ANEXOS

LISTA DE ANEXOS

Pág.

Anexo 1. Encuesta	200
Anexo 2. Codificación de concepciones	202
Anexo 3. Prueba piloto	222
Anexo 4. Estrategia didáctica	225
Anexo 5. Consentimiento informado	273
Anexo 6. Diario del docente	275
Anexo 7. Protocolo del experto	284
Anexo 8 Portafolio del estudiante	287
Anexo 9.Tabulación y codificación de la información	298
Anexo 10. Syllabus de la asignatura PMP	334
Anexo 11. Portafolio con nueva estrategia	346

Anexo 1. Encuesta

UNIVERSIDAD EL BOSQUE - FACULTAD DE EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN DOCENCIA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR
ENCUESTA A ESTUDIANTES DE II SEMESTRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE CURSAN LA ASIGNATURA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

PRESENTACIÓN: La siguiente encuesta pretende indagar las concepciones que poseen los estudiantes sobre el aprendizaje y la enseñanza en la asignatura de Procedimientos Médicos Primarios de la carrera de Medicina, con el propósito de desarrollar una *estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo* que modifique las prácticas docentes y por ende mejore la calidad de la educación superior en la Universidad El Bosque.

Lea con atención las preguntas y conteste de la manera más sincera y espontánea. No es necesario que marque la encuesta con su nombre y en todo caso, la información recolectada es confidencial y solo se utilizará para mejorar la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje de la asignatura PMP. Gracias por su participación.

1. ¿Por qué decidió estudiar medicina?
2. ¿Qué expectativas laborales y profesionales tiene con su carrera?
3. ¿Cree usted que los contenidos vistos hasta el momento responden al
4. ¿Cree usted que los contenidos trabajados en la teoría son los
5. ¿Le gusta venir a las prácticas en la UPA? Porque?
6. ¿Qué actividades cree usted que va a realizar durante la práctica de PMP?

7. ¿Para usted qué temas son más difíciles de aprender? Porque?
8. ¿Cómo estudia o se prepara para sus actividades académicas parciales, prácticas, exposiciones, etc.?
9. De los siguientes recursos ¿cuál le ayuda a tener un mejor aprendizaje? califique cada uno de 1 a 5. (siendo 1 el que menos le ayuda y 5 el que más le ayuda.) __ Aula virtual __ Los trabajos en grupo __ Casos Clínicos __ Las prácticas __ Las clases magistrales __ Los laboratorios __ Las lecturas __ Otros, Cuáles? _____ ¿Qué criterios tuvo para calificarlas?
10. ¿Cómo le gustaría que su profesor le enseñara?
11. ¿De las actividades que realizan sus profesores, cuáles cree usted facilitan su aprendizaje? y ¿por qué?
12. ¿Para qué cree que sirve la evaluación en su proceso de aprendizaje?
13. ¿Cómo le gusta que lo evalúen? y ¿por qué?
14. ¿Qué **NO** le gusta de la evaluación que realizan sus docentes?
15. Como prefiere ser evaluado: 1. Por su docente 2. Por su compañero 3. Por usted mismo 4. Todas las anteriores Explique por qué:

GRACIAS
PROFESORES: ALFONSO MESA
LILIANA POSADA

Anexo 2. Codificación de concepciones

HU: UH-CONCEPCIONES
File: [\\psf\Home\Documents\UH-CONCEPCIONES.hpr7]
Edited by: Liliana Posada
Date/Time: 2012-12-11 21:43:16

Code: APRENDIZAJE-Dificultades {7-0} **Para usted qué temas son más difíciles de aprender? Porque?**	
"Vacunación por el contenido porque aún no se bien el contenido de las vacunas, cada cuanto se ponen y a quien deben ponerse exactamente y eso es muy importante. Embriología en cuanto a la parte molecular porque existen muchas moléculas para cada proceso" (**P11: CEPMP-01.docx - 11:15)** "Creería que la toma correcta de signos y vacunación el primero porque hasta ahora estamos aplicando la teoría, entonces debemos enseñar el oido y el facto; en la segunda porque es un tema un poco extenso, la correcta administración de un medicamento es una línea entre bienestar y malestar que puede ser causado por mí, entonces es vital para aprender para que, cuando y donde se aplican las vacunas" (**P13: CEPMP-03.docx - 13:7)** " lo complicado es ponerlos en práctica" (**P15: CEPMP-05.docx - 15:7)** "Anatomía: Porque hay que memorizarse muchos conceptos Temas que utilizen o necesiten de moleculas para su desarrollo" (**P17: CEPMP-07.docx - 17:7)** "Anatomia: Son muchas las partes que componen el cuerpo humano, se me dificulta la parte del cerebro, es complicado aprender todo. Aunque no lo he visto también se me puede dificultar la farmacología, por la química que esta requiere" (**P18: CEPMP-08.docx - 18:7)** "aquellos que están centrados en la interacción de moléculas y sus efectos, por la cantidad de información a memorizar" (**P20: CEPMP-09.docx - 20:6)** "si solo se pretende asimilar los conocimientos por teoría y memoria si sería más complicado" (**P21: CEPMP-10.docx - 21:8)**	
SIMPLES	"Vacunacion por el contenido porque aun no se bien el contenido de las vacunas, cada cuanto se ponen y a quien deben ponerse exactamente y eso es muy importante(**P11: CEPMP-01.docx - 11:15)**
INTERMEDIAS	" lo complicado es ponerlos en práctica (**P15: CEPMP-05.docx - 15:7)** "Anatomia: Porque hay que memorizarse muchos conceptos Temas que utilizen o necesiten de moleculas para su desarrollo" (**P17: CEPMP-07.docx - 17:7)** "Anatomia: Son muchas las partes que componen el cuerpo humano, se me dificulta la parte del cerebro, es complicado aprender todo. Aunque no lo he visto tambien se me puede dificultar la farmacologia, por la quimica que esta requiere" (**P18: CEPMP-08.docx - 18:7)**

	“aquellos que estan centrados en la interaccion de moleculas y sus efectos, por la cantidad de informacion a memorizar” (**P20: CEPMP-09.docx - 20:6)** “si solo se pretende asimilar los conocimientos por teoria y memoria si sería más complicado” (**P21: CEPMP-10.docx - 21:8)**
COMPLEJAS	“Creeria que la toma correcta de signos y vacunacion el primero porque hasta ahora estamos aplicando la teoría, entonces debemos enseñar el oido y el tacto; en la segunda porque es un tema un poco extenso, la correcta administracion de un medicamento es una linea entre bienestar y malestar que puede ser causado por mi, entonces es vital para aprender para que, cuando y donde se aplican las vacunas(**P13: CEPMP-03.docx - 13:7)**

Code: APRENDIZAJE-Métodos de estudio {12-0}~ ¿Cómo estudia o se prepara para sus actividades académicas, parciales, prácticas, exposiciones, etc.?
“Leyendo los temas y estudiando en la casa o en la universidad, por medio de imágenes”. (**P11: CEPMP-01.docx - 11:8)** “Resumen de cada clase, mapas conceptuales, videos-canciones, REPETICION, estudio en grupo”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:8)** “leo y practico lo que pueda hacer en casa con mi familia”. (**P13: CEPMP-03.docx - 13:8)** “primero realizo una lectura previa, despues me enfoco en la memoria, pero lo primero es entender el tema”. (**P14: CEPMP-04.docx - 14:7)** “a raiz de la práctica y ya con conocimientos previos, el conocimiento se va asemejando más y luego se torna sencillo”. (**P15: CEPMP-05.docx - 15:8)** “Estudio semanas antes, practico y leo lo relacionado al tema. En PMP, leo y práctico para ser habilidosa en tomar tension, pulso, temperatura, etc.” (**P15: CEPMP-05.docx - 15:9)** “Para parciales hago resúmenes escritos de cada uno de los temas, los complemento con textos guías y para prácticas, exposiciones, quices, etc., leo previamente sobre el tema”. (**P16: CEPMP-06.docx - 16:7)** “Me preparo: Dibujando (cuando se puede) para entender y poder rayar, repasando y leyendo” (**P17: CEPMP-07.docx - 17:8)** “Parciales: Escucho algunas clases, estudio primero sola y después me reúno en grupo. Exposiciones: Preparo y entiendo lo que voy a explicar, lo ensayo sola y luego con algunos compañeros. Practicas: Leo lecturas que tengan relación y veo videos” (**P18: CEPMP-08.docx - 18:8)** “memorizando el tema con todos los detalles posibles” (**P20: CEPMP-09.docx - 20:7)** “poniendo en práctica los conocimientos adquiridos” (**P21: CEPMP-10.docx - 21:6)** “Con anticipación, sin dejar acumular tanto tema, buscando métodos (resumen, dibujos) que me faciliten el aprendizaje de los mismos” (**P21: CEPMP-10.docx - 21:10)**

SIMPLES	“primero realizo una lectura previa, después me enfoco en la memoria, pero lo primero es entender el tema”. (**P14: CEPMP-04.docx - 14:7)** “Para parciales hago resúmenes escritos de cada uno de los temas, los complemento con textos guías y para prácticas, exposiciones, quices, etc. leo previamente sobre el tema”. (**P16: CEPMP-06.docx - 16:7)** “Parciales: Escucho algunas clases, estudio primero sola y después me reúno en grupo. Exposiciones: Preparo y entiendo lo que voy a explicar, lo ensayo sola y luego con algunos compañeros. “memorizando el tema con todos los detalles posibles” (**P20: CEPMP-09.docx - 20:7)** Practicas: Leo lecturas que tengan relación y veo videos” (**P18: CEPMP-08.docx - 18:8)**
INTERMEDIAS	“Leyendo los temas y estudiando en la casa o en la universidad, por medio de imágenes”. (**P11: CEPMP-01.docx - 11:8)** “leo y practico lo que pueda hacer en casa con mi familia”. (**P13: CEPMP-03.docx - 13:8)** “a raiz de la práctica y ya con conocimientos previos, el conocimiento se va asemejando más y luego se torna sencillo”. (**P15: CEPMP-05.docx - 15:8)** “Estudio semanas antes, practico y leo lo relacionado al tema. En PMP, leo y práctico para ser habilidosa en tomar tensión, pulso, temperatura, etc.” (**P15: CEPMP-05.docx - 15:9)** “Me preparo: Dibujando (cuando se puede) para entender y poder rayar, repasando y leyendo” (**P17: CEPMP-07.docx - 17:8)** “poniendo en práctica los conocimientos adquiridos” (**P21: CEPMP-10.docx - 21:6)**
COMPLEJAS	“Resumen de cada clase, mapas conceptuales, videos-canciones, REPETICION, estudio en grupo”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:8)** “Con anticipación, sin dejar acumular tanto tema, buscando métodos (resumen, dibujos) que me faciliten el aprendizaje de los mismos” (**P21: CEPMP-10.docx - 21:10)**

Code: APRENDIZAJE-Motivación {30-0}~ **¿Por qué decidio estudiar medicina? Qué expectativas laborales y profesionales tiene con su Carrera?, quéle gusta de venir a las práctiicas? Por qué?**
“es una carrera que me inspira por todos los ámbitos que maneja, porque simplemente no trata de la salud física de las personas sino que tiene componentes humanos, decidí estudiar porque es para toda la vida y porque es muy importante”. (**P11: CEPMP-01.docx - 11:1)** “Mi expectativa laboral es obtener por mis propios medios un lugar para brindar un servicio de calidad a las personas, otra expectativa es especializarme en algún área que me agrade

mediante la carrera".(**P11: CEPMP-01.docx - 11:2)**
"Es la primera práctica a la que vengo pero las experiencias que mis compañeros vivieron me dicen que es muy interesante y que se aprende mucho". (**P11: CEPMP-01.docx - 11:5)**

"Porque desde pequeño tenía ese deseo (llegar a ser médico) y por conocer los misterios del cuerpo y por intentar mejorar el sistema de salud, además del hecho de ser estable economicamente en un futuro". (**P12: CEPMP-02.docx - 12:1)**

"Espero comenzar a trabajar en el momento que termine mi carrera, posteriormente realizar una especialización en cirugía tórax y un doctorado. (continuar estudiando) formar parte de un gran centro médico o tener mi propio consultorio o clínica". (**P12: CEPMP-02.docx - 12:2)**

"Es la primera práctica, tengo muchas expectativas porque es la puerta para comenzar aplicar lo aprendido volverlo practico".(**P12: CEPMP-02.docx - 12:5, (42:42))**

"mi tía y ella me motivo a que me centrara en esa carrera; realmente el descubrimiento del cuerpo humano y la cantidad de actividades que se pueden realizar con el cautivaron mi atención y me hicieron apasionar por todos los ámbitos biológicos y sociales que tiene la carrera, además mi servicio social en el programa PAREC, fue lo que más influyó en mi decisión". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:1 (24:24))**

"poner mi conocimiento al servicio de los demas, mi experiencia con el sistema de salud no ha sido la mejor, entonces quiero ser como esa exepcion en los medicos que ya no ven personas, sino maquinas". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:2 (28:28))**

"Si, aunque haya sido en primer día este tipo de contacto con la comunidad, hacen como revivir esa sensación de servicio y ayuda al otro; además que es pertinente entrenarse no solo para tratar o prevenir la enfermedad sino para tratar con pacientes". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:5 (42:42))**

"porque en varias ocasiones acompañe a mi padre en sus días laborales y me di cuenta que la medicina es una obra diaria que se convierte en un reto comunitario a seguir, por otra parte decidí estudiar medicina porque no me veía en otra carrera y la final porque el servir comunitario se me hace satisfactorio". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:1 (24:24))**

"terminar mi carrera después especializarme como médico dermatologo o cirugía general; estabilizarme laboralmente en una ciudad buena y montar mi propio consultorio". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:2 (28:28**

"Es la primera vez que vengo pero si estaba ansioso por venir" **(P14: CEPMP-04.docx - 14:5 (42:42))**

"vi que en medicina, me podría realizar como persona, podía aplicar todo lo que conocía y podía interactuar con personas, además porque me gusta y es en lo único que me veo en el futuro".

