERSONALIDAD Y COMPETENCIAS DOCENTES

Jessica Goset, Gabriela Navarrete

Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | jessicagoset@gmail.com

Introducción: La profesionalización y la formación de la identidad docente son tareas arduas (Tejada, 2009), donde es indispensable reconocer los significados y creencias que cada académico ha ido construyendo en su vivir y que determinan su comportamiento (Marina, 2007; Pérez, 2010).

Sin embargo, si bien es crucial tomar conciencia de las creencias y preferencias personales, el desafío está en vincular las competencias docentes con los rasgos de la personalidad, para lograr un desarrollo de la labor académica desde lo que creemos y desde lo que somos.

Objetivos: Es por ello que esta investigación tiene como objetivo identificar las variables de personalidad relevantes para analizar todas y cada una de las competencias docentes.

Método: Estudio descriptivo transversal con enfoque mixto. El aspecto cuantitativo consiste en la identificación de variables relevantes del Test EPPS para cada competencia docente definida por Zabalza, mediante juicio de experto. El análisis fue gracias estadística descriptiva simple, utilizando el índice Kappa para determinar la consistencia interna (Escobar y Cuervo, 2008).

El enfoque cualitativo se refiere al análisis semántico estructural de la percepción del grupo de docentes en formación de la Facultad de Odontología de la Universidad Andrés Bello, recogida mediante entrevista semi estructurada tras firma del consentimiento informado de cada docente.

Resultados: El juicio de expertos, con un índice Kappa de 0,89, consideró relevantes las variables orden, logro, autonomía y cambio, para analizar las competencias de planificación, diseño de metodologías y selección de contenidos. Las variables deferencia, intracepción, afiliación, dominio y proteger se consideraron relevantes para las competencias de carácter interpersonal. En relación a la capacidad de reflexionar y autoevaluar la función docente, destaca la dupla de variables intracepción y cambio. La percepción de los docentes manifiesta la pertinencia de las variables relevantes para el análisis de cada competencia y destaca la mediación de la profesión especializada.

Discusión: El resultado del juicio de expertos establece una relación entre determinadas variables con cada competencia docente. Se facilita así el análisis y la reflexión de las competencias docentes, desde lo que el docente cree y es. Sin embargo, al ser este un proceso de aprendizaje introspectivo, es necesario contar con la mediación experta que evite una interpretación sesgada de los resultados y que facilite la transferencia a la rutina docente.

Esta investigación permite proponer así el reconocimiento e integración sistemáticamente de las preferencias personales, valorando íntegramente el potencial humano en la formación docente.

Palabras clave: Creencias, Variables de personalidad, Competencias docentes, Formación docente.

PERCEPCIÓN DE LA DIVERSIDAD ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD TRADICIONAL

Olga Matus, Javiera Ortega, Cristhian Pérez, Ivone Campos, M^a José Solís

Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | omatus@udec.cl

Introducción: En las últimas décadas, en el mundo se ha otorgado cada vez más importancia a la inclusión educativa, concepto que ha cambiado a través del tiempo, ya que inicialmente consideraba solo discapacidad y actualmente contempla educación para todas las personas. La inclusión educativa cobra especial relevancia en la formación de profesionales de carreras de la salud, pues sus egresados tendrán contacto directo con personas, por lo que deben ser capaces de aceptar la diversidad, ya que la visión en salud es cada vez más integral. Por ello surge la necesidad de comprender constructos como inclusión educativa y diversidad de género, sexo, etnia, religión y

discapacidad, los que según la literatura cumplen un rol esencial en el proceso formativo del estudiante. FONDECYT 1170525.

Objetivos: Analizar la percepción de diversidad, considerando culturas, etnias, orientación sexual, nivel socioeconómico, discapacidad y creencias religiosas, en alumnos y alumnas de Primer año de Medicina de una universidad tradicional chilena.

Método: Estudio cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y alcance relacional. Muestra intencionada: 110 estudiantes 1er. Año de Medicina, Universidad de Concepción, cohorte 2016, edad promedio 19,3 años; 56,4% hombres. Luego de proceso de consentimiento informado, se aplicó escala de inclusión educativa (INCLEM) validada por Juicio de expertos, de 42 ítems, agrupados en 6 subescalas: creencias culturales, orientación sexual, etnias, nivel socioeconómico, discapacidad y creencias religiosas. Plan de análisis: análisis estadístico descriptivo, prueba U de Mann-Whitney, Rho de Spearman, análisis de confiabilidad Alpha de Cronbach.

Resultados: 10% de los estudiantes proviene de establecimientos municipalizados; 44,5% de particulares subvencionados y 45,5% de particulares pagados. 50,5% no profesa ninguna religión y 49,5% sí. 4,6% reportó poseer alguna discapacidad física o sensorial. 86,4% se identifica como totalmente heterosexual; 9,1% principalmente heterosexual; 0,9% bisexual; 0,9% principalmente homosexual y 2,7% totalmente homosexual. Confiabilidad de la Escala: alfa de Cronbach de 0,88. Mediante prueba Rho de Spearman en base a un contraste bilateral, se evidenciaron relaciones directamente significativas entre todas las subescalas de inclusión educativa. Al evaluar diferencias de percepción de inclusión educativa según sexo, se encontró diferencias estadísticamente significativas en todas las dimensiones, excepto en la subescala culturas distintas.

Discusión: El modelo de inclusión definido, reunió antecedentes teóricos de diversas disciplinas. Esto se observa en la identificación de 6 dimensiones diferentes, que permitirán resignificar el constructo de inclusión conocido hasta el momento. Los resultados evidencian la potente relación que existe entre dichas dimensiones teóricas. Las diferencias entre hombres y mujeres evidencian que éstas últimas pudiesen ser más tolerantes que los hombres en la percepción de la diversidad. Sin embargo, es fundamental realizar estudios cualitativos que permitan comprender estas diferencias y cómo ellas se van internalizando a lo largo del tiempo. Los resultados son un aporte importante para la educación médica, ya que permiten tener en consideración las variables que definirían la diversidad, lo que podría considerarse en el proceso formativo de estudiantes de carreras de la salud, cuyos perfiles de egreso consideran el trabajo con la comunidad cultural chilena y latinoamericana.

BURNOUT EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA

Ángela Uribe, Mónica Illesca

Universidad Santo Tomás, Universidad de la Frontera. Temuco, Chile. |

muribet@santotomas.cl

Introducción: El Burnout Académico surge de la presunción de que los estudiantes universitarios se encuentran con sobrecargas propias de la labor académica y del proceso de aprendizaje, considerándose éstas equivalentes a la sobreexigencia laboral. En la carrera se ha constatado una disminución de la calidad de los trabajos, incrementándose en los periodos de prácticas clínicas lo que podría relacionarse con la presencia del Síndrome. En base a lo anterior y considerando que la disciplina de Enfermería tiene un rol fundamental en cuanto a promoción y prevención, siendo el alumno el objeto de cuidado sumado a ello la escasa información en este colectivo, es necesario investigar su existencia.

Objetivos: Determinar la presencia de Burnout en estudiantes de la carrera de Enfermería de una universidad privada, asociados a variables sociodemográficas y académicas.

Método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal a

244 alumnos. El levantamiento de información para determinar los niveles de Burnout se realizó mediante la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil, además de un instrumento para la obtención de antecedentes sociodemográficos y académicos. La caracterización de la muestra fue mediante estadística descriptiva y los niveles de asociación se evaluaron mediante el índice de correlación de Spearman y χ^2 ($p \leq 0,05$). Todos los análisis se realizaron mediante SPSS 19.0.

Resultados: El 100% de los estudiantes presentaron Burnout Académico, prevaleciendo el nivel «leve» (73,4%). En el análisis de asociación del Síndrome con las variables sociodemográficas y académicas no se apreció una relación significativa.

Discusión: Los resultados obtenidos de nivel leve del Burnout Académico concuerdan con lo planteado en la literatura, prevaleciendo el ámbito comportamental sobre el actitudinal.

Que hace alusión que la sobrecarga ante las demandas estudiantiles es un riesgo importante para desarrollar un estrés prolongado obteniendo como resultado un agotamiento físico, cognitivo, emocional; validando así el Burnout Académico.

Palabras clave: Burnout, Estudiante de enfermería.

ATRIBUTOS DE UN BUEN DOCENTE CLÍNICO SEGÚN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Daniela Rojas, Byron Robledo, *Claudia Romero*, Liliana Ortiz
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | claudiamromero@udec.cl

Introducción: El inicio de la etapa clínica de formación en medicina enfrenta a los estudiantes a un modelo de enseñanza que difiere del método educativo utilizado durante los primeros años de formación. Estas diferencias incluyen factores tales como el rol docente y su interacción con los alumnos, volviéndose ésta una relación más directa. Producto de este acercamiento el alumno puede generarse una imagen crítica de cómo considera a un buen docente clínico. En estudios previos, los estudiantes han identificado un modelo clínico de enseñanza con algunas deficiencias debido a un irregular desempeño de los docentes clínicos en áreas relacionadas con el enseñar.

Objetivos: Es por esto que creemos importante conocer, desde el punto de vista del estudiante, cuáles son las características del docente clínico ideal y si éstas se cumplen en sus profesores.

