



Departamento
de Educación en Ciencias de la Salud

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

XVII

Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud

“Formación en Profesionalismo en
las Carreras de la Salud”



**Libro de
Resúmenes**

**4 - 5
mayo
2017**



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento de
**Educación en Ciencias
de la Salud**

D E C S A



Presidencia

Dr. Manuel Kukuljan Padilla

Dirección

Dra. Christel Hanne Altermatt

Coordinación

Prof. Ilse López Bravo



COMITÉ ACADÉMICO

Manuel Castillo Niño

Christel Hanne Altermatt

Gustavo Hawes Barrios

Pedro Herskovic Lax

Natasha Kunakov Pérez

Ilse López Bravo

Ricardo López Pérez

Enrique Mandiola Cerda

Vilma Mejía Díaz

PRODUCCIÓN DE LA JORNADA

Diseño Gráfico

Marcela Solís

Secretaría

Vilma Alarcón

Verónica Fuentes

María Elena Henríquez

Vilma Gallardo

Romelia Romero

Medios

Luis Aldana

Juan Muñoz

Asesoría

Hector Leiva

Patricio Figueroa

Carlos González

Basta ya de vuestros pedazos, de vuestros pequeños trozos de vida.

Basta ya de cortar el hombre y la tierra y el mar y el cielo.

Basta de vuestros fragmentos y de vuestras pequeñas voces sutiles
que hablan por una parte de vuestro corazón y por un dedo precioso.

No se puede fraccionar el hombre, porque hay todo el universo,

las estrellas, las montañas, el mar, las selvas, el día y la noche.

Basta de vuestras guerras adentro de vuestra piel o algunos pasos
más allá de vuestra piel.

El pecho contra la cabeza, la cabeza contra el pecho.

El ojo contra la oreja, la oreja contra el ojo.

El brazo derecho contra el brazo izquierdo, el brazo izquierdo contra
el brazo derecho.

El sentimiento contra la razón, la razón contra el sentimiento.

El espíritu contra la materia, la materia contra el espíritu.

La realidad contra el sueño, el sueño contra la realidad.

Lo concreto contra lo abstracto, lo abstracto contra lo concreto.

El día contra la noche, la noche contra el día.

El norte contra el sur, el sur contra el norte.

¿No podéis dar un hombre, todo un hombre, un hombre entero?

Uno

En la actualidad la formación profesional se plantea en un escenario de dificultades mayores, en primer lugar en lo que se refiere a determinar los sustentos teóricos y metodológicos destinados a orientar esta empresa. Por definición, un profesional es una persona habilitada, formal e institucionalmente, para utilizar conocimientos destinados a desempeñar una tarea o enfrentar determinados problemas. Con frecuencia se trata de conocimientos desarrollados fuera del universo profesional, particularmente desde el mundo de la investigación científica y la actividad universitaria, que luego se han interiorizado y convertido en herramientas para la búsqueda de soluciones y logros concretos. Asentada sobre bases de carácter disciplinario, la actividad profesional gira en torno a las realizaciones y la ejecución en una esfera práctica.

En el ejercicio profesional la apropiación y aplicación de conocimientos es un hecho medular, dado que su acción tiende a la generación de soluciones en un marco acotado y en tiempos precisos. Sin embargo, una buena formación profesional no se reduce a disponer de conocimientos y técnicas. Por cierto, no se trata simplemente de acumular hechos, herramientas, referencias y teorías: un buen profesional debe tener una respuesta; pero también una manera de pensar, una sensibilidad, y una forma de situarse en el mundo, que articuladamente y de algún modo especial, sean emancipadoras.

Todo lo anterior, considerando que simultáneamente el conocimiento en manos de un profesional tiene distintas facetas, puesto que cualquier acción en este plano junto con involucrar aspectos filosóficos, científicos y tecnológicos, implica aspectos éticos, económicos, legales y sociales en su amplia extensión.

En estos términos, la tarea formativa exige definiciones cuidadosas. Todo proceso educativo tiende a desbordar los límites de sus objetivos directos, dado que inevitablemente se vincula con todas las dimensiones de la existencia. Por su propia naturaleza, se orienta a la conservación y al cambio; al pasado, al presente y al futuro; se apoya en la razón y en la emoción; se sitúa en la realidad concreta y en la realidad imaginada. En este contexto son obligatorias algunas especificaciones. Como primer paso, la educación debe ser capaz de preservar y transmitir el pasado; quienes asumen la tarea educativa deben ser capaces de seleccionar aquello que importa del pasado, con el propósito de pensar el presente y proyectar el futuro. La tarea educativa, como enfatizó Hanna Arendt, tiene inequívocamente una función conservadora, que fácilmente se oscurece en nombre de alguna finalidad futura; pero es precisamente para garantizar la evolución y el progreso, para generar las mejores condiciones de actualización personal y social, por lo que la educación debe ocuparse del pasado.

La tarea educativa, si se acepta como idea central su carácter emancipador, no está definida para escribir el porvenir de las personas o para imponer un destino, sino para procurar que cada cual pueda descubrir y obtener lo mejor para sí mismo, como sujeto individual y como sujeto social. Tal como ocurre en el recorrido de Odiseo: cada ser humano tiene la tarea irrenunciable de encontrar la concordancia consigo mismo; y, por sobre todo, su propio lugar en el mundo. No importa cuantos dioses haya en la conciencia, al final siempre importa la autodeterminación y el esfuerzo personal. El camino sinuoso, duro e incierto de Odiseo, según el relato de Homero, una de las metáforas más potentes de la literatura occidental, en su sentido último pone en juego una sabiduría laica. Se refiere a un proyecto que jamás viene dado, porque no se presenta como una imposición ni como un obsequio, sino como una construcción personal. Se trata de una vida que acepta su finitud y su precariedad, pero que apuesta por una existencia realizada en una armonía consigo mismo y con los otros.

Dos

En un plano epistemológico, resulta evidente la dependencia que la formación profesional tiene con la generación de conocimiento, y su validación disciplinaria y social. Este hecho, de apariencia elemental, tiene la mayor importancia. Por una parte, es obvio que el desarrollo del conocimiento representa una multitud de nuevas oportunidades para el sector profesional. Por otra, la propia evolución del conocimiento hace que las profesiones pierdan actualidad con creciente rapidez, lo que obliga a mantener procesos de formación continua. Por esta razón, una condición esencial de la formación universitaria exige la creación de actitudes para aprender, desaprender y reaprender.

Debido a la vertiginosa acumulación del conocimiento, y la situación de cambio y globalización característica de la era actual, en que todo parece inmanente a una lógica de mercado, es claro que la formación profesional se presenta como una empresa de especial dificultad. No es tarea simple para una institución formadora mantener un alto estándar de actualización, en relación a los ámbitos propios. En especial, porque para lograrlo se requiere de un esfuerzo colectivo, de políticas institucionales definidas, tendientes a establecer los intercambios apropiados con el entorno; y de una estructura de interacciones internas capaces de favorecer el aprendizaje recíproco. Esto no puede ser visto como un problema de carácter individual, que pueda resolverse adecuadamente mediante la simple suma de empeños bienintencionados. En propiedad, esta es una cuestión que atañe a la constitución de una amplia comunidad académica.

La dinámica del conocimiento es simultáneamente una oportunidad, un riesgo y un desafío para las profesiones y las instituciones formadoras. La gigantesca acumulación

del conocimiento actual, representa el plano más superficial y obvio de este fenómeno. Aún cuando bajo toda evidencia se ha producido un formidable aumento en el volumen del conocimiento, una acumulación creciente y acelerada, ello no garantiza consecuentemente una conciencia compartida sobre el estatuto de ese saber. En particular, respecto a su equivalencia epistemológica, a su complementariedad, a sus relaciones de interdependencia y de jerarquía.

Las estadísticas ponen de manifiesto que existen más científicos desde la mitad del siglo XX, que en toda la historia anterior de la humanidad: ¿Podemos, a partir de este hecho, afirmar que los aportes de este amplio grupo de científicos son superiores a los aportes del pasado? ¿Demuestran, en efecto, un proceso continuo de perfeccionamiento y progreso?

Es cierto que la inflación experimental provocada por la ciencia moderna ha llevado a una considerable producción, sin embargo, hay que admitir que gran parte de ella no llega a tener ningún impacto y prontamente se desvanece. La ciencia contemporánea, afirma René Thom, en el punto en que se encuentra, es un auténtico torrente de insignificancia. Allí donde no existe reflexión teórica, la ciencia no es más que una colección de archivos. Los grandes progresos científicos no se deben sólo al hallazgo de nuevos hechos, sino a nuevas maneras de pensar e interpretar hechos conocidos. El conocimiento es pertinente cuando está situado en un contexto, en las totalidades mayores que lo contienen. El conocimiento progresa, principalmente, no por sofisticación, formalización y abstracción, sino por la capacidad de contextualizar y globalizar.

Las transformaciones del conocimiento, precisamente con este perfil polémico, obligan a hacer cuidadosas elecciones en el plano formativo. En un contexto en que ningún conocimiento tiene la existencia asegurada, resulta poco fértil, a mediano y largo plazo, provocar aprendizajes meramente memorísticos, seguidos de aplicaciones discretas. Se requieren procesos que provoquen un profundo compromiso con la práctica, pero de modo que el desarrollo del pensamiento reflexivo permanezca como un objetivo esencial.

Del mismo modo, es obligatorio asumir que esta situación alcanza críticamente también al estatuto de los métodos científicos. En estas condiciones, solamente una visión deficitaria podría reducir la dimensión múltiple del método a una actividad programática y a una técnica productiva. No existe un método fuera de las condiciones en las que se encuentra el sujeto que conoce. Distintos maestros, como Hegel, Nietzsche y Feyerabend, se han empeñado en advertir que el método no puede ser concebido como un recurso cerrado, anterior a la experiencia, porque en su sentido genuino éste sólo puede surgir como parte del proceso de búsqueda, para configurarse recién al final del recorrido. Cualquier método, así concebido, permanece disponible

para nuevas búsquedas, sin duda, pero únicamente a condición de que no se reduzca a un gesto mecánico.

La tarea del conocimiento no se puede encasillar únicamente en los géneros heredados, y por ello es preciso admitir que el camino improvisado, el vagabundeo intelectual o la exploración libre, particularmente bien expresados en el género del ensayo o el método genealógico, deben incorporarse como aspectos legítimos de la formación.

