

**Resúmenes de Trabajos presentados en las
XIV Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud.
DECSA, Universidad de Chile,
Santiago de Chile 2014.**

PRIMERA PARTE

UTILIZACIÓN DEL ECOE EN LA FORMACIÓN DEL FONOAUDIÓLOGO: INNOVACIÓN EN DOCENCIA CLÍNICA.

Arancibia Salvo Claudia Andrea, Tobar Fredes Luis Rodrigo.

Escuela de Fonoaudiología, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

La Escuela de Fonoaudiología de la Universidad de Chile ha introducido cambios metodológicos y evaluativos en el marco de su reforma curricular. Una de estas innovaciones es la incorporación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO), metodología ampliamente reconocida por su confiable medición y valoración de competencias clínicas.

En el marco de las asignaturas del segundo semestre 2013, se diseñó y ejecutó por primera vez un ECOE para 50 estudiantes de IV año de Fonoaudiología, que integró áreas relacionadas con intervención terapéutica en niños y adultos. A la fecha, se contaba con experiencias previas en realización de ECOE sólo en asignatura de Neurología y actividades formativas de simulación. Ello motivó a estudiar la factibilidad de utilizar el ECOE como un medio exitoso de evaluación de las competencias clínicas declaradas en el perfil del fonoaudiólogo de la Universidad de Chile.

Para este efecto, los docentes de cuatro áreas disciplinares trabajaron de manera integrada y colaborativa, cumpliendo con los pasos necesarios para su implementación: (1) diseño de escenarios simulados, (2) entrenamiento a actores, (3) elaboración de pautas de evaluación, (4) observación y registro de la actividad y (5) retroalimentación a los estudiantes.

Tras el análisis de resultados, es posible destacar lo siguiente: a) Hay alto grado de acuerdo entre estudiantes, académicos y coordinadores del Centro de Habilidades Clínicas (CHC), que este ECOE dio cuenta de las competencias clínicas declaradas en el diseño. b) Los recursos humanos de los cuales dispone la Escuela de Fonoaudiología, fueron idóneos para la organización y gestión de este ECOE. c) El CHC cumplió cabalmente con los requerimientos en infraestructura, pacientes simulados, administración y gestión necesarios para la implementación del ECOE.

Como conclusión, la incorporación del ECOE es un aporte a la adopción de metodologías innovadoras en la formación y evaluación de futuros fonoaudiólogos.

MEDICIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA DISPOSICIÓN A LA COMPETENCIA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS EN MEDICINA.

Olivares Olivares Silvia Lizett, López Cabrera Mildred Vanessa.

Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Tecnológico de Monterrey. México.

Introducción: Las universidades hacen un compromiso con estudiantes y sociedad a desarrollar diversas competencias de egreso en los estudiantes. **Objetivo general:** El presente estudio tiene como objetivo diseñar y validar la sección solución de problemas de un cuestionario que mide competencias genéricas. **Método:** Los reactivos fueron evaluados por 17 expertos utilizando el Método de Delphi y se aplicaron a 135 estudiantes candidatos a pasantes de la carrera Médico Cirujano de una universidad privada en enero de 2013. El instrumento fue analizado utilizando análisis factorial, coeficiente alfa de Cronbach (0.751) y correlación ítem. **Resultados:** De acuerdo a los resultados, los reactivos seleccionados son homogéneos y válidos. El análisis factorial arroja 3 componentes, los cuales se asocian con diferentes niveles de adquisición de la competencia de solución de problemas. Los alumnos muestran una media por nivel más cercana a la deseada en los niveles 2 y 3, con 1.496 y 1.427 respectivamente. **Discusión:** Esta experiencia seguirá aplicándose a otras secciones del Cuestionario de Competencias Genéricas Individuales para contar con un instrumento más sólido de evaluación de la autopercepción de las competencias. Estas evaluaciones, en conjunto con evaluaciones transversales de conocimientos teóricos, permitirán determinar el grado de cumplimiento del nivel deseado de acuerdo a las competencias de egreso requeridas por la universidad privada, así como escuelas de medicina en Canadá, Inglaterra, Australia, España y Estados Unidos comprometidas con el desarrollo de métodos innovadores de evalua-

ción de las competencias profesionales de los estudiantes de medicina. Otros aspectos a tomar en cuenta para el futuro es considerar la aplicación del instrumento en un estudio longitudinal, o bien, aplicarlo en otros programas.

EVALUACIÓN POR COMPETENCIA. USO DE RÚBRICAS: UNA EXPERIENCIA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO.

Henríquez M. Aurora, Aburto G. Raquel.

Universidad del Bío-Bío. Concepción, Chile.

El enfoque de la Formación Basado en Competencias surge como una respuesta al desajuste entre la formación y el empleo. Esto genera la necesidad de realizar cambios en las mallas curriculares, para que los egresados respondan al saber, saber ser, saber hacer, lo que debe estar acorde con instrumentos de evaluación objetivos. Junto con sustentar una base teórica sólida, los estudiantes, deben poseer habilidades blandas que les permitan una relación armónica con su entorno y, por sobre todo, con los pacientes. Para esto la rúbrica, como instrumento de evaluación, cumple los requisitos pedagógicos para lograr un resultado de calidad. El objetivo del proyecto fue diseñar e implementar la evaluación de prácticas clínicas por competencia, en el área comunitaria infantil, objetiva, consensuada y fácil de aplicar por todos los docentes; basada en aspectos previamente establecidos por el equipo y conocido por los estudiantes.

Metodología: La elaboración del instrumento se estructuró en 4 fases: análisis, elaboración, ejecución y evaluación del proceso, en donde participaron docentes y estudiantes para su validación.

Resultados: Los resultados desde la perspectiva de los estudiantes, posterior a la utilización de la rúbrica fue: en la definición de las actividades un 100% está muy de acuerdo/acuerdo; en la objetividad de la rúbrica el 100% está muy de acuerdo/acuerdo; en la ponderación de los ítem el 100% está muy de acuerdo/acuerdo; en la identificación de los ítems a evaluar por competencia el 100% está muy de acuerdo/acuerdo; y el conocer la rúbrica antes de la práctica el 99% dijo conocerla.

Conclusión: La evaluación por competencias implica un compromiso del estudiante en su proceso de aprendizaje y exploración de sus habilidades, para lograr su metacognición en el área. La democratización del sistema evaluativo tiene efectos positivos en el proceso de enseñanza-aprendizaje, un mayor compromiso de los estudiantes con su aprendizaje.

¿POR QUÉ IMPLEMENTAR UN PORTAFOLIO EN MEDICINA INTERNA?

Fiedler Z. Ursula, Kunakov P. Natasha.

DECSA, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

La Medicina Interna es una especialidad médica dedicada a la atención integral del adulto. Las patologías propias de ésta constituyen en nuestro país la primera causa de consulta médica ambulatoria y de urgencia, así como de hospitalización, por lo cual su aprendizaje es fundamental en la formación de todo médico. Sin embargo, para alcanzar dicho logro se requiere aprender una gran cantidad de conocimientos y sobre todo de un amplio entrenamiento de habilidades.

El portafolio es una colección de documentos u otros materiales que dan cuenta de acontecimientos que han ocurrido en el proceso formativo, sobre los cuales se realiza un análisis reflexivo y que proporciona evidencia de que se ha producido un aprendizaje. Por lo tanto, es un término que se utiliza para una gran variedad de herramientas de enseñanza-aprendizaje y evaluación, cuyo uso se ha demostrado que ayudaría a integrar la teoría con la práctica, promoviendo el aprendizaje independiente y la reflexión acerca de su desempeño.

Las tendencias internacionales en la formación de profesionales van hacia un currículo basado en competencias, donde el énfasis está en los resultados educacionales. También los programas de formación en Medicina Interna a nivel de pre y postgrado buscan herramientas

docentes coherentes con este modelo, que puedan apoyar el aprendizaje y den evidencia de la obtención de dichos resultados educacionales, en particular las seis competencias consideradas por el Consejo de Acreditación para la Educación Médica de Estados Unidos como fundamentales en la formación de un médico internista (cuidado del paciente, conocimiento médico, mejoramiento basado en la práctica, comunicación interpersonal, práctica basada en sistemas y profesionalismo). Es en este contexto que el uso de portafolio en Medicina Interna adquiere gran relevancia, pudiendo ser una de las pocas herramientas capaces de entregar evidencia del desarrollo de estas seis competencias.

IMPLEMENTACIÓN DE UN PORTAFOLIO EN MEDICINA INTERNA DE PREGRADO: NUESTRA EXPERIENCIA DOCENTE.

Fiedler Z. Ursula, Kunakov P. Natasha.

DECSA, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

La asignatura de Medicina I en el segundo semestre del 3er año de la carrera de Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, es la primera rotación teórico-práctica de los alumnos en Medicina Interna, considerándose un paso fundamental para la adquisición de conocimientos médicos y herramientas de razonamiento clínico.

Los logros esperados al término del curso son realizar una correcta anamnesis, examen físico, hipótesis diagnóstica, diagnóstico diferencial y estudio de laboratorio de los pacientes asignados. También ser capaces de acceder en forma independiente a fuentes de información, prescribir tratamiento de patologías y aplicar criterios de derivación.

El programa presenta incongruencias al no relacionar efectivamente los logros esperados versus las metodologías de aprendizaje y evaluación instauradas, las cuales corresponden al sistema clásico de enseñanza por objetivos, poniendo acento en los contenidos.

Por esto, durante la rotación práctica en la sede norte se implementó un cuaderno-portafolio, que actuaba como ficha clínica paralela a la del paciente asignado a cada alumno. En éste, el estudiante hacía ingresos, evolucionaba diariamente, dejaba indicaciones y llenaba formularios de solicitud de exámenes, bajo la supervisión de un docente del área. Se realizaron, además, reuniones de revisión de portafolio y feedback de parte de los tutores.

Al término de la rotación se preguntó a estudiantes y tutores su percepción acerca del uso del portafolio. Entre las principales ventajas ambos estamentos señalaron que permite integrar conocimientos teóricos con destrezas clínicas, así como reflexionar acerca de las prácticas realizadas. Sus desventajas serían el tiempo que requiere su confección y revisión, y la falta de capacitación previa al uso del instrumento.

El portafolio implementado, a través de actividades propias del quehacer médico y la reflexión, fue una herramienta docente más coherente con lo esperado de nuestros alumnos y los objetivos propios de la asignatura.

DESARROLLO DE UN SISTEMA DE APOYO PARA EL APRENDIZAJE EN LOS CURSOS DE FÍSICA DE LA FACULTAD.

Parra Lucares Alfredo, Acuña Hernández José, Palavecino Rivas Rodrigo, Ponce Aedo Carlos, Cid Troncoso Felipe, González Quiroga Luis, De la Fuente Vera Milton.

ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

El diseño de los cursos de Física en la Facultad se ha basado en dos hipótesis: una es que el alumno de primer año de la Facultad habría logrado lo esencial de los objetivos de aprendizaje de física de la enseñanza media. La otra es que el alumno típico mejoraría su aprendizaje inicial a través de estudio autónomo y dirigido. Sin embargo, tanto nuestras mediciones de la formación inicial de los alumnos como la repetida protesta de los alumnos que 'la prueba fue más difícil que lo enseñado' sugirieron que ambas hipótesis serían incorrectas. Por lo tanto, se decidió apoyar la docencia con actividades adicionales para aliviar las desventajas de los alumnos con peor preparación inicial y para ayudarlos en el estudio adicional a las clases. Esta tarea comenzó

hace varios años con algunos reforzamientos hechos por un profesor los días sábados a los estudiantes de Medicina. Los alumnos valoraron positivamente el efecto de este apoyo en el aprendizaje y, por lo tanto, el año siguiente las sesiones de reforzamiento a estos alumnos se extendieron en cantidad con la ayuda de tres ayudantes alumnos. El año 2013 (con la ayuda de la UDEA), el programa de apoyo se extendió a los cursos innovados de Física para Enfermería y Fonoaudiología, además de Medicina. En todos los casos los alumnos valoraron de tan buena forma este recurso que incluso los estudiantes con mejores rendimientos participaron (algunos actualmente contribuyen como ayudantes alumnos). Los resultados de las evaluaciones sugieren que el aprendizaje ha mejorado en los últimos años, a lo que puede contribuir el apoyo mediado por los ayudantes alumnos. En consecuencia, el 2014 este apoyo se extendió (de nuevo con el apoyo de la UDEA) a todos los cursos de Física con un equipo de cinco ayudantes alumnos.

CURSOS DE VERANO: UNA OPORTUNIDAD DE APRENDIZAJE EFECTIVO.

González Quiroga Luis, Casas Atala Mariana, Liberona Leppé José Luis, Hidalgo Tapia Jorge, Barrientos Briones Genaro, De la Fuente Vera Milton.

ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

El año pasado realizamos por primera vez tres cursos de repetición de Física en el semestre inmediato al respectivo curso regular: dos cursos de verano y otro en el segundo semestre. En enero del 2013, dimos el curso de Física B (no innovado) de repetición para alumnos de Terapia Ocupacional, Tecnología Médica y Fonoaudiología (15 alumnos), en el segundo semestre del 2013 un curso de repetición de Física para Enfermería (2 alumnos), y en enero del 2014 un curso de repetición de Física para Medicina (9 alumnos). Estos cursos de repetición tuvieron una carga horaria total similar a la de los cursos regulares y fueron similares en lo que respecta a tópicos, objetivos de aprendizaje, dificultad de las evaluaciones y dedicaciones horarias relativas. Sin embargo, la metodología fue diferente pues se basó en un intenso trabajo personal de los alumnos, en retroalimentaciones inmediatas y personalizadas y en actividades experimentales que enfatizaban la reflexión personal. Además, la homogeneidad de los alumnos en los respectivos cursos, así como su trabajo en grupos de estudio, facilitó el desarrollo de actividades con activa participación de todos los alumnos.

El resultado fue que todos los alumnos de los distintos cursos efectivamente lograron los aprendizajes, medido tanto por la calidad de sus participaciones en las discusiones como por los resultados de evaluaciones del mismo nivel de exigencia de los cursos regulares. El promedio final de notas fue similar o superior al promedio de notas obtenido por sus demás compañeros en los cursos regulares.

Concluimos que con la metodología anterior los cursos de repetición de verano constituyen una oportunidad superior de aprendizaje efectivo para los alumnos que no lograron aprobar sus cursos regulares de Física.

ESTUDIO DE LA FORMACIÓN INICIAL EN FÍSICA DE LOS ALUMNOS QUE INGRESAN A LA FACULTAD DE MEDICINA.

De la Fuente Vera Milton, González Quiroga Luis.

ICBM, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Una de las hipótesis que subyacen el diseño de los cursos de Física en la Facultad, es que el alumno típico de primer año ha logrado los aprendizajes básicos de física de la enseñanza media. Sin embargo, pruebas de diagnóstico diseñadas por nosotros mismos en años anteriores indicaron que esta hipótesis sería incorrecta, lo que nos indujo a modificar los cursos y tomar acciones remediales. Por la misma razón aceptamos el 2013 la invitación de la Facultad para construir pruebas de diagnóstico con los expertos del DEMRE: ellos aportarían su pericia en evaluar aprendizajes de la educación media, mientras nosotros enfocaríamos esa evaluación en la dirección apropiada para nuestros cursos de Física. El trabajo con el DEMRE fue fructífero, y la prueba se tomó en línea luego que los alumnos se matricularon. Fue seguida por

un curso de nivelación de cuatro semanas en la misma modalidad para los estudiantes con peores rendimientos. La prueba produjo resultados cualitativamente similares a los obtenidos en nuestras pruebas de diagnóstico anteriores. Demostró que los alumnos conocen (recuerdan definiciones, reconocen) bien los temas relativos a mecánica newtoniana, menos bien los de electricidad, y menos aún los relativos a la física de fluidos. Resuelven bastante bien problemas triviales de mecánica, no tan bien los de electricidad. Y fallan transversalmente en problemas no triviales que implican razonamiento, de mecánica a fluidos. Esto sugiere que esta población de buenos estudiantes aprendió física de modo superficial. Los resultados son, por lo tanto, muy útiles pues confirman datos previos apoyando los cambios que hemos comenzado a introducir en los cursos, así como la necesidad de actividades remediales.

El curso de nivelación en línea que construimos y que estuvo disponible después de la prueba de diagnóstico, no fue aprovechado por los alumnos por razones que aún no conocemos.

EVALUACIÓN DEL CICLO PLAN COMÚN DE CIENCIAS BÁSICAS PARA LAS CARRERAS DE SALUD, UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO, CONCEPCIÓN, 2013.

Carmen Gloria Narváez, Julieta Sánchez, Patricia Oliva Mella.
Universidad del Desarrollo Concepción. Concepción, Chile.

Los objetivos del plan común de la Facultad de Odontología de la Universidad del Desarrollo son: que el estudiante vincule los contenidos de ciencias básicas y salud pública, establezca trabajo colaborativo y obtenga una plataforma de conocimientos que lo prepare para el aprendizaje de los contenidos disciplinares de las carreras Kinesiología, Enfermería, Fonoaudiología y Nutrición. En primer año, corresponde a asignaturas de Morfología, Bases Biológicas de la Salud y Bases Químicas de la Vida. En segundo año, Fisiología Básica, Biología Molecular y Genética, Salud Pública, y Psicología y Atención Integral del Paciente. Se aplica una evaluación en tercer año que integra los contenidos de los cursos del plan común para evaluar porcentajes de logro en los siguientes objetivos: Conocer los niveles de organización del cuerpo humano (químico, celular, tisular, órganos y sistemas) y las estructuras de éste correspondientes a cada uno de ellos. Comprender los fundamentos funcionales del cuerpo humano y de sus principales sistemas y órganos en estado de salud. Conocer el lenguaje básico clínico común en el área de salud. Aplicar elementos básicos de la entrevista de salud en el contexto de salud pública.

La prueba se aplicó a 152 estudiantes y se hizo un análisis descriptivo de los porcentajes de logro, por carrera y por asignatura.

Las asignaturas con mejores porcentajes de logro fueron Bases Biológicas (59,2%) y Bases Químicas (58%) de primer año y Salud Pública de segundo año (59%). Los porcentajes de logro más bajos se observaron en Morfología en primer año (40%) y en Biología Molecular en segundo año (50%).

En conclusión, en 6 de las 7 asignaturas del Plan común el porcentaje de logro fue de un 50% o más. Solo en Morfología fue de un 40% en promedio de las 4 carreras.

INTEGRACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA A TRAVÉS DEL USO DE PROCEDIMIENTOS EVALUATIVOS PRÁCTICOS POR NIVEL.

Becerra, R. Yasna Angélica, Flores A. Guillermo Ignacio.
Universidad del Desarrollo Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: El desarrollo de competencias en las carreras de la salud, implica integrar las diferentes áreas de formación: genérica, ciencias básicas y disciplinar. Esta integración debe considerar también la progresión en el logro de competencias en cada nivel de formación. **Objetivo:** Este trabajo pretende contribuir a la integración de los conocimientos de enfermería y al desarrollo de competencias profesionales, mediante la implementación de procedimientos evaluativos prácticos integrados por nivel en la carrera de Enfermería de la UDD. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo, con muestreo

aleatorio simple, en estudiantes de enfermería de 2º a 5º año. Se recolectó información diseñando e implementando un Examen Clínico Objetivo Estructurado para evaluar logro de competencias en cada ciclo de formación (1º a 4º) de la carrera de enfermería. **Resultados y Conclusión:** Se observó un desarrollo progresivo de éstas, obteniéndose mejores calificaciones en los últimos ciclos, respecto de los primeros. Además, se detecta que el área de las ciencias básicas es la más deficitaria, dando cuenta de la dificultad para integrar ambas áreas en la formación profesional.

ANÁLISIS DE CALIFICACIONES OBTENIDAS EN TRES ASIGNATURAS POR UNA COHORTE DE ALUMNOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Henríquez T. Oscar, Mt. Acevedo A. Jhonny, Chacón R. Javier, Rodas R. María Loreto.
Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

La calificación de los aprendizajes es una tarea muy importante en el trabajo docente, ya que es el instrumento que nos permite objetivar si un estudiante logró las competencias necesarias y mínimas de acuerdo a los objetivos declarados en el programa de cada asignatura.

El presente estudio describe una Cohorte de estudiantes de medicina, con el propósito de analizar su rendimiento académico en las asignaturas Introducción a la Clínica, Integrados II e Internado de Atención Primaria, cursadas en el Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar de la Universidad de Chile en 2º, 5º y 6º año.

La hipótesis planteada es que los estudiantes de la carrera de Medicina, independiente del nivel de la asignatura cursada, mantienen su nivel de rendimiento.

La muestra analizada fue de 200 estudiantes que cursaron 2º año de la carrera el año 2009. El 67% (134 estudiantes) cumplieron con el criterio de haber cursado las tres asignaturas, en el periodo analizado, el 28% (56 estudiantes) no cursó 5º año y 4,5% (9 estudiantes) no cursó 6º año. Para el análisis se categorizaron 3 rangos de calificaciones 1) <5,0 2) 5,0 – 5,9 y 3) 6,0 – 7,0. Para el análisis se usó el Software Estadístico SPSS.

El presente estudio demuestra que 3 de cada 4 estudiantes (75,4%) mantiene el mismo rango de calificaciones en la nota final de las tres asignaturas analizadas. Al separar la nota final en notas de presentación a examen y de examen, en la nota de presentación a examen, el 91% mantiene su rango de calificaciones y sólo el 33,6% lo hace en las notas de examen. La mayor dispersión en la nota de examen pudiera deberse a los distintos instrumentos de evaluación utilizados en estos. Es significativo que el 33% de los estudiantes no sigue en la cohorte en estudio.

VALIDACIÓN DE TRADUCCIÓN DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE ADQUISICIÓN DE HABILIDADES EN CIRUGÍA.

Macan M. Fernando, Kunakov Natasha.
Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La evaluación de la adquisición de habilidades en las especialidades médicas quirúrgicas, ha sido tradicionalmente llevada a cabo de manera subjetiva, mediante la evaluación por expertos durante la realización de un procedimiento. Este modo de evaluar ha ido variando y modernizándose, intentando aumentar su objetividad, se propone para ello a mediados de los 90 la Escala Global de Evaluación de Habilidades (Reznick et als., 1996), instrumento validado y con alta confiabilidad que permite evaluar este aspecto. **Objetivo:** Validar la traducción y adaptación desde el inglés al español, de un instrumento extranjero para la medición de evaluación de adquisición de habilidades en cirugía, con confiabilidad y validez comprobada. **Materiales y Métodos:** Se realiza la traducción del instrumento por parte del autor del trabajo y su adaptación al medio chileno. Se valida mediante tres pasos: Aplicación de una encuesta con escalas tipo Likert a expertos, Aplicación de una encuesta similar a los residentes a los cuales se les aplicará el instrumento, La triangulación de dicha información. **Resultados:** Se pudo recabar las respuestas de 16 expertos en el tema, con amplia mayoría en encontrar adecuada la traduc-

ción del instrumento, al igual que la opinión de los residentes. Al contrastar la información entre ella se encuentra alta correlación de ella. **Conclusión:** El proceso de validación de la traducción del instrumento se realiza con métodos aceptados a nivel internacional, como son la opinión de expertos en el tema (idealmente más de 5) y triangulación de datos, cumpliendo con estándares adecuados.

DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (ECO) PARA EVALUAR LAS COMPETENCIAS CLÍNICAS DE LOS INTERNOS EN FARMACIA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO.

Orellana S. Sebastián, Jara C. M Paulina, Alvarado C. Vivian, Recart A. Claudia, Garrido V. Pablo, Rodríguez P. Mario, Alvarado M. Felipe, Carrizo V. Vivian, Arriagada R. Leonardo. Universidad Andrés Bello. Santiago, Chile.

El ECO es una herramienta que permite evaluar competencias clínicas, juicio profesional y habilidades comunicacionales que no pueden determinar los instrumentos tradicionales como pruebas escritas u orales.

El objetivo fue diseñar un ECO para evaluar las competencias clínicas de los internos en Farmacia Clínica y conocer su percepción respecto a la implementación de este instrumento.

El ECO se diseñó con 10 estaciones que simulan situaciones clínicas similares a las que los internos estuvieron expuestos durante el internado. Las competencias a evaluar fueron comunicación con el equipo multidisciplinario, detección y resolución de problemas de salud relacionados con medicamentos y entrevista con educación a pacientes. Se estandarizaron 5 actores que simularon pacientes y enfermeras, además de 4 médicos a quienes se les instruyó sobre la historia clínica de pacientes estandarizados. En algunas estaciones se ocuparon fantasmas y maniqués de alta fidelidad conectados a monitor de signos vitales que se alteraban según las decisiones que tomaban los estudiantes. Cada estación duraba 10 minutos, con 2 minutos adicionales para que los internos leyeran las instrucciones dispuestas en la puerta de cada estación. Los evaluadores fueron entrenados previamente y se ubicaron dentro de cada estación. No se contempló estación de descanso.

Doce internos se sometieron al ECO, todos consideran que los escenarios y la actuación eran creíbles, 11/12 refieren que el ECO evalúa de manera integral sus competencias clínicas, 8/12 sienten que el evaluador dentro de la estación no es un elemento distractor y que necesitan un descanso entre las estaciones.

Según la percepción de los internos, se diseñó un ECO que permitió evaluar competencias clínicas adquiridas en el internado, la estandarización de los pacientes y médicos eran creíbles y los escenarios realistas. Se detectó que los evaluadores dentro de las estaciones no fueron distractores y que es necesaria una estación de descanso.

AUTOPERCEPCIÓN Y RENDIMIENTO REAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UN ESCENARIO SIMULADO DE SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO (ACLS).

Gaete Letelier Deycies, Astudillo Guajardo Rodrigo, Cuadrado Nahum Cristóbal, Solar Altamirano Ignacio, Peralta Camposano José, Decebal-Cuza Galeb María Francisca. Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El ACLS se refiere a un conjunto de intervenciones clínicas estructuradas destinadas al manejo de pacientes con emergencias cardiovasculares, recomendadas por la American Heart Association (AHA). Los médicos asumen el rol de líder del equipo que implementa el protocolo de ACLS, por tanto, deben conocer a cabalidad dichas intervenciones. Además, el manejo de las emergencias cardiovasculares es parte del perfil de competencias exigido por ASOFAMECH. **Objetivo:** Comparar la autopercepción con la evaluación objetiva y subjetiva de la competencia de estudiantes de medicina en un escenario práctico de ACLS. **Material y métodos:** Se realizó una simulación de ACLS en la que participaron 84 estudiantes de medicina de séptimo año. Previo a la simulación, se les encuestó respecto a la autopercepción de su competencia para desempeñar el rol de líder del

equipo. Durante la actividad se les evaluó objetiva y subjetivamente por médicos experimentados. Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente por métodos no paramétricos y se estableció la correlación entre la autopercepción y los resultados de las evaluaciones. Se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman y la Prueba de la Suma de Rangos de Wilcoxon. **Resultados:** El rendimiento promedio de los estudiantes fue de 5,4 (escala 1-10). En el análisis no se encuentra correlación significativa del rendimiento con la autopercepción pre-evaluación y post-evaluación. La evaluación subjetiva del docente se asocia a alto desempeño en el rendimiento. **Conclusión:** Siendo el ACLS una competencia fundamental del médico general, el rendimiento de los estudiantes es pobre. De modo que se recomienda priorizar y fortalecer las estrategias de aprendizaje durante el pregrado. Al parecer, la autopercepción no refleja la competencia de los estudiantes en su desempeño como líder del equipo.

AUTOPERCEPCIÓN Y COMPETENCIA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UN ESCENARIO SIMULADO DE PUNCIÓN LUMBAR.

Gaete Letelier Deycies, Astudillo Guajardo Rodrigo, Cuadrado Nahum Cristóbal, Decebal-Cuza Galeb María Francisca, Peralta Camposano José, Solar Altamirano Ignacio. Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La Punción Lumbar es un procedimiento diagnóstico que consiste en el análisis bioquímico, citológico y microbiológico de una muestra de líquido cefalorraquídeo. Su objetivo principal es confirmar o descartar la presencia de infecciones del Sistema Nervioso Central en cualquier grupo etario. Por lo anterior, ASOFAMECH lo declara como competencia esencial de todo médico general. **Objetivo:** Comparar la autopercepción con la evaluación objetiva y subjetiva de la competencia de estudiantes de medicina en una simulación de punción lumbar. **Material y Métodos:** Se realizó una actividad práctica de simulación de punción lumbar en la que participaron 85 estudiantes de medicina de séptimo año. Previo a la actividad, se les encuestó respecto a la autopercepción de su competencia para realizar el procedimiento, y durante la misma se les evaluó tanto objetiva como subjetivamente por médicos experimentados. Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente por métodos no paramétricos y se estableció la correlación entre la autopercepción y los resultados de las evaluaciones. Se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman y la Prueba de la Suma de Rangos de Wilcoxon. **Resultados:** El rendimiento promedio de los estudiantes fue de 6,9 (escala 1-10). En el análisis no se encuentra correlación significativa del rendimiento con la autopercepción pre-evaluación, pero sí hay correlación positiva con la autopercepción post-evaluación (IC 95%). La evaluación subjetiva del docente se asocia a alto desempeño en el rendimiento. **Conclusión:** Siendo la PL una competencia fundamental del médico general, el rendimiento de los estudiantes es pobre. De modo que se recomienda fortalecer las estrategias de aprendizaje durante el pregrado. Al parecer, la autopercepción no es un reflejo de la competencia de los estudiantes, pudiendo generar un riesgo en el desempeño clínico del procedimiento.

EXÁMENES DE COMPETENCIAS EN LA FORMACIÓN DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES EN LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE.

Muñoz Espinosa Irene del Carmen, Valdebenito Aravena Ana Luisa. Escuela de Terapia Ocupacional, Universidad Central de Chile. Santiago, Chile.

Para permitir la construcción progresiva de las competencias, el Programa de formación de Terapeutas Ocupacionales, propone en sus 10 semestres tres hitos evaluativos que permiten identificar los niveles de habilitación e integración de las competencias declaradas en la matriz del perfil de egreso. Es así como se desarrolla, tal como lo propone Tardif (2006), una evaluación como un planteamiento videográfico que permite identificar la progresión que han logrado cada uno de los estudiantes al finalizar los distintos tramos de formación de la carrera, de acuerdo al siguiente itinerario: Examen de Competencias Tramo Básico, al finalizar el cuarto semestre en el cual se utiliza la

metodología de Estudio de Caso; Examen de Competencias Tramo Especialización, al finalizar el octavo semestre cuya metodología se basa en una propuesta de intervención profesional en un contexto real de la profesión; Examen final de título, al finalizar el período de prácticas profesionales del noveno y décimo semestre, utilizándose la metodología de Evaluación clínica objetiva estructurada (ECO).
 Cada examen es diseñado por una comisión curricular, de tal manera que la complejidad de las tareas a resolver están graduadas para ofrecer retos y exigir desempeños que traten de alcanzar los más altos estándares de logro. La evaluación está a cargo de una comisión conformada por dos académicos de Escuela, más un terapeuta ocupacional de campo clínico, quienes evalúan con rúbricas que establecen los niveles de logro de competencias de acuerdo a los desempeños: habilitado deficiente, habilitado básico y habilitado, que permiten a los estudiantes conocer sus fortalezas y debilidades, facilitando un posterior seguimiento por parte de los tutores académicos.

La evaluación de competencias no es un elemento aislado en el proceso de formación, sino que una metodología que facilita y mejora los aprendizajes de los estudiantes; permite identificar las rutas de desarrollo de las competencias antes del egreso; retroalimenta los programas de asignaturas establecidos en el currículo y proporciona información para la gestión de la calidad de la carrera.

La evaluación de competencias no es un elemento aislado en el proceso de formación, sino que una metodología que facilita y mejora los aprendizajes de los estudiantes; permite identificar las rutas de desarrollo de las competencias antes del egreso; retroalimenta los programas de asignaturas establecidos en el currículo y proporciona información para la gestión de la calidad de la carrera.

CURSO SÍNTESIS DE CONOCIMIENTOS EN MEDICINA: EL ÚLTIMO PASO ANTES DEL EUNACOM-ST.

Vergara Venegas Tomás, Galecio Moraga Jorge, Solar Altamirano Ignacio, Decebal-Cuza Galeb María Francisca, Peralta Camposano José, Cuadrado Nahum Cristóbal.
 Escuela de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: Desde hace 4 años el curso Síntesis de Conocimientos en Medicina (SCM) prepara a los internos de VII año de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile para enfrentar los últimos desafíos que los separan del ejercicio profesional. Uno de estos corresponde a la prueba nacional de certificación médica (EUNACOM-ST). El curso contiene 2 módulos (anual e intensivo) y 3 ensayos (1: marzo/diagnóstico; 2: noviembre/intermodular; 3: diciembre/final). **Objetivo:** Evaluar el impacto de la asistencia al curso SCM sobre el rendimiento en el EUNACOM-ST. **Material y Métodos:** Se consideraron alumno/as de las generaciones 2012 y 2013 que rindieron los 3 ensayos del curso. Se aplicó test de Student emparejado para analizar la diferencia de rendimiento entre los ensayos 1 y 2, y se calculó el coeficiente de correlación de Pearson entre la variación porcentual entre ambos ensayos y asistencia al módulo anual. Finalmente, se calculó el coeficiente de correlación de Spearman entre rendimiento en ensayo 3 versus rendimiento en EUNACOM-ST. Se consideró un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo. **Resultados:** Se observaron mejoras estadísticamente significativas entre los ensayos 2 y 1, tanto para la cohorte 2012 (38,7 [95% IC -40,8 a -36,6]; $p < 0,001$), como 2013 (21,7 [95% IC -27,9 a -15,6]; $p < 0,001$). Se observó una correlación significativa entre la asistencia y la mejora en el rendimiento para el año 2012 ($p = 0,003$; $Cor = 0,28$; [95% IC 0,10 a 0,44]). Aunque se observó una tendencia de correlación positiva para el año 2013, ésta no resultó significativa ($p = 0,08$; $Cor = 0,26$; [95% IC -0,03 a 0,51]). Se obtuvieron correlaciones positivas estadísticamente significativas ($p < 0,001$) entre el ensayo 3 y el rendimiento en EUNACOM-ST para ambas cohortes. **Conclusiones:** Una mayor asistencia al módulo anual del curso SCM resultó en mayores mejoras en el rendimiento en ensayo de Noviembre para el año 2012. El puntaje obtenido en el ensayo de Diciembre tiene alta correlación con el rendimiento en el EUNACOM-ST.

¿QUÉ CIENCIAS SOCIALES PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA?

Yuri Carvajal B, Jorge Gallardo K, Cristian González A.

Escuela de Salud Pública, Escuela de Terapia Ocupacional, Escuela de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Ciencias Sociales en educación médica aderezan al egresado con humanismo, compromiso y crítica. Reformulada mil veces esta prác-

tica, mientras mantenga la exterioridad de las ciencias sociales sobre la práctica clínica, anecdotiza su valor. El giro sociológico de los estudios científica, tecnología y sociedad (CTS), nos sugiere 5 áreas con valor heurístico:

Sociología de las ciencias y las técnicas: La clínica es hoy una actividad primordialmente tecno-científica. Una comprensión tal puede echar mano de los aportes de socio-historia de las ciencias y las técnicas, como composiciones colectivas. Leer sociológicamente los protocolos clínicos (GES) y su rol en la laboratorización de la medicina, requieren una re-descripción que considere el trabajo colectivo de composición que produce ciencias y técnicas como prácticas inmanentes, controversiales, inestables, recomponibles y políticas.

Sociología de los mercados: Precios, demanda y oferta ocupan un lugar clave del espacio clínico, y requerimos una comprensión de esta economía de la salud, que no sea la mera aplicación de microeconomía y supuestas leyes indiscutibles de lo económico, a nuestros problemas, sino el estudio de la conformación de reglas de cálculo en la clínica, una economización de la clínica.

Sociología del conocimiento: La producción de verdad clínica, de medidas de eficacia terapéutica, el rol de las estadísticas en ese régimen de veracidad, demandan una comprensión del saber como una acción colectiva, un conocimiento distribuido con los objetos como actantes.

Sociopolítica de la clínica: El espacio clínico es también un terreno de disputas, de formación de polis, de acción, cuyo estudio convoca a teorías micro-políticas.

Bioética y sociología: Esta trama configurada entre saber, política, tecno-ciencias y las economizaciones, dibuja un espacio clínico múltiple cruzado por la confrontación valórica, de implicancias indeterminadas, signadas por la responsabilidad. La vinculación bioética con la proliferación de objetos técnicos, llama también a por una bioética sociológicamente fundada.

«ROL DEL AYUDANTE-ALUMNO». PERCEPCIONES DE LOS PARTICIPANTES DEL ÁREA DE ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MÁXILOFACIAL DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE CHILE EN EL AÑO 2010.

Eduardo Alvarez Palacios, Viviana Sobrero.
 Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Esta investigación pretende analizar las percepciones que tienen los actores involucrados en el proceso de enseñanza aprendizaje del Área de Ortodoncia y Ortopedia Dento-Maxilar de la Universidad de Chile, acerca del rol que cumple el ayudante alumno en este proceso, los beneficios y cualidades de esta metodología de enseñanza.

En nuestra práctica docente hemos observado que al alumno no le gusta interactuar con los docentes en las actividades educativas, la relación jerárquica de verticalidad que se produce entre el docente y el alumno es muy marcada, probablemente generada por el poder que ostenta el profesor al ser el portador del conocimiento.

Por lo tanto, la necesidad de comprender nuestra práctica educativa y la de encontrar y probar nuevas metodologías se hace casi obligatoria para cumplir de mejor forma nuestra responsabilidad docente en todas las etapas de aprendizaje de los estudiantes, así como también nos permitirá reflexionar sobre ellas y poder tomar conciencia de los cambios o modificaciones que podríamos realizar.

Como objetivos del trabajo nos propusimos analizar e interpretar las percepciones de los participantes del proceso de enseñanza aprendizaje del Área antes mencionada, en relación a la ayudantía por alumnos, sus ventajas, desventajas y al rol que ejerce el ayudante-alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje. A su vez inferimos, a partir de estas percepciones, si los docentes estimulamos o no las cualidades docentes de los ayudantes-alumnos.

La metodología de investigación utilizada es cualitativa y la recopilación de los datos se llevó a cabo a través de entrevistas y grupos focales. Se efectuó un análisis de contenido del material recopilado, los resultados fueron registrados y analizados detalladamente en sistemas de categorías, los cuales a su vez nos permitieron responder a las

preguntas de nuestra investigación.

Los resultados de este estudio esperan contribuir a mejorar la comprensión del rol que desempeña el ayudante-alumno dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, así como también reconocer si a través de nuestras prácticas estimulamos el desarrollo de las habilidades docentes de éste.

¿QUÉ OPINAN LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS COMPETENCIAS ESPERADAS PARA UN DOCENTE?

Ríos T. María Isabel, López B. Ilse, Abaroa G. Betty.
Universidad Católica del Norte. Antofagasta, Chile.

Introducción: La consideración de la tarea docente como reto complejo y de alta exigencia de la excelencia docente en una cultura de calidad institucional, nos lleva a una concepción del docente universitario con una identidad profesional clara y en armonía con los procesos de innovación curricular que explicitan claramente los perfiles profesionales a los que apunta la formación de sus estudiantes. **Objetivo:** Conocer la opinión de los estudiantes con respecto a las competencias esperadas para un docente. **Material y Método:** Esta investigación se realizó bajo un enfoque metodológico mixto, predominantemente cuantitativo de alcance exploratorio. Como instrumento de recolección de datos se utilizó una encuesta de opinión sobre competencias docentes, que fue construida, validada y luego aplicada a estudiantes de segundo a quinto año de las carreras de Kinesiología, Medicina, Enfermería, Nutrición y Dietética. Para el análisis de los datos cuantitativos se aplicaron pruebas ANOVA para establecer diferencias entre los grupos, Test de Tukey, para establecer diferencias significativas e Índices de Difusión para el establecimiento de rankings de las competencias levantadas. Para el análisis cualitativo, se realizó la interpretación de las opiniones recogidas. Se consideró la firma de un consentimiento informado. **Resultados:** Hubo alto grado de aprobación de la propuesta planteada entre los encuestados. La consistencia interna del instrumento fue adecuada con un Cronbach Alfa de 0,939. La prueba ANOVA mostró que no existieron diferencias significativas entre los grupos de estudiantes, sin embargo, el Test de Tukey mostró diferencias entre las competencias. A través de la aplicación de índices de difusión se estableció un ranking de competencias para cada carrera y un ranking final que mostró que las competencias más relevantes son las relativas a la autoevaluación docente, la planificación y el manejo de herramientas computacionales, aquellas menos relevantes según los encuestados es el compromiso institucional y la integración de TICS en ambientes de aprendizaje. **Conclusiones:** Los estudiantes valoran como lo más importante los procesos derivados de la reflexión sobre su práctica y, por lo tanto, la búsqueda constante de oportunidades de mejora.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE SOBRE EL APRENDIZAJE CON PACIENTES ESTANDARIZADOS.

E. Cosoi, M. Szigethi, V. Villarreal, Y. Dragnic, A. Solís, C. Margarit, N. Kunakow, L. Urrutia, M. Ducheylard.

Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La utilización de pacientes estandarizados (PE) en la educación médica es una técnica aceptada. En Chile, la enseñanza con PE no ha sido ampliamente utilizada en la formación de estudiantes de medicina. Nuestra percepción es que las evaluaciones realizadas por los tutores sobreestiman las habilidades clínicas y no se basan en observación directa con el paciente. La impresión de los estudiantes en relación con el aprendizaje y la evaluación que les realizan los PE es muy importante y podría proporcionar información relevante para su amplia aplicación como método formativo y evaluativo. El objetivo es determinar las percepciones de los estudiantes en actividades de aprendizaje y evaluación utilizando PE. **Métodos:** Ciento ocho estudiantes en su Curso de Pediatría participaron en una actividad con PE. Treinta y seis estudiantes tuvieron contacto directo con 3 PE durante 15 minutos, mientras que el resto observaron dicha actividad en salas

audiovisuales. Cada PE ofreció una retroalimentación a cada estudiante utilizando la Escala de Valoración Maestra de Entrevista (MIRS). Posteriormente, el estudiante se unió a su grupo y recibió retroalimentación de sus compañeros y el tutor. Se solicitó que todos respondieran una encuesta. **Resultados:** Un 53% por ciento reportó actividades previas con PE. El 100% expresó que fue una actividad útil para convertirse en mejor médico y el 99% cree que mejorará sus habilidades clínicas como resultado de la actividad. El 35% indicó que esta era la primera vez que recibía retroalimentación de los tutores, PE o compañeros en una actividad clínica. A un 97% le gustaría que esta actividad se incluyera en otros Cursos. **Conclusiones:** Los estudiantes perciben que este tipo de actividad puede mejorar sus habilidades clínicas y podría ayudarlos a relacionarse mejor con los pacientes. Los estudiantes consideraron que la retroalimentación es importante y que está siendo subutilizada en los cursos clínicos.

PERSPECTIVAS DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES INCLUSIVOS EN EL CAMBIO CURRICULAR DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Amalia Silva Galleguillos.

Escuela de Enfermería. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La Facultad de Medicina de la Universidad de Chile inicia el 2007 un proceso de innovación curricular, que constituye para la Escuela de Enfermería una oportunidad para redefinir un perfil de egreso que diera respuesta a las necesidades país dentro de su contexto profesional y construir así un plan de formación coherente con dicho perfil. El nuevo currículum se implanta el 2013, incorporando nuevas asignaturas que potencian la integración y formación de profesionales inclusivos. **Objetivo:** Proveen al estudiante de pregrado, a través de un currículum por competencias, las herramientas necesarias para otorgar los cuidados de enfermería a la comunidad sorda, abarcando capacidades diferentes así como la multiculturalidad. **Material y Método:** Durante el año 2013 se inicia la implementación de cursos en la malla innovada con la sensibilización al tema y talleres introductorios a la lengua de Señas Chilena y la Cultura Sorda, que se enmarcan en la necesidad de la comunidad de personas sordas, quienes son usuarias de los centros de atención de salud públicos y privados. Los contenidos también son permeados al currículum antiguo, manteniendo las mismas metodologías innovadas y experienciales, enmarcadas en la hipótesis de progresión propuesta. **Resultados:** Se presentan los resultados a través de las reflexiones expresadas por los estudiantes asociados a los aprendizajes logrados y los proyectos que ya se encuentran en marcha. **Conclusiones:** El escaso conocimiento por parte de los profesionales de enfermería en lengua de señas ha significado la exclusión de la comunidad sorda de los programas de salud que sólo contemplan programas para la comunidad oyente. La Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile, aparte de ser una institución insigne a nivel nacional, contribuye a romper las barreras comunicacionales entre las personas sordas y personas oyentes, haciéndose responsable de la integración de la comunidad sorda, con todas sus características y necesidades. Asume su responsabilidad ética de entregar sus cuidados de salud sin barreras de comunicación. El arte de nuestra profesión consiste precisamente en utilizar nuestras habilidades y conocimientos de una forma creativa para transformar nuestro quehacer en base a lo que el otro necesita.

ESTRUCTURA FACTORIAL Y CONSISTENCIA INTERNA DE LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA CARRERA DE FONOAUDILOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN.

Glaría L. Rocío, Carmona S. Lorena, Pérez V. Cristhian, Parra P. Paula.

Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

La carrera de Fonoaudiología de la Universidad de Concepción se encuentra en proceso de rediseño de su malla curricular, para lo cual requiere evaluar previamente el estado actual del programa formativo. Así, contar con un instrumento válido para evaluar programas de pregrado se vuelve una necesidad. La Escala de Evaluación de Programas

apunta a este objetivo y ya se encuentra validada en estudiantes de Medicina chilenos. Sin embargo, no existen estudios de sus propiedades psicométricas en Fonoaudiología, por lo que el presente estudio busca evaluar la estructura factorial y confiabilidad de este instrumento en estudiantes de esta carrera.

Para ello, como parte del Proyecto FONDECYT 1121002, se encuestó a 220 estudiantes de Fonoaudiología, matriculados entre 2008 y 2013. De éstos, 118 (75,64%) eran mujeres y 38 (24,36%) eran hombres, con edades entre 18 y los 30 años ($M=21,06$; $D.E.=2,23$). Los estudiantes respondieron la Escala de Evaluación de Programas, compuesta por 58 ítems en formato Likert que evalúa distintos aspectos del funcionamiento de un programa de pregrado.

Para obtener evidencia de la validez de constructo del instrumento, se realizó un análisis factorial exploratorio aplicando como método de extracción el de Eje Principal con rotación oblicua Promax. Los criterios de Kaiser Guttman y Paralelo de Horn identificaron 15 factores y el screentest identificó siete factores, por lo que las soluciones entre siete y quince factores fueron evaluadas identificándose la de 8 factores como la más consistente empírica y teóricamente. Los factores identificados fueron: Estructura curricular, Metodología de enseñanza y evaluación, Distribución del tiempo en las asignaturas, Objetivos de las asignaturas, Objetivos de la carrera, Distribución de actividades de enseñanza-aprendizaje, Equipo docente y Cumplimiento de objetivos. Sus confiabilidades fluctuaron entre $\alpha=0,74$ y $\alpha=0,86$, mostrando una adecuada consistencia interna.

Los resultados anteriores apoyan la calidad del instrumento como para una evaluación multidimensional de los programas de pregrado.

ESTADO ACTUAL DE LA FORMACIÓN DE CIRUJANOS GENERALES EN CHILE.

Grasset E. Eugenio.

Departamento de Cirugía, Hospital del Salvador. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La educación en Chile pasa por un momento crítico en su historia, múltiples miradas críticas confluyen sobre un sistema de educación que no ha presentado grandes cambios fundamentales en los últimos 30 años. Parte de esta realidad es la educación superior y de ella la formación de médicos especialistas. La escasa documentación al respecto no permite tener una visión actual y amplia para poder trabajar en su mejora. **Objetivo:** Describir el estado actual de la formación de médicos especialistas en cirugía general en Chile. **Material y Método:** Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos de *scielo.cl* con los conceptos residencia, cirugía, postgrado, educación restringiendo los resultados a Chile. Se extendió la búsqueda a *pubmed.com* bajo los mismos conceptos en inglés. Utilizando el Sistema de Información de Educación Superior se recopiló la información disponible de los distintos programas formativos, también se buscaron fuentes de datos primarias publicadas por las mismas universidades. Finalmente, se revisó la reglamentación actual en la base de datos de la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile que tuvieran relación con la formación de médicos especialistas. **Resultados:** Desde el 2003 la Sociedad de Cirujanos de Chile presenta recomendaciones, actualizadas el 2008, sobre la estructura y contenidos necesarios para formar a un cirujano. Las universidades tienen libertad para formular programas y certificar médicos como especialistas. La acreditación de los programas es voluntaria como en el resto del sistema educacional, pero sin los incentivos económicos que existen para pregrado. Al 2014 existen 12 programas universitarios –solo dos acreditados– y la certificación en práctica por CONACEM. **Conclusión:** La formación de especialistas médicos en cirugía comparte elementos que necesitan revisión ya que dan espacio a gran variabilidad en la calidad de los médicos formados sin que se le pueda asegurar a la población mínimos.

ANÁLISIS DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN EN EL INTERNADO DE MEDICINA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS INTERNOS.

Retamales Lepe Javier, Marín Catalán Rigoberto.

Medicina. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: Desde el año 2012, la Unidad de Evaluación (UNEV) de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile, ha iniciado una política de apoyo para las evaluaciones tipo selección múltiple que se realizan en la línea formativa de Medicina Interna. Por primera vez este año, la UNEV implementó este sistema de apoyo para mejorar las pruebas tipo selección múltiple en el VI año de la carrera de Medicina. Este trabajo pretende evaluar dicha implementación desde la perspectiva de los internos de VI año. **Metodología:** Para evaluar el sistema de apoyo de la UNEV, se aplicó un cuestionario tipo Likert a 83 estudiantes de VI año de la carrera de Medicina, cursando la asignatura Medicina Interna durante la primera rotación del año 2014. El cuestionario constaba de 20 afirmaciones, agrupadas en 4 categorías: i) Calidad de las preguntas; ii) Comunicación de resultados; iii) Gestión del tiempo y recursos, y iv) Sistema de evaluación. **Resultados:** Hubo 83 estudiantes que respondieron el cuestionario. La tasa de omisión de respuesta fue de un 4,9%. La categoría mejor evaluada fue la «Comunicación de resultados» con un 99,5% de opiniones positivas (92,5% muy de acuerdo y 7,0% de acuerdo). Luego, la categoría de «Calidad de las preguntas» obtuvo un 88,6% de respuestas positivas (32,0% muy de acuerdo y 56,6% de acuerdo); mientras que la categoría «Sistema de evaluación» obtuvo un 85,1% de opiniones positivas (43,4% muy de acuerdo, 41,7% de acuerdo). Finalmente, la categoría «Gestión del tiempo y recursos» tuvo un 81,9% de los estudiantes que la evaluó positivamente (41,7% muy de acuerdo, 40,2% de acuerdo). **Conclusión:** El apoyo de la Unidad de Evaluación (UNEV) a las evaluaciones escritas tipo selección múltiple del Internado de Medicina, ha sido evaluado positivamente por los estudiantes, con opiniones favorables por sobre el 80% en todas las categorías.

AUTOPERCEPCIÓN Y RENDIMIENTO REAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UN ESCENARIO DE SIMULACIÓN DE OFTALMOSCOPIA DIRECTA.

Astudillo Guajardo Rodrigo, Gaete Letelier Deycies, Cuadrado Nahum Cristóbal, Peralta Camposano José, Solar Altamirano Ignacio, Decebal-Cuza Galeb María Francisca.

Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La oftalmoscopia directa es una técnica de suma importancia en la exploración física de la práctica médica, permitiéndonos identificar enfermedades que constituyen un riesgo inminente para la vida del paciente (emergencia hipertensiva, hipertensión endocraneana, entre otras). Por lo anterior, es una competencia que todo médico general debe lograr siendo parte del perfil ASOFAMECH. **Objetivo:** Comparar la autopercepción con la evaluación objetiva y subjetiva de la competencia de estudiantes de medicina en un escenario simulado de oftalmoscopia directa. **Material y Métodos:** Se realizó una simulación de oftalmoscopia directa en la que participaron 80 estudiantes de medicina de séptimo año. Previa a la simulación, se les encuestó respecto a la autopercepción de su competencia para realizar el examen. Durante la actividad se les evaluó objetiva y subjetivamente por médicos experimentados. Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente por métodos no paramétricos y se estableció la correlación entre la autopercepción y los resultados de las evaluaciones. Se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman y la Prueba de la Suma de Rangos de Wilcoxon. **Resultados:** El rendimiento promedio de los estudiantes fue de 8,1 (escala 1-10). En el análisis no se encuentra correlación significativa del rendimiento con la autopercepción pre-evaluación ni post-evaluación. La evaluación subjetiva del docente se asocia a alto desempeño en el rendimiento. **Conclusión:** Conside-

rando que la oftalmoscopia directa nos permite diagnosticar situaciones clínicas de emergencia, el rendimiento de los estudiantes es bueno. Sin embargo, se recomienda fomentar las instancias de práctica de esta habilidad. Al parecer, la autopercepción no presenta ninguna relación con la competencia de los estudiantes.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA RESPECTO DE ALGUNOS ELEMENTOS DE LA INNOVACIÓN CURRICULAR.

Herrera Romero Mario, Mondaca Rivas Antonio, Garrido Sánchez Sergio.
Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El año 2000 la Universidad de Chile reglamentó la existencia de tres tipos de formación: general, básica y especializada, las cuales se insertan en un complejo mayor de educación continua. Ello busca superar las deficiencias detectadas en la docencia: la falta de flexibilidad en la organización de los estudios; la aguda compartimentación de la docencia, agravada por el privilegio excesivo que se concede a la especialización profesional, en desmedro de las relaciones entre las disciplinas y la escasa renovación de formas, contenidos y metodologías de enseñanza. En la Facultad de Medicina, el proceso de transformación del currículum por contenidos, a uno basado en competencias se inicia en el año 2007, aplicándose a las carreras de Obstetricia y Puericultura y Kinesiología en el año 2009. Este proceso comprometió 5 principios orientadores de la innovación curricular (Flexibilidad, Movilidad, Integración de contenidos, Disminución de carga académica, Prácticas tempranas). **Objetivo general:** Conocer la percepción de los estudiantes, respecto al grado de cumplimiento de los principios orientadores de la IC. **Metodología:** Estudio cuantitativo/cualitativo basado en una encuesta anónima, presencial, individual, voluntaria, aplicada a los estudiantes de 1º a 4º año de Kinesiología. **Resultados:** 1. Los componentes Flexibilidad, Movilidad y Disminución carga académica, muestran resultados que deben considerarse negativos del punto de vista del cumplimiento de la promesa inicial. 2. Integración de contenidos y Prácticas tempranas arrojan resultados que deben considerarse promesas cumplidas. 3. El 35,9% no respondió la consulta sobre Movilidad. **Conclusión:** 1. La Escuela debe enfocarse a resolver el problema de la Carga académica, haciendo un cálculo más exacto y realista de los créditos (horas presenciales y no presenciales). 2. Resolver los temas de Flexibilidad curricular y Movilidad estudiantil implica revisión del reglamento que rige los estudios de pregrado, lo que dificulta su resolución de manera unilateral por la Escuela.

PRÁCTICAS REFLEXIVAS DE LA INTERACCIÓN DOCENTE-ESTUDIANTE EN CIENCIAS DE LA SALUD.

Ortega B. Javiera Andrea, Ortiz M. Liliana Eugenia.
Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: La enseñanza en aula y en clínica debería plantear situaciones que propicien un aprendizaje reflexivo sobre la práctica profesional. De esta forma, la interacción docente-estudiante es crucial en la complejidad y calidad de este proceso de aprendizaje, esperando que sea interactiva y dialógica. El propósito de este trabajo es identificar el tipo de interacción discursiva docente-estudiante en el aula y en escenarios clínicos. **Metodología:** Cualitativa, con enfoque de estudio de casos múltiples. En un muestreo teórico se seleccionaron 8 docentes de los primeros y últimos años de las carreras de Medicina, Enfermería, Fonoaudiología y Kinesiología. Se utilizaron entrevistas semi-estructuradas, observación en aula y notas de campo, previo consentimiento informado de los participantes. Se realizó análisis de contenido del registro de entrevistas y notas de campo. A partir de esto se hizo una triangulación de datos y de técnicas. **Resultados:** En el aula se observó una variedad de formas de interacción docente-alumno que se diferencian por el tipo de preguntas que realizan los docentes y el tipo de respuesta esperadas. Predomina el tipo de abordaje comunicativo Interactivo y de Autoridad. En la clínica la interacción es similar, pero se vuelve más compleja, ya que el docente espera una respuesta inmediata del estudiante, por la premura y urgencia del objeto de

estudio con el que trabajan. **Conclusión:** El abordaje comunicativo docente-estudiante, pese a ser interactivo, es autoritario y propicia pocos espacios para la reflexión.

IMPORTANCIA DEL PRACTICUM REFLEXIVO EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA DE CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD.

Ortega B. Javiera Andrea, Ortiz M. Liliana Eugenia.
Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: Dado que hoy la reflexión es una competencia fundamental en los programas educativos en el área de la salud, el perfil de los docentes debería considerar su capacidad reflexiva. El propósito de este trabajo es comparar las características del proceso reflexivo «antes», «en» y «post» –acción que realizan los docentes sobre la interacción en el aula y en la clínica. **Metodología:** Estudio cualitativo, con enfoque de estudio de casos múltiples. En un muestreo teórico se seleccionaron 8 docentes de los primeros y últimos años de las carreras de Medicina, Enfermería, Fonoaudiología y Kinesiología. Se utilizaron entrevistas semi-estructuradas, observación en aula y notas de campo, previo consentimiento informado de los participantes. Se realizó análisis de contenido del registro de entrevistas y notas de campo. A partir de esto se hizo una triangulación de datos y de técnicas. **Resultados:** La reflexión «antes» de la acción está determinada por las habilidades reflexivas del docente, dándose en pocos casos; la reflexión «en la acción», está dada por características personales del docente, el tipo y número de estudiantes; en cambio la reflexión post-acción, por la concepción de enseñanza que tiene el docente. En escenarios clínicos, los docentes presentan mayor frecuencia de interacciones específicas como consecuencia de una reflexión oportuna «en la acción», asimismo, reaccionan con mayor frecuencia frente a situaciones no previstas. **Conclusión:** Existen diferencias en la reflexión que los docentes realizan «antes», «en» y «post-acción» sobre la interacción docente-estudiante. La capacidad reflexiva de los profesionales de la salud, aunque se utiliza como herramienta profesional, aun se utiliza de manera muy limitada en la enseñanza.

15 AÑOS DEL DIPLOMA EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Manuel Castillo Niño.
DECSA, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Propósito: Describir y analizar, desde la perspectiva de los estudiantes, el Programa de Diploma en Educación en Ciencias de la Salud del Departamento de Educación en Ciencias de la Salud (DECSA) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. **Material y Método:** Se recurre a la base de datos del DECSA y se analizan los datos con SPSS. **Resultados:** El total de egresados es 623, el promedio por año es de 26,4 con un mínimo de 22 el año 2012, y un máximo de 45 el año 2006. Los años 2011 y 2013 se agregó la versión b-learning del Programa, por lo que el número de participantes aumentó a más del doble. En todas las versiones del programa ha existido un número mayor de mujeres, siendo el promedio 68,9% de mujeres. La mayor parte son médicos (37,6%) de los cuales las especialidades más frecuentes son Medicina Interna y Pediatría. También es importante la participación de Enfermeras (13,2%), Matronas (7,5%) y de Kinesiólogos (7,1%). Los participantes pertenecen mayoritariamente a la Universidad de Chile, (59,8%). Las universidades privadas y otras instituciones privadas como clínicas de salud completan el resto. Al analizar los datos por región de las instituciones a las que pertenecen los participantes, la mayoría son de la Región Metropolitana, y sólo el 19,3% pertenecen a universidades regionales. No se encuentra mayor diferencia entre los grupos de edad. Sólo en un análisis agrupando los menores de 40 años y los mayores de 41 encontramos diferencias. **Conclusiones:** En síntesis, desde su inicio hasta la fecha este programa ha mantenido una cantidad de participantes regular y sostenida con un promedio 26 participantes, en su mayoría mujeres pertenecientes a la Universidad de Chile, el promedio de edad ha variado en los últimos cuatro años, tendiendo a que los participantes menores de 40 años ha superado a

los mayores de 41.

SATISFACCIÓN, LOGROS Y EFECTIVIDAD DE LOS EGRESADOS DEL DIPLOMA DE EDUCACIÓN EN CIENCIAS BIOMÉDICAS.

Cuevas T. Miguel Ángel, Vinay B. José, Díaz M. Pablo, Quiroz M. Jesús, Castillo N. Manuel.
Hospital Clínico Universidad de Chile, DECSA, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
Santiago, Chile.

Introducción: La calidad del profesorado es importante para una educación de calidad. La motivación y satisfacción son relevantes al profesionalizar a docentes de educación médica, realizando un Diplomado o un Magíster. Esta investigación evalúa el grado de satisfacción de los egresados del Diploma de Educación en Ciencias Biomédicas, en relación a labor docente actual, desarrollo personal y profesional docente. Es un estudio comparativo, descriptivo y analítico. **Propósito:** Objetivar niveles de satisfacción, estudiando opiniones, motivaciones, sentimientos y creencias en relación a realización del diploma. **Metodología:** Se envió un cuestionario (Internet), con preguntas cerradas y abiertas, a egresados del Diploma (período 2000-2006). Se preguntó características personales, motivaciones y expectativas al realizar el diploma, experiencias durante el programa, satisfacción de su labor docente, desarrollo profesional, personal y familiar. Las respuestas fueron analizadas, cualitativa y cuantitativamente. **Resultados:** La encuesta fue enviada a un universo de 220 personas, 58 respondieron, equivalente al 26% del universo. Es un grupo homogéneo en cuanto a género, pero heterogéneo en edades y profesiones. El 75% se dedica actualmente a labores docentes y sobre el 70% valora positivamente la formación inicial del Diploma. La mayoría manifestó motivaciones vocacionales, interés de trabajar con estudiantes y el deseo de mejorar la sociedad. En relación a las expectativas, más del 70% afirma que se cumplieron con altos niveles de satisfacción. Un alto porcentaje (80%) declaró muy buenos niveles de satisfacción con su labor docente actual y desarrollo profesional. Prácticamente la totalidad tiene un alto nivel de satisfacción al analizar los ámbitos personales y familiares. **Conclusión:** La satisfacción con los estudios docentes es una variable predictora de la satisfacción laboral docente. Existe un alto grado de satisfacción tras realizar el diploma, en la significancia de la labor docente, en el desarrollo académico y sus efectos a nivel personal y familiar.

EXPERIENCIA DE UN DIPLOMA EN EDUCACIÓN MÉDICA EN LÍNEA PARA DOCENTES DE UNA FACULTAD DE MEDICINA.

Parra P. Paula, Matus B. Olga, Márquez U. Carolina, Ortega B. Javiera, Bastías V. Nancy, Bustamante D. Carolina, Ortiz M. Liliana, Rivera F. Nancy.
Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.
Concepción, Chile.

Introducción: La Educación Médica Continua, es un desafío que deben asumir las universidades desde el momento mismo que ingresan los estudiantes a sus aulas, dado los escenarios cambiantes (Velasco, 2013). La metodología e-Learning promueve el aprendizaje efectivo, permitiendo la deslocalización del conocimiento y favoreciendo una formación multimedial (Cabero, 2006). **Objetivo:** Evaluar la satisfacción de los participantes de un Diploma de Educación Médica e-Learning de una Universidad Tradicional. **Material y Método:** Se analizaron respuestas de encuesta de satisfacción en línea de 17 participantes al finalizar el Diploma de Educación Médica. El Diploma tiene una duración de 120 horas pedagógicas distribuidas en 3 Módulos de 4 semanas cada uno y con una carga académica semanal de 5 horas. **Resultados:** El 90% de los participantes está de acuerdo con que el nivel de los objetivos responden a las necesidades de formación de los académicos y que los contenidos son pertinentes a sus necesidades. Un 80% concluye que las actividades de enseñanza favorecen la participación activa, que la evaluación fue realizada a través de una retroalimentación que favorecía los aprendizajes y que las actividades de evaluación están bien diseñadas. Un 65% evalúa un buen papel del tutor como guía, que el uso de la plataforma les resulta fácil y que las herramientas de la plataforma favorecen el aprendizaje activo. Un 60%

determina que las actividades de enseñanza son motivadoras para los participantes y que el tiempo asignado permitió una adecuada realización de actividades. **Conclusión:** Existe una valoración positiva en relación a los objetivos, metodologías de enseñanza y evaluación. No obstante, se evalúan aspectos débiles en relación a la falta de motivación en relación a las actividades de enseñanza y a los tiempos asignados. Se proyecta un aumento en la interacción entre los distintos actores a través de foros de participación y a una extensión en los tiempos asignados.

SABER PEDAGÓGICO DE LOS DOCENTES EN LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Espinoza B. Mónica, Castillo N. Manuel.
Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: En el escenario actual de la educación, existen nuevas demandas en el ejercicio docente, se requieren profesionales competentes que sean capaces de articular e integrar un repertorio de saberes cognitivos, actitudinales, procedimentales y valóricos. Esto da cuenta de la necesidad de transitar desde de una formación centrada en el dominio de tareas, protocolos y procedimientos, a un currículum profesional centrado en la gestión de situaciones complejas con exigencias de iniciativa y creatividad en el enfrentamiento de tareas, todo esto en un marco de prescripción abierta, reflexionando sobre sus decisiones y consecuencias. La Escuela de Obstetricia de la Universidad de Chile con una trayectoria de 179 años en la formación de profesionales matronas y matrones de Chile, lidera los procesos de cambio curricular en nuestro país, formando profesionales más competentes en la satisfacción de las necesidades de nuestra sociedad. **Objetivo:** Considerando que los elementos más importantes en los procesos de cambio curricular son los docentes y que el docente requerido actualmente necesita conocer y aprender nuevas competencias, como metodologías de enseñanza clínicas, nuevas formas e instrumentos de evaluación y otras, se plantea el siguiente objetivo: Definir y difundir los conceptos «saberes pedagógicos de los docentes» que están en la base de la práctica de las docentes de Carrera de Obstetricia de la Universidad de Chile. **Metodología:** Para esto se realizó una amplia revisión bibliográfica y un estudio de campo. En este trabajo, debido a la amplitud del tema, se da cuenta de la conceptualización que favorece comprender las creencias sobre el proceso enseñanza aprendizaje, y cómo éstas influyen en la manera de concebir la enseñanza y el aprendizaje, además de conocer los saberes que privilegian al enseñar y la relación que establecen con los procesos de cambio curricular. **Resultados:** La socialización de este trabajo colabora a estimular nuevas maneras de abordar la docencia universitaria, siendo imprescindible para replantearse el rol docente, de mero expositor de conocimientos hacia el de tutor, guía y favorecedor de aprendizajes.

¿SE PERFECCIONA MÁS UN DOCENTE COMPROMETIDO? RELACIÓN ENTRE COMPROMISO DEL DOCENTE DE CARRERAS DE LA SALUD Y SU PARTICIPACIÓN EN PERFECCIONAMIENTOS DISCIPLINARES Y PEDAGÓGICOS.

Pérez V. Crithian, Baquedano R. Marjorie, Vaccarezza G. Giulietta, Aguilar A. César, Salgado F. Horacio, Coloma N. Katherine.

Universidad de Concepción, University of Scheffeld, Instituto Virginio Gómez, Enfoque Ético, Universidad San Sebastián, Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile.