Método: Para cumplir este objetivo se diseñó un estudio descriptivo no experimental con una población de estudiantes de 3er año que fueron invitados a participar a través de redes sociales. La muestra por accesibilidad fueron 43 estudiantes que respondieron un cuestionario semiestructurado, anónimo y voluntario que preguntaba por atributos del docente clínico y la apreciación en escala de 1–10 sus propios docentes. Los resultados fueron analizados codificando la información de la pregunta abierta y clasificando en dimensiones: conocimiento, destrezas y actitudes docentes para presentar en frecuencias relativas. La pregunta cerrada se analizó mediante estadística descriptiva.

Resultados: Se encontró que los atributos relacionados con la actitud (empatía, respeto, disposición) fueron considerados en todas las respuestas del estudiantado (100%), le siguen las destrezas docentes (51%), y en tercer lugar queda relegado el conocimiento (11%). La media de apreciación docente fue 4,8 (2–8).

Discusión: Es interesante observar como el conocimiento no forma parte de las prioridades para un alumno, lo que puede deberse a que consideran que este ítem es inherente a un docente. Es importante conocer la percepción de los estudiantes para con su maestro, con el fin de establecer una interacción adecuada y de confianza donde se asegure el traspaso eficiente de conocimiento que conlleve a un aprendizaje efectivo.

Palabras clave: Docencia clínica, Educación médica, Atributos docentes.

LA ENSEÑANZA DE LA CIRUGÍA EN PREGRADO: UN ESTUDIO CUALITATIVO

Verónica Silva, Javiera Ortega, Peter McColl, Mariana Searle, Carolina Pérez, Verónica Escobar

Universidad Andrés Bello, Universidad de Concepción. Viña del Mar–Concepción, Chile. | veronica.silva@unab.cl

Introducción: Diversos estudios han señalado que las habilidades de un docente no pueden asociarse únicamente a su conocimiento disciplinar (Schulmann, 1987) y, por lo tanto, es de vital importancia considerar que la didáctica es más que una serie de acciones implementadas en el proceso de enseñanza–aprendizaje. En la enseñanza de cirugía, específicamente, el estudiante debe adquirir las competencias y actitudes para la toma de decisiones en esta área disciplinar, desarrollar el razonamiento clínico para resolver o derivar en forma oportuna segura. Proyecto financiado por VRID N° 214.090.004–10.

Objetivos: Describir los elementos de la dimensión didáctica de la enseñanza de la cirugía en una universidad privada de Chile.

Método: Estudio cualitativo, basado en la Teoría Fundamentada de Strauss y Corbin (2002). Participaron 6 docentes de la carrera de medicina, fueron seleccionados según el muestreo teórico. Los docentes fueron contactados personalmente, previo proceso de consentimiento informado. Se realizaron entrevistas semi–estructuradas diseñadas por los investigadores. El plan de análisis fue realizado a partir del método de comparación constante hasta el nivel de codificación abierta, utilizando el programa Atlas–ti 7.5.2.

Resultados: Se obtuvo un total 851 códigos en vivo, lo que contribuyó a comprender las temáticas generales que se obtuvieron a partir de las entrevistas semi–estructuradas. De esta manera, emerge en el nivel de codificación abierta la categoría Elementos didácticos de la enseñanza de la cirugía en pregrado, la que incluye 3 subcategorías: Progresión del aprendizaje, asociado al desarrollo del razonamiento clínico lineal y recursivo; Metodologías de enseñanza de la disciplina quirúrgica como la simulación; Metodologías de evaluación utilizadas.

Discusión: Se ha podido caracterizar los diferentes aspectos de la didáctica de la cirugía. El presente estudio da luces de una aproximación inicial a la didáctica de la cirugía en pregrado en una universidad privada en Chile. De esta forma, esta investigación servirá de base para futuras líneas de trabajos tanto en el ámbito cualitativo como cuantitativo en el proceso de la enseñanza–aprendizaje de la cirugía en el pregrado, específicamente en áreas como el raciocinio clínico y la simulación.

Palabras clave: Didáctica, Disciplinas de carreras de la salud, Investigación cualitativa.

PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE PRIMER AÑO SOBRE ACTIVIDAD DE APROXIMACIÓN PRECOZ A UNA PERSONA ENFERMA

Eduardo Bastías, *Verónica Silva*, Peter Mc Coll
Universidad Andrés Bello. Viña del Mar, Chile. | veronicasilvaorrego@gmail.com

Introducción: El primer año de la Carrera de Medicina incluye asignaturas pre clínicas que se perciben como ajenas al futuro desempeño profesional. En esta experiencia, programamos una actividad práctica de acercamiento hacia una «persona enferma» en el primer trimestre de la asignatura de Introducción a la Medicina.

Objetivos: Evaluar la percepción de los estudiantes sobre actividad de aproximación precoz a una persona enferma.

Método: Participaron 58 estudiantes de medicina y Bachillerato en Ciencias, del primer semestre de la Carrera de Medicina, en sede Viña del Mar, Universidad Andrés Bello, a sólo un mes del inicio de la Carrera. Efectuaron entrevista a una persona enferma, centrada en su padecimiento. Con elaboración de informe escrito. Se puso énfasis en no centrarse en la enfermedad sino en la persona y en su

entorno cercano. Al término de la actividad, se realizó una encuesta entre los estudiantes para investigar su percepción sobre la experiencia.

Resultados: Elección de la persona enferma: 41 personas conocidas o por referencias, 9 familiares directos y 8 pacientes de algún centro asistencial. Patologías: diferentes tipos de cáncer (17), enfermedades crónicas y reagudizadas (25). Encuesta: 29 respondieron que les había aportado una nueva visión sobre una persona enferma, su padecimiento y sus consecuencias. Para 27 motivó su vocación por la medicina y 3 la consideraron como otra actividad más de la asignatura. Para la totalidad fue una experiencia útil o muy útil.

Discusión: Ante la fuerte carga de estudio de asignaturas pre clínicas que enfrentan los alumnos de primer año, una actividad de aproximación precoz a una persona enferma, constituye un incentivo vocacional que la totalidad de los estudiantes valoran como útil o muy útil.

Palabras clave: Percepción, Enfermo.

DE LA DISCIPLINA CIENTÍFICA AL DESARROLLO DE LA DIDÁCTICA EN CARRERAS DE LA SALUD

Javiera Ortega, Olga Matus, Paula Parra, Liliana Ortiz, Carolina Márquez, Yorka Henríquez, Carolina Oliva
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | javieraortega@udec.cl

Introducción: La enseñanza de una disciplina específica se sustenta en el dominio de un conjunto de conocimientos pedagógicos, curriculares, de contexto y de contenido (Tovar y García, 2012), además de las competencias disciplinares en cada docentes. La conjunción de prácticas pedagógicas y disciplinares son fundamentales para el desarrollo de las disciplinas científicas, por tanto, surge la importancia de dilucidar aquellos elementos que caracterizan a las disciplinas científicas. Financiado por Proyecto VRID N° 214.090.004-10.

Objetivos: Describir el desarrollo de las disciplinas científicas como elemento de la dimensión didáctica en carreras del área de una Universidad tradicional en Chile.

Método: Estudio cualitativo, basado en la Teoría Fundamentada de Strauss y Corbín (2002). Participaron 31 docentes de 6 carreras de las Ciencias de la Salud fueron seleccionados según el criterio de máxima variación de Patton (1980). Los docentes fueron contactados personalmente, previo proceso de consentimiento informado. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas y grupos focales diseñadas por los investigadores. El plan de análisis fue realizado a partir del método de comparación constante hasta el nivel de codificación axial, utilizando el Atlas-ti 7.5.2.

Resultados: Emerge un eje axial asociado al fenómeno características de las disciplinas científicas en carreras de la salud. En relación a esto se observó que el contexto se caracteriza por tener ciertas condiciones educativas para el desarrollo de las carreras de la salud, enmarcado en un modelo educativo por competencias en un contexto socio-político determinado. Las condiciones causales de este fenómeno es la falta de delimitación del objeto de estudio, las dimensiones del objeto de estudio y las concepciones profesionales. Las estrategias de acción son el rol profesional en el país, el rol docente-académico y el tipo de currículum instalado en dichas carreras. Los factores intervinientes son el aporte de las disciplinas, el paradigma clínico hegemónico y el desarrollo de la disciplina. Esto trae consecuencias negativas y positivas al rol del docente, la didáctica y el currículum.

Discusión: Es fundamental reconocer aquellos elementos que interfieren y/o facilitan las disciplinas científicas con la finalidad de establecer los marcos referenciales necesarios para delimitar los conocimientos pedagógicos, curriculares y didácticas de las carreras del área de la salud.

