

## UN-A-CH BIBLIOTECA CENTRAL UNIVERSITARIA

## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS FACULTAD DE MEDICINA HUMANA COORDINACION DE INVESTIGACION Y POSGRADO



# ENSEÑANZA DE LA FISIOPATOLOGIA DE LA INFLAMACION BASADO EN COMPETENCIAS EN LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

#### **TESIS**

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD

#### **PRESENTA**

DR. FRANCISCO JAVIER DOMINGUEZ ABARCA

DIRECTOR DE TESIS
DRA. DORA GUADALUPE CASTILLEJOS HERNANDEZ

TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS; DICIEMBRE 2013.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 26 de noviembre del 2013

COMITÉ DE INVESTIGACION Y POSGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA CAMPUS II PRESENTE.

Por medio de la presente le comunico que una vez revisado exhaustivamente el trabajo titulado: "ENSEÑANZA DE LA FISIOPATOLOGIA DE LA INFLAMACION BASADO EN COMPETENCIAS; UNIVERSIDAD DEL SURESTE", presentado por el DR. FRANCISCO JAVIER DOMINGUEZ ABARCA, los integrantes del comité revisor designado por ese órgano colegiado conceden autorización para impresión.

Sin otro particular, reciba cordial saludo.

**ATENTAMENTE** 

DRA. DORA GUADALUPE CASTILLEJOS HERNANDEZ

DIRECTOR DE LA TESIS

#### A MI ESPOSA ANA MARIA

A mi esposa por su comprensión y confianza, por haberme concedido parte de su tiempo a esperar con paciencia a que regresara a terminar de elaborar mis trabajos o lecturas, por sus consejos y opiniones emitidas en mis actividades.

#### A MIS HIJOS

Por sus consejos y palabras de ánimo para seguirme superándome.

#### A MIS ALUMNOS

Porque gracias a ellos, día a día me inspiran para facilitar su aprendizaje y son fuente de motivación para superarme como docente y seguirme superando para buscar nuevas técnicas y estrategias didácticas para mejorar nuestro proceso enseñanza aprendizaje.

#### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH), Facultad de Medicina Humana, Directivos de la división de Postgrado, por haberme dado la oportunidad de concluir una meta inconclusa y propiciado actualizarme en mi práctica docente así como obtener el título de maestría en docencia en ciencia de la salud.

A mis alumnos de la Escuela de Medicina de la Universidad del Sureste, (U.D.S.), en la materia de Fisiopatología, que a diario me motivan a ser mejor como docente, y que tengo la esperanza que serán los futuro médicos con capacidad profesional para poner en alto la profesión del médico con profundo sentido humanista, para servir a la sociedad.

A mis maestros de los diferentes módulos, que me enseñaron a pensar, hablar y actuar en competencias, en especial a mi maestra directora de este trabajo, por su entusiasmo, sus consejos y desinterés para llegar a feliz término de mi propósito de titulación.

### Índice

Universidad del Sureste	
1.1 Introducción	1
1.2 Desarrollo	1
1.3 Conclusión	6
1.4 Bibliografía	7
1.5 Cuadro de la Unidad de Aprendizaje	8
2 Estrategia Didactica "Estudio De Caso"	9
3 Reflexión del Curso	11
4 Portafio de Evidencias	14
4.1 Evidencias Módulo I	14
4.1.1 Reflexión de mi Práctica Docente	14
4.1.2 Comentario de Pelicula "Los Tres Idiotas"	16
4.1.3 La Escuela Como Producto Social	17
4.2 Evidencias Modulo II	22
4.2.1 EI ABPr Y ABP	23
4.2.2 Comentario Pelicula "La Ola"	26
4.2.3 Evaluación 360	27
4.2.4 Propuesta de Evaluación Docente de la Escuela de Medicina de la Universidad del Sureste (Uds) (Campus Comitán)	29
4.3 Evidencias Modulo III	36
4.3.1 Educacion en Competencias	36
4.3.2 Reflexion de mi Práctica Docente	37
4.3.3 Las Razones del Currículum Integrado	39
4.3.4 Unidad de Aprendizaje:	41
4.4 Evidencias Modulo IV	44
4.4.1 Cuadro Comparativo de ABPY AB Proyectos	44
4.4.2 Roles del Profesor	45
4.4.3 Modelo ABP "Sello de Agua"	47
4.4.4 Modelo ABP "Supervisión Capacitante"	48
4.4.5 Que Roll Juega el Profesor y el Alumno en el ABP	50

### ENSEÑANZA DE LA FISIOPATOLOGIA DE LA INFLAMACION BASADO EN COMPETENCIAS EN LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

#### INTRODUCCIÓN

La fisiopatología es un rama de la Medicina, la cual es multidisciplinaria ya que se auxilia de la anatomía, la fisiología, la patología, la genética, la biología molecular, la bioquímica, la inmunología, la farmacología, la propedéutica y otras más, es decir es una materia integradora, como materia medular en la formación médica; en dicha asignatura nos enseña los mecanismos y cambios bioquímicos y moleculares para la producción de cambios estructurales en células y tejidos que se dan en las enfermedades y sus manifestaciones clínicas.

La presente unidad de aprendizaje se encuentra ubicada en el segundo semestre, en el eje clínico del plan de estudios de la carrera de medicina humana en el segundo semestre de la Universidad del Sureste (U.D.S.) Campus Comitán.

Debido a la complejidad de la fisiopatología y la importancia que tiene en la formación del médico para su práctica profesional, es necesario aplicar un enfoque de enseñanza diferente a la tradicional y considero que el enfoque en competencia es un modelo adecuado para la enseñanza de dicha asignatura; para ejemplificar desarrollaremos la Unidad de aprendizaje en relación a la "Inflamación".

#### DESARROLLO

Ante la complejidad del mundo actual, en donde la información se genera en forma abundante, el desarrollo de la tecnología, la informática, las economías globalizadas, los movimientos poblacionales, todo esto nos ubica en un mundo globalizado, el surgimiento de otras ramas del conocimiento que responden a las necesidades sociales y mundiales, el enfoque de la educación también debe cambiar y adecuarse a los tiempos actuales; formar profesionistas que puedan desempeñarse en diferente ámbitos nacionales como internacionales, es la propuesta del nuevo modelo educativo basado en un enfoque en competencias.

Delors, Jacques (1994) "los cuatro pilares de la educación", en La educación encierra un tesoro. De la UNESCO. Plantea precisamente los cuatro elementos fundamentales que debe tener la Educación para responder a las necesidades del mundo actual, aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos, aprender a vivir con los demás y aprender a ser. De lo anterior se desprende los atributos que debe tener una competencia: conocimientos, habilidades, actitudes y valores.

El Proyecto de la OCDE denominado Definición y Selección de competencias (DeSeCo), define la competencia como: "La capacidad de responder a demandas complejas y llevar a cabo tareas diversas de forma adecuada. Supone una combinación de habilidades practicas, conocimientos y motivación, valores éticos, actitudes, emociones y otros componentes sociales y de comportamiento que se movilizan conjuntamente para lograr una acción eficaz".

Philippe Perrenoud nos dice como construir competencias y nos menciona que una competencia es la facultad de movilizar un conjunto de recursos cognoscitivos (conocimientos, capacidades, información, etc.) para enfrentar con pertinencia y eficacia a una familia de situaciones.

En base a lo antes mencionado es necesario la construcción de un currículum con un enfoque en competencia al respecto María Elena Chan Núñez, en su trabajo el enfoque curricular por competencias, de la Universidad de Guadalajara, nos expone los elementos a manejar y agrupar, partiendo del perfil de egreso del profesionista, esto nos lleva a concebir la importancia de la construcción de un currículo integrado como bien lo fundamenta Jurjo Torres en su obra Globalización e interdisciplinariedad: el currículum integrado.

En el contexto de la licenciatura en medicina, existen algunas propuestas que definen las competencias del médico, como las señaladas en el marco del proyecto Alfa Tuning para América Latina (2010) o las definidas desde la perspectiva profesional en el modelo del médico competente propuesto por CanMEDS, que integra seis dimensiones: Profesional, Comunicación,

Colaborador, Administración y formación continua, (Royal College of Physicians and Surgeons of Canadá (CANMEDS), (2006).

En 2008 la UNAM generó la propuesta de un modelo de competencias del profesor de medicina, en este modelo se definen seis competencias del

Profesor de medicina: disciplinarias, humanísticas, psicopedagógicas, comunicación, investigación, administrativas. (Martínez, López, Herrera, Ocampo, Petra, Uribe, García y Morales, 2008).

En el mapa curricular de la carrera de medicina la Fisiopatología forma parte medular en la formación del médico, ya que es una asignatura multidisciplinaria y transdisciplinaria, por tanto crea la necesidad de buscar nuevas estrategias didácticas y modelos de aprendizaje más integrador. El modelo de enseñanza aprendizaje con un enfoque en competencias nos ofrece una alternativa acorde a la complejidad de la asignatura. En función de los antes plasmado, se plantea la Unidad de aprendizaje de la Fisiopatología "la inflamación" como respuesta inespecífica del cuerpo ante cualquier daño; se plantea un modelo de planeación en competencias, con un modelo de estudio de caso.

PROPOSITO: Capacitar el alumno para identificar los signos y síntomas de la inflamación en el paciente, y el expediente clínico. Sus causas y principios básicos de manejo.

Habilidad para discutir y fundamentar los casos clínicos para el diagnostico y principios de manejo del paciente con proceso inflamatorio.

#### COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

El estudiante desarrollara las siguientes competencias:

#### GENERICAS:

1.- conocer los signos y síntomas de la inflamación

- 2.- conocer las causas de la inflamación
- 3.- Interpretar en el expediente los datos de inflamación

#### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- 1.- clasificar el tipo de inflamación
- 2.- reconocer los signos y síntomas de la inflamación en el expediente clínico y en el paciente
- 3.- entrevistar y explorar con el debido respeto y delicadeza el paciente
- 4.- indicar las medidas necesarias, para el tratamiento del paciente.

#### CONTENIDO:

Unidad de aprendizaje: la inflamación, como respuesta inespecífica del

Cuerpo a la enfermedad.

#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

Portafolio de evidencias

Mapa conceptual de la inflamación

Ensayo sobre inflamación

Discusión de caso clínico

#### APRENDIZAJES ESPERADOS:

Aprender la importancia de la inflamación como respuesta del cuerpo en la enfermedad

Reconocer los datos clínicos de la inflamación

Diagnosticar la inflamación en caso clínico y en paciente

#### RECURSOS

- 1.- Guyton-Hall. Fisiología médica. Editorial: Mc.Graw-Hill.
- 2.-Elba R.Leyva, Luis A. Gaitán C. Patología General e inmunología. Edit. Trillas. Primera Edición. 2008, México, D.F.
- 3.-Carol, M. Porth.Fundamentos de Fisiopatología. Edit. Wolters Kluwer. 3ª. Edición, 2011.
- 4.- Resumen de caso clínico
- 5.- Consultorio.
- 6.-Julio H. Pimienta Prieto. Estrategias de enseñanza-aprendizaje. Edit. Pearson. Primera Edición. 2012. México, D.F.

