

Talle Macroregional del Sur

- AUSPICIO: ASPEFAM
- ORGANIZACIÓN: FM UNSA
 - Comité Organizador
 - Comité de apoyo administrativo
- FINANZIACIÓN: ASPEFAM Y UNSA
- PARTICIPACIÓN:
 - Conferencias - Docentes de las Universidades: UNMSM, UPCH, UPSP, y UNSA
 - 72 asistentes de las Universidades: UNJBT, UPT, USM, UCSM y UNSA

Taller Macroregional del Sur: Programa

Día 22

■ CURRÍCULO

1. Elementos del Diseño Curricular
Dr. Carlos Bernedo G.
2. Currículo en el ABP
Dr. Marco Cueva B.
3. Paradigmas de la Educación Médica y Reforma Curricular
Dr. Manuel Gutiérrez S.
4. Propuesta del V Seminario Curricular "Hacia la Transformación Académica" UNSA
Dr. José S. Bedoya M.

■ TALLER

Día 23

■ COMPETENCIAS

1. Objetivos y Competencias: Impacto en la concepción del Currículo
Dr. Isaac Tapia A.
2. Objetivos vs Competencias, una oposición imposible
Dr. Carlos Barriga H.
3. Ética y Humanidades en la Formación Médica
Dr. Víctor D. Perea P.

■ TALLER

Día 24

■ EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE ESTUDIANTES PARA LA CARRERA

1. EL Proceso de selección de ingresantes a la FM UNSA
Dr. Himler Montes
2. Evaluación del perfil psicológico de los postulantes a la FM
Dr. Oscar Barrera T.
3. La Evaluación en la Tarea Educativa
Dr. Isaac Canales Q.

■ TALLER



Currículo: Conclusiones

- 1) El Currículo debe concebirse como el plan educativo de una Facultad o Escuela que explica los objetivos a lograrse, los temas a desarrollarse y los métodos que serán usados para aprender, enseñar y evaluar. Como programa de formación debe generar experiencias significativas para el aprendizaje y que más allá de la secuencia de y contenido de las asignaturas, tiene que ver con las formas y métodos de la enseñanza, con las modalidades de evaluación y con los ambientes y escenarios en los que se lleva a cabo.

Paradigmas médicos

■ Historia

- Médico filosófico: Grecia
- Médico teológico: Medioevo
- Médico científico: Edad Moderna

■ Actualidad

- Biomédico
- Sociomédico (¿Integral?)

Paradigmas de la Educación Médica: Períodos

- Pre-Flexner: antes de 1910. Aprendizaje “natural”.
- Flexner: 1910-1970. Paradigma biomédico.
- Actual: 1970 +. Paradigma sociomédico (Alma Ata, atención primaria de salud).

Proceso formativo en el paradigma biomédico

- Aproximación a la realidad por medio de las disciplinas.
- Centrado en el estudio de la enfermedad.
- Enseñanza centrada en aulas, laboratorios y hospitales de tercer nivel.
- Predominio de especialistas como profesores.
- Inserción en el mercado mediante especialización.

Incorporación del Paradigma Socio-Médico

Explorar la enfermedad y la dolencia



Entender a la persona como un todo



Encontrar terreno común respecto al tratamiento



Incorporar prevención y promoción de salud

Cultivar la relación médico - paciente
Ser realista

El ciclo de aprendizaje



Currículo: Conclusiones

- 2) El perfil del Médico del Médico a Formarse en las Facultades del País, debe incluir las competencias que le permitan contribuir a la solución de la problemática de salud de la región y del país, pero también deberá ostentar las capacidades que le faculten un óptimo desempeño laboral en el contexto de un mundo globalizado y altamente competitivo. Se hizo referencia también a la conveniencia de promover el aprendizaje de lenguas nativas, para facilitar la comprensión de la problemática y la comunicación con las diversas poblaciones del país.

¿Qué se requiere?