ELEMENTOS DE LA DIMENSIÓN DIDÁCTICA INVOLUCRADOS EN EL FUNCIONAMIENTO CURRICULAR DE LAS CARRERAS DE LA SALUD

Javiera Ortega, Olga Matus, Paula Parra, Liliana Ortiz, Carolina Márquez, Yorka Henríquez, Carolina Oliva
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | javieraortega@udec.cl

Introducción: El modelo de formación propuesto por Flexner (1910) sentó las bases para los modelos curriculares en la mayoría de las carreras de la salud. Sin embargo, en el presente se le ha atribuido tanto avances como críticas, las que pudieran derivarse de la parcial aplicación de sus recomendaciones en la actualidad. Actualmente, se ha discutido la relación que existe entre la teoría y la práctica, para contribuir a la formación de competencias profesionales. De esta forma, surge la necesidad de identificar aquellos aspectos del funcionamiento curricular en carreras de la salud. Financiado por Proyecto VRID N° 214.090.004-10

Objetivos: Describir el funcionamiento curricular como marco referencial de la didáctica en carreras del área de la salud de una Universidad tradicional en Chile.

Método: Estudio cualitativo, basado en la Teoría Fundamentada de Strauss y Corbín (2002). Participaron 31 docentes de 6 carreras de las Ciencias de la Salud fueron seleccionados según el criterio de máxima variación de Patton (1980). Los docentes fueron contactados personalmente, previo proceso de consentimiento informado. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas y grupos focales diseñadas por los investigadores. El plan de análisis fue realizado a partir del método de comparación constante hasta el nivel de codificación axial, utilizando el Atlas-ti 7.5.2.

Resultados: Emerge un eje axial asociado al fenómeno funcionamiento curricular en carreras de la salud. En relación a esto se observó que el contexto se caracteriza por tener ciertas condiciones educativas para el desarrollo de las carreras de la salud, enmarcado en un modelo educativo por competencias en un contexto socio-político determinado. Las condiciones causales de este fenómeno es la estructura curricular, la falta de delimitación del objeto de estudio, el modelo curricular y desarrollo de las disciplinas científicas. Las estrategias de acción tienen relación con la gestión en aula, coordinación docentes, y habilidades y tipos docentes. Los factores intervinientes son la cantidad de estudiantes como facilitadores y obstaculizadores, los diversos actores participantes y unidades de gestión de la universidad. Esto trae consecuencias negativas y positivas en la didáctica, el cumplimiento del perfil de egreso y aprendizaje de los estudiantes.

Discusión: Es de suma urgencia discutir en Chile el funcionamiento de las mallas curriculares, considerando que este proceso reflexivo pudiese garantizar y resguardar el eje de calidad de la educación que aún no ha sido evaluado en todas sus dimensiones.

PERCEPCIÓN DE HABILIDADES DE APRENDIZAJE, ESTRATEGIAS PARA EL ENFRENTAMIENTO DEL INTERNADO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 6° AÑO

Nadia Muñoz, René Barraza, Alejandra Lagos
Universidad Católica del Norte, Universidad Central de Chile. Coquimbo, Chile. | namunoz@ucn.cl

Introducción: El internado es una de las experiencias educativas que presenta mayores exigencias a los estudiantes que transitan por este proceso formativo, las investigaciones que han explorado este proceso han buscado relacionarlo con problemas de salud mental, siendo pocos los estudios que abordan aspectos vinculados a las estrategias de los estudiantes para enfrentar el internado, la percepción de su habilidad para aprender y las estrategias concretas de aprendizaje empleadas por éstos en esta parte del ciclo de forma-

ción disciplinar, siendo que todas estas cuestiones que se relacionan con el ambiente educativo en el que se desarrolla dicha etapa.

Objetivos: Caracterizar las estrategias de enfrentamiento del internado, además de la percepción de la propia habilidad para aprender y las estrategias de aprendizaje empleadas por los estudiantes de 6° año de la carrera de medicina en esta parte del ciclo formativo.

Método: Bajo un diseño mixto, se levantaron los datos en una muestra de 75 estudiantes universitarios de sexto año pertenecientes a la carrera de medicina. La parte cuantitativa utilizó la escala LASSI para establecer el nivel de apropiación de distintas estrategias y habilidades de aprendizaje de los estudiantes, la parte cualitativa utilizó la técnica de las redes semánticas naturales, con el fin de acceder a la forma en cómo los estudiantes significan el uso de estrategias exitosas para el enfrentamiento del internado. Para el análisis de los datos de la escala LASSI se usó estadística descriptiva, en tanto que para las redes semánticas se procedió a categorizar extrayendo los valores J, M y SAM.

Resultados: En la parte cuantitativa más de la mitad de los estudiantes manifiesta alta motivación por el aprendizaje, al igual que conocimiento de herramientas que potencien su aprendizaje, sin embargo, la distribución porcentual se invierte cuando se evalúan aspectos concretos referidos a estrategias de aprendizaje como: planificación y organización del tiempo, habilidades para jerarquizar la información o uso de resúmenes, revisión de apuntes y lectura de textos complementarios. El análisis cualitativo indica que el concepto «Apoyo familiar/seres queridos» es de mayor peso semántico, seguido de conceptos alusivos a estrategias de aprendizaje, ubicándose más atrás otros vinculados a ambiente educativo.

Discusión: El apoyo familiar es el aspecto más significativo para enfrentar exitosamente el internado pudiendo vincularse con la motivación de los estudiantes para enfrentar desafíos de la etapa. Contrasta el hecho que se declaren conocedores de herramientas que potencian su aprendizaje, cuando un bajo porcentaje cuenta con estrategias concretas para organizar sus acciones de estudio, curiosamente estas últimas son el segundo aspecto en importancia en la ponderación de los estudiantes respecto a las estrategias para enfrentar el internado. Los aspectos referidos al ambiente educativo son puestos en tercer lugar, siendo valioso para los estudiantes contar con estas condiciones en su proceso formativo.

Palabras clave: Internado, Medicina, Estrategias, Aprendizaje.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS DOCENTES EN EL AMBIENTE EDUCATIVO, EN LA CARRERA DE MEDICINA UDEC

Hernán Contreras, M^a Teresa Contreras, Luis Barría, Raúl Bahamondes, Boris Cuevas

Universidad de Concepción, Dirección de Salud Municipal. Concepción, Chile. | hercontr@udec.cl

Introducción: Entre los componentes del ambiente educativo, el ámbito referido a los docentes no ha sido estudiado en profundidad a nivel local, especialmente en cuanto a lo que los estudiantes piensan del profesorado a cuyo cargo han permanecido.

Por lo anterior, creemos de importancia presentar la percepción de los estudiantes de un curso crítico de Medicina de la UdeC, con respecto a los docentes.

Objetivos: Evaluar la percepción de los estudiantes de un curso crítico, cuarto nivel, de la carrera de medicina de la UdeC, con respecto a las características de los profesores que imparten las asignaturas correspondientes al plan de estudios 2009.

Método: Estudio descriptivo, utilizando para la evaluación el cuestionario DREEM en su versión hispana y se aplicó a los 109 estudiantes del cuarto nivel 2015 de la carrera de medicina de la UdeC. Se presenta en particular el análisis de la dimensión correspondiente a la percepción de los estudiantes con respecto a los profesores que imparten la enseñanza.

La encuesta fue respondida en forma voluntaria, bajo consentimiento y fue socializada previamente.

Resultados: En cuanto a la percepción de los docentes: un 79% de los alumnos considera que éstos conocen muy bien las materias. 59,6% opina que tienen paciencia con los estudiantes, 64% opina que los ridiculizan y 58,7% cree que son autoritarios. Un 65% cree que los docentes poseen adecuadas habilidades comunicativas, un 64% hace críticas constructivas. Un 78,9% opina que utilizan ejemplos claros y que un 68,8% prepara sus clases.

Discusión: Teniendo en cuenta que el cuestionario no proporciona las razones subyacentes que explican las respuestas entregadas, sólo permite elaborar algunas sugerencias para su mejoría. Los alumnos consideran, entre otros, que los docentes conocen las materias, preparan sus clases y que efectúan críticas constructivas. Sin embargo, mayoritariamente opinan que los docentes no tienen suficiente paciencia, que son autoritarios en su comportamiento y que no otorgan retroalimentación, lo cual coincide con la literatura consultada. Se sugiere efectuar cursos al cuerpo docente de capacitación en habilidades de comunicación en el ámbito educativo, como de metodologías actuales de enseñanza.

Palabras clave: Percepción, Docentes, Alumnos, Medicina.

CONCEPTO DE VIOLENCIA DE PAREJA HACIA LA MUJER EN ESTUDIANTES DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA DEL INSTITUTO PROFESIONAL IPG, CONCEPCIÓN 2016

Rodrigo Carrillo

Instituto Profesional IPG. Concepción, Chile. | rodrigocm1904@gmail.com

Introducción: La violencia de género se entiende como «todo acto de violencia por razones de sexo que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada».

La morbilidad asociada a la violencia de pareja hacia la mujer (VPHM) justifica que sus víctimas acudan reiteradamente a los centros de salud. La accesibilidad y continuidad asistencial hacen de la atención primaria (AP) el lugar idóneo para su detección y primer abordaje.

Objetivos: Determinar el conocimiento de Violencia de Pareja Hacia la Mujer que tienen los estudiantes de técnico en enfermería del Instituto Profesional Galdames (IPG), Concepción 2016, Chile.

Método: Estudio de alcance cualitativo de diseño descriptivo, no experimental.

Muestreo, no probabilístico por conveniencia.

Unidad de Análisis: Estudiantes de primer y segundo año de la carrera de TENS, IPG, Concepción.