Introducción: Para los docentes de la salud, la necesidad de perfeccionarse continuamente es básica para ejercer su rol formador. Pero, esta formación constante debe cubrir dos áreas distintas: una disciplinar, en las temáticas en las que se dicta docencia, y otra pedagógica, para fortalecer habilidades para enseñar, evaluar, etc. Considerando los esfuerzos institucionales por promover el perfeccionamiento, el presente estudio busca evaluar una variable personal del docente que puede facilitar: el compromiso con la labor. **Objetivo:** En este contexto, el presente estudio buscó relacionar el compromiso de los docentes del área de la salud de Chile y su participación en

actividades de perfeccionamiento disciplinar y pedagógico. **Método:** Como parte del proyecto FONDECYT 1110484, se encuestó a 345 docentes de carreras de la salud de Chile. Se obtuvo una muestra de 13 de las 15 Regiones del país (exceptuando Atacama y Aysén), con 285 (82,61%) docentes realizando actividades en universidades tradicionales y 140 (40,58%) en universidades privadas (valores no excluyentes). Los docentes habían realizado clases entre 1 y 7 universidades en los últimos cinco años. Para el estudio debieron responder la Escala de Compromiso Docente (ECD) que diferencia compromiso disciplinar y pedagógico, y la Escala de Participación en Perfeccionamiento Docente (EPPD), que distinguía la capacitación en las mismas áreas. **Resultados:** Los resultados, mediante correlación de Pearson mostraron una correlación estadísticamente significativa y con tamaño del efecto grande entre los dos factores del ECD y los dos factores del EPPD. No obstante, dos modelos de regresión lineal múltiple identificaron que un mayor perfeccionamiento, ya sea en el área disciplinar y en el área pedagógica, se asocian a un mayor compromiso pedagógico, sin que exista un efecto significativo del compromiso disciplinar. **Discusión:** Los resultados indicarían que aspirar a ser un «buen profesor» favorecería la intención de mejorar como profesional en general.

ESCALA DE COMPROMISO DOCENTE: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO PARA DIFERENCIAR EL COMPROMISO DISCIPLINAR DEL PEDAGÓGICO EN DOCENTES UNIVERSITARIOS DE CHILE.

Pérez V. Cristhian, Baquedano R. Marjorie, Vaccarezza G. Giulietta, Aguilar A. César, Salgado F. Horacio, Coloma N. Katherine.
Universidad de Concepción, University of Scheffeld, Instituto Virginio Gómez, Enfoque Ético, Universidad San Sebastián, Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile.

Introducción: En ciencias de la salud, así como en la mayoría de las disciplinas, la formación universitaria es responsabilidad de profesionales sin una capacitación pedagógica de base, sino que han sido formados disciplinariamente en otras áreas del conocimiento. En el caso de las ciencias de la salud, además, el ejercicio de la disciplina tiene mayores recompensas sociales y económicas que el ejercicio pedagógico. **Objetivo:** Dada la importancia que el compromiso con ambos roles puede tener en la práctica pedagógica, el presente estudio financiado por el FONDECYT 1110484, buscó construir y evaluar las propiedades psicométricas de una Escala de Compromiso Docente (ECD) que diferenciara ambas dimensiones del rol profesional del docente universitario. **Método:** Se construyó la ECD y se realizó un juicio de expertos de la misma para evaluar su validez de contenido. Posteriormente, una versión optimizada se aplicó a 1.110 docentes universitarios de todas áreas del conocimiento y de las quince regiones del país, de los cuales 584 (52,61%) y 319 (28,74%) se desempeñaban en programas de pregrado del área de la salud. Esta muestra fue dividida en dos submuestras, la primera para realizar un análisis factorial exploratorio, aplicando el método de máxima verosimilitud escalado de Satorra-Bentler, y la segunda aplicando un análisis factorial confirmatorio de la solución identificada en la submuestra anterior. Se utilizó el software MPlus 6.0. **Resultados:** Este análisis identificó que una solución de dos factores presentaba mejor ajuste, diferenciando el factor de Compromiso disciplinar (3 ítems) del Compromiso pedagógico (6 ítems). Sus consistencias internas fueron de $\alpha = 0,85$ y de $\alpha = 0,88$, respectivamente. **Discusión:** La ECD presenta como una herramienta válida y confiable para evaluar el compromiso del docente, diferenciando dos dimensiones relevantes de su identidad laboral. Además, el haberla validado en una muestra heterogénea apoyará su uso en estudios posteriores de alcance nacional que comparen diferentes disciplinas.

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE SATISFACCIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CHILENOS.

Márquez U. Carolina, Inzunza M. Bárbara, Ortiz M. Liliana, Pérez V. Cristhian, Matus B. Olga, Parra P. Paula, Bastías V. Nancy, Fasce H. Eduardo.
Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

El presente estudio analiza las propiedades psicométricas del cuestionario de satisfacción académica (CSA) en una muestra de 563 estudiantes de medicina, entre 19 y 29 años (media de 20,42); provenientes de cuatro universidades Chilenas. Una vez finalizada la traducción al castellano se exploró la validez de contenido de los ítems mediante un juicio de expertos. La estructura factorial de la escala se analizó a través de un análisis factorial exploratorio empleando el método Análisis de Eje Principal (AEP). Los resultados preliminares de la fiabilidad y validez del instrumento han mostrado que la estructura de un factor es viable y adecuada de acuerdo a los requisitos psicométricos establecidos, aunque se recomiendan futuros estudios que evalúen su validez y confiabilidad en otros programas de pregrado.

ESTRUCTURA FACTORIAL Y CONSISTENCIA INTERNA DE LA SUBESCALA DE EMOCIONES ANTES DE LA CLASE DEL CUESTIONARIO DE EMOCIONES ACADÉMICAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.

Márquez U. Carolina, Ortega B. Javiera, Pérez V. Cristhian, Parra P. Paula, Inzunza B. Bárbara, Ortiz M. Liliana, Matus B. Olga, Fasce H. Eduardo.
Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Las emociones son cambios psicofisiológicos agudos, intensos y típicamente breves que resultan de la respuesta a una situación significativa dentro del ambiente del individuo. Diversos estudios han demostrado que las emociones que experimentan universitarios podrían influir en su bienestar académico y por ende en su desempeño durante los primeros años de carrera.

La vida universitaria implica demandas académicas crecientes en cantidad y complejidad, que exigen a los alumnos invertir recursos emocionales importantes para poder adaptarse a ella. Este escenario se vuelve más complejo debido a que las emociones no han sido analizadas en su complejidad como sí se ha hecho con los constructos cognitivos. Sin embargo, es importante destacar que dentro de la Educación Médica durante los últimos años las emociones están siendo reconocidas como elementos clave de actitudes, creencias y valores profesionales así como un aspecto central del bienestar profesional y la satisfacción del paciente.

Debido a esto, se vuelve necesario contar con un instrumento válido para diagnosticar y evaluar emociones en los alumnos universitarios de Chile. El objetivo de este estudio fue evaluar la estructura factorial y confiabilidad de un cuestionario de emociones académicas en estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Concepción.

En el estudio participaron 80 estudiantes de primer año de Medicina de los cuales 46 eran hombres (57,5%) y 34 mujeres (42,5%). Se realizó un análisis factorial exploratorio del Cuestionario de Emociones Académicas, específicamente con los 23 ítems que componen la subescala de emociones que se experimentan antes de la clase. Se aplicó un método de extracción de Eje Principal y una rotación oblicua para el cálculo de las cargas factoriales. Los cinco factores identificados fueron denominados: Desagrado, Desconfianza, Desesperanza, Desmotivación y Optimismo. Sus confiabilidades fluctuaron entre 0,54 y 0,78, según el coeficiente alfa de Cronbach.

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE CHILE.

Ortiz M. Liliana, Pérez V. Cristhian, Matus B. Olga, Parra P. Paula, McColl C. Peter, Torres A. Graciela, Meyer K. Andrea, Márquez C. Carolina, Ortega B. Javiera, Bastías V. Nancy, Bustamante D. Carolina.

Universidad de Concepción, Universidad Andrés Bello, Universidad San Sebastián, Universidad Católica de la Santísima Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: La necesidad de mejorar la formación en Medicina ha derivado en la demanda por diagnósticos cada vez más rigurosos y multidimensionales de la situación actual de la formación de médicos. Para servir a este objetivo, como parte del proyecto FONDECYT 1121002, se propone un instrumento para evaluar multidimensionalmente los programas formativos de pregrado desde la perspectiva de los estudiantes: la Escala de Evaluación de Programas. En el presente estudio se evalúan sus propiedades psicométricas. **Objetivo:** Evaluar la validez de constructo y consistencia interna de la Escala de Evaluación de Programas en alumnos de Medicina de Chile. **Método:** Para esto se aplicó la Escala de Evaluación de Programas a 378 estudiantes de seis programas de Medicina de Chile, dictados por cuatro universidades (dos privadas y dos tradicionales) de las Regiones Metropolitana, de Valparaíso y del Bío-Bío. Se aplicó a la escala un Análisis Factorial Exploratorio y se evaluó la consistencia interna de los factores con un coeficiente alfa de Cronbach. **Resultados:** El análisis permitió identificar ocho factores: Actividades de evaluación, actividades de enseñanza, objetivos de las asignaturas, contenidos de las asignaturas, objetivos de la carrera, distribución de los tiempos, recursos disponibles y cumplimiento de objetivos. Sus confiabilidades fluctuaron entre alfas de Cronbach de 0,76 y 0,87. **Discusión:** Los resultados muestran que la escala permite hacer una evaluación multidimensional de la calidad de un programa formativo de pregrado.

PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL: «EXPERIENCIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE PROGRAMAS DE CURSOS».

Villarroel E. Vivian Patricia, Mella D. Sandra Sara, Rueda C. Laura del Carmen, Soto R. Paula Andrea.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Terapia Ocupacional. Santiago, Chile.

Antecedentes: La construcción de programas de curso tradicionalmente en las diferentes instituciones universitarias, ha estado a cargo generalmente del profesor encargado de curso y el equipo docente participante del mismo. A continuación se presenta una experiencia realizada en la escuela de Terapia Ocupacional de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, en que se incorpora los aportes de los estudiantes en la construcción de los programas de cursos con el objetivo de generar espacios de participación de los estudiantes con un impacto que se evidencia en forma directa y concreta en la formación. **Síntesis:** La implementación de la participación se desarrolla en términos generales al inicio del curso en donde se les solicita a los estudiantes responder cuestionario y participar en una discusión que pretende identificar las expectativas que tienen los estudiantes del curso y si poseen conocimientos o antecedentes del curso. Luego se presenta el programa de curso que ha sido desarrollado por el profesor encargado de curso junto al equipo de docentes con las mejoras, que surgen de la evaluación docente realizada por los estudiantes del curso en su última versión. Finalmente el profesor encargado reúne los resultados y aportes de los estudiantes y los incorpora en forma pertinente al programa de curso. **Resultados:** Los resultados de la experiencia evidencian que considerando que los estudiantes no han cursado la asignatura, sus aportes enriquecen en forma relevante el programa tanto en metodologías docentes evaluativas y también en aspectos globales y dimensiones emergentes del curso. **Conclusiones:** Esta modalidad es evaluada significativamente por los estudiantes y destacan la posibilidad de participación en el desarrollo del currículo. La creación de espacios de participación se alinea con lo declarado en el Modelo Educativo de la Universidad que declara al estudiante como protagonista y sujeto activo en su proceso formativo.

DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN.

Ibache Suárez Ximena, Ortega Bastidas Javiera.

Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: La Unidad de Apoyo al Estudiante (UAE) de la Facultad de Medicina tiene como objetivo generar un Sistema de Apoyo integral a los estudiantes para mitigar factores de riesgo en su rendimiento académico, potenciar habilidades y favorecer la construcción de un ambiente educacional que favorezca el aprendizaje y desarrollo integral de los alumnos. Se orienta a detectar factores de riesgo asociados a bajo rendimiento académico, para generar estrategias de apoyo orientadas a remediar las dificultades detectadas, establecer un plan de seguimiento y monitoreo a los alumnos en condiciones de vulnerabilidad por baja académica, problemas de salud mental y problemas de conducta. **Metodología:** Cuantitativa, no experimental, de tipo transversal y correlacional. Participaron un total de 111 estudiantes que han sido atendidos en la Unidad de Apoyo al Estudiante de las seis carreras de la Facultad de Medicina. Se utilizó la entrevista estructurada diseñada por la UAE para la atención inicial de los estudiantes. Se realizó un análisis descriptivo y luego se realizó un análisis bivariado utilizando las pruebas χ^2 de Pearson y la prueba de McNemar, considerando como significativo un $p < 0,05$. Los datos fueron analizados a través del software SPSS 17.0. **Resultados:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el motivo de consulta, los factores causales detectados y el año académico que cursan los estudiantes. Además, existe una diferencia estadísticamente significativa entre quién deriva al estudiante y la carrera a la que éste pertenece. **Conclusión:** Importancia de generar un sistema de detección temprana de los estudiantes que están expuestos a factores psicosociales y afectivos que afectan su rendimiento académico; generar estrategias de intervención que permitan mitigar los factores causales de los problemas detectados en los estudiantes. El análisis de los problemas por los cuales son derivados los estudiantes y sus factores causales puede retroalimentar los procesos académicos.

EL CURRÍCULO OCULTO EN EL PERIODO DE INDUCCIÓN DE LOS INTERNADOS DE LA CARRERA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE, 2013.

Millán K. Teresa, Iusán L. Astrid, Espinoza Z. Carolina, Chacón R. Valentina.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente. Santiago, Chile.

Introducción: Como parte del proceso de enseñanza aprendizaje de los internados del sexto año de la Carrera de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, se espera que exista una experiencia de inducción que regule el desempeño de los estudiantes y que facilite su transición de alumno a interno favoreciendo la adaptación al nuevo rol. **Objetivo:** Conocer las experiencias de los/as estudiantes en el periodo de inducción de los Internados, insumo importante para fortalecer los aprendizajes. **Metodología:** Diseño interpretativo y comprensivo, que utilizó metodología cualitativa a través de la realización, con consentimiento informado, de 3 grupos focales a internos/as de la Carrera de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, que hubieran cursado los internados de sexto año en el 2012. El análisis de contenido utilizó una matriz con categorías, unidades de análisis y tendencias. **Resultados:** A su ingreso desconocían su rol de interno, prevaleciendo temor e inseguridad ante la experiencia. En la mayoría de los internados no identificaban periodos de inducción, excepto Pediatría presente en los 5 campus clínicos donde se desarrolla. Como categoría emergente se detectan componentes del currículum oculto en sus roles positivos y negativos, siendo la docencia de los becados hacia los internos/as y el ejercicio de las competencias blandas ejemplo de los primeros y experiencias de bullying, ritos de iniciación y obligaciones culinarias de los segundos. **Conclusiones:** Se detecta deficiencias en el proceso de inducción de la mayoría de los internados del sexto año, destacando el rol del currículum oculto positivo y nega-

tivo. Se sugiere incorporar mejoras en el proceso de inducción de los internados.

DIAGNÓSTICO DE ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA SANTÍSIMA CONCEPCIÓN.

Meyer K. Andrea, Reyes B. Pablo, Lermenda S. Claudio, Hechenleitner C. Marcela, Flores A. Guillermo, Bittner S. Verónica.

Universidad Católica de la Santísima Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: Actualmente existe un creciente interés sobre la problemática de estrés en estudiantes de Medicina, pero existen escasos estudios en Facultades de Medicina chilenas. El presente estudio realizó un diagnóstico de percepción de estrés en estudiantes de primer a cuarto año de Medicina de la UCSC que cursan un plan de estudios tradicional, con el propósito de evaluar posteriormente el impacto del proceso de renovación curricular desde el punto de vista del estrés. **Objetivos:** Realizar un diagnóstico de percepción de estrés en estudiantes de Medicina de primer a cuarto año en plan de estudios tradicional. Identificar fuentes de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de Medicina de primer a cuarto año en plan de estudios tradicional. Relacionar estresores y estrategias de afrontamiento con niveles de estrés percibido. **Material y Método:** Investigación con enfoque cuantitativo y diseño observacional correlacional. Se encuestó estudiantes de Medicina (n= 137) de primer a cuarto año, utilizando 3 cuestionarios: Escala de Estrés Percibido PSS-14, Cuestionario de Estresores Generales de 21 ítems y Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento del Estrés «Brief COPE». Los resultados se analizaron utilizando el paquete estadístico STATA 11.0 SE. **Resultados:** Los resultados obtenidos indican que el 36.5% de los estudiantes presenta niveles elevados de estrés. Todas las fuentes de estrés presentan correlación positiva con estrés percibido, principalmente las de tipo biológico y académico. Las estrategias de afrontamiento más usadas corresponden a las de tipo activo. **Conclusiones:** Nuestros resultados muestran que un porcentaje significativo de estudiantes de Medicina que cursan un plan de estudios tradicional percibe niveles elevados de estrés, principalmente por factores biológicos y académicos, a pesar de evidenciar estrategias adecuadas para afrontarlo. Esto hace necesario optimizar el manejo del estrés en estos estudiantes durante el pregrado, a través de programas de detección precoz y de apoyo psicossocial para los estudiantes.

RELACIÓN ENTRE SEXO Y GÉNERO CON LA EMPATÍA Y LA ORIENTACIÓN SOCIAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA.

Matus B. Olga, Ortiz M. Liliana, Parra P. Paula, Ortega B. Javiera, Márquez U. Carolina, Pérez V. Cristhian, Fasce H. Eduardo.

Depto. Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: Existen estudios que sostienen que el comportamiento prosocial incluye a la empatía como habilidad interpersonal y que la conducta altruista emerge en concordancia con ésta. También se ha encontrado diferencias de género en adolescentes, indicando que varones presentan mayor compromiso con conductas prosociales públicas, en tanto mujeres reportan más conductas prosociales altruistas y emocionales. Dado que la formación universitaria es uno de los agentes de socialización que contribuiría al desarrollo de estas competencias, es de interés conocer la relación que existe entre las variables mencionadas. **Objetivos:** Determinar la relación entre sexo y género con empatía y orientación social de estudiantes de primer año de medicina. **Material y Método:** Diseño cuantitativo, no experimental, transversal. A los 93 estudiantes de medicina cohorte 2013, 57 hombres y 36 mujeres; edades 18-29 años; se les aplicó: Escala de Colectivismo/Individualismo de Triandis y Gelfand, escala de Empatía IRI e Inventario de Rol Sexual de Barra, previo consentimiento informado. **Análisis:** descriptivo de puntajes de instrumentos aplicados, evaluando consistencia interna; regresión lineal múltiple entre puntuaciones de las escalas; comparaciones según sexo y género. **Resultados:** Los tres instrumentos presentaron confiabilidad interna adecuada. Regresión

lineal múltiple mostró: Preocupación empática mayor en mujeres, pero no asociada al género; Involucramiento emocional, asociado a mayor feminidad, pero no a sexo ni a masculinidad; Individualismo Horizontal asociado a mayor masculinidad y menor feminidad, pero no al sexo; Toma de perspectiva, Colectivismo Horizontal, Colectivismo Vertical e Individualismo Vertical no asociados a ninguno de los predictores. **Conclusiones:** Los resultados abren la discusión sobre la relación de empatía con características biológicas (como sexo) y sociales (como género), considerando que algunos factores parecen tener mayor condicionamiento biológico. El individualismo horizontal, como señal de individualidad no jerárquica, se asocia con claridad al género, sin embargo, las otras orientaciones sociales no se asocian al género de los sujetos.

PROYECTO EVALUACIÓN DEL PROFESIONALISMO EN EL MARCO DEL CENTENARIO DEL NATIONAL BOARD OF MEDICAL EXAMINERS.

Campos C. Ivone, Ortiz M. Liliana, Fasce H. Eduardo, Matus B. Olga, Bastías V. Nancy, Ortega B. Javiera, Ibacache S. Ximena, Moraga P. Ana María, Bustamante D. Carolina, Soto S. Alejandro, Parra P. Paula, Pérez V. Cristhian.

Depto. Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: El profesionalismo médico ha sido motivo de especial y creciente interés en las escuelas de medicina del mundo y reconocido como una dimensión de la formación profesional que debe ser evaluada. Por ello, hoy día es una necesidad que los egresados de las escuelas de medicina tengan las competencias necesarias para la atención integral del paciente. Y más aún, la comisión nacional de acreditación Chile, incluye dentro de los estándares, aspectos del profesionalismo médico. El profesionalismo es el compromiso del médico con la sociedad que demanda dar prioridad a los intereses de los pacientes por sobre los intereses de los médicos, mantener niveles de competencia e integridad y orientar a la sociedad en aspectos de salud. **Objetivo:** Evaluar aspectos de humanismo médico en los programas y en estudiantes de medicina en tres escuelas de Medicina de América del Sur. **Método:** Participan tres universidades de la región: Universidad de Concepción, Chile; Universidad Austral de Buenos Aires y Universidad de Córdoba, ambas Argentinas. En cada una de ellas se realizará: a) Análisis documental; b) Entrevistas; c) Evaluaciones. **Impacto:** A nivel Local, el desarrollo de estrategias e instrumentos para la evaluación de aspectos humanísticos y a nivel Regional, efecto multiplicador de esta estrategia con actividades de desarrollo docente que se ofrecerán a otras escuelas de medicina. **Sustentabilidad:** Posición de influencia regional que tienen estas tres instituciones, las evidencias que se presentarán y bajo costo que significa para cada institución desarrollar un programa de esta naturaleza. **Resultados:** Aún no se cuenta con resultados de la experiencia. **Discusión:** Se prevé que de las aproximadamente 40 escuelas de medicina de los países participantes, la mitad podrán beneficiarse con el desarrollo de este proyecto y que en un término de 5 años un número de las escuelas de estos países habrán podido beneficiarse con esta propuesta.

EVALUACIÓN AMBIENTE EDUCACIONAL DE POSTGRADO AMBULATORIO EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES MEDIANTE ENCUESTA ACLEEM.

Ormeño Q. Andrea del Pilar, Naranjo C. Claudia Alejandra.

