

**Resúmenes de trabajos presentados en las
XVII Jornadas de Educación en Ciencias
de la Salud 2017. DECSA, Universidad de Chile.**

EVALUACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y ANSIOSA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Zamorano Claudia, Villacura Leonor, López Ilse, Barra Natalia, Sánchez Fabiola
Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. |
cezamorano@gmail.com

Introducción: La Unidad de Psicología-DAE trabaja en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de los trastornos mentales en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Objetivos: Evaluar la sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicó el Inventario de Depresión (BDI-II) y el Inventario de Ansiedad (BAI) de Beck a una muestra de 1.039 estudiantes (25.3% hombres, 74.6% mujeres). Todos los cálculos y el análisis estadístico se realizaron utilizando RStudio.

Resultados: El 67.17% de los estudiantes presenta importante sintomatología depresiva y el 63.55% sintomatología ansiosa de cuidado. La prueba de Chi cuadrado muestra que la mujer tenía una mayor prevalencia de ambas sintomatologías (66% deprimido, 68,1% ansioso). La Prueba U de Mann-Whitney muestra que las mujeres experimentaron mayores niveles de ansiedad ($d=2$ a 4 puntos, $U=77528$, $p<0,001$) y de sintomatología depresiva ($d=1$ a 4 puntos, $U=87916$, $0,001$), en los diferentes años de carrera ($\chi^2=14,0$, $p<0,05$). La prueba de Kruskal-Wallis pone de manifiesto que las diferentes carreras presentaron diferencias significativas en estas alteraciones, lo que se explicaría por las características de las escuelas ($\chi^2=91,1$, $p<0,01$). La sintomatología ansiosa sería mayor en los estudiantes de fonoaudiología, nutrición, obstetricia y tecnología médica. Hay diferencias estadísticamente significativas en la severidad de la sintomatología ansiosa, dependiendo del año de carrera ($\chi^2=17,6$, $p<0,01$), iría disminuyendo de primer a cuarto año para luego volver a aumentar en los últimos dos años de la carrera. La Prueba U de Mann-Whitney revela que los estudiantes-consultantes de la Unidad de Psicología-DAE reportan mayores niveles de ansiedad ($U=164120$, $p<.001$) y depresión ($U=157250$, $P<0,001$).

Conclusiones: Existen diferencias en la presentación de la sintomatología según género, carrera y año de estudio.

EVALUACIÓN DE AUTOCOMPASIÓN Y AUTO-EFICACIA EN ESTUDIANTES DE PRIMER Y QUINTO AÑOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Zamorano Claudia, Castillo Rina, Villacura Leonor, López Ilse, Sánchez Fabiola
Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. |
cezamorano@gmail.com

Introducción: El estudio proporciona un diagnóstico actual de las habilidades resilientes de los estudiantes de odontología al momento de ingresar y terminar la carrera.

Objetivos: Evaluar los niveles de autocompasión y autoeficacia general en los estudiantes de 1° y 5° año de Odontología de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicaron la Escalas de Auto Compasión de Neff y la Escala General de Autoeficacia de Baessler y Schwarzer a una muestra de 84 estudiantes (37,2% hombres, 62,7% mujeres). Todos los cálculos y el análisis estadístico se realizaron utilizando RStudio.

Resultados: Las mujeres tendrían menor comprensión hacia sí mismas que los hombres ($t=-2.99$, $p< 0.001$), reportando en promedio -1 punto. Sin embargo, el género no estaría relacionado estadísticamente con el nivel de juicio autocrítico, aislamiento, amabilidad

hacia uno mismo y autoeficacia ($p> 0.05$).

Se descarta según la prueba t de Student que las variables demográficas edad y año de carrera influyen significativamente en el nivel de autocompasión y autoeficacia de los estudiantes ($p> 0.05$).

La prueba de Pearson muestra que habría correlaciones medias estadísticamente significativas entre autoeficacia, autocompasión y sus dimensiones. Al aumentar una de estas dimensiones, se obtendría ya mayor nivel de autocompasión, lo que significa a su vez un mayor bienestar.

Por el contrario, las dimensiones de aislamiento ($r=-83$, $p< 0.001$) y de juicio autocrítico ($r=-75$, $p< 0.001$) muestran una fuerte asociación negativa con la autocompasión.

El nivel de autoeficacia muestra una correlación negativa media con el nivel de aislamiento ($r= -0.55$, $p< 0.001$) y una asociación negativa débil con su juicio crítico ($r=-2$, $p< 0.001$).

Conclusiones: Se abre una puerta para la discusión sobre las posibles o variables intervinientes involucradas y sobre las implicancias que pudiera tener el estilo educativo o cultura universitaria en la disminución de los niveles de auto-compasión y autoeficacia en los estudiantes de 5° año.

GRUPO DE INTERÉS DE INNOVACIÓN DOCENTE: REFLEXIONES Y EXPERIENCIAS

Arancibia Claudia, Carreño Erika, Figueroa Carolina, Gutiérrez Sandra, Oyarzún Eleana, Segovia Isabel, Soto Paula, Villarroel Vivian, Walker Laura
Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | arancibia@med.uchile.cl

Introducción: Los grupos de interés de innovación docente en educación superior se han creado para mantener, de manera activa y permanente, diferentes grupos de investigación en innovación educativa y para fomentar los espacios de reflexión en un ambiente de aprendizaje colaborativo. Castellanos, (2013) considera que «el ejercicio reflexivo sobre la propia práctica de enseñanza a la luz del conocimiento pedagógico puede contribuir a que los docentes en formación revisen críticamente su trabajo, puedan explicar sus propias acciones y reorienten sus prácticas pedagógicas».

Objetivos: 1. Presentar el modelo de trabajo utilizado en el grupo de interés de innovación docente. 2. Identificar la percepción de los participantes del grupo de interés de innovación docente.

Método: Modelo de trabajo del grupo de interés de «investigación en metodologías de enseñanza y aprendizaje y estrategias de evaluación», consiste en actualización a través de revisiones bibliográficas, investigación sobre metodologías formativas y evaluativas, postulación a proyectos de investigación, y reuniones de discusión y reflexión sobre la práctica docente. Esta actividad es apoyada por la Dirección de Pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

El grupo está coordinado por la Unidad de Desarrollo de la Docencia de Pregrado. Los docentes han trabajado en la innovación curricular de sus diferentes carreras. Se convocó a académicos de distintos Departamentos, que han demostrado interés por la docencia y que desean contribuir a mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje que se desarrollan en la Facultad. El grupo se reúne semanalmente, con tareas específicas individuales o en pequeños subgrupos, para avanzar en conocimiento y en investigación, entre las reuniones.

Conclusiones: La característica más representativa que define a los docentes que forman parte de este grupo es su multidisciplinariedad.

Los participantes tienen interés en lograr impacto en el aprendizaje de los estudiantes, se declaran motivados en docencia.

CURSO EDUCACIÓN EN SALUD; UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE SERVICIO EN KINESIOLOGÍA

Bazán María Elisa, Somlai Esteban, Mardones Daniela

Escuela de Kinesiología, Universidad Mayor. | maria.bazan@umayor.cl

Introducción: Con el propósito de formar un estudiante con nuevas competencias, se generó esta experiencia de aprendizaje activo. La Feria de la Salud, promueve el aprendizaje significativo a través del aprendizaje servicio donde los estudiantes aprenden en el hacer y aplican herramientas de promoción de Salud con jóvenes escolares de enseñanza básica.

Objetivos: Implementar una experiencia académica con la metodología del aprendizaje servicio para los estudiantes de Kinesiología con la comunidad escolar del Colegio Padre Hurtado.

Método: Se relacionan los resultados de aprendizaje de la asignatura Educación en Salud con las necesidades de prevención y promoción para los escolares de este colegio. En reuniones bilaterales se seleccionan 13 temas para la feria, como son: Alimentación saludable, Uso de Piercing, Bulling, Tabaquismo, Alcohol y drogas, Obesidad, Hábitos para dormir bien, Sida, Beneficios de la actividad física, Reciclaje de basura, entre otros. Se forman grupos para cubrir las diferentes temáticas propuestas por las autoridades, docentes, jóvenes o apoderados del colegio.

Los universitarios trabajan activamente en planificar y diseñar material instruccional para montar la Feria que es visitada en forma secuencial por 270 estudiantes de Primero a Octavo Básico.

La actividad es evaluada con una rúbrica y constituye un porcentaje importante de la nota final.

Resultados: Se logra una valiosa interacción entre los jóvenes de nivel básico con los universitarios quienes valoran la oportunidad de aprender desde la práctica real y le dan mayor sentido a lo aprendido. Es factible usar esta actividad como un método más de evaluación y autoevaluación.

La actividad es apreciada por directivos, docentes y jóvenes del colegio y de la universidad.

Conclusiones: La metodología del aprendizaje servicio es adecuada y posible de utilizar para el desarrollo de la asignatura Educación en Salud, muestra buenos resultados y es bien evaluada ya que se aprende en el hacer.

«AUTOINSTRUCCIÓN» PERCEPCIONES DE LOS PARTICIPANTES DEL ÁREA DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO-MAXILAR DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE CHILE EN EL AÑO 2016

Corvalán Igor, Troncoso Rocío, Collaf Sebastián, Álvarez Eduardo

Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar, Universidad de Chile. | i.corvalans@gmail.com

Introducción: Se han desarrollado nuevos propósitos formativos y metodologías para ayudar en el proceso de enseñanza aprendizaje como son por ejemplo la confección de manuales de autoinstrucción. El presente trabajo se centra en las percepciones de académicos y estudiantes del curso de Ortodoncia de pregrado Universidad de Chile en el año 2016 para ver cómo influyen éstos manuales en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Objetivos: Interpretar a través de las percepciones de los participantes del Área de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilar de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile del año 2016 cómo influyen en el proceso de enseñanza-aprendizaje el uso de manuales de autoinstrucción disciplinares.