Universo/Muestra: Conformado por 82 Estudiantes de primer y segundo año de la carrera de técnico en enfermería, IPG, Concepción.

Instrumento: Se aplicó la encuesta sobre «Violencia de pareja hacia la mujer» de Siendones Castillo R, et al.

Análisis: Se utilizó el programa SPSS versión 22.0, para realizar la estadística descriptiva a través de tablas de frecuencias, medidas de resumen y gráficos pertinentes.

Resguardos Éticos:

- Confidencialidad
- Consentimiento informado

Resultados: La mayoría de los estudiantes conocen casos de violencia de pareja hacia la mujer, lo que consideran que es un problema en nuestra sociedad, donde la mayoría cree que esto se debe a un factor sociocultural principalmente, seguido del nivel socioeconómico, sin embargo, no saben si existe algún grupo de trabajo o un protocolo a seguir en el caso de que fuera detectado algún hecho de violencia y tampoco están al tanto de las repercusiones legales de no declarar un caso de violencia.

Discusión: Estudios indican que los profesionales de salud fre-

cuentemente conocen las obligaciones legales que tienen cuando detectan VPHM, sin embargo, piensan que existen barreras organizativas, como la falta de tiempo por sobrecarga laboral, falta de formación específica y desconocimiento del procedimiento a seguir, ya que el bajo reconocimiento de la violencia dificulta la intervención, la búsqueda de ayuda y la utilización de recursos específicos por parte de la mujer que se encuentra en esta situación.

Este estudio busca entregar información, para que posteriormente se creen planes estratégicos con intervenciones en los colectivos más vulnerables.

Palabras clave: Violencia contra la mujer, Violencia de Género, Personal de Salud.

CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIÓN SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO, EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Hernán Contreras, Ximena Ibacache, M^a Teresa Contreras, Raúl Bahamondes
Universidad de Concepción, Dirección de Salud Municipal. Concepción, Chile. | hercontr@udec.cl

Introducción: La violencia de género es una constante en la sociedad actual, y en el actuar de muchos de los agentes de salud, por lo cual es necesario evaluar cuán preparados se encuentran al respecto.

Objetivos: Evaluar el nivel de conocimientos sobre violencia de género y la percepción respecto al tema, de los estudiantes de cuarto nivel de Medicina, que si bien participan en trabajo clínico no han recibido formación formal respecto de esta problemática.

Método: Estudio descriptivo de conocimientos y percepción sobre violencia de género, efectuado mediante encuesta simple, con instrumento validado de Siendones y cols, a estudiantes de IV nivel de Medicina UdeC, el número total se distribuye en 69% hombres y 31% mujeres. Edad promedio 22 años. La aplicación de la Encuesta fue voluntaria, con consentimiento y fue socializada previamente.

Resultados: 90% de los estudiantes, desconoce casos de violencia en su entorno, la formación de un grupo de trabajo especial y la existencia de un protocolo sanitario para la atención de casos. El 79% piensa que este problema es muy frecuente, que las pacientes no comunican su situación, y que 75% de los casos no son diagnosticados.

Un 100% piensa que la violencia es de tipo psicológico.

64% de los encuestados lo asocia a clase social baja, 39% a mujeres sin estudios, y 74% a que el agresor es bebedor.

En relación a su rol, 91% desconoce repercusiones de no denunciar, 86% las obligaciones del personal de salud ante la sospecha y sólo 51% se plantea violencia de género frente a una mujer con lesiones.

Discusión: La mayoría de los estudiantes de IV nivel no poseen conocimientos adecuados respecto a violencia de género, sus causas y variables sociales. Además, desconocen normativa y protocolo de actuación.

Tienen ideas prejuiciosas y erradas sobre esta problemática y desconocen su rol como agentes de salud.

Se pone de manifiesto que se requiere introducir esta temática en la formación profesional, desde niveles iniciales tanto en cursos formales como complementarios.

Palabras clave: Conocimientos, Violencia género, Estudiantes medicina.

RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA FORMATIVO Y LA MOTIVACIÓN EN ESTUDIANTES DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE UNA UNIVERSIDAD TRADICIONAL CHILENA

Marta Marín, Cristhian Pérez
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | martamarin@udec.cl

Introducción: El analizar las características de una carrera aso-

ciadas a la motivación de los estudiantes, entendiéndose como características de ésta el currículum. Este estudio fue patrocinado por el proyecto FONDECYT Regular 1161541 «Prácticas docentes para regular el ambiente educativo implementadas en carreras de la salud de Chile».

Objetivos: Este estudio evalúa la relación de la motivación de los estudiantes de Tecnología Médica con la evaluación que hacen del programa de la carrera que cursan.

Método: Se encuestó a 127 estudiantes de tecnología médica, de los cuales 69 (54,33%) eran mujeres. Sus edades se ubicaban entre los 18 y 27 años ($M= 20,73$; $DE= 1,84$). Ellos iniciaron este proceso con una encuesta sociodemográfica para contextualizar a los alumnos y continuando con la batería compuesta por cuatro cuestionarios: CEMA-II (Cuestionario para la Evaluación de Metas Académicas), EME (Escala de Motivación del Estudiante), UWES (Escala de Engagement de Utrecht) y Evaluación de programas de carrera. Su confiabilidad fue evaluada mediante alfa de Cronbach.

Resultados: Se observó que los alumnos manifestaron altos índices de motivación académica. La evaluación a los programas de carrera es muy buena en todos sus aspectos.

Discusión: Los resultados obtenidos nos han permitido tener un primer acercamiento y conocer en aspectos generales las características motivacionales de los estudiantes de Tecnología Médica, e identificar la evaluación que los alumnos realizaron a los programas de carrera ha permitido analizar críticamente las fortalezas y debilidades que posee el currículum, lo que finalmente se traduce en mejores resultados de aprendizaje.

Palabras clave: Motivación académica, Evaluación de programas, Tecnología Médica.

EXPERIENCIA DE UNA INNOVACIÓN EDUCATIVA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD TRADICIONAL, BASADA EN LA ELABORACIÓN DE INFOGRAFÍAS DIDÁCTICAS EN UN AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAJE

Muriel Mendoza
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | murielmendoza@udec.cl

Introducción: Una planificación adecuada de las actividades con TIC's contribuye al enfoque educativo centrado en el estudiante. La habilidad para organizar gráficamente y visualizar información puede mejorar notablemente la comprensión de contenidos y potenciar habilidades de pensamiento de orden superior. Así, la confección de infografías digitales puede ser una contribución muy relevante, ya que permite comunicar conceptos, relaciones o contenidos para comprenderlos fácilmente. Cuando son elaboradas por los mismos estudiantes, permite a los docentes seguir la evolución de su aprendizaje, pero además, si se confeccionan en forma grupal se fomentan las ventajas de un aprendizaje colaborativo.

Objetivos: Evaluar la introducción de infografías digitales, asociadas a un aprendizaje de tipo colaborativo mediante el uso de foros virtuales, como una metodología educativa innovadora en la asignatura de Materiales Dentales y Preclínicas Integradas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Concepción.

Intervención: En el primer semestre del año 2015, se dividió al curso de 83 alumnos de 2° año de la asignatura de Materiales Dentales y Preclínicas Integradas en 7 grupos de 8 y 3 grupos de 9 estudiantes, a cargo de tutores virtuales para trabajar un contenido específico de la asignatura. Se les solicitó a los estudiantes la confección grupal de una infografía digital, la cual sería publicada en plataforma ARCO UdeC, y retroalimentada por sus compañeros y tutores en un foro virtual según rúbrica preestablecida. La actividad realizada se evaluó mediante encuesta online.

Resultados: 46 de 83 alumnos respondieron la encuesta:
- 60% tienden a entender la información entregada en forma visual con imágenes o signos.
- 55,56% de los alumnos tienden a entender información entregada a través de un buen diseño.

- 68,89% están «de acuerdo» en que las infografías pueden hacer la información más fácil y simple.
- 66,67% consideran «significativo» que las herramientas digitales son importantes para su aprendizaje en el momento actual.
- 38,64% les agobia la participación en foros.

Se calificó como una buena experiencia en general, pero que la falta de experiencia tecnológica y motivación de algunos compañeros y el trabajo sólo en modalidad online declinaron el interés de algunos alumnos.

Conclusiones: La elaboración de infografías digitales grupales por parte de los alumnos puede contribuir a mejorar la comunicación y la comprensión de contenidos. Considerando la audiencia a la que se dirige, esta herramienta puede servirle para hacer afiches de educación a pacientes e incluso para divulgación de trabajos de investigación. En la implementación de la metodología para el aula es importante, eso sí, considerar el manejo de los grupos, la motivación y la retroalimentación oportuna cuando se trabaja en forma virtual, pues no todos se sienten cómodos con el uso de estas tecnologías en un ambiente académico y pueden preferir guía presencial mientras se realiza el trabajo.

Palabras clave: Infografías digitales, Aprendizaje colaborativo, B-learning.