Tres

Es preciso favorecer el acceso a conocimientos actualizados, pero de manera reflexiva y crítica. El aprendizaje del pensamiento, y con ello de la comprensión y de la creatividad, es un objetivo formativo de primera importancia. Muchos conocimientos obsoletos, algunas prácticas pierden vigencia, ciertos logros humanos quedan cubiertos por el olvido. Sin embargo, lo que prevalece y nunca pasa de moda es el pensamiento. Saber pensar, esto es, ser capaz de recurrir con autonomía a los recursos del pensamiento, en presencia de problemas, desafíos u oportunidades, es algo valorado desde muy antiguo y permanece hoy como un propósito primordial.

Contrariamente a la opinión común, el desarrollo de habilidades intelectuales generales permite un mejor desarrollo de competencias particulares o especializadas. Cuando más poderoso es el pensamiento, en su más amplio sentido, mayor es su capacidad para tratar problemas acotados. El pensamiento es un recurso interminable y con un extenso rango de aplicabilidad, tanto en términos instrumentales como reflexivos. No se agota ni se desvanece por el tiempo ni por el uso: mientras más se usa, más se perfecciona y permanece disponible ligado a todos los aspectos de la experiencia. Enfatizar dicotomías artificiales, como la pretendida contraposición entre pensamiento y emoción, por ejemplo, carece de fundamento. El pensamiento es un recurso de enorme potencialidad para producir todo tipo de aprendizajes y abordar cuestiones tan diversas como la solución de problemas, la convivencia, el autoconocimiento, la formación de actitudes, la toma de decisiones y la expresión de los sentimientos, entre otras. En los hechos, los aprendizajes son siempre una consecuencia del pensamiento, como ha sugerido David Perkins, dado que sólo es posible retener y usar activamente el conocimiento mediante experiencias concretas, en las que se reflexiona sobre lo que se está aprendiendo.

Edgar Morin ha planteado la urgente necesidad de una reforma del pensamiento, a partir de la cual sea posible superar los enfoques disyuntivos y reductivos, y avanzar hacia una forma de conocer por distinción y conjunción. Una forma del pensar dotada de una aptitud general para plantear y tratar los problemas, y de principios

organizativos destinados a unir los saberes dotándolos de sentido. Al mismo tiempo, Howard Gardner ha puesto énfasis en la necesidad de concebir la inteligencia como un fenómeno múltiple, y de preparar la mente para el futuro.

Su desarrollo no puede ser un acto aislado ni un proceso independiente. Sólo puede haber aprendizaje del pensamiento cuando las personas valoran lo que hacen, movilizan disposiciones favorables respecto del aprender, y del pensamiento como una capacidad deseable y de posibilidades amplias. Una cosa es tener una capacidad y otra una orientación a utilizar y desarrollar esa capacidad. Disposición y capacidad: esta distinción es necesaria a partir de la evidencia que muestra la distancia que puede haber entre poseer una capacidad y, efectivamente, recurrir a ella. El desarrollo de habilidades intelectuales no es útil por sí misma, a menos que se cultive paralelamente una disposición para pensar en contextos en que hacerlo adquiere un sentido. Las disposiciones, agrega Perkins, presiden el desarrollo del pensamiento y se transforman realmente en el núcleo de todo buen pensar.

Sólo de este modo será posible aprender el valor del conocimiento, sus alcances y sus restricciones. Sólo así se podrán formar personas que esencialmente puedan advertir la diferencia entre tener un conocimiento y ser capaz de acceder a él cuando es necesario; entre poseer una competencia y poder aplicarla con provecho; entre conocer métodos y técnicas, y saber cuándo, dónde, cómo y por qué utilizarlas. Más aún, sólo de este modo será posible trascender el pensamiento instrumental, centrado en la pura relación de medios y fines, e incorporar en su proceso lo que no está sujeto a cálculo o medición; aquellos aspectos como la alegría, el sufrimiento, la dignidad, en fin, la trama misma de la vida, el tejido de las interacciones.

Cuatro

Un conocimiento que alcanza significado, que aparece dotado de sentido, integrado en un quehacer o en una perspectiva, es siempre y en todas partes un resultado que contiene y consume su propio proceso, como lo enseñó Hegel. No existe otro camino, porque el pensamiento es forzosamente proceso que culmina en resultado. Otro procedimiento, centrado en la fragmentación, por más didáctico que pueda ser, llevará una vez más a la pérdida de la unidad. Desarrollar una conciencia de los objetos, sin desarrollar paralela y simultáneamente una conciencia de sí mismo y del nosotros, estaría por debajo de las exigencias formativas que debemos respetar.

Existe una oposición entre dos maneras de utilizar la razón, que se puede rastrear a lo largo de la filosofía. Por un lado, una racionalidad cerrada, en donde la razón está confundida con la lógica, y que desemboca inevitablemente en sistemas autosuficientes,

coherentes y consistentes, pero sin relación con la vida y la inmensidad de los encuentros y desencuentros humanos. En contraste, es posible identificar una racionalidad abierta, en donde la lógica es muy importante, pero sin llegar a ser el elemento definitorio en el curso del pensamiento y los afanes de la comprensión. Una racionalidad que rebasa de este modo el hecho singular y lo proyecta hacia el pasado y su futuro, y en todas las direcciones del presente. Que intenta conservar la herencia cultural y la fidelidad a las raíces, y que busca un modo de vivir que siendo utilitario y funcional, sea también filosófico y poético.

Una racionalidad diferenciada, fundamentalmente compleja, preparada para asumir que todo objeto siempre tiene un entorno, que todo objeto siempre presupone un observador, que un objeto organizado pasa a ser un sistema; y que no hay elementos simples sino compuestos. En donde el sujeto que conoce y el objeto conocido están todo el tiempo en una relación de interdependencia.

Una forma de la racionalidad dispuesta críticamente para examinar la extendida creencia que convierte a la ciencia en el más alto grado de conocimiento posible; y en un discurso privilegiado de validez universal. Este cientificismo, herencia directa de la modernidad y el iluminismo, es cada vez más difícil de sostener; y no sólo en las ciencias sociales, sino también en la física o la biología, incluidas por cierto las ciencias de salud aun considerando su fuerte tradición positivista.

¿Podemos, realmente, seguir suscribiendo que la ciencia equivale a un conjunto unificado de conocimientos, formulados rigurosamente en lenguajes apropiados? ¿Podemos aceptar que la actividad científica no tiene límites y puede extenderse a todos los rincones de la naturaleza y a todos los ámbitos de la experiencia? ¿Podemos todavía pretender que la ciencia posee una capacidad ilimitada para explicar, predecir y controlar los fenómenos? ¿Podemos repetir que los métodos que guían el quehacer científico garantizan la objetividad y el carácter universal de sus resultados? ¿Podemos confiar en que no hay más criterio de verdad que la correspondencia? ¿Podemos, en síntesis, decir sin reservas que globalmente considerada la ciencia es completamente beneficiosa para los seres humanos?

Cinco

Durante varios siglos la ciencia ha ocupado un alto lugar de prestigio. Fue el camino legítimo y hasta el acceso exclusivo a la verdad, pero hoy sabemos que no hay fundamento único, último o determinante para el conocimiento, como alguna vez pretendieron Platón o Descartes. También sabemos, y desde muy antiguo, que el conocimiento de los objetos es vacío sin auto conocimiento. De esto se desprende que necesitamos

formar un tipo de pensamiento que sea consciente de sus propios supuestos e implicaciones, así como de las razones y evidencias en las que se apoyan sus conclusiones. Capaz de examinar sus metodologías, sus procedimientos y sus puntos de vista. Preparado para identificar los factores que llevan a la parcialidad, al prejuicio y al autoengaño; para pensar sobre los propios procedimientos de la misma forma que piensa sobre la materia en examen. Dotado de una capacidad general para plantear y abordar los problemas, y principios organizativos capaces de unir los conocimientos y darles sentido. Preparado para hacer frente a las inevitables incertidumbres. Educado para la comprensión humana entre próximos y lejanos.

No es un simple sentido literario, el que lleva a Edgar Morin a decir que la mayor aportación del conocimiento del siglo XX ha sido el conocimiento de los límites del conocimiento; a Pascal ha sostener que los dos mayores excesos son excluir la razón y no admitir más que la razón; y a Paul Valery ha advertir que los dos peligros que amenazan sin cesar al mundo son el orden y el desorden.

Una racionalidad abierta, está mejor preparada para asumir, mediante decisiones individuales y esfuerzos interpersonales, los problemas epistemológicos que se nos plantean cada vez con más urgencia: ¿Cómo desarrollar una visión global y compleja, desde la fértil especulación de la filosofía y las humanidades, la fragmentación de la cultura científica y la tecnificación de las profesiones? ¿Cómo recoger la reflexividad de la cultura humanista, para articularla con la objetividad de la cultura científica? ¿Cómo satisfacer la aspiración a un conocimiento genuino, considerando que el saber actual se halla disperso y fragmentado? ¿Cómo superar los límites de la especialización, pero garantizando las competencias que la aseguren?

En particular, muchos de estos problemas en el plano epistemológico y formativo, tienen su correlato en las ciencias de la salud, como campo académico y profesional, especialmente interesado en el conocimiento secular, sistemático, racional y empíricamente fundado, y el control y eventualmente la transformación de determinados procesos biológicos y algunas conductas sociales asociadas.

Al mismo tiempo, en lo que se refiere a la formación, se presenta una situación que crecientemente compromete a estudiantes cada vez más icónicos y menos logocéntricos, menos dependientes de los saberes consagrados institucionalmente, más proclives al auto aprendizaje y dispuestos a fuentes de información no convencionales. Todo esto en el contexto de sistemas universitarios más abiertos y diversificados, y fundamentalmente traspasados por una fuerte conciencia relativa a la necesidad del aprendizaje continuo.

Ninguna institución universitaria puede hoy desconocer, como fue señalado ya hace

algún tiempo por Marshall McLuhan, que el aprendizaje por medio de libros ya no es suficiente en ninguna materia. La cultura del libro creó ambientes fragmentados que los jóvenes tienden a rechazar. La velocidad con que se mueve la información en la actualidad, significa que cada acción humana o acontecimiento compromete a todos los habitantes en cada una de sus consecuencias. Esto ha vuelto líquidas las fronteras y traído demandas por mayor participación, que no se resuelven con apego a los antiguos códigos librescos.

Unido a esta centralidad de la tecnología, es evidente también que se está incubando un nuevo humanismo postmetafísico, que ya no sitúa los valores en un plano superior, de carácter ideal, separados y finalmente reñidos con la vida. En esta nueva aproximación, conforme a la interpretación de Luc Ferry, muchas personas, jóvenes y viejos, renuncian a conceder importancia a entidades sacrificiales situadas por encima de la vida concreta. Por el contrario, se reconoce ahora en la propia experiencia, en lo inmanente a la cotidianidad, el núcleo del que nace nuestra obligación con nosotros mismos, con los demás, con la sociedad y con el planeta. No se trata de definir la identidad personal por imposición o de defender a todo precio alguna entidad metafísica anterior a la experiencia, sino de vivir conforme a valores que se encarnan en prácticas concretas y cotidianas.