#### CONCLUSION

- 1.- En esta época de globalización, para enfrentarla es necesario que la educación profesional, este basada en un currículo integrador basado en competencias para que el discente cultive los atributos de las competencias
- 2.- Es necesario la formación del docente en competencias para que responda a dicho currículo, ya el docente es el mediador entre el currículo y los contenidos de los programas.
- 3.- En la Universidad del Sureste, Carrera de Medicina, empezamos a implementar la enseñanza con un enfoque en competencias.
- 4.- En el área médica se maneja como estrategias de enseñanza-aprendizaje, el ABP y estudio de caso, en algunas materias principalmente en investigación el ABPr.
- 5.- En este trabajo que abordamos utilizamos, el estudio de caso, lo cual permite a los estudiantes:
  - Desarrollar habilidades del pensamiento crítico.
  - Desarrollar una competencia comunicativa que consiste en saber argumentar y contrastar.
  - · Promover el aprendizaje colaborativo.
  - Solucionar problemas
  - Aplicar e integrar conocimientos de diversas aéreas de conocimiento.

#### **BIBLIOGRAFIA**

- Carpeta de solicitud, fundamentación y propuesta curricular para la autorización de la Escuela de Medicina en la Universidad del Sureste, campus Comitán. (2009).
- 2.- Delors, Jacques (1994). "Los cuatro pilares de la educación", en La Educación encierra un tesoro. México: El correo de la UNESCO, pp. 91-103
- 3.- Organización para la Cooperación y desarrollo económico (2007). Definition and selection of competencies.
- 4.- Entrevista con Philippe Perrenoud, Universidad de Ginebra: Observaciones recogidas por Paola Gentile y Roberta Bencini.
- 5.-María Elena Chan N. El enfoque curricular por competencias, Universidad de Guadalajara, octubre 2000.
- 6.- Jurjo Torres. Globalización e interdisciplinariedad: El Currículum integrado. Sexta edición, Edit. Morata.
- 7.- Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (2010). Sistema nacional de educación médica. Recuperado el 24 de febrero de 2011.

#### http://www.amfem.edu.mx

- 8. Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. (2006), The he CANMEDS assessment methods for the CanMEDS competencies. Canadá: CANMEDS.
- 9.- Martínez A., López. J., Herrera, P., Ocampo, J., Petra, I., Uribe, G., García, MC y Morales, S. (2008). Modelo de Competencias del Profesor de Medicina. A. Educación Médica, 11 (3), 157-167.

#### CUADRO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:

# Curso de Fisiopatología I, segundo semestre de medicina U.D.S. UNIDAD: RESPUESTA INESPECIFICA DEL CUERPO EN EL PROCESO DE SALUD ENFERMEDAD MICROCOMPETENCIA FISIOPATOLOGIA DE LA INFLAMACION

MICRO COMPETENCIAS	PRODUCTO	ESTRATEGIA DIDACTICA	CRITERIOS DE EVALUCION	RECURSOS	CONDICIONES PARA EL EJERCICIO
Aprender el concepto de inflamación y sus fases  Explicar la fisiopatología de los signos y síntomas de la inflamación.  Analizar y reconocer el cuadro clínico de la inflamación en un caso clínico	Reconocer los datos clínicos de la inflamación en el paciente y en un caso clínico  Indicar plan inicial de manejo del paciente con proceso inflamatorio I	Aprendizaje Cooperativo  Aprendizaje basado en problemas  Estudio de caso	Portafolio de evidencias  Mapa conceptual de la inflamación  Ensayo sobre inflamación  Discusión de caso clínico	1 Guyton-Hall. Fisiología médica. Editorial: Mc.Graw-Hill. 2Elba R.Leyva, Luis A. Gaitán C. Patología General e inmunología. Edit. Trillas. Primera Edición. 2008, México, D.F. 3Carol, M. Porth.Fundamentos de Fisiopatología. Edit. Wolters Kluwer. 3ª. Edición, 2011. 4 Resumen de caso clínico 5 Consultorio. 6Julio H. Pimienta Prieto. Estrategias de enseñanza-aprendizaje. Edit. Pearson. Primera Edición. 2012. México, D.F.	Aula Universitaria Videos Expediente clínico Paciente en consultorio de clínica universitaria

APRENDIZAJE ESPERADO:	DISEÑO DE LAS COMPETENCIAS	COMPETENCIA S ESPECIFICAS	CONTENIDO	PROPOSITO
Aprender la importancia de la inflamación como respuesta del cuerpo en la enfermedad  Reconocer los datos clínicos de la inflamación  Diagnosticar la inflamación en caso clínico y en paciente	El estudiante desarrollara las siguientes competencias:  GENERICAS:  1 conocer los signos y síntomas de la inflamación  2 conocer las causas de la inflamación  3conocer en el expediente y el paciente los signos y síntomas de la inflamación	1 clasificar el tipo de inflamación  2 reconocer los signos y síntomas de la inflamación en el expediente clínico y en el paciente  3 entrevistar y explorar con el debido respeto y delicadeza el paciente  4 indicar las medidas necesarias, para el tratamiento del paciente.	Unidad de aprendizaje: LA INFLAMACION, como respuesta inespecífica de cuerpo a la enfermedad.	Capacitar el alumno para identificar los signos y síntomas de la inflamación en el paciente, y el expediente clínico. Sus causas y principios básicos de manejo.  Habilidad para discutir y fundamentar los casos clínicos para el diagnostico y principios de manejo del paciente con proceso inflamatorio.

### UNIVERSIDAD DEL SURESTE (U.D.S.) Campus Comitán Carrera de Medicina. Il semestre.

Fisiopatología de la inflamación

#### ESTRATEGIA DIDACTICA "ESTUDIO DE CASO"

#### **RESUMEN CLINICO:**

Nombre: FJR.

Edad: 4 años

Sexo: masculino.

Originario: col. Lomantan, municipio de las margaritas Chiapas

ANTECEDENTES NO PATOLOGICOS: paciente lactante menor masculino, medio socioeconómico bajo, rural, hacinamiento, falta de servicios públicos, alimentación deficiente en calidad y cantidad, alimentación al seno materno por un año, cuadro de inmunizaciones completo, desarrollo psicomotriz normal.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS: cuadros gripas ocasiones, cuadros diarreicos ocasionales, resto sin datos que comentar.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Sin importancia para el padecimiento.

PADECIMIENTO ACTUAL: acude paciente a la consulta externa de la clínica universitaria, llevado por su familiar, quien refiere que hace 5 días sufre traumatismo en pierna de miembro pélvico derecho, al caer corriendo, dos días después refiere dolor en pierna, que impide deambular, fiebre de 39.0 grados, el cual no ha cedido con manejos caseros, E.F. paciente irritable con fiebre de 40.0 grados. Hidratado cráneo, normal, cavidad oral normal, tórax forma y volumen normal, campos pulmonares bien ventilados, área cardiaca normal, abdomen blando no megalias, buena perístalsis, genitales masculinos normales, miembro pélvico derecho con edema importante, hiperemia, dolor a la palpación, zona de aproximadamente de 4x6 cms., fluctuante, resto de exploración sin datos importantes que mencionar.

#### PREGUNTAS:

- 1.- ¿Qué problemas presenta el paciente?
- 2.- ¿Cuáles son los datos de inflamación que presente el paciente?
- 3.- ¿Cuáles son las posibles causas de la inflamación?
- 4.- ¿Qué manejo inicial indicaría?

#### METODOLOGIA

- 1.- Fase de preparación del caso por parte del docente.
- 2.- Fase de recepción o de análisis del caso por parte de los alumnos. Para lo cual deben realizar una búsqueda de información adicional para un adecuado análisis.
- 3.- Fase de interacción del grupo de trabajo, si el trabajo se realizo en forma individual, es necesario que en esta fase se realice en pequeños grupos.
- 4.- Fase de Evaluación. La cual consiste de presentar ante el grupo los resultados obtenidos del análisis individual o en pequeños grupos, se discute acerca de la solución y se llega a una conclusión.
- 5.- Fase de confrontación con la resolución tomada en una situación real.

#### REFLEXION DEL CURSO

Enseñar es un acto de amor, cuando se realiza pensando en la posibilidad que será útil a los demás, ya que un conocimiento que no se comparte es un conocimiento que pierde valor y no trasciende, de allí que compartir los conocimientos, experiencias y reflexiones es una actividad que todos deberíamos realizar, sin embargo tenemos que estar consientes, que no es fácil enseñar, no es fácil ser docente, se requiere de la vocación, la motivación, el desinterés y la esperanza que lo que uno siembra a diario en el aula, serán los instrumentos que los futuros profesionistas usaran para realizarse pero también para transformar la sociedad para bien o para mal, todo va a depender el sentido que le den esos conocimientos de acuerdo a sus valores.

Recordando los inicios de mi práctica docente, evocando los inicios del porque me inicié en la enseñanza, me doy cuenta que cuando iniciaba mi primeros intentos por enseñar, fue porque me gustaba platicar con las personas, transmitir mis conocimientos y experiencias para que les sirviera para resolver la problemática de salud o apoyarlos a cumplir con su plan de estudios; quizás también porque me gustaba ser protagónico con mis conocimientos, ya que el modelo que realizaba para impartir mis platicas o conferencias eran de tipo magistral, no tenía ni idea de metodologías didácticas, metodología para evaluar o equipos de trabajo para construir conocimientos.

Con el tiempo me fue percatando de la importancia y trascendencia que tiene ser docente, e inicia la inquietud de conocer el cómo realizar de una manera más eficiente y trascendente mi práctica docente, e inicie por preguntar y posteriormente por tomar curso de docencia, fue a partir de allí que inicia mi proceso de cambio de mi quehacer docente, aceptando que no ha sido fácil cambiar una serie de hábitos y malas prácticas, actualmente que me encuentro laborando en la universidad del sureste, carrera de medicina campus Comitán, con el modelo de la enseñanza basada en competencias. Me percato de mucha de mi práctica docente en parte ha sido basado en competencias, debido a que en

medicina siempre trabajamos en estudios de caso o enseñanza basada en problemas, ya que nuestra enseñanza por lo general siempre esta contextualizada, debido a que siempre aterrizamos el conocimiento en el paciente, ya sea en la consulta externa de la clínica universitaria o en el hospital, o bien con la resolución y discusión de casos clínicos, además de dar énfasis en la resolución de los problemas más frecuentes que se presentan en la práctica diaria; cabe mencionar que lo he hecho en forma intuitiva o reproduciendo la forma como fui aprendiendo en mi experiencia profesional.