INNOVACIÓN DIDÁCTICA EN TECNOLOGÍA MÉDICA. UTILIZACIÓN DE UN OBJETO DE APRENDIZAJE EN PARASITOLOGÍA CLÍNICA

*Nancy Rivera, Liliana Ortiz, Pilar Muñoz, Macarena Delgado
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | nrivera@udec.cl*

Introducción: Uno de los exámenes más solicitados en parasitología clínica (PC) es el Examen Parasitológico Seriado de Deposition (EPSD), por lo que se hace necesario que los alumnos logren un aprendizaje que les permita desarrollarse en forma autónoma. El uso de Objetos de aprendizaje (OA) incrementa la motivación de los alumnos por aprender, responde a diversos estilos de aprendizaje, guía el autoaprendizaje y tiene la ventaja de poder ser reutilizado. Se formuló esta intervención en el contexto del Proyecto UCO 1408, para estimular la innovación a través de procesos creativos y diseño de prototipos.

Objetivos: Contribuir a la autoformación de los alumnos de tercer año de Tecnología Médica, mención Bioanálisis clínico Hematología y Banco de sangre, mediante un Objeto de Aprendizaje digital.

Intervención: Participaron 11 estudiantes mujeres y 6 varones, edad promedio 20 años, de tercer año tecnología médica que actualmente cursan (PC). Se elaboró el OA en plataforma libre www.educaplay.com sobre EPSD, método de Burrows, generando un videoquiz; se publica el videoquiz en plataforma ARCO, una semana antes del paso práctico. Previo al paso práctico se realizó la Evaluación aplicando un test de la temática. Se consultó la percepción de los docentes de cátedra (2), en relación al desempeño de los estudiantes durante el paso práctico y, la satisfacción con la intervención a través de una encuesta, garantizando confidencialidad de la información recopilada.

Resultados: El puntaje promedio en el quiz formativo fue 91,8% (4 no informan). La nota promedio del test sumativo fue 6,48 de un máximo de 7. El 100% de los estudiantes señala que el OA fue de utilidad y 64,7% indicó que no cambiaría nada del objeto de aprendizaje porque les pareció muy bien diseñado y explicativo. Las modificaciones sugeridas son de forma y no de fondo. Los docentes expresaron que los estudiantes participaron más seguros, autónomos, bien preparados, resolutivos y tranquilos.

Conclusiones: El OA facilitó la comprensión y ejecución de la técnica a los estudiantes y, los preparó de mejor forma para enfrentar su práctica clínica. Estudiantes y docentes valoraron positivamente el uso del objeto de aprendizaje en la asignatura. Se sugiere crear objetos de aprendizaje de diversa índole para motivar a los estudiantes, sobretodo en asignaturas clínicas o preclínicas. El

OA creado puede ser reutilizado por otras generaciones y otras carreras del área de la salud.

Financiamiento: Proyecto de docencia 16025 y Proyecto UCO 1408.

Agradecimientos: Alejandra Aguilar y Juan Carlos Pantoja, asistentes técnicos del Objeto de Aprendizaje.

Palabras clave: Objeto de aprendizaje, Videoquiz, Parasitología clínica, Tecnología médica.

VIDEO EDUCATIVO CREADO POR Y PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN.

*Nancy Rivera, Romina Aguirre, Macarena Delgado, Liliana Ortiz
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | raguin@udec.cl*

Introducción: Un video educativo es un recurso pedagógico que combina lo audiovisual y lo tecnológico. Generalmente, son creados por docentes para favorecer los procesos perceptivos y cognitivos y lograr aprendizaje; sin embargo, muchas veces resultan poco atractivos para los estudiantes y se pierde un importante recurso. Se busca incentivar la creatividad y desarrollar la capacidad de autoaprendizaje en los estudiantes.

Objetivos: Propiciar el aprendizaje de estudiantes de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad de Concepción, a través de un canal en Youtube que incorpore videos educativos desarrollados por estudiantes para sus propios compañeros.

Intervención: Área didáctica. En el contexto del Proyecto UCO 1408, el presente año se dicta la asignatura 'Creación de Objetos de aprendizaje', la cual tiene continuidad en el segundo semestre 2016 como 'Prototipaje de Objetos de aprendizaje', en la cual participan estudiantes de diversas carreras del área de la salud; y es en esta última asignatura que surge la motivación (extra), en una alumna de cuarto semestre de Nutrición, en crear un canal en Youtube para estudiantes de su carrera, con el fin de difundir videos educativos en su área. Se espera que más estudiantes se sumen a esta iniciativa y que el video creado tenga una buena acogida.

Resultados: Se crea la cuenta en Youtube y se sube un primer video introductorio, el cual se puede ver en <https://youtu.be/RXOzlyZkvyx4>, el cual fue publicado el 21 de noviembre de 2016 con el siguiente título: 'Bienvenidos a Nutriclips – ¿Qué es la Nutrición?'. El día 25 de noviembre tiene 34 visualizaciones, 5 me gusta y 2 comentarios; estos últimos elogiando el video y la idea. Un estudiante se ofrece a colaborar con la gestora de esta idea para crear más videos educativos.

Conclusiones: Un video educativo creado por estudiantes para estudiantes, resulta atractivo y útil para los alumnos y, puede contribuir a la creatividad y a la docencia y, a que más estudiantes se sumen a esta idea, generando más material que contribuya a desarrollar la creatividad y la capacidad de autoaprendizaje.

Palabras clave: Video educativo, Nutrición y Dietética, Autoaprendizaje.

FLIPPED CLASSROOM: PROMOVENDO LA AUTONOMÍA EN ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO CONCEPCIÓN.

*Silvana Quintana, Constanza Neira
Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile. | squintana@udd.cl*

Introducción: El proceso de tesis de pregrado, específicamente el análisis estadístico, genera un elevado componente de estrés en los estudiantes, lo cual conlleva a la automatización del proceso por sobre el aprendizaje real. Para abordar esta problemática se implementó la metodología de Flipped Classroom, que consiste en extraer los contenidos teóricos de la sala de clases para utilizar el tiempo presencial en actividades de aprendizaje significativo y personalizado, empleando didácticas activas. Así, el estudiante se convierte en protagonista de su aprendizaje y el docente en facilitador que guía el proceso de manera personalizada.

Objetivos: Evaluar el efecto de la implementación de la metodología Flipped Classroom, en la unidad de «Análisis de datos» del proceso de Tesis de Pregrado de los estudiantes de la carrera de Kinesiología de la Universidad del Desarrollo sede Concepción, para percibir si se produjo el trabajo autónomo de cada grupo de tesis respetando sus propios ritmos de trabajo, así como un aprendizaje real, desde el punto de vista de los estudiantes.

Intervención: Se implementó la metodología Flipped Classroom en la unidad de Análisis de resultados, durante el proceso de Tesis de Pregrado. El grupo objetivo correspondió a 32 estudiantes, 41% de ellos mujeres. La duración de la intervención fue de 6 sesiones, organizadas en 3 temas. Se elaboraron dos guías de autoaprendizaje y dos PowerPoint narrados. Los alumnos debían estudiar el material previo al taller y elaborar un producto evaluado de manera formativa. En la sesión práctica, se entregaba la retroalimentación y los alumnos elaboraban un producto final, terminando el proceso con la evaluación del informe final de resultados. Se evaluó la intervención con encuesta de opinión y grupos focales.

Resultados: El 100% de los estudiantes intervenidos percibe un aprendizaje real de los contenidos. El 83% de los estudiantes aprobaron el informe de resultados, el 17% que no aprobó reconoce la calificación obtenida como su responsabilidad. En el grupo focal, valoraron la metodología, mencionando que contribuye en el aprendizaje de los contenidos y favorece la autonomía en su proceso de aprendizaje, promoviendo el trabajo en el «aula virtual». Aunque no se logran presentar parámetros objetivos, la percepción y la frecuencia de consultas al docente disminuyeron en comparación a años anteriores para el desarrollo de la misma unidad, considerando las horas de tutorías asignadas.

Conclusiones: La metodología implementada estimula el trabajo autónomo de los estudiantes, logrando una estrategia colaborativa entre los tesis de cada grupo percibiendo en el estudiante un aprendizaje real.

Si bien no fue un objetivo de esta innovación, se logró percibir un mejor clima de aula y disposición de trabajo en la gran mayoría de los estudiantes.

Se proyecta la implementación de esta metodología para la unidad y evaluar los niveles de ansiedad que presentan los estudiantes.

Palabras clave: Flipped Classroom, Aula invertida, Innovación metodológica.

SIMULACIÓN DE REUNIÓN CLÍNICA, UNA METODOLOGÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y DISCUSIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA.

Cristina Vargas, David Ávila, Juan Luis Peña, Geovana Casanova, Pablo Poza
Universidad Austral de Chile. Puerto Montt, Chile. | cristina.vargas@uach.cl

Introducción: El último año en la carrera de Tecnología Médica mención Otorrinolaringología (ORL) contempla la asignatura de «Actualización y Discusión en Otorrinolaringología» (ADO). En esta asignatura el estudiante debe integrar y reforzar contenidos del área, revisar y exponer procedimientos nuevos en el quehacer profesional.

Los tutores externos de práctica detectaron falla en la toma de decisiones de los estudiantes durante la atención clínica, por tanto se reformuló la metodología en esta asignatura para formar criterio en la toma de decisiones.

Se desarrolló un nuevo estilo de trabajo basado en las metodologías de ABP y Estudio de Caso.