Terminado el siglo que desplegó con inusual entusiasmo la sospecha como categoría intelectual, no hemos desembocado en el nihilismo ni en un total desencantamiento. Por el contrario, los valores trascendentales no han desaparecido, más bien se han encarnado en un humanismo laico que ha dado nuevos significados a lo sagrado, exaltando mejor los derechos y responsabilidades de las personas. El pensamiento débil sugerido por Gianni Vattimo para contrarrestar la certeza triunfalista propia de las posiciones de poder, enfatiza la libertad y la centralidad de la interpretación, pero en ningún caso se desentiende del sentido y los valores.

Seis

Lo anterior representa un cuadro demasiado amplio, como para reducirlo ahora a conclusiones simples. En principio, y de manera ciertamente provisoria, puede ser coherente postular los siguientes ejes destinados a orientar los esfuerzos formativos de carácter universitario:

- I. Formar y mantener una comunidad académica, entendida como una clave fundamental para responder a la necesidad de generar una cultura universitaria, con amplia disposición al diálogo y capacidad para contribuir a la producción, divulgación y aplicación del conocimiento. Una comunidad académica auto

conciente y activa, en donde tengan cabida todos los debates y desencuentros propios de la vida universitaria, convertida en depositaria de la responsabilidad de mantener una mirada crítica permanente sobre el plan formativo, asumido por definición como una propuesta en permanente construcción.

- II. Reconocer y compartir una concepción plural y compleja de todo el universo del saber. Pluralidad enfocada tanto a estimular un pensamiento complejo y multidisciplinario, como al tratamiento de los aspectos epistemológicos, teóricos, metodológicos y todas sus implicancias en el plano formativo; como una manera de estar a la altura de las demandas que presenta el extenso panorama del conocimiento contemporáneo, traspasado de dilemas y debates de evidente profundidad. Concepción compleja que en su sentido medular rechaza las representaciones dicotómicas de la realidad, que suelen dar por supuesto un realismo de tipo ingenuo, y ciertos formatos explicativos basados estrictamente en una causalidad lineal. Postulamos una idea del conocimiento actual como el equivalente de un tejido de elementos heterogéneos, con altos niveles de diferenciación y dispersión, que vuelven infértiles los recursos escolásticos, centrados en la construcción de jerarquías, taxonomías y organizaciones artificiales.
- III. Establecer una opción respecto a una formación pluralista en lo teórico, epistemológico y metodológico, con el propósito de desarrollar en los futuros profesionales competencias orientadas a reconocer, enfrentar y articular las polaridades, discontinuidades y tensiones que caracterizan el conocimiento actual y por extensión la práctica profesional. Una formación centrada en el objetivo de favorecer el desarrollo de un sujeto autónomo, dispuesto para contextualizar, concretar y comprender la complejidad del ser humano y su entorno. Capaz de tomar a su cargo su propio desarrollo y el de la comunidad a la que pertenece, con sentido ético y social.

**Horario
Presentación
Trabajos**

■ **Jueves 4 de mayo**

AUDITORIO 1. DECSA

MODERADORES : Prof. Vilma Mejía
Prof. Ricardo López

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|--|-----------|
| 14.30 - 14.40 | <p>1. EVALUACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y ANSIOSA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p><i>Autor/es:</i> Zamorano Cárdenas Claudia, Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Barra Aguirre Natalia, Sánchez Sáez Fabiola.</p> <p><i>Institución:</i> Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 39 |
| 14.40 - 14.50 | <p>2. EVALUACIÓN DE AUTOCOMPASIÓN Y AUTO-EFICACIA EN ESTUDIANTES DE PRIMER Y QUINTO AÑOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p><i>Autor/es:</i> Zamorano Cárdenas Claudia, Castillo León Rina, Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Sánchez Sáez Fabiola.</p> <p><i>Institución:</i> Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 40 |
| 14.50 - 15.00 | <p>3. GRUPO DE INTERÉS DE INNOVACIÓN DOCENTE: REFLEXIONES Y EXPERIENCIAS.</p> <p><i>Autor/es:</i> Arancibia Salvo Claudia Andrea, Carreño Campos Erika, Figueroa San Martín Carolina, Gutiérrez Panchana Sandra, Oyarzún Neumann Eleana, Segovia Dreyer Isabel, Soto Reyes Paula, Villarroel Encina Vivian, Walker Bozzo Laura.</p> <p><i>Institución:</i> Facultad de Medicina Universidad de Chile.</p> | 41 |
| 15.00 - 15.10 | - Preguntas - | |
| 15.10 - 15.20 | <p>4. CURSO EDUCACIÓN EN SALUD; UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE SERVICIO EN KINESIOLOGÍA.</p> <p><i>Autor/es:</i> Bazán Orjikh María Elisa, Somlai Abdula Esteban, Mardones Rodríguez Daniela.</p> <p><i>Institución:</i> Escuela de Kinesiología, Universidad Mayor.</p> | 42 |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|--|--------------------|
| 15.20 - 15.30 | <p>5. ESTUDIO CUANTITATIVO DEL AUTOAPRENDIZAJE DEL TEMA “ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO ELEMENTAL PARA EL DIAGNÓSTICO” MEDIANTE UN MANUAL DE AUTOENSEÑANZA ACTUALIZADO AL AÑO 2016.</p> <p>Autor/es: Colilaf Espinoza Sebastián Eladio, Corvalán Soto Igor Esteban, Troncoso Mella Rocío Francisca, Álvarez Palacios Eduardo.</p> <p>Institución: Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar, Universidad de Chile.</p> | 43 |
| 15.30 - 15.40 | <p>6. “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.</p> <p>Autor/es: Corvalán Soto Igor Esteban, Troncoso Mella Rocío Francisca, Colilaf Espinoza Sebastián Eladio, Álvarez Palacios Eduardo.</p> <p>Institución: Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar, Universidad de Chile.</p> | 44 |
| 15.40 - 15.50 | - Preguntas - | |
| 15.50 - 16.20 | - Café - | |
| 16.20 - 16.30 | <p>7. INNOVACIÓN EN LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA EN ALGUNOS CURSOS DE FÍSICA DE LA FACULTAD.</p> <p>Autor/es: De la Fuente Vera Milton, González Quiroga Luis.</p> <p>Institución: Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 45 |
| 16.30 - 16.40 | <p>8. TUTORÍAS EN EDUCACIÓN SUPERIOR: POSIBILIDADES PARA LA TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>Autor/es: Díaz Camazón Carmen Paz, Morrison Jara Rodolfo.</p> <p>Institución: Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 46 |
| 16.40 - 16.50 | <p>9. NUEVA METODOLOGÍA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD. EXPERIENCIA DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA, ESCUELA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: García Vallejos Gloria, Jofre Barrueco Soledad, Olate Andaur Jessica, Ramírez Lazcano Carla.</p> <p>Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.</p> | 47 |
| 16.50 - 17.00 | - Preguntas - | |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|--|--------------------|
| 17.00 - 17.10 | <p>10. EXPERIENCIA DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA, ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: García Vallejos Gloria, Jofre Barrueco Soledad, Olate Andaur Jessica, Ramírez Lazcano Carla.</p> <p>Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.</p> | 48 |
| 17.10 - 17.20 | <p>11. GERIATRÍA EN LA FORMACIÓN DE MÉDICOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: Jara López Rafael, Hidalgo Anfossi Jaime, Fasce Pineda Gerardo, Figueroa San Martín Carolina.</p> <p>Institución: Sección Geriatría HCUCH, Unidad de Desarrollo de la Docencia de Pregrado. Hospital Clínico Universidad de Chile, Facultad de Medicina Universidad de Chile.</p> | 49 |
| 17.20 - 17.30 | <p>12. UTILIZACIÓN DE VIDEOS PROCEDIMENTALES COMO RECURSO PEDAGÓGICO PARA LA MEJORA EN EL DESEMPEÑO DE PRÁCTICAS CURRICULARES DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA.</p> <p>Autor/es: Martínez Espinoza Claudia.</p> <p>Institución: Universidad Tecnológica de Chile INACAP.</p> | 50 |
| 17.30 - 17.40 | <p>13. CONTRIBUCIÓN A LAS POTENCIALIDADES DEL ESTUDIANTE Y TUTOR POR MEDIO DEL TRABAJO EN EL PROGRAMA AYUDANTE ALUMNO.</p> <p>Autor/es: Parra Giordano Denisse.</p> <p>Institución: Departamento Enfermería Universidad de Chile.</p> | 51 |
| 17.40 - 17.50 | <p>14. PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA CONTRIBUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN GENERAL AL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICO-TRANSVERSALES.</p> <p>Autor/es: Espinoza Barrios Mónica, Garrido Sánchez Sergio, Gallegos Berríos Sebastián, González Cárdenas Andrea, González Moreno Alejandra, Llanos Rivera Nathalie.</p> <p>Institución: Decsa, Dirección de pregrado, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.</p> | 52 |
| 17.50 - 18.00 | - Preguntas - | |