"La expectativa es graduarme como una excelente medica y luego aplicar para especialización, después de ello, si se puede viajar con el motivo de aplicar mis conocimientos". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:2 (28:28))**

"son necesarias y motivantes, pues el hecho de tener una experiencia así, a este nivel de la carrera crea cierta motivación y cariño, porque a esto es lo que uno como estudiante se imaginó al entrar a la carrera y el hecho de tener contacto con pacientes, da experiencia y desarrollo de habilidades". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:5 (42:42))**

Desde hace muchos años me ha gustado e interesado el cuerpo humano y los animales. Aparte

he tenido influencias como mis hermanos mayores, tíos y primos. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:1 (24:24))**
"Quiero especializarme hasta ahora he tenido como opciones la radioterapia o la radiologia, me gustaría trabajar en un hospital muy bien dotado y en lo posible en Bogotá". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:2 (28:28))**

"Sí, porque se adquieren nuevos conocimientos prácticos, teóricos, porque como es una nueva experiencia se generan nuevos sentimientos y emociones lo cual me hace sentir más gusto hacia mi carrera". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:5 (42:42))**

"Porque es una carrera donde se aprende como funciona nuestro cuerpo, que es un tema muy importante que me gusta conocer. Además, con ella se puede ayudar a las demás personas y es una carrera muy gratificante". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:1 (24:24))**

"Mis expectativas son: aprender para ser una gran profesional y lograr desenvolverme muy bien. Quiero recibir un gracias cada vez que ayude a un paciente y no solo el dinero". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:2 (28:28))**

"En realidad, esta es la primera vez que vengo, pero he recibido buenas referencias de mis compañeros que ya estuvieron aquí. Creo que es un buen lugar para realizar las practicas, debido al sector donde se encuentra, porque hay mayor población que en otros lugares". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:5 (42:42))**

"Porque es la carrera que más me llamo la atención siempre sentí curiosidad del cómo y porque funcionaba el cuerpo. Además es una carrera, con la que la satisfacción personal, se da ayudando a los demás con lo más importante como es la salud". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:1 (24:24))**

"Espero y aspiro a desarrollar de mejor forma mi carrera, poder especializarme en cirugía reconstructiva (si es que mi inclinación no cambia) espero que en cuanto a lo laboral, las cosas mejoren puesto que ahorita no es la mejor situación". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:2 (28:28))**

"Es la primera vez que vengo, pero lo elegí porque me dieron buenas referencias, me comentaron que uno de los mejores sitios para desarrollar las practicas era aquí (UPA Alcala Muzu). Siempre he pensado que los mejores lugares para hacer prácticas es el sur, aquí se ve de todo y la gente es más tranquila a la hora de dejar a un practicante atenderlo". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:5 (42:42))**

"La idea de ser capaz de llegar a salvar vidas" **P20: CEPMP-09.docx - 20:1 (24:24)**

"Llegar a ser cirujano e irme adaptando a los métodos y prácticas que surjan en el futuro" **(P20: CEPMP-09.docx - 20:2 (28:28))**

"si, me parece que ir practicando da confianza, que será importante al ser profesional". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:5 (42:42))**

"Estudiar medicina porque es mi sueño desenvolverme como médico y por medio de esta desarrollar mi vocación de ayuda a las personas que lo necesiten". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:1 (24:24))**

"Laborales: trabajar en mi propia clínica.
Profesionales: tener mi especialización en el área que más me gusta". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:2 (28:29))**

"si, ya que acá podemos tener acceso a los pacientes y permitirnos realizar las diferentes

actividades, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:5 (43:43))**	
SIMPLES	"Es la primera práctica a la que vengo pero las experiencias que mis compañeros vivieron me dicen que es muy interesante y que se aprende mucho". (**P11: CEPMP-01.docx - 11:5)** "mi tía y ella me motivo a que me centrara en esa carrera; realmente el descubrimiento del cuerpo humano y la cantidad de actividades que se pueden realizar con el cautivaron mi atención y me hicieron apasionar por todos los ámbitos biológicos y sociales que tiene la carrera, además mi servicio social en el programa PAREC, fue lo que más influyó en mi decisión". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:1 (24:24))** "poner mi conocimiento al servicio de los demas, mi experiencia con el sistema de salud no ha sido la mejor, entonces quiero ser como esa exepcion en los medicos que ya no ven personas, sino maquinas". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:2 (28:28))** "Es la primera vez que vengo pero si estaba ansioso por venir" **(P14: CEPMP-04.docx - 14:5 (42:42))** Desde hace muchos años me ha gustado e interesado el cuerpo humano y los animales. Aparte he tenido influencias como mis hermanos mayores, tios y primos. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:1 (24:24))** "Porque es una carrera donde se aprende como funciona nuestro cuerpo, que es un tema muy importante que me gusta conocer. Además, con ella se puede ayudar a las demás personas y es una carrera muy gratificante". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:1 (24:24))** "Porque es la carrera que más me llamó la atención siempre sentí curiosidad del cómo y porque funcionaba el cuerpo. Además es una carrera, con la que la satisfacción personal, se da ayudando a los demás con lo más importante como es la salud". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:1 (24:24))** "La idea de ser capaz de llegar a salvar vidas" **P20: CEPMP-09.docx - 20:1 (24:24)** "Llegar a ser cirujano e irme adaptando a los métodos y prácticas que surjan en el futuro" **(P20: CEPMP-09.docx - 20:2 (28:28))** "si, me parece que ir practicando da confianza, que será importante al ser profesional". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:5 (42:42))** "Laborales: trabajar en mi propia clinica. Profesionales: tener mi especialización en el área que más me gusta". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:2 (28:29))**
INTERMEDIAS	"es una carrera que me inspira por todos los ámbitos que maneja, porque simplemente no trata de la salud física de las personas sino que tiene componentes humanos, decidí estudiar porque es para toda la vida y porque es muy importante". (**P11: CEPMP-01.docx - 11:1)** "Mi expectativa laboral es obtener por mis propios medios un lugar para brindar un servicio de calidad a las personas, otra expectativa es especializarme en algún área que me agrade mediante la carrera".(**P11: CEPMP-01.docx - 11:2)** "Porque desde pequeño tenía ese deseo (llegar a ser médico) y por conocer los misterios del cuerpo y por intentar mejorar el sistema de salud, además del hecho de ser estable economicamente en un futuro". (**P12: CEPMP-02.docx - 12:1)** "Es la primera práctica, tengo muchas expectativas porque es la puerta para comenzar aplicar lo aprendido volverlo practico".(**P12: CEPMP-**

	02.docx - 12:5, (42:42)) “Si, aunque haya sido en primer día este tipo de contacto con la comunidad, hacen como revivir esa sensación de servicio y ayuda al otro; además que es pertinente entrenarse no solo para tratar o prevenir la enfermedad sino para tratar con pacientes”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:5 (42:42))** “porque en varias ocasiones acompañe a mi padre en sus días laborales y me di cuenta que la medicina es una obra diaria que se convierte en un reto comunitario a seguir, por otra parte decidí estudiar medicina porque no me veía en otra carrera y la final porque el servir comunitario se me hace satisfactorio”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:1 (24:24))** “vi que en medicina, me podría realizar como persona, podía aplicar todo lo que conocía y podía interactuar con personas, además porque me gusta y es en lo único que me veo en el futuro”. “La expectativa es graduarme como una excelente medica y luego aplicar para especialización, después de ello, si se puede viajar con el motivo de aplicar mis conocimientos”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:2 (28:28))** “Quiero especializarme hasta ahora he tenido como opciones la radioterapia o la radiología, me gustaría trabajar en un hospital muy bien dotado y en lo posible en Bogotá”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:2 (28:28))** “Sí, porque se adquieren nuevos conocimientos prácticos, teóricos, porque como es una nueva experiencia se generan nuevos sentimientos y emociones lo cual me hace sentir más gusto hacia mi carrera”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:5 (42:42))** “Mis expectativas son: aprender para ser una gran profesional y lograr desenvolverme muy bien. Quiero recibir un gracias cada vez que ayude a un paciente y no solo el dinero”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:2 (28:28))** “En realidad, esta es la primera vez que vengo, pero he recibido buenas referencias de mis compañeros que ya estuvieron aquí. Creo que es un buen lugar para realizar las practicas, debido al sector donde se encuentra, porque hay mayor población que en otros lugares”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:5 (42:42))** “Es la primera vez que vengo, pero lo elegí porque me dieron buenas referencias, me comentaron que uno de los mejores sitios para desarrollar las practicas era aquí (UPA Alcala Muzu). Siempre he pensado que los mejores lugares para hacer prácticas es el sur, aquí se ve de todo y la gente es más tranquila a la hora de dejar a un practicante atenderlo”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:5 (42:42))** Estudiar medicina porque es mi sueño desenvolverme como médico y por medio de esta desarrollar mi vocación de ayuda a las personas que lo necesiten”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:1 (24:24))** “si, ya que acá podemos tener acceso a los pacientes y permitirnos realizar las diferentes actividades, poniendo en práctica los conocimientos adquiridos”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:5 (43:43))**
COMPLEJAS	“Espero comenzar a trabajar en el momento que termine mi carrera, posteriormente realizar una especialización en cirugía tórax y un doctorado. (continuar estudiando) formar parte de un gran centro médico o tener mi propio consultorio o clínica”. (**P12: CEPMP-02.docx - 12:2)** “terminar mi carrera despues especializarme como médico dermatologo o cirugía general; estabilizarme laboralmente en una ciudad buena y montar mi propio consultorio”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:2 (28:28** “son necesarias y motivantes, pues el hecho de tener una experiencia así, a este nivel de la carrera crea cierta motivacion y cariño, porque a esto es

	lo que uno como estudiante se imaginó al entrar a la carrera y el hecho de tener contacto con pacientes, da experiencia y desarrollo de habilidades". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:5 (42:42))** "Espero y aspiro a desarrollar de mejor forma mi carrera, poder especializarme en cirugía reconstructiva (si es que mi inclinación no cambia) espero que en cuanto a lo laboral, las cosas mejoren puesto que ahorita no es la mejor situación". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:2 (28:28))**

Code: CONTENIDOS-Currículo {9-0}~ **Cree usted que los contenidos vistos hasta el momento responden al plan de estudios de la carrera de medicina?,**	
"considero que sí, pero no con el énfasis o profundidad que amerita la carrera porque hasta este punto no hemos visto la parte anatómica de forma concreta". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:3 (33:33))** "creo que han sido adecuados y pertinentes". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:3 (33:33))** "En teoría; pienso que se deben instaurar otras materias desde primero que ayuden a facilitar y mejorar la calidad de médicos". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:3 (33:33))** "Si, cumplen con lo planteado y realmente es muy satisfactorio". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:3 [Si, (33:33))** "me parece que todas las materias que hemos visto hasta el momento son necesarias para poder tener un excelente formación tanto académica, como social y personal que también son aplicables a la carrera". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:3 (33:33))** "Sí, porque hemos aprendido sobre temas basicos que luego integraran o harán parte importante en el desarrollo de temas más complejos". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:3 (33:33))** "Si, en el plan de estudios se plantea que en los primeros semestres lo aprendido será básico y más que todo teórico". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:3 (33:33))** "Sí, en su mayoría. Algunos contenidos del área comunitaria me parecen salidos del contexto del pga de estudios". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:3 (33:33))** "Si, son congruentes con lo requerido, aunque haría algunas modificaciones". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:3 (34:34))**	
SIMPLES	"creo que han sido adecuados y pertinentes". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:3 (33:33))** "Si, cumplen con lo planteado y realmente es muy satisfactorio". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:3 [Si, (33:33))** "Si, son congruentes con lo requerido, aunque haría algunas modificaciones". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:3 (34:34))**
INTERMEDIAS	"considero que sí, pero no con el énfasis o profundidad que emérita la

	carrera porque hasta este punto no hemos visto la parte anatómica de forma concreta". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:3 (33:33))** "En teoría; pienso que se deben instaurar otras materias desde primero que ayuden a facilitar y mejorar la calidad de médicos". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:3 (33:33))** "Sí, porque hemos aprendido sobre temas basicos que luego integraran o haran parte importante en el desarrollo de temas más complejos". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:3 (33:33))** "Si, en el plan de estudios se plantea que en los primeros semestres lo aprendido sera basico y más que todo teorico". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:3 (33:33))** "Sí, en su mayoría. Algunos contenidos del area comunitaria me parecen salidos del contexto del pga de estudios". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:3 (33:33))**
COMPLEJAS	"me parece que todas las materias que hemos visto hasta el momento son necesarias para poder tener un excelente formación tanto académica, como social y personal que también son aplicables a la carrera". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:3 (33:33))**

Code: CONTENIDOS-Relación teoría-práctica {19-0}

Cree usted que los contenidos trabajados en la teoría son adecuados para desarrollar unas buenas prácticas de PMP? Qué actividades cree usted que va a realizar durante la práctica de PMP?