Área de Formación Docente de la Facultad de Odontología, Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

Introducción: Un ambiente educativo positivo es aquel que mejor prepara a los estudiantes para su vida profesional y contribuye a su desarrollo personal, psicosomático y su bienestar social. La evaluación del ambiente educacional de post título permite detectar las fortalezas y debilidades presentes, para planificar cambios que lleven a formar mejores especialistas. **Objetivo:** Medición del ambiente educacional de post título a través de la encuesta Ambulatory Clinical Learning Educational Environment Measure (ACLEEM). **Material y Método:** Estudio

descriptivo de corte transversal. Se envió la encuesta ACLEEM a los alumnos de Post título de la Facultad de Odontología, a través de la modalidad digital (100 alumnos). Contestaron 50 alumnos (36 mujeres y 13 hombres), 29 de primer año, 15 de segundo año y 5 de tercer año que otorgaron su consentimiento. La encuesta se basa en 50 preguntas agrupadas en tres dominios: Enseñanza Clínica (1 a 16), Entrenamiento Clínico (17 a 38) y Soporte (39 a 50). Evaluados a través de una escala Likert de 0 a 4 siendo 0 muy en desacuerdo, 1 en desacuerdo, 2 ni acuerdo ni desacuerdo, 3 de acuerdo y 4 muy de acuerdo. **Resultados:** Los datos obtenidos fueron tabulados en una planilla Excel. Se calcularon medias, mediana, valor mínimo y máximo por género y por especialidad. El dominio mejor evaluado fue Enseñanza Clínica (96,5%) y el peor Soporte. Las especialidades mejor evaluadas fueron Endodoncia y Odontopediatría. **Conclusiones:** El ambiente educacional afecta de forma importante el sentido de logro, satisfacción y éxito académico. Es necesario evaluarlo de forma continua para detectar fortalezas y debilidades en la enseñanza. El uso de instrumentos validados para Latinoamérica como ACLEEM resultó ser un método sencillo y confiable para medir el ambiente educacional ambulatorio de posttítulo en la Facultad de Odontología de la Universidad de los Andes.

ANÁLISIS DOCENTE DEL NUEVO SISTEMA DE EVALUACIÓN EN EL INTERNADO DE MEDICINA.

Marín Catalán Rigoberto, Retamales Lepe Javier.

Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: Por primera vez, durante este año 2014, la Unidad de Evaluación (UNEV) implementó un sistema de apoyo para mejorar las pruebas tipo selección múltiple en el VI año de la carrera de Medicina. Este estudio busca recoger la opinión de los profesores encargados de internado (PEI) de los diferentes campus clínicos respecto a dicha implementación. **Metodología:** Para evaluar el sistema de apoyo de la UNEV, se realizó una entrevista semi-estructurada a los PEI de la asignatura de Medicina Interna durante la primera rotación del año 2014, realizada en el Hospital Barros Luco Trudeau, Hospital del Salvador y Hospital San Juan de Dios. La entrevista se realizó en base a un guión con 3 preguntas: i) ¿Qué fortalezas podría mencionar usted, respecto del apoyo de la Unidad de Evaluación? ii) ¿Qué aspectos del apoyo de la Unidad de Evaluación podrían mejorar? y iii) ¿Le haría alguna sugerencia a la Unidad de Evaluación? **Resultados:** Respecto a las fortalezas, los PEI de los tres campus clínicos coinciden tanto en la calidad de las preguntas como en la gestión tanto de resultados (retroalimentación e información) como del recurso humano (participación e independencia) y organización de la UNEV (centralización y formalidad). En relación a los aspectos a mejorar, dos de los campus clínicos mencionan la gestión de los resultados referido a una retroalimentación más extensa para los internos y de resultados por temáticas para el equipo docente. Finalmente, los PEI sugieren elaborar informes estadísticos por temática y continuar desarrollando esta línea de trabajo con mayor presencia en otras líneas de formación médica. **Conclusión:** El apoyo de la Unidad de Evaluación (UNEV) a las evaluaciones escritas tipo selección múltiple del Internado de Medicina, ha sido evaluado positivamente por los PEI de los diferentes campus clínicos.

DIAGNÓSTICO DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE DE ALUMNOS DE PRIMERO Y CUARTO AÑO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Pizarro C. Andrea, Valenzuela A. Wenceslao, Arias M. Felipe.

Facultad de Odontología, Universidad de Chile. Facultad de Educación, Universidad Mayor. Santiago, Chile.

Esta investigación realizó un estudio descriptivo y exploratorio en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Durante el primer semestre de 2013 se investigó los estilos de aprendizaje de los

alumnos de primer y cuarto año, quienes participaron de forma voluntaria y con consentimiento informado. El trabajo fue aprobado por el Comité Ético Científico. La población elegida estuvo compuesta por 242 alumnos regulares. Tras elegir el día de mayor convocatoria a clases, cuya presencia no es obligatoria, se aplicó el Cuestionario de Honey y Alonso sobre Estilos de Aprendizaje (CHAEA) en 200 estudiantes, de los cuales 85 provenían de primero y 115 de cuarto, lo que constituyó una muestra altamente representativa. Previo a la aplicación del cuestionario se informó que se cuantificaría características en las que no hay respuestas correctas o incorrectas y que el instrumento aplicado no es un test de inteligencia ya que solo mide atributos relacionados con la disposición personal del individuo frente al estudio. Las variables utilizadas fueron: estilos de aprendizaje, curso y género. Los resultados se tabularon y fueron analizados mediante Stata v.12. Se aplicó el test de Shapiro-Wilks para determinar si presentaban distribución normal y el test t con $p < 0,05$.

Los resultados presentaron similar prevalencia por el estilo reflexivo y activo en ambos cursos, tanto en hombres como mujeres. Sólo el estilo pragmático presentó diferencias significativas en los hombres ya que de 0% en primer año se remontó a 16% en cuarto.

Se concluyó que predomina ampliamente el estilo reflexivo tanto en primero como en cuarto año, en segundo lugar aparece el estilo activo.

Se sugiere que para mejorar el desempeño académico debemos conocer la forma en que los estudiantes aprenden adaptando los esquemas de enseñanza a los cuatro estilos de aprendizaje: Activo, Reflexivo, Teórico y Pragmático.

DIFERENCIAS DE PERCEPCIONES E INFORMACIÓN QUE SOBRE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN CHILE, TIENEN LOS ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE ENFERMERÍA, KINESIOLOGÍA, MEDICINA, OBSTETRICIA Y TERAPIA OCUPACIONAL DE LA UNIVERSIDAD MAYOR.

Bazán O. María Elisa, Giaconi S. María Elisa, Hurtado M. Amelía Solange, Herrera A. Fernanda, García M. Francisca, Martí Joaquín, Saeger Hans, Zavala Adrián.

Facultad de Medicina, Universidad Mayor. Santiago, Chile.

Introducción: Para la OMS, prevenir la Violencia de Género y apoyar a las víctimas es prioridad en salud pública. ¿Perciben los futuros profesionales de la salud, la importancia de este tema, han recibido en su formación herramientas, para actuar frente a esta problemática? **Objetivos:** Determinar conocimiento y manejo de información que tienen sobre la violencia de género, los estudiantes de 4to año de las carreras de: Enfermería, Kinesiología, Medicina, Obstetricia y Terapia Ocupacional de la U. Mayor sede Santiago, y qué tan relevante consideran los estudiantes tener herramientas para enfrentar la violencia de género, en su futuro desempeño laboral. **Método:** Los datos de este estudio exploratorio y descriptivo, se obtienen con consentimiento informado de los participantes, mediante encuesta/cuestionario auto aplicada, adaptada de R. Siendones et al., en una muestra aleatoria de 170 estudiantes de 4to año de las carreras mencionadas. **Resultados:** El análisis de los datos por escuela, informa que los estudiantes de todas las carreras consideran el tema de la violencia como muy importante y han tenido escasas actividades académicas formales e informales en que se aborden estos tópicos, hay diferentes percepciones sobre si la violencia es o no una violación a los derechos humanos y sobre el deber de todo ciudadano a denunciar, sienten que no están capacitados y si están disponibles para capacitarse sobre su rol como profesionales. **Conclusiones:** La actividad curricular de las carreras de la salud, no aborda significativamente la violencia de género, los futuros profesionales no se sienten preparados, ni con herramientas que les permitan actuar con convicción, para detectar, apoyar y orientar a los pacientes, quienes ocultan la violencia que les afecta. Analizar el conocimiento que tienen los estudiantes, nos permite generar capacitación formal y también voluntaria, para apoyar y dar protección a todos los que sufran cualquier tipo de violencia.

PERFIL DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE Y MOTIVACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS QUE CURSAN ASIGNATURAS DE CIENCIAS BÁSICAS.

Inzunza M. Bárbara, Pérez V. Cristhian, Márquez U. Carolina, Montecinos P. Hernán, Poblete C. Susana, Duk P. Soledad, Reinicke S. Karin.
Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Los modelos propuestos para comprender y explicar el proceso de aprendizaje involucran la interacción entre dos condiciones, que el alumno sea cognitivamente capaz de enfrentarse óptimamente a las tareas de aprendizaje y que se encuentre motivacionalmente orientado hacia el aprendizaje.

En este sentido creemos pertinente evaluar qué tipo de perfiles motivacionales y de estrategias de aprendizaje pueden aparecer en estudiantes que cursan asignaturas de ciencias básicas. Identificar estos perfiles permitirá definir cómo abordar la enseñanza de las ciencias, eligiendo metodologías, estrategias o alternativas de apoyo para favorecer el aprendizaje de nuestros estudiantes.

Para medir la motivación y las estrategias de aprendizaje se utilizó el cuestionario MSLQ en una muestra de 409 estudiantes universitarios chilenos de primer año que cursaron asignaturas de ciencias. Para estimar el número de conglomerados adecuado y asignar de forma óptima a los sujetos a cada conglomerado, se utilizó el Análisis de Conglomerado Jerárquico Aglomerativo y el Análisis de Conglomerado no Jerárquico, respectivamente. Para determinar si los estudiantes requieren o no un apoyo en las variables evaluadas, se definieron tres rangos, diferenciando quienes requieren fuerte intervención, moderada intervención y quienes no requieren, dependiendo del valor medio por factor.

Los resultados identifican dos conglomerados, entre los que se observan diferencias estadísticamente significativas salvo en ansiedad: El primer conglomerado se caracteriza por un patrón global de estrategias y motivaciones más favorables hacia el aprendizaje, mientras que el segundo muestra características menos favorables. En cuanto a los rangos, se observa que el conglomerado 2 requiere intervención moderada en todos los factores, mientras que el conglomerado 1 requiere intervención en gestión de recursos, manejo del tiempo y ambiente, ansiedad y en búsqueda de ayuda.

Lo anterior muestra que aunque existe un grupo con características más favorables para el aprendizaje, todos los estudiantes de primer año necesitan fortalecer estrategias cognitivas y motivacionales.

MANUAL DIGITAL CURSO «SÍNTESIS DE CONOCIMIENTOS EN MEDICINA», LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA AL SERVICIO DEL AUTOAPRENDIZAJE.

George Carreño Sergio, Decabal-Cuza Galeb María Francisca, Peralta Camposano José, Solar Altamirano Ignacio, Cuadrado Nahum Cristóbal.
Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Objetivos: Con el objetivo de formar profesionales idóneos para desempeñarse en el sistema público de salud, la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile creó el curso «Síntesis de Conocimientos en Medicina (SCM)», que se ha consolidado como una instancia de integración de conocimientos y habilidades que todo médico general debe manejar. **Materiales y Métodos:** Desde el año 2011 se comenzó a elaborar material teórico actualizado de cada condición clínica del perfil de conocimientos para el/la médico/a general de ASOFAMECH, junto con la creación de más de 2000 preguntas de selección múltiple relacionadas, sometiéndolo a revisión continua en los dos años subsiguientes. Además, buscando trascender más allá del mero tecnicismo profesional, en el año 2013 se amplió el espectro de trabajo a la realización de resúmenes de guías clínicas GES, según la categorización de la Superintendencia de Salud y a la confección de material sobre aspectos éticos, legales y administrativos del ejercicio profesional. **Resultados:** Con más de tres años de trabajo, y la participación de 181 estudiantes y 188 profesores/as, representando el trabajo conjunto de la comunidad universitaria, se logró la creación del Manual de SCM, siendo lanzado oficialmente en octubre del 2013. Éste se presenta en

formato de libro electrónico, disponible para dispositivos móviles y computadores, abierto a toda la comunidad universitaria, y con la posibilidad de realizar comentarios y correcciones por los/as usuarios/as. **Conclusiones:** Transcurrido un año de su publicación, el manual continúa en constante actualización y revisión, gracias a la retroalimentación entregada por sus usuarios/as, y recibida por el equipo administrador y editores asociados. Así, la misma comunidad universitaria que construyó el material, es la encargada de mantenerlo en la vanguardia y al servicio de la docencia médica, persiguiendo los objetivos iniciales del curso de SCM, centrados en la formación integral de los futuros médicos/as.

RELACIÓN ENTRE EL BURNOUT DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

Muñoz C. Francisca, Carrasco M. Doris, Medina M. Alejandra, Ortiz M. Liliana, Pérez V. Cristhian.
Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: Se ha descrito la ocurrencia del síndrome de Burnout en profesionales odontólogos, existiendo estudios que han caracterizado su presencia durante el periodo de formación. Esto último, no ha sido investigado en Chile. **Objetivo:** Como parte del proyecto FONDECYT 1121002, se propone describir la relación entre los niveles de Burnout de los estudiantes de Odontología de una universidad tradicional chilena y sus características sociodemográficas. **Método:** Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental y transversal. Mediante muestreo no probabilístico por cuotas se accedió a una muestra de 276 estudiantes de los distintos niveles formativos de la carrera de Odontología. No obstante, eliminándose a aquellos que tenían más de un 10% de omisiones se obtuvo una muestra válida de 273 estudiantes, de los cuales 175 (64,1%) eran mujeres y cuya edad promedio era de 21,4 (D.E.= 2,22) años. Los estudiantes respondieron el Inventario de Burnout de Maslach para estudiantes (MBI-S) y un cuestionario sociodemográfico en el que se les preguntó por su sexo, edad, colegio de egreso de enseñanza media, carreras anteriores, estado civil e hijos. El análisis se realizó con el paquete estadístico STATA 11.0 S.E. **Resultados:** Los resultados muestran que en la muestra el MBI-S tuvo una confiabilidad adecuada. En términos de sus relaciones con las características sociodemográficas, sólo se encontró diferencias estadísticamente significativas en el nivel de Agotamiento Emocional asociadas al sexo y al nivel cursado. Así, los hombres y los alumnos de primer año reportaron menores niveles de Burnout. No se encontró relación del Burnout con el tipo de colegio de origen ni con la edad. **Discusión:** Se encontraron niveles de agotamiento emocional más altos en estudiantes en la etapa de preclínico, lo que concuerda con otro estudio realizado en Brasil (2012). Asimismo, se detectó una diferencia entre los niveles de agotamiento emocional por sexo, lo que no coincide con otros estudios previos.

HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

Labbé P. Caroline, Parra G. Denisse, Castillo C. Natalia.
Escuela de Enfermería, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Las habilidades sociales son gravitantes para el éxito en la vida diaria, y necesarias para ejercer el rol profesional, por tanto no se puede concebir una formación que no considere como eje fundamental el fomento y formación de las mismas. Este elemento es primordial para una formación integral, respondiendo a la necesidad de profesionales líderes en la gestión del cuidado.

Desde esta mirada, surge la inquietud de realizar un proyecto de investigación que busca inicialmente conocer las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería en sus primeras experiencias clínicas, para luego generar un proyecto de intervención que responda a las necesidades detectadas.

Fases del Proyecto:

1. Proceso de validación de instrumento: Se utilizará «la escala multidimensional parte motora (EMES- M) y parte cognitiva

- (EMES – C)» (Vicente E. Caballo 1997). Esto permitirá contar con un instrumento válido y confiable para su aplicación sistemática (fase en actual proceso).
2. Diagnóstico: Se realizará un estudio exploratorio que pretende describir las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería en sus primeras prácticas clínicas (proyectada para primer semestre 2014).
 3. Diseño y construcción: Por medio de los datos obtenidos: se diseñará un programa de entrenamiento de habilidades sociales enfocado a las áreas con mayor necesidad.
 4. Implementación: El programa será implementado de acuerdo a una lógica de progresión que incorpore de forma gradual a los distintos niveles de la carrera.
 5. Evaluación: Se realizarán evaluaciones semestrales del programa y mediciones anuales en los distintos niveles de la carrera, que den cuenta de los avances de los estudiantes y el impacto del programa.
 6. Mejora e innovación: El proceso completo y en especial la fase de evaluación generará un diagnóstico sistemático, clave para la mejora continua del programa, incorporando innovaciones que enriquezcan la experiencia del estudiante y potencien los resultados.

EL MINUTO MILLONARIO DEL PARO CARDIORESPIRATORIO.

Araneda G. Gustavo, Illesca P. Mónica.
Universidad de La Frontera. Temuco, Chile.

Introducción: En la formación de los profesionales de la salud, los profesores deben estar constantemente innovando la didáctica educativa para que los estudiantes adquieran sentido y significado de los aprendizajes. Tradicionalmente, los contenidos teóricos de Paro Cardiorrespiratorio se han impartido en clases expositivas, con la nula o escasa participación de los educandos. En el segundo semestre del año 2013, se modificó la estrategia de enseñanza, utilizando el «Minuto Millonario» como una didáctica educativa. **Objetivo:** Conocer la opinión de estudiantes de cuarto año de la Carrera de Enfermería de la Universidad de La Frontera, en relación a una didáctica educativa innovada. **Método:** Estudio cualitativo, descriptivo, realizado en el segundo semestre del 2013. Participaron 52 estudiantes de Enfermería, cuarto año, previa firma Consentimiento Informado. El instrumento de recolección de datos fueron preguntas abiertas. El análisis de datos siguió el esquema de reducción progresiva de ellos, validándose por triangulación de investigadores. Los criterios de rigor: credibilidad, dependencia, confirmabilidad, transferibilidad, se realizaron para asegurar la veracidad. **Resultados:** Se encontraron 139 unidades de significado, agrupadas en cuatro categorías: metodología docente (67), Significado de la metodología para el estudiante (47), Conceptualización del papel del profesorado (15) y Organización de la actividad educativa (9). Finalmente emergen dos dominios cualitativos: «Relación contenido curricular con estrategias educativas para la formación profesional» y «Profesionalización de la docencia para el aprendizaje significativo de los estudiantes». **Conclusión:** Esta actividad demostró ser beneficiosa para estudiantes y docentes, sin embargo hay aspectos que se deben mejorar como la planificación y recursos tecnológicos. Realizar este tipo de innovaciones en la didáctica, indudablemente implica mayor dedicación del docente, sin embargo, al destacar los estudiantes que aprender de esta manera es entretenido, dinámico y que se agradece el esfuerzo del profesorado, no cabe duda que es un incentivo para continuar incursionando en estrategias acordes a los tiempos.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN GENERAL DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U. DE CHILE, EN RELACIÓN A LA CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS TRANSVERSALES EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES.

Espinoza B. Mónica, Garrido S. Sergio, Jiménez Graciela, González M. Alejandra, Jiménez G. Exequiel.
Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: En el contexto del proceso de innovación curricular, surge el Programa de formación general, como manera de responder a la necesidad de potenciar en los estudiantes de la salud, competencias genéricas transversales declaradas en los perfiles de egreso de las 8 carreras de la Facultad, con el propósito de formar profesionales integrales, que brinden una atención más humanizada en sintonía con las necesidades de la sociedad. Este programa contempla un conjunto de espacios formativos que contribuyen a la formación fundamental de los profesionales de salud, en tanto sujetos multidimensionales, y a la integración multiprofesional y de competencias transversales intencionadas en el currículo a lo largo de toda su formación, desarrolladas en tres líneas formativas: Desarrollo Personal y del Pensamiento, Compromiso Ciudadano, y Artes, Deportes y Actividad Física. **Objetivo:** Considerando que uno de los elementos más importantes en la formación integral de los estudiantes de las carreras de la salud es el desarrollo de competencias genéricas transversales, se plantea el siguiente objetivo: Describir la percepción de los estudiantes de las carreras de Kinesiología y Obstetricia en relación a la contribución del programa de Formación General de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, al desarrollo de competencias genéricas transversales declaradas en los perfiles de egreso. **Metodología:** En el periodo de Diciembre del 2013, se aplicó una encuesta para evaluar el programa de Formación General, la que contempló cuatro dimensiones: a) Impacto formativo b) Coherencia metodológica c) Trabajo multiprofesional d) Integración multiprofesional. Se vaciaron las respuestas en una tabla de frecuencias Excel, en base a lo cual se establecieron los principales resultados. **Resultados:** Se describen las percepciones de los estudiantes en términos de coherencia del programa respecto a las competencias a las que contribuye, proponiendo acciones de mejora para potenciar aspectos deficitarios del programa y fortalecer aún más aquellos aspectos positivos.

PERSPECTIVAS DE INTEGRACIÓN EN EL CAMBIO CURRICULAR DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Leiva C. Jacqueline, Andrade U. Flora, Castillo P. Silvana, Collado Q. Claudia, Grau M. Patricia, Guevara A. Gedman, Monasterio María Carolina, Muñoz A. Alicia, Silva G. Amalia, Paredes E. María Cristina.
Escuela de Enfermería, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La Facultad de Medicina de la Universidad de Chile inicia el 2007 un proceso de innovación curricular, que constituye para la Escuela de Enfermería una oportunidad para redefinir un perfil de egreso que diera respuesta a las necesidades país dentro de su contexto profesional y construir un plan de formación coherente con dicho perfil. El nuevo currículum es implementado el 2013, el cual incorpora nuevas asignaturas que potencian la integración y coherencia curricular. **Objetivo:** Analizar la experiencia de implementación de nuevos cursos en el plan de formación de enfermería innovado, desde una perspectiva de integración disciplinar y profesional. **Material y Método:** Se sistematiza el proceso de implementación de cursos nue-

vos durante 2013 en el plan de formación innovado, realizando encuentros de reflexión docente colectiva respecto a la integración de saberes desde diversas perspectivas disciplinares y ámbitos de desempeño profesional, para la integración del currículum. Para los nuevos cursos del plan de formación, se analizan los resultados de la encuesta de evaluación docente que los estudiantes que cursaron las asignaturas responden semestralmente. **Resultados:** Se presentan los principales aprendizajes adquiridos como equipo docente respecto a la integración del currículum, y las fortalezas y nudos críticos de los nuevos cursos implementados en el plan de formación innovado, asociados a las dimensiones pedagógicas, disciplinares, de interrelaciones y administrativas. **Conclusión:** El proceso de innovación curricular, ha sido un proceso de construcción colectiva, que ha permitido abrir espacios de diálogo entre los/as académicos/as de enfermería, y de otras disciplinas básicas, biomédicas y humanistas, lo cual ha significado dilucidar las necesarias convergencias en el diálogo, la propuesta curricular y el desarrollo de cada curso en función de un perfil de egreso. Los estudiantes perciben fortalezas de las propuestas de curso, y aspectos a mejorar que están fundamentalmente asociados a la sobrecarga en el trabajo no presencial demandado por los cursos.

EXPERIENCIA CLÍNICA DE PUERPERIO DESDE LA INNOVACIÓN CURRICULAR.

Rodríguez Guerra Rosa María, Hormazábal Astudillo Vanessa, Velásquez Muñoz Andrea.

Escuela de Obstetricia Universidad de Chile. Santiago, Chile.