AUDITORIO 2. DECSA

MODERADORES : Dra. Christel Hanne
Dr. Justo Bogado

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 14.30 - 14.40 | <p>15. ESTRUCTURA FACTORIAL DE UN CUESTIONARIO DE IDENTIDAD OCUPACIONAL EN DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS.</p> <p>Autor/es: Arellano Juan¹, Pérez Cristhian², Vaccarezza Giulietta³, Aguilar Cesar⁴, Bastias Nancy⁵, Bustamante Carolina⁶.</p> <p>Institución: ¹UDEC, Departamento Educación Médica, ²UDEC, Departamento Educación Médica, ³USS, ⁴Enfoque Émico, ⁵UDEC, Departamento Educación Médica, ⁶UDEC, Departamento Educación Médica.</p> | 53 |
| 14.40 - 14.50 | <p>16. ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL ALUMNO DE CIENCIAS DE LA SALUD SOCIALMENTE RESPONSABLE?.</p> <p>Autor/es: Bastías Vega Nancy¹, Alvarado Figueroa Débora¹, Pérez Villalobos Cristhian¹, Barraza Navarro René², Muñoz López Nadia³.</p> <p>Institución: 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.</p> | 54 |
| 14.50 - 15.00 | <p>17. SUPERVISIÓN CLÍNICA A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE: EXPERIENCIA DE ENFERMERAS/OS DEL HOSPITAL BASE VALDIVIA.</p> <p>Autor/es: Hidalgo Muñoz Francisca, Latorre Neira Constanza, Leiva Cabezas Francisca, Godoy Pozo Jessica Paola.</p> <p>Institución: Instituto de Enfermería. Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Universidad Austral de Chile.</p> | 55 |
| 15.00 - 15.10 | - Preguntas - | |
| 15.10 - 15.20 | <p>18. CONSTRUCTOS DE DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA EN CARRERAS DE LA SALUD.</p> <p>Autor/es: Matus Betancourt Olga Blanca, Ortega Bastidas Javiera Andrea, Pérez Villalobos Cristhian Exequel, Campos Cerda Nelda Ivone, Arellano Vega Juan, McColl Calvo Peter, Navarro Hernández Nancy.</p> <p>Institución: Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.</p> | 56 |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 15.20 – 15.30 | 19. FUNCIONAMIENTO CURRICULAR EN CARRERAS DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD. <p>Autor/es: Ortega Bastidas Javiera, Matus Betancourt Olga, Márquez Urrizola Carolina, Parra Ponce Paula, Ortiz Moreira Liliana, Arellano Vega Juan.</p> <p>Institución: Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción.</p> | 57 |
| 15.30 – 15.40 | 20. PROCESO REFLEXIVO DE DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA. <p>Autor/es: Ortega Bastidas Javiera, Arellano Vega Juan, Matus Betancourt Olga, Pérez Villalobos Cristhian, Campos Cerda Ivone, Bastías Vega Nancy.</p> <p>Institución: Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción.</p> | 58 |
| 15.40 - 15.50 | - Preguntas - | |
| 15.50 - 16.20 | - Café - | |
| 16.20 - 16.30 | 21. EVALUACIÓN DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES-CONSULTANTES DE LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA-DAE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE. <p>Autor/es: Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Sánchez Sáez Fabiola, Zamorano Cárdenas Claudia.</p> <p>Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 59 |
| 16.30 - 16.40 | 22. EVALUACIÓN DE MALESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE. <p>Autor/es: Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Zamorano Fuentes Mateo, Sánchez Sáez Fabiola, Zamorano Cárdenas Claudia.</p> <p>Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 60 |
| 16.40 - 16.50 | 23. SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y ANSIOSA EN ESTUDIANTES-USUARIOS DE LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA-DAE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE. <p>Autor/es: López Bravo Ilse¹, Villacura Avendaño Leonor Andrea², Sánchez Sáez Fabiola², Zamorano Cárdenas Claudia².</p> <p>Institución: ¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 61 |
| 16.50 - 17.00 | - Preguntas - | |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 17.00 - 17.10 | <p>24. CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DE LA REGIÓN METROPOLITANA AÑO 2015.</p> <p>Autor/es: Bezama Gonzalez Maria Liza, López Bravo Ilse Maria. Institución: Decsa, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 62 |
| 17.10 - 17.20 | <p>25. USO DE CLICKERAS. PERCEPCIONES DE LOS PARTICIPANTES DEL ÁREA DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MÁXILO FACIAL.</p> <p>Autor/es: Troncoso Mella Rocío Francisca, Corvalán Soto Igor Esteban, Álvarez Palacios Eduardo. Institución: Departamento del Niño y Ortopedia dento-maxilar, Área de Ortodoncia, Universidad de Chile.</p> | 63 |
| 17.20 - 17.30 | <p>26. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS QUIRÚRGICAS DE LOS EGRESADOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN OTORRINOLARINGOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: Gauna Palavecino Felipe Holando, Goldman Pérez Yercó Mairon, Torrente Avendaño Mariela Claudia. Institución: Departamento de Otorrinolaringología. Hospital Clínico, Universidad de Chile.</p> | 64 |
| 17.30 - 17.40 | <p>27. HIPÓTESIS DE PROGRESIÓN DE LA RELACIÓN TERAPÉUTICA EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA.</p> <p>Autor/es: Olate Andaur Jessica, García Vallejos Gloria, Quiroz Reyes Jeanette. Institución: Departamento Enfermería, Universidad de Chile.</p> | 65 |
| 17.40 - 17.50 | <p>28. CARACTERÍSTICAS PERSONALES QUE ENFERMERAS/OS CLÍNICOS VINCULAN CON EL BUEN DESEMPEÑO DEL ROL EDUCADOR EN CONTEXTOS DE EXPERIENCIAS CLÍNICAS.</p> <p>Autor/es: Olate Andaur Jessica Soledad, Castillo Parra Silvana, Collado Quezada Claudia Andrea, Jofré Barrueco Soledad Alejandra, Lara Jaque Roxana Alejandra, Lorca Nachar Alfredo Rubén, Ramírez Lazcano Carla Andrea. Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.</p> | 66 |
| 17.50 - 18:00 | - Preguntas - | |

Viernes 5 de mayo ■

AUDITORIO 1. DECSA

MODERADORES : Dra. Natasha Kunakov
Prof. Mónica Espinoza

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|--|--------------------|
| 14.30 - 14.40 | <p>29. ¿QUÉ DEBE SER UN DOCENTE DE CARRERAS DE LA SALUD PARA SER SOCIALMENTE RESPONSABLE?.</p> <p>Autor/es: Alvarado Figueroa Débora¹, Bastías Vega Nancy¹, Pérez Villalobos Cristhian¹, Barraza Navarro René², Muñoz López Nadia³.</p> <p>Institución: 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.</p> | 67 |
| 14.40 - 14.50 | <p>30. ¿ES NECESARIA UNA EVALUACIÓN AL FINAL DE UNA ROTACIÓN?: DESCRIPCIÓN DE UNA EXPERIENCIA EN EL PREGRADO DE PSIQUIATRÍA.</p> <p>Autor/es: Cortegana Barrantes Wilson¹, Tala Tajmuchi Álvaro Andres², Maureira Escalona Valeria Jeannette¹, Aguilera Rivera Miguel Humberto³.</p> <p>Institución: ¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, ³Residente de Psiquiatría Adultos.</p> | 68 |
| 14.50 - 15.00 | <p>31. COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS EVALUATIVAS: CONSTRUYENDO PARA EL APRENDIZAJE.</p> <p>Autor/es: Ahués Villena Daniel.</p> <p>Institución: Escuela de Kinesiología, Unidad de Gestión Académica. Universidad Mayor.</p> | 69 |
| 15.00 - 15.10 | - Preguntas - | |
| 15.10 - 15.20 | <p>32. SIMULACIÓN CLÍNICA CON PRÁCTICA DELIBERADA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA.</p> <p>Autor/es: Sambuceti Nuñez Carolina Eliana.</p> <p>Institución: Escuela de Enfermería Sede Santiago, Universidad San Sebastian.</p> | 70 |
| 15.20 - 15.30 | <p>33. MOTIVACIONES DE ESTUDIANTES DE MEDICINA PARA ELEGIR UN CURSO DE DOCENCIA UNIVERSITARIA.</p> <p>Autor/es: Marín Catalán Rigoberto.</p> <p>Institución: Escuela de Medicina. Universidad de Chile.</p> | 71 |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 15.30 - 15.40 | <p>34. CONTRADICCIONES DE LOS DOCENTES CLÍNICOS EN SUS PRÁCTICAS DE ENSEÑANZA.</p> <p>Autor/es: Marín Catalán Rigoberto¹, Figueroa Espínola Ana María².</p> <p>Institución: ¹Escuela de Medicina, Universidad de Chile. ²Facultad de Filosofía y Educación, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.</p> | 72 |
| 15.40 - 15.50 | - Preguntas - | |
| 15.50 - 16.20 | - Café - | |
| 16.20 - 16.30 | <p>35. 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.</p> <p>Autor/es: Mejía Díaz Vilma.</p> <p>Institución: Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 73 |
| 16.30 - 16.40 | <p>36. COMPARACIÓN DE REALISMO DE UN PROCEDIMIENTO ENDODÓNTICO REALIZADO EN DOS MÉTODOS SIMULADOS: REALIDAD VIRTUAL Y DIENTES DE MARFILINA.</p> <p>Autor/es: Sommariva Miranda Claudia Lorena, Jaña Salinas David, De La Jara Pastén Camilo Maggiolo Villalobos Silvana, Moreno Fluxá Begoña.</p> <p>Institución: Departamento de Odontología, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.</p> | 74 |
| 16.40 - 16.50 | <p>37. VALORACIÓN DEL EXAMEN FINAL DEL PROGRAMA DE TÍTULO ESPECIALISTAS EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA, UNIVERSIDAD DE CHILE: PERCEPCIÓN DE LOS EGRESADOS.</p> <p>Autor/es: Heresi Venegas Carolina¹, Millan Klüsse Teresa².</p> <p>Institución: Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente.</p> | 75 |
| 16.50 - 17.00 | - Preguntas - | |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 17.00 - 17.10 | <p>38. VALORACIÓN DEL EXAMEN FINAL DEL PROGRAMA DE TÍTULO ESPECIALISTAS EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA, UNIVERSIDAD DE CHILE: PERCEPCIÓN DE LOS DOCENTES.</p> <p>Autor/es: Heresi Venegas Carolina¹, Millan Klüsse Teresa².</p> <p>Institución: ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte, Universidad de Chile, Facultad de Medicina. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente, Universidad de Chile, Facultad de Medicina.</p> | 76 |
| 17.10 - 17.20 | <p>39. VALORIZACIÓN DEL USO DE CURSOS ABIERTOS MASIVOS EN LÍNEA (MOOC) COMO COMPLEMENTOS PEDAGÓGICO METODOLÓGICOS EN CARRERAS DE LA SALUD.</p> <p>Autor/es: Narváez Carrasco Carmen Gloria, Oliva Mella Patricio Fabián.</p> <p>Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación, Universidad del Desarrollo, Concepción.</p> | 77 |
| 17.20 - 17.30 | <p>40. ¿QUÉ FACTORES AFECTAN LA RELACIÓN ENTRE PROFESOR Y ALUMNO EN CARRERAS DE LA SALUD?.</p> <p>Autor/es: Pérez Villalobos Cristhian¹, Vaccarezza Garrido Giulietta², Salgado Fernández Horacio², Bastías Vega Nancy¹, Bustamante Durán Carolina¹, Ortega Bastidas Javiera¹, Campos Cerda Ivone¹, Arellano Vega Juan¹, Glaría López Rocío¹.</p> <p>Institución: ¹Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. ²Facultad de Psicología sede Concepción, Universidad San Sebastián.</p> | 78 |
| 17.30 - 17.40 | - Preguntas - | |
| 17.50 | Premiación y Clausura | |