Aprendizaje significativo

Guarda relación con
la situación de
desempeño

Es activo

Docente asume
rol de tutor

Estructura curricular coherente

Núcleo del currículo médico

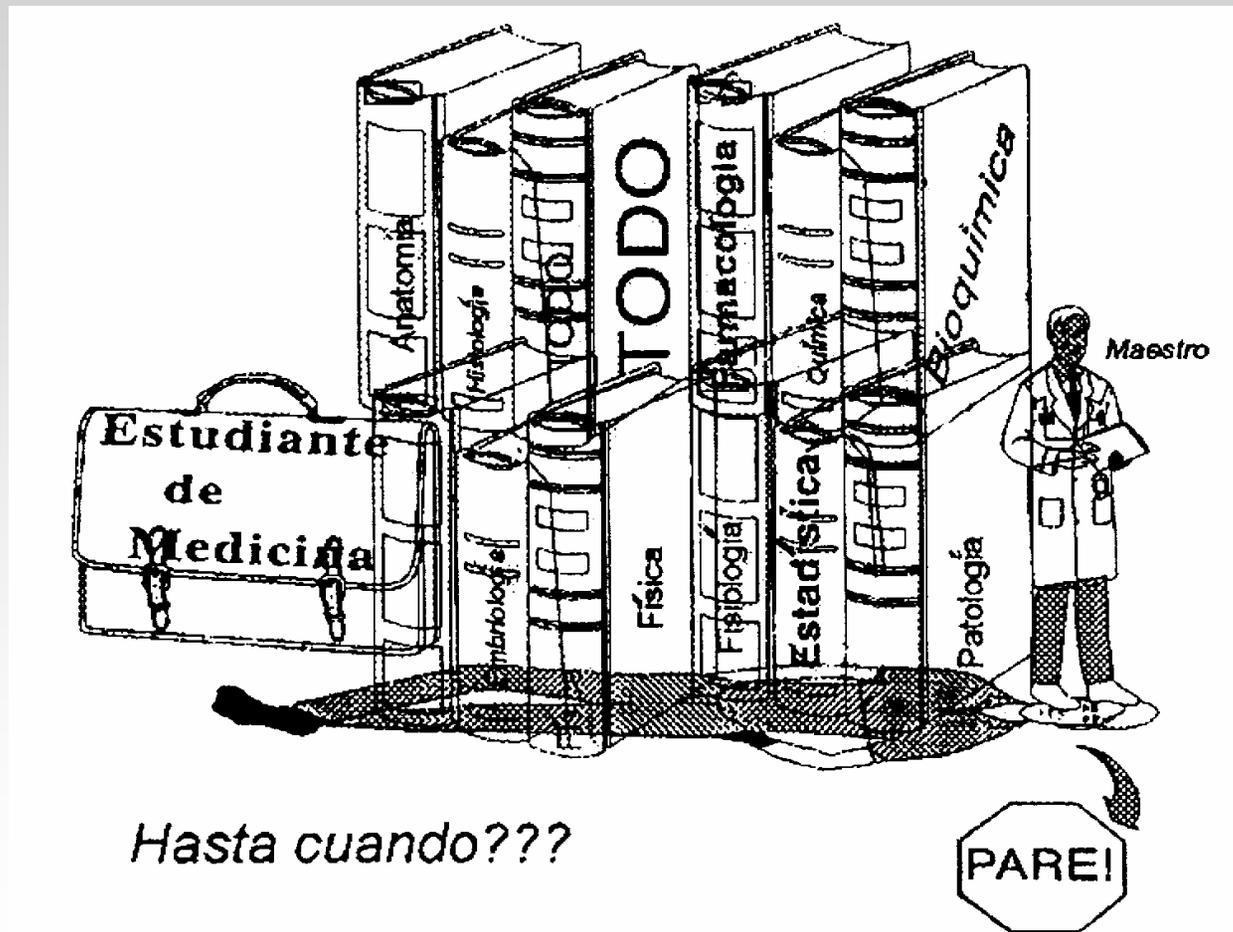
Teoría y práctica fundamentales de la medicina:

- Ciencias biomédicas, sociales y del comportamiento.
- Habilidades clínicas generales.
- Habilidades de decisión clínica.
- Habilidades de comunicación.
- Ética médica.