Si hacemos una reflexión histórica acerca de la escuela y como consecuencia de la Educación, la escuela es un producto social, ya que surge de la necesidad de educar al pueblo; sin embargo el qué y para que educar, generalmente lo deciden los grupos de poder de una sociedad, por tanto el papel que juegan la escuela, el docente y el alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje ha sido diferente en todas la épocas, dependiendo las condiciones políticas, económicas, culturas; en base a los antes expuestos nos hablan de la Escuela tradicional, la nueva escuela, la escuela tecnocrática, la escuela critica, cada una con roles diferentes del alumno, maestro, la escuela con sus programas educativos.

Actualmente nuestro contexto social, globalizado, con tecnologías, economías, sistemas de información y comunicación, intercambios culturas y laborales tan cambiantes y dinámicos, la sociedad se ha percatado que el motor de cambio y de responder a sus condiciones socioculturales y económicas es la educación como elemento transformador, es necesario formar individuos que puedan adaptarse, trabajar con ambientes cambiantes, competir y saber cómo comportarse y convivir en forma armónica. J. Delors en su disertación acerca de los cuatro pilares de la educación, publicado por la UNESCO, nos plantea los cuatro elementos que deben una educación integral que responda a nuestras condiciones actuales, el saber aprender, el saber hacer, el saber ser y el saber convivir, nos proporciona ofrece los cuatro atributos que debe tener una competencia en el proceso de enseñanza aprendizaje en un modelo con enfoque en competencias.

Otro de las problemas que surgen es como elaborar un modelo curricular que responde a dichos lineamientos, mucho se investigado y trabajado por diferentes organismos, internacionales, latinoamericano y en México, para sustentar dichos modelos curriculares, para tengan transversalidad, tomando en cuenta el perfil de egreso del profesionista, sin embargo falta mucho por hacer, así como la formación de docentes que entiendan y trabajen con el enfoque en competencias, proyecto que tardara años en ver sus resultados.

Cómo elaborar o construir competencias es un tema que ha ocupado a muchos estudiosos entre ellos Perrenoud, así como el diseño de modelo curricular entre ellos a la Dra. Chan en la universidad de Guadalajara, la necesidad de construir un currículo integrado; el planear para aterrizar esos contenidos de los programas de estudio de estudio es una tarea que debe dominar todo docente, así como saber aplicar sus estrategias pedagógicas adecuadas como el ABP, ABPr, estudios de caso, aprendizaje colaborativo entre otras estrategias. Al planear un programa o unidades de aprendizaje, estamos sentando las bases para evaluar dichos aprendizajes, para ello los sistemas de evaluación, también se deben de saber implementar para que la evaluación de por si compleja, pueda darnos una aproximación para poder evaluar si estamos logrando los propósitos en nuestra práctica docente y sirven para retroalimentar el proceso y poder modificar el currículum, y como consecuencia todo el proceso.

Todo lo anterior comentado, en términos generales ha sido uno de los logros que he tenido en este diplomado, espera que con el tiempo y práctica docente, llegue a perfeccionarlo para ser mejor como docente.

#### PORTAFIO DE EVIDENCIAS

Dr. Francisco J. Domínguez Abarca

#### **EVIDENCIAS MODULO I**

**EVIDENCIA 1** 

#### REFLEXION DE MI PRÁCTICA DOCENTE

Recordando los inicios de mi práctica docente, evocando los inicios del porque me inicie en la enseñanza, me doy cuenta que cuando iniciaba mi primeros intentos por enseñar, fue porque me gustaba platicar con las personas, transmitir mis conocimientos y experiencias para que les sirviera para resolver la problemática de salud o apoyarlos a cumplir con su plan de estudios; quizás también porque me gustaba ser protagónico con mis conocimientos, ya que el modelo que realizaba para impartir mis platicas o conferencias eran de tipo magistral, no tenía ni idea de metodologías didácticas, metodología para evaluar o equipos de trabajo para construir conocimientos.

Con el tiempo me fue percatando de la importancia y trascendencia que tiene ser docente, e inicia la inquietud de conocer el cómo realizar de una manera más eficiente y trascendente mi práctica docente, e inicie por preguntar y posteriormente por tomar curso de docencia, fue a partir de allí que inicia mi proceso de cambio de mi quehacer docente, aceptando que no ha sido fácil cambiar una serie de hábitos y malas prácticas, actualmente que me encuentro laborando en la universidad del sureste, carrera de medicina campus Comitán, con el modelo de la enseñanza basada en competencias. Me percato de mucha de mi práctica docente en parte ha sido basado en competencias, debido a que en medicina siempre trabajamos en estudios de caso o enseñanza basada en problemas, ya que nuestra enseñanza por lo general siempre esta contextualizada, debido a que siempre aterrizamos el conocimiento en el paciente, ya sea en la consulta externa de la clínica universitaria o en el hospital, o bien con la resolución y discusión de casos clínicos, además de dar énfasis en la resolución de los problemas más frecuentes que se presentan en la práctica diaria; cabe

mencionar que lo he hecho en forma intuitiva o reproduciendo la forma como fue aprendiendo en mi experiencia profesional.

A partir de que fui adquiriendo más conocimientos sobre currículum y modelos de enseñanza aprendizaje, me he motivado mas por aprender a ser un mejor facilitador del aprendizaje de mis alumnos, sin embargo me queda claro que aun estoy iniciando el proceso y me falto mucho camino por recorrer ya que necesito conocer bien sobre lo que son las competencias, como planear y evaluar en competencias. Me ha dado cuenta de la importancia que tiene en el proceso de enseñanza aprendizaje, dimensionar el conocimiento para aprender a estructurar y facilitar el aprendizaje de los discentes, orientarlos de cómo llevarlo a la practica con ética profesional y que estos conocimientos y practica profesional les sirva para seguirse auto preparando, investigando en beneficio personal y social y con ello dignificar la práctica de la medicina que actualmente se encuentra un poco deteriorada.

#### **EVIDENCIA 2**

#### MODULO I

#### COMENTARIO DE PELICULA "LOS TRES IDIOTAS"

Después de haber visto la película, me di a la tarea de reflexionar acerca del tema, del contexto en el que se dan los hechos, los papeles de los actores, el maestro, los alumnos, los padres, las motivaciones que influyeron para llegar a la escuela, las actitudes, relaciones interpersonales valores que se manejan, los niveles de aplicación del conocimiento y sus motivos y momentos de aplicarlos, la influencia de la sociedad y sus políticas educativas.

Lo anterior y trasladarlo al área educativa se trata del currículo como proyecto educativo, en sus tres niveles de concreción con un enfoque basado en competencias. También pone de manifiesto la presencia de la educación formal y la no formal en el comportamiento de los actores, por otro lado en su evolución de la película y los diferentes papeles que se representan pone de manifiesto la presencia de los diferentes modelos de escuela y sus resultados y consecuencias de la escuela tradicional, la nueva escuela, la tecnocrática y la escuela critica.

En la película se pone de manifiesto lo que pretende conseguir las competencias, bajo diversos contextos y situaciones, El saber conocer, el saber hacer y el saber ser, se ponen de manifiesto las competencia genéricas, (actitudes y valores), y especificas de la ingeniería en este caso que la aplicaron en diversas situaciones de su vida cotidiana y situaciones problemáticas. Por último el papel del quehacer docente que es determinantes en la construcción de personas cuando es adecuado o la destrucción de personas o de generaciones por una inadecuada didacta o de relación de alumnos y maestro.

#### **EVIDENCIA 3**

#### LA ESCUELA COMO PRODUCTO SOCIAL

El filosofo John Dewey, creador de la pedagogía pragmática learning by doing (aprender haciendo), sostuvo que la función de la educación era dirigir y organizar la relación dialéctica entre el individuo y el entorno, y que la escuela era la institución social, donde estaban concentradas las fuerzas destinadas a reproducir las normas, los conocimientos y procesos históricos-culturales de la sociedad. Por tanto la educación es un fenómeno social.

J. Ardoino: (Pansza, Margarita. "Sociedad, Educación y didáctica", en fundamentación de la didáctica. Tomo I, Editorial Gemika, México, 1996.pp. 13.39). Podemos decir que la educación es una práctica inherente a todo proceso civilizador, sus finalidades pueden ser explicitas e implícitas y se refieren a la vez a la perpetuación de una tradición establecida y a la posibilidad de un futuro diferente. La educación plantea siempre un conflicto entre la necesaria integración a una sociedad establecida y el desarrollo pleno del yo.

John Dewey, para quien la escuela era un microcosmos de la vida social, estaba convencido de que el desarrollo de la sociedad dependía de las posibilidades de desarrollo del individuo y de la educación que éste recibía bajo forma democráticas; educación que, además de trasmitir conocimientos y conductas determinadas, permitía que el individuo influyera activamente en su entorno social. Dewey sostenía que las transformaciones que se producían en las diferentes estructuras de la sociedad obedecían a los conocimientos que el individuo asimilaba en las aulas, y que la sociedad era —o debía ser- el reflejo de la escuela y no a la inversa.

Según las teorías pedagógicas basadas en el materialismo histórico, la escuela es el fiel reflejo de la sociedad y el instrumento a través del cual se reproduce la superestructura, salvo en las transformaciones de carácter informal en las que no intervienen las instituciones educativas, debido a que el educando asimila los conocimientos y la herencia cultural participando directamente en la

vida familiar y social. Un ejemplo de esta transformación informal se encuentra en las sociedades primitivas, donde el niño aprendía los conocimientos del padre o de la comunidad, sin que interviniesen instituciones creadas para este fin. En las sociedades industrializadas, en cambio, la transferencia de los conocimientos y la herencia culturas se dan de manera formal, por medio de guarderías, escuelas y universidades.

La educación es en todo momento una función de la sociedad, basada en estructuras sociales muy determinadas. En el marco general de la sociedad, la educación es una función del proceso de reproducción de la sociedad en un momento determinado. Tiende sus bases en determinada estructura de la sociedad, históricamente concreta, y contribuye a la reproducción de esta. La estructura de clase de cada momento determina el carácter de clase de todas las formas de la enseñanza y la educación, siendo la clase que domina en un momento determinado, la que determina mediante la superestructura, los fines, contenidos y condiciones generales, así como las líneas de desarrollo de la educación, esta a partir de la base socioeconómica, divide en clases y, como todo el proceso de reproducción, es campo de abono a la lucha de clases.

Entonces se puede aseverar que, en sistema educativo capitalista, la escuela conserva las contradicciones sociales existentes en el seno de la sociedad, mientras que en el socialismo, la escuela cumple la función de contribuir a la transformación progresiva de los antagonismos de clase.

Según Emilio Durkheim, el sistema de valores y normas de una sociedad deben ser aprendidos por los miembros de esta, adoptando en el individuo la forma de una conciencia colectiva, pues la educación no es más que la socialización metódica. La constante presión que sufre el niño es la presión del propio medio social, el cual quiere formarlo a su imagen y semejanza, mientras los padres y maestros solo cumplen la función de mediadores de los objetivos que persigue la superestructura.