AUDITORIO 2. DECSA

MODERADORES : Prof. Manuel Castillo
Prof. Marcela Antúnez

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|--|--------------------|
| 14.30 - 14.40 | <p>41. APRENDIENDO PSIQUIATRÍA EN BASE A COMPETENCIAS: PERSPECTIVA CUANTITATIVA Y CUALITATIVA DESDE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA</p> <p>Autor/es: Maureira Escalona Valeria Jeannette¹, Tala Tajmuch Alvaro Andres², Cortegana Barrantes Wilson¹, Aguilera Rivera Miguel Humberto³.</p> <p>Institución: ¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, ³Residente de Psiquiatría Adultos. Universidad de Chile.</p> | 79 |
| 14.40 - 14.50 | <p>42. UTILIZACIÓN DE REDES SOCIALES EN EDUCACIÓN SUPERIOR EN SALUD: DESCRIPCIÓN DESDE LOS ALUMNOS.</p> <p>Autor/es: Oliva Mella Patricio Fabián, Narváez Carrasco Carmen Gloria.</p> <p>Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación. Universidad del Desarrollo, Concepción.</p> | 80 |
| 14.50 - 15.00 | <p>43. PERCEPCIÓN SOBRE INSTRUCCIÓN Y CAPACITACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN DE LOS INTERNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: Lavín Bravo Alejandra María, Kahler Catalán Adolfo, Garrido Vallejos Paola Andrea, Vidal Valdebenito Pamela, Lavín Acevedo Pablo Alejandro.</p> <p>Institución: Departamento de Obstetricia y Ginecología Sur, Universidad de Chile.</p> | 81 |
| 15.00 - 15.10 | - Preguntas - | |
| 15.10 - 15.20 | <p>44. ESTRÉS PERCIBIDO POR ESTUDIANTES DE MEDICINA ANTES Y DESPUÉS DE UN CURSO DE FORMACIÓN GENERAL</p> <p>Autor/es: Bogado Sanchez Justo, Lopez Bravo Ilse.</p> <p>Institución: Departamento de Urología. Decsa, Universidad de Chile. Facultad. Medicina.</p> | 82 |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 15.20 - 15.30 | <p>45. PRINCIPALES FACTORES QUE FACILITAN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA UNIVERSITARIA EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.</p> <p>Autor/es: López Bravo Ilse¹, Cifuentes Escobedo Ignacio², Villacura Avendaño Leonor Andrea², Sánchez Sáez Fabiola², Zamorano Cárdenas Claudia².</p> <p>Institución: ¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 83 |
| 15.30 - 15.40 | <p>46. LA TECNOLOGÍA MÓVIL EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR: VISIÓN DE LOS DOCENTES.</p> <p>Autor/es: Oliva Mella Patricio Fabián, Narváez Carrasco Carmen Gloria.</p> <p>Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación. Universidad del Desarrollo, Concepción.</p> | 84 |
| 15.40 - 15.50 | - Preguntas - | |
| 15.50 - 16.20 | - Café - | |
| 16.20 - 16.30 | <p>47. COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE LA TECNOLOGÍA MÉDICA UNAB Y LA RELACIÓN CON LA REPITENCIA DE ASIGNATURAS.</p> <p>Autor/es: Castellanos González Raquel Marta¹, López Bravo Ilse María².</p> <p>Institución: ¹Facultad de Medicina, Universidad Andrés Bello. ²DECSA, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.</p> | 85 |
| 16.30 - 16.40 | <p>48. CONTRIBUIR A LA INTEGRACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL TRABAJO DOCENTE EN EL ÁREA COMUNITARIA.</p> <p>Autor/es: Parra Giordano Denisse, Barra Silva Nancy, Lara Jaque Roxana, Muñoz Ayala Alicia, Claudia Collado Quezada.</p> <p>Institución: Departamento Enfermería Universidad de Chile.</p> | 86 |
| 16.40 - 16:50 | - Preguntas - | |
| 16.50 - 17.00 | <p>49. DISEÑO Y USO DE UN TRABAJO EXPERIMENTAL EFECTIVO EN EL APRENDIZAJE DE CIRCUITOS RC.</p> <p>Autor/es: Parra Lucares Alfredo, De la Fuente Vera Milton.</p> <p>Institución: Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.</p> | 87 |

| Horario | Título - Autores - Institución | N° P. |
|---------------|---|--------------------|
| 17.00 - 17.10 | <p>50. PROCESO DE ENSEÑANZA DE HABILIDADES PROCEDIMENTALES EN EL ÁREA DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA PEDIÁTRICA.</p> <p>Autor/es: Varas Standen Marcela¹, López Bravo Ilse Maria².</p> <p>Institución: ¹Hospital Militar de Santiago, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. ²Decsa, Universidad de Chile. Facultad de Medicina.</p> | 88 |
| 17.10 - 17.20 | - Preguntas - | |
| 17.50 | Premiación y Clausura | |

Resúmenes de Trabajos

Investigaciones ■
e
Innovaciones

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

Autor/es : Zamorano Cárdenas Claudia, Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Barra Aguirre Natalia, Sánchez Sáez Fabiola.

Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

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

Metodología: 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 ($U=164120$, $p<0,001$) y depresión ($U=157250$, $P<0,001$).

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

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

Autor/es : Zamorano Cárdenas Claudia, Castillo León Rina, Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Sánchez Sáez Fabiola.

Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

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

Metodología: 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 ($t=-2.99$, $p<.001$), 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 ($p>.005$).

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 ($p>.005$).

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 ($r=-.83$, $p<.001$) y de juicio autocrítico ($r=-.75$, $p<.001$) muestran una fuerte asociación negativa con la autocompasión.

El nivel de autoeficacia muestra una correlación negativa media con el nivel de aislamiento ($r=-.55$, $p<.001$) y una asociación negativa débil con su juicio crítico ($r=-.2$, $p<.001$).

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 5º año.

3. GRUPO DE INTERÉS DE INNOVACIÓN DOCENTE: REFLEXIONES Y EXPERIENCIAS

Autor/es : Arancibia Salvo Claudia Andrea, Carreño Campos Erika, Figueroa San Martín Carolina, Gutiérrez Panchana Sandra, Oyarzún Neumann Eleana, Segovia Dreyer Isabel, Soto Reyes Paula, Villarroel Encina Vivian, Walker Bozzo Laura.

Institución: Facultad de Medicina Universidad de Chile.

Email : carancibia@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”.

Objetivo:

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.

Metodología:

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.

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

Autor/es : Bazán Orjikh María Elisa, Somlai Abdula Esteban, Mardones Rodríguez Daniela.

Institución: Escuela de Kinesiología, Universidad Mayor.

Email : 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.

Objetivo:

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

Metodología:

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.

5. ESTUDIO CUANTITATIVO DEL AUTOAPRENDIZAJE DEL TEMA “ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO ELEMENTAL PARA EL DIAGNÓSTICO” MEDIANTE UN MANUAL DE AUTOENSEÑANZA ACTUALIZADO AL AÑO 2016.

Autor/es : Colilaf Espinoza Sebastián Eladio, Corvalán Soto Igor Esteban, Troncoso Mella Rocío Francisca, Álvarez Palacios Eduardo.

Institución: Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

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.

Metodología:

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 información 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.

6. "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.

Autor/es : Corvalán Soto Igor Esteban, Troncoso Mella Rocío Francisca, Colilaf Espinoza Sebastián Eladio, Álvarez Palacios Eduardo.

Institución: Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

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.

Metodología:

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 información 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.

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

Autor/es : De la Fuente Vera Milton, González Quiroga Luis.

Institución: Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

Mejorar el aprendizaje en los cursos de Física de la Facultad

Metodología:

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.

8. TUTORÍAS EN EDUCACIÓN SUPERIOR: POSIBILIDADES PARA LA TERAPIA OCUPACIONAL.

Autor/es : Díaz Camazón Carmen Paz, Morrison Jara Rodolfo.

Institución: Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : carmenpaz.to@gmail.com, rodolfomorrison@med.uchile.cl

El objetivo:

Del presente trabajo es relevar el uso de las tutorías dentro de la formación universitaria de Terapeutas Ocupacionales.

Metodología:

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 estrato 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 ó 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.

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

Autor/es : García Vallejos Gloria, Jofre Barrueco Soledad, Olate Andaur Jessica, Ramírez Lazcano Carla.

Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.

Email : 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.

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

Metodología: 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 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.

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

Autor/es : García Vallejos Gloria, Jofre Barrueco Soledad, Olate Andaur Jessica, Ramírez Lazcano Carla.

Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.

Email : ggarcia@med.uchile.cl, sjofre@med.uchile.cl, jolate@med.uchile.cl, carlamirez@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.

Objetivo:

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

Metodología:

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.

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

Autor/es : Jara López Rafael, Hidalgo Anfossi Jaime, Fasce Pineda Gerardo, Figueroa San Martín Carolina.

Institución: Sección Geriatria HCUCH, Unidad de Desarrollo de la Docencia de Pregrado. Hospital Clínico Universidad de Chile, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

Email : 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 Geriatria 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.

Objetivo y metodología

El objetivo es presentar la implementación del curso en la formación médica, considerando los aprendizajes esperados, las metodologías y estrategias de evaluación utilizadas. Este es un curso semestral cuyos resultados de aprendizaje corresponden a 1) analizar las características del adulto mayor; 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.

12. UTILIZACIÓN DE VIDEOS PROCEDIMENTALES COMO RECURSO PEDAGÓGICO PARA LA MEJORA EN EL DESEMPEÑO DE PRÁCTICAS CURRICULARES DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE TÉCNICO EN ENFERMERÍA.

Autor/es : Martínez Espinoza Claudia.

Institución: Universidad Tecnológica de Chile INACAP.

Email : cmartineze@inacap.cl

Introducción: El uso del video educativo posee beneficios, cuando se incorpora en el proceso enseñanza-aprendizaje. Este recurso ayuda a motivar el aprendizaje, puesto que actúan como inductores del comportamiento.

El siguiente estudio fue realizado, como proyecto ganador del Concurso de Innovación Docente 2016, del Centro de Innovación en Educación de la Universidad Tecnológica de Chile INACAP, el cual pretende mejorar, a través del uso de videos procedimentales, el desempeño en las practicas curriculares y satisfacción tanto de los estudiantes como de los centros que reciben alumnos en práctica

Objetivo:

- Facilitar la adquisición de los aprendizajes de las asignaturas segundo semestre.
- Mejorar el desempeño y satisfacción de los estudiantes en sus prácticas curriculares.
- Mejorar la percepción de los CFTP, en cuanto al desempeño de los estudiantes en las prácticas curriculares.

Metodología:

- Producción de 24 videos procedimentales y su utilización en dos cursos de 50 alumnos de segundo semestre.
- Creación Canal de YouTube para los videos.
- Instrumento de percepción, en relación al desempeño de los estudiantes en los CFTP.
- Nota promedio curso homologo anterior.