Objetivos: Implementar la simulación de reuniones clínicas en la asignatura de ADO para favorecer el aprendizaje, la toma de decisiones y el trabajo en equipo, en estudiantes del ciclo de titulación, de la carrera de Tecnología Médica mención ORL de la Universidad Austral de Chile Sede Puerto Montt, desde el segundo semestre del 2015 a la actualidad.

Intervención: Se innovó en la planificación y metodología de la asignatura, se dicta semestralmente con una matrícula promedio de 10 estudiantes, se ha aplicado a tres cursos. Contempla las siguientes

etapas: 1. Entrega de casos clínicos problema, 2. Selección de un caso clínico relevante, 3. Elaboración de propuesta de innovación en salud ORL (protocolos, programa de Salud, procedimiento innovador), 4. Simulación de reunión clínica. Al finalizar la asignatura se aplica una encuesta de satisfacción a los estudiantes, evalúa: el aporte a nivel profesional, el interés de los estudiantes por la asignatura, la utilidad de la metodología para el aprendizaje, la forma de evaluación y la participación autónoma.

Resultados: El rendimiento promedio para la actividad ha sido 5,42 (4,8–5,9). Respecto a la actividad el 66,7% considera que es una metodología muy útil, 33,3% considera que la actividad tiene una implicancia profesional, 50% está totalmente de acuerdo con el sistema de evaluación, 50% considera que su participación ha sido muy activa.

En los comentarios positivos valoran la simulación, pero critican que la actividad debería realizarse desde los niveles más inferiores.

Conclusiones: La actividad ha sido bien aceptada por los estudiantes.

Se observa un trabajo autónomo comprometido con la metodología.

Se genera discusión constructiva y confrontación de ideas entre los estudiantes.

Palabras clave: Casos Clínicos, Tecnología Médica ORL, Reunión Clínica.

NUEVOS ESCENARIOS TECNOLÓGICOS EN LA FORMACIÓN DE LOS ODONTÓLOGOS.

Lilian Nass

Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | lnass@udec.cl

Introducción: Se recopilan las aportaciones de la tecnología en la adquisición de las competencias del futuro odontólogo, innovando el proceso de enseñanza–aprendizaje con los alcances que ofrece el mundo digital. Las aplicaciones de la Web 2.0 proporcionan entornos virtuales de aprendizaje generando ambientes educativos, en los cuales el alumno tiene mayor independencia, integra conocimientos, realiza trabajo autónomo, optimiza el tiempo y analiza contenidos las veces que lo requiera. Una plataforma virtual que complementa la educación tradicional, otorgando la libertad de estudiar en su tiempo y a su ritmo, con un profesor que guía su aprendizaje.

Objetivos: Evaluar cómo perciben los estudiantes la aplicación de una innovación en tecnologías de la información y de la comunicación en la asignatura 'Materiales Dentales y Preclínicas Integradas'.

Intervención: Se identificaron como actores clave a los alumnos de 2° a 5° año de la carrera que cursaban o que ya habían cursado la asignatura y que habían obtenido las más altas y las más bajas calificaciones en las notas finales de la asignatura. La recolección de los datos se obtuvo mediante una encuesta y un focus group. La encuesta consideró: Aspectos técnicos y estéticos, Contenidos y Aspectos pedagógicos y motivacionales. Además, a través de una pregunta abierta se realizó una evaluación global. Para el focus group se aplicó un análisis FODA a cada curso de manera presencial, para lo que se seleccionó una muestra de 10 estudiantes por cada uno, según el criterio antes mencionado.

Resultados: La labor integrada de un tutor es fundamental en la metodología que se utiliza. La plataforma permite flexibilidad en los tiempos, reducir distancias, reutilizar recursos, ampliar cobertura, renovar procesos didácticos y metodológicos. Crea ambientes de enseñanza–aprendizaje, integra materiales didácticos, cuenta con herramientas de comunicación, colaboración y gestión educativa. Es versátil y concebida bajo un modelo colaborativo, el rol del alumno es participativo y protagonista del proceso; el profesor es el creador del contenido y guía de actividades. Se evalúa la implementación de la plataforma en términos favorables, siendo aceptada positivamente por los estudiantes.

Conclusiones: En esta Era, surge la necesidad de emplear he-

herramientas de enseñanza más acordes con la sociedad, orientadas a la gestión del conocimiento como fuente principal de producción y riqueza, lo que implica la generación, conservación, intercambio y transferencia de conocimientos. Una transformación para que los estudiantes y docentes construyan de manera colaborativa, faciliten la comunicación en red, avances teóricos y científicos logrados en la educación superior. Se pretende que en el futuro la plataforma incorpore más recursos buscando mejoras en el proceso de enseñanza aprendizaje a través de programas especializados para organizar actividades formativas a través de la Web.

Palabras clave: Web 2.0, Aprendizaje interactivo, Odontología, Educación superior, Tecnologías de la información y de la comunicación (TIC).

IMPLEMENTACIÓN DE UN EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (ECO) EN UN PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA.

Francisca Muñoz, Gabriela Sánchez, Patricia Aguayo, Patricia Fuentealba, Raúl Alcántara
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | francmunoz@udec.cl

Introducción: Se incorporó en un programa de especialización odontológica una asignatura destinada a que los alumnos adquieran habilidades en un ambiente pre-clínico. En consecuencia, aparece la necesidad de instaurar una forma de evaluación que permita acreditar que las habilidades necesarias para realizar tratamientos de mayor complejidad fueron adquiridas y certificar que los estudiantes estén preparados para desarrollar estas actividades durante el tratamiento a personas. Para este fin el examen clínico objetivo estructurado (ECO) parece ser una evaluación adecuada que, además, ha demostrado ser válida y confiable.

Objetivos: Describir la implementación de un ECO como evaluación final de una asignatura pre-clínica de un programa de especialización odontológica en una universidad tradicional chilena.

Intervención: Se innovó en la evaluación final práctica de una asignatura pre-clínica con un ECO. Se estudió su validez de contenido, intrínseca, de facie y concurrente, además de la satisfacción de los estudiantes. Participaron diez alumnos de un programa de especialización odontológica, cuya participación estuvo mediada por un proceso de consentimiento informado. Asimismo, el proyecto fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Odontología en cuestión. Los estudiantes respondieron un cuestionario con 17 ítems para evaluar la metodología, para los cuales debían responder que tan de acuerdo estaban con lo estipulado a través de una escala tipo Likert (1-5).

Resultados: Se implementó un ECO con ocho estaciones, se buscó asegurar la validez de contenido mediante una cartilla de evaluación. Todas las estaciones requirieron de una respuesta escrita utilizando un buzón. De acuerdo a las respuestas obtenidas en el cuestionario, la validez intrínseca obtuvo una valoración media por parte de los alumnos con 2,98 puntos promedio, la validez de contenido y de facie obtuvieron valoraciones altas con medias de 4,24 y de 3,58 puntos, respectivamente. Hubo un alto grado de satisfacción con la evaluación calculándose para ello un promedio de 4,58. Se encontró una correlación significativa entre los resultados del ECO y la nota final teórica de la asignatura.

Conclusiones: Se llevó a cabo la implementación de un ECO como evaluación final de una asignatura pre-clínica perteneciente a un programa de especialización dental de una universidad tradicional chilena. Se comprobó su validez como forma de evaluación y la satisfacción con ella en este grupo de estudiantes.

Palabras clave: Evaluación, ECO, Especialidad dental.

EL PÓSTER COMO INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS DEL MOVIMIENTO HUMANO.

Héctor Márquez, Francisco Delgado
Universidad Andrés Bello. Concepción, Chile. | franciscodelgado.kine@gmail.com

Introducción: El uso del póster como herramienta didáctica se ha desarrollado como una forma de promover habilidades relevantes en la formación profesional, desde el manejo de recursos bibliográficos, pensamiento crítico, trabajo cooperativo y habilidades de presentación.

Objetivos: Evaluar y describir la opinión de los estudiantes respecto del póster como instrumento de evaluación de los aprendizajes, adquisición de competencias y logros de objetivos de aprendizaje, en estudiantes que hayan cursado la asignatura de análisis kinésico del movimiento humano.

Intervención: La asignatura busca desarrollar una investigación mediante la metodología de Aprendizaje Basado en Proyecto, la cual debe ser presentada bajo modalidad póster. Los participantes fueron todos los estudiantes que cursaron la asignatura. El instrumento de evaluación fue una encuesta elaborada con un modelo de escala tipo Likert de auto-evaluación.

Resultados: Los resultados indican que los estudiantes están muy de acuerdo con la forma de evaluación, adquisición de competencias y destacan la importancia del póster en el logro de objetivos de aprendizaje.

Conclusiones: Esta experiencia nos permite confirmar los beneficios de esta herramienta como metodología de aprendizaje en el contexto docente, ya que es una estrategia adecuada para el desarrollo del aprendizaje cooperativo y un buen instrumento para la evaluación de las competencias específicas y transversales.

Palabras clave: Evaluación, Aprendizaje Basado en Proyectos, Innovación docente, Pósters.

DISEÑO DE UN INTERNADO EN FARMACIA CLÍNICA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES CLÍNICAS FARMACÉUTICAS.