I. Contextualización de la experiencia: A partir del año 2011 se ejecuta el Curso Integración al Desempeño Profesional III el que abarca las unidades de aprendizaje práctico: Clínica prenatal, Partos, Puerperio, Neonatal I, Ginecológica I y Salud Comunitaria I.

El mismo año se realiza la primera clínica de Puerperio innovada ejecutándose en diferentes campos clínicos de manera simultánea, asistiendo estudiantes en horario diurno durante tres semanas, a cargo de académicos de la Escuela de Obstetricia.

La construcción del programa significó un doble desafío, que implicó desarrollar una formación en base a competencias y dar respuestas al nuevo modelo de atención personalizada del proceso reproductivo, en concordancia con los objetivos sanitarios del milenio y las políticas imperantes en el país.

El equipo docente a cargo de estas prácticas de Puerperio está formado por tres académicas del área de Obstetricia de la Universidad de Chile.

II. Competencias declaradas en el programa: Disciplinares: Atender integralmente con enfoque biopsicosocial a la mujer en su ciclo vital y al recién nacido, desempeñando el rol profesional de matrona/matrón en los diversos contextos: atención abierta, cerrada y comunitaria.

Científicas: Fundamentar sus decisiones de manera que evidencie pensamiento crítico y reflexivo en los distintos contextos de su desempeño y en base a la evidencia disponible.

Genéricas-transversales: Interactuar en distintas situaciones y contextos utilizando herramientas de comunicación efectiva, trabajo en equipo, actuando de acuerdo a valores éticos esenciales del desarrollo personal y profesional.

III. Estrategias Metodológicas: Para que el estudiante logre atender integralmente a la diada durante su proceso puerperal con enfoque psicosocial, bajo una perspectiva humanizada, incorporando al acompañante significativo y de acuerdo a principios éticos y bioéticos de su futuro quehacer profesional, el equipo docente de la clínica de puerperio ha incorporado las siguientes estrategias metodológicas concordantes con la innovación curricular: Role playing, presentación de casos clínicos con pacientes presentes, casos clínicos grupales, test de ingreso con retroalimentación, pasos prácticos, talleres, retroalimentación directa.

IV. Resultados de la evaluación del curso por parte de los estudiantes: Comentarios de los estudiantes:

«Quisiera destacar el gran compromiso tolerancia y dedicación de

las académicas de la escuela, quienes siempre buscaron oportunidades dentro del campo clínico y su desempeño fue más que suficiente para nuestro aprendizaje».

«Agradezco la proactividad de las docentes a la hora de buscar actividades para realizar, fortalecer y aumentar conocimientos a través de las tareas e interrogaciones y transmitir confianza para realizar los procedimientos».

EVALUACIÓN DE PROGRAMA DE FORMACIÓN EN DOCENCIA CLÍNICA.

Giaconi S. María Elisa, Hurtado M. Amelia Solange, Gormaz B. Claudia Paz, Bazán O. María Elisa.

Universidad Mayor. Santiago, Chile.

Introducción: La Oficina de Educación en Ciencias de la Salud (OFECS) de la Universidad Mayor diseñó e implementó el «Curso Introductorio a la Docencia Clínica». Programa dirigido a profesionales de la salud con actividades docentes en campos clínicos. El propósito es facilitar la adquisición de competencias docentes. Se han implementado 9 cursos de 40 horas pedagógicas abarcando las áreas: currículo, didáctica y evaluación. Participan profesores invitados expertos y docentes OFECS. Los requisitos de aprobación son: 75% de asistencia y presentación de un trabajo final. **Objetivo:** Conocer la opinión de los docentes con respecto a la calidad y utilidad del curso realizado. **Material y Método:** La recolección de datos se realizó mediante dos encuestas anónimas auto-aplicadas. Para evaluar el programa, se aplicó una encuesta al finalizar cada sesión y una al finalizar el curso. Con los datos obtenidos se realizó análisis de frecuencia y análisis con sistema de dimensiones y categorías. **Resultados:** La evaluación de los participantes (n aprox: 160) es altamente satisfactoria, destacando la calidad del curso. Resaltan del grupo docente su calidad, experiencia, acogida, motivación y dinamismo. Valoran los trabajos grupales, la interacción con profesores, la oportunidad de conocer experiencias docentes de distintas profesiones y tener un espacio para participar, discutir y debatir. Consideran los temas tratados como novedosos, interesantes y atingentes a su actividad docente. Sugieren: realizar más actividades aplicadas y retroalimentación personalizada de las evaluaciones. **Discusión:** El programa se ha desarrollado exitosamente, con una favorable acogida de los participantes, quienes reconocen la necesidad de formación docente. Permite actualizar a docentes clínicos y promover un análisis crítico del proceso docente. La evaluación periódica de los cursos mediante encuestas de opinión entrega retroalimentación para incorporar cambios fundamentados, resaltando el valor de obtener información cualitativa. Sin embargo, implica alta demanda de trabajo en la tabulación, interpretación y manejo de resultados.

¿CÓMO SE PIENSA LA DOCENCIA?: ESTRUCTURA FACTORIAL Y CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE CREENCIAS SOBRE LA DOCENCIA APLICADA A DOCENTES UNIVERSITARIOS DE CHILE.

Vaccarezza G. Giulietta, Baquedano R. Marjorie, Pérez E. Cristhian, Aguilar A. César, Salgado F. Horacio, Coloma N. Katherine.

Instituto Virginio Gómez, University of Sheffield, Universidad de Concepción, Enfoque Ético, Universidad San Sebastián, Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile.

Introducción: La forma en que los docentes universitarios deciden conducir sus prácticas, no sólo está determinado por su capacitación técnica y pedagógica, sino por la forma en que éstos conciben la docencia, lo que se ha llegado a denominar el Paradigma del Pensamiento del Profesor. Entender las creencias a la base de este paradigma son básicas para comprender el quehacer de los docentes, pero también para capacitarlos e intervenir en sus prácticas. **Objetivo:** Debido a lo anterior, y como parte del proyecto FONDECYT Regular 1110484, se construyó la Escala de Creencias sobre la Docencia (Cree-Doc) y en el presente trabajo se estudian dos de sus propiedades psicométricas: su validez de constructo a partir de la estructura factorial del instrumento y su confiabilidad a partir de la consistencia interna de sus factores. **Método:** La escala Cree-Doc fue aplicada a 1093 docentes universitarios de todas las áreas del conocimiento y de las

quince regiones del país, de los cuales 574 (52,52%) eran mujeres y 312 (28,55%) se desempeñaban en programas de pregrado del área de la salud. A los 36 ítems de la Cree-Doc se le aplicó un análisis factorial exploratorio, aplicando el método de máxima verosimilitud escalado de Satorra-Bentler dado el nivel de medición ordinal de sus ítems. El análisis se realizó con el software MPlus 6.0. **Resultados:** El análisis identificó una solución de tres factores: Docente como mediador capacitado, Docente como transmisor de conocimientos y Estudiante como aprendiz autónomo, siendo sus confiabilidades de alfa= 0,91, 0,69 y 0,73, respectivamente. **Discusión:** La escala Cree-Doc presenta propiedades psicométricas adecuadas y se muestra útil, tanto entre docentes del área de la salud como de otras áreas del conocimiento, para diferenciar académicos que adscriben a un modelo pedagógico centrado en el profesor de aquellos que adscriben a uno centrado en el estudiante.

OBTENCIÓN DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJES EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Pérez L, Pirul J, Robles J, Vásquez E, Arriaza C, Cuéllar C, Galaz I, Díaz H, Rodríguez H. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: Según el desarrollo neuroanatómico, estimulación temprana, experiencia vivida e intereses personales, cada individuo desarrolla los procesos y capacidades para aprender mejor. Existen formas de evaluar estos estilos de aprender. El Test de Kolb permite cuantificar y evaluar las formas de aprender en un grupo de personas. Conocer esto facilita al cuerpo académico adaptar sus procesos de enseñanza/aprendizaje según los estilos de aprendizajes en los educandos, como también poner atención en alumnos con estilos menos frecuentes. **Objetivos:** Conocer el estilo de aprendizaje predominante en alumnos del primer año de la carrera de Medicina de la Universidad de Chile. **Material y Método:** El test de Kolb es aplicado a alumnos ingresados a la carrera de Medicina y que cursan el segundo semestre. La aplicación del Test incluye una breve explicación previa de cómo responder a cada ítem, y destacando que es absolutamente voluntario y anónimo. Finalmente se incluyó un total de 101 alumnos de ambos géneros. Paralelamente se preguntó por el género, origen geográfico, procedencia escolar y edad. Los datos fueron ingresados en una planilla Excel y luego analizados con el software estadístico SPSS 17.0. **Resultados:** De un total de 101 estudiantes se analizaron 91 que pudieron ser clasificados en algún estilo de aprendizaje: 60,4% varones; edad promedio de 18,9 años (1,1 DE); El 69,2% de colegios particulares, 18,7% de colegios particulares subvencionados y 12,1% de colegios municipales; 59,3% son de la región metropolitana. En general los estilos de aprendizaje más frecuentes fueron el Divergente (56%) y el Acomodador (30,8%), no existiendo diferencias estadísticas según género, tipo de colegio y edad. Según la distancia Euclideana los sujetos acomodadores presentaron una fuerte dispersión, mientras que los convergentes una menor dispersión y con mayor media, y son quienes tienen un estilo más definido. No existe diferencia significativa en las distancias obtenidas por los sujetos.

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE EN EL CURSO DE GESTIÓN Y LIDERAZGO EN SALUD III, EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA, UNIVERSIDAD DE CHILE, 2012.

Rodríguez Guerra Rosa María, Hormazábal Astudillo Vanessa, Soto Herrera Pamela, Lillo González Eduardo, Neira Contreras Rodrigo. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La enseñanza de la disciplina de gestión en la carrera de Obstetricia se ha incorporado desde el 2002 en adelante, modificaciones metodológicas tendientes a un proceso de aprendizaje más centrado en el estudiante. El curso de Gestión III se imparte en el tercer nivel de la carrera donde se entregan herramientas en Gestión de Calidad, Planificación Estratégica y Gestión Clínica. Las metodologías didácticas utilizadas son variadas, dependiendo del contexto y de

las experiencias anteriores exitosas, como talleres y seminarios en grupos pequeños para presentación y análisis de casos simulados y reales; construcción y análisis de herramientas de evaluación de calidad en contextos simulados, taller de construcción y análisis de indicadores y construcción de protocolos de atención en salud. Es relevante conocer la opinión de las/os estudiantes del esfuerzo realizado. Alguno de los comentarios extraídos de la evaluación del curso, a seguir:

- «Los casos tratados eran muy realistas y tenían mucha relación con nuestro quehacer profesional, por lo tanto, eran interesantes y desafiantes».
- «Al fin aprendimos lo importante que es la gestión para el desempeño profesional futuro, felicitaciones por las metodologías usadas y los temas pues creo, serán de mucha utilidad».
- «Retroalimentación de los certámenes realizados en las unidades y las oportunidades de corregir las dudas».
- «Buen instrumento de aprendizaje, la realización de un protocolo y las tutorías presenciales».

Objetivo: Conocer las opiniones de las/os estudiantes en su evaluación final del curso de Gestión y Liderazgo III, año 2013 del currículo innovado. **Metodología:** Se revisan los resultados cuantitativos y cualitativos de la evaluación del curso de las/os estudiantes de los años 2012 y 2013. **Resultados:** Los resultados destacan el aumento de la calificación cualitativa por parte de los estudiantes en todas las dimensiones con respecto a la evaluación del año 2012 y en lo cualitativo se considera como positivo la gestión interna del curso, la metodología empleada y la calidad del equipo docente. **Conclusiones:** Se concluye que el curso Gestión y Liderazgo en Salud III año 2013 de la carrera de Obstetricia, producto de las metodologías centradas en los logros de aprendizaje en contextos simulados, ha sido una experiencia beneficiosa tanto para los docentes como los estudiantes para la adquisición de las competencias declaradas en el curso.

LA RADIO COMO EXPERIENCIA DOCENTE EN PROMOCIÓN DE SALUD. ESCUELA DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD DE CHILE.

Carrasco P. Alicia, Gaete H. Paola.

Escuela de Obstetricia, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La estrategia de Promoción de salud impulsada por la Organización Mundial de la Salud, busca que las personas se hagan cargo de su propia salud, a través del empoderamiento y de la educación. Esta estrategia tiene múltiples espacios de acción, uno de estos son los medios de comunicación, como la radio. En el marco de innovación curricular, el curso Integración al Desempeño Profesional III, busca proponer al estudiante nuevos desafíos y escenarios de aprendizaje. Comenzamos a desarrollar un programa en la Radio Mostazal (FM 107.3MHz), de la Comuna de San Francisco de Mostazal. **Objetivo:** Describir experiencia radial de estudiantes de tercer nivel de la carrera de Obstetricia, Universidad de Chile. **Material y Método:** Los días jueves durante la mañana se cuenta con un espacio de transmisión, en Radio Mostazal, donde se conversan temas de salud de la mujer. Un académico y dos a tres estudiantes participan como expertos en la materia. Se prepara un guión el que es tutorado por un académico. En la sesión, se conversa el tema y luego las auditoras llaman al programa haciendo sus consultas. A través de bitácoras e informes estudiantes manifestaron su evaluación. **Resultados:** La actividad ha sido muy bien evaluada por estudiantes, académicos y equipo radial. Debido a la excelente recepción que esta iniciativa tuvo en la población, Radio Mostazal solicitó al equipo académico un aumento en la duración del programa radial desde media hora a una hora de transmisión. Los estudiantes señalan que es una actividad desafiante y buena experiencia. «... cada uno se esfuerza... para entregar un mejor servicio... la radio fue una experiencia enriquecedora... bien aprovechada...» (inf.1). **Conclusión:** Un programa radial, permite al estudiante desarrollar habilidades comunicacionales en salud, trabajo colaborativo y conciencia sobre la labor educativa que desempeñan. Es una experiencia enriquecedora que debe continuar con académicos y estudiantes.

APLICACIÓN DEL MODELO ACOMPAÑAMIENTO DOCENTE PARA INSTALACIÓN E IMPLEMENTACIÓN CURRICULAR, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Lee M. Ximena, Figueroa S. Carolina, Ocaranza T. Danilo, Lagos B. Karin.
Universidad de Chile, Facultad de Odontología. Santiago, Chile.

Objetivos: La implementación curricular requiere cambios en los roles de los actores involucrados. Un eje de la reforma es la habilitación y desarrollo docente, asegurando compromisos curriculares, estableciendo coherencia y pertinencia entre resultados de aprendizaje (RA), y metodologías de enseñanza y aprendizaje y evaluación (MEAE). El objetivo de este estudio es aplicar el Modelo Acompañamiento Docente para Instalación e Implementación Curricular (MADIIC), permitiendo la implementación de cursos innovados promoviendo prácticas docentes pertinentes y reflexivas. **Materiales y Métodos:** Se implementó MADIIC rediseñando programas de curso, monitoreando procesos de instalación e implementación curricular, retroalimentando a docentes y estudiantes, promoviendo actividades de formación docente innovadas, generando conocimientos acerca de docencia innovadora y generando redes de colaboración. Se realizó trabajo personalizado o pequeño grupo con 70 docentes, conformando equipos interdisciplinarios para cada unidad de trabajo del estudiante (UTE). Un asesor/a pedagógico intencionó el establecimiento de coherencia y pertinencia entre RA, y MEAE del currículo. La habilitación docente fue coherente con la propuesta formativa, abordando temáticas de docencia universitaria, metodologías desafiantes, formas de evaluar aprendizajes, para alcanzar aprendizajes profundos y duraderos. **Resultados y Conclusiones:** Al rediseñar los programas de curso, los equipos docentes aportaron elementos necesarios para cumplir con la demanda formativa. En habilitación docente, todos participaron en talleres como Introducción a la innovación curricular, Dispositivos evaluativos, o Redacción de programas de estudio. En generación de conocimiento, a partir de prácticas docentes innovadas, se presentaron trabajos de investigación en uso de Portafolio, Peer instruction u Objective Structured Clinical Examination. Se sistematizaron los productos obtenidos del acompañamiento, generando dispositivos de evaluación y retroalimentación. El MADIIC asegura el proceso de enseñanza/aprendizaje, apropiándose del currículo innovado, genera lenguaje común y trabajo colaborativo, participativo, dialogante, y formativamente promueve mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, a través de reflexión crítica desde los equipos docentes.

HABILITACIÓN DOCENTE EN APRENDIZAJE ACTIVO A TRAVÉS DE LAS TÉCNICAS TEAM BASED LEARNING AND IMMEDIATE FEEDBACK ASSESSMENT TECHNIQUE.

Lee M. Ximena, Mella L. Julio, Ocaranza T. Danilo, Lagos B. Karin.
Universidad de Chile, Facultad de Odontología. Santiago, Chile.

Objetivos: La Universidad de Chile ha desarrollado un profundo proceso de innovación curricular, el cual ha impulsado una revisión e instalación de programas formativos, al igual que la revisión de las prácticas de todos aquellos involucrados en la relación enseñanza-aprendizaje. Este proceso se fundamenta en el rol del profesor como mediador-facilitador, siendo el estudiante quien aprende y construye su aprendizaje y con sus pares. La habilitación en estrategias educativas innovadoras como Team Based Learning (TBL) e Immediate Feedback Assessment Technique (IF-AT), aporta elementos que favorecen los diversos procesos involucrados en docencia universitaria, especialmente en el trabajo con grandes grupos de estudiantes. El propósito de este estudio fue habilitar al docente en la implementación de TBL y en técnica IF-AT, que favorezca en el estudiante los aprendizajes individual y grupal, de aplicación práctica de conocimientos e interacción con el docente. **Materiales y Métodos:** Se realizaron tres versiones del taller, usando como base la sistematización de Michelsen & Sweet en TBL, 16 horas de duración cada uno. Participaron 115 académicos provenientes de diversas carreras de la Universidad. Las actividades fueron: revisión de material on-line, preparación de material en forma individual y grupal, peer instruction, one minute paper, técnica de

debates entre otros. Se aplicaron evaluaciones en varias instancias: prueba individual y grupal (IF-AT), evaluación por pares, heteroevaluación y debate grupal. Se aplicó encuesta de satisfacción, como herramienta de evaluación y retroalimentación, programando un plan de seguimiento de los participantes. **Resultados y Conclusiones:** El taller entregó las herramientas para que las metodologías TBL e IF-AT pudiesen ser implementada en el aula. Los participantes al practicar las técnicas, pudieron exponer sus reflexiones y dudas, además de concordar en que la técnica descrita permite concebir la evaluación como oportunidad de aprendizaje.

LAS HUMANIDADES MÉDICAS: ¿DECORATIVAS O SUSTANTIVAS? FUNDAMENTOS PARA INCORPORAR «LITERATURA Y MEDICINA» AL CURRÍCULO DE MEDICINA.

Miguel Kottow.
Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Reflexión basada en publicaciones sobre humanidades en la educación superior y humanidades médicas en la formación y educación posgrado del médico. El giro de la medicina tradicional a una biomedicina científica y basada en evidencia ha desplazado a las disciplinas sociales y a las humanidades médicas, siguiendo una distinción entre ciencias de los hechos (matters of fact según A.N. Whitehead y B. Latour) de las disciplinas reflexivas (importance, matters of concern). A medida que las disciplinas sociales incorporan investigaciones empíricas sin abandonar el diseño de teorías, adoptan una perspectiva fáctica, para las que en el presente trabajo se sugiere una denominación híbrida: matters of factual concern, incorporadas al currículo médico nuclear.

Quedan las humanidades médicas desplazadas a lo decorativo en la parte facultativa del currículo; son disciplinas cuyo fuerte es la teoría aun cuando no desarraigan del mundo de los hechos: bioética fundamental y aplicada, filosofía de la medicina, historiografía médica, literatura.

Tanto los autores mencionados, como muchos otros (H. Putnam que desplomó la diferencia entre hechos y valores), consideran que lo fáctico y lo valórico son inseparables. La biomedicina basada en datos objetivos se aliena de la práctica clínica fundada en la relación interpersonal entre terapeuta y paciente. La tarea de las humanidades médicas es dotar de capacidad de reflexión, valoración, ponderación sobre la biomedicina instrumental. La «deshumanización» de la medicina no es un concepto nostálgico, es el reconocimiento que convierte al paciente en objeto a explorar, al médico en intermediario de lo técnico. Las humanidades médicas tienen por propósito desarrollar la reflexión crítica de la medicina sobre sí misma, pensarla con una óptica histórica, y reconocer sus elementos bioéticos. Sin esta apertura, la medicina no podrá sostener su nuclear importancia en la sociedad y en la existencia humana.

FUNDAMENTOS PARA INCORPORAR «LITERATURA MEDICINA» AL CURRÍCULO DE MEDICINA.

Miguel Kottow.
Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

La literatura es considerada como elemento facultativo y dispensable en el currículo de humanidades médicas, a la par con el teatro, el cine, las artes visuales, la música, al punto que muchos currículos no la incluyen o lo hacen con argumentos blandos y poco convincentes, al asignarle la capacidad de fomentar empatía, sensibilizar al médico hacia el paciente como persona, convertir la medicina en una «profesión letrada». Esta vaguedad de objetivos convierte a la literatura en un aspecto frágil y desatendido de la formación médica. A objeto de mejor focalizar la relación entre literatura y medicina, se sugiere una caracterización más precisa de la literatura a fin de cumplir tres objetivos en la formación médica:

1. Ilustrar prácticas médicas de otras épocas y diversas sociedades, para mejor reflexionar en forma crítica sobre la supuesta superioridad de la biomedicina actual;

2. Fomentar el uso del lenguaje, en el entendimiento que las materias médicas deben ser leídas con criterio reflexivo, y que el médico tiene oportunidades y exigencias de expresarse por escrito en forma inteligible;
3. La literatura ofrece una apertura imaginativa que enriquece y estimula más allá las interlocuciones cotidianas cada vez más limitadas por exigencias temporales y objetivos pragmáticos.

El acercamiento a estos objetivos se cumple atendiendo a diversos tipos de literatura disponibles:

- Literatura narrativa: Relatos de situaciones y prácticas médicas: Kafka, Tolstoi, Th. Mann, Chejov.
- Literatura testimonial de médicos, de pacientes: Mannheim, J-D. Bauby.
- Literatura ensayística: Sontag, Canguilhem, Foucault.
- Literatura crítica: Illich, Goic, Conan Doyle (abducción aprendida de J. Bell).

ESTUDIOS DE FAMILIA. UNA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE REFLEXIVO.

Romero Z. Juana, Beltrán H. Yohana, Bouquillard E. Vanessa.
Universidad Austral de Chile. Valdivia, Chile.