El educando no puede transgredir lo determinado por los poderes de dominación; por el contrario, debe respetar la propiedad privada de los medios de producción y las leyes protectoras del estado, aunque este solo defienda los intereses de la clase que detenta el poder político.

La Institución por excelencia de la educación formal es la escuela. En ella se concretan los problemas de finalidad de la educación, autoridad, interacción y currículo que constituyen la problemática básica del docente y en los cuales se refleja la sociedad entera. La escuela es el aparato ideológico del estado, ya que su función está relacionada con la transmisión, conservación y promoción de la cultura, lo cual favores nuestra integración en una sociedad determinada.

De lo antes comentado, podemos decir que la escuela no es natural, es una superestructura del estado con una función social, la educación si es natural aunque en un principio informal, es el estado quien la hace formal y la materializa en la escuela. Tomando en cuenta lo anterior y con un enfoque histórico, podemos mencionar que la escuela y por tanto la educación ha pasado por diferentes momentos o modelos. Citando a Margarita Pansza, nos menciona, La escuela tradicional, la escuela nueva, Tecnocrática y la crítica, cada una con roles diferentes del maestro, el alumno y manejo y enfoque de los contenidos a manejar en el proceso enseñanza aprendizaje, con una didáctica diferente en función también del momento histórico político y social.

Tomando en cuenta lo mencionado se concretiza en el currículo como proyecto educativo citando a Beatriz Gonzales (Universidad Nueva Esparta) "El currículo como proyecto educativo en sus tres niveles de concreción" se entiende como la integración y coherencia entre la propuesta educativa, la curricular y la práctica pedagógica, en el que el estilo, los énfasis y el carisma propio de cada institución permean tanto los aspectos gerenciales y administrativos como los académicos en respuesta al contexto, la realidad social y sus necesidades.

Comentando a, Inciarte y Canquiz (2011), señalan que el currículo puede verse como un Proyecto Educativo, "es el eslabón entre la teoría educativa y la práctica

pedagógica, entre lo que se afirma que debe ser la educación y lo que finalmente es. El currículo estable la racionalidad entre el discurso explicito y la práctica pedagógica". Por tanto el currículo tiene su propia metodología para su diseño y reforma curricular que lo hace dinámico con la participación de la comunidad inmersa en la educación.

Tomando en cuenta el modelo propuesto por los autores mencionados se puede operacionalizar en tres niveles de concreción: El primer nivel de concreción, que debe tener como marco de referencia las demandas del contexto, tendencias de las profesiones según sus prácticas, las políticas educativas nacionales, la realidad mundial. En dicha concreción se debe contemplar los Principios orientadores de la institución, misión, visión, opciones pedagógicas, características propias y perfil general.

En el II nivel de concreción propuesta curricular, corresponde al enfoque pedagógico. Concepción de aprendizaje y enseñanza. Carreras que se ofrecen. Perfiles. Competencias. Componentes. Áreas. Malla. Plan de estudios. Unidades de crédito. Módulos. Unidades Curriculares. Programas.

En el tercer nivel de concreción práctica pedagógica contempla: Programación de encuentros de aprendizaje. Estrategias didácticas. Técnicas e instrumentos de evaluación. Relación docente alumno, alumno-alumno y docente-docente. Proyectos y experiencias de aprendizaje. Ya que los fines de las instituciones educativas están orientadas hacia la formación de individuos con capacidades para un saber hacer, desde una óptica del hacer reflexivo, compromiso social, al servicio de los demás en los diferentes roles y cargos en los que se desempeñe.

En este tercer nivel de concreción es donde se encuentra el docente y su práctica didáctica para el manejo de los contenidos y su trabajo en aula, actualmente cuenta con otro instrumento más que son las TIC's, las cuales le han datos otra dimensión en la aprehensión de contenidos, haciendo uso de dicha herramientas, cambiando los esquemas psicológicos de los discentes y su vez de los docentes, para optimizar el aprendizaje; siempre y cuando, el uso de dichas herramientas se

lleve a cabo de manera racional y sin perder de vista que es una herramienta más de la cual se puede hacer uso en el proceso. Las corrientes pedagógicas han demostrado que el acceso a la información no es sinónimo de aprehensión de conocimiento, así como la recepción de información no garantiza el aprendizaje, por lo tanto es factor indispensable que el docente así como las políticas institucionales creen ambientes adecuados para el proceso de enseñanza-aprendizaje contextualizando los ambientes de aprendizaje.

En el manejo de los contenidos y para mejorar el proceso de enseñanzaaprendizaje, es conveniente que el docente conozca como dimensionar el conocimiento para una mejor instrucción, evaluación y restructuración del currículo, para retomamos la obra de Robert j. Marzano y Debra J. Pickering, en donde nos habla de las cinco dimensiones del conocimiento. Dimensión. actitudes y percepciones, se refiere a que es necesario el manejo de la autoestima, autoconcepto, comunicación asertiva, y buenas relaciones de alumnos y maestros, como elemento importante para crear un ambiente adecuado de aprendizaje. Dimensión 2, adquirir e integrar conocimientos. El autor nos hable del conocimiento declarativo (saber o entender), es decir la información que debe saber. El conocimiento procedimental, (es o ser capaz), es el conjunto de pasos que debe dominar el discente. Dimensión 3, extender y refinar el conocimiento. Se refiere a que desarrolle capacidades para comparar, clasificar, abstracción, razonamiento inductivo, deductivo, construcción de fundamento, análisis de errores y perspectivas. La dimensión 4, uso significativo del conocimiento, se refiere el saber tomar decisiones, resolver problemas, invención, indagación experimental, investigación y análisis de sistemas. Dimensión 5, hábitos mentales, por medio de esta dimensión se ayuda a desarrollar pensamiento crítico, creativo, autorregulado, nuevas estrategias.

En conclusión, he tratado de integrar las lecturas revisadas en didáctica general, para mejorar mi práctica docente diaria, las cuales me han sido de mucha utilidad y le darán una dimensión diferente mi trabajo docente.

#### **EVIDENCIAS MODULO II**

Dr. Francisco J. Domínguez Abarca.

#### **EVIDENCIA 1**

#### Conceptos:

GRUPO: Conjunto de personas que realizan una actividad, con un mismo objetivo, aportando conocimientos y experiencias que enriquecerán el trabajo y además deben tener algunas características: comunicación, compromiso, participación, cooperación, entre otras.

Técnica: Es el conjunto de instrucciones y actividades que se deben realizar para poder realizar y conseguir un objetivo por el equipo. P.E. técnica del rompecabezas.

Dinámica: Es el sentido, la fuerza que el grupo va adquiriendo y desarrollando durante el desempeño de una actividad o técnica.

#### TECNICA DEL ROMPECABEZAS.

Esta técnica se desarrolla de la siguiente manera.

- a) Organizar el grupo por medio de una técnica matemática.
- b) Conjuntar los mismos números en cada equipo P.E uno con unos etc.
- c) Una vez organizados los equipos se reparte los contenidos a desarrollar.
- d) Cada grupo socializa y aprende los contenidos
- e) Se reparte el grupo y se envían embajadores a cada grupo para compartir los contenidos.
- f) Se designa uno de todos los grupos para exponer en plenaria, elaborando sus materiales en pocas diapositivas.
- g) Una vez termina la exposición de cada grupo se realiza una autoevaluación y heteroevaluación

#### **EVIDENCIA 2**

#### EL ABPr y ABP

#### AP (Aprendizaje por Proyectos)

El AP se lleva a cabo en grupos pequeños, en este tipo de aprendizaje el formador se da cuenta quien trabaja y quien no, los grupos se pueden conformar en binas o tríos. Está basado en una problemática real, es transversal, las condiciones en donde se desarrollan los proyecto permite al alumno desarrollar habilidades de colaboración, hasta el más introvertido participa, es una de las ventajas de este tipo de aprendizaje. El aprendizaje por proyectos es una técnica y es un método.

Los alumnos se hacen más responsables y se motiva el amor por el aprendizaje, se enfrentan entre alumnos, en la búsqueda de la construcción del conocimiento. Resuelven problemas. Los alumnos logran estímulos más fuertes y desarrollan nuevos.

En este tipo de aprendizaje se logran movilizar los saberes y procedimientos, y construir competencias, dar sentido a los saberes, se plantean retos que motivan nuevos aprendizajes, genera algo muy importante "autoevaluación" en las adquisidores o carencias, promueve la inteligencia colectiva, contribuye a que los alumnos se empoderen y desarrollan la seguridad y confianza en si mismo.

Existen algunas características de este tipo de Aprendizaje: los contenidos de los proyectos son significativos y relevantes; las actividades permiten al alumno buscar información para resolver el problema, y así construir desde su propio conocimiento lo que favorece la retención y transferencia del mismo. Les permite desarrollar habilidades de colaboración, así también le permite al alumno desarrollar habilidades de aprendizaje y mejora contínua, es así como el alumno investiga a profundidad.

Promueve los valores, actitudes, habilidades sociales, información significativa, habilidades para el dialogo, se despierta la capacidad de argumentación, actitud

de tolerancia, respeto y empatía con el grupo. Disposición y compromiso al trabajo. Capacidad de autocrítica.

Hay una serie de pasos para planear un Proyecto: a).- antes de la planeación de un Proyecto, b).- Metas, c).- Resultados esperados en los alumnos, d).- preguntas guía, e).-Sub preguntas y actividades potenciales, f).- Productos, g).- Actividades de aprendizaje, h).- apoyo instruccional, i).- el ambiente de aprendizaje.

#### ABP (Aprendizaje Basado en Problemas)

Este tipo de aprendizaje puede basarse en una problemática real o ficticia, cuando es basado en un problema real se le entrega a la Organización los resultados. Es una metodología que centra su aprendizaje en la investigación y reflexión, que los alumnos deben de seguir para dar una solución, ante un problema. En esta metodología los alumnos son los protagonistas, quienes deberán asumir su responsabilidad ante el trabajo en equipo y de su propio aprendizaje independiente muy motivado. Es así como el ABP ayuda al alumno a desarrollar diversas competencias, destacando las siguientes:

- a) Toma de decisiones
- b) Resolución de problemas
- c) El trabajo en equipo
- d) Desarrolla habilidades de comunicación (mejora sus argumentos, la presentación de su información, cómo explica los fenómenos, las posibles soluciones, etc.)
- e) Resalta el desarrollo de valores (tolerancia hacia su compañero, respeto al equipo de trabajo, etc.)
- f) Desarrolla actitudes positivas (construye su propia perspectiva de ver la vida, comparte con sus compañeros).

El ABP, ayuda al alumno a ser crítico identificando problemas relevantes en su contexto, se hace consciente de su propia realidad, planea las actividades que va a realizar, su aprendizaje es auto dirigido, empieza a desarrollar habilidades de la autoevaluación, lo que hace que su aprendizaje sea permanente.