Método: A través de la metodología cualitativa, se abordó a los sujetos de estudio desde la interpretación de la realidad del proceso enseñanza-aprendizaje, mediante la percepción de los individuos. El universo en estudio comprendió 30 individuos, 6 académicos y 24 estudiantes del área, con los cuáles se efectuaron sesiones de entrevista y 5 grupos focales respectivamente, de 40 minutos de duración. Mediante grabaciones de video y audio se recaudó la informa-

ción y se analizó en el programa para investigación cualitativa AQUAD 6.0.

Resultados: Para el estamento docente como para estudiantes, el uso de manuales genera autonomía en el proceso de enseñanza, facilita la entrega de información, genera independencia al momento de preparar los contenidos, esto permite llegar mejor preparado a clases. Consideran que debe existir una retroalimentación de los contenidos y una evaluación para sacar el máximo rendimiento a los manuales. Crear y validar los manuales se ve como la principal dificultad para su desarrollo.

Conclusiones: Los hallazgos de este estudio sugieren que los manuales de autoinstrucción son un aporte al proceso de enseñanza aprendizaje. No pueden ser el único medio para la entrega de información. Deben existir clases presenciales y evaluaciones para reforzar los contenidos.

INNOVACIÓN EN LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA EN ALGUNOS CURSOS DE FÍSICA DE LA FACULTAD

De la Fuente Milton, González Luis

Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | mdelafue@u.uchile.cl, lgonzale@med.uchile.cl

Introducción: El año 2016 echamos a andar una modificación en cinco cursos de Física en la Facultad para intentar mejorar el aprendizaje. La idea fue introducir dos cambios esenciales: uno fue que los alumnos autoestudiaran y se autoevaluaran en cada tema del curso antes de las clases y seminarios; el otro fue reducir la pendiente de aprendizaje semanal del curso de modo que los temas se trataran más lentamente. En las Jornadas del año pasado presentamos una impresión del impacto de estos cambios en dos carreras luego de casi dos meses de aplicación. Esta presentación muestra los resultados de estas modificaciones en todo el semestre para las cinco carreras.

Objetivos: Mejorar el aprendizaje en los cursos de Física de la Facultad.

Método: Reestructurar los cursos de Física para 5 carreras de la Facultad introduciendo dos cambios esenciales: uno es que los alumnos autoestudien y se autoevalúen en cada tema del curso antes de las clases y seminarios; el otro es reducir la pendiente de aprendizaje semanal del curso de modo que los temas se traten más lentamente.

Resultados: Los alumnos de todas las carreras bajaron masivamente los materiales de auto estudio y en menor medida resolvieron las autoevaluaciones. La participación en clases y seminarios fue más activa y fructífera que en años previos. Las notas finales del semestre fueron significativamente mejores. En la encuesta final de los cursos, los estudiantes se expresaron positivamente respecto a los materiales de autoestudio, opinando que los ayudó a aprender mejor, y proponiendo nuevas acciones en el mismo sentido.

Conclusiones: Concluimos que el aprendizaje mejora con el nuevo enfoque basado en el autoaprendizaje, se logra un mejor resultado en las evaluaciones y los alumnos se expresan de modo mucho más positivo respecto a su pasada por su curso de Física. Se decide continuar con el mismo enfoque el 2017 y profundizarlo el 2018.

TUTORÍAS EN EDUCACIÓN SUPERIOR: POSIBILIDADES PARA LA TERAPIA OCUPACIONAL

Díaz Carmen, Morrison Rodolfo

Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | carmenpaz.to@gmail.com, roldolfomorrison@med.uchile.cl

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es relevar el uso de las tutorías dentro de la formación universitaria de Terapeutas Ocupacionales.

Método: Realizamos una aproximación general al contexto de

la Educación Superior Chilena, basándonos en el análisis de diversos informes especializados respecto a los resultados alcanzados por los estudiantes en los diferentes niveles educativos, considerando el trato socio-económico. Se relevan los cambios sustanciales originados por la Reforma de 1981 en la Educación Superior, evidenciados en el incremento de la cobertura de estudiantes y carreras, masificándose el ingreso a éste nivel de enseñanza. Dicha reforma originó la creación de tres niveles en la Educación Superior: Universidades, Institutos Profesionales y Centros de Formación Técnica. En relación a la carrera de Terapia Ocupacional, éste artículo enfatiza la formación universitaria. Posteriormente, abordamos el concepto de Tutorías en Educación Superior, señalando su pertinencia en la formación disciplinar. A continuación, se realiza una propuesta basada en planteamientos del filósofo Donald Schön; quien afirma que la formación de profesionales competentes se logra mediante un Practicum Reflexivo, en que los estudiantes adquieren el conocimiento mediante su búsqueda.

Resultados: La indagación y el descubrimiento constituyen formas de aprendizaje eficaz para los estudiantes; ya que construyendo conocimiento con significado, hay mayor garantía que las estructuras cognitivas se amplíen. Por ello, se propone que la Reflexión en la Acción es uno de los planteamientos centrales para analizar la formación de futuros profesionales reflexivos.

Conclusiones: Se propone que en la implementación de éste sistema, es crucial que los docentes consideren la relevancia de la Reflexión sobre la Acción en la formación de futuros profesionales, centrándose no sólo en enseñanza de técnicas o modelos teóricos específicos. Para ello, el perfeccionamiento del académico en Docencia resulta cardinal y ello implica una responsabilidad compartida entre las Escuelas de Terapia Ocupacional y las instituciones donde éstas se insertan.

NUEVA METODOLOGÍA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD. EXPERIENCIA DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA, ESCUELA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE CHILE

García Gloria, Jofre Soledad, Olate Jessica, Ramírez Carla
Departamento de Enfermería, Universidad de Chile. | ggarcia@med.uchile.cl,
sjofre@med.uchile.cl, jolate@med.uchile.cl, carlaramirez@med.uchile.cl

Introducción: Con el fin de cautelar la calidad de la formación de estudiantes de Enfermería de la Universidad de Chile y en coherencia con los criterios propuestos por la CNA (Comisión Nacional de Acreditación), la comisión de docencia de la Escuela de Enfermería, ha establecido mecanismos sistematizados de monitoreo, evaluación y decisión a nivel de plan de estudio conducentes al cumplimiento del perfil de egreso.

Objetivos: Difundir una nueva metodología de trabajo de la Comisión de docencia de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile.

Método: La actual comisión de docencia se constituyó el año 2015, con académicos representantes de las 4 áreas de desarrollo de pregrado (infancia, adulto, salud mental, comunidad). Este equipo inició un trabajo de sistematización en base a funciones declaradas en reglamento general de estudios, de Facultad y Escuela de Enfermería en el contexto de la innovación curricular, estableciendo un cronograma de trabajo y sesionando 6 horas semanales desde sus inicios a la fecha.

Resultados: Implementación de método de trabajo sistemático, coordinado e integrado a nivel de Escuela y Unidad de desarrollo de la docencia de pregrado de la Facultad de Medicina.

Unificación de criterios en relación a materias de docencia y evaluación de estudiantes

Análisis de coherencia interna de programas innovados (competencias, resultados de aprendizaje, indicadores de logro, metodología y evaluación) y análisis de coherencia externa con cursos vinculados (previos, paralelos y posteriores)

Diseño de propuestas de mejora en el contexto de innovación

curricular.

Conclusiones: La nueva metodología de trabajo ha permitido instalar un mecanismo de aseguramiento de la calidad y dar cumplimiento a los criterios planteados por la CNA para la formación de estudiantes de excelencia en coherencia con la misión y visión de la Universidad de Chile.

EXPERIENCIA DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE

García Gloria, Jofre Soledad, Olate Jessica, Ramírez Carla
Departamento de Enfermería, Universidad de Chile. | ggarcia@med.uchile.cl,
sjofre@med.uchile.cl, jolate@med.uchile.cl, carlaramirez@med.uchile.cl

Introducción: Con el fin de cautelar la calidad de la formación de estudiantes de Enfermería de la Universidad de Chile y en coherencia con los criterios propuestos por la CNA (Comisión Nacional de Acreditación), la comisión de docencia de la Escuela de Enfermería, ha establecido mecanismos sistematizados de monitoreo, evaluación y decisión a nivel de plan de estudio conducentes al cumplimiento del perfil de egreso.

Objetivos: Difundir una nueva metodología de trabajo de la Comisión de docencia de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile.

Método: La actual comisión de docencia se constituyó el año 2015, con académicos representantes de las 4 áreas de desarrollo de pregrado (infancia, adulto, salud mental, comunidad). Este equipo inició un trabajo de sistematización en base a funciones declaradas en reglamento general de estudios, de Facultad y Escuela de Enfermería en el contexto de la innovación curricular, estableciendo un cronograma de trabajo y sesionando 6 horas semanales desde sus inicios a la fecha.

Resultados: Implementación de método de trabajo sistemático, coordinado e integrado a nivel de Escuela y Unidad de desarrollo de la docencia de pregrado de la Facultad de Medicina.

Unificación de criterios en relación a materias de docencia y evaluación de estudiantes

Análisis de coherencia interna de programas innovados (competencias, resultados de aprendizaje, indicadores de logro, metodología y evaluación) y análisis de coherencia externa con cursos vinculados (previos, paralelos y posteriores).

Diseño de propuestas de mejora en el contexto de innovación curricular.

Conclusiones: La nueva metodología de trabajo ha permitido instalar un mecanismo de aseguramiento de la calidad y dar cumplimiento a los criterios planteados por la CNA para la formación de estudiantes de excelencia en coherencia con la misión y visión de la Universidad de Chile.

GERIATRÍA EN LA FORMACIÓN DE MÉDICOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE

Jara Rafael, Hidalgo Jaime, Fasce Gerardo, Figueroa Carolina
Sección Geriátrica HCUCH, Unidad de Desarrollo de la Docencia de Pregrado.
Hospital Clínico Universidad de Chile, Facultad de Medicina Universidad de Chile. | rafaeljaral@gmail.com

Introducción: En el proceso de innovación curricular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, se incorpora en la malla curricular para la carrera de Medicina el curso de Geriátrica que tiene como propósito que el médico en formación se sensibilice con el proceso de envejecimiento, considerando los diversos tipos de envejecimiento, la prevención y enfrentamiento de las condiciones que pueden afectar a la población mayor en Chile.