Introducción: La familia juega un rol preponderante en los procesos de salud-enfermedad, es en consecuencia una Unidad Prestadora de Atención. La Carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Austral de Chile, incluye en una asignatura del 8º semestre, el Estudio de una Familia con necesidades de apoyo frente a crisis normativas o no normativas, experiencia de aprendizaje que moviliza habilidades para analizar un problema, determinar métodos de análisis, definir acciones y tomar decisiones, incorporando valores éticos, de responsabilidad social y vinculación con el medio. **Metodología:** El Estudio de caso como método es un instrumento de investigación naturalista, holística, etnográfica, fenomenológica y biográfica, R. Stake. 2007. El análisis de la singularidad de cada familia (inter/sujeto/objeto) y su entorno, permite la comprensión de su comportamiento en circunstancias especiales. Díaz de Sala, S. Mendoza M., V. Porras M. C., 2011. La selección del sujeto de estudio, responde a las normativas ministeriales respecto a vulnerabilidad y trascendencia sobre contexto y salud familiar. Los casos seleccionados corresponden a Adolescentes embarazadas, Embarazo no deseado, Niños con trastornos de lenguaje, Embarazadas con red de apoyo restringida, Niños/as poli consultantes. **Resultados:** Estudiantes logran: Analizar los factores estructurales y del funcionamiento familiar. Diseñar un plan de acción. Movilizar las habilidades y destrezas intelectuales para gestionar resultados exitosos, que satisfagan ampliamente las necesidades de la familia. **Familias logran:** Potenciar los roles parentales, habilidades para la gestión del cuidado y la estimulación del desarrollo psicomotor, Ampliar red de apoyo social, Estimular el desarrollo personal y profesional, Fortalecer el vínculo materno-fetal, autoestima y comunicación. Fomentar elaboración de un proyecto de vida. **Evaluación del aprendizaje:** A través de aplicación de pautas de desempeño de Pre-informe, auto y co evaluación del grupo de trabajo, informe final del Trabajo, además de supervisión, tutoría de trabajo en terreno y presentación a equipos de salud.

MÓDULOS FORMATIVOS INTEGRADOS E INTERDISCIPLINARIOS (MFII): PROPUESTA CURRICULAR EN EL CONTEXTO DE UN ENFOQUE DE SALUD INTERCULTURAL.

Henríquez Valenzuela Felipe, Espinoza Zambrano Valentina, Abd-El-Kader Espinoza Georgia.
Universidad Católica de Temuco. Temuco, Chile.

La Salud Intercultural, es un enfoque que tiene como objetivo reducir la brecha entre los sistemas de salud indígena y occidental, sobre la base del respeto mutuo, la igualdad y el reconocimiento de estos sistemas de conocimientos. En Chile desde hace unas décadas, en las políticas sanitarias se ha reconocido la salud intercultural como un tema relevante. Sin embargo, a pesar de existir una necesidad explícita

de formación de recursos humanos preparados para intervenir en estos procesos, ello parece no tener un correlato con la propuesta formativa de las universidades regionales.

Actualmente, de acuerdo a los planteamientos del Ministerio de Salud, está el desafío de dar respuesta a este enfoque en salud a través de una propuesta formativa pertinente. En este contexto, el presente trabajo desarrolla una propuesta curricular vinculada a Módulos Formativos Integrados e Interdisciplinarios (MFII), como un eje fundamental y transversal al currículo de las carreras de salud. En primer lugar, se discuten aspectos vinculados a la formación en salud desde la pertinencia sociocultural, para posteriormente caracterizar los módulos formativos en el marco de un modelo de salud familiar y comunitario, y un enfoque de salud intercultural.

Finalmente, se plantean algunas problemáticas en el escenario actual del desarrollo de la propuesta formativa, junto con los desafíos futuros en la formación de profesionales de la salud desde la mirada de una salud con pertinencia cultural.

LAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE PRÁCTICAS PARA LA FORMACIÓN DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES EN EL CONTEXTO DE UN CURRÍCULO BASADO EN COMPETENCIAS.

Soto R. Paula Andrea, Hanne A. Christel.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Escuela de Terapia Ocupacional. Santiago, Chile.

Este estudio se realiza en el contexto del proceso de innovación curricular de la escuela de terapia ocupacional de la Universidad de Chile y su propósito es colaborar con su éxito, a través de proporcionar información que dé cuenta de las experiencias de aprendizaje prácticas utilizadas por los docentes, en contextos clínicos y profesionales reales en que actúa el terapeuta ocupacional, se propondrán elementos para el diseño de experiencias de aprendizaje prácticas coherentes con el plan formativo. Se espera que los resultados del estudio sean el punto de partida en la propuesta, diseño, organización y puesta a disposición de experiencias de aprendizaje prácticas fundamentales en la formación del terapeuta ocupacional, que busquen garantizar la habilitación en las competencias comprometidas en el perfil de egreso.

Esta investigación utiliza una metodología mixta a través de la aplicación de estrategias como: (1) análisis de documentos, textos e informes, (2) construcción y aplicación de un cuestionario a docentes prácticos y (3) realización de un grupo de discusión con estudiantes de últimos niveles de formación. Finalmente a través del análisis de estos datos e información, se construye una entidad razonable y comprensiva, base para la propuesta de experiencias de aprendizaje prácticas para la formación de Terapeutas Ocupacionales de la Universidad de Chile.

Los resultados permiten distinguir, al menos 3 experiencias de aprendizaje práctico consistentes con las competencias del perfil de egreso y al menos 3 características vinculadas con la complejidad de las experiencias necesarias, lo que permite proponer un modelo de gestión docente para la selección, diseño y planificación de las experiencias de aprendizaje práctico que apoyan la instalación de competencias comprometidas en el perfil de egreso, en el plan formativo que recorren los estudiantes. Los hallazgos del estudio son consistentes con la literatura respecto al aprendizaje experiencial y la formación basada en competencias.

ENFERMERÍA COMUNITARIA UACH: FORMANDO PROFESIONALES INTEGRALES AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD VALDIVIANA EN LOS NIVELES DE TERCER, QUINTO Y SÉPTIMO SEMESTRE.

Gómez Rodríguez Sylvia, Salas Quijada Carmen Luz.

Instituto de Enfermería, Universidad Austral de Chile. Valdivia, Chile.

Objetivos: Desarrollar el aprendizaje-servicio, como metodología de enseñanza aprendizaje y de vinculación con el medio. Incentivar el desarrollo de competencias blandas en los estudiantes, tales como responsabilidad social y liderazgo. Desarrollar competencias disciplinares en los estudiantes de enfermería, vinculadas al diagnóstico, interven-

ción y educación en salud. **Metodología:** Mediante metodologías de aprendizaje-servicio y aprendizaje colaborativo trabajaron estudiantes de tercer, quinto y séptimo semestre de la carrera de enfermería y 12 comunidades de la ciudad de Valdivia, elaborando proyectos de intervención socio comunitarios para satisfacer necesidades. Los estudiantes debían aportar e intervenir desde las competencias que ellos poseían, en la planificación del proyecto de intervención y gestión de redes intersectoriales (cuarto año), atención de salud integral (tercer año) y actividades de promoción y prevención (segundo año). Participaron un total de 150 estudiantes, 6 docentes tutores, 6 alumnos ayudantes y más de 10 instituciones de diversa índole (pública y privada), así como distintas escuelas de la Facultad de Medicina. Se aplicaron pautas de evaluación para la planificación y ejecución de cada una de las intervenciones. Los estudiantes desarrollaron indicadores para la evaluación del impacto de sus propias intervenciones. **Resultados:** Desarrollando competencias blandas tales como liderazgo, trabajo en equipo, responsabilidad social y compromiso con el medio a través del trabajo colaborativo interniveles e instancias de reflexión. Evaluación positiva del socio comunitario de la intervención realizada. 91,02% promedio de cumplimiento de los indicadores planteados en las 12 comunidades. **Conclusiones:** El presente proyecto cumplió cabalmente el objetivo de mejorar el desarrollo de las competencias esperadas para cada nivel de los estudiantes de enfermería de tercer, quinto y séptimo semestre de la carrera, y además, permitió un espacio para que las y los estudiantes desarrollaran competencias actitudinales, de liderazgo, responsabilidad social y compromiso con el medio, conocieran realidades diversas y se comprometieran con sus actores, además, de desarrollar competencias disciplinares vinculadas al diagnóstico, promoción y prevención en salud, por medio de las metodologías desarrolladas.

MODALIDADES DE ENSEÑANZA UTILIZADAS POR MATRONAS/ES DOCENTES ASISTENCIALES, PARA IMPARTIR CONOCIMIENTOS PROCEDIMENTALES A ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA.

Oyarzún A. Paula, Gutiérrez M. Claudia, Bielenberg G. Mabel, Muñoz H. Carolina.
Universidad de Valparaíso. Valparaíso, Chile.

Introducción: El estudio presenta las modalidades de enseñanza, utilizadas por matronas/es clínicos al enseñar conocimientos procedimentales en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, tales como el uso de materiales de apoyo, instrucciones y actividades al momento de enseñar, clima de aprendizaje, formas de constatar la comprensión de los estudiantes. Esta investigación emerge del desafío y la demanda de las universidades chilenas, de generar estrategias educativas con aseguramiento de la calidad, promoviendo innovación en las formas de enseñar y aprender en la educación superior. La carrera de Obstetricia y Puericultura, a través de su proceso de Autoevaluación, ha detectado que estos profesionales pueden tener una amplia experiencia laboral, pero carecen en general de formación en docencia universitaria. **Objetivo General:** Conocer las modalidades de enseñanza utilizadas por Matronas/es Clínicos en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, a los estudiantes de la Carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso. **Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, de tipo exploratorio y de corte transversal. La población de matrona/es clínicos fue de 59 profesionales que imparten docencia asistencial en tres hospitales públicos de la V región. La unidad de análisis estuvo constituida por 55 Matronas/es que realizan labores asistenciales, no administrativas; finalmente la muestra se reduce a 48 encuestados por problemas de acceso, licencias médicas, periodo de vacaciones, y dos rechazos a participar en el estudio. Se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas, autoadministrado, el cual fue previamente validado mediante prueba piloto y opinión de expertos, además autorizado por un Comité científico. Se aplicó entre los meses de octubre y diciembre del año 2011. Los datos fueron tabulados en programa Microsoft Office Excel 2007. **Resultados:** En cuanto a la forma de enseñar un procedimiento la mayoría lo demuestra, detalla, explica su finalidad y explica su con-

texto (80%). Como material complementario utilizado predominó la presentación de la usuaria, uso de ficha clínica y la demostración y devolución de la técnica (54,3%). Después de enseñar un procedimiento se permite que el estudiante lo realice bajo supervisión directa (68,8%). La forma de constatar comprensión de los estudiantes, en igual porcentaje fue mediante preguntas abiertas y solicitud de devolución del procedimiento (36%). En cuanto a la relación que establece el profesional con el estudiante durante la práctica clínica, predominó la interacción y clima de aprendizaje participativo, respetando la diversidad cultural e ideológica (47,9%). **Conclusiones:** En las Matronas/es Clínicos, se develaría una tendencia a impartir conocimientos procedimentales a través de modelos constructivistas en el proceso de enseñanza y aprendizaje, centrados en el estudiante como actor principal. Si bien los resultados obtenidos son satisfactorios en cuanto a las modalidades procedimentales y los recursos desarrollados por las Matrona/es clínicos para enseñar; se recomienda generar por parte de las Universidades, líneas de monitorización permanente de las formas de enseñar a los estudiantes, impartiendo capacitaciones pedagógicas y continuando con investigaciones en docencia, con el objeto de asegurar la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje en los campos clínicos que ofrecen docencia asistencial.

CONCURSO: ¿QUIÉN QUIERE SER FONOAUDIÓLOGO?

Castillo C. Iván Alejandro.

Facultad de Medicina – Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile.

Respondiendo a la necesidad de interesar a los estudiantes de tercer año durante la clase de Odontostomatología, se genera una nueva metodología basada en el programa televisivo «¿Quién quiere ser millonario?». El principal objetivo de esta metodología es la evaluación colaborativa que promueva la discusión y el aprendizaje entre pares, para comprometer a todo el grupo en la actividad, permitiendo que cada estudiante pueda relacionar contenidos e identificar sus propias falencias en ellos. Para la realización de la actividad se necesita un set de preguntas previamente establecidas, computador, proyector, parlante, micrófono y Smartphone con conexión a Internet. Las preguntas son proyectadas y el docente cuenta con pautas de corrección.

La metodología consiste en:

1. Sortear un estudiante «concurante» que debe responder una de las preguntas relacionadas con la unidad de enseñanza. Hay preguntas abiertas y de selección múltiple.
2. El concursante debe responder la pregunta haciendo uso de comodines que involucran a todo el grupo curso (llamado telefónico, WhatsApp, votación, opinión del público).
3. El estudiante da respuesta definitiva y obtiene una calificación que se pondera como una interrogación más.
4. El docente da feedback al finalizar la sesión de tres a cinco preguntas.

La actividad ha sido evaluada por los estudiantes como motivadora y aclaradora de dudas. También ha sido observada por la Oficina de Desarrollo Educacional que lo ha considerado como una innovación potenciadora del aprendizaje y del respeto y colaboración entre los estudiantes. El docente a cargo registra mayor asistencia y puntualidad de los alumnos, y principalmente mayor participación e interés en el momento de la evaluación, transformándose en una experiencia significativa para el aprendizaje, que utiliza recursos tecnológicos de uso frecuente de los alumnos.

La metodología se ha difundido incorporándose en otras asignaturas de la carrera, permitiendo a los alumnos una experiencia comunicacional y reflexiva marcadora.

VALIDACIÓN DEL USO DE PACIENTE SIMULADO, EN LA FORMACIÓN DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES.

Riquelme Echeverría Viviana, Figueroa Cupello Cecilia, Montalva Natacha, Rivero Tamara.
Escuela de Terapia Ocupacional. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La incorporación de nuevas metodologías en la formación de Terapeutas Ocupacionales (T.O.), así como en otros

profesionales de la salud, está bajo observación, estudiándose aspectos como: uso de los recursos disponibles (recurso docente, material y didáctico), eficiencia respecto de otras metodologías tradicionales y la incorporación de los aspectos éticos implicados en la atención de pacientes durante la formación de pregrado. Este estudio ayuda a fundamentar la relevancia del trabajo con paciente simulado en el área de formación en salud mental con niños y adolescentes, dentro de la asignatura de psicopatología del niño y del adolescente, lo que es particularmente complejo y desafiante para el equipo docente. **Objetivo:** Valorar la experiencia de la utilización del paciente simulado en la formación de terapeutas ocupacionales en salud mental con niños y adolescentes. **Método:** Desde un caso clínico seleccionado por el equipo docente y que está en concordancia con los objetivos de la asignatura, se desarrolló una estación simulada, que luego fue revisada por el equipo. Fue aplicada y posteriormente se realizaron encuestas a los estudiantes, recogiendo su opinión. **Resultados:** La evaluación de esta metodología, por de los estudiantes, recogida a través de la pauta de evaluación del curso, arrojó una valoración positiva de la experiencia. Se resalta que los estudiantes consideraron altamente motivadora la metodología de trabajo con paciente simulado. Por otra parte y en opinión de los docentes, durante el desarrollo del trabajo con el paciente simulado fue posible observar aspectos de los estudiantes, que son difíciles de manejar en una entrevista real, y que requieren entrenamiento en entrevista clínica, como por ejemplo el respeto por los límites de temas tratados en una entrevista inicial y los temas entrevista relevantes de abordar de acuerdo a sus diagnósticos y la observación de la comunicación verbal y no verbal que facilitan u obstaculizan una entrevista de estas características.

INCORPORACIÓN DE ESTUDIOS DE CASOS COMO METODOLOGÍA INNOVADORA EN UNA ASIGNATURA DEL ÁREA DISCIPLINAR EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA.

Jofré B. Soledad, Sepúlveda C. Claudia.

Escuela de Enfermería, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: En el contexto del cambio curricular en la Facultad de Medicina y en manifestación de cómo un entorno favorable al cambio es capaz de motivar a un equipo docente logrando generar nuevas iniciativas para mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje, surge esta experiencia docente, la cual incorporó una nueva estrategia didáctica y una evaluación auténtica en estudiantes de cuarto año de la carrera de Enfermería de la Universidad de Chile, que cursaron la asignatura de Materno Infantil en los años 2012 -2013. **Objetivos:** La incorporación de la metodología de estudios de casos tuvo como propósito mejorar el razonamiento clínico en estudiantes de enfermería, favoreciendo la capacidad de análisis, síntesis, evaluación de la información, toma de decisiones, argumentación, trabajo en equipo, entre otros, y, a través de la construcción de un trabajo evaluativo reflexivo (Portafolio), dar cuenta de un aprendizaje significativo. **Material y Método:** Se realizaron 8 y 7 estudios de casos entre los meses de Marzo a Septiembre, en respectivos años, los cuales abordaron contenidos del área del niño y el adolescente definidos en el programa de la asignatura. Se efectuó el análisis, discusión y reflexión grupal de cada uno de ellos. Como evaluación de la actividad, se aplicó un cuestionario online a los estudiantes, el cual incluyó el ámbito metodológico del curso, se recopilaron opiniones de los docentes participantes, se recolectaron y procesaron las reflexiones individuales de los estudiantes, solicitadas al término de la actividad. **Resultados:** En ambos grupos, los estudiantes consideraron que la metodología favoreció su aprendizaje, que el trabajo en grupo junto a la discusión, contribuyó a la integración de los contenidos de la asignatura y elaboración del juicio enfermero. **Conclusión:** La experiencia se describe como exitosa, ya que tanto estudiantes como docentes, proponen la permanencia y continuidad de la actividad para los años posteriores, con la necesidad de efectuar pequeñas modificaciones de planificación.

PLATAFORMAS VIRTUALES COMO RECURSO PARA LA INNOVACIÓN PEDAGÓGICA EN CIENCIAS BIOLÓGICAS.

Bruna Jofré Carola, Márquez Urrizola Carolina, Inzunza Melo Bárbara, Ortega Bastidas Javiera.

Facultad de Ciencias Biológicas y Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Actualmente es ampliamente aceptado que el profesor debe asumir el rol de facilitador promoviendo un proceso enseñanza-aprendizaje centrado en el estudiante. En respuesta a este cambio de paradigma algunos docentes han incorporado nuevas metodologías en el aula, las cuales por lo general impactan positivamente la percepción de los estudiantes de la planificación, desarrollo o evaluación del aprendizaje de una asignatura. Sin embargo, no se ha observado un alto impacto en los departamentos o facultades en los cuales se llevan a cabo dichas innovaciones. En este contexto planteamos la necesidad de que estos docentes activos asuman liderazgo y transformen sus intervenciones en innovaciones enfocadas a modificar los contextos educativos y las prácticas institucionales. Un medio que es consistente con esta propuesta es el uso de plataformas educativas, un recurso de las tecnologías de la información y computación que se ha planteado contribuye a la evolución y consolidación de los procesos de enseñanza-aprendizaje, a través de una interacción constante entre los diversos actores educativos con los contenidos disciplinares.

En el presente trabajo presentamos los esfuerzos de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad de Concepción por actualizar su docencia a través de la implementación de una plataforma virtual de preguntas de opción múltiple para biología celular, de casos para diferentes asignaturas del área y una plataforma para autoevaluación formativa destinada a los estudiantes. Se describen estas herramientas, se discuten sus alcances y la percepción de los docentes que están participando en su implementación.

A través de este trabajo se invita a los docentes a asumir un rol proactivo en convocar a sus pares a renovar su docencia y a compartir sus conocimientos y materiales con el objetivo de promover un efecto transformador en las prácticas docentes de sus disciplinas.

EXPERIENCIA DEL APRENDIZAJE Y SERVICIO EN ESTUDIANTES DE CARRERAS DE SALUD UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO A TRAVÉS DE LA EDUCACIÓN COMUNITARIA.

Henríquez M. Aurora.

Universidad del Bío-Bío. Concepción, Chile.

Introducción: La primera causa de muerte en Chile son las enfermedades cardiovasculares, prevenibles con cambios en los estilos de vida, realizables con el conocimiento adecuado. La «educación para la salud», es reconocida como una herramienta de alto valor en la modificación de las conductas de salud de las personas y comunidades, es simple y fácil de utilizar en todos los estratos sociales y por cualquier medio de comunicación. La radio es el medio de mayor cobertura, aceptación y con mayor credibilidad frente a otros medios de comunicación. La UBB tiene dentro de sus prioridades, la formación integral de los estudiantes, el desarrollo de conciencia social, solidaridad y entrega conocimiento a la comunidad, con metodologías activas de aprendizaje. **Objetivo:** Generar un espacio de intercambio de conocimiento en salud y facilitar el desarrollo de habilidades comunicacionales y de reflexión en los estudiantes a través de un programa de educación comunitaria radial, utilizando la Estrategia Activa Aprendizaje como Aprendizaje y Servicio. **Metodología:** Programas radiales en vivo, a través de diálogo e interacción con el locutor, cada grupo preparó y planificó el material educativo. Participaron 27 estudiantes y 7 docentes de las carreras de Enfermería, Nutrición, Psicología y Diseño Gráfico. **Resultados:** Los estudiantes calificaron su participación como una experiencia valiosa y de adquisición de competencias comunicacionales, reflejado en su compromiso e interés de repetir la experien-

cia, difundir entre sus pares y reconocer la radio como una herramienta de difusión de los temas de salud. Programas planificados 12, realizados 15, manual de actividades educativas radiales diseñado. **Conclusión:** La metodología de Aprendizaje y Servicio facilita la relación de los estudiantes con el medio en que se desarrollarán profesionalmente; además permite incorporar su conocimiento en forma activa y en este caso mejorar sus habilidades comunicacionales.

PERCEPCIÓN DEL USO DE VIDEO DIDÁCTICO EN LA FORMACIÓN PRECLÍNICA DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, 2013.

Jessica Paulina Goset Poblete.
Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile.

Si bien el video didáctico es considerado como una herramienta útil para el aprendizaje, no siempre existe claridad de la etapa del proceso de aprendizaje en la que se debe utilizar, el tipo de video a seleccionar o la didáctica que debe soportarlo. En esta investigación docente, el objetivo fue conocer la percepción de los estudiantes frente al uso de tres tipos de videos didácticos insertos en una didáctica docente específica, interviniendo en tres etapas relevantes del proceso de aprendizaje. Para ello, se utilizó una metodología de carácter mixto. Los datos cuantitativos se recogieron mediante un cuestionario con escala de Likert de cinco niveles aplicado a los estudiantes. Las respuestas se analizaron mediante estadística simple definiendo su frecuencia en porcentaje. Además se determinó la frecuencia numérica de acceso en línea a los videos. Cualitativamente se realizó levantamiento de categorías relevantes.