El ABP se caracteriza por: ser un aprendizaje activo, cooperativo, centrando en el estudiante, se asocia con el aprendizaje independiente muy activo, trabajo autónomo, donde el alumno logra sus objetivos planteados en el tiempo establecido, se trabaja en grupos pequeños de preferencia entre 5 a 8 integrantes. Con este tipo de aprendizaje, se favorece la posibilidad de interrelacionar distintas materias o disciplinas académicas.

Para Morales y Landa, el desarrollo del proceso del ABP ocurre en 8 fases:

- 1. Leer y analizar el escenario del problema
- 2. Realizar una lluvia de ideas
- 3. Hacer una lista con aquello que se conoce
- 4. Hacer una lista con aquello que no se conoce
- 5. Hacer una lista de aquello que necesita hacerse para resolver el problema
- 6. Definir el problema
- 7. Obtener información
- 8. Presentar resultados



#### **EVIDENCIA 3**

#### COMENTARIO PELICULA "LA OLA"

1.- Características generales del grupo:

Al inicio era un grupo heterogéneo, desorganizado, con objetivos deferente, apático, rebelde, sin compromiso, sin objetivo, individualista; a medida que se fue organiza adquiere liderazgo, compromiso, objetivo, motivación, se fue comprometiendo a realizar tareas, fue creativo, se empieza a cuidar y superar sus expectativas y por falta de control pierde su objetivo del proyecto.

- 2.- ¿Qué es la técnica o estrategia didáctica utilizada en el grupo? En este grupo se utiliza el aprendizaje colaborativo y por proyectos.
- 3.- ¿Cuál es el rol del docente?

Es un líder controlador.

4.- ¿Cuáles son los focos rojos, momentos de probable intervención para el docente?

Los focos rojos que se fueron presentando fueron:

- a) Durante el proceso de organización el grupo inicio con conflictos y el líder no concedía espacios de reflexión, sino que impone y expulsa.
- b) Empiezan a surgir conflictos ideológicos.
- c) El proyecto sale del aula y repercute en la vida personal de la mayoría de los miembros.
- d) Se empieza a utilizar la presión y amenaza para conservar el grupo
- e) Se empieza a ser elitista el grupo e intolerante.
- f) Se pierde la colaboración y se implanta la imposición.
- g) Los objetivos de grupo se pierden
- h) El proyecto sale del aula y se pierde control del grupo.
- i) La dinámica del grupo toma otro rumbo y se utilizan medidas no contempladas en el proyecto.

#### **EVIDENCIA 4**

#### **EVALUACION 360**

¿Qué es?

Es un sistema de evaluación de desempeño, donde la persona es evaluador por todo su entorno.

En que consiste: consiste en que el grupo de personas a otras por medio de una serie de ítems o factores predefinidos y de carácter anónimo.

1.- Para qué sirve?

Medir el desempeño del personal

Medir las competencias

Diseñar programas de desarrollo

#### 360 FEEDBACJ O EVALUCION 369 "TRADICIONAL"

YO Y.....

- 1. yo
- 2. compañeros de trabajo
- 3. clientes externos
- 4. clientes internos
- 5. otros
- 6. nivel el cual informa el jefe
- 7. supervisor
- 8. personas que lo notifican
- 9. Todo el procedimiento es anónimo.

Al evaluado se le marca su cuestionario, se le dice sus aéreas a desarrollar.

El proceso es largo.

FUENTE: EDWARDS Y EWEN

COCO JUAN

Comenta gestión del talento humano, el modelo de competencias, nace en la parte industrial, y se incorpora a la parte educativa, porque se piensa que podemos desarrollar habilidades para toda la vida.

Pero el modelo nace del modelo de gestión, organizacional, y se evalúa de manera horizontal y vertical, entre pares, se evalúa a toda la organización, con un consultor externo. Se debe cuidar mucho quienes se evalúan.

Resultados, problemas en:

Clima laboral

Organización, se detecta,

Este modelo, tenemos un potencial en esta área, nosotros como maestros en docencia, tenemos posibilidad de intervenir en situaciones organizacionales, realizar un Informe, luego el plan de intervención. Finalmente lo que

Desarrollo del talento humano.

## PROPUESTA DE EVALUACIÓN DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS) (Campus Comitán)

INTRODUCCION: la Escuela de Medicina de la Universidad del Sureste, campus Comitán fundada en septiembre del 2011, es reciente en la zona debido a la necesidad estatal y nacional de formación de recursos humanos en el área de salud, para poder satisfacer las necesidades de personal médico para la atención de la población, actualmente se cuenta con 0.6 médicos por cada mil habitantes, muy por debajo de lo que la organización mundial de la salud propone que es de 1 médico por cada mil habitantes, aunado a este déficit y las necesidades propias de la región, como zona de influencia de muchas localidades, recursos económicos familiares deficientes para poder enviar a otras escuelas de medicina más lejanas y mayores costos y otros factores de tipo sociocultural, se autoriza la escuela con plan de estudios de la Universidad Autónoma de Guadalajara, la cual dentro del mapa curricular contempla, cuatro semestres básicos, cuatro clínicos, una año de internado de pregrado y un año de Servicio social; Modelo de enseñanza basado en competencias.

La escuela cuenta con instalaciones e infraestructura necesarias para que se realice todas sus actividades; (edificio, biblioteca, aulas equipadas con internet, cañones, plasmas, computadoras, una clínica modelo para la enseñanza teórica, con áreas de consulta, urgencias, hospitalización, quirófano, laboratorio de histología y bioquímica, anfiteatro con dos cadáveres otorgados por la UNAM por convenio de apoyo didáctico, así como maniquís e instrumental y equipo médico).

Según datos de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM), hay 90 escuelas de Medicina en el país. (2) Nuestra universidad aun no certificada por la AMFEM, debido a su reciente creación, cuenta de 46 alumnos distribuidos en tres semestres: primer semestre 16 alumnos, segundo semestre 10 alumnos, cuarto semestre 20 alumnos; docentes 15, 6 con preparación en docencia, 9 con especialidad sin formación en docencia, la universidad les proporciona capacitación en docencia pero no todos la han tomado. La evaluación

del docente en estos primeros semestres de funcionamiento ha sido únicamente de tipo administrativo y de opinión de alumnos.

Rueda y Torquemada, 2004. definen la evaluación del desempeño docente en un sentido amplio, como la situación desarrollada en el contexto educativo a partir de la interacción que se establece entre profesores y estudiantes en el ámbito escolar, la cual se rige por una serie de reglas explicitas e implícitas determinadas por la institución y los individuos en interacción.

La definición anterior se puede complementar al considerar a la docencia como una disciplina profesional, especializada y sistemática que requiere de una alta responsabilidad para el desempeño, al ser susceptible de adecuarse a las variantes particulares de cada campo disciplinar y al contexto psicopedagógico en el cual se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje, involucrando diversas competencias para su ejercicio. La evaluación de los profesores en cada universidad es particular, pero puede basarse en planteamientos generales formulados previamente, sin dirigirse por esquemas rígidos preconcebidos (Díaz Barriga y Rueda, 2000).

Es importante destacar que la evaluación del desempeño docente debe en todo momento ser considerada como un estrategia de mejoramiento de la educación, que entre sus funciones pretende realimentar a la realidad, delimitar diversos procedimientos y acciones ofreciendo una visión complementaria del desempeño que favorece la reflexión continua y promueve el desarrollo de sus miembros (Montenegro, 2003).

El planteamiento anterior cobra una doble relevancia al considerar la implicación de su abordaje en términos multidimensionales y multifactoriales, de acuerdo con propuestas reciente en el campo, donde se incorpora un enfoque claramente dirigido a la evaluación por competencias. De acuerdo con la organización para la cooperación y desarrollo económico (OCDE en 2007), una competencia puede ser entendido como la capacidad para dominar un área determinada, se desarrolla en un campo particular, al aprender a tratar con tareas bien definidas y brindando

respuestas efectivas para la resolución de problemas en su ámbito profesional, que son aceptadas por diversos países a nivel internacional. En este sentido, algunos de los modelos de docencia desarrollados en los últimos años que merecen una mención especial al proponer como un eje central a las competencias, las cuales sirven de marco para el desarrollo y propuesta de distintos procesos de evaluación, son: Fernández (2008), García, Loredo, luna y Rueda (2008), Montenegro (2003), Perrenoud (2007) y Zabalza (2007).

En el contexto de la licenciatura en medicina, existen algunas propuestas que definen las competencias del médico, como las señaladas en el marco del proyecto Alfa Tuning para América latina (2010) o las definidas desde la perspectiva profesional en el modelo del médico competente propuesto por CanMEDS, que integra seis dimensiones: Profesional, Comunicación, Colaborador, Administración y formación continua, (Royal College of Physicians and Surgeons of Canadá (CANMEDS), (2006).

En 2008 la UNAM generó la propuesta de un modelo de competencias del profesor de medicina, en este modelo se definen seis competencias del profesor de medicina: disciplinarias, humanísticas, psicopedagógicas, comunicación, investigación, administrativas. (Martínez, López, Herrera, Ocampo, Petra, Uribe, García y Morales, 2008).

Tomando en cuenta el contexto antes mencionado, en el que y como queremos que se desarrolle el proceso enseñanza aprendizaje, la evaluación de proceso de enseñanza aprendizaje es un tema complejo, en el cual los enfoques de la evaluación obedece a intereses diferentes, mas aun cuando hablamos de la evaluación del docente, la cual por lo general se enfoca desde el punto de vista cuantitativo, es decir, cuánto hizo y cuanto dejo de hacer el docente, olvidando la importancia del aspecto cualitativo del proceso, en el que influyen los pensamientos del docente, sus creencias, sus prácticas, las cuales son determinantes en el currículum, las relaciones alumno maestro en el aula, las relaciones maestro-maestro, su rol y percepción de la institución y como consecuencia el perfil de egreso. Al respecto, desde 1955 Kelly propuso la Teoría

de los constructos, en la cual considera que cada individuo estructura la realidad de manera personal; es decir, atribuyendo propiedades a los sucesos, personas o cosas. Con base en los estudios del pensamiento didáctico del profesor, la llamada práctica reflexiva sugiere que el docente se convierta en un práctico reflexivo para darle sentido al trabajo, para volver a pensar en las estrategias que utiliza y para dar significado a su práctica educativa. (Schön 1994).

JUSTIFICACION: La evaluación docente, es un tema complejo, difícil de explorar, en la cual intervienen variables de difícil control y caracterización y en el diseño de instrumentos de evaluación, sin embargo es necesario realizar la evaluación en toda actividad humana y en este caso en el desempeño docente, ya que es de primordial importancia para retroalimentar el proceso de enseñanza aprendizaje, debido a que el maestro es el enlace entre el currículum y el alumno para que se trasmitan los contenidos de una asignatura, o carrera, y con ello influir en el currículum y el perfil de egreso de los alumnos. En muchas ocasiones es difícil su implementación, ya que en ella intervienen muchos factores, contextuales, institucionales, políticos, ideológicos, personales, afectivos etc., que deforman el concepto de evaluación, arrojando resultados no congruentes con la función de la evaluación, ya que la evaluación se debe enfocar como parte del proceso de enseñanza aprendizaje y que su resultado nos proporcionara información útil para retroalimentar el proceso.