Currículo: Conclusiones

- 3) El currículo de las Facultades del sur del país, tiene algunas características negativas, a superarse en una eventual reforma curricular:
- Metodologías Inapropiadas, con escasa participación estudiantil
 - Falta de correspondencia entre perfil de competencias y plan de estudios
 - Contenidos hipertrofiados, que no corresponden al perfil de competencias y que se abordan en forma desintegrada
 - Enfoque biologista y curativo
 - Predominancia de los aspectos cognoscitivos sobre los procedimentales y actitudinales
 - Deficiente sistema de evaluación

El Currículo que aplasta al Estudiante...



Metodología

- Trabajo en grupos pequeños.
- Tutorías.
- Aprendizaje basado en la práctica.
 - Aprendizaje basado en problemas.
 - Aprendizaje en servicio
- Aprendizaje centrado en el estudiante.
- Aprendizaje orientado hacia la comunidad.

CONCLUSIONES: COMPETENCIAS Y OBJETIVOS

1. Las competencias la formación médica deben entenderse como aquellos comportamientos y desempeños que son predecibles y esperados e el médico que queremos formar y que deben reunir cualidades de eficiencia y eficacia En su construcción el estudiante deberá aprender e integrar conocimientos, habilidades, destrezas y valores, sobre la base del desarrollo de sus aptitudes.

CONCLUSIONES

COMPETENCIAS Y OBJETIVOS

2. Para el desarrollo de este modelo, son necesarios promover diversos cambios:
 - Reemplazar el paradigma de la enseñanza por el del aprendizaje
 - Aceptación por parte del docente de su nuevo rol de facilitador y moderador en reemplazo del de difusor central del conocimiento
 - Reorientar relación docente-estudiante del sentido vertical por otro mas bien horizontal
 - Perfeccionar los instrumentos de evaluación orientándolos a las competencias no sólo conceptuales y procedimentales, sino también las actitudinales
 - Incentivar en el estudiante para el desarrollo de la curiosidad, la experimentación y el uso del método científico en la búsqueda de la verdad.

PROCESO ENSEÑANZA/APRENDIZAJE

- ¿Para qué enseñamos?
 - ¿Qué debemos enseñar?
 - ¿Cómo debemos enseñar?
- } OBJETIVOS
COMPETENCIAS
- ¿El estudiante aprende lo que le enseñamos?
 - ¿Cómo saber si el estudiante aprende?
 - ¿Cuál es la brecha entre lo enseñado y lo aprendido?

Necesidad de Fijar Objetivos

- Toda conducta humana es siempre una conducta en función a objetivos lo que distingue al hombre de animales, fenómenos físicos y máquinas.
- Los objetivos, en tanto son intenciones, se plantean en el plano de lo potencial y no de lo actual. Algun sector de la realidad es defectivo, por lo que se busca cambiarla introduciendo un correctivo.

Los Elementos Del Objetivo

- (S) sujeto o conjuntos de sujetos
- (X) aquello que se busca realizar
- (Z) realidad sobre la que se opera
- (t) un intervalo de tiempo variable

Hacer algo X
S→ Z en un tiempo (t)