Los resultados arrojaron un 100% de respuestas positivas, en relación al desarrollo del tono conflictual y criterio de evaluación, siendo 15 veces más visitados los videos de demostración que los de evaluación. Las respuestas asociadas al desarrollo de la negociación y toma de acuerdo arrojaron respuestas positivas y negativas. Lo más relevante fue el 47,7% en desacuerdo para «facilita la toma de acuerdos en clase». Las categorías levantadas relacionadas con el aporte del material audiovisual fueron: Comprensión de las técnicas, Aplicabilidad a la clínica, Clima favorable. Para las relacionadas con la metodología usada se destacó: Motivación, Rol docente, Grado de participación y Aspectos técnicos.

Concluyendo, el uso de videos didácticos es percibido como una herramienta útil por los estudiantes, especialmente los de tipo demostrativo, ya que les permiten compartir significados y promover un tono conflictual adecuado para el dialogo con el docente, quien es considerado como eje principal durante la formación.

SIMULACIÓN CLÍNICA ENTRE PARES: EXPERIENCIA DE TRABAJO CON ESTUDIANTES DE MEDICINA UCH.

Allendes A. Camila, Escudero G. Diego, Castro G. José, Mundaca E. Eduardo.
Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La simulación clínica es una instancia donde el alumno practica habilidades aprendidas durante su formación, reproduciendo contextos clínicos tanto comunes como complejos. El aprendizaje entre pares es una práctica educativa horizontal donde los estudiantes interactúan entre sí para lograr objetivos educacionales, permitiendo una instrucción más activa, eficiente y beneficiosa para todos los participantes. La Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) es un formato de evaluación basado en la simulación clínica aplicada durante la carrera de Medicina en la Universidad de Chile (UCH), donde se valoran los conocimientos y habilidades clínicas prácticas adquiridas a lo largo del curso. **Objetivo:** Dar a conocer la experiencia de los estudiantes de medicina respecto a la realización y participación de ensayos ECO como forma de aprendizaje entre pares. **Método:** Se realizó ensayo de ECO de Semiología durante Junio del año 2013 en el Centro de Habilidades Clínicas, Sede Occidente UCH, participando 31 alumnos de tercer año de Medicina y 8 becados de Cirugía Máxilo-Facial. El ensayo contó con 10 estaciones: 8 de anamnesis y 2 de examen físico. Los alumnos de cuarto año de Medicina crearon pautas de evaluación para cada estación, revisadas por un docente

y se distribuyeron entre examinadores y actores. Al terminar el ensayo se realizó a cada alumno una retroalimentación sobre su desempeño y se le pidió rellenar una encuesta evaluando la actividad. **Resultados:** La actividad fue evaluada positivamente, destacándose la disminución de ansiedad percibida por los participantes y el proceso de retroalimentación realizado. **Conclusión:** Actividades de aprendizaje entre pares son factibles de realizar, otorgan un beneficio tanto a realizadores como participantes, y permite un satisfactorio ensayo evaluativo.

INNOVACIÓN EN LA DIDÁCTICA DE UNA ASIGNATURA DE TIC'S EN POSTGRADO.

Matus B. Olga, Parra P. Paula, Pérez V. Cristhian, Ortiz M. Liliana, Fasce H. Eduardo, Márquez U. Carolina, Ortega B. Javiera.
Depto. Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

Introducción: Actualmente el amplio uso de e-learning e Internet ha abierto nuevas oportunidades en Educación Médica. Sus posibles aplicaciones pueden ir desde el desarrollo de contenidos, como objetos de aprendizaje (OA), a la asistencia en la evaluación de los estudiantes. Incorporar Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC's) en el proceso de enseñanza-aprendizaje resulta beneficioso para lograr los resultados de aprendizaje esperados. Los beneficios se logran, no por las características de las TIC's, sino por la incorporación apropiada de su potencialidad en el diseño instruccional. Por ello, se realizó una innovación en la didáctica, en la asignatura electiva Aplicación de Herramientas Computacionales al Diseño Instruccional del Magíster en Educación Médica para Ciencias de la Salud de la Universidad de Concepción (AHC). **Objetivos:** Describir la innovación didáctica implementada en AHC, incluyendo resultados y opiniones de los alumnos. **Material y Método:** Se describe la metodología utilizada en AHC, las innovaciones realizadas por los 8 estudiantes del año 2013 y sus percepciones de la experiencia, evaluadas con encuesta de satisfacción con escala tipo Likert de 1 a 4. **Resultados:** Los alumnos informan una evaluación positiva de AHC. Dimensiones mejor evaluadas: Actividades, Presentación, Clima de Aula y Evaluación (M= 3,88); peor evaluado: Material (M= 3,63). No existen diferencias al evaluar desempeño de las tutoras. Apreciación global de AHC: notas entre 6,0 y 7,0; media 6,71 (D.E.= 0,45). Resultado de la innovación implementada: todos los estudiantes lograron rediseñar las asignaturas seleccionadas, incorporando el uso de diferentes herramientas de TIC's y generando múltiples OA. Opiniones de los alumnos: sugieren que AHC debería ser obligatoria, pues les permitió vivenciar un aprendizaje colaborativo, integrar y aplicar los conocimientos adquiridos durante el Magíster, favoreciendo el aprendizaje autodirigido. **Conclusiones:** La innovación didáctica implementada tuvo favorable acogida en los estudiantes, quienes valoraron positivamente la experiencia y rediseñaron sus asignaturas incorporando TIC's.

RAZONAMIENTO CLÍNICO EN KINESIOLOGÍA EN LOS ESTUDIANTES DE V AÑO EN EL MARCO DE LA INNOVACIÓN CURRICULAR EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE: MODELOS Y PERCEPCIONES EN EL ÁREA MUSCULOESQUELÉTICA.

Antúnez R. Marcela, Hanne A. Christel.
Escuela de Kinesiología U. de Chile; DECSA U. de Chile. Santiago, Chile.

El Razonamiento Clínico en la carrera de Kinesiología de la Universidad de Chile es una competencia disciplinar central, por lo cual conocer el nivel alcanzado, su conceptualización y la adquisición por parte de los estudiantes se hace imprescindible.

Se presenta un estudio mixto. El estudio cuantitativo corresponde a un diseño descriptivo transversal, cuyo objetivo fue determinar el nivel de razonamiento clínico alcanzado por los estudiantes de quinto año a través de categorización específica.

El estudio cualitativo utiliza el paradigma fenomenológico hermenéutico, la perspectiva del pensamiento complejo y el constructivismo epistemológico para abordar el concepto de razonamiento clínico y su adquisición. El objetivo fue analizar, interpretar y comprender las cate-

gorías propuestas y emergentes del estudio. Se evaluaron 11 estudiantes de quinto año de Kinesiología de la Universidad de Chile correspondientes al currículum innovado.

Los resultados del análisis cuantitativo mostraron que los estudiantes evaluados presentan preferentemente un nivel de razonamiento clínico hipotético deductivo que involucra la combinación de conocimiento para alcanzar una conclusión, según la categorización propuesta por Hendrick.

En el análisis de los resultados cualitativos se observó el reconocimiento del concepto de razonamiento clínico como un proceso continuo de toma de decisiones y la distinción, mediante la interpretación, de tres componentes principales: conocimiento, cognición y metacognición.

La adquisición del razonamiento clínico como competencia se desarrolla en los estudiantes entrevistados como un proceso individual, no colectivo. El proceso de resolución de problemas asociado al razonamiento clínico sigue una secuencia en los estudiantes, desde una generación de vínculo con el paciente hasta una reevaluación de la conclusión diagnóstica.

Los estudiantes reconocen que el aprendizaje del razonamiento clínico se produce fundamentalmente en la experiencia clínica presencial; mientras que los métodos de enseñanza mayormente reconocidos fueron análisis de casos clínicos y mapas conceptuales.

EXPERIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA APRENDIZAJE MÁS SERVICIO (A+S) EN LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE.

Cortés Caroca Luis Edgardo, Olivares García Huidobro Yazmin, Serin López Juan Manuel.

Universidad Católica del Norte. Antofagasta, Chile.

La búsqueda de nuevas metodologías más acordes con la formación del estudiante universitario es necesaria y urgente. Las nuevas tendencias en educación promueven la implementación de metodologías didácticas donde el estudiante sea el protagonista de su propio aprendizaje. Es así como la carrera de Nutrición y Dietética se propuso desarrollar una metodología innovadora y participativa para la adquisición e integración de los conocimientos del área de educación, conocimientos que en su conjunto deben capacitar al estudiante para planificar, ejecutar, seguir y evaluar intervenciones educativas en la comunidad. La metodología pedagógica A+S busca fomentar la participación comprometida de estudiantes en asignaturas con un componente de servicio a la comunidad, promoviendo la adquisición del aprendizaje y brindando un servicio de calidad a la comunidad intervenida. La metodología propuesta fue el resultado de una tarea conjunta entre dos asignaturas: «Educación Alimentaria Nutricional» y «Nutrición Comunitaria», y consistió en el diseño y ejecución, por parte de equipos de estudiantes de cuarto año, de programas educativos compuestos por 8 sesiones didácticas, realizado a diferentes instituciones y grupos de personas, cada uno con necesidades distintas. Como resultado hasta la fecha, se han obtenido 36 programas educativos, diseñados acorde al perfil epidemiológico y necesidades alimentario nutricional de grupos específicos de la población, basado en la aplicación de un diagnóstico de la situación alimentaria y nutricional, y educativa del grupo objetivo a intervenir. Por otra parte, se elaboró un set de instrumentos de seguimiento y evaluación que permitió evidenciar la adquisición de conocimientos y habilidades en los estudiantes mostrando un alza en las calificaciones de las asignaturas, sin reprobación hasta la fecha, el desarrollo de habilidades comunicacionales, de manejo de grupos, y el compromiso por parte de los actores participantes, incluyendo la calidad como eje central de las actividades llevadas a cabo con la comunidad.

DERRIBANDO MITOS EN SEXUALIDAD: CURSO DE FORMACIÓN GENERAL (CFG) «TALLER DE SEXUALIDAD» 2003 - 2013.

Oyarzo T. Sandra, Espinoza B. Mónica, Lillo G. Eduardo, Gaete H. Paola, Goldsack Marcela, Contreras Gloria.

Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El año 2003 se inicia el primer acercamiento al futuro CFG Taller de Sexualidad a través de la Unidad Salud Sexual y Reproductiva que se encontraba incluida en el Curso de Formación General: «YO ME CUIDO PORQUE LO MEREZCO». En esa primera etapa la temática de la sexualidad contaba con sólo 2 sesiones, dentro de un curso de 15 sesiones totales. Posteriormente, el año 2004 se implementa el Curso Electivo: «SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. UN ENFOQUE INTEGRAL» con una duración de 26 horas y dirigido a 30 estudiantes de todas las carreras de la Facultad de Medicina, estableciendo como propósito una visión integradora de la Sexualidad durante la formación de Pregrado, que permita a los estudiantes alcanzar un desarrollo personal y profesional, valorando el Autocuidado, Paternidad Responsable y promoviendo una Sexualidad Sana. El desarrollo del Proceso de Innovación Curricular implica nuevos desafíos para el equipo, al replantear el curso con un enfoque en base a competencias que dé cuenta el área específica de aprendizaje de la sexualidad, pero además el desarrollo de las competencias genéricas transversales de la línea de desarrollo personal y del pensamiento. **Objetivo:** Divulgar la experiencia docente durante 10 años de desarrollo de este curso. **Material y Método:** Estrategias metodológicas utilizadas facilitan un aprendizaje significativo a través de trabajo de pequeños grupo, talleres, lecturas dirigidas, conversatorio, mesa redonda, aprendizaje entre pares, buzón de preguntas. Procedimientos evaluativos están centrados en desarrollo de narrativas personales y feria de materiales. **Resultados:** 290 Estudiantes de las diferentes carreras capacitados. Dimensiones extraídas de las narrativas personales de estudiantes se agrupan en: Competencias genéricas, Experiencia de aprendizaje de la sexualidad, Sentimientos, emociones frente al desarrollo del proceso de aprendizaje, Relación docente - estudiante, Diversidad sexual y la importancia que tiene en el momento de la atención otorgada por el equipo de salud, Herramientas y desafíos en la gestión de riesgo para ITS y VIH/SIDA. **Conclusiones:** Existencia de equipo docente capacitado en sexualidad y docencia ha permitido implementar este curso exitosamente. Estudiantes de las diferentes carreras valoran positivamente los aprendizajes realizados. Equipo docente plantea como desafío la continuidad en la formación en sexualidad en pre y post grado con enfoque interdisciplinario y multiprofesional.

FORMACIÓN DE ESTUDIANTES EN EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS Y MULTIPROFESIONALES EN EL ESPACIO COMUNITARIO. MÓDULO DE INTEGRACIÓN INTERDISCIPLINAR MULTIPROFESIONAL II. FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD DE CHILE 2012.

Castillo P. Silvana, Oyarzo T. Sandra, Rojo C. Rodrigo.

Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El año 2012 se realiza la primera versión del curso MIIM 2, liderado por un equipo asesor, conformado por académicos expertos en Salud Pública y atención primaria, profesiones de la salud y educación, quienes asumen la responsabilidad de diseñar, implementar y evaluar la propuesta. **Objetivo:** Favorecer la interacción y participación de los estudiantes en equipos multidisciplinarios y multiprofesionales involucrados en el desarrollo de proyectos o programas de salud, orientados a construir respuestas o participar en acciones asociadas a las mismas que satisfagan las necesidades de salud con un enfoque de atención integral, familiar y comunitario, movilizándolo y potenciando competencias de los dominios troncal, de gestión y edu-

cación de la profesión y genérico-transversales. **Material y Método:** El curso se desarrolla con un período inicial de inducción respecto a temáticas relevantes asociadas al curso, posterior a lo cual cada equipo se inserta en un centro de atención primaria, donde desarrolla uno o varios proyectos comunitarios, de acuerdo a la realidad local de cada centro y comunidad, donde cuenta con el apoyo de un profesional de la salud del mismo centro. **Resultados:** El curso permite una instancia relevante para la formación de los profesionales de la Salud, en lo referido a su rol social y trabajo en la comunidad. El diseño y propósitos del curso son pertinentes, no obstante, su implementación presenta dificultades como: participación de estudiantes, compatibilización horaria, acompañamiento tutorial, heterogeneidad en los centros de atención primaria. **Conclusiones:** Se evidencia que este tipo de actividades curriculares es valorada por los estudiantes y tutores requiriendo una dedicación especial de quienes están a cargo. Se propone involucrar a las Escuelas de manera más activa en el equipo técnico MIIM II para fortalecer la coordinación, además de contar con la participación permanente de profesores de la Escuela de Salud Pública, que puedan aportar con su experiencia y saberes.

APRENDIZAJES EN LA CONSTRUCCIÓN DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS Y MULTIPROFESIONALES. MÓDULO DE INTEGRACIÓN INTERDISCIPLINAR MULTIPROFESIONAL I. FACULTAD DE MEDICINA-UNIVERSIDAD DE CHILE 2009-2012.

Oyarzo T. Sandra, Maya A. Juan Diego, Castillo P. Silvana, Sabaj S. Valeria, Aliaga C. Verónica, Hawes B. Gustavo.
Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El MIIM es una innovación docente que asume la Facultad a fin de proporcionar a sus estudiantes la doble oportunidad de aprender a trabajar en conjunto con estudiantes de otras profesiones del campo de la salud y de movilizar los saberes ya adquiridos durante el tiempo que llevan en la universidad. En el año 2009 se conforma un equipo técnico, para estructurar y diseñar el MIIM I, conformado por académicos expertos en ciencias básicas, profesiones de la salud (Kinesiología, Enfermería y Obstetricia) y educación, quienes semanalmente se reúnen durante un año para la reflexión, discusión, construcción y operacionalización de la propuesta del curso MIIM, teniendo como base de su trabajo la ficha de curso antes mencionada. El trabajo llevado a cabo por este equipo incluye la definición de las competencias, indicadores de logro y niveles de logro comprometidos con el MIIM, la metodología de desarrollo del curso, los instrumentos de evaluación que serán aplicados, la elaboración de documentos necesarios para disponer durante el curso, las habilitaciones de los profesores participantes del curso, los recursos requeridos y los aspectos logísticos para su implementación. **Objetivo:** Describir los aprendizajes experimentados por el equipo Coordinador MIIM en la construcción de equipos multidisciplinarios y multiprofesionales. **Material y Método:** Sistematización de la experiencia del equipo vinculada a los relatos de las actas de reuniones de trabajo del equipo. **Resultados:** Los principales resultados se agrupan en:

Coordinación	Evaluación	Constitución de equipo
Construcción de los casos	Condiciones de trabajo	Inserción en programa institucional
Implementación	Investigación	Legitimación del espacio

Conclusión: Si bien nació como un Comité Técnico, el equipo de trabajo se ha ido constituyendo como un espacio de reflexión y sistematización del conocimiento desde un enfoque interdisciplinar y multiprofesional que se ha generado en el trabajo del MIIM-I.

EXPERIENCIAS DE LOS ESTUDIANTES EN EL CONTEXTO DE TRABAJO GRUPAL.

Olate A. Jessica.

Escuela de Enfermería, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Del estudio cualitativo de caso, cuya unidad de estudio fueron 6 estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Chile, que participaron de la asignatura de Interacción Humana y Comunicación, el primer semestre del año 2013, emergen las experiencias de los estudiantes durante el proceso de conformación del grupo con el cual trabajaron durante el semestre, teniendo en consideración que inicialmente los integrantes tenían diversos niveles de vinculación previa, diferentes expectativas y características personales. Es posible visualizar la generación de procesos individuales que son facilitados por el grupo y que a la vez repercuten en el afianzamiento e interacción grupal, siendo este un proceso progresivo y de evolución individual y colectiva, que incluso se amplía a contextos fuera de la sesión grupal y de la asignatura.

La dinámica grupal se plantea como un proceso que progresa en dos niveles. Un primer nivel que es individual, en el cual las estudiantes experimentan cambios de actitudes, compromiso, comodidad con el contexto grupal y confianza con los integrantes del grupo; y un segundo nivel, que tiene relación con la interacción entre los integrantes del grupo y la influencia positiva mutua, que genera un sentido de pertenencia grupal. Evolucionando en una espiral dialógica, donde la confianza es percibida como un factor fundamental, que favorece los procesos individuales y la dinámica grupal.

El grupo genera un clima de confianza, donde se percibe un compromiso de confidencialidad implícito, que permite la expresión de opiniones y emociones de los integrantes, este clima de confianza se vincula con el compromiso de cada integrante, con la dinámica de respeto, de un espacio de libertad de expresión, de aceptación de los procesos individuales propios y de otros, pero además, con el permitir y permitirse explorar y desafiarse a compartimientos u opiniones diferentes en un ambiente percibido como protegido.

DIAGNÓSTICO DE EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES SECUNDARIOS: PROYECTO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA PARA LA VINCULACIÓN ENTRE LAS ÁREAS EDUCACIÓN Y SALUD.

Neira Rodrigo, Ortiz Jovita, Vega Sthepanie, Candia Alejandro, Astudillo Fabian, Navia Valerie, Quiroz Jael.

Escuela de Obstetricia, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: La Universidad de Chile, declara su rol contributivo al desarrollo y progreso de la nación, a partir del ejercicio de 3 funciones esenciales donde se considera la extensión. Esta caracteriza el quehacer universitario, posee un rol divulgativo y social, donde su carácter vinculante y de bidireccionalidad es indudable. La necesidad de contextualizar el aprendizaje en espacios reales, configura una oportunidad para generar dichos proyectos. En el marco del posicionamiento que requiere esta vinculación, en el año 2013, la Escuela de Obstetricia y el Liceo INSUCO N°2, trabajaron en conjunto un diagnóstico sobre conocimientos de afectividad y sexualidad, temática relevante para generar futuros programas de educación sexual. **Material y Método:** Estudio descriptivo de corte transversal. El universo correspondió a 407 estudiantes de enseñanza media, entre 15 a 19 años, seleccionados por un muestreo no probabilístico intencionado donde finalmente participaron 273 estudiantes. Se utilizó una encuesta validada por expertos, de carácter anónima y auto-aplicativa. Se solicitó la autorización del establecimiento y consentimiento informado de padres o tutores de los adolescentes. **Resultados:** El 43,96% de los jóvenes considera como suficientes sus conocimientos. Las principales fuentes de

información son la familia (32,09%) y amigos (28,09%) y por el contrario, el 77,66% considera que la información entregada por el centro educativo es muy escasa o nula. El 45,05% de los estudiantes ha referido que han tenido relaciones sexuales. El promedio de edad de la primera relación sexual fue 14,3 años (DS: 1,2) (Mín: 10 - Máx: 17); el 38% de los estudiantes declara haber utilizado alguna vez algún método anticonceptivo. El 74,36% de los estudiantes afirma que sus padres le hablan de sexualidad. El 88,46% de los estudiantes declara disposición a participar en un proyecto de educación sexual. **Conclusión:** Existe un nivel bajo de conocimientos sobre afectividad y sexualidad en los estudiantes secundarios, siendo necesario establecer un proyecto educativo de educación sexual.

MOTIVACIONES DE ESTUDIANTES RESPECTO A PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE EXTENSIÓN: DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS EN ESTUDIANTES DEL ÁREA DE SALUD.

Neira Rodrigo, Ortiz Jovita, Vega Sthepanie, Candia Alejandro, Astudillo Fabian, Navia Valerie, Quiroz Jael.

Escuela de Obstetricia, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El Programa de Formación General de la Universidad de Chile, propone competencias genéricas que contribuyen a la adquisición del sello distinto de los egresados de nuestra Institución.

Las distintas unidades académicas deben formular e implementar que favorezcan esta finalidad. La Responsabilidad social y ciudadana y el trabajo en equipo, son parte de las competencias genéricas que son plausibles de adquirir en trabajos articulados en un contexto extra-universitario. Con el fin de obtener herramientas para fomentar la participación estudiantil en proyectos, es necesario explorar desde el propio discurso estudiantil, las motivaciones y expectativas que poseen respecto a la participación en un proyecto de extensión. **Material y Método:** Estudio Cualitativo. El tamaño muestral fue construido de forma secuencial y acumulativa, a partir de la saturación del espacio discursivo, donde se analizaron narrativas de estudiantes de la Escuela de Obstetricia de la Universidad de Chile que participan en un proyecto de extensión sobre educación sexual en un Liceo de la comuna de Santiago Centro donde se les planteó la pregunta ¿Qué les motiva a participar en un proyecto de Extensión? **Resultados:** Se analizaron 7 narrativas donde se obtuvieron las dimensiones: «Rol social de la Universidad», «Pertinencia profesional», «Trabajo colaborativo transversal», «Expectativas». Las motivaciones de los estudiantes se explicarían por los imaginarios del rol profesional y de la educación superior construidos antes del ingreso a la universidad. **Conclusión:** La extensión universitaria favorece y potencia las competencias genéricas transversales, fundamentales en el contexto curricular actual. Se sugiere indagar en mecanismos que permitan extrapolar estas motivaciones a otros aspectos del currículum.