En la UDS, la evaluación docente, se realiza desde el punto de vista administrativo cumplimiento con un instrumento llamado kit docente, y la opinión de encuesta de los alumnos, considero que es incompleta y no apoya en la mejora del proceso de enseñanza aprendizaje, por lo tanto es necesario implementar una auto evaluación reflexiva, complementa con una entrevista semiestructurada para acercarnos un poco más a la realidad.

PROPOSITO: nuestro propósito es proponer una alternativa de evaluación docente con un enfoque cuantitativo y cualitativo, tomando en cuenta los instrumentos de evaluación que utiliza la institución (kit docente y entrevista de salida de los alumnos), y agregando instrumentos de autoevaluación, con el

empleo de metodología clínica con el apoyo de la entrevista semiestructurada, la cual nos proporcionara información más cercana a la realidad y con ello mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje.

METODOLOGIA: Se propone una evaluación cuantitativa y cualitativa de la evaluación docente, desde una perspectiva, antes, durante y después del proceso enseñanza aprendizaje, utilizando los instrumentos implementados por la institución, agregando formato de autoevaluación docente, en base de una metodología clínica apoyado en la entrevista semiestructurada

Desde la perspectiva de antes, se refiere al perfil del docente, currículum, experiencia docente, en la materia, tendencias ideológicas, planeación académica etc. Durante el proceso, su encuadre del programa, criterios de evaluación, diagnostico del grupo detección de alumnos vulnerables, estrategias didácticas, técnicas didácticas, uso de tecnologías, avances, cumplimiento del calendario escolar, entrega de documentación, evaluaciones parciales y finales. Después del proceso intervendría la autoevaluación docente y la entrevista semiestructurada. (ver anexos)

#### COMENTARIOS:

- La evaluación cualitativa, no es del todo aceptada, sin embargo nos aporta información importante, para retroalimentar el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que el docente influye directamente sobre el currículum y por tanto al proyecto educativo.
- Para evaluaciones masivas o amplias es de difícil aplicación por ser personalizada, sin embargo en instituciones pequeñas como la nuestra si se puede aplicar, y en instituciones grandes se puede aplicar en donde los focos rojos nos indican fallas.
- Se requiere en la entrevista semiestructurada de personal altamente calificado e imparcial para emitir juicios en la evaluación
- El proceso de evaluación docente es más costoso.

 A pesar de lo lento, costoso y poco aceptado, es necesario implementarlo porque nos aporta información importante para retroalimentar el proceso.

VER ANEXO: KIT DOCENTE 2012.

#### **BIBLIOGRAFIA**

- 1.- Carpeta de solicitud, fundamentación y propuesta curricular para la autorización de la Escuela de Medicina en la Universidad del Sureste, campus Comitán. (2009).
- 2.- Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (2010). Sistema nacional de educación médica. Recuperado el 24 de febrero de 2011.

#### http://www.amfem.edu.mx

- 3.- Rueda, M., y Torquemada, A. (2004). Algunas consideraciones para el diseño de un sistema de evaluación de la docencia en la Universidad. En M. Rueda (Ed), ¿Es posible evaluar la docencia en la universidad? Experiencia en México, Canadá, Francia, España y Brasil. (pp. 29-35). México: ANUIES.
- Díaz, F. y Rueda, M. (2000). Evaluación de la docencia; perspectivas actuales.
   México, Paidós.
- 5.- Montenegro, I. (2003). Evaluación del desempeño docente, fundamentos, modelos e instrumentos. Bogotá: Magisterio.
- 6.- Organización para la Cooperación y desarrollo económico (2007). Definition and selection of competencies.
- 7. Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. (2006), The he CANMEDS assessment methods for the CanMEDS competencies. Canadá: CANMEDS.
- 8.- Martínez A., López. J., Herrera, P., Ocampo, J., Petra, I., Uribe, G., García, MC y Morales, S. (2008). Modelo de Competencias del Profesor de Medicina. A. Educación Médica, 11 (3), 157-167.
- 9.- Kelly, G. A., La psicología de los constructos personales, en Marcelo 1989.

# **EVIDENCIAS MODULO III**

# **EVIDENCIA 1**

# **EDUCACION EN COMPETENCIAS**

QUE SÉ	QUÉ QUIERO APRENDER	QUE APRENDI
La educación en competencias surge como respuesta de un mundo complejo, con tecnología abundante, un mundo de información por diferentes medios muy amplio, economía globalizadora, movimientos poblaciones importantes, así como la creciente competitividad laboral y profesional, surge la necesidad de educar en un modelo en el cual contemple, conocimientos, habilidades, valores y actitudes, es decir, aprender a conocer, aprender, a hacer, aprender a ser y aprender a convivir.	Quiero aprender a conocer más a fondo el concepto de enfoque por competencias.  Aprender a planear, enseñar y evaluar en competencias.	Aprendí más a fondo el concepto de competencias.  La necesidad de educar con un enfoque en competencias.  Concepto histórico de las competencias.  Como diseñar las competencias.  Verbo, objeto, contexto.  Aprendí a comparar el modelo tradicional contra el modelo por competencias.  Aprendí a planear con un enfoque en competencias.

Dr. Francisco J. Domínguez Abarca

# REFLEXION DE MI PRÁCTICA DOCENTE

Recordando los inicios de mi práctica docente, evocando los inicios del porque me inicié en la enseñanza, me doy cuenta que cuando iniciaba mi primeros intentos por enseñar, fue porque me gustaba platicar con las personas, transmitir mis conocimientos y experiencias para que les sirviera para resolver la problemática de salud o apoyarlos a cumplir con su plan de estudios; quizás también porque me gustaba ser protagónico con mis conocimientos, ya que el modelo que realizaba para impartir mis platicas o conferencias eran de tipo magistral, no tenía ni idea de metodologías didácticas, metodología para evaluar o equipos de trabajo para construir conocimientos.

Con el tiempo me fue percatando de la importancia y trascendencia que tiene ser docente, e inicia la inquietud de conocer el cómo realizar de una manera más eficiente y trascendente mi práctica docente, e inicie por preguntar y posteriormente por tomar curso de docencia, fue a partir de allí que inicia mi proceso de cambio de mi quehacer docente, aceptando que no ha sido fácil cambiar una serie de hábitos y malas prácticas, actualmente que me encuentro laborando en la universidad del sureste, carrera de medicina campus Comitán, con el modelo de la enseñanza basada en competencias. Me percato de mucha de mi práctica docente en parte ha sido basado en competencias, debido a que en medicina siempre trabajamos en estudios de caso o enseñanza basada en problemas, ya que nuestra enseñanza por lo general siempre esta contextualizada, debido a que siempre aterrizamos el conocimiento en el paciente, ya sea en la consulta externa de la clínica universitaria o en el hospital, o bien con la resolución y discusión de casos clínicos, además de dar énfasis en la resolución de los problemas más frecuentes que se presentan en la práctica diaria; cabe mencionar que lo he hecho en forma intuitiva o reproduciendo la forma como fue aprendiendo en mi experiencia profesional.

A partir de que fui adquiriendo más conocimientos sobre currículum y modelos de enseñanza aprendizaje, me he motivado mas por aprender a ser un mejor facilitador del aprendizaje de mis alumnos, sin embargo me queda claro que aun estoy iniciando el proceso y me falto mucho camino por recorrer ya que necesito conocer bien sobre lo que son las competencias, como planear y evaluar en competencias. Me ha dado cuenta de la importancia que tiene en el proceso de enseñanza aprendizaje, dimensionar el conocimiento para aprender a estructurar y facilitar el aprendizaje de los discentes, orientarlos de cómo llevarlo a la practica con ética profesional y que estos conocimientos y práctica profesional les sirva para seguirse auto preparando, investigando en beneficio personal y social y con ello dignificar la práctica de la medicina que actualmente se encuentra un poco deteriorada

Dr. Francisco Javier Domínguez Abarca

# LAS RAZONES DEL CURRICULUM INTEGRADO REFLEXIÓN DE MI PRÁCTICA DOCENTE

"EL HOMBRE SE ENFERMA EN FUNCION DE SU MODO DE PRODUCIR, Y SE EDUCA EN FUNCION DE CÓMO SE QUIERE QUE PRODUSCA EN DIFERENTES AMBITOS REALES Y CAMBIANTES, CON ACTITUDES Y VALORES QUE LE PERMITAN CONVIVIR CON LOS DEMAS"

Para comprender lo antes expresado, es necesario, partir de que la Escuela es un Producto social, y por tanto está sujeta a las condiciones, ideológicas, políticas y económicas del estado y del grupo o grupos de poder dominante; en su evolución histórica de la escuela ha pasado por diferentes épocas y con currículum de acuerdo al tipo de ciudadano deseable, por tanto los actores del proceso de enseñanza aprendizaje han jugado diferentes roles para que cumpla su función el currículum, es decir para tener un perfil de egresado de acuerdo a las necesidades sociales de la época.

Esto se hace más notable a partir del surgimiento de la industria, las fabricas, la producción en serie, cuando la demanda de mano de obra requería de cierto grado de capacitación de acuerdo a las necesidades de la industria, se diseña el currículum de acuerdo al perfil de egreso que se requería, así la educación se fue fragmentando, con conocimientos atomizados, surgiendo técnicos, especialistas, una educación con un carácter utilitario; posteriormente surgen nuevos factores que cambian las condiciones, sociopolíticas y económica y culturas del mundo, se inicia y desarrolla la época de la informática, y las comunicaciones, dando como consecuencia un cambio radical en los modos de producción, la economía, la cultura, se globaliza trayendo como consecuencia la necesidad de cambiar el currículum de la educación bajo ciertos fundamentos psicológicos, pedagógicos, y bajo las directrices de organismos internacionales.

Actualmente con un enfoque basado en competencias, en donde se pretende obtener un perfil de egresado, que articule sus conocimientos con la practica en contextos reales para resolver problemas, basado en valores con actitudes que le permitan funcionar en ambientes cambiantes y que le permitan convivir y realizarse con persona humano, con respeto a la naturaleza, las diferencias, ideológicas, religiosas raciales etc.