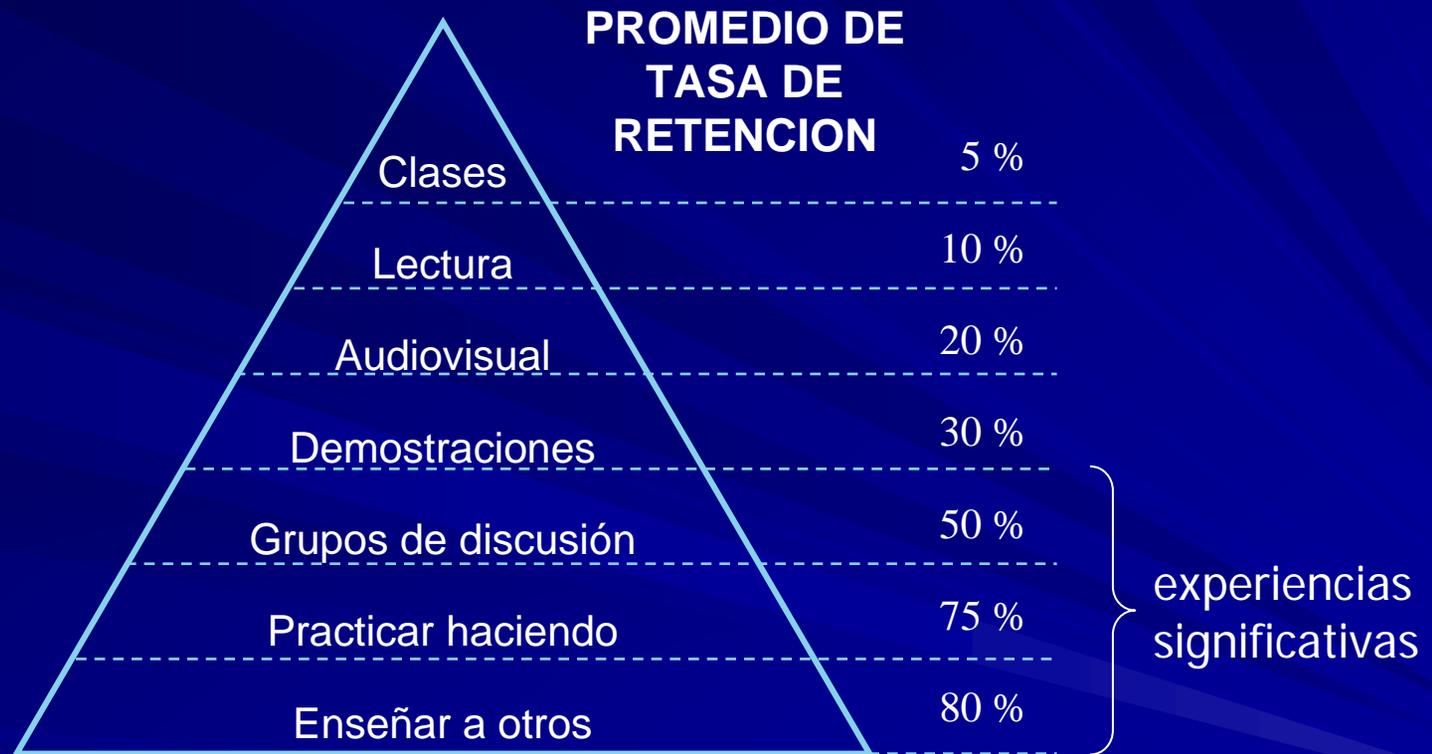
Competencias y Objetivos

- En función de lo anterior, una competencia es un tipo de comportamiento y por lo tanto, es un referente posible para un objetivo educacional.
- Tiene pleno sentido decir que alguien se propone como objetivo lograr las competencias x, y, z...etc.
- Son objetivos educacionales el logro de comportamientos humanos considerados valiosos, que pueden ser competencias o de otro tipo.

¿Dónde Ubicar los Objetivos y las Competencias?

- Es evidente que al planear una acción educativa debemos proponernos **objetivos**.
- El objetivo final del curso y del currículo es el logro de **competencias** que finalmente configuran el perfil del profesional que estamos formando.
- Los **objetivos intermedios** se refieren a las etapas formativas en la construcción de competencias y son de orden **cognositivo, procedimental y actitudinal**.

¿Cómo lograr el aprendizaje?