"además de brindarnos teoría, nos dan práctica y es muy importante tener la teoría y practicarla o si no se nos olvidaría y no serviría de a mucho". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:3 (33:33))**

"el contenido que dan es exacto y sencillo de aprender, además son los primeros conocimientos que uno adquiere para hacer una buena práctica". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:4 (38:38))**

"Vacunación, toma de tensión, citologías y observación de otros procedimientos practicados por los médicos" . **(P11: CEPMP-01.docx - 11:14 (49:49))**

"Me parece que sí, porque son las bases que en el UPA se aplican. Creo que deberia existir un espacio en el área de PMP para desarrollar la comunicación básica con el paciente". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:4 (38:38))**

"Tomar la tensión aplicar las vacunas, observar procedimientos más complejos etc." **(P12: CEPMP-02.docx - 12:6 (47:47))**

"son la base fundamental para la práctica, considero que para ser buen médico se debe tener un balance entre teoría y práctica" **(P13: CEPMP-03.docx - 13:4 (38:38))**

"Vacunación, toma de signos vitales, aprender sobre planificación, como es el sistemas de salud

actual en funcionamiento, que puede y que no puede atenderse en un UPA". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:6 (47:47))** "Si, son escenciales para cualquier profesional de la salud y espero que en el siguiente semestre aprenda mucho más" . **(P14: CEPMP-04.docx - 14:4 (38:38))** "Citologias, tomar la tension, temperatura, pulso, vacunación, entre otras". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:6 (47:47))** "Si, más que adecuados son necesarios, fundamentales y básico para poder realizar un trabajo de calidad con los pacientes". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:4 (38:38))** "Tomar tension, tomar pulso cardiaco, toma temperatura y frecuencia cardiaca y citologías (observador/a)" **(P15: CEPMP-05.docx - 15:6 (47:47))** "Sí, creo que la teoría es buena y necesaria para poder tener un buen desempeño a la hora de la práctica. aparte es concreta y precisa". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:4 (38:38))** "Toma de signos vitales, citologías, inyecciones, muestra de sangre". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:6 (49:49))** "Creo que los temas que nos enseñaron fueron importantes, pero tal vez falto el desarrollo de más debido a que es importante tener muchos más conocimientos". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:4 (38:38))** "Voy a poner en práctica todo lo aprendido durante las clases teoricas y a reforzar mis conocimientos, en temas como: tensión arterial y signos vitales". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:6 (47:47))** "Creo que lo que se va a realizar es un refuerzo de lo aprendido en lo teórico y en las dos clases que se tuvieron en el laboratorio de simulacion: Toma de signos vitales, inyectología, entre otros". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:6 (47:47))** "sí, porque se integró entre teoría y práctica para llegar con conocimientos básicos para atender a pacientes de verdad". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:4 (38:38))** "Si, los contenidos son la base adecuada y pertinente para una perfecta solución o desenvolvimiento al momento de ponerlos en práctica". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:4 (39:39))** "Toma de tensión, Frecuencia cardiaca, respiratoria, Temperatura, Establecer una relación médico-paciente". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:7 (48:51))**	
SIMPLES	"el contenido que dan es exacto y sencillo de aprender, además son los primeros conocimientos que uno adquiere para hacer una buena práctica". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:4 (38:38))** "son la base fundamental para la práctica, considero que para ser buen médico se debe tener un balance entre teoria y práctica" **(P13: CEPMP-03.docx - 13:4 (38:38))** "Si, son escenciales para cualquier profesional de la salud y espero que en el siguiente semestre aprenda mucho más" . **(P14: CEPMP-04.docx - 14:4 (38:38))** "Si, los contenidos son la base adecuada y pertinente para una perfecta solución o desenvolvimiento al momento de ponerlos en práctica". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:4 (39:39))**

INTERMEDIAS	“además de brindarnos teoría, nos dan práctica y es muy importante tener la teoría y practicarla o si no se nos olvidaria y no serviria de a mucho”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:3 (33:33))** “Vacunacion, toma de tension, citologias y observacion de otros procedimientos practicados por los médicos”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:14 (49:49))** “Tomar la tensión aplicar las vacunas, observar procedimientos más complejos etc” . **(P12: CEPMP-02.docx - 12:6 (47:47))** “Citologías, tomar la tension, temperatura, pulso, vacunacion, entre otras”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:6 (47:47))** “Si, más que adecuados son necesarios, fundamentales y basico para poder realizar un trabajo de calidad con los pacientes”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:4 (38:38))** “Tomar tensión, tomar pulso cardiaco, toma temperatura y frecuencia cardiaca y citologías (observador/a)” **(P15: CEPMP-05.docx - 15:6 (47:47))** “Toma de signos vitales, citologias, inyecciones, muestra de sangre”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:6 (49:49))** “Creo que los temas que nos enseñaron fueron importantes, pero tal vez falto el desarrollo de más debido a que es importante tener muchos más conocimientos”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:4 (38:38))** “sí, porque se integró entre teoria y práctica para llegar con conocimientos basicos para atender a pacientes de verdad”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:4 (38:38))** “Toma de tensión.Frecuencia cardiaca, respiratoria, Temperatura, Establecer una relación médico-paciente”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:7 (48:51))**
COMPLEJAS	“Me parece que si, porque son las bases que en el UPA se aplican. Creo que debería existir un espacio en el área de PMP para desarrollar la comunicación básica con el paciente”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:4 (38:38))** “Vacunacion, toma de signos vitales, aprender sobre planificación, como es el sistemas de salud actual en funcionamiento, que puede y que no puede atenderse en un UPA”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:6 (47:47))** “Sí, creo que la teoría es buena y necesaria para poder tener un buen desempeño a la hora de la práctica. Aparte es concreta y precisa”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:4 (38:38))** “Voy a poner en práctica todo lo aprendido durante las clases teoricas y a reforzar mis conocimientos, en temas como: tension arterial y signos vitales”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:6 (47:47))** “Creo que lo que se va a realizar es un refuerzo de lo aprendido en lo teórico y en las dos clases que se tuvieron en el laboratorio de simulación: Toma de signos vitales, inyectologia, entre otros”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:6 (47:47))**

Code: ENSEÑANZA-Actividades didácticas {11-0} **De las actividades que realizan sus profesores, ¿cuáles cree usted facilitan su aprendizaje? Y por qué?**

“Correlaciones y aplicaciones clinicas porque se relacionan con las clases teoricas. Laboratorios de simulación porque es el primer contacto para adquirir un poco de práctica. Prácticas en el laboratorio”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:10 (78:79))** “las prácticas de laboratorio: se trabaja en grupo y se ve la aplicacion de la teoría. Las tutorias: porque se puede preguntar con libertad y con tranquilidad que muchas veces no se logra en una con muchos estudiantes.” **(P12: CEPMP-02.docx - 12:10 (74:74))** “Actividades de integracion, practicas explicativas, clases interactivas, videos, lecturas para compartir”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:9 (71:71))** “Las prácticas y laboratorios ya que estas dos actividades nos hacen comprender e interiorizar la teoría para que no se olvide”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:10 (76:76))** “las analogias o las memotecnicas, creo que son importantes para poder memorizar y relacionar”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:9 (75:75))** “Talleres, expocisiones, prácticas y prácticas en PMP”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:10 (70:70))** “las practicas o laboratorios, es más facil recordar algo que uno mismo vio, experimento a una clase magistral donde el unico que participa es el docente”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:9 (77:77))** “los casos clínicos, porque muestran la relacion del tema y las enfermedades causadas por fallas en estos. Las practicas porque se presta más atencion y se aprende más”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:9 (76:76))** “La práctica y las diferentes actividades dinamicas que presentan luego de una clase teorica”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:9 (78:78))** “las practicas, porque después de haber visto la teoria no queda la seguridad de lo que se ha aprendido, mientras que en las practicas si”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:9 (76:76))** “relación clinica y práctica, ya que me pone ejemplos de la vida cotidiana con los que es más fácil aprender los temas”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:12 (79:79))**	
INTERMEDIAS	“Talleres, expocisiones, prácticas y prácticas en PMP”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:10 (70:70))** “La práctica y las diferentes actividades dinamicas que presentan luego de una clase teorica”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:9 (78:78))** “las practicas, porque despues de haber visto la teoria no queda la seguridad de lo que se ha aprendido, mientras que en las practicas si”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:9 (76:76))** “relación clinica y práctica, ya que me pone ejemplos de la vida cotidiana con los que es más facil aprender los temas”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:12 (79:79))**
INTERMEDIAS	“Las prácticas y laboratorios ya que estas dos actividades nos hacen comprender e interiorizar la teoría para que no se olvide”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:10 (76:76))** “las analogías o las nemotécnicas, creo que son importantes para poder memorizar y relacionar”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:9 (75:75))** “las practicas o laboratorios, es más facil recordar algo que uno mismo vio, experimento a una clase magistral donde el único que participa es el docente”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:9 (77:77))** “los casos clínicos, porque muestran la relacion del tema y las

	enfermedades causadas por fallas en estos. Las practicas porque se presta más atención y se aprende más". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:9 (76:76))**
COMPLEJAS	"Correlaciones y aplicaciones clinicas porque se relacionan con las clases teoricas. Laboratorios de simulacion porque es el primer contacto para adquirir un poco de práctica. Prácticas en el laboratorio". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:10 (78:79))** "las prácticas de laboratorio: se trabaja en grupo y se ve la aplicación de la teoría. Las tutorías: porque se puede preguntar con libertad y con tranquilidad que muchas veces no se logra en una con muchos estudiantes." **(P12: CEPMP-02.docx - 12:10 (74:74))** "Actividades de integración, practicas explicativas, clases interactivas, videos, lecturas para compartir". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:9 (71:71))**

Code: ENSEÑANZA-Práctica docencia universitaria {10-0} Cómo le gustaría que su profesor le enseñara?,
"De manera didactica, por medio de videos. Tutorias en grupos pequeños, a veces es mejor clase más personalizadas enfocandose mas en cada estudiante". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:9 (73:73))** "Mediante empatía en las situaciones en que el tema no es muy claro, explicando de nuevo y utilizando recursos prácticos". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:9 (69:69))** "Me gusta que nos haga entender el tema con analogías y luego si profundice en lo que en general es denso y de memoria". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:8 (70:70))** "Mas didacticamente, concretamente, mas practico que teorico sin restarle importancia a esta última parte". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:8 (72:72))** "una clase magistral donde el único que participa es el docente". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:10 (77:77))** "Por medio de imágenes, en temas complicados, deberían explicar a pequeños grupos de estudiantes y de forma dinámica" **(P17: CEPMP-07.docx - 17:11 (71:71))** "Considero, que en cuanto a la teoría, hizo falta más profundidad, todo lo visto y aprendido fue superficial. los docentes, pienso que hubiesen podido hacer mejor trabajo". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:4 (38:38))** "fusionando lo más posible la teoria y la práctica" **(P20: CEPMP-09.docx - 20:8 (71:71))** "Realmente no es difícil la teoría si es puesta en práctica". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:9 (55:55))** "que trasmita seguridad y credibilidad y que aplique métodos que me faciliten el aprendizaje de los temas". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:11 (74:74))**

SIMPLES	“Mediante empatía en las situaciones en que el tema no es muy claro, explicando de nuevo y utilizando recursos prácticos”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:9 (69:69))** “una clase magistral donde el unico que participa es el docente”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:10 (77:77))** “fusionando lo más posible la teoria y la práctica” **(P20: CEPMP-09.docx - 20:8 (71:71))** “Realmente no es dificil la teoría si es puesta en práctica”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:9 (55:55))**
INTERMEDIAS	“De manera didactica, por medio de videos. Tutorias en grupos pequeños, a veces es mejor clase más personalizadas enfocandose mas en cada estudiante”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:9 (73:73))** “Me gusta que nos haga entender el tema con analogias y luego si profundize en lo que en general es denso y de memoria”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:8 (70:70))** Considero, que en cuanto a la teoría, hizo falta más profundidad, todo lo visto y aprendido fue superficial. Los docentes, pienso que hubiesen podido hacer mejor trabajo”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:4 (38:38))** “que trasmita seguridad y credibilidad y que aplique metodos que me faciliten el aprendizaje de los temas”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:11 (74:74))**
COMPLEJAS	“Mas didacticamente, concretamente, mas practico que teórico sin restarle importancia a esta última parte”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:8 (72:72))** “Por medio de imagenes, en temas complicados, deberían explicar a pequeños grupos de estudiantes y de forma dinámica” **(P17: CEPMP-07.docx - 17:11 (71:71))**

Code: EVALUACIÓN-Criterios de evaluación {13-0}~ ¿Por quien prefiere ser evaluado? Por qué?
“Todas las anteriores. porque son opiniones diferentes y porque lo que le digan a uno es importante para mejorar en lo que uno está mal o las fallas, , hay que verlo desde todos los angulos”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:13 (100:100))** (todas las anteriores, porque el docente con su experiencia nos guía, el compañero se encuentra a nuestro nivel y comprende las necesidades y nosotros mismos analizamos como estamos cumpliendo los objetivos educativos). **(P12: CEPMP-02.docx - 12:13 (95:95))** “Todas las anteriores, porque es importante evaluarse desde la auto, la coe y la heteroevaluación, para determinar sus propios errores y obtener un mayor aprendizaje”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:15 (97:97))** “la evaluacion debe ser continua y????????” **(P14: CEPMP-04.docx - 14:13 (87:87))** “lo importante es que la educa??? sea meritoria”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:14 (87:87))**

“Todas las anteriores, porque pienso que una educación completa es aquella en la que estas en continuo estudio y si estudias por tu parte y luego por tus compañeros y luego por tu docente seras capaz de afrontar lo que se viene en un futuro”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:15 (96:96))** “Todas las anteriores, porque se necesita experiencia de una persona profesional, necesito un concepto diferente acerca de lo que hago y necesito estar segura de mi misma”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:14))** “1. por su docente y 2. Por su compañero, porque cuando me evalua un docente es mucho más objetivo y me puede enseñar más cosas que mi compañero, pero me gusta por mi compañero porque me puedo expresar más libremente quizás me entienda mejor y sin pena”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:14 (98:98))** “Todas las anteriores, porque, asi se evalua desde todos los aspectos y se lograria una mejor evaluacion en la que estan involucrados personas externas y uno mismo”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:14 (97:97))** “1. Por su docente y 2. Por su compañero, porque es el docente el que tiene mayor conocimiento y experiencia. Por mi compañero porque ambos estamos estudiando lo mismo y podriamos colaborarnos”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:13 (100:100))** “con el porcentaje de evaluacion repartido entre teoria y práctica, ademas de las actividades adicionales” **(P20: CEPMP-09.docx - 20:11 (84:84))** “el docente tiene conocimiento del tema que está evaluando y sabe de cómo se debería entender e interpretar”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:13 (97:97))** “Por su docente ya que es la persona con las capacidades necesarias para corregir mis errores y buscar una manera de afianzarlos”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:16 (100:100))**	
SIMPLES	“la evaluacion debe ser continua **(P14: CEPMP-04.docx - 14:13 (87:87))** “lo importante es que la educa??? sea meritoria”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:14 (87:87))** “Todas las anteriores, porque pienso que una educacion completa es aquella en la que estas en continuo estudio y si estudias por tu parte y luego por tus compañeros y luego por tu docente seras capaz de afrontar lo que se viene en un futuro”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:15 (96:96))** 1. por su docente y 2. Por su compañero, porque cuando me evalua un docente es mucho más objetivo y me puede enseñar más cosas que mi compañero, pero me gusta por mi compañero porque me puedo expresar más libremente quizás me entienda mejor y sin pena”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:14 (98:98))** “1. Por su docente y 2. Por su compañero, porque es el docente el que tiene mayor conocimiento y experiencia. Por mi compañero porque ambos estamos estudiando lo mismo y podríamos colaborarnos”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:13 (100:100))** “con el porcentaje de evaluación repartido entre teoria y práctica, además de las actividades adicionales” **(P20: CEPMP-09.docx - 20:11 (84:84))**
INTERMEDIAS	“Todas las anteriores. porque son opiniones diferentes y porque lo que le digan a uno es importante para mejorar en lo que uno está mal o las fallas, , hay que verlo desde todos los ángulos”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:13**