La carrera de medicina no se ha escapado de lo antes expuesto, en su evolución y formación del médico, en un principio con un enfoque muy individualista y humanista, pero una perspectiva muy atomizada del conocimiento, posteriormente surge la necesidad de la especialización, e inicia la formación por especialidades, haciéndose más fragmentada la educación médica, pero era necesario para resolver la demanda del sector productivo del IMSS E ISSTE surgen los institutos de investigación que empiezan a necesitar de la tecnología y posteriormente las ciencias computacionales y telecomunicaciones. Se inician la educación modular; van surgiendo diferentes especialidades como la medicina familiar y otras subespecialidades, dándose mayor impulso la medicina curativa que le preventiva, modelo que hasta poco se intenta cambiar, ante un mundo globalizado, el mundo de la información, una sociedad deshumanizada, competitiva con movimientos sociales, la necesidad de trabajos multidisciplinarios, migración e intercambio tecnológico y cultural, todo esto ha planteado un nuevo currículum integrador, que actualmente se ha propuesto basado en competencias, para responder a un perfil de egreso, que tenga conocimientos y los aplique en situaciones reales, en ambientes diferentes, cambiantes, con actitudes y valores que le permitan convivir y realizarse como persona humana, sin distinción de ideologías, políticas religiosas, raciales, preferencias sexuales etc., todo esto nos lleva a un cambio en el mapa curricular, en la planeación y la evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje.

## UNIDAD DE APRENDIZAJE:

# URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS EN EL HOSPITAL GENERAL DE COMITAN CUADRO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: URGENCIAS MEDICO QUIRURGICAS EN EL HOSPITAL GENERAL DE COMITAN

MICRO COMPETENCIAS	PRODUCTO	ESTRATEGIA DIDACTICA	CRITERIOS DE EVALUCION	RECURSOS	CONDICIONES PARA EL EJERCICIO
Aplicación de sello de agua en paciente con hemoneumotórax	Aplicación del sello de agua en un modelo anatómico (maniquí)	Aprendizaje Basado en Problemas. Aprendizaje Colaborativo	PORTAFOLIOS DE EVIDENCIAS. Lista de cotejo. Examen parcial Caso clínico Entrega de Ensayo	1 ANATOMÍA Humana, Testut Latarjet edit. Masson 1997 2 Guyton-Hall. Fisiología médica. Editorial: Mc. Graw- Hill. Interamericana, 1997. 3 manual de CENETEC. www.cenetec.salud.gob.mx/ 4 SABISTON Tratado de patología quirúrgica vol. I. 14ª edición. Interamericana McGraw - Hill. Maniquí Insumos (material, cánulas, equipo de sello de agua)	Aula y área del servicio de urgencias del hospital general de Comitán.

APRENDIZAJE ESPERADO:	DISEÑO DE LAS COMPETENCIAS	COMPETENCIAS ESPECIFICAS	CONTENIDO	PROPOSITO
Que conozca las indicaciones de aplicación de sello de agua Que realice de acuerdo a la técnica la colocación de un sello de agua	Genéricas: 1 El residente tendrá la capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica 2 El Residente tendrá la capacidad de investigación 3 El alumno tendrá la capacidad para actuar en nuevas situaciones 4 El Residente tendrá la capacidad para tomar decisiones	1 Clasificará el tipo de lesiones de tórax donde se requiere instalación del sello de agua 2 fundamentará en que pacientes colocará el sello de agua 3 decidirá en qué momento se debe retirar el sello de agua 4 Detectará las situaciones en las que exista una complicación por el uso del sello de agua.	Aplicación de sello de agua en pacientes con hemoneumotora x	Al término de la unidad el Médico residente estará capacitado para la aplicación del sello de agua en pacientes con hemoneumotorax para disminuir la morbi-mortalidad en el área de Urgencias

#### **PROPOSITO**

Al término de la unidad el Médico residente estará capacitado para la aplicación del sello de agua en pacientes con hemoneumotorax para disminuir la morbimortalidad en el área de Urgencias

#### **COMPETENCIAS GENERICAS**

- 1.- El residente tendrá la capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica
- 2.- El Residente tendrá la capacidad de investigación
- 3.- El alumno tendrá la capacidad para actuar en nuevas situaciones
- 4.- El Residente tendrá la capacidad para tomar decisiones

#### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- Clasificará el tipo de lesiones de tórax donde se requiere instalación del sello de agua
- 2.- fundamentará en que pacientes colocará el sello de agua
- 3.- decidirá en qué momento se debe retirar el sello de agua
- 4.- Detectará las situaciones en las que exista una complicación por el uso del sello de agua.

#### CONTENIDOS POR UNIDAD

#### UNIDAD 1:

Aplicación de sello de agua en paciente con hemoneumotórax

#### CRITERIOS DE EVALUACION

- Portafolios de evidencias.
- Lista de cotejo.
- Examen parcial
- Caso clínico
- Presentar video
- Entrega de un ensayo sobre sello de agua

#### APRENDIZAJES ESPERADOS

- ♣ Que realice de acuerdo a la técnica la colocación de un sello de agua

# MEDIOS Y RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

- 1.- ANATOMÍA Humana, Testut Latarjet edit. Masson 1997
- 2.- Guito-Hall. Fisiología médica. Editorial: Mc. Graw-Hill. Interamericana, 1997.
- 3.- manual de CENETEC. www.cenetec.salud.gob.mx/
- 4.- SABISTON *Tratado de patología quirúrgica* vol. I. 14ª edición. Interamericana McGraw Hill.

Maniquí

Insumos (material, cánulas, equipo de sello de agua)

# **EVIDENCIAS MODULO IV**

# **EVIDENCIA 1**

# Técnica para hacer un diagnostico TECNICA S-Q-A EVIDENCIA NO. 1 MODULO IV

# CUADRO COMPARATIVO DE ABP Y AB PROYECTOS

CUADRO COMPARATIVO DE ABP Y AB PROYECTOS				
¿Qué se?	¿Qué quiero aprender?	¿Qué Aprendí?		
El ABP, es una estrategia de enseñanza, que surge de un problema real, o creado, a partir del cual, se organiza una grupo de 3 a 7 integrantes, para investigar, discutir, proponer y concluir a cerca del o los problemas planteados.  El AB por proyectos Es una estrategia de enseñanza en la cual se integra una grupo multidisciplinario, para plantear una problemática, a partir de la cual, se decide que problemas se van a investigar y las aportaciones que cada uno harán por medio de la distribución de tareas	Quiero aprender en que situaciones, se aplican como se diseña y como se evalúa los resultados	En el ABP, aprendí que es una estrategia de enseñanza para aplicarlo en situaciones reales o creadas, con el objeto de que sea resuelto por los alumnos en grupos de trabajo, el maestro su rol es tutor, promueve el trabajo en equipo, actitudes para el trabajo, buena comunicación.  El AB por proyectos se aplica para problemas a resolver a largo plazo, es una estrategias de aprendizaje, en problemas reales, es un trabajo multidisciplinario para investigar un problema, con la aportación de cada uno para conocer el problema, durante el proceso se debe aportar evidencias, los alumnos dirigen su investigación Fomenta trabajo grupal y comunicación en el desarrollo del trabajo		

#### ROLES DEL PROFESOR

# LOS ROLES DEL PROFESOR Y EL ALUMNO EN EL ABP

#### ALUMNO

- Disposición para trabajar en grupo.
- Tolerancia para enfrentarse a situaciones ambiguas
- Habilidades para la interacción personal tanto intelectual como emocional.
   Desarrollo de los poderes imaginativo e intelectual.
   Habilidades para la solución de problemas.
   Habilidades de comunicación.
   Ver su campo de estudio desde una perspectiva más amplia.
   Habilidades de pensamiento crítico, reflexivo, imaginativo y sensitivo.

#### Responsabilidades para los alumnos al trabajar en el ABP:

Una integración responsable en torno al grupo. Aporte de información a la discusión grupal.
 Búsqueda de la información que consideren necesaria para entender y resolver el problema Investigación por todos los medios como por ejemplo: la biblioteca, los medios electrónicos, maestro de la universidad o los propios compañeros del grupo.
 Desarrollo de habilidades de análisis y síntesis de la información y una visión critica de la información obtenida.
 Compromiso para identificar los mecanismos básicos que puedan explicar cada aspecto importante de cada problema.

# LOS ROLES DEL PROFESOR Y EL ALUMNO EN EL ABR

#### PROFESOR

#### Actividades y responsabilidades del profesor

actúa como un tutor que ayuda a reflexionar, identificar necesidades les motivará a continuar con el trabajo, debe estar activo orientando el proceso de aprendizaje para cumplir con la resolución del problema.

La principal es asegurarse de que los alumnos progresen de manera adecuada además de identificar qué es lo que necesitan estudiar para comprender mejor, se logra por medio de preguntas que fomenten el análisis y la síntesis de la información. poya el desarrollo de la habilidad en los alumnos

#### Características del tutor con respecto a su especialidad.

 Tener conocimiento de la temática, conoce a fondo los objetivos
 Tener pieno conocimiento de los distintos roles que se juegan dentro de la dinámica del ABP.
 Conocer diferentes estrategias y métodos para evaluar el aprendizaje de los alumnos
 Tener conocimiento de los pasos necesarios para promover el ABP, y por tanto las habilidades, actitudes y valores que se estimulan con esta forma de trabajo.
 Dominar diferentes estrategias y técnicas de trabajo grupal, además de conocer la forma de dar retroalimentación al trabajar en un grupo.

#### Características personales del tutor:

- •dispuesto a considerar el ABP como un método efectivo para adquirir información y para desarrollar la habilidad de pensamiento crítico.
- «Considerar al alumno como principal responsable de su propia educación. Concebir al grupo pequeño en el ABP como espacio de integración
- •Disponible para los alumnos durante el período de trabajo . Debe estar preparado y dispuesto para tener asesorías individuales Evaluar en el tiempo oportuno a los alumnos y a los grupos Coordinar las actividades de retroalimentación de los alumnos

#### **PROFESOR**

#### Actividades y responsabilidades del profesor

actúa como un tutor que ayuda a reflexionar, identificar necesidades les motivará a continuar con el trabajo, debe estar activo orientando el proceso de aprendizaje para cumplir con la resolución del problema

La principal es asegurarse de que los alumnos progresen de manera adecuada además de identificar qué es lo que necesitan estudiar para comprender mejor. se logra por medio de preguntas que fomenten el análisis y la síntesis de la información. poya el desarrollo de la habilidad en los alumnos

#### Características del tutor con respecto a su especialidad.

 Tener conocimiento de la temática, conoce a fondo los objetivos
 Tener pleno conocimiento de los distintos roles que se juegan dentro de la dinámica del ABP. Conocer diferentes estrategias y métodos para evaluar el aprendizaje de los alumnos • Tener conocimiento de los pasos necesarios para promover el ABP, y por tanto las habilidades, actitudes y valores que se estimulan con esta forma de trabajo. • Dominar diferentes estrategias y técnicas de trabajo grupal, además de conocer la forma de dar retroalimentación al trabajar en un grupo.