Resultados:

- Aumento en la nota promedio de su desempeño de prácticas, de un 6,2 a un 6,4.
- Aumento de la satisfacción de los Centros de Práctica, de un 71% a un 100%, en relación al desempeño de los estudiantes en su periodo de práctica.
- Aumento de la satisfacción de los estudiantes, de un 73% a un 95%, en relación a su desempeño en su periodo de práctica.

Conclusiones:

- La utilización del video, como recurso pedagógico, ha demostrado que puede ser de ayuda al docente, como refuerzo de clases y como material consulta para los estudiantes.
- La incorporación de este recurso, mejoró la opinión de los CFTP y los alumnos, en cuanto al desempeño de sus Práctica.

13. CONTRIBUCIÓN A LAS POTENCIALIDADES DEL ESTUDIANTE Y TUTOR POR MEDIO DEL TRABAJO EN EL PROGRAMA AYUDANTE ALUMNO.

Autor/es : Parra Giordano Denisse.

Institución: Departamento Enfermería Universidad de Chile.

Email : denisseparrag@gmail.cl

Introducción:

En el paradigma actual de educación, la relación entre estudiante y profesor se desarrolla en diferentes contextos. Dentro de estas posibilidades, la Universidad de Chile presenta el Programa Ayudante Alumno (PAA), el cual es posible desarrollar dentro de tres áreas: docencia, investigación y extensión, correspondiendo estos a los mismos dominios de desarrollo de los académicos.

Objetivo:

Describir el proceso como tutor del PAA desde el año 2013 al 2016.

Metodología:

Cada año se entablaron conversaciones con estudiantes interesados en desarrollar diferentes proyectos, de mutuo acuerdo se establecieron objetivos a cumplir y productos a obtener en una de las áreas del programa. Este periodo abarcó 17 estudiantes, tres en docencia, 13 investigación y uno en extensión.

Resultados:

Se realizaron reuniones periódicas, estableciendo un cronograma de trabajo según las disponibilidades; el tema fue realizado en equipos de dos, tres e incluso cinco personas entre estudiantes y docente. Los productos fueron material docente utilizado en asignatura de pregrado; una presentación en jornadas a nivel nacional, dos a nivel institucional, dos artículos publicados, uno enviado, y un documento en elaboración. De la misma forma, fueron llenados positivamente los informes semestrales y anuales del trabajo realizado tanto a nivel de los estudiantes como de los tutores, indicando las características sobresalientes de los actores; destacando un alto nivel de satisfacción en el proceso desarrollado.

Conclusiones:

El trabajo en conjunto entre estudiante(s) y tutor permite potenciar las habilidades de cada uno de ellos, contribuyendo con las propias competencias. Por un lado, con el proceso del desarrollo de productos de calidad para su currículum, y por otro, en el crecimiento mutuo como persona, profesional y profesional en formación.

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

Autor/es : Espinoza Barrios Mónica, Garrido Sánchez Sergio, Gallegos Berríos Sebastián, González Cárdenas Andrea, González Moreno Alejandra, Llanos Rivera Nathalie.

Institución: Decsa, Dirección de pregrado, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo General: 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.

Metodología: 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.

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

Autor/es : Arellano Juan¹, Pérez Cristhian², Vaccarezza Giulietta³, Aguilar Cesar⁴, Bastias Nancy⁵, Bustamante Carolina⁶.

Institución: ¹UDEC, Departamento Educación Médica, ²UDEC, Departamento Educación Médica, ³USS, ⁴Enfoque Ético, ⁵UDEC, Departamento Educación Médica, ⁶UDEC, Departamento Educación Médica.

Email : 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).

Objetivo:

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

Metodología:

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.

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

Autor/es : Bastías Vega Nancy¹, Alvarado Figueroa Débora¹, Pérez Villalobos Crithian¹, Barraza Navarro René², Muñoz López Nadia³.

Institución: 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.

Email : nbastias@udec.cl

Introducción: La responsabilidad social es una de las competencias trasnversales 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.

Métodos: 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.

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

Autor/es : Hidalgo Muñoz Francisca, Latorre Neira Constanza, Leiva Cabezas Francisca, Godoy Pozo Jessica Paola.

Institución: Instituto de Enfermería. Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Universidad Austral de Chile.

Email : 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.

Objetivo: 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

Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico. La muestra fue intencional, 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.

18. CONSTRUCTOS DE DIVERSIDAD E INCLUSIÓN EDUCATIVA EN CARRERAS DE LA SALUD.

Autor/es : Matus Betancourt Olga Blanca, Ortega Bastidas Javiera Andrea, Pérez Villalobos Cristhian Exequel, Campos Cerda Nelda Ivone, Arellano Vega Juan, McColl Calvo Peter, Navarro Hernández Nancy.

Institución: Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Email : 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.

Objetivo: 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.

Metodología: 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.

19. FUNCIONAMIENTO CURRICULAR EN CARRERAS DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD.

Autor/es : Ortega Bastidas Javiera, Matus Betancourt Olga, Márquez Urrizola Carolina, Parra Ponce Paula, Ortiz Moreira Liliana, Arellano Vega Juan.

Institución: Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción.

Email : 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 currículum actuales en carreras de la salud. Sin embargo, autores como Schön hacen una crítica a esta estructura curricular enfatizando que el currículum ha causado una suerte de dualismo en la enseñanza profesional separando la teoría de la práctica. Proyecto financiado por VRID # 214.090.004-10

Objetivo:

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

Metodología:

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 currículum 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.

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

Autor/es : Ortega Bastidas Javiera, Arellano Vega Juan, Matus Betancourt Olga, Pérez Villalobos Cristhian, Campos Cerda Ivone, Bastías Vega Nancy.

Institución: Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción.

Email : 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.

Objetivo: 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.

Metodología: 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.

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

Autor/es : Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Sánchez Sáez Fabiola, Zamorano Cárdenas Claudia.

Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo: 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.

Metodología: 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) ($T\text{-IGS} \geq 70$). 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 fonoaudiología, nutrición, tecnología médica y obstetricia sufrirían de un mayor estrés mental

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

Autor/es : Villacura Avendaño Leonor Andrea, López Bravo Ilse, Zamorano Fuentes Mateo, Sánchez Sáez Fabiola, Zamorano Cárdenas Claudia.

Institución: Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

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

Metodología:

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 y 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 fonoaudiología, 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.

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

Autor/es : López Bravo Ilse¹, Villacura Avendaño Leonor Andrea², Sánchez Sáez Fabiola², Zamorano Cárdenas Claudia².

Institución: ¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

Métodos: 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.

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

Autor/es : Bezama Gonzalez Maria Liza, López Bravo Ilse Maria.

Institución: Decsa, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

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

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

Autor/es : Troncoso Mella Rocío Francisca, Corvalán Soto Igor Esteban, Álvarez Palacios Eduardo.

Institución: Departamento del Niño y Ortopedia dento-maxilar, Área de Ortodoncia. Universidad de Chile.

Email : 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.

Metodología: 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.

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

Autor/es : Gauna Palavecino Felipe Holando, Goldman Pérez Yercó Mairon, Torrente Avendaño Mariela Claudia.

Institución: Departamento de Otorrinolaringología. Hospital Clínico Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

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.

Material y métodos:

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 preliminares:

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.

Discusión y conclusiones:

Este trabajo aporta datos objetivos para el análisis y futura.

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

Autor/es : Olate Andaur Jessica, García Vallejos Gloria, Quiroz Reyes Jeanette.

Institución: Departamento Enfermería, Universidad de Chile.

Email : jolate@med.uchile.cl, ggarcia@med.uchile.cl, euandreaquirozr@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

Objetivo:

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

Metodología:

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 aprendizaje 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.

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

Autor/es : Olate Andaur Jessica Soledad, Castillo Parra Silvana, Collado Quezada Claudia Andrea, Jofré Barrueco Soledad Alejandra, Lara Jaque Roxana Alejandra, Lorca Nachar Alfredo Rubén, Ramírez Lazcano Carla Andrea.

Institución: Departamento de Enfermería, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo: 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.

Metodología: Estudio de caso, con 50 enfermeras/os de hospitales de la Región Metropolitana que respondieron un cuestionario autoaplicado 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.

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

Autor/es : Alvarado Figueroa Débora¹, Bastías Vega Nancy¹, Pérez Villalobos Cristhian¹, Barraza Navarro René², Muñoz López Nadia³.

Institución: 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.

Email : 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 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.

Métodos: 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.

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

Autor/es : Cortegana Barrantes Wilson¹, Tala Tajmuchi Álvaro Andrés², Maureira Escalona Valeria Jeannette¹, Aguilera Rivera Miguel Humberto³.

Institución: ¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, ³Residente de Psiquiatría Adultos.

Email : 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.

Objetivo:

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

Metodología:

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.

31. COORDINACIÓN DE ESTRATEGIAS EVALUATIVAS: CONSTRUYENDO PARA EL APRENDIZAJE.

Autor/es : Ahués Villena Daniel.

Institución: Escuela de Kinesiología, Unidad de Gestión Académica. Universidad Mayor.

Email : 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.

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

Metodología: 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 atingentes 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.

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

Autor/es : Sambuceti Nuñez Carolina Eliana.

Institución: Escuela de Enfermería Sede Santiago, Universidad San Sebastián.

Email : 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.

Objetivo:

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.

Metodología:

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.

33. MOTIVACIONES DE ESTUDIANTES DE MEDICINA PARA ELEGIR UN CURSO DE DOCENCIA UNIVERSITARIA.

Autor/es : Marín Catalán Rigoberto.
Institución: Escuela de Medicina. Universidad de Chile.
Email : rmarin.uchile@gmail.com

Introducción: A partir del año 2016, la carrera de Medicina de la Universidad de Chile, implementó los cursos Electivos Profesionales durante el segundo semestre del 4° nivel de la carrera. Esto permitió que los estudiantes pudieran elegir un curso Electivo Profesional de 3 créditos, según sus propias motivaciones e intereses.

En dicho período, ingresaron por primera vez, estudiantes de Medicina al curso electivo Docencia Universitaria. Por lo mismo, es importante conocer las motivaciones de elección de dichos estudiantes, ya que podría orientar los futuros programas docentes.

Objetivo: Determinar las motivaciones de los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Chile para seleccionar electivo profesional Docencia Universitaria en el 4° nivel del año 2016.

Metodología: En agosto de 2016, hubo 20 estudiantes que eligieron el curso de Docencia Universitaria (5 mujeres y 15 hombres). Al iniciar el curso, se les preguntó, de forma escrita: ¿Por qué motivo decidió inscribirse en este curso de Docencia Universitaria?