Objetivos: El objetivo es presentar la implementación del curso en la formación médica, considerando los aprendizajes esperados, las metodologías y estrategias de evaluación utilizadas.

Método: Este es un curso semestral cuyos resultados de aprendizaje corresponden a: 1) analizar las características del adulto ma-

yor; 2) realizar una evaluación geriátrica integral y 3) diseñar una estrategia de prevención e intervención, con 3 unidades de aprendizaje: 1) Condiciones de salud del adulto mayor; 2) Evaluación geriátrica integral 3) Diseño de estrategia de prevención e intervención. Las metodologías correspondieron a clases expositivas con casos clínicos, telemedicina, mesas redondas y actividades clínicas; las estrategias de evaluación fueron: pruebas de selección múltiple, informes y proyecto de intervención.

Resultados: Los estudiantes lograron aprendizajes sobre los cambios fisiológicos, las particularidades clínicas y el enfrentamiento terapéutico de los adultos mayores, los resultados de aprendizaje propuestos en las unidades fueron alcanzados por el total de los estudiantes, quienes valoraron el curso y participaron activamente solicitando aumentar la práctica clínica. El equipo docente fue interdisciplinario quienes valoraron la propuesta formativa.

Conclusiones: La incorporación del curso de geriatría en la formación médica permitió instalar una mirada de trabajo clínico interdisciplinario en la atención de los adultos mayores, sensibilizando al médico en formación respecto a la mantención de las condiciones de salud en la población mayor en Chile. Además, la metodología utilizada generó una relación oportuna de la teoría con la práctica clínica.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN GENERAL AL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICO-TRANSVERSALES

Espinoza Mónica, Garrido Sergio, Gallegos Sebastián, González Andrea, González Alejandra, Llanos Nathalie
Decsa, Dirección de pregrado, Facultad de Medicina. Universidad de Chile. | sgarrido@med.uchile.cl

Introducción: El Programa de Formación General de la Facultad de Medicina de la universidad de Chile, mediante tres líneas formativas: Artes, Deporte y Actividad Física, Compromiso Ciudadano y Desarrollo Personal y del Pensamiento y sus respectivas competencias y subcompetencias, contribuye a través de sus cursos, a que los estudiantes adquieran competencias del dominio genérico transversal.

Se aplicó un instrumento para conocer la percepción que tienen los estudiantes respecto a la contribución de los cursos de formación general en la adquisición de competencias genéricas transversales.

Objetivos: Analizar la percepción de los estudiantes sobre la contribución de cursos de formación general en el desarrollo de competencias genérico transversales declaradas por el PFG.

Método: Aplica instrumento de auto registro con preguntas abiertas y cerradas a los estudiantes de la Facultad de Medicina que estuviesen cursando Curso de Formación General durante segundo semestre de 2016. Las encuestas se analizaron con StataSE/13.

Resultados: En promedio, el 86% de los estudiantes está de acuerdo o muy de acuerdo que los cursos contribuyen a la adquisición de competencias declaradas. Aspectos que perciben menor contribución, se encuentran «intereses y capacidades en el ámbito del arte» y «estilos de vida más saludables». Los estudiantes perciben que los CFG de la línea Compromiso ciudadano son los que más contribuyen a su formación integral con un 95%, Desarrollo personal y del pensamiento y Arte, deporte y actividad física con 92,7 y 90,6% respectivamente.

La línea Compromiso ciudadano con 46% es la que los estudiantes perciben que contribuye de manera más significativa a su formación, seguido por DPP y ADAF con 32 y 21% respectivamente.

Conclusiones: Confirma el sello formativo de los egresados de la Facultad de medicina de la U de Chile, relativo al compromiso social de sus egresados. Aumentar la oferta de cursos en el ámbito del arte.

ESTRUCTURA FACTORIAL DE UN CUESTIONARIO DE IDENTIDAD OCUPACIONAL EN DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS

Arellano Juan¹, Pérez Cristhian², Vaccarezza Giulietta³, Aguilar Cesar⁴, Bastias Nancy⁵, Bustamante Carolina⁶

¹UDEC, Departamento Educación Médica, ²UDEC, Departamento Educación Médica, ³USS, ⁴Enfoque Ético, ⁵UDEC, Departamento Educación Médica, ⁶UDEC, Departamento Educación Médica. | ps.jarellano@gmail.com

Introducción: No hay consenso acerca de una definición de la identidad de los docentes. Mientras algunos autores la conceptualizan como el rol y sus competencias, otros sugieren que debe ser vista como un tipo de autoconcepto. El cuestionario de Identidad Ocupacional (CIO) es propuesto y relacionado con el Cuestionario de Prácticas Pedagógicas (CPP).

Objetivos: Evaluar la estructura factorial y las propiedades psicométricas del Cuestionario de Identidad Ocupacional. Relacionar el CIO con las Prácticas Pedagógicas.

Método: Estudio Cuantitativo y transversal, de alcance correlacional. 311 docentes universitarios de carreras de la salud seleccionados a través de muestreo no probabilístico por voluntarios contestaron el CIO y el CPP. Se realizó un análisis factorial exploratorio y análisis de consistencia interna alfa de Cronbach para el CIO. Para establecer la relación entre ambas variables se usó Rho de Spearman.

Resultados: Se identificó dos factores en CIO: Competencia Docente y Vocación Docente. El alfa de Cronbach fue 0.82 para Competencia Docente y 0.75 para Vocación Docente. Correlaciones directas de nivel moderado fueron encontradas entre el CIO y las Prácticas Pedagógicas.

Conclusiones: CIO posee adecuada consistencia interna y una estructura de dos factores, competencia docente y vocación docente. Existe una relación directa entre la identidad del docente y las prácticas pedagógicas.

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL ALUMNO DE CIENCIAS DE LA SALUD SOCIALMENTE RESPONSABLE?

Bastias Nancy¹, Alvarado Débora¹, Pérez Cristhian¹, Barraza René², Muñoz Nadia³

¹Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, ²Departamento de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica del Norte, ³Escuela de Psicología sede La Serena, Universidad Central de Chile. | nbastias@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 diferente al resto de las carreras por la responsabilidad que tendrán en la salud de personas.

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 estudiantado 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). 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. El estudio fue financiado por el proyecto VRID 216.090.005-1.0.

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%).

Conclusiones: 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.

SUPERVISIÓN CLÍNICA A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE: EXPERIENCIA DE ENFERMERAS/OS DEL HOSPITAL BASE VALDIVIA

Hidalgo Francisca, Latorre Constanza, Leiva Francisca, Godoy Jessica
Instituto de Enfermería. Oficina de Educación en Ciencias de la Salud,
Universidad Austral de Chile. |jessica.godoy@uach.cl

Introducción: La práctica clínica constituye un pilar fundamental durante el proceso de formación profesional, por ello cobra especial importancia la participación del supervisor clínico como actor del proceso de aprendizaje integral de los futuros enfermeros/as.

Objetivos: Valorar la experiencia de enfermeros/as del Hospital Base Valdivia sobre la supervisión clínica que realizan a estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Austral de Chile.

Método: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. La muestra fue intencionada, participando 8 supervisores clínicos previo consentimiento informado. Se recolectaron los datos a través de entrevistas semiestructuradas. El análisis se realizó utilizando el método de comparación constante, siguiendo un esquema de reducción progresiva de datos, realizando el ordenamiento de ellos en forma manual. El rigor se garantizó cautelando los criterios de credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad.

Resultados: En el nivel 1 se identificaron 139 unidades de significado, fueron agrupadas en 7 categorías descriptivas: significado del rol como supervisor clínico; debilidades y fortalezas vinculadas al rol; necesidades vinculadas en el desempeño como supervisor; motivaciones para ejercer el rol; estrategias de enseñanza-aprendizaje utilizadas por supervisores y factores que obstaculizan el desempeño del rol. En el nivel 2 se identificaron semejanzas entre las categorías, formando 4 metacategorías: significado del rol como supervisor, factores que facilitan el desempeño, factores que obstaculizan el desempeño y estrategias enseñanza-aprendizaje. Por último, en el nivel 3, se identificaron 2 dominios cualitativos, factores que influyen en el desempeño del rol y mecanismos utilizados por supervisores clínicos.

Conclusiones: Este estudio revela la necesidad de capacitación que presentan los enfermeros(as) que realizan supervisión clínica, el significado que tiene para ellos realizar supervisión clínica y la motivación en el desempeño de su rol. Por otro lado, a partir de los factores que influyen en la supervisión clínica, se pueden identificar elementos sobre los cuales se puede actuar con el fin de incrementar la calidad del proceso educativo.

CONSTRUCTOS DE DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA EN CARRERAS DE LA SALUD

Matus Olga, Ortega Javiera, Pérez Cristhian, Campos Ivone, Arellano Juan, McColl Peter, Navarro Nancy
Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. |omatus@udec.cl

Introducción: En las últimas décadas, en el mundo se ha otorgado cada vez más importancia a la inclusión educativa (IE), concepto que ha cambiado considerando inicialmente solo discapacidad y actualmente educación para todas las personas. La IE cobra especial relevancia en la formación de profesionales de la salud,

pues sus egresados tendrán contacto directo con personas, debiendo ser capaces de aceptar la diversidad, por la visión de salud integral. Así, es necesario comprender la IE en constructos de diversidad de género, sexo, etnia, religión y discapacidad. Proyecto FONDECYT Nro. 1170525.

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

Método: Estudio cuantitativo, no experimental, transversal, correlacional. Muestra: 110 estudiantes 1er. Año Medicina, UdeC, cohorte 2016, edad promedio 19,3 años; 56,4% hombres. Post consentimiento informado, se aplicó escala de IE (INCLEM) validada por Juicio Expertos, de 42 ítems, en 6 subescalas: creencias culturales, orientación sexual, etnias, nivel socioeconómico, discapacidad y creencias religiosas. Análisis: estadística descriptiva, Rho Spearman, Alpha Cronbach.