	(100:100)) (todas las anteriores, porque el docente con su experiencia nos guía, el compañero se encuentra a nuestro nivel y comprende las necesidades y nosotros mismos analizamos como estamos cumpliendo los objetivos educativos). **(P12: CEPMP-02.docx - 12:13 (95:95))** “Todas las anteriores, porque se necesita experiencia de una persona profesional, necesito un concepto diferente acerca de lo que hago y necesito estar segura de mi misma”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:14))** “Todas las anteriores, porque, así se evalúa desde todos los aspectos y se lograría una mejor evaluación en la que están involucrados personas externas y uno mismo”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:14 (97:97))** “el docente tiene conocimiento del tema que está evaluando y sabe de cómo se debería entender e interpretar”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:13 (97:97))** “Por su docente ya que es la persona con las capacidades necesarias para corregir mis errores y buscar una manera de afianzarlos”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:16 (100:100))**
COMPLEJAS	Todas las anteriores, porque es importante evaluarse desde la auto, la coevaluación y la heteroevaluación, para determinar sus propios errores y obtener un mayor aprendizaje”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:15 (97:97))**

Code: EVALUACIÓN-Finalidad {10-0}
¿Para qué cree que sirve la evaluación en su proceso de aprendizaje?

“porque pueden ver si uno tiene la información que aprende clara o no y porque es un medio que les prueba a los docentes el conocimiento de cada estudiante”. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:11 (83:83))**

“Para analizar el cumplimiento de los objetivos propuestos en la carrera y para mirar en qué nivel nos encontramos frente a los demás”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:11 (78:78))**

“Es un método cuantitativo para evaluar el conocimiento parcial, muchos y hasta en ocasiones yo, solo estudiamos para ese día y luego no recordamos gran parte”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:11 (80:80))**

“Para considerar que es insignificante y que es relevante en el proceso de formación médica”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:10 (79:79))**

“Para calificar los conocimientos adquiridos, sin embargo muchas veces se pierden. En PMP, una evaluación práctica y teórica si son necesarias”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:11 (79:79))**

“Para tomar un poco más en serio las cosas y asi repasar y retener lo visto en clases, practicas, laboratorios etc.... **(P16: CEPMP-06.docx - 16:11 (81:81))**

“Porque, con ella se mide si se ha aprendido los temas vistos y se puede evaluar si se necesitan refuerzos en algunos contenidos”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:10 (80:80))**

“Es una de las formas que se ha usado para verificar si realmente se “aprende” y “entiende” lo

que se ha explicado, pero en muchos casos cuando se pierde una evaluación, no es porque no se sepa algo, puede ser cuestión de nervios o algo asi". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:10 (82:82))** "para comprobar los conocimientos adquiridos". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:10 (80:80))** "Para supervisar el aprendizaje y hacer enfasis en los errores y buscar solución y mejora de los mismos". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:13 (83:83))**	
SIMPLES	"Para considerar que es insignificante y que es relevante en el proceso de formación médica". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:10 (79:79))** "Para calificar los conocimientos adquiridos, sin embargo muchas veces se pierden. En PMP, una evaluación práctica y teórica si son necesarias". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:11 (79:79))** "para comprobar los conocimientos adquiridos". **(P20: CEPMP-09.docx - 20:10 (80:80))**
INTERMEDIAS	"porque pueden ver si uno tiene la información que aprende clara o no y porque es un medio que les prueba a los docentes el conocimiento de cada estudiante". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:11 (83:83))** "Para analizar el cumplimiento de los objetivos propuestos en la carrera y para mirar en qué nivel nos encontramos frente a los demás". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:11 (78:78))** "Es un método cuantitativo para evaluar el conocimiento parcial, muchos y hasta en ocasiones yo, solo estudiamos para ese dia y luego no recordamos gran parte". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:11 (80:80))** "Es una de las formas que se ha usado para verificar si realmente se "aprende" y "entiende" lo que se ha explicado. pero en muchos casos cuando se pierde una evaluación, no es porque no se sepa algo, puede ser cuestión de nervios o algo asi". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:10 (82:82))**
COMPLEJAS	"Para supervisar el aprendizaje y hacer énfasis en los errores y buscar solución y mejora de los mismos". **(P21: CEPMP-10.docx - 21:13 (83:83))**

Code: EVALUACIÓN-Inconformidades {10-0} **¿Qué no le gusta de la evaluación que realizan sus docentes?**
"Que pregunten cosas que no son o que traten de confundir mucho con los preguntas, también que le den más importancia a unos temas que a otros". **(P11: CEPMP-01.docx - 11:16 (91:91))** "Que en muchos casos no están enfocados en lo que se nos propone estudiemos". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:14 (86:86))** "Que realizen diagramas no entendibles, a veces es hasta mejor una pregunta que el dibujo". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:14 (88:88))** "algunas materias donde talleres y otros metodos valen más que los parciales, lo cual lo hace más sencillo de pasar y lo importante es que la educa??? sea meritoria". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:12 (87:87))**

“La cantidad de preguntas y en muchos casos el hecho de que pregunten cosas muy irrelevantes o poco necesarias para mi carrera, a veces se pierde el sentido del tema o la asignatura”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:13 (87:87))** “La cantidad de preguntas y la inequidad de preguntas para cada tema por ejemplo que de un mismo tema salgan 17 preguntas y de otros dos y hallan sido la misma intencidad de horas”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:13 (89:89))** “a veces se sentran en un tema y no preguntan de otros que tal vez uno estudio más. que preguntas muy específicas como moléculas”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:13 (88:88))** “No me gustan que las preguntas sean de memorizar moléculas. No me gustas que evaluen seminarios de filosofía (la filosofía no me gusta). no me gusta que evalúen 15 o más temas en un mismo parcial”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:12 (90:90))** “los parciales que se centran en temas que no se vieron profundamente”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:12 (88:88))** “Que las preguntas se salgan de contexto o que se evalúen temas no vistos en clase”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:15 (91:91))**	
SIMPLES	“No me gustan que las preguntas sean de memorizar moléculas. no me gustas que evaluen seminarios de filosofía (la filosofía no me gusta). no me gusta que evaluen 15 o más temas en un mismo parcial”. **(P18: CEPMP-08.docx - 18:12 (90:90))** “los parciales que se centran en temas que no se vieron profundamente”. **(P20: CEPMP-09.docx - 20:12 (88:88))** “Que en muchos casos no estan enfocados en lo que se nos propone estudiemos”. **(P12: CEPMP-02.docx - 12:14 (86:86))**
INTERMEDIAS	“Que realizen diagramas no entendibles, a veces es hasta mejor una pregunta que el dibujo”. **(P13: CEPMP-03.docx - 13:14 (88:88))** “algunas materias donde talleres y otros metodos valen más que los parciales, lo cual lo hace más sencillo de pasar y lo importante es que la educa??? sea meritoria”. **(P14: CEPMP-04.docx - 14:12 (87:87))** “La cantidad de preguntas y en muchos casos el hecho de que pregunten cosas muy irrelevantes o poco necesarias para mi carrera, a veces se pierde el sentido del tema o la asignatura”. **(P15: CEPMP-05.docx - 15:13 (87:87))** “a veces se centran en un tema y no preguntan de otros que tal vez uno estudio más. que preguntas muy específicas como moléculas”. **(P17: CEPMP-07.docx - 17:13 (88:88))** “Que las preguntas se salgan de contexto o que se evaluen temas no vistos en clase”. **(P21: CEPMP-10.docx - 21:15 (91:91))**
COMPLEJAS	“La cantidad de preguntas y la inequidad de preguntas para cada tema por ejemplo que de un mismo tema salgan 17 preguntas y de otros dos y hallan sido la misma intencidad de horas”. **(P16: CEPMP-06.docx - 16:13 (89:89))**

Code: EVALUACIÓN-Tipos de evaluación {10-0}~ ¿Cómo le gusta que lo evaluen? Por qué?	
"Me gusta que me evaluen por medio de actividades didacticas, exposiciones o trabajos que uno mismo tenga que explicar porque es ahí donde uno aprende y en realidad entiende más las cosas. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:12 (87:87))** "Evaluaciones practicas orales, se me hace más facil aprender y explicar verbalmente". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:12 (82:82))** "preguntas que serán como vitales en mi proceso final". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:12 (88:88))** "practica-teorica, es decir que en la práctica, me pregunten qué hago? ¿Por qué lo hago? ¿Con qué fin? ¿Qué significa lo que estoy haciendo? que se le hizo al paciente? etc..." **(P13: CEPMP-03.docx - 13:13 (83:84))** "Me gustan los quizes y parciales porque está demostrado que cuando uno estudia bajo presion memoriza y relaciona más fácil en un futuro". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:11 (83:83))** "De forma práctica y un poco teórica, ya que de forma práctica adquiero mejor el conocimiento, sin embargo la teoría es para conocer que tanto poseo para la práctica (conocimiento)". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:12 (83:83))** "Me parece que en el caso de PMP la mejor evaluacion es oral con practica más que teórica porque por ejemplos los temas que hemos visto pienso que son mejor exponiendolos en práctica e incluso más precisos". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:12 (85:85))** "Por medio de: examenes practicos, asi se puede ver si se está preparado para atender a un paciente. exposiciones: porque se puede medir la capacidad para explicar y entender un tema". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:12 (84:84))** "Aunque genera (para mi) más presión, preferiria ser evaluada con la práctica, es aquí donde se enfrentan los conocimientos y la reacción más benéfica en la que se puede pensar ante una situación repentina". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:11 (86:86))** "De forma práctica ya que se me facilita desenvolverme y responder más acertadamente las preguntas con mi conocimiento" **(P21: CEPMP-10.docx - 21:14 (87:87))**	
SIMPLES	"preguntas que seran como vitales en mi proceso final". **(P13: CEPMP-03.docx - 13:12 (88:88))**
INTERMEDIAS	"Evaluaciones practicas orales, se me hace más fácil aprender y explicar verbalmente". **(P12: CEPMP-02.docx - 12:12 (82:82))** "Me gustan los quizes y parciales porque está demostrado que cuando uno estudia bajo presión memoriza y relaciona más facil en un futuro". **(P14: CEPMP-04.docx - 14:11 (83:83))** "De forma práctica y un poco teorica, ya que de forma práctica adquiero mejor el conocimiento, sin embargo la teoría es para conocer que tanto

	poseo para la práctica (conocimiento)". **(P15: CEPMP-05.docx - 15:12 (83:83))** "Me parece que en el caso de PMP la mejor evaluacion es oral con practica más que teorica porque por ejemplos los temas que hemos visto pienso que son mejor exponiendolos en práctica e incluso más precisos". **(P16: CEPMP-06.docx - 16:12 (85:85))** "Por medio de: examenes practicos, asi se puede ver si se está preparado para atender a un paciente. exposiciones: porque se puede medir la capacidad para explicar y entender un tema". **(P17: CEPMP-07.docx - 17:12 (84:84))** "Aunque genera (para mi) mas' presión, preferiría ser evaluada con la práctica, es aquí donde se enfrentan los conocimientos y la reacción mas benefica en la que se puede pensar ante una situación repentina". **(P18: CEPMP-08.docx - 18:11 (86:86))** "De forma práctica ya que se me facilita desenvolverme y responder más acertadamente las preguntas con mi conocimiento" **(P21: CEPMP-10.docx - 21:14 (87:87))**
COMPLEJAS	"Me gusta que me evaluen por medio de actividades didacticas, exposiciones o trabajos que uno mismo tenga que explicar porque es ahí donde uno aprende y en realidad entiende más las cosas. **(P11: CEPMP-01.docx - 11:12 (87:87))** "práctica-teórica, es decir que en la práctica, me pregunten qué hago? Por qué lo hago? ¿con qué fin? que significa lo que estoy haciendo? que se le hizo al paciente? etc..." **(P13: CEPMP-03.docx - 13:13 (83:84))**

Anexo 3. Prueba piloto

UNIVERSIDAD EL BOSQUE - FACULTAD DE EDUCACIÓN
MAESTRÍA EN DOCENCIA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR
ENCUESTA A ESTUDIANTES DE II SEMESTRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE CURSAN LA ASIGNATURA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

PRESENTACIÓN:

La siguiente encuesta pretende indagar las concepciones que los estudiantes de la carrera de Medicina, tienen sobre el aprendizaje y la enseñanza en la asignatura de Procedimientos Médicos Primarios, con el propósito de desarrollar una *estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo* que modifique las prácticas docentes y por ende mejore la calidad de la educación en la facultad de Medicina.

Lea con atención las preguntas y conteste de la manera más sincera y espontánea. No es necesario que marque la encuesta con su nombre y en todo caso, la información recolectada es confidencial y solo se utilizará para mejorar la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje de la asignatura PMP. Muchas gracias por su participación.

1. ¿Por qué decidió estudiar medicina?
2. ¿Qué le gusta de estudiar medicina?
3. ¿Qué expectativas tiene de su carrera?
4. ¿Cuáles son sus aspiraciones como estudiante de medicina?
5. ¿Cree usted que los contenidos vistos hasta el momento responden con el plan de estudios?