Fuente: National Training Laboratories, betehel, Maine, USA
Citado por Barilovsky - Educación Médica, Evaluación de las competencias

Competencia Médica

Cómo realiza su práctica

Base científica
Base ética
Aplica juicio clínico

El médico como profesional

Cómo realiza su práctica

Lo que el médico puede hacer

Lo que puede hacer

Habilidades clínicas
Investiga problemas
Procedimientos
Terapéutica
Promueve salud
Se comunica
Maneja información

El médico como profesional

Se ubica en el sistema de salud
Aptitud para desarrollo personal

CONCLUSIONES: EVALUACIÓN

- Los asistentes al seminario taller concordaron en que la evaluación es aquel proceso educativo que permite reunir la información adecuada para emitir juicios de valor respecto al avance conseguido por el educando
- Importancia de evaluación continua
- La evaluación de las competencias ya adquiridas y exigidas por los estándares de acreditación, es una tarea compleja que debe principalmente abordarse en el año de internado mediante evaluación continua, exámenes teóricos-prácticos. Sin embargo, algunas instituciones vienen utilizando el examen clínico estructurado por objetivos con pacientes simulados o realidades virtuales
- Debe considerarse la posibilidad del uso de escalas nominales para la evaluación de las competencias

¿Cómo Evaluar el PERFIL PSICOLÓGICO de los postulantes a una Facultad o Escuela de Medicina?

D. Diseño y ejecución:

- Comisión Permanente del Proceso de Selección
- Comité Técnico Asesor

Coordinación:

- Oficina del Proceso de Admisión
- Dirección General del CEPRUNSA



PROCESO DE SELECCIÓN DE INGRESANTES

COMPONENTES

A. Evaluación Escrita

– Principales		40
■ Inteligencia	8	
■ Madurez Neuropsicológica	8	
■ Interés Vocacional	8	
■ Aptitud Vocacional	8	
■ Aptitud para el estudio superior	8	
– Complementarios		10
■ Carácter	2	
■ Personalidad	2	
■ Hábitos de estudio	2	
■ Ética y valores personales	2	

B. Entrevista Personal

2

50 Pts.

¿Cómo Evaluar el PERFIL PSICOLÓGICO de los postulantes a una Facultad o Escuela de Medicina?

B. Fundamento Legal:

- Ley 23733, Arts. 21 y 55.
- Ley 27154, DS 005-2000 y RS 004-2003-SA
- Estatuto Universitario Arts. 13,217 y 218
- R. Consejo Universitario 245-2004 UNS A
- R. Consejo de Facultad 091-2004 FM/UNSA
- Reglamento Aprobado 2004-06-30

2 4 2005

¿Cómo Evaluar el PERFIL PSICOLÓGICO de los postulantes a una Facultad o Escuela de Medicina?