Sebastián Orellana, Vivian Alvarado, Leonardo Arriagada
Universidad Andrés Bello, Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile. | sorellana@unab.cl

Introducción: El internado se realiza al finalizar el currículum de Química y Farmacia (QyF). Pretende que los estudiantes adquieran habilidades para integrarse al equipo de salud, realizar seguimiento para detectar, prevenir y resolver problemas relacionados con medicamentos, y promover su uso racional. Se realiza docencia al lado del paciente, didáctica que se utiliza en el entrenamiento de habilidades clínicas en las carreras de la salud. Útil para demostrar y observar razonamiento clínico, habilidades comunicacionales e interpersonales. Algunas escuelas de QyF en Chile declaran la realización de un internado, pero no existen publicaciones sobre su implementación, metodología ni modalidad de evaluación.

Objetivos: Diseñar un programa de internado en Farmacia Clínica para el desarrollo de habilidades clínicas farmacéuticas en estudiantes de 6° año de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Andrés Bello, sede Santiago.

Intervención: El internado dura 6 meses con evaluaciones periódicas con retroalimentación. Entre el 2013 y 2016 se han titulado 32 estudiantes. Estuvieron 2 meses en cada servicio tutorados por un farmacéutico o médico, participando de las visitas médicas, resolviendo y previniendo problemas relacionados con medicamentos y entrevistando pacientes. Para evaluar habilidades cognitivas y procedimentales se realizaron presentaciones de temas y casos clínicos. Para evaluar las habilidades interpersonales se realizó una

evaluación en 360°. Al finalizar cada rotación se hizo un examen oral que midió las habilidades cognitivas y procedimentales. Para titularse de Químico Farmacéutico se realizó un ECOE.

Resultados: La evaluación en 360° fue calificada con nota 6.7 (escala de 1.0 a 7.0) por el equipo de salud, además, el tutor evalúa al interno con una nota promedio 6.5. El promedio obtenido entre las revisiones bibliográficas y la presentación de casos clínicos fue 5.4. En la evaluación final de rotación que consiste en entrevistar, presentar la historia clínica de un paciente y responder preguntas de la comisión, el promedio fue 5.4. Finalmente, el promedio de notas en el ECOE fue 4.9, el 50% (16) de los internos obtuvo calificación sobre 5.0, catalogado como aprobado con distinción.

Conclusiones: El diseño del internado con docencia al lado del paciente, permite que los internos desarrollen habilidades interpersonales y comunicativas con el equipo de salud, junto con habilidades reflexivas; entre ellas, autoestudio y compromiso con su propio avance. Sin embargo, en las evaluaciones relacionadas con razonamiento clínico, detección, prevención y resolución de problemas de salud relacionados con medicamentos, fue regular; disminuyendo el desempeño en el ECOE, donde las habilidades clínicas farmacéuticas se evalúan integralmente en estaciones que simulan situaciones clínicas reales.

Palabras clave: Internado, Farmacia clínica, Habilidades clínicas farmacéuticas.

IMPLEMENTACIÓN Y PERCEPCIÓN DEL MODELO DE MACROCOMPETENCIAS GENÉRICAS UDEC EN FUTUROS CIENTÍFICOS.

Carola Bruna

Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | carolabruna@udec.cl

Introducción: En respuesta a las demandas de una sociedad cambiante y a las necesidades de los empleadores, las instituciones de educación superior han propuesto modelos para incorporar competencias genéricas en sus futuros profesionales. En este contexto, la Universidad de Concepción ha planteado en su modelo educativo el desarrollo de cuatro macrocompetencias (Pensamiento Crítico, Comunicación, Emprendimiento y Trabajo en Equipo Interdisciplinario y Responsabilidad Social) en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y conductual, en los planes curriculares de las carreras que imparte.

Objetivos: Esta intervención tiene por objetivo que estudiantes de primer año de Bioingeniería comprendan los conceptos básicos de las 4 Macrocompetencias en el contexto de la disciplina, reflexionando respecto de su importancia en el rol y quehacer profesional.

Intervención: El diseño del estudio es de carácter pre-experimental, de alcance descriptivo. Participaron 48 estudiantes de Bioingeniería de la Universidad de Concepción 27 (56%) hombres y 21 (44%) mujeres, con edades entre 17 y 29 años. Se diseñó e implementó un módulo de 4 sesiones de 3h distribuidas en un mes en las que se revisaron teóricamente y se pusieron en práctica las MCG en el contexto del científico y específicamente del Bioingeniero a través de actividades grupales experienciales, con particular énfasis en el pensamiento crítico, comunicación y trabajo en equipo. Se evaluó la percepción de la intervención a través de una escala de apreciación de tipo Likert, con consentimiento informado.

Resultados: Desde la perspectiva del profesor, los estudiantes se apreciaron motivados, se percibe que se logra un nivel de comprensión de las MCG, a excepción de emprendimiento que fue escasamente discutido. Consecuentemente, la mayoría de los estudiantes manifestó haber comprendido las MCG del modelo educativo de la UdeC (71–86%). Sin embargo, no hubo acuerdo sobre si el módulo está relacionado con la disciplina y si preferirían destinar el tiempo a otra actividad. En los aspectos positivos destaca que el módulo promueve el conocerse con los compañeros y especial-

mente el trabajo colaborativo. Mientras que en los aspectos negativos se menciona reiteradamente la falta de tiempo.

Conclusiones: Si bien los estudiantes y el profesor perciben comprensión de las macrocompetencias, muchos estudiantes no valoran la importancia de éstas en su formación, ni las relacionan con la disciplina, evidenciando el desafío de involucrar al estudiante en su desarrollo integral.

Palabras clave: Pensamiento Crítico, Comunicación, Emprendimiento, Trabajo en Equipo Interdisciplinario, Responsabilidad Social.

EVALUACIÓN DEL SEGUIMIENTO DEL PERFIL DE EGRESO DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA EN LA UNIVERSIDAD FINIS TERRAE.

Marcelo Cádiz, Carolina Williams, Lucía Santelices

Universidad Finis Terrae. Santiago, Chile. | mcadiz@uft.cl

Introducción: El Perfil de Egreso representa la promesa y el compromiso institucional hacia la sociedad y los estudiantes, habilitándolos en los principales dominios de la profesión. Es necesario medir su progresión a través del plan de estudio, para que contribuya al desarrollo de competencias declaradas en el perfil. La Escuela de Nutrición aplica un modelo de seguimiento del perfil como un proceso sistemático, proporcionando datos que permiten orientar y regular el proceso de enseñanza y aprendizaje. Se evalúa el plan de estudios de manera horizontal y vertical, esto ha permitido detectar estudiantes en riesgo, tomar acciones con resultados predictivo, disminuyendo así tasas de deserción y reprobación.

Objetivos: Evaluar el impacto de un sistema de Seguimiento de Perfil de egreso implementado en la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Finis Terrae.

Intervención: Se realizó una investigación de corte cuantitativo descriptivo, retrospectivo. Se analizó el modelo de seguimiento del perfil de egreso establecido desde el año 2014 a la fecha. La muestra del estudio considera todos los estudiantes de la carrera de estatus regular, que corresponde a 234 estudiantes y profesores de los tres ciclos formativos. Se evalúa cada ciclo del plan de estudios midiendo conocimientos, destrezas y habilidades del estudiante, a través de prueba de prerrequisitos, prueba global de ciclos básico, preclínico y rúbricas clínicas. Los resultados son formativos y entregan un feedback personalizado mediante entrevista a cada estudiante en riesgo.

Resultados: Las evaluaciones diagnósticas han dado resultados predictivos en rendimiento futuro en las asignaturas de corte científico ($p < 0,0001$). Las pruebas de prerrequisitos han permitido tomar medidas correctivas, que permiten retroalimentar al docente antes y después de la asignatura, crear trabajo en equipo, revisión sistemática de programas de asignaturas. Las rúbricas han detectado deficiencias en habilidades y actitudes profesionales que han permitido incorporarlas formalmente en los programas de estudios, capacitar a los tutores clínicos. Disminución de las tasas de reprobación de asignaturas históricas de primer semestre, nuevo ingreso y disminución de deserciones por causas académicas.

Conclusiones: La relevancia de un seguimiento del perfil de egreso, y su medición durante el plan de estudio en la adquisición de habilidades y destrezas, asegura el compromiso habilitante declarado por la institución (Hawes, 2009). Nuestro resultados dan cuenta de la importancia de este proceso que permite retroalimentar los avances de los estudiantes y el trabajo docente desde una mirada global y no restringida a solo asegurar la aprobación o reprobación de las asignaturas. La mirada anterior permite verdaderamente orientar y regular el proceso de enseñanza y aprendizaje (González M, 2001), tomando acciones remediales inmediatas con el fin de corregir deficiencias detectadas.

Palabras clave: Perfil de Egreso, Evaluación de Aprendizaje, Competencias.

¿CÓMO PERCIBEN TEAM BASED LEARNING, COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA, ESTUDIANTES DE MAGÍSTER EN EDUCACIÓN MÉDICA?