6. ¿Cree usted que los contenidos trabajados en la teoría son los adecuados para aplicarlos en las prácticas de PMP?
7. ¿Qué expectativas tiene de las prácticas de PMP?
8. ¿Qué le gusta de venir a las prácticas en la UPA? Porque?
9. ¿Qué actividades cree usted que va a realizar durante la práctica de PMP?
10. ¿qué hace usted cuando necesita aprender un tema?
11. ¿Qué contenidos se le facilita aprender? Porque?
12. ¿Qué dificultades tiene para aprender un tema? Porque?
13**.** ¿Cuándo tiene que prepararse para una evaluación, qué lo anima a estudiar?
14. ¿Cómo estudia o se prepara para sus actividades académicas? (parciales, prácticas, exposiciones, etc.?
15. De los siguientes recursos cual le ayuda a tener un mejor aprendizaje? califique cada uno de 1 a 5. ___ Aula virtual ___ Las clases magistrales ___ Los laboratorios ___ Las lecturas ___ Los trabajos en grupo ___ Casos Clínicos ___ Otros, Cuáles?_____ Explique por qué:
16. ¿Cómo le gustaría que su profesor le enseñara?

17. ¿De las actividades que realizan sus profesores, cuáles cree usted, facilitan su aprendizaje?
18. ¿De los recursos didácticos utilizados por sus docentes cual (es) cree usted fue el que más favoreció su aprendizaje?
19. ¿Para qué cree que sirve la evaluación en su proceso de aprendizaje?
20. ¿Cómo le gusta que lo evalúen? y ¿por qué?
21. ¿Cómo se imagina que sería estudiar Medicina sin la evaluación?
22. ¿De qué manera le gustaría que su profesor le permitiera participar de su evaluación?
23. ¿Qué no le gusta de la evaluación que realizan sus docentes?
24. Como prefiere ser evaluado: 5. Por su docente 6. Por su compañero 7. Por usted mismo 8. Todas las anteriores Explique por qué:

Anexo 4. Estrategia didáctica

ESTRATEGIA DIDÁCTICA BASADA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO APLICADA A LAS PRÁCTICAS DE LA ASIGNATURA PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS (PMP) EN EL ÁREA COMUNITARIA, PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE.

PRESENTACIÓN

Esta estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo, y aplicada a las prácticas de la asignatura de Procedimientos Médicos Primarios PMP, está compuesta por diferentes actividades, insertas en varias fases, que buscan promover competencias en los estudiantes de segundo semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad el Bosque. Nuestra propuesta complementa la enseñanza del docente por medio de una estrategia didáctica concreta aplicada a las prácticas comunitarias que se llevan a cabo dentro del desarrollo de la asignatura PMP.

La estrategia didáctica está diseñada a partir del modelo pedagógico del aprendizaje significativo, adoptado por la Universidad El Bosque, el cual busca formar personas que gestionen sus propios aprendizajes, adopten una autonomía creciente y dispongan de herramientas intelectuales que le permitan un aprendizaje continuo a lo largo de la vida. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

Dentro de este proceso el docente juega un papel muy importante, ya que conduce al estudiante a la construcción del conocimiento y a la adquisición de las competencias; la estrategia brinda una serie de actividades que orientan al docente día a día durante la práctica para alcanzar los objetivos propuestos.

ESTRATEGIA DIDÁCTICA PARA LAS PRÁCTICAS DE LA ASIGNATURA PMP

A continuación y de manera sucinta, se describen los principales aspectos de la asignatura PMP (actuales) y finalmente, se presenta la Estrategia Didáctica basada en el aprendizaje significativo aplicada a las prácticas de la asignatura PMP, que pretende contribuir a la calidad de la educación en los programas de medicina y por ende en la calidad de la educación superior.

La Asignatura PMP: La asignatura de Procedimientos Médicos Primarios permite al estudiante de medicina llevar por primera vez a contextos reales los conocimientos adquiridos en las sesiones teóricas, confrontar la realidad con la teoría y construir su propio conocimiento. Durante este proceso, un grupo interdisciplinario de docentes: médicos, enfermeras y nutricionistas, acompañan al estudiante en su formación en los diferentes sitios de práctica. Es importante resaltar que la asignatura PMP habilita al futuro médico para la prestación integral de servicios de salud mediante la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y su diagnóstico precoz, a través de los siguientes contenidos básicos: Sistema General de Seguridad Social En Salud, Bioseguridad y Técnica Aséptica, Generalidades Sistemas Orgánicos, Signos Vitales, Vías de Administración de Medicamentos, Bioética y Atención En Salud, Complejidad, Cultura y Comunicación, Política y Salud, Principios básicos de nutrición, y Primeros Auxilios. Los contenidos abordados en la asignatura PMP dan inicio a la formación profesional y académica dentro del ambiente médico.

Las prácticas de PMP: para el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje programados en dicha asignatura, los estudiantes van a los respectivos lugares de práctica, Unidad Primaria de Atención (UPA) y Centros de Atención Médica Inmediata (CAMI) y en cuatro sesiones (de 7 a 12 del día) los días jueves, abordan los contenidos específicos a profundizar en la práctica, como son: Sistema General de Seguridad en Salud, Signos vitales, Administración de medicamentos, Principios básicos de nutrición, Normas de bioseguridad y técnica aséptica.

Durante estas sesiones el estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse a situaciones reales que le permiten afianzar sus conocimientos y desarrollar competencias que le ayudan a resolver problemas en contextos reales.

Objetivos de Aprendizaje:

1. Construir conocimiento sobre el Sistema General de Seguridad Social en salud, signos vitales, generalidades de nutrición, vías de administración, vacunación, normas de bioseguridad y técnica aséptica a partir de las actividades de aprendizaje.
2. Desarrollar habilidades comunicativas en el estudiante que favorezcan una relación médico-paciente
3. Experimentar situaciones reales que permitan al estudiante adquirir conocimientos.
4. Valorar las prácticas comunitarias como parte fundamental en el proceso de formación del médico.
5. Reconocer las necesidades de los usuarios por medio de la interacción en el contexto comunitario.

Secuenciación de Contenidos y Actividades:

Para el diseño de la estrategia didáctica referida a la asignatura PMP, se seleccionaron una serie de actividades que buscan de manera secuencial y articulada desarrollar aprendizajes significativos en los estudiantes de II semestre de medicina que cursan dicha asignatura. Cada una tiene una definición y una función específica en el proceso de construcción de los conocimientos. Se realiza fundamentada en Díaz Barriga (Díaz Barriga & Hernández, 2010) y se puede observar en el gráfico No.1

Actividad No.1: Explorar: Pretende atraer la atención de los estudiantes y provocar motivaciones.

Actividad No.2: ***activar y organizar conocimientos:*** por medio de esta actividad los estudiantes activan y organizan los conocimientos previos con miras a abordar los contenidos que se trabajarán en las prácticas.

Actividad No.3: articular y significar conocimientos: Busca articular los conocimientos previos con los nuevos en el contexto real de la práctica.

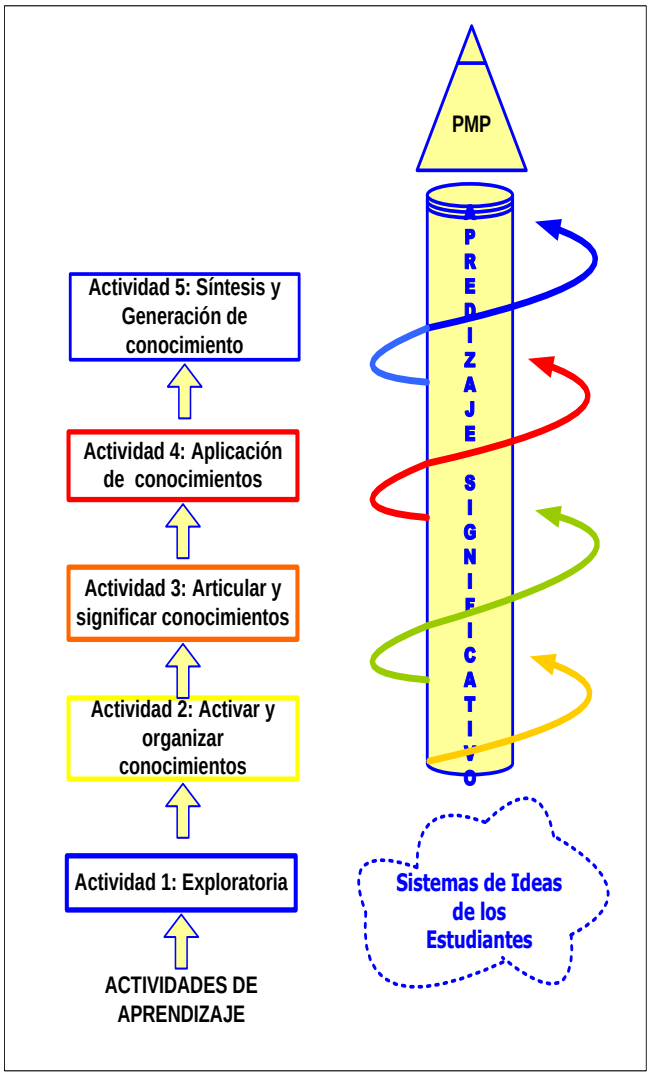
Actividad No.4: aplicación de conocimientos: promueve la aplicación de los conocimientos teóricos en la práctica comunitaria, por medio de observaciones situacionales y confrontación de la teoría con la realidad en la UPA. Además, desarrolla en los estudiantes competencias y habilidades comunicativas, procedimentales y actitudinales.

Actividad No.5: generación de conocimientos: pretende construir conocimientos personales y profesionales significativos y fomentar en los estudiantes la adquisición de

habilidades cognitivas complejas que los posibiliten para solucionar problemas y tomar decisiones de manera idónea.

A continuación, se describe detalladamente día por día cada una de las actividades con sus respectivos recursos didácticos y criterios de evaluación.

Figura 10. Secuencia de actividades Estrategia Didáctica referida a la asignatura PMP



GUIA PARA EL PRIMER DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

CONTENIDOS:

1. Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

1.1 Objetivo

1.2 Tipos de participantes dentro del SGSSS

1.3 Beneficios de la afiliación

1.4 Régimen Contributivo

1.5 Régimen Subsidiado

1.6 Participante vinculado

1.7 Vocabulario relacionado con el SGSSS

1.8 Definición de:

1.8.1 Unidad Básica de Atención (UBA)

1.8.2 Unidad Primaria de Atención (UPA)

1.8.3 Centro de Atención Médica Inmediata (CAMI)

1.8.4 Hospital de I Nivel

1.8.5 Hospital de II Nivel

1.8.6 Hospital de III Nivel

Actividad No. 1 Exploratoria

Objetivo: Pretende atraer la atención de los estudiantes y provocar motivaciones.

Descripción de la actividad: Para empezar se hace una presentación del docente y del Hospital del Sur, con los estudiantes y se prosigue con la inducción a la práctica

realizando unas preguntas orales utilizando la **técnica del interrogatorio**, para conocer las expectativas de los estudiantes frente a la práctica. La técnica del interrogatorio consiste en la realización de unas preguntas previamente diseñadas que pretenden motivar al estudiante. Se realiza la primera pregunta y se espera la respuesta voluntaria de un estudiante, si ninguno contesta entonces el docente indica quien debe hacerlo. Obtenida la respuesta pregunta a los estudiantes si están de acuerdo y si la respuesta es satisfactoria pasa a la siguiente. (Losada, Montaña, & Moreno, 2002). Las preguntas son las siguientes:

1. ¿Qué habilidades esperan desarrollar durante la práctica?
2. ¿Con qué tipo de situaciones cree que se va a encontrar?
3. ¿Qué procedimientos cree que va a realizar?
4. ¿Qué es lo que más le emociona de venir a las prácticas?

Las preguntas se contestan por escrito por cada uno de los estudiantes, para anexar al portafolio de evaluación, de todas maneras las respuestas se dan de forma verbal para poder utilizar la técnica del interrogatorio. Se diligencian en el formato propuesto para ello.

Recurso 1. Interrogatorio para la actividad exploratoria

Nombre	Fecha
1. ¿Qué habilidades espera desarrollar durante la práctica?	
2. ¿Con qué tipo de situaciones cree que se va a encontrar?	

3. ¿Qué procedimientos cree que va a realizar?
4. ¿Qué es lo que más le emociona de venir a las prácticas?

Posteriormente se hace énfasis en:

- Horarios de la práctica.
- Materiales e instrumentos que deben llevar
- Porte del uniforme
- Comunicación y lenguaje adecuado con el personal de la UPA, pacientes, compañeros y docente.
- Actividades a realizar.
- Se informa de los aspectos a tener en cuenta para la evaluación de la práctica. (Formato de evaluación Anexo No. 1)
- Instructivo para elaborar el portafolio del estudiante (Anexo No.2).

Evaluación de la actividad: El docente realiza la síntesis de las expectativas de los estudiantes con respecto a las prácticas de PMP, se corrigen las expectativas que puedan tener los estudiantes y se les da orientación sobre la realización de las actividades, de acuerdo a lo establecido en el programa de la asignatura. Las expectativas escritas se anexan al portafolio de evaluación.

Actividad No. 2: Activar y organizar conocimientos:

Objetivo: Activar y organizar los conocimientos previos que tienen los estudiantes acerca del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Descripción de la actividad: El docente inicia utilizando la técnica de la lluvia de ideas, basándose en un plan previamente elaborado que busca activar y organizar los conocimientos respecto al SGSSS, en los estudiantes. La lluvia de ideas es una estrategia grupal que sirve para indagar conocimientos previos de los estudiantes, (Pimienta, 2012). Se parte de una pregunta central, la participación de los estudiantes en este caso es escrita y oral, todas las ideas valen, se realiza la actividad en un término de 15 minutos. El docente es moderador, y analiza organiza y sintetiza las ideas.

La pregunta a implementar durante la actividad es: ¿Qué saben ustedes sobre el sistema general de seguridad social en salud?

Recurso No. 2: Pregunta principal para la lluvia de ideas.