D. Diseño y ejecución:

- Comisión Permanente del Proceso de Selección
- Comité Técnico Asesor

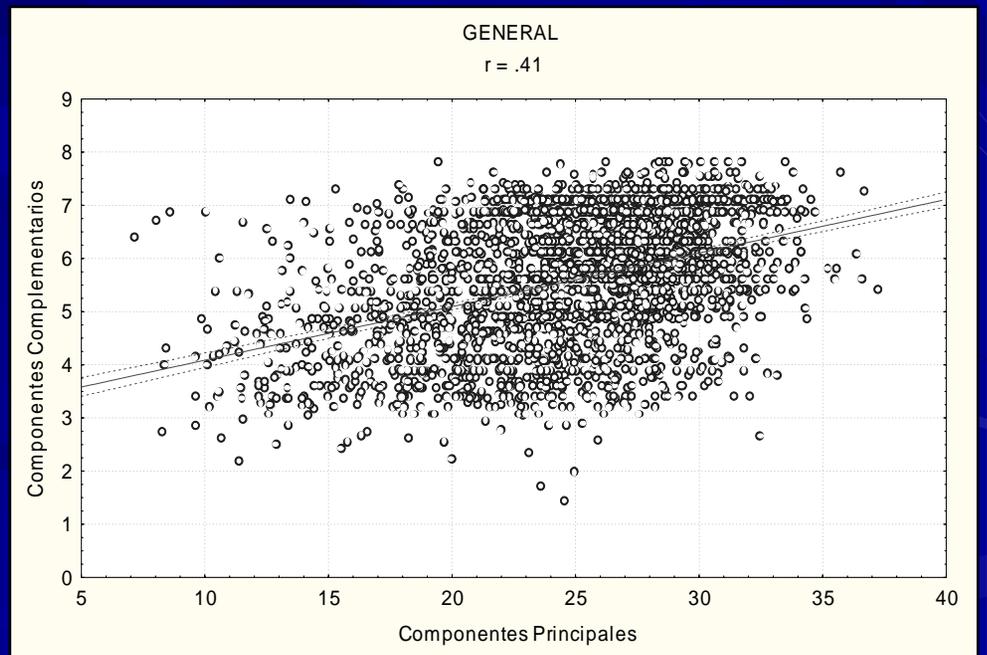
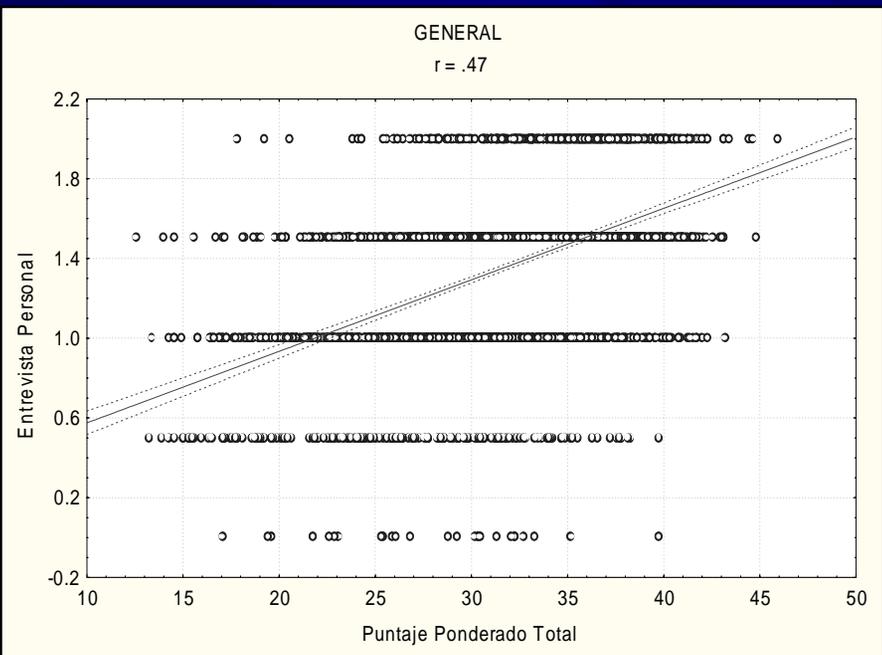
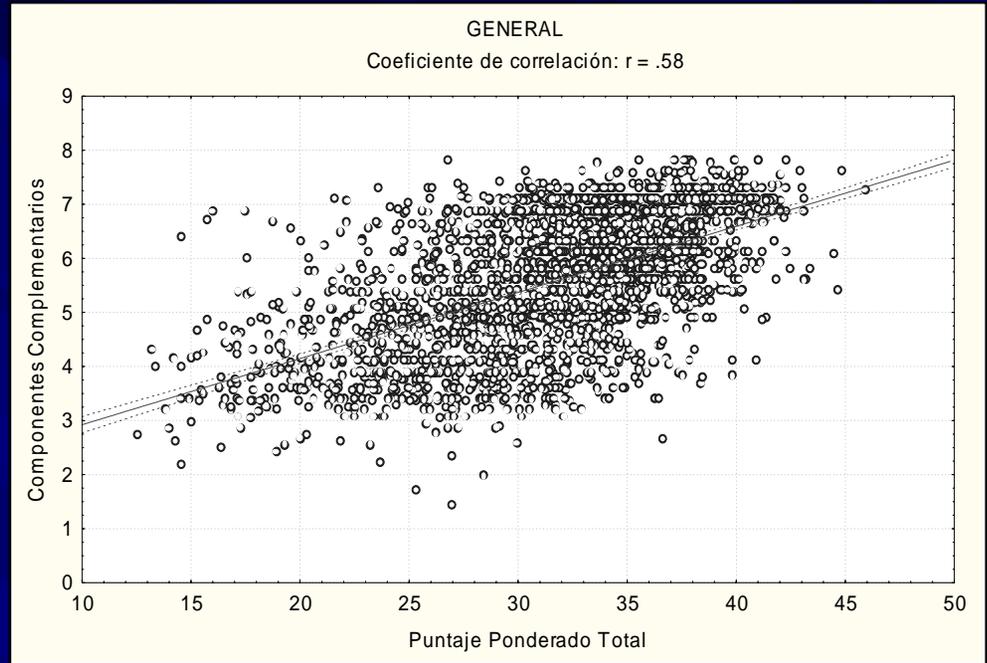
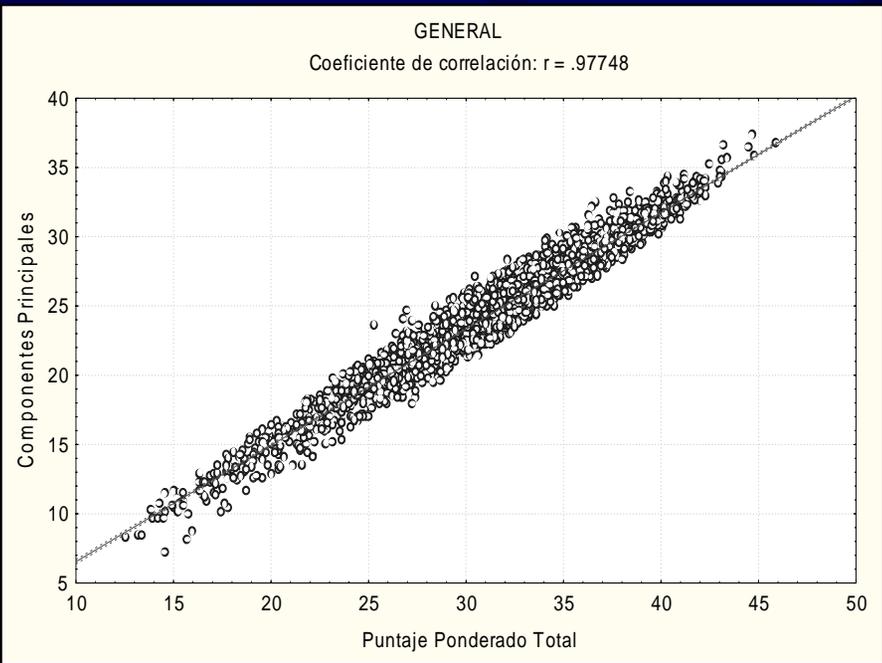
Coordinación:

- Oficina del Proceso de Admisión
- Dirección General del CEPRUNSA



PROCESO DE SELECCIÓN DE INGRESANTES RESULTADOS – EPPP PROCESO DE ADMISIÓN 2005

Modalidad / Fase	N° de postulantes	EPPP	N° de ingresantes
CEPRUNSA I	326	293	13
Examen Ordinario 1	869	841	25
CEPRUNSA II	562	457	13
Examen Extraordinario:	151	131	
Primeros puestos			13
Traslados externos			2
Profesionales			2
Examen Ordinario 2	844	825	24
Traslados internos	20	17	2
Total	2772	2564	94





 **ASOCIACION PERUANA DE FACULTADES DE MEDICINA** 
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN AREQUIPA
"PRIMER CONGRESO PERUANO DE EDUCACION MEDICA"
TALLER MACROREGIONAL DEL SUR
22, 23 Y 24 DE SETIEMBRE DEL 2005