Macarena Delgado, *Liliana Ortiz*, Eduardo Fasce, Nancy Rivera
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | lilianaortiz@udec.cl

Introducción: Team Based Learning (TBL) es una estrategia de enseñanza utilizada para lograr aprendizajes en estudiantes de pre y postgrado. Para poder utilizarla, con resultados efectivos en los estudiantes, se requiere formación por parte de los docentes para implementarla, ya que demanda planificar cada sesión en base a los resultados de aprendizaje que se pretenden lograr, además de considerar la organización de todas sus partes (test individual, test grupal, retroalimentación, mini clase, actividad de aplicación y retroalimentación final), es necesario guiar a los alumnos y antes de aplicarla señalar en qué consiste y generar acuerdos en cuanto al valor de cada una de las evaluaciones que implica.

Objetivos: Describir la percepción que los estudiantes de magíster reportan acerca de la utilización de TBL como estrategia de enseñanza-aprendizaje.

Intervención: Los estudiantes participaron de una sesión de TBL para aprender la estrategia. Se envió material de estudio de Enseñanza Clínica (EC). El curso se dividió en 5 grupos heterogéneos. Se realizó cada fase de TBL, la aplicación consistió en un role playing acerca de la temática estudiada. Se retroalimentó y se finalizó con auto y coevaluación. Al terminar se aplicó Escala de Percepción de la actividad (Likert y ventajas-desventajas). Participaron 25 estudiantes de magíster, pertenecientes a distintas universidades del país de entre 25 y 51 años. La participación fue voluntaria y anónima, previa aceptación mediante proceso de consentimiento informado visado por Comité de Ética de la Facultad.

Resultados: Se realizó un análisis descriptivo de los ítems, en la mayoría de ellos se observó total acuerdo o acuerdo. El mayor nivel de acuerdo se presentó en lo expresado en el ítem 10 («este tipo de método de enseñanza me permitió compartir con mis compañeros diversas opiniones») en donde el 88% ($n = 22$) de los participantes reportaron estar en total acuerdo con lo señalado. El mayor nivel de desacuerdo (48%; $n = 12$) se reflejó en el ítem 14 («prefiero la clase presencial para tratar EC»). Como ventajas señalaron: aprendizaje colaborativo, trabajo en equipo, motivación, innovación, autoaprendizaje, respeto. En cuanto a las desventajas: tiempo de preparación, planificación docente, tiempo de estudio.

Conclusiones: Los resultados de esta experiencia demuestran que los estudiantes de magíster perciben que TBL es una estrategia útil, dinámica, innovadora, que fomenta el autoaprendizaje y el trabajo en equipo. Si bien significa mayor tiempo de trabajo para el docente, con una buena planificación se puede colaborar en la formación de competencias transversales de los estudiantes, implicándolos en su aprendizaje. Con esta estrategia los docentes logran cumplir su rol de facilitadores del proceso de enseñanza-aprendizaje. Por lo tanto, TBL puede ser una estrategia útil a considerar en las asignaturas de las carreras de ciencias de la salud.

Palabras clave: Team Based Learning, Percepción, Estudiantes de magíster, Estrategia de enseñanza.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ACTIVIDADES DIFERENCIADAS POR ESTILOS DE APRENDIZAJE VARK EN ENTORNOS VIRTUALES, DE LA ASIGNATURA DE BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS.

Felipe Contreras
Universidad de las Américas. Concepción, Chile. | fcontreras@udla.cl

Introducción: Los estilos de aprendizaje están referidos a diferencias entre individuos y como adquieren conocimiento. Fleming y Mills, desarrollaron un instrumento que determina la preferencia sensorial al procesar la información (VARK). La evidencia señala que estos estilos se relacionan con las formas de recopilar, interpretar y

organizar la nueva información, de acuerdo a su estrategia de preferencia. El uso de las TIC's en actividades de enseñanza basadas en el alumno, posibilita que éste adopte un rol activo; favorecen la interacción con los conceptos relevantes, al manipular directamente representaciones abstractas de objetos y fenómenos no observables.

Objetivos: Evaluar los resultados de la aplicación de actividades diferenciadas por estilos de aprendizaje VARK en entornos virtuales, con el objeto de mejorar los resultados de aprendizaje, así como la vinculación y percepción de la asignatura de Bioquímica, de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Las Américas, durante el año 2016.

Intervención: Se espera que los estudiantes mejoren el rendimiento interés y la motivación hacia la asignatura. La intervención fue realizada en un curso de 36 estudiantes de primer año de Enfermería que cursan la asignatura, edad promedio 23 años. Los estudiantes fueron evaluados a través de test VARK y separados en entornos virtuales de aprendizaje basado en Moodle, con actividades semanales según estilo de aprendizaje durante un módulo de cuatro semanas. Los resultados de aprendizaje fueron evaluados mediante prueba homologada construida por el equipo de la asignatura para todos los cursos de la universidad. La satisfacción se evaluó mediante una encuesta garantizando confidencialidad.

Resultados: No se observa una mejora de los resultados de aprendizaje al comparar con el promedio nacional (59% Aprobación, 4,2 Promedio). Sí se observa una diferencia en la aprobación de estudiantes que participan versus aquellos que no participan en las actividades diseñadas (59%, 18% aprobación no participantes). La percepción de los estudiantes, medida mediante encuesta Likert, muestra una percepción positiva de la actividad; 67% indica mejor comprensión de los contenidos. Un 63% considera que las actividades mejoraron su método de estudio. Con respecto a la satisfacción de los estudiantes, un 56% indica mayor vinculación con la asignatura y mayor adquisición de los resultados de aprendizaje (52%).

Conclusiones: Aunque no fue posible mejorar los resultados de aprendizaje de la asignatura mediante la intervención, los estudiantes valoran positivamente el trabajo individualizado mediante estilos de aprendizaje VARK, indicando que les permiten mejorar su metodología de estudio y vinculación con la asignatura; este punto permite que desarrollen habilidades que pueden ser aplicadas en otras asignaturas, mejorando la autogestión del proceso de enseñanza-aprendizaje y aumentando la seguridad de los estudiantes a contenidos abstractos. La utilización de entornos virtuales permite flexibilizar las metodologías utilizadas incorporando las características del estudiante.

Palabras clave: VARK, Blended, Didáctica, Entornos, Virtuales.

RAZONAMIENTO CLÍNICO KINÉSICO. UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA.

Ignacio Villagrán, *Javier Ortega*, *Sebastián González*, *Luis Marín*, *Javier Martínez*, *Antón Pulpeiro*, *Katherine Miranda*
Universidad de Concepción. Concepción, Chile. | igvillagran@udec.cl

Introducción: El proceso de razonamiento clínico es fundamental para el éxito profesional de un estudiante. Se define como una habilidad intrínseca y de uso general para resolver problemas de todas las disciplinas en la práctica clínica. Actualmente, frente a la amplia oferta de escenarios educativos en Ciencias de la Salud, se hace necesario analizar las particularidades que estos tienen en el proceso de razonamiento clínico. El análisis del razonamiento clínico nos permite optimizar el desarrollo de las capacidades del estudiante, y orientar los esfuerzos en la mejora continua de las estrategias de enseñanza de razonamiento clínico que se realizan actualmente. Proyecto financiado por VRID N° 214.090.004-10

Objetivos: Describir el proceso de razonamiento clínico que realizan los estudiantes de ciclo intermedio y habilitación profesio-

nal de Kinesiología de la Universidad de Concepción.

Método: Investigación de tipo cualitativa, con un enfoque de estudio de caso propuesto por Stake. Se utilizó un diseño de casos múltiples. Participarán 12 estudiantes de Kinesiología de tercero, cuarto y quinto año, previo proceso de consentimiento informado. La muestra fue seleccionada a partir de un muestro caso típico y de máxima variación. Los criterios de inclusión fue contar con estudiantes regulares, entre 20 a 23 años y que vayan en la carrera al día, se definieron los alumnos en conjunto a los tutores de nivel según su rendimiento en razonamiento clínico. Los criterios de exclusión fueron aquellos estudiantes que estudiaron otra carrera, que hayan reprobado una asignatura clínica. Se realizaron situaciones de análisis de caso en problemas kinésicos por medio de asociación libre. Se realizó análisis de contenido utilizando el Atlas-ti 7.5.2.

Resultados: A partir de los resultados obtenidos emergen 5 categorías en el estudio: (1) Técnicas de análisis de información que hacen referencia a los procesos cognitivos secuenciado que realizan

los estudiantes; (2) Técnicas de recolección de información las cuales tienen relación con la forma en que perciben los datos dentro de un caso clínico; (3) Estrategias que interfieren el análisis kinésico; (4) Razonamiento deductivo asociación de lo general a lo particular; (5) Razonamiento inductivo, asociación de lo particular a lo general. Dichas categorías permiten describir el proceso de razonamiento clínico kinésico en estudiantes de este nivel educativo.

Discusión: Los resultados de este estudio demuestran lo diverso que puede llegar a ser el proceso de razonamiento clínico, a pesar de que existan formas únicas de enseñarlo. Se observa la linealidad y la recursividad como formas para razonar, que dependen de las cómo recoleccionan la información, el orden, la percepción y las interferencias que se puedan generar en el proceso de razonamiento clínico. El análisis del proceso de razonamiento clínico es fundamental para diseñar buenas estrategias de enseñanzas personalizadas para el aprendizaje significativo del estudiante en este proceso.