Nombre	Fecha
¿Qué sé sobre el sistema general de seguridad social en salud?	

Evaluación de la actividad: Al finalizar el docente sintetiza los conocimientos aportados por los estudiantes. Las reflexiones quedan por escrito y se anexan al portafolio de evaluación.

Actividad No. 3: Articular y significar conocimientos.

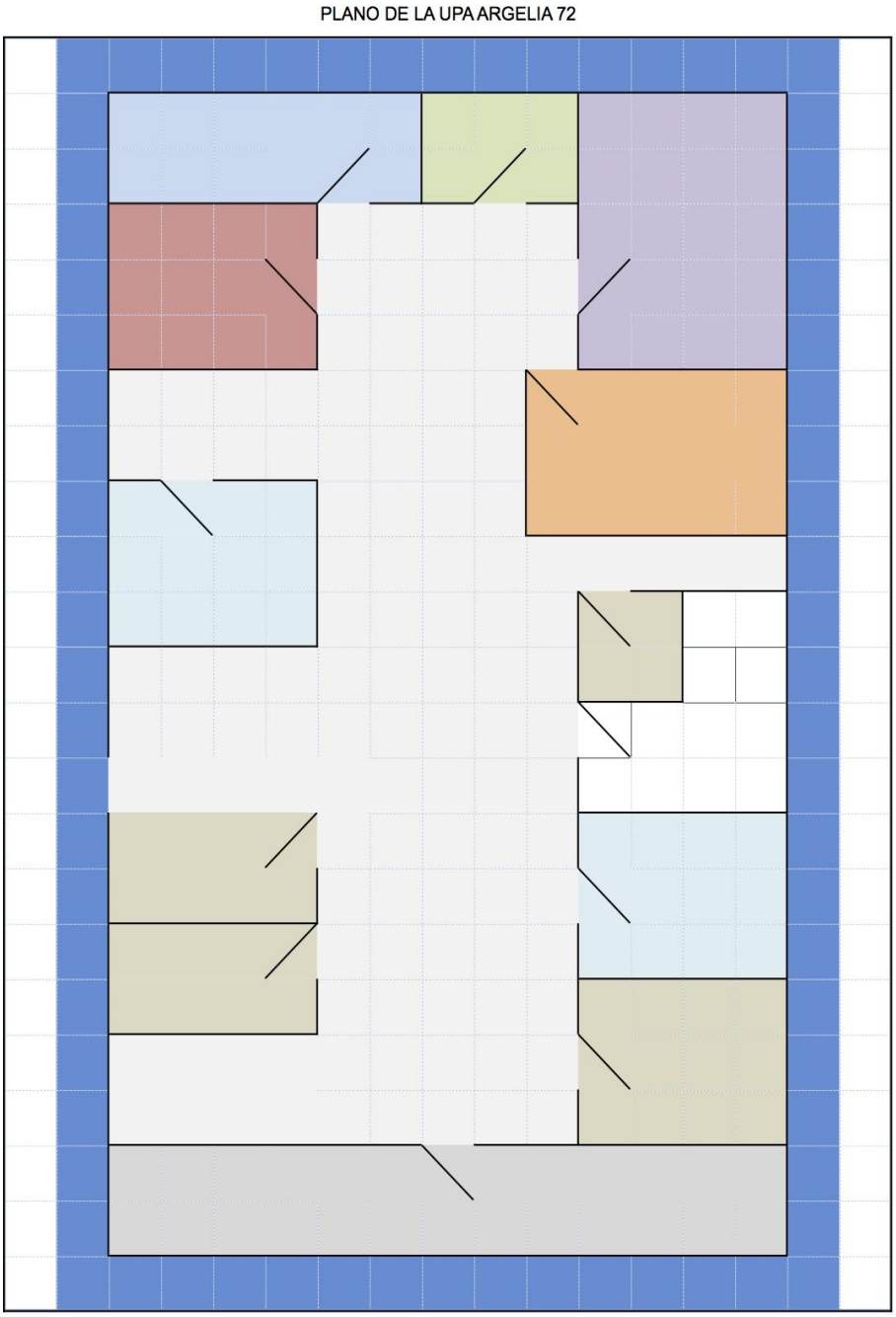
Objetivo: Contrastar los conocimientos sobre el SGSSS en el contexto real de la UPA.

Descripción de la actividad: Para el desarrollo de la actividad se utilizan tres técnicas de aprendizaje. En la primera el docente proporciona al estudiante una lectura, síntesis de otra que se encuentra en el aula virtual de la asignatura; la lectura es una estrategia didáctica, un plano de la UPA, y un guión de entrevista que debe ser aplicada en el sitio de práctica a los funcionarios de la institución, todos los estudiantes participan simultáneamente y de forma aleatoria en la entrevista, tomando atenta nota, y la pueden hacer por parejas.

Recurso 3. Lectura sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud

LECTURA SOBRE EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Recurso No. 4: Plano de la UPA 72 Argelia



UNIVERSIDAD EL BOSQUE

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SGSSS

GUIÓN DE LA ENTREVISTA

1. Cómo se vincula un ciudadano al Sistema General de Seguridad Social en Salud? (Régimen Contributivo y Subsidiado)
2. Cuál es el protocolo a seguir cuando un usuario se acerca a una UPA para solicitar un servicio de salud?
3. Cómo se verifica que el usuario tiene derecho a la atención en salud?
4. Qué razones le pueden aducir al usuario para negarle la atención en la UPA y qué proceso se debe seguir para lograr el acceso a los servicios?
5. Cuáles son los servicios incluidos dentro del sistema de salud?
6. EVALUACIÓN: Qué creía usted del SGSS y qué sabe ahora?

Recurso No. 5: Entrevista sobre el Sistema general de Seguridad Social en Salud a funcionarios de la UPA 72 Argelia

Evaluación de la actividad: Finalizadas las actividades, se realiza una reunión dirigida por el docente para retroalimentar la información obtenida en al lectura, el mapa de la UPA y la entrevista y de esta manera lograr la articulación de los contenidos sobre el SGSSS en una situación real.

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Desarrollar la aplicación de conocimientos por parte del estudiante en situaciones reales.

Descripción de la actividad: En esta etapa los estudiantes realizan su aprendizaje por medio de la técnica del aprendizaje in situ, una metodología que permite el aprendizaje en el mismo entorno en el cual se pretende aplicar la competencia. (Pimienta, 2012)

La aplicación de los conocimientos es el momento en el cual los estudiantes tienen la oportunidad de acceder a las consultas médicas y participar en ellas bajo el direccionamiento del docente, y de los profesionales de la consulta en la UPA; en la consulta el estudiante desarrolla habilidades comunicativas, actitudinales y procedimentales a partir de los conocimientos adquiridos.

Para esta actividad el estudiante cuenta con los formatos institucionales de facturación en donde se registra el tipo de vinculación del paciente al SGSS, a la EPS del régimen subsidiado, y demás datos de identificación, así como también con los formatos de remisiones, ordenes de laboratorio, imágenes, formularios, etc.

Los estudiantes tienen la oportunidad de participar activamente en las consultas de medicina general, enfermería, nutrición, odontología, y en las actividades de vacunación. Durante la consulta los estudiantes indagan al paciente el tipo de afiliación al que pertenecen y con base en la información suministrada registran en el formato dispuesto para anexar al portafolio de evaluación.

Evaluación de la actividad: Se evalúa la actividad a través de la revisión de las anotaciones que realizaron los estudiantes en el formato diseñado para tal fin, y que quedará en el portafolio de evaluación.

Recurso 6. Formato de anotación de pacientes valorados en consulta

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SGSSS						
Nombre Estudiante:						
No.	TIPO DE CONSULTA	INICIALES DEL PACIENTE	EXO	TIPO DE AFILIACIÓN	EPS	OCUPACIÓN

Actividad No.5: Generación de conocimientos:

Objetivo: Los estudiantes resolverán problemas reales relacionados con el SGSSS detectados en su primer día de práctica. Desarrollar la toma de decisiones en el estudiante mediante situaciones reales.

Descripción de la actividad: Para lograr la síntesis y generación de conocimientos el docente implementa la técnica de **investigación de campo**, la cual consiste en que el estudiante recoja datos y reflexione sobre ellos, es la investigación en las fuentes de un hecho a través de testimonios de personas para sentirlo y observarlo mejor. (Losada, Montaña, & Moreno, 2002). El estudiante se pone en contacto con la realidad, con el fin de conocerla mejor y de esta manera genera aprendizajes significativos. De la misma manera se utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas, ya que el estudiante, investiga, interpreta, argumenta y propone una solución

al problema encontrado. El docente es mediador en la resolución del problema. (Pimienta, 2012)

La actividad consiste en la búsqueda de información a través de una pregunta, para resolver un problema:

¿Qué problema o problemas detectó en la atención de los pacientes en la UPA, estos tenían relación con la afiliación al SGSS, y cómo propone una solución?

Los estudiantes obtienen la información necesaria para resolver el problema a través de los testimonios de las personas que asisten a la UPA, diligenciando el Instrumento de recolección de datos, en el cual registran la información obtenida para ser analizada posteriormente y generar las conclusiones que nos ayuden a resolver el problema.

Recurso 7. Problemas en la atención de pacientes

Estudiante	Fecha
Problema encontrado en la atención de pacientes:	
Resolución del problema encontrado.	

Evaluación de la actividad: El estudiante debe hacer el análisis de la información y resolver el problema mediante los datos obtenidos en el trabajo de campo, los resultados de la investigación se deben entregar el último día de práctica. El docente tiene en cuenta para la evaluación de la actividad los siguientes aspectos:

- Búsqueda creadora de la información
- Registro correcto de la información

- Análisis de la información
- Solución del problema

Este formato se debe seguir diligenciando durante los otros días de práctica y hace parte del portafolio del estudiante.

GUÍA PARA EL SEGUNDO DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: Signos vitales, conceptos básicos de nutrición

1. Signos vitales, conceptos básicos de nutrición

1.1 Objetivo

1.2 Signos vitales

1.2.1 Pulso, frecuencia cardiaca

1.2.1.1 Frecuencia cardiaca normal

1.2.1.2 Bradicardia

1.2.1.3 Taquicardia

1.2.2 Frecuencia respiratoria.

1.2.2.1 Frecuencia respiratoria normal

1.2.2.1 Bradipnea

1.2.2.2 Taquipnea

1.2.3 Temperatura

1.2.3.1 Normo termia

1.2.3.2 Hipertermia

1.2.3.3 Hipotermia

1.2.4 Tensión arterial

1.2.1 Clasificación de la tensión arterial

1.3. Nutrición

1.3.1 Peso

1.3.2 Talla

1.3.4 Índice de masa corporal (IMC)

1.3.4.1 Clasificación nutricional según IMC

1.3.4.2 Recomendaciones nutricionales según IMC

Actividad No. 1 Exploratoria

Objetivo: Motivar a los estudiantes para mejorar el aprendizaje de los signos vitales y las generalidades de nutrición como herramienta básica en la labor médica.

Descripción de la actividad: Se le plantea al estudiante realizar una reflexión escrita sobre los motivos que tiene para aprender acerca de los signos vitales, y el estado nutricional de una persona, cuál es la finalidad de saber sobre el tema, el interés que este tema le representa. Describir situaciones en los cuales ha visto la utilización de los signos vitales y el estado nutricional.

Recurso 8. Actividad exploratoria del tema de signos vitales y nutrición

ACTIVIDAD EXPLORATORIA

NOMBRE: _____ FECHA: _____

¿Qué me motiva para aprender sobre los signos vitales y el estado nutricional de un individuo?	¿En qué situaciones he visto el uso de los signos vitales y el estado nutricional de un individuo?

Evaluación de la actividad: Se entrega la información al docente para que evalúe en grupo el interés individual y posteriormente el grupal, de aprender sobre el tema.

Actividad No.2: Activar y organizar conocimientos:

Objetivo: Activar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de los signos vitales y la nutrición para abordar los nuevos contenidos.

Descripción de la actividad: La actividad busca que los estudiantes activen los conocimientos tienen sobre los signos vitales y la nutrición, para esto los estudiantes deben diligenciar una matriz de clasificación. La matriz de clasificación es una estrategia que permite hacer distinciones de algún tipo de información, el objetivo es formar conjuntos. (Pimienta, 2012)

El docente proporciona a cada estudiante una lista con los signos vitales y el estado nutricional para que formen un cuadro que incluya los rangos normales, los máximos y mínimos, y los nombres de cada categoría. Los elementos son: pulso o frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, presión arterial, índice de masa corporal. Los estudiantes desarrollan el cuadro en físico para anexar al portafolio de evaluación.

El cuadro debería tener las siguientes características:

Herramienta 9. Matriz de clasificación

elemento	Normal	Bajo	Alto	Otro
Frecuencia cardiaca				
Frecuencia respiratoria				

temperatura				
Índice de masa corporal				

Evaluación de la actividad: al finalizar la actividad el docente revisa de manera grupal, los cuadros elaborados por los estudiantes, determinando los errores presentados y aclarando las dudas manifestadas, devuelve los cuadros para realizar las correcciones correspondientes.

Actividad No. 3: Articular y significar conocimientos.

La actividad permite que el estudiante organice los conocimientos previos con la nueva información sobre los temas a trabajar.

Descripción de la actividad: los estudiantes disponen de unas lecturas en el aula virtual de la asignatura, con respecto a los signos vitales; se les pide que las revisen y realicen una síntesis de las ideas principales. El trabajo se debe realizar por parejas, máximo tres estudiantes, aplicando la técnica de trabajo grupal, la cual propicia el desarrollo de la sociabilidad, la capacidad de articulación, y favorece el aprendizaje. (Losada, Montaña, & Moreno, 2002).

La técnica de la síntesis permite la identificación de las ideas principales de un texto, con la interpretación personal por parte del estudiante. (Pimienta, 2012). Los estudiantes entregan al docente por escrito la síntesis del texto para su revisión, y se dejan en el portafolio de evaluación de los estudiantes.

Evaluación de la actividad: el docente recibe la síntesis de las lecturas realizadas las evalúa y las devuelve con las correcciones correspondientes a los estudiantes para que sean guardadas en el portafolio de evaluación.