Resultados: 10% de estudiantes provienen de establecimientos municipalizados; 44,5% particulares subvencionados; 45,5% particulares pagados. 50,5% no profesa religión y 49,5% sí. 4,6% posee alguna discapacidad física/sensorial. 86,4% se identifica totalmente heterosexual; 9,1% principalmente heterosexual; 0,9% bisexual; 0,9% principalmente homosexual y 2,7% totalmente homosexual. Confiabilidad de la Escala: alfa Cronbach 0,88. Rho Spearman: relaciones directamente significativas entre todas las subescalas de IE.

Conclusiones: Los resultados evidencian la configuración del constructo propuesto, a través de la relación que existe entre las 6 dimensiones teóricas analizadas. Esto permite repensar el constructo de inclusión conocido hasta el momento, siendo un importante aporte para la educación médica, considerando las variables que definirían la diversidad en el proceso formativo de estudiantes de carreras de la salud.

FUNCIONAMIENTO CURRICULAR EN CARRERAS DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Ortega Javiera, Matus Olga, Márquez Carolina, Parra Paula, Ortiz Liliana, Arellano Juan
Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. |javieraortega@udec.cl

Introducción: Flexner fue un precursor y revolucionario en la educación médica durante principios del siglo XX. Enfatizó un sistema educacional con una fuerte base científica que es la que caracteriza los currículos actuales en carreras de la salud. Sin embargo, autores como Schön hacen una crítica a esta estructura curricular enfatizando que el currículo ha causado una suerte de dualismo en la enseñanza profesional separando la teoría de la práctica. Proyecto financiado por VRID # 214.090.004-10.

Objetivos: Describir el funcionamiento curricular de las carreras en Ciencias de la Salud en una Universidad tradicional chilena.

Método: Estudio cualitativo, basado en la Teoría Fundamentada de Strauss y Corbin. 31 docentes de 6 carreras de las Ciencias de la Salud fueron seleccionados según el criterio de máxima variación de Patton. Los docentes fueron contactados personalmente, previo proceso de consentimiento informado. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas y focus group, analizadas mediante codificación abierta. El análisis fue realizado a partir del método de comparación constante, con el caqdas Atlas-ti 7.5.2.

Resultados: Emergen tres categorías de análisis en el funcionamiento curricular de las carreras en Ciencias de la Salud: (a) Estructura curricular, que tiene relación con la pertinencia que se le atribuye a los ciclos formativos de ciencias básicas y profesionalizantes, la cantidad de años considerados en las mallas curriculares y la incorporación de asignaturas; (b) Modelo curricular, hace referencia a las concepciones del modelo por competencias y el foco disciplinar del modelo; (c) Gestión curricular, tiene relación con la identificación de los puntos de inflexión de los currículos y la evaluación

del proceso de gestión curricular.

Conclusiones: Es fundamental comenzar a analizar el funcionamiento curricular que tienen las carreras de la salud y evaluar la pertinencia que tienen estos modelos curriculares para el desarrollo y formación profesional que Chile necesita.

PROCESO REFLEXIVO DE DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA

Ortega Javiere, Arellano Juan, Matus Olga, Pérez Cristhian, Campos Ivone, Bastías Nancy

Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. | javieraortega@udec.cl

Introducción: Actualmente el constructo de inclusión educativa se ha ido complejizando en lo teórico y en lo práctico. Esto en un contexto educativo en el cual los estudiantes que acceden a la Educación Superior en Chile son cada vez más diversos. Por esta razón, es necesario repensar las dimensiones que configuran la inclusión educativa de modo que este objeto de estudio abarque una mayor diversidad socio-cultural. Proyecto financiado por FONDECYT N°1170525.

Objetivos: Evaluar la estructura factorial y consistencia interna de la Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM) en estudiantes de medicina de una Universidad tradicional chilena.

Método: De tipo cuantitativa con diseño no experimental de alcance correlacional. El cuestionario consta 42 ítems y evalúa la diversidad educativa en cinco dimensiones: culturas distintas, orientación sexual y de género, etnias, nivel socio-económico, discapacidad y creencias religiosas. Se aplicó el cuestionario a 110 estudiantes de primer año de la carrera de medicina, previo proceso de consentimiento informado. Se aplicó la Escala INCLEM y se realizó un análisis factorial exploratorio y de consistencia interna con el paquete estadístico SPSS 21.0.

Resultados: Se identificaron cuatro factores: Disposición al integración social, que realizan los estudiantes con otros de diferentes características (coeficiente de $\alpha = 0,95$). Autoafirmación al grupo de pertenencia, tiene relación con la confirmación que realizan los estudiante de seguir perteneciendo a sus grupos de origen (coeficiente $\alpha = 0,89$). Valoración en orientación sexual, etnias y discapacidad (coeficiente $\alpha = 0,84$). Valoración en culturas distintas, nivel socioeconómico y religión (coeficiente $\alpha = 0,81$).

Conclusiones: El análisis preliminar y teórico del cuestionario no fue consistente con los resultados obtenidos en el análisis de la estructura factorial exploratoria, lo que da cuenta de la necesidad de realizar este análisis para fortalecer el proceso reflexivo que debe existir en el diseño de instrumentos en educación médica.

EVALUACIÓN DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES-CONSULTANTES DE LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA-DAE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Villacura Leonor, López Ilse, Sánchez Fabiola, Zamorano Claudia

Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | leonorvillacura@gmail.com

Introducción: La Unidad de Psicología-DAE trabaja en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de los trastornos mentales en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de malestar psicológico en estudiantes-consultantes de la Unidad de Psicología-DAE de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicó el Inventario de Síntomas de Derogatis-90-Revisado (SCL-90-R) a una muestra de 443 estudiantes que hubieran sido consultantes durante los últimos 3 años en la Unidad de Psicología-DAE (25,33% varones, 74,7% mujeres). Todos los cálculos y el análisis estadístico se realizaron utilizando Rstudio.

Resultados: El 25.33% de los estudiantes-consultantes padece un Índice de Gravedad Global clínicamente significativo (IGS) ($T-IGS \geq 70$). La prueba del chi cuadrado mostró diferencias significativas entre géneros, donde el 28.8% de las mujeres y el 15% de los hombres alcanzan niveles patológicos ($\chi^2=8.47$, $p<0,01$). En las dimensiones sintomáticas, la población estudiada obtuvo una prevalencia, de aproximadamente un 15%, asociada a patología en las dimensiones Obsesiones, Sensitividad Interpersonal y Depresión.

Conclusiones: El área más patológica sería la depresión y los síntomas obsesivo-compulsivos. Los estudiantes-consultantes de terapia ocupacional sufren menor IGS, Índice de Malestar Positivo (PSDI), Total de Síntomas Positivos (PST), Obsesiones, Sensitividad Interpersonal, Depresión e Ideación Paranoide que los estudiantes de otras carreras. Los estudiantes-consultantes de obstetricia sufren de mayor PST, IGS, Somatización, Depresión, Ansiedad e Ideación Paranoide. Por el contrario, los estudiantes-consultantes de nutrición sufren de más Obsesiones y los estudiantes-consultantes de tecnología médica muestran mayor Psicoticismo y Sensitividad Interpersonal.

Las mujeres experimentan sintomatología más alta que los varones en los PSDI, PST, Somatización, Depresión, Ansiedad, Hostilidad, Ansiedad Fóbica e Ideación Paranoide.

Los estudiantes-consultantes de terapia ocupacional reportan menores niveles de malestar psicológico y sus pares de fonología, nutrición, tecnología médica y obstetricia sufrirían de un mayor estrés mental.

EVALUACIÓN DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Villacura Leonor, López Ilse, Zamorano Mateo, Sánchez Fabiola, Zamorano Claudia

Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | leonorvillacura@gmail.com

Introducción: La Unidad de Psicología-DAE trabaja en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de los trastornos mentales en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de malestar psicológico en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicó el Inventario de Síntomas de Derogatis-90-Revisado (SCL-90-R) a una muestra de 1.039 estudiantes de ocho carreras de la salud de La Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (25,3% varones, 74,6% mujeres). Todos los cálculos y el análisis estadístico se realizaron utilizando RStudio.

Resultados: El 21,7% de los estudiantes padece un Índice de Gravedad Global clínicamente significativo (IGS) ($T-IGS \geq 70$). La prueba del chi cuadrado mostró diferencias significativas entre géneros, donde el 22,93% de las mujeres y el 15,9% de los hombres alcanzan niveles patológicos ($\chi^2=5,3$, $p<0,01$). En las dimensiones sintomáticas, la población estudiada obtuvo una prevalencia asociada a patología en las escalas Somatización, Depresión y Ansiedad Fóbica. La Prueba U de Mann-Whitney muestra que las mujeres experimentan sintomatología más alta que los varones en el Índice de Malestar Positivo (PSDI), el Total de Síntomas Positivos (PST), Somatización, Depresión, Ansiedad, Hostilidad, Ansiedad Fóbica e Ideación Paranoide. Las pruebas ANOVA y Post-Hoc muestran que los estudiantes de terapia ocupacional reportan menores niveles de malestar psicológico. Sin embargo, los estudiantes de fonología, nutrición, tecnología médica y obstetricia sufren de un mayor malestar psicológico.

Conclusiones: La población estudiada reporta puntuaciones significativamente más bajas que sus pares consultantes de la Unidad en el IGS, PSDI y en las escalas de Depresión, Obsesiones, Ansiedad y Psicoticismo que la población general de estudiantes de la misma Facultad. En comparación con otros estudios, la población estudiada presenta mayor malestar psicológico.

SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y ANSIOSA EN ESTUDIANTES-USUARIOS DE LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA-DAE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

López Ilse¹, Villacura Leonor², Sánchez Fabiola², Zamorano Claudia²

¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | ilopez@med.uchile.cl

Introducción: La Unidad de Psicología-DAE trabaja en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de los trastornos mentales en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Objetivos: Evaluar la sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes-consultantes de la Unidad de Psicología-DAE de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicó el Inventario de Depresión (BDI-II) y el Inventario de Ansiedad (BAI) de Beck a una muestra de estudiantes que consultaron en los últimos 3 años en la Unidad de Psicología-DAE.