#### Características personales del tutor:

- edispuesto a considerar el ABP como un método efectivo para adquirir información y para desarrollar la habilidad de pensamiento crítico.
- Considerar al alumno como principal responsable de su propia educación. Concebir al grupo pequeño en el ABP como espacio de integración
- Disponible para los alumnos durante el período de trabajo . Debe estar preparado y dispuesto para tener asesorías individuales Evaluar en el tiempo oportuno a los alumnos y a los grupos . Coordinar las actividades de retroalimentación de los alumnos

#### PROFFSOR

#### Actividades y responsabilidades del profesor

actúa como un tutor que ayuda a reflexionar, identificar necesidades les motivará a continuar con el trabajo, debe estar activo orientando el proceso de aprendizaje para cumplir con la resolución del problema.

La principal es asegurarse de que los alumnos progresen de manera adecuada además de identificar qué es lo que necesitan estudiar para comprender mejor, se logra por medio de preguntas que fomenten el análisis y la síntesis de la información. poya el desarrollo de la habilidad en los alumnos

#### Características del tutor con respecto a su especialidad.

 Tener conocimiento de la temática, conoce a fondo los objetivos
 Tener pleno conocimiento de los distintos roles que se juegan dentro de la dinámica del ABP. • Conocer diferentes estrategias y métodos para evaluar el aprendizaje de los alumnos • Tener conocimiento de los pasos necesarios para promover el ABP, y por tanto las habilidades, actitudes y valores que se estimulan con esta forma de trabajo. • Dominar diferentes estrategias y técnicas de trabajo grupal, además de conocer la forma de dar retroalimentación al trabajar en un grupo.

#### Características personales del tutor:

- •dispuesto a considerar el ABP como un método efectivo para adquirir información y para desarrollar la habilidad de pensamiento crítico.
- Considerar al alumno como principal responsable de su propia educación.
   Concebir al grupo pequeño en el ABP como espacio de integración
   Disponible para los alumnos durante el período de trabajo.
   Debe estar preparado y dispuesto para tener asesorías individuales
   Evaluar en el tiempo oportuno a los alumnos y a los grupos . Coordinar las actividades de retroalimentación de los alumnos

# MODELO ABP "SELLO DE AGUA"

Sección A. Plan de trabajo basado en ABP
Nombre del alumno (s) Edad Grado Profesor (a) GLORIA MARGOTH COUTIÑO AGUILAR, DR.FRANCISCO JAVIER DOMINGUEZ ABARCA, DR. NERI SALVADOR CANCINO HERNANDEZ, DR. ANTONIO LLACA AGUILAR Escriban el título y propósito de su proyecto y lo que planean hacer. Incluyan los materiales y recursos que necesitarán para completarlo.
NOMBRE DEL PROYECTO: COLOCACION DE SELLO DE AGUA
El propósito de este proyecto es: Capacitar a los Médicos internos en la colocación de sello de agua en el servicio de urgencias del hospital General María Ignacia Gandulfo
El problema es: falta de capacitación en la colocación del sello de agua, en forma urgente en el paciente con hemoneumotórax
Las referencias y autores en que nos apoyamos son: Manual del ATLS y Guías CENETEC
Los materiales necesarios son: Cánulas (diversos tamaños), Equipo de sello de agua, Maniquí anatómico.,
Frascos, Mangueras, Conectores, Suturas, Equipo de cirugía menor, Cañón, laptop, Videos, etc.
Cómo vamos a registrar y comunicar los resultados: Rúbrica. Portafolio de evidencias, video, fotografías. Lista de cotejo. Examen parcial. Caso clínico. Entrega de Ensayo, .Algoritmo de decisiones. Mapa conceptual. Retroalimentación
Imaginen cómo se verá su proyecto una vez terminado. En una hoja en blanco dibujen su proyecto lo más detalladamente posible, sin olvidar las partes y los materiales.
The state of the s
PACIENTE ASPIRACION  22 cm  Figure 5 ignores realizable parallel p
Me comprometo a realizar este proyecto aportando lo mejor de mi conocimiento y esfuerzo, así como a trabajar de manera responsable y cooperativa con mis compañeros de equipo: Fecha Nombres y firmas (alumnos, profesor, padres de familia, tutores).
Sección B. Reporte de avance Núm  Título del proyecto Fecha  Describan lo avanzado a la fecha en relación con su proyecto:  Lo que les falta realizar para concluir el proyecto es:  Las dudas que tienen o el apoyo que requieren para continuar consiste en:

# MODELO ABP "SUPERVISIÓN CAPACITANTE"

#### PLAN DE TRABAJO BASADO EN ABP

Nombre del alumno (s) Edad Grado

Profesor (a) <u>GLORIA MARGOTH COUTIÑO AGUILAR, DR.FRANCISCO JAVIER</u> <u>DOMINGUEZ ABARCA, DR. NERI SALVADOR CANCINO HERNANDEZ, DR.</u> <u>ANTONIO LLACA AGUILAR</u>

Escriban el título y propósito de su proyecto y lo que planean hacer. Incluyan los materiales y recursos que necesitarán para completarlo.

Nombre del proyecto: SUPERVISION CAPACITANTE

El **propósito** de este proyecto es: Al término de la unidad los Médicos y Enfermeros supervisores estarán formados como supervisores capacitante basado en el modelo de competencias.

#### El problema es:

Actualmente se realiza la supervisión a las unidades de salud en la Jurisdicción sanitaria No. III, Comitán, Chiapas; bajo un modelo lineal, un tanto arbitrario, hostigante: ya que cuando el equipo zonal de supervisión acude a las unidades de salud, realizan la triangulación para corroborar que las actividades se realicen para cumplimiento de metas, tal es el caso del Programa de Vacunación, en donde acuden a visitas domiciliarias para corroborar con la madre de familia, si fueron aplicadas las vacunas, cotejando censo de vacunación con cartilla nacional de vacunación. A partir de esta acción se coteja si se realizó o no la actividad (ver formato anexo), sin importar la sensibilización que debería de llevarse a cabo con la madre de familia, sobre la importancia de la aplicación de vacunas para fortalecer su sistema inmunológico, que le ayudará a la prevención de enfermedades. Es de esta manera que surge la inquietud de modificar la forma actual de supervisar a una nueva modalidad: "Supervisión capacitante" bajo el aprendizaje basado en competencias.

#### La estrategia que pensamos realizar consiste en:

La Unidad de Aprendizaje "Supervisión Capacitante" es un curso-taller (teóricopráctico), para desarrollar competencias dirigido a los Médicos y Enfermeros de los Equipos Zonales de Supervisión, quienes tienen la función de supervisar los avances de los programas de salud en las diferentes unidades, con la finalidad de brindar una atención de calidad.

#### Las referencias y autores en que nos apoyamos son:

- 1.-Rosales Ortiz, Rosa (1998). Supervisión Capacitante: Una experiencia de administración educativa en trabajo social.
- 2.-Phil Bartle, PhD (20129. Manual de Supervisión.
- 3.- Pérez Gómez, Ángel (2007)." La naturaleza de las competencias básicas y sus

aplicaciones pedagógicas". En: Cuadernos de Educación.

4.- Rogiers, Xavier. "Enfoque por las competencias y pedagogía de la integración explicadas a los educadores. En: ¿Qué es el EPC? Antología del Módulo III del Diplomado de Titulación de maestría en Docencia en Ciencias de la Salud, UNACH, 2013

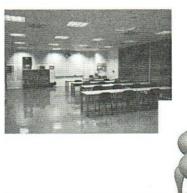
Los materiales necesarios son:

Normas oficiales, Marcadores de agua de colores, Hojas blancas, Formatos, Cañón, Laptop, Videos, etc.

Cómo vamos a registrar y comunicar los resultados:

Portafolios de Evidencias, Examen parcial, Lista de cotejo, escenificación de un caso, Entrega de Ensayo, Algoritmo de decisiones, Retroalimentación, Diseñar un instrumento de supervisión

Imaginen cómo se verá su proyecto una vez terminado. En una hoja en blanco dibujen su proyecto lo más detalladamente posible, sin olvidar las partes y los materiales.









Me comprometo a realizar este proyecto aportando lo mejor de mi conocimiento y esfuerzo, así como a trabajar de manera responsable y cooperativa con mis compañeros de equipo: Fecha\_\_\_ Nombres y firmas (alumnos, profesor, padres de familia, tutores).

Sección	B	Reporte de	avance N	Jim
Section	₽.	Venoure de	availe	VUIII.

Título del proyecto

Fecha

Describan lo avanzado a la fecha en relación con su proyecto:

Lo que les falta realizar para concluir el proyecto es:

Las dudas que tienen o el apoyo que requieren para continuar consiste en:

## QUE ROLL JUEGA EL PROFESOR Y EL ALUMNO EN EL ABP

# ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE Y EVALUACIÓN BAJO EL ENFOQUE DE COMPETENCIAS

¿QUÉ ROL JUEGA EL PROFESOR Y EL ALUMNO EN EL ABP?

FACILITADORES:

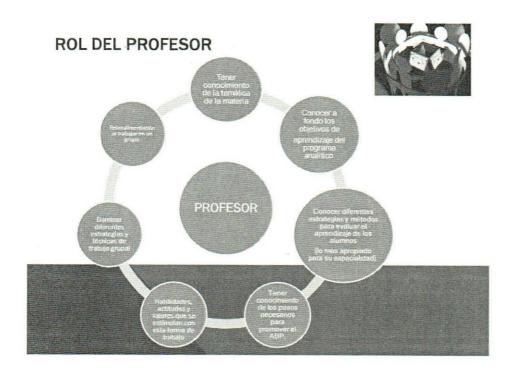
DR. ANTONIO LLACA AGUILAR

DR. FRANCISCO JAVIER DOMINGUEZ ABARCA

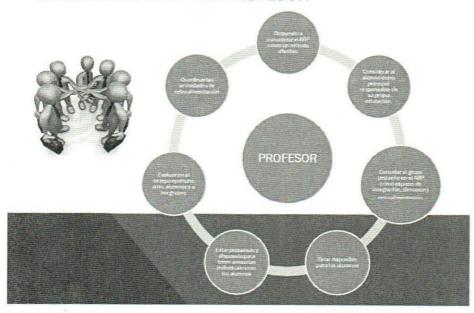
DR. NERI SALVADOR CANCINO HERNANDEZ

DRA. GLORIA MARGOTH COUTIÑO AGUILAR

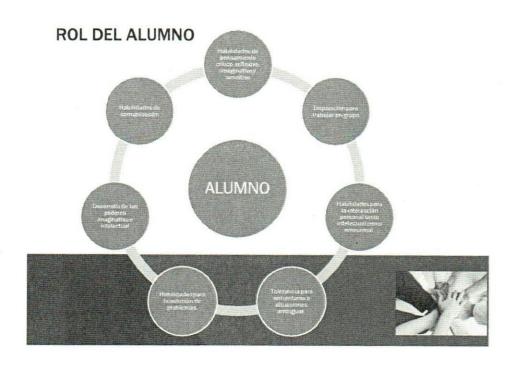
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. NOVIEMBRE 2013.



# CARACTERÍSTICAS DEL PROFESOR







# RESPONSABILIDADES DEL ALUMNO