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Comprender los contenidos al aplicarlos en situaciones que se aproximan a la realidad.

Descripción de la actividad: Para el desarrollo de la actividad implementamos el juego de roles en la que se busca representar situaciones reales ante un grupo. El juego de roles consiste en la representación espontánea de una situación real o hipotética para mostrar un problema o información relevante a los contenidos del curso. Cada alumno representa un papel, pero también pueden intercambiar los roles que interpretan; de este modo, pueden abordar la problemática desde diferentes perspectivas y comprender las diversas interpretaciones de una misma realidad. (Rodriguez, 2007)

Las instrucciones para realizar la actividad son:

- El docente escoge una pareja de estudiantes a quienes le asigna los roles a desempeñar, uno de paciente y otro de médico.
- Le indica al estudiante (médico) que debe hacer la toma de todos los signos vitales y valoración nutricional al estudiante (paciente)
- Se le indica al estudiante (paciente) que cada vez que le tomen un signo vital debe preguntar qué valor obtuvo y como está con respecto a la normalidad, igualmente con la valoración nutricional.

- El resto del grupo observa la representación en silencio pero tomando atenta nota de los posibles errores y aciertos que pueden cometer sus compañeros con respecto a la comunicación con el paciente, los conocimientos, la técnica y la interpretación de los valores obtenidos.
- Posteriormente cada estudiante con un compañero repite el juego de roles, bajo la observación atenta del docente quien va realizando la retroalimentación in situ, a medida que se realiza la práctica.

Evaluación de la actividad: Al terminar la representación el docente agradece a los participantes y da la palabra a cada uno de los estudiantes para que formule y explique sus hipótesis con relación a las situaciones encontradas. El docente en un proceso dialectico va retroalimentando el proceso de significación de los conocimientos sobre signos vitales y estado nutricional.

Actividad No.5: Síntesis y generación de conocimientos

Objetivo: Construir conocimientos significativos sobre la toma de signos vitales y la valoración del estado nutricional a partir de diferentes actividades de aprendizaje que habiliten al estudiante para solucionar problemas y tomar decisiones en contextos reales.

Descripción de la actividad: Se utiliza la técnica del aprendizaje in situ; este es el momento en que los estudiantes se enfrentan a situaciones reales donde ellos deben aplicar sus conocimientos, la actividad se realiza dentro de las instalaciones de la UPA accediendo a los usuarios que se encuentren en los diferentes servicios para que les permitan tomar los signos vitales y valorar su estado nutricional, los datos obtenidos

serán registrados en el instrumento de recolección de datos de signos vitales y de estado nutricional. Los estudiantes se reparten en los diferentes consultorios, para realizar la actividad con pacientes que ingresan a las consultas. Diligencian el formato de toma de datos que presentarán posteriormente.

Para el desarrollo de esta actividad el estudiante debe tener en cuenta:

- actitud respetuosa y amable hacia el paciente
- Manejo adecuado del lenguaje
- habilidades comunicativas
- instrumentos necesarios para la toma de presión
- instrumentos necesarios para valoración nutricional
- Manejo prudente de la información
- Toma adecuada de los signos vitales y el estado nutricional
- Registro correcto de los valores obtenidos

El estudiante debe diligenciar las herramientas 10 y 11 durante todas las sesiones prácticas a las que asiste, y estas serán evaluadas en la última sesión de evaluación.

Los cuadros del diligenciamiento de signos vitales y estado nutricional se anexan al portafolio de evaluación.

Recurso 10. Recolección de datos del estado nutricional

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ESTADO NUTRICIONAL

Nombre Estudiante:

o	N OMBRE DEL PACIENTE	DAD	EXO	ESO	ALLA	MC	ELGADEZ	ORMAL	S OBREPESO O PRE OBESO	BESIDAD I	BESIDAD II	OBESID AD III

Recurso 11. Recolección de datos de signos

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS GUIA 2-SIGNOS VITALES

Nombre Estudiante:

No	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO	ANTECEDENTES	PULSO	TAQUICARDIA	BRADICARDIA	NORMAL	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TAQUIPNEA	BRADIPNEA	NORMA

Evaluación de la actividad: El docente revisa la información diligenciada por los estudiantes en los cuadros diseñados para tal fin y retroalimenta los errores encontrados, y de manera grupal por medio de la técnica de la discusión guiada, la cual consiste en un intercambio de opiniones sobre un tema dado, con orientación del docente, (Losada, Montaña, & Moreno, 2002) con el fin de unificar criterios de acuerdo a los hallazgos realizados en la evaluación. Igualmente con los estudiantes que participan en su consulta y los demás consultas intercambia opiniones sobres las dudas o hallazgos de las demás consultas, con el fin de aclarar dudas resolver situaciones presentadas. Los estudiantes deben rotar por las diferentes consultas. Los cuadros de datos quedan en el portafolio de cada estudiante.

RÚBRICA DE SIGNOS VITALES

	INSUFICIENTE 1,0-3,0	ACEPTABLE 3,1-3,9	EXCELENTE 4,0-5,0	TOTAL
COMUNICACIÓN	El estudiante no maneja un lenguaje adecuado con el paciente accede al paciente sin explicar los procedimientos a realizar	El estudiante accede al paciente con un lenguaje adecuado y respetuoso y/o omite explicar el procedimiento a realizar	El estudiante accede al paciente demostrando habilidades comunicativas	
TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL	Realiza la toma de la tensión arterial sin aplicar la técnica adecuada, o se le dificulta la obtención de las cifras tensionales y no interpreta los valores obtenidos.	Realiza la toma de la tensión arterial aplicando la técnica adecuada, pero se le dificulta la obtención de las cifras tensionales y/o no interpreta los valores obtenidos.	Realiza la toma de la tensión arterial aplicando la técnica adecuada, obtiene las cifras tensionales certeras e interpreta los valores obtenidos de acuerdo a los valores normales establecidos	
TOMA DE TEMPERATURA CORPORAL	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal sin aplicar la técnica adecuada, O se le dificulta la lectura del termómetro y /o no interpreta los valores obtenidos	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal aplicando la técnica adecuada, realiza la lectura del termómetro pero no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal aplicando la técnica adecuada, realiza la lectura del termómetro, e interpreta los valores obtenidos.	
TOMA DE FRECUENCIA CARDIACA	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca sin aplicar la técnica	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca aplicando la	

	adecuada, O se le dificulta la palpación del pulso y no interpreta los valores obtenidos.	aplicando la técnica adecuada, palpa los pulsos pero no interpreta los valores obtenidos.	técnica adecuada, palpa los pulsos, e interpreta los valores obtenidos.	
TOMA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria sin aplicar la técnica adecuada, O se le dificulta la contabilización de las respiraciones y no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria aplicando la técnica adecuada pero se le dificulta la contabilización de las respiraciones y no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria aplicando la técnica adecuada, contabiliza de las respiraciones e interpreta los valores obtenidos y las alteraciones de la frecuencia respiratoria.	
OBSERVACIONES:				NOTA:

RÚBRICA DE NUTRICIÓN

	INSUFICIENTE 1,0-2,9	ACEPTABLE 3,0-3,9	EXCELENTE 4,0-5,0	T OTAL
PESO	El estudiante realiza el procedimiento de toma de peso sin tener en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son inadecuados	El estudiante realiza la toma del peso de manera aceptable: no tiene en cuenta todos los criterios necesarios para realizarla con resultados inadecuados	El estudiante realiza el procedimiento de toma de peso teniendo en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son adecuados	
TALLA	El estudiante realiza el procedimiento de toma de talla sin tener en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son inadecuados	El estudiante realiza la toma de talla de manera aceptable: no tiene en cuenta todos los criterios necesarios para realizarla con resultados inadecuados	El estudiante realiza el procedimiento de toma de talla teniendo en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son adecuados	
INDICE DE MASA CORPORAL	El estudiante no realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal de manera adecuada	El estudiante realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal teniendo en cuenta los factores a procesar pero lo realiza de forma inadecuada	El estudiante realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal teniendo en cuenta los factores a procesar y lo realiza de forma adecuada	

OBSERVACIONES:	NOTA PROMEDIO SIGNOS VITALES Y NUTRICIÓN:

GUÍA PARA EL TERCER DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: Vías de administración de medicamentos, vacunación, bioseguridad y técnica aséptica

1. Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial

1.1 Definición de términos

1.2 Precauciones universales

1.3 Factores y actividades de riesgo biológico

1.4 Manejo de desechos hospitalarios

1.5 Codificación de colores

1.6 Lavado de manos

1.7 Colocación y retiro de guantes estériles

2. Vías de Administración.

2.1 Formas farmacéuticas

2.2 Farmacocinética y farmacodinamia

2.3 Factores que afectan la acción de un fármaco

2.4 Decálogo de la administración de medicamentos

2.5 Vía oral

2.6 Vía subcutánea

2.7 Vía intradérmica

2.8 Vía intramuscular

3. Vacunación

3.1 Programa Ampliado de Vacunación PAI

Actividad No. 1 Exploratoria

Objetivo: Fomentar el interés del estudiante, en los contenidos de los temas a tratar.

Descripción de la actividad: Para el desarrollo de esta actividad el docente motiva a los estudiantes por medio de una discusión guiada: anima la participación de los estudiantes por medio de preguntas abiertas previamente elaboradas, que indagan experiencias personales que le permiten al estudiante exponer lo que sabe del tema a desarrollar, además el docente participa de la discusión y estimula el debate. La discusión guiada es una estrategia que tiene una planificación previa. Los estudiantes desde el inicio activan sus conocimientos previos, mediante la discusión en la cual estudiantes y docentes intercambian acerca de un tema determinado. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

A continuación podemos observar el instrumento para realizar la actividad:

Recurso No. 12: Preguntas para la discusión guiada sobre vías de administración de medicamentos, vacunación, bioseguridad y técnica aséptica.

ACTIVIDAD EXPLORATORIA PARA EL TERCER DÍA DE PRACTICA
DISCUSIÓN GUIADA

TEMA: Vías de administración de medicamentos, vacunación, bioseguridad y técnica aséptica.

PREGUNTAS:

1. ¿Qué experiencia personal o cercana ha tenido con una situación donde se aplique las normas de bioseguridad y/o la técnica aséptica?
2. ¿Qué medicamentos le han sido aplicados por alguna de las vías de administración que conoce?
3. ¿Qué vacunas le han sido aplicadas a usted o a algún familiar y porque vía fue administrada?
4. ¿Qué elementos de protección ha visto utilizar? Por quien y en qué procedimiento?

NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA	**VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS**	**VACUNACIÓN**

Evaluación de la actividad: Durante la discusión el docente toma nota de los conceptos relacionados con los temas que los estudiantes mencionan durante el desarrollo de la actividad y recapitula, resalta los puntos importantes a tener en cuenta a partir de las reflexiones de los estudiantes.

Actividad No.2: Activar y organizar conocimientos:

Objetivo: Activar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de la administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica, con miras a abordar la nueva información.

Descripción de la actividad: Esta actividad se desarrolla por medio de la aplicación del cuadro C-Q-A, el cual consiste en indagar en el estudiante lo que conoce, lo que quieren aprender y lo que han aprendido de los contenidos a tratar. (Pimienta, 2012). Estos cuadros han sido ampliamente utilizados con buenos resultados, por ser reflexivos, y propiciar la comprensión en los estudiantes. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

El docente pide al estudiante que diligencie la primera casilla del cuadro "C, lo que conozco" partiendo de unas preguntas que orientan al cumplimiento de los objetivos, una vez terminada esta primera parte los estudiantes se hacen por parejas y resuelven la segunda casilla "Q, lo que conocemos", compartiendo y complementando los conocimientos que cada uno tiene del tema.

Recurso 13. Cuadro CQA para la activación de los conocimientos previos.

ACTIVACIÓN DE CONOCIMIENTOS
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA

NOMBRE: _____ FECHA: _____

CUADRO C-Q-A		
Lo que conozco de …	Lo que conocemos de…	Lo que aprendimos de…
Los sitios de aplicación, el ángulo de inclinación y las cantidades máximas de las vías IM, ID, IV y SC?		

	El decálogo de administración de medicamentos			
	Farmacocinética y farmacodinamia			
	Lavado de manos			
	Elementos de protección personal			

Evaluación de la actividad: La evaluación de la actividad se da en el momento en que los estudiantes desarrollan las dos primeras casillas del cuadro, logrando la activación de los conocimientos sobre los temas a tratar.

Se evalúa la calidad de los contenidos diligenciados por los estudiantes en el cuadro. Los cuadros CQA diligenciados se anexan al portafolio de evaluación de los estudiantes.

Actividad No.3: Articular conocimientos:

Objetivo: Articular los conocimientos previos con los nuevos por aprender de administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica logrando un aprendizaje más significativo.

Descripción de la actividad: Esta actividad se realiza completando el cuadro C-Q-A, para lo cual el docente reparte a parejas de estudiantes, las lecturas administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica; estas deben ser leídas en 20 minutos y luego complementar la última casilla del cuadro para así lograr la articulación entre la información previa y la nueva.

Evaluación de la actividad: Al finalizar la actividad los estudiantes habrán creado enlaces entre los conocimientos previos y los nuevos contenidos aprendidos y el

aprendizaje será significativo. Teniendo en cuenta el diligenciamiento del cuadro, el docente evalúa la calidad de los contenidos lo cual le ayuda a redimensionar la actividad de aprendizaje

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos:

Objetivo: Generar situaciones de aprendizaje en situaciones reales donde el estudiante aplique los conocimientos sobre administración de medicamentos, vacunación, normas de bioseguridad y técnica aséptica.

Descripción de la actividad: El desarrollo de esta actividad se da mediante diferentes situaciones reales que ocurren a diario en la UPA es decir aplicando la técnica de aprendizaje in situ, y que permite observar y aplicar los conocimientos de los estudiantes en un contexto real; los estudiantes son distribuidos en vacunación y consultas de medicina general, enfermería, odontología y nutrición. En estos lugares los estudiantes tienen la oportunidad de participar de procedimientos como:

- Vacunación
- Toma de citologías
- Consultas médicas
- Consultas de promoción y prevención
- Odontología.