Resultados: De una muestra de 443, 74,7% eran mujeres y 25,33% eran hombres. Más del 80% presenta sintomatología depresiva y ansiosa. El síndrome depresivo es 1,4 veces mayor en mujeres que en hombres y la proporción de éstas con síndrome ansioso es 1,8 veces mayor que la de ellos. Más de la mitad de los estudiantes-consultantes presentan algún síndrome. Las puntuaciones más altas de sintomatología ansiosa se encuentran en mujeres estudiantes-consultantes de obstetricia, tecnología médica y enfermería. A excepción de los consultantes masculinos de la carrera de terapia ocupacional, todos los demás promedios están sobre el punto de corte para síndrome depresivo. En relación a la prevalencia de sintomatología depresiva según los años de carrera, todos los promedios, a excepción del alcanzado por los varones durante los últimos años, están por encima del punto de corte. Hombres y mujeres consultantes disminuirían dicha sintomatología conforme avanzan los años. Respecto a la sintomatología ansiosa, según los ciclos de estudio, las mujeres-consultantes sólo obtienen un promedio por debajo del punto de corte en los últimos años de la carrera, mientras que los hombres-consultantes comienzan los primeros años por debajo del punto de corte, disminuyendo progresivamente el promedio alcanzado.

Conclusiones: Existen diferencias en la presentación de la sintomatología según género, carrera y año de estudio.

CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DE LA REGIÓN METROPOLITANA AÑO 2015

Bezama María, López Ilse

Decsa, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | ilopez@med.uchile.cl

Introducción: Los estudiantes de enfermería, de quinto año, están próximos al egreso y tienen alta probabilidad de interactuar con pacientes diabéticos tipo 2 y su familia por lo que deben estar preparados para brindarles adecuada atención.

Objetivos: Se evalúan conocimientos y conductas que manifiestan internos de la carrera de enfermería, de una Universidad de la Región Metropolitana en la atención ambulatoria de pacientes diabéticos tipo 2 y su familia.

Intervención: Se aplicó cuestionario auto aplicado a 59 internos, entrevista a 6 enfermeras clínicas, docentes a cargo de la supervisión de los estudiantes y observación estructurada a 6 estudiantes mientras realizaban la atención, previa firma de consentimiento informado. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la Escuela de Enfermería.

Resultados: 84,7% de los estudiantes responden las aseveraciones sobre conocimientos en forma correcta (60% más del puntaje). El nivel más bajo de conocimientos se observó en «las complicaciones de la enfermedad». Las conductas manifiestan una buena relación con el paciente, le entregan la información necesaria; aplica medidas de seguridad y manifiesta buen trato. Destacan en forma negativa el uso de la información de la historia clínica y de equipos desinfectados en curación de pie diabético. La observación directa de la atención entregó resultados positivos para el 58,3% de la aplicación de conocimientos. Las conductas estuvieron presentes en el 73,8% de los aspectos observados. Las docentes refieren un nivel medio de conocimientos en los internos. Reconocen cualidades para mejorarlos y motivación por buscarlos, buen trato, buena comunicación, capacidad para educar, cuidado de la intimidad del paciente.

Conclusiones: Los resultados deberían ser aún mejores, hay conocimientos aun no adquiridos, las conductas muestran mejor nivel pero aún pueden mejorar. Se sugiere revisar metodologías de enseñanza aprendizaje a fin de elevar el nivel de ambos aspectos.

USO DE CLICKERAS. PERCEPCIONES DE LOS PARTICIPANTES DEL ÁREA DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MÁXILO FACIAL

Troncoso Rocío, Corvalán Igor, Álvarez Eduardo

Departamento del Niño y Ortopedia dento-maxilar, Área de Ortodoncia, Universidad de Chile. | troncosomella@gmail.com

Introducción: En los últimos años, han surgido cambios en los paradigmas de enseñanza-aprendizaje, en donde se ha promovido un modelo educativo centrado en el estudiante, en el cual el alumno posee un rol como constructor de su conocimiento, y, de esta forma, se involucra en su propio proceso de aprendizaje. Para poder lograr este acercamiento, ha sido necesario implementar metodologías participativas que comprometan al estudiante con la clase, para lo cual se pueden utilizar los sistemas de respuesta de audiencias masivas (o clickeras).

Objetivos: Comprender las percepciones de los participantes de pregrado del Área de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilar de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile del año 2016, con respecto al de las clickeras en el curso, entendidas como parte del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Interpretar las percepciones de estudiantes y docentes del Área de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilar de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile del año 2016, con respecto al proceso enseñanza-aprendizaje con el uso de las clickeras en el curso, entendidas como parte del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Método: Se realizó un estudio cualitativo, en donde se analizaron las intervenciones discursivas en entrevistas y grupos focales efectuados a los participantes de la asignatura de pregrado de Ortodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile del año 2016. Estos datos fueron analizados y codificados a través del programa AQUAD 6.0 (©Huber L. Gürtler, 2013).

Resultados: Tanto docentes como estudiantes perciben ventajas en el uso de estos sistemas como complemento de las clases, como: aumentar la atención, concentración y participación en clases, generar retroalimentación inmediata, ser anónimos, fáciles de usar, resolver dudas, entre otras. Así mismo, identifican como principales desventajas las fallas que puede presentar el software y/o hardware.

Conclusiones: Los participantes de pregrado del Área de Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilar de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile del año 2016 perciben que el uso de sistemas de respuestas de audiencias masivas es beneficioso para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS QUIRÚRGICAS DE LOS EGRESADOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Gauna Felipe, Goldman Yercos, Torrente Mariela

Departamento de Otorrinolaringología. Hospital Clínico Universidad de Chile. | felipegauna@ug.uchile.cl, yercogoldman@gmail.com, mctorrente@yahoo.com

Introducción: La especialidad de Otorrinolaringología (ORL) en Chile es impartida por 4 universidades. La agencia acreditadora de programas de especialidad médica APICE recomienda una lista de procedimientos quirúrgicos que debieran realizar los residentes dentro de su proceso de formación. No hay una definición por parte de la Universidad de Chile del número mínimo de cirugías para definir la adquisición de competencias.

Objetivos: Evaluar el volumen de cirugías realizadas por los egresados del Programa de Formación en ORL de la Universidad de Chile y comparar estos resultados con los criterios recomendados por APICE.

Método: Estudio descriptivo. Se revisaron los portafolios quirúrgicos entregados por cada residente, al finalizar su periodo de formación, a la Escuela de Postgrado de la Universidad de Chile, durante los últimos 10 años. Se registró año de egreso, tipo de cirugía realizada, rol en ésta (cirujano o primer ayudante) y año de residencia en el que se realizó.

Resultados: En el período comprendido entre los años 2006 y 2016 egresaron 77 alumnos del programa. Se analizaron 48 portafolios con un total de 24553 procedimientos, de los cuáles 17261 correspondían a los exigidos por APICE. Ninguno de los egresados analizados cumple a cabalidad con las exigencias de APICE, mostrando una gran variabilidad entre los diversos procedimientos que van desde un 75 % a un 0 % de cumplimiento. Además, se evidencia una gran cantidad de procedimientos no incluidos en las recomendaciones de APICE.

Conclusiones: Este trabajo aporta datos objetivos para el análisis y futura.

HIPÓTESIS DE PROGRESIÓN DE LA RELACIÓN TERAPÉUTICA EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Olate Jessica, García Gloria, Quiroz Jeanette

Departamento Enfermería, Universidad de Chile. | jolate@med.uchile.cl, ggarcia@med.uchile.cl, euandreaquiroz@gmail.com

Introducción: Reconociendo la necesidad de intencionar las habilidades comunicacionales de los estudiantes de Pre grado para el futuro establecimiento de Relación terapéutica, el equipo docente de salud mental propone la inclusión progresiva del aprendizaje de ésta a lo largo del Plan de estudios, basad en la evidencia presentada en guías de buenas prácticas (RNAO) y en coherencia con el perfil de egreso.

Objetivos: Difundir la metodología utilizada en la transversalización de la Relación terapéutica en el Plan de estudios de la carrera de Enfermería.

Método: A partir del año 2013 el equipo salud mental elabora un proyecto de inclusión progresiva del aprendizaje de habilidades comunicacionales a través de talleres vivenciales en modalidad de pequeño grupo con un tutor asignado, con la intención de generar aprendizajes significativo. Dentro de las tres primeras asignaturas disciplinares se incluyen estos talleres, posteriormente en otros cursos disciplinares se incluyen: clase, seminarios, talleres para profundizar el nivel de complejidad, hasta alcanzar el cumplimiento de las competencias involucradas.

Resultados: Informe de resultados de evaluación del Primer ciclo dan cuenta de: Los aprendizajes asociados a competencias que han tenido los mejores niveles de logro, además de ser coincidente en la identificación por parte de los mismos estudiantes como sus principales fortalezas, corresponden a los ámbitos asociados a las habilidades de comunicación, la empatía y el establecimiento de una

relación terapéutica.

Conclusiones: La metodología de trabajo da cuenta de la progresión en los procesos reflexivos que se han potenciado a lo largo de los años de estudios.

El modelo desarrollado ha permitido implementar la Guía de buenas prácticas en enfermería «Establecimiento de la relación terapéutica» de manera transversal en el curriculum, siendo percibida positivamente por los/las estudiantes, considerándose un proceso progresivo y recursivo, que requiere retroalimentación y mejoramiento permanente.

CARACTERÍSTICAS PERSONALES QUE ENFERMERAS/OS CLÍNICOS VINCULAN CON EL BUEN DESEMPEÑO DEL ROL EDUCADOR EN CONTEXTOS DE EXPERIENCIAS CLÍNICAS

Olate Jessica, Castillo Silvana, Collado Claudia, Jofré Soledad, Lara Roxana, Lorca Alfredo, Ramírez Carla

Departamento de Enfermería, Universidad de Chile. | jolate@med.uchile.cl

Introducción: El conocimiento relacionado con el rol de educador que desempeñan enfermeros/as clínicos, es fundamental en la mejora de la calidad de la educación que se imparte; sin embargo este rol es desempeñado por profesionales con heterogeneidad de conocimiento disciplinar en el ámbito educativo.