De las respuestas obtenidas, se realizó un análisis de contenido para sistematizar la información recogida.

Resultados: Se obtuvo las respuestas de la totalidad de los estudiantes. Sus principales motivaciones se muestran en la siguiente tabla:

| Motivaciones | N |
|--|----|
| Prepararse para ser un futuro docente. | 15 |
| Mejorar la docencia de la Universidad. | 5 |
| Aprender la base teórica de la docencia para proponer argumentos válidos de mejora. | 4 |
| Adquirir herramientas o estrategias para mejorar su propia docencia o de la carrera. | 4 |
| Interés en actividades relacionadas con la docencia, por experiencias previas (ej. padres profesores, ayudantías en el colegio o universidad). | 4 |
| Curiosidad por temas o actividades relacionadas con la docencia. | 3 |

Conclusiones: La mayoría de los estudiantes que eligieron el curso de Docencia Universitaria, lo hizo porque les interesa ser docentes después de egresar de la carrera de Medicina. Otros son críticos de la docencia que reciben en su carrera, por lo tanto, quieren aprender aspectos teórico-prácticos para intentar cambiarla y mejorarla. Por último, las experiencias previas en relación a la docencia y la curiosidad también son criterios para seleccionar el curso.

34. CONTRADICCIONES DE LOS DOCENTES CLÍNICOS EN SUS PRÁCTICAS DE ENSEÑANZA

Autor/es : Marín Catalán Rigoberto¹, Figueroa Espínola Ana María².

Institución: ¹Escuela de Medicina, Universidad de Chile. ²Facultad de Filosofía y Educación, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.

Email : rmarin.uchile@gmail.com, ana.figueroa@umce.cl

Introducción: Actualmente, la reflexión es una competencia exigible a los estudiantes de Medicina y en los médicos, está centrada principalmente en su quehacer asistencial. Sin embargo, es importante que la reflexión aborde también su actividad docente, pues sus acciones pedagógicas intencionadas, al igual que sus contradicciones, deben ser analizadas permanentemente, ya que ejercen una influencia determinante en el modelamiento del estudiante en torno al profesionalismo médico.

Objetivo: Analizar las contradicciones formativas presentes en las prácticas de enseñanza médica desde la reflexión de los propios docentes clínicos.

Metodología: Este estudio tuvo un enfoque cualitativo. La muestra intencionada estuvo conformada por cuatro docentes clínicos de distintos niveles de la carrera de Medicina. Para recoger la información, se utilizaron las técnicas de observación no participante (videograbación de clases) y una entrevista de recuerdo estimulado. Los docentes clínicos analizaron su clase videograbada, en presencia del investigador, quien le formuló algunas preguntas abiertas. Todos los participantes firmaron los consentimientos informados.

Resultados: El docente A destacó su rol directivo excesivo, sin embargo, pretende promover la autonomía de los estudiantes. La docente B mencionó que demanda un rol activo-participativo de los estudiantes, pero no hace explícita la modalidad de trabajo en clases. Al docente C le preocupa que los estudiantes se incorporen poco a poco a la clase, sin embargo, el horario fue acordado previamente entre docente y expositor. Finalmente, a la docente D le preocupan sus gestos corporales durante la clase, lo cual puede dar señales no verbales equivocadas a los estudiantes (ej. incómoda, ansiosa, preocupada).

Conclusiones: Es importante que los docentes clínicos puedan reflexionar sobre sus prácticas de enseñanza y darse cuenta de las contradicciones encontradas entre las intenciones formativas y las acciones desarrolladas en la clase, pues son estas contradicciones las que constituyen evidencias que podrían impulsar, a lo menos inicialmente, el proceso transformativo hacia el mejoramiento de la enseñanza.

35. 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.

Autor/es : Mejía Díaz Vilma.

Institución: Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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 anestesiólogos 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.

Objetivo: 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).

Metodología: Se aplicó una entrevista semiestructurada a 11 anestesiólogos. 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.

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

Autor/es : Sommariva Miranda Claudia Lorena, Jaña Salinas David, De La Jara Pastén Camilo Maggiolo Villalobos Silvana, Moreno Fluxá Begoña.

Institución: Departamento de Odontología, Facultad de Odontología , Universidad de Chile.

Email : 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 sicomotoras.

Objetivo:

Esta investigación tiene como objetivo evaluar el realismo que proporciona un simulador virtual háptico y un tipodonto con dientes de marfilina como herramienta pre clínica.

Metodología:

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.

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

Autor/es : Heresi Venegas Carolina¹, Millan Klüsse Teresa².

Institución: Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente.

Email : 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.

Objetivo: 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).

Conclusión: 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)

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

Autor/es : Heresi Venegas Carolina¹, Millan Klüsse Teresa².

Institución: ¹Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte, Universidad de Chile, Facultad de Medicina. ²Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente, Universidad de Chile, Facultad de Medicina.

Email : 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.

Objetivo:

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 HRRio, 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.

Conclusión:

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)

39. VALORIZACIÓN DEL USO DE CURSOS ABIERTOS MASIVOS EN LÍNEA (MOOC) COMO COMPLEMENTOS PEDAGÓGICO METODOLÓGICOS EN CARRERAS DE LA SALUD.

Autor/es : Narváez Carrasco Carmen Gloria, Oliva Mella Patricio Fabián.
Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación, Universidad del Desarrollo, Concepción.
Email : cgnarvaez@udd.cl

Introducción:

Los MOOC (o CAMEL en español) proveen educación mediada por un entorno virtual de aprendizaje (EVA) con recursos educativos disponibles, gratuitos y sin requisitos de admisión. En ellos, contenidos educativos dan paso a la interacción, pieza fundamental en las comunidades de aprendizaje (Durall et al., 2012).

Objetivo:

Establecer la valorización del uso de Cursos Abiertos Masivos En línea (MOOC) como complementos pedagógico metodológicos en carreras de la salud de Concepción.

Metodología:

El estudio se inició con una revisión de la oferta de MOOC disponible en la red Coursera, Edx, Tutellus y que cumpliera con los criterios de búsqueda "salud", "español", "inglés", "gratis". A partir de esta selección, se construyó y validó un cuestionario con escala Likert aplicado a una muestra de docentes y estudiantes de internado de las carreras de la salud de universidades de Concepción para obtener sus apreciaciones sobre los MOOC ofertados tanto en conocimiento como en valorización de los mismos

Resultados:

Se encontró una oferta de 188 cursos con un mínimo de duración de 1 hora (mini video cursos) y un máximo de 12 semanas. La muestra encuestada fue 15 docentes, 50 estudiantes de pregrado (enfermería, odontología, kinesiología) y 5 estudiantes de post grado. El estudio indica que las MOOC son conocidas poco o muy poco en pregrado y tiende a confundirse con sitios web, páginas de consulta rápida u otras interfaces. En docencia y postgrado son conocidas, con una alta valorización por parte de los usuarios a un mínimo costo para compartir el conocimiento.

Conclusiones:

La característica diferencial que reconocen los usuarios es el parámetro de ayuda pedagógica. En ese contexto, además de destacar por su calidad, los alumnos que se incorporan a esta práctica educativa poseen diferentes tipos de capacidades, no puramente tecnológicas lo que establece importantes avances en la autorregulación del aprendizaje.

40. ¿QUÉ FACTORES AFECTAN LA RELACIÓN ENTRE PROFESOR Y ALUMNO EN CARRERAS DE LA SALUD?.

Autor/es : Pérez Villalobos Cristhian¹, Vaccarezza Garrido Giulietta², Salgado Fernández Horacio², Bastías Vega Nancy¹, Bustamante Durán Carolina¹, Ortega Bastidas Javiera¹, Campos Cerda Ivone¹, Arellano Vega Juan¹, Glaría López Rocío¹.

Institución: ¹Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. ²Facultad de Psicología sede Concepción, Universidad San Sebastián.

Email : cperezv@udec.cl

Introducción: Desde los distintos enfoques que describen y analizan la práctica docente, aunque gran parte de la atención se ha puesto en la forma en que éstos enseñan, evalúan y planifican, la mayoría coincide en que la relación que los académicos establecen con el alumnado es un central en la formación. Peso a esto, más de esto, existe poca evidencia sobre los factores externos a la práctica docente que favorecen una mejor relación.

Objetivos: Analizar los factores asociados a la calidad de la relación profesor-alumno en carreras de la salud.

Métodos: El presente estudio, cuantitativo, no experimental y transversal, financiado por el FONDECYT Regular 1161541, implicó el encuestaje de 293 estudiantes de once carreras de la salud diferentes, 67,9% de ellos mujeres y 52,56% matriculados en carreras del CRUCH, que cursaban entre primer y sexto año. Éstos respondieron la Escala de Relación Profesor-Alumno de Mora y Pérez (2017) y un cuestionario sociodemográfico. Para el procesamiento de datos se realizó un análisis factorial exploratorio de la escala y un análisis de regresión lineal múltiple para evaluar relaciones.

Resultados: Los resultados mostraron que, dentro de la relación profesor-alumno, la percepción de docencia motivadora no se asoció a ninguna característica sociodemográfica, aunque la rigurosidad docente era mejor evaluada por las mujeres. En tanto, la cercanía docente era mejor evaluada por mujeres y alumnos de dos carreras. La edad, el tipo de universidad y el nivel cursado no se asociaron significativamente a ningún factor.

Conclusiones: Las mujeres evalúan mejor la cercanía del docente y su rigurosidad, lo que podría deberse a una atención más selectiva de parte de las alumnas a estas conductas docentes. Por su parte, cabe destacar que la cercanía docente fue mejor evaluada algunas carreras. No obstante, falta evidencia de los aspectos curriculares que pueden condicionar este efecto.

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

Autor/es : Maureira Escalona Valeria Jeannette¹, Tala Tajmuchi Alvaro Andres², Cortegana Barrantes Wilson¹, Aguilera Rivera Miguel Humberto³.

Institución: ¹Interno de Medicina, ²Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Norte, ³Residente de Psiquiatría Adultos. Universidad de Chile.

Email : alvarotalat@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.

Objetivo:

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.

Metodología:

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.

42. UTILIZACIÓN DE REDES SOCIALES EN EDUCACIÓN SUPERIOR EN SALUD: DESCRIPCIÓN DESDE LOS ALUMNOS.

Autor/es : Oliva Mella Patricio Fabián, Narváez Carrasco Carmen Gloria.

Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación. Universidad del Desarrollo, Concepción.