El docente le entrega a cada estudiante una guía de observación que como método de investigación es la observación directa, la inspección que se hace directamente a un fenómeno dentro del medio en que se presenta, a fin de contemplar todos los aspectos inherentes a su comportamiento y características dentro de ese campo. Sirve para valorar

de forma descriptiva y contextualizada el desempeño de los estudiantes. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa mediante el desarrollo de la guía de observación y la posterior socialización de las diferentes experiencias de los estudiantes evaluando así los criterios que tuvieron los estudiantes en el diligenciamiento de la guía y hacer seguimiento al desarrollo de la actividad de aplicación de conocimientos.

Recurso 14. Guía de observación directa sobre el tema bioseguridad, técnica aséptica, vacunación y vías de administración.

GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRECTA
BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA, VACUNACIÓN Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN.

NOMBRE: _____ FECHA: _____

De los diferentes procedimientos realizados durante la práctica:

1. Describa la técnica aséptica y de bioseguridad utilizada durante la realización de algún procedimiento presenciado por usted incluyendo el manejo de desechos.

_____
_____
_____
_____

2. Detectó usted errores u omisiones por parte del personal de salud durante la realización de éstas actividades?, Cuáles?

_____
_____
_____
_____

3. Si usted tuvo la oportunidad de ver la aplicación de un medicamento o biológico por vía parenteral evidenció la correcta aplicación del

medicamento?, describa que tipo de sustancia fue aplicada, edad de la persona, vía de administración.

_____
_____
_____
_____

4. Describa el esquema de vacunación de las vacunas que vio aplicar:

_____
_____
_____
_____

Actividad 5: Generación de conocimientos

Objetivo: Alcanzar la construcción del conocimiento sobre administración de medicamentos, bioseguridad, técnica aséptica y vacunación, a partir de un análisis crítico de la información recibida durante las anteriores actividades.

Descripción de la actividad: Partiendo de la información recolectada y vivenciado en las actividades anteriores el docente implementa un cuadro de doble columna, el cual permite que el estudiante analice los temas trabajados partiendo de unas bases teóricas complementadas con la práctica y genere conocimiento. Las columnas juegan un papel central para analizar la temática. (Díaz Barriga & Hernández, 2010). El cuadro plantea unos temas centrales: administración de medicamentos, bioseguridad, técnica aséptica y vacunación y el estudiante debe elaborar un análisis de la información expresadas en las siguientes modalidades:

- Problema/solución

Esta modalidad es muy útil como herramienta de enseñanza y de aprendizaje y ayuda a que los estudiantes piensen en términos de conducta de solución de problemas. El cuadro debe ser diligenciado por los estudiantes y devuelto al profesor para su revisión y retroalimentación.

Recurso No. 15:Cuadro de doble columna para generación de conocimientos sobre el tema bioseguridad, técnica aséptica, vacunación y vías de administración.

CUADRO DE DOBLE COLUMNA
BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA, VACUNACIÓN Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN.

NOMBRE: _____ FECHA: _____

TEMA	PROBLEMA	SOLUCIÓN
MANEJO DE DESECHOS	Enuncie el problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
LAVADO DE MANOS	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O VACUNAS	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	

Evaluación de la actividad: la evaluación se realiza teniendo en cuenta la capacidad, veracidad, pertinencia de la solución aportada y a partir de ello el docente

hace una reflexión con los estudiantes para retroalimentar y reforzar los conocimientos del tema.

Los cuadros diligenciados se anexan al portafolio de evaluación de los estudiantes.

GUIA PARA EL CUARTO DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: Evaluación de todos los contenidos vistos durante las prácticas.

Actividad No. 1 Exploratoria

Objetivo: Examinar en los estudiantes el cumplimiento de las expectativas frente a las prácticas y los aprendizajes alcanzados.

Descripción de la actividad: la actividad se lleva a cabo a través de la aplicación de una encuesta que busca indagar en los estudiantes los diferentes puntos de vista con respecto a las actividades realizadas, las expectativas satisfechas y los aprendizajes alcanzados durante las prácticas, la encuesta consta de seis preguntas abiertas que los estudiantes deben responder de forma individual en 15 minutos.

Recurso No. 16: Encuesta de evaluación de las prácticas de PMP

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

EVALUACIÓN PRÁCTICAS PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

PREGUNTAS DEL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA
1. ¿Las actividades desarrolladas durante las prácticas de PMP cumplieron sus expectativas? Explique por favor
2. ¿Cree que las actividades desarrolladas durante las prácticas, le permitieron aplicar los conocimientos vistos en teoría? Porque?
3. ¿Cuál de las actividades realizadas, cree usted le ayudó a aprender mejor los contenidos de la Asignatura PMP?
4. ¿De las actividades realizadas, en cuál cree que tuvo un mejor desempeño?
5. ¿De las actividades realizadas cuál cree que hubiera podido hacer mucho mejor? ¿Por qué?
6. Si tuviera la oportunidad de profundizar en la práctica, ¿en qué tema o aspecto le gustaría profundizar? ¿Por qué?
7. ¿Qué recomendaciones haría para mejorar las prácticas?

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa por medio del análisis que los estudiantes hacen de las actividades y contenidos vistos durante la práctica y que lleva al estudiante a una reflexión crítica de los procesos de aprendizaje, se tienen en cuenta sus juicios de valor, sus comentarios, y opiniones.

Actividad No.2: Activar y organizar los conocimientos

Objetivo: Activar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de los contenidos vistos durante la práctica.

Descripción de la actividad: Simulación de un caso clínico. La simulación de caso es una estrategia que pretende representar situaciones de la vida real, es muy utilizada especialmente en la medicina. La simulación ayuda a transferir conocimientos, favorece la meta cognición (Pimienta, 2012)

La actividad consiste en la presentación de un caso clínico basado en las experiencias que hemos tenido en la consulta. El estudiante identificará errores que se encuentran a propósito en dicho caso clínico. Se le pide al estudiante que subraye los errores encontrados en el texto.

Recurso 17. Resolución de simulación de caso clínico

CUARTO DÍA DE PRÁCTICA
ACTIVIDAD No. 3 SIMULACIÓN DE CASO CLÍNICO

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Al centro de atención UPA Argelia del segundo nivel de atención, asiste un paciente de 30 años. Al identificarlo en el SGSSS el estudiante lo clasifica como vinculado ya que está afiliado a Capital Salud. Acude a consultar por presentar tos de una semana, ingresa al consultorio inmediatamente después de llegar a la UPA pues venía al trote porque estaba retardado para cumplir la cita. Al abordarlo el médico quien acaba de examinar a otros dos pacientes y por la premura del tiempo no alcanza a lavarse las manos, lo saluda de mano.

El médico le hace el interrogatorio correspondiente y después con ayuda de los estudiantes de medicina de segundo semestre de la Universidad El Bosque se dispone a tomar los signos vitales. Un estudiante pide al paciente pararse en la pesa para tomar el peso, el paciente por vergüenza ya que tiene las medias rotas no se retira los zapatos. El estudiante indica que el peso del paciente es de 82 kilogramos y tiene una estatura de 1,65 cm y dice además que su índice de masa corporal es de 24,84. Decide volverlo a pesar pero esta vez sin zapatos obteniendo un peso de 81,6 kilogramos y repite la toma de la estatura obteniendo 1,63cm; al calcular el índice de masa corporal obtiene 30,19 por lo que decide informar que el paciente "se encuentra dentro de lo normal". Al tomar la frecuencia respiratoria otro estudiante, coloca su mano derecha sobre el abdomen del paciente e informa que el paciente esta taquipneico ya que su frecuencia respiratoria es de 21; le toma el pulso radial y la frecuencia es de 108 por minuto lo que considera "taquicardia". Para la toma de la tensión arterial, diez minutos después del ingreso al consultorio el paciente se mantiene sentado: "está hipotenso" informa otro estudiante "tiene 60/130". Al tomar la temperatura se encuentran con una cifra de $38,7^0$ C y en grupo deciden que "tiene fiebre".

Para mejorar el estado nutricional deciden darle entre todos recomendaciones nutricionales así: Consumir tres comidas principales al día, y dos refrigerios. Aumentar las frutas, las verduras y los carbohidratos, disminuir las grasas, y hacer ejercicio.

Al examinarlo el médico hace un diagnóstico de neumonía y lo remite al CAMI Trinidad Galán por ser del tercer nivel de atención para tratamiento por urgencias.

Por favor identifique los errores que usted considera se cometieron durante esta consulta.

Evaluación de la actividad: Para la evaluación de la actividad se tiene en cuenta la identificación de los errores cometidos en la simulación del caso clínico, permitiendo así al docente conocer si el estudiante logró la activación de los conocimientos previos de los temas desarrollados durante la práctica. Se contabilizará el número de errores detectados por cada estudiante. Se le dará una calificación de acuerdo a los hallazgos. La simulación del caso clínico se anexa al portafolio de evaluación.

Recurso No. 18: Calificación de la detección de errores en la simulación del caso clínico

Nombre	Fecha		
Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
5,0	4,0	3,0	2,0
Detectó el 100% de los errores	Detectó el 80 % de los errores	Detectó el 50% de los errores	Detectó menos del 50 % de los errores

Actividad No.3: Articular y significar conocimientos

Objetivo: Sustentar, justificar conceptualmente y procedimentalmente, cada uno de los errores del caso clínico basado en los contenidos desarrollados durante la práctica.

Descripción de la actividad: Para demostrar la articulación de conocimientos, el estudiante diligenciará un cuadro de dos columnas en donde justifica cada uno de los errores encontrados.

Recurso No. 19: Justificación de errores de la simulación del caso clínico

Nombre	Fecha
Error encontrado	Justificación
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

9	
10	
11	
12	

Evaluación de la actividad: Para la evaluación de la actividad se tendrá en cuenta el diligenciamiento del cuadro de dos columnas, y se le dará una calificación de acuerdo con el correcto diligenciamiento, la justificación correcta de los errores encontrados con argumentos ajustados a los conocimientos aprendidos. Se realiza la evaluación de la calidad conceptual y procedimental y las sugerencias de acción que el estudiante expresa.

Recurso 20. Calificación de la justificación de errores en la simulación del caso clínico

Nombre	Fecha		
Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
5,0	4,0	3,0	2,0
Justificó el 100% de los errores detectados	Justificó el 80% de los errores detectados	Justificó el 50% de los errores detectados	Justificó menos del 50% de los errores detectados

Actividad 4: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Generar situaciones de aprendizaje en situaciones reales donde el estudiante aplique los conocimientos vistos durante la práctica.

Descripción de la actividad: Mediante la técnica del aprendizaje in situ el estudiante establece una relación directa con el paciente en un consultorio para poner en práctica su conocimiento y su habilidad para abordar al paciente teniendo en cuenta el

manejo adecuado del lenguaje, el respeto, el manejo prudente de la información, la toma adecuada de los signos vitales y el estado nutricional, el registro correcto de los valores obtenidos y una actitud amable hacia el paciente.

El estudiante aborda al paciente para realizar la toma de los signos vitales, pesar, tallar, obtener el IMC e interpretar la información obtenida de acuerdo a los valores normales de los signos vitales, la tabla de clasificación de la hipertensión arterial (VII JNC) y la clasificación del IMC, el alumno registra los datos obtenidos en el formato de registro de signos vitales en las herramientas No. 10 y 11; este abordaje del paciente se hace de acuerdo a la situación de aprendizaje a la que se enfrente, aplicando todos los conceptos vistos en vías de administración, normas de bioseguridad, técnica aséptica y SGSSS.

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa mediante la calidad de la "aproximación Diagnostica" del estudiante durante las consultas, en los diferentes procedimientos y la calidad del diligenciamiento de los formatos institucionales.

Actividad No.5: Síntesis y generación de conocimientos

Objetivo. Sintetizar y generar conocimiento a partir de las actividades realizadas por los compañeros; después de activar conocimientos los estudiantes reestructuran los propios y están en capacidad de revisar los de sus compañeros.

Descripción de la actividad: En esta actividad mediante meta-cognición, los estudiantes sintetizan y generan conocimientos al autoevaluarse, y al evaluar a sus compañeros, en un contexto real. El docente le entrega el portafolio de evaluación de un compañero a cada estudiante, para que realice la coevaluación basado en un rúbrica diseñada para tal fin. Les pide que en el término de una hora desarrollen la actividad:

revisen y evalúen los registros diligenciados por un compañero, y que hagan las observaciones que consideren pertinentes. Al finalizar por medio de una mesa redonda, el docente supervisa la ejecución de la actividad revisando uno a uno los portafolios encontrando las observaciones de los compañeros y determina la coherencia en la evaluación. El docente contextualiza el desarrollo de la práctica, teniendo presente los objetivos de aprendizaje propuestos. Al mismo tiempo, los estudiantes van aportando sus experiencias vividas, los conocimientos adquiridos, las dificultades encontradas y el grado de cumplimiento de las expectativas. Al cierre de la actividad, el docente realiza una retroalimentación del proceso fijándose especialmente en los conocimientos, habilidades y actitudes donde se identificaron las debilidades durante el desarrollo de la práctica.

La mesa redonda es una técnica de aprendizaje, una de las interacciones orales y colectivas más utilizadas como recurso pedagógico, aclara posiciones contrarias y proporciona informaciones precisas. (Muñoz, Andrade, & Cisneros, 2011)

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa por el docente al revisar la evaluación que el estudiante hizo de sus compañeros.

Se desarrolla una rúbrica de autoevaluación, una de coevaluación y heteroevaluación.

Recurso 21. Rúbrica general de autoevaluación de la práctica de PMP para el estudiante.

CUARTO DÍA DE PRÁCTICA

ACTIVIDAD No.5 RUBRICA DE AUTOEVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Mi diligenciamiento de las guías	Excelente diligencia-miento de las guías de práctica en el 100%	Adecuado diligencia-miento de las guías de práctica en el 80%	Adecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 50% de los casos	