Para entender los procesos de toma de decisiones en contextos de docencia clínica, los patrones de conocimiento en enfermería (Carper, 1978) son elementos estratégicos.

Dentro de ellos se encuentra el patrón de conocimiento personal, el que se vincula al autoconocimiento, autoconciencia, habilidades interpersonales, así como sus experiencias previas en un amplio sentido.

Objetivos: Describir las características personales que enfermeras/os clínicos vinculan con el buen desempeño del rol educador en contextos de experiencias clínicas, posterior a la participación de un curso de docencia de enfermería y práctica reflexiva.

Método: Estudio de caso, con 50 enfermeras/os de hospitales de la Región Metropolitana que respondieron un cuestionario auto-aplicado posterior a su participación en el curso. El análisis se realizó en base a una matriz de categorías preestablecidas, relacionadas con las preguntas y objetivos del estudio.

Resultados: Se describen como capacidades fundamentales para el buen desempeño del rol educador en contextos de experiencias clínicas, las habilidades comunicacionales y las características favorecedoras del aprendizaje en la relación con el estudiante. Ambas contemplan: empatía, escucha activa, capacidad para generar ambiente de confianza, paciencia, retroalimentación constructiva, interés, motivación, seguridad y dominio del tema. Las características que dificultan la relación con el estudiante y su aprendizaje incluyen impaciencia, inexperiencia docente y exigencia de aprendizaje rápido.

Conclusiones: Se plantea la necesidad de que los profesionales de enfermería reconozcan el rol educador como estratégico en su desempeño cotidiano, el que requiere desarrollo reflexivo de habilidades y autoconocimiento, siendo esto una responsabilidad compartida con las instituciones formadoras, tanto a nivel de pregrado como en la formación continua.

¿QUÉ DEBE SER UN DOCENTE DE CARRERAS DE LA SALUD PARA SER SOCIALMENTE RESPONSABLE?

Alvarado Débora¹, Bastías Nancy¹, Pérez Crithian¹, Barraza Renée², Muñoz Nadia³

¹Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. ²Departamento de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica del Norte. ³Escuela de Psicología sede La Serena, Universidad Central de Chile. | devora.alva@gmail.com

Introducción: La responsabilidad social implica hacerse cargo de las decisiones y acciones personales realizando esfuerzos sistemáticos por procurar, conjuntamente, el desarrollo y bienestar per-

sonal, 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. El estudio fue financiado por el proyecto VRID 216.090.005-1.0.

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%).

Conclusiones: 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.

¿ES NECESARIA UNA EVALUACIÓN AL FINAL DE UNA ROTACIÓN?: DESCRIPCIÓN DE UNA EXPERIENCIA EN EL PREGRADO DE PSIQUIATRÍA.

Cortegana Wilson¹, Tala Álvaro², Maureira Valeria¹, Aguilera Miguel³

¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte,

³Residente de Psiquiatría Adultos. | alvarotalat@gmail.com

Introducción: Los trastornos mentales son un problema de salud pública en Chile. La Clínica Psiquiátrica Universitaria de la Universidad de Chile ha tenido un rol protagónico en la formación en salud mental del país. En el marco de la innovación curricular del pregrado de medicina, se realizó un cambio en la metodología de evaluación del internado de psiquiatría de adultos.

Objetivos: Comparar los conocimientos de los estudiantes de medicina respecto de psiquiatría adultos bajo dos paradigmas diferentes de evaluación.

Método: Se realizó un estudio exploratorio longitudinal prospectivo en el cual se realizó una prueba de selección múltiple al final de su rotación a un grupo de internos de medicina en su VI año de la carrera. Cuatro meses después se realizó la misma evaluación en el mismo tiempo a un nuevo grupo de internos, los cuales no tenían conocimiento de que dicha evaluación ocurriría. Se registraron las notas obtenidas en una escala de 1 a 7.

Resultados: El primer grupo estuvo compuesto por 10 internos. El promedio de sus notas fue de 6,85, siendo la nota mínima un 6.0 y la máxima un 7.0. La mediana y la moda fueron de 7.0. El segundo grupo estuvo compuesto por 9 internos. El promedio de sus notas fue de 6,77, siendo la nota mínima un 6.5 y la máxima un 7.0. La mediana y la moda fueron de 7.0.

Conclusiones: Los resultados nos permiten afirmar, al menos inicialmente, que no habría una diferencia clara en los conocimientos de psiquiatría adultos que presentan los estudiantes que tienen una evaluación específica de dichos conocimientos en la modalidad de prueba selección múltiple, en comparación con aquellos que no la tienen. Esto permitiría suponer que se podría prescindir de dicha instancia evaluativa, sin afectar la adquisición de conocimientos de

los estudiantes.

COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS EVALUATIVAS: CONSTRUYENDO PARA EL APRENDIZAJE

Ahués Daniel

Escuela de Kinesiología, Unidad de Gestión Académica. Universidad Mayor. | daniel.ahues@mayor.cl

Introducción: Los procesos evaluativos, por definición, independiente del instrumento utilizado, son concebidos como una consecuencia o el producto final de un proceso, el cual es materializado en una calificación, que está muy lejos de tener el carácter formativo requerido para logra el cambio de conducta como parte del proceso enseñanza-aprendizaje. En función de lo anterior, sin romper el paradigma planteado, debemos considerar las evaluaciones dentro de las metodologías de enseñanza, durante tres etapas fundamentales, antes de la construcción del instrumento, su administración y posterior revisión y análisis.

Objetivos: Analizar los instrumentos evaluativos utilizados, y su atingencia a los niveles exigidos en la distintas etapas del currículum.

Método: Se recopilaron los instrumentos evaluativos utilizados durante un año lectivo, clasificándolos por tipo, relacionándolos con los resultados de aprendizaje esperados en cada una de las asignaturas. Posteriormente se generó un proceso de control en el diseño, la elaboración y administración de los instrumentos, determinando la coherencia entre la situación evaluativa y el resultado de logro esperado. Mediante focus group, se logró recoger la percepción tanto de estudiantes como docentes, en relación a la existencia de cambios dentro de los procesos evaluativos.

Resultados: Los resultados preliminares demostraron que tanto el diseño, como la confección de los instrumentos no respondía a ninguna lógica relacionada a los logros de aprendizaje, no existiendo coherencia entre los resultados esperados y el tipo de instrumento administrado. Siendo un aspecto multifactorial, se logró observar un descenso significativo en las tasas de reprobación comparando el periodo lectivo preliminar a la implementación de los procesos de control.

Conclusiones: La normativa y exigencias establecidas en los procesos de control implementados, permitieron mejorar la calidad en la selección, diseño y elaboración de las distintas situaciones evaluativas, permitiendo la administración de instrumentos atinentes a los resultados esperados, disminuyendo la sensación de desconcierto frente a las evaluaciones por parte de los estudiantes, y aumentando el grado de satisfacción frente los resultados esperados por los docentes.

SIMULACIÓN CLÍNICA CON PRÁCTICA DELIBERADA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Sambuceti Carolina

Escuela de Enfermería Sede Santiago, Universidad San Sebastián. | carolina.sambuceti@uss.cl

Introducción: La experiencia en la formación profesional ha sido juzgada por la longitud de los planes curriculares, el dominio de los conocimientos y la habilidad percibida. Investigaciones recientes demuestran solo una relación débil entre estos indicadores de la experiencia y el rendimiento real observado de los estudiantes. El énfasis principal, por lo tanto, debe estar en la implementación de la práctica deliberada, para adquirir experiencia.

Objetivos: Evaluar el rendimiento de los estudiantes de enfermería que son sometidos a simulación con práctica deliberada en el octavo semestre de enfermería de la Universidad San Sebastián.

Método: Estudio cuantitativo, cuasiexperimental, con diseño antes-después de una intervención de práctica deliberada, con 4 componentes centrales. Además, se incluyó un análisis cualitativo, en base a entrevistas en profundidad. La muestra estuvo constituida

por 89 estudiantes del octavo semestre de enfermería de la Universidad San Sebastián, con quienes se trabajó con estrategias para desarrollar una práctica deliberada de sus aprendizajes y se evaluaron sus dominios antes y después de esta estrategia, por medio de una evaluación clínica objetiva y estructurada. 8 estudiantes participaron en entrevistas en profundidad.

Resultados: Se observa que el proceso de práctica deliberada mejora el rendimiento de los estudiantes, con una diferencia antes-después del proceso de 1.0 punto (IC 95%:[0.8–1.3], p :0.000). La retroalimentación percibida por los estudiantes fue mayor en aquellos estudiantes que la recibieron en 3 oportunidades. En relación a la motivación, los estudiantes percibieron que la ésta influyó de manera positiva en su rendimiento.

Conclusiones: La práctica deliberada demostró ser efectiva en el rendimiento en los 4 dominios de aprendizaje de los estudiantes de enfermería.

PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE RAZONAMIENTO Y TOMA DE DECISIÓN CLÍNICA Y LA APLICACIÓN DE UN MODELO MENTAL DURANTE EL DESARROLLO DE UN ESCENARIO DE SIMULACIÓN DE ALTA FIDELIDAD

Mejía Vilma

Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | vmejia@med.uchile.cl

Introducción: El proceso de razonamiento y toma de decisión clínica es un fenómeno interactivo contextualizado, cuyo aprendizaje y manejo es esencial dentro de la formación de los anestelistas especialmente cuando se enfrentan a la práctica clínica. Este proceso contiene tres dimensiones, conocimiento, cognición y metacognición, lo que culmina con una toma de decisión, que a su vez se traduce en una acción observable o desempeño clínico. En este contexto cobra relevancia, desde la mirada de la transposición didáctica, conocer la percepción sobre el modelo que utilizan y como se desarrollan las dimensiones durante un proceso de razonamiento aplicando un escenario de simulación de alta fidelidad versus una estrategia más tradicional, estudio de caso.