Email : patriciooliva@udd.cl

Introducción:

La aplicación de nuevas tecnologías en educación superior ha modificado la conducta de los estudiantes permitiéndoles acceder rápidamente a la información, pero son las redes sociales las que otorgan la plasticidad necesaria en el contexto de aprendizaje, dado que facilitan la comunicación en escenarios educativos autoorganizados e independientes de lo académico, ampliando la concepción del m-learning.

Metodología:

Se realizó una investigación descriptiva, transversal y policéntrica. 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 387 sujetos, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 0.09 unidades. La encuesta fue autoaplicada mediante Moodle®. El análisis fue descriptivo, las pruebas asociativas con Wilcoxon.

Resultados:

Un 96,3% de alumnos que utilizan m-learning también usan una red social para estudiar. De ellos un 27,8% usa facebook (un 19,9% lo usa en notebook y un 4,7% en smartphone), un 18,4% whatsapp (un 14,2% en smartphone y un 2,1 en notebook) y 46,7% plataformas oficiales de la universidad. Al compararse con las redes usadas cotidianamente se observa que aumenta el uso de whatsapp (51,7%) y facebook (42%). Un 85% considera que las redes favorecen el estudio ($p < 0,00$), sobre todo en: a) articulación de grupos sobre materias específicas (75%), b) repositorio de información mediante una red colectiva (63%), c) aumento de comunicación interna sobre la materia (67%). Se espera que facebook como whatsapp proyecten su utilidad en educación (30,4% y 15,5% respectivamente)

Discusión:

La utilización de redes sociales y el uso de las tecnologías móviles ha reorganización el aprendizaje incorporando plasticidad en la movilidad y capacidad de ésta tecnología. Se concluye que el uso de las redes se ha incorporado fuertemente en las prácticas de aprendizaje estableciendo una nueva área educativa con gran potencial.

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

Autor/es : Lavín Bravo Alejandra María, Kahler Catalán Adolfo, Garrido Vallejos Paola Andrea, Vidal Valdebenito Pamela, Lavín Acevedo Pablo Alejandro.

Institución: Departamento de Obstetricia y Ginecología Sur, Universidad de Chile.

Email : 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.

Objetivo:

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

Metodología:

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.

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

Autor/es : Bogado Sanchez Justo, Lopez Bravo Ilse

Institución: Departamento de Urología. Decsa, Universidad de Chile. Facultad. Medicina.

Email : 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.

Objetivo:

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

Metodología:

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.

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

Autor/es : López Bravo Ilse¹, Cifuentes Escobedo Ignacio², Villacura Avendaño Leonor Andrea², Sánchez Sáez Fabiola², Zamorano Cárdenas Claudia².

Institución: ¹Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Unidad de Psicología-DAE, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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.

Métodos: 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 version 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.

46. LA TECNOLOGÍA MÓVIL EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR: VISIÓN DE LOS DOCENTES.

Autor/es : Oliva Mella Patricio Fabián, Narváez Carrasco Carmen Gloria.

Institución: Dirección de Ciencias Básicas, Metodología e Investigación. Universidad del Desarrollo, Concepción.

Email : patriciooliva@udd.cl

Introducción:

La introducción rápida y profunda de la tecnología en los procesos de enseñanza y aprendizaje han reconfigurado conceptos y prácticas en educación superior. El docente es el actor fundamental en el cambio, dado que debe incorporar nuevas estrategias de enseñanza que den cuenta de ello, provocando una constante adaptación a una realidad en constante evolución tecnológica. Resulta importante describir el proceso desde la visión de los docentes detallando sus elementos constituyentes.

Metodología:

Se efectuó una investigación, policéntrica, descriptiva en Docentes de Salud de la UDD Concepción y UCSC Concepción. Los criterios de selección fueron: a) Docentes de Salud, b) Más de 3 años de docencia. La muestra es aleatoria de 63 sujetos, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 0.6 unidades. La encuesta fue autoaplicada, con un análisis inicialmente descriptivo, y luego asociativo (Wilcoxon).

Resultados:

La incorporación del mlearning en educación superior ha facilitado tanto la docencia (86,7%), como la comunicación con alumnos (85%), principalmente por el uso del smartphone (48%) siendo facebook la red más utilizada (92.9%). La tecnología móvil ha implicado una constante actualización del docente (83%), utilizándola en la generación de clases (98%), investigación (97%) y capacitación (75%). El laptop es el dispositivo más utilizado (51%) ($p < 0,00$), evaluando positivamente su utilización (30,4%), seguido por el smartphone (26,8%) ($p < 0,00$), con una valorización de 75%, dado que los alumnos lo utilizan para estudiar (57%). Por lo anterior, el smartphone posee una mayor proyección (58,9%), seguido por la tablet (25%) y laptop (16,1%).

Discusión:

Desde la docencia se describe una variación del escenario dado los cambios tecnológicos actuales implicando una constante capacitación, dada las expectativas de los alumnos. Se concluye que:

- a) existe una alta valoración del mlearning,
- b) la versatilidad y capacidad de trabajar en diferentes contextos académicos,
- c) el aumento comunicativo entre docentes y alumnos.

47. COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE LA TECNOLOGÍA MÉDICA UNAB Y LA RELACIÓN CON LA REPITENCIA DE ASIGNATURAS.

Autor/es : Castellanos González Raquel Marta¹, López Bravo Ilse María².

Institución: ¹Facultad de Medicina, Universidad Andrés Bello. ² DECSA, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

Email : 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).

Objetivo: 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.

Metodología: 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.

48. CONTRIBUIR A LA INTEGRACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL TRABAJO DOCENTE EN EL ÁREA COMUNITARIA.

Autor/es : Parra Giordano Denisse, Barra Silva Nancy, Lara Jaque Roxana, Muñoz Ayala Alicia, Claudia Collado Quezada.

Institución: Departamento Enfermería Universidad de Chile.

Email : denisseparrag@gmail.cl

Introducción: Si bien los profesionales de enfermería poseen competencias que contribuyen en la formación de los estudiantes de enfermería en sus prácticas clínicas, en los actuales paradigmas educacionales donde el estudiante es considerado el centro del aprendizaje y por tanto protagonista del mismo, es que se hace necesario propiciar en los docentes el desarrollo de habilidades propias del proceso de aprendizaje, que favorezcan la formación en enfermería.

Objetivo: Proporcionar al nuevo Profesional Enfermera/o que se integra a la labor docente, elementos que le permitan integrarse al Equipo y al nuevo trabajo con estudiantes.

Metodología: Se estableció un Programa de Inducción con el equipo de enfermería comunitaria aprobado por la Dirección de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile.

Resultados: Se desarrollaron cuatro talleres presenciales durante abril de 2015, cada uno liderado por una docente experta en el tema: proceso de enfermería, práctica reflexiva, orientación en familia y consejería. Asistieron las cuatro enfermeras que iniciarían acompañamiento en las experiencias prácticas con los estudiantes en el mes de mayo. La metodología fue tipo taller, con lectura de documentos previos a las reuniones, exposición de temas e interacción directa con las enfermeras; incluyendo análisis de casos clínicos y discusiones sobre la aplicación del proceso de enfermería. Asimismo, este Programa sirvió de base para la realización de creación de programas de inducción docente en otros cursos; el cual fue complementado con acompañamiento en el campo clínico por un docente con experiencia.

Conclusiones: Es necesario considerar un proceso de integración de los nuevos miembros en el aspecto institucional, y también docente. La realización del Programa fue evaluada positivamente por los participantes, quienes mencionaron la importancia de éste para el desarrollo de sus actividades docentes.

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

Autor/es : Parra Lucares Alfredo, De la Fuente Vera Milton.

Institución: Programa de Fisiología y Biofísica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Email : 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).

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

Metodología: 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 calificaron 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.

50. PROCESO DE ENSEÑANZA DE HABILIDADES PROCEDIMENTALES EN EL ÁREA DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA PEDIÁTRICA.

Autor/es : Varas Standen Marcela¹, López Bravo Ilse Maria².

Institución: ¹Hospital Militar de Santiago, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.
²Decsa, Universidad de Chile. Facultad. de Medicina.

Email : ilopez@med.uchile.cl

Introducción

La Kinesiólogía considera dentro de su formación una gran carga de aprendizajes relacionados con el saber hacer, si bien esto no define a la carrera, es un pilar con que los Kinesiólogos se identifican y además la sociedad los caracteriza.

Objetivo:

Comprender el proceso de enseñanza de habilidades procedimentales en el área de kinesiterapia respiratoria pediátrica, desde la perspectiva de un grupo de docentes clínicos de diferentes establecimientos asistenciales de la región Metropolitana.

Metodología:

Se utilizó metodología cualitativa con planteamiento fenomenológico. Se realizaron observaciones participantes y entrevistas en profundidad. El análisis de contenidos se realizó con el programa ATLAS.ti. Se seleccionaron siete Kinesiólogos del área respiratorio pediátrico, con diferencias en experiencia laboral, docente y realidad asistencial. Se construyeron 4 dimensiones (habilidades procedimentales, fundamentos de habilidades, estrategias didácticas, fundamentos didácticos), 13 categorías y 4 subcategorías.

Resultados:

Se encontró heterogeneidad entre los docentes en relación a las habilidades procedimentales a enseñar. La enseñanza o no de una habilidad depende del ambiente, el criterio docente y las características del alumno, sin mención al currículo. A los docentes les fue complejo determinar cuáles, porqué y en qué momento utilizar las distintas estrategias didácticas. El uso de cada una depende del ambiente. El actuar docente depende del ambiente, el tipo de relación con el equipo de salud y los conocimientos y pro actividad de los estudiantes. El criterio docente destaca, al igual que el ambiente, en la conducción de la enseñanza de habilidades procedimentales.

El proceso de aprendizaje de habilidades procedimentales en área de kinesiterapia respiratoria pediátrica, es poco gravitante para los distintos docentes incluidos en esta investigación. La experiencia clínica se cimienta principalmente en el saber, en la integración y también en el saber ser, pero deja muy poco margen para el saber hacer.

A

| | |
|------------------------|--------|
| Aguilera I. Raquel | 74 |
| Aguirre J. Marcela | 92 |
| Alarcón P. Luis | 93, 95 |
| Alarcón P. Luis | 98 |
| Altamirano V. Patricio | 38 |
| Antúnez R. Marcela | 92 |
| Arancibia S. Claudia | 63 |

B

W

| | |
|----------------------|----|
| Werlinger C. Fabiola | 69 |
|----------------------|----|

Z

| | |
|---------------------|----|
| Zamorano C. Claudia | 44 |
| Zavala B. Daniel | 70 |
| Zúñiga C. Guillermo | 67 |



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



<http://decsa.med.uchile.cl>



@decsauchile



@decsauchile



decsa.uchile



decsa