Objetivos: Comparar a través de la exploración de la percepción sobre el desarrollo de las dimensiones del proceso de razonamiento y toma de decisión clínica y la aplicación de un modelo mental durante el desarrollo de un aprendizaje tradicional (Estudio de caso) y un escenario de simulación clínica (Simulación de alta fidelidad).

Método: Se aplicó una entrevista semiestructurada a 11 anestelistas. Para el análisis e interpretación de los datos cualitativos obtenidos, se utilizó la metodología Análisis de contenido de tipo deductivo.

Resultados: La dimensión de conocimiento es abordado con lecturas previas lo que es percibido en ambos grupos como importante. Hubo una tendencia en el grupo que experimentó escenario de simulación de alta fidelidad a considerar esta estrategia como un aporte para el proceso de cognición y metacognición. Todos los participantes reconocen un modelo para el proceso de razonamiento y toma de decisión que se relaciona con la Teoría procesal dual.

Conclusiones: Los estudiantes perciben la importancia de cada una de las dimensiones del razonamiento y toma de decisión clínica, además logran reconocer un modelo durante este proceso lo que se torna relevante especialmente para los docentes que utilizan como estrategia didáctica escenarios de simulación de alta fidelidad.

COMPARACIÓN DE REALISMO DE UN PROCEDIMIENTO ENDODÓNTICO REALIZADO EN DOS MÉTODOS SIMULADOS: REALIDAD VIRTUAL Y DIENTES DE MARFILINA

Sommariva Claudia, Jaña David, De La Jara Camilo Maggiolo Silvana, Moreno Begoña

Departamento de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile. | c.sommariva@odontologia.uchile.cl

Introducción: La educación en odontología al igual que otras carreras de la salud, tiene a la simulación clínica como herramienta fundamental para la adquisición de conocimientos y habilidades psicomotoras.

Objetivos: Esta investigación tiene como objetivo evaluar el realismo que proporciona un simulador virtual háptico y un tipo-donto con dientes de marfilina como herramienta pre clínica.

Método: Se realizó un trabajo de investigación descriptivo de metodología cuantitativa y cualitativa con docentes especialistas en endodoncia de la carrera de Odontología de la Universidad de Chile, realizando preparaciones de cavidad de acceso tanto en simulador virtual como en dientes de marfilina con cavidad interna que simula la cámara pulpar. Luego de esto contestaron una encuesta semi estructurada y de preguntas abiertas en relación a la percepción de realismo que otorgaron ambos métodos simulados en relación a su práctica clínica como especialistas y como académicos que enseñan este procedimiento.

Resultados: De un total de 10 participantes; se determinó que existen diferencias en la percepción de realismo que otorgan ambos métodos simulados, siendo superior el realismo otorgado por los dientes de marfilina, en la preparación de cavidades de acceso.

Conclusiones: La tecnología 3D háptica del simulador virtual utilizado en este estudio otorga una percepción de realismo inferior a la proporcionada por los dientes de marfilina para el procedimiento de cavidad de acceso. Ambos métodos podrían complementarse en las etapas tempranas de la formación del estudiante. Se requieren más estudios en relación al tema, pues es aún escasa la experiencia mundial en este campo de la investigación.

VALORACIÓN DEL EXAMEN FINAL DEL PROGRAMA DE TÍTULO ESPECIALISTAS EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA, UNIVERSIDAD DE CHILE: PERCEPCIÓN DE LOS EGRESADOS

Heresi Carolina¹, Millan Teresa²

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente. | caroheresi@u.uchile.cl

Introducción: El Programa de Título de Especialista en Neurología Pediátrica de la Universidad de Chile tiene tres centros formadores y un proceso de evaluación final común para los tres centros, constituido por 3 días de evaluación práctica y un examen oral.

Objetivos: Comprender desde la percepción de los egresados evaluados la valoración del examen final del Programa de Título de Especialista en Neurología Pediátrica de la Universidad de Chile y elaborar una propuesta de mejoras.

Método: Estudio cualitativo, con enfoque fenomenológico, aplicando entrevista semi-estructurada. Se invitó a participar a todos los egresados evaluados ente 2012 y 2015 (T22).

Resultados: Accedieron a participar 10 egresados (7mujeres, 3hombres). El examen final fue valorado positivamente por la mayoría. El proceso previo lo describieron como estresante, y el examen

real fue percibido menos difícil que lo esperado. La preparación y el examen final fueron descritos como una oportunidad de aprendizaje, y en ese contexto valoraron positivamente la retroalimentación recibida por algunos participantes.

El examen final fue percibido como válido y confiable por la mayoría, a pesar de la alta variabilidad de metodología usada (encuentros clínicos presenciados, no presenciados, o sólo entrevista con preguntas teóricas). El examen práctico fue catalogado como irremplazable. La barrera mencionada por todos los participantes fue el trabajo de investigación exigido como requisito.

La propuesta de mejoras incluyó mejorar la planificación, introducir pauta de observación del examen práctico, y mejorar el desarrollo trabajo de investigación. Dos participantes propusieron reemplazar el examen teórico (prueba escrita, OSCE).

Conclusiones: El proceso fue valorado positivamente por los egresados evaluados. Sin embargo, se reconoce la necesidad de mejorar aspectos relevantes que impactan fuertemente la validez y la confiabilidad del examen final, como la introducción de la pauta de observación de los encuentros clínicos, lo que se incluyó en la propuesta de mejoras.

(Proyecto aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos, de la Facultad de Medicina, U. Chile. Las autoras declaran no tener conflictos de interés).

VALORACIÓN DEL EXAMEN FINAL DEL PROGRAMA DE TÍTULO ESPECIALISTAS EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA, UNIVERSIDAD DE CHILE: PERCEPCIÓN DE LOS DOCENTES

Heresi Carolina¹, Millan Teresa²

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente. | carohersi@u.uchile.cl

Introducción: El Programa de Título de Especialista en Neurología Pediátrica de la Universidad de Chile tiene tres centros formadores y un proceso de evaluación final común para los tres centros, constituido por 3 días de evaluación práctica y un examen oral.

Objetivos: Comprender desde la percepción de los docentes la valoración del examen final del Programa de Título de Especialista en Neurología Pediátrica de la Universidad de Chile y elaborar una propuesta de mejoras.

Método: Estudio cualitativo, con enfoque fenomenológico a 13 docentes que participaban en los exámenes finales (3 HLCM, 4 HRRB, 6 HCSBA), aplicando entrevista semi-estructurada.

Resultados: El proceso de examen final es percibido por la gran mayoría como adecuado, confiable y válido. Las propuestas de mejoras incluyen: desarrollar pauta de observación para el examen práctico, elaborar conjunto de preguntas y pauta de calificación para el examen teórico, coordinar el examen para la última semana del Programa. Como categoría emergente se reconoce la necesidad de mejorar la formación de los docentes en metodología de evaluación.

Conclusiones: El proceso es valorado positivamente. Sin embargo, se reconoce la necesidad de mejorar aspectos relevantes que impactan fuertemente la validez y la confiabilidad del examen final, los que se incluyen en la propuesta de mejoras.

(Proyecto aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos, de la Facultad de Medicina, U. Chile. Las autoras declaran no tener conflictos de interés).

APRENDIENDO PSIQUIATRÍA EN BASE A COMPETENCIAS: PERSPECTIVA CUANTITATIVA Y CUALITATIVA DESDE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Maureira Valeria¹, Tala Alvaro², Cortegana Wilson¹, Aguilera Miguel³

¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, ³Residente de Psiquiatría Adultos. Universidad de Chile. | alvarotala@gmail.com

Introducción: Los trastornos mentales son altamente prevalentes y discapacitantes en nuestro país, por lo que resulta fundamental

el que los médicos generales puedan tener mayores competencias en el área. La Clínica Psiquiátrica Universitaria se encarga de entregar la formación de psiquiatría adultos a una parte importante de los estudiantes de medicina de la universidad. Este centro se ha ido integrando progresivamente al proceso de innovación curricular, implementando un programa de internado basado en competencias.

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar la implementación de un programa basado en competencias en el internado de psiquiatría adultos, realizado en la Clínica Psiquiátrica Universitaria de la Universidad de Chile.

Método: Se realizó un estudio exploratorio longitudinal prospectivo en el cual se realizó una encuesta con parámetros cuantitativos y cualitativos a todos los internos de VI año de medicina al final de su rotación en la que se evaluó distintos aspectos de la asignatura.

Resultados: Se analizaron 67 encuestas. Los promedios de las áreas a evaluar fueron: internado en general 6.37, programa del internado 6.37, metodologías de enseñanza/aprendizaje 6.42, metodologías de evaluación 6.6, seminarios en general 6.37, taller de entrevista 6.87, taller de manejo de la ira 5.88, taller de terapia ocupacional 4.0, taller de psicofarmacología 6.67, rotación por unidades de la clínica —atención inmediata 6.51, hospitalizados 6.4, enlace 6.52, adicciones 5.29—, y realización de evoluciones/interconsultas 6.5. Cualitativamente, el internado es valorado positivamente, aunque requiere mejoras.

Conclusiones: El internado en general parece ser bien valorado por los estudiantes, pero de todas formas requiere mejoras en sus metodologías de enseñanza/aprendizaje y evaluación que le permitan acercarse más a los estándares de la educación basada en la evidencia actual y estar más en línea con el proceso de innovación curricular de la facultad.

PERCEPCIÓN SOBRE INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN DE LOS INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

Lavin Alejandra, Kahler Adolfo, Garrido Paola, Vidal Pamela, Lavin Pablo

Departamento de Obstetricia y Ginecología Sur, Universidad de Chile. | alelavin@gmail.com

Introducción: En 1965, el Servicio Nacional de Salud chileno comenzó acciones sanitarias destinadas a implementar programas de planificación familiar, asumiendo la responsabilidad de aplicar con eficacia técnica los métodos anticonceptivos en la población del país. Actualmente, la población de usuarias de anticonceptivos bajo control en establecimientos del SNSS supera largamente el millón de usuarias (56% de las mujeres en edad fértil). De ahí que sea muy importante la adecuada capacitación de los médicos chilenos en anticoncepción.

Objetivos: Establecer el grado de conocimiento, teórico y práctico, en anticoncepción que perciben recibir los internos de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Estudio cualitativo y descriptivo. Análisis de 85 encuestas aplicadas a internos de séptimo año de Medicina de la Universidad de Chile, entre Agosto 2015 y Junio 2016. En las cuales se les pregunta acerca de contenidos teóricos y prácticos sobre anticoncepción recibidos durante su formación de pregrado.

Resultados: Percepción de los internos respecto a los conocimientos recibidos durante su formación.

1. 68,2% reconoce haber tenido clases de anticoncepción. el 45,8% dice haber tenido un curso de anticoncepción.
2. Más del 80% refiere haber discutido teóricamente sobre todos los métodos anticonceptivos.
3. 43,5% refiere haber tenido pasos prácticos en anticoncepción.
4. 35% refiere haber sacado un DIU y sólo el 7% haber puesto uno.
5. 17% refiere haber insertado y retirado un implante sub dérmico.

Conclusiones: Aún cuando es una actividad importantísima en la atención primaria los contenidos teóricos respecto del manejo de

la anticoncepción entregados durante el pregrado parecen no ser universales.

Las habilidades prácticas adquiridas aparecen como insuficientes y tampoco homogéneas entre los alumnos.

ESTRÉS PERCIBIDO POR ESTUDIANTES DE MEDICINA ANTES Y DESPUÉS DE UN CURSO DE FORMACIÓN GENERAL

Bogado Justo, López Ilse

Departamento de Urología. Decsa, Universidad de Chile. Facultad. Medicina. | ilopez@med.uchile.cl

Introducción: En la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, se desarrolla el Programa de Formación General destinado a los estudiantes de las ocho carreras. Estos CFG se dictan durante un semestre una vez por semana, pretenden que los estudiantes adquieran competencias del dominio genérico transversal. Entre las líneas formativas se incluye Desarrollo Personal y del Pensamiento.

Objetivos: Comparar el desempeño antes y después del CFG: «CONTROL DEL ESTRÉS Y AUTOCONOCIMIENTO» en un grupo de estudiantes de medicina.

Método: Se aplicó la Escala de Estrés Percibido (EEP) de Cohen, Kamarck y Mermelstein, (1983) a un grupo de 23 estudiantes de 5° año de urología. Este instrumento es el más conocido en la cuantificación de estrés emocional en investigaciones clínicas y epidemiológicas. Fue diseñada para conocer qué tan estresantes perciben las personas los eventos de la vida cotidiana. Las 14 preguntas hacen referencias hacia los sentimientos y pensamientos que han tenido el último mes.

Resultados: Al comparar las distribuciones de las respuestas antes y posterior al curso, en 10 de las 14 preguntas, se observa diferencias que señalarían una mejor actitud luego de haberlo realizado. Los casos más destacados corresponden a una disminución de 30.4% a 12.5% quienes «manifiesta alta frecuencia de haberse sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida»; el «sentirse nervioso o estresado baja de 43.5% a 25.1%»; «ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que ha estado ocurriendo en su vida sube de 52.1 a 62.5»; «seguro de su capacidad para manejar sus problemas personales» sube de 26% a 66.6% las mismas respuestas; «se ha sentido molesto porque los sucesos que le han ocurrido estaban fuera de su control» también baja de 42.8% a 6.3%

Conclusiones: Los resultados señalan una mayor proporción de respuestas positivas al finalizar el curso.

PRINCIPALES FACTORES QUE FACILITAN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA UNIVERSITARIA EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE

López Ilse¹, Cifuentes Ignacio², Villacura Leonor², Sánchez Fabiola², Zamorano Claudia²

¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | ilopez@med.uchile.cl

Introducción: Interesa objetivar los factores que, en relación con la calidad de vida asociada a la vida universitaria, identifican los estudiantes como facilitadores para alcanzar mayor bienestar.

Objetivos: El presente estudio exploratorio busca establecer los principales factores que facilitan una mejor calidad de vida universitaria a partir de las demandas pesquisadas por los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Método: Se aplicó un cuestionario, vía online, a 360 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, de diferentes carreras y género.

Se planteó la pregunta ¿Qué medidas sugeriría para fomentar una vida saludable en su establecimiento educacional?

Los datos fueron procesados con el programa TAMS Analyzer versión 4.47b4ahMav, usando una metodología cualitativa.

Resultados: Se obtuvieron 632 unidades de análisis, formulándose ocho categorías; (1) Mayor preocupación en el ámbito deportivo, (2) Fomentar la alimentación saludable, (3) Mejorar las instalaciones y la estética, (4) Mayor tiempo libre para actividades recreativas, (5) Otras sugerencias del alumnado, (6) Reestructuración de las mallas curriculares, (7) Preocupación por la salud del estudiante, (8) Mejorar la comunicación con los alumnos.

El 33,5% de las respuestas se asocian al ámbito deportivo. La mayor parte de las inquietudes tienen que ver con la necesidad de realizar alguna actividad física dentro del horario universitario, tales como: corridas, cicletadas y actividades al aire libre. También se sugiere incorporar deporte de manera obligatoria en la malla curricular.

La segunda inquietud más importante encontrada fue la necesidad de aumentar la oferta saludable de alimentos que entrega la Universidad (30,3%) así como regularizar su costo.

Conclusiones: Los estudiantes plantean inquietudes relacionadas con elementos básicos tales como alimentación saludable y con un costo regularizado, así como más actividad física dentro y fuera de la carga curricular.

COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO Y SU RELACION CON LA REPITENCIA DE ASIGNATURAS

Castellanos Raquel¹, López Ilse²

¹Facultad de Medicina, Universidad Andrés Bello. ²DECSA, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | rcaste2006@gmail.com

Introducción: Con la aparición del concepto de inteligencia emocional y las competencias socioemocionales en los años 90, la mirada hacia el desempeño y aprendizaje en diferentes contextos, personales, profesionales y académicos ha cambiado; los procesos afectivos y cognitivos deben concebirse como una unión recíproca e indivisible de las emociones con la cognición. Las competencias socioemocionales entendidas como la habilidad para percibir, comprender y regular nuestras emociones y las de las demás personas, permite afrontar adecuadamente las demandas y presiones ambientales alcanzando el éxito en el desempeño académico, profesional y laboral, participando también en el alcance del bienestar y la felicidad subjetiva (Fernández-Berrocal & Extremera, 2009; Extremera, Fernández-Berrocal, Mestre, & Guil, 2004).

Dado que las competencias socioemocionales se adquieren y desarrollan a lo largo de la vida, la educación brinda la posibilidad de fortalecer aspectos que pueden mejorar el desempeño de los jóvenes a través del desarrollo de las mismas (Repetto-Talavera, Pena-Garrido & Lozano-Santiago, 2007; Blakemore & Choudhury, 2006; Coll Andreu M., 2011).

Objetivos: Este trabajo busca determinar el nivel de desarrollo de las competencias socioemocionales de los estudiantes en su segundo año en la Carrera de Tecnología Médica de la Universidad Andrés Bello (UNAB) y la relación de dichas competencias con el desempeño académico medido a través de la repitencia o no de asignaturas.

Método: Para obtener la información se aplicó el cuestionario modificado, adaptado y luego validado, de López Zafra et.al.

Resultados: Los resultados muestran que los estudiantes poseen un buen desarrollo de las competencias socioemocionales pero éstas o están en relación con la repitencia o no de asignaturas.

Conclusiones: Al igual que han demostrado otros autores en estudiantes universitarios de distintas áreas, los estudiantes de segundo año de tecnología médica presentan un buen desarrollo de las competencias socioemocionales (niveles medio y alto) sin embargo esto no presenta una relación directa con la repitencia o no

de asignaturas.

DISEÑO Y USO DE UN TRABAJO EXPERIMENTAL EFECTIVO EN EL APRENDIZAJE DE CIRCUITOS RC

Parra Alfredo, De la Fuente Milton

Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. | alfredo040890@gmail.com, mdelafue@u.uchile.cl

Introducción: Nuestros estudiantes no logran un aprendizaje apropiado de circuitos RC en forma teórica. Esto nos movió a diseñar una actividad experimental sobre circuitos RC basada en la reflexión y en predicciones cualitativas, y no en la reproducción mecánica de ideas que vienen de la teoría (ya que la literatura muestra que los experimentos tradicionales no son muy útiles en el aprendizaje).

Objetivos: Mejorar el aprendizaje de circuitos RC mediante una actividad experimental basada en la reflexión.

Método: Se diseñó un modelo de circuitos RC que permite medir potenciales y corrientes de un modo muy simple en una escala de tiempo de minutos.

Al comienzo de la actividad, los ayudantes explicaron brevemente las propiedades de los condensadores y dedujeron con los

alumnos lo que en líneas generales observarían posteriormente. Luego se estimuló a los alumnos a diseñar sus propios circuitos RC y a predecir sus cambios, para finalmente montar sus circuitos y verificar sus predicciones.

Resultados: Los alumnos conocían la teoría básica de circuitos y tenían experiencia en el montaje de circuitos básicos así que no tuvieron dificultades durante la actividad. Trabajaron relajadamente y aparentemente disfrutaron la experiencia. Al final de la actividad se les mostró cómo podían tratar matemáticamente sus datos para que hicieran los cálculos y gráficos en el informe respectivo.

Los alumnos expresaron en encuestas anónimas que este trabajo práctico contribuyó efectivamente a mejorar sus aprendizajes y lo ranquearon como la mejor actividad experimental del curso. En cambio los alumnos que tuvieron una actividad similar del modo tradicional (sin mayor énfasis en la reflexión y predicción) no sintieron que la actividad fue útil. Finalmente, los estudiantes que tuvieron esta actividad experimental obtuvieron notas significativamente mejores que los que realizaron la actividad de la manera tradicional.

Conclusiones: Concluimos que la actividad experimental basada en la reflexión y en predicciones y realizada antes de pasar la teoría en clases contribuye a mejorar el aprendizaje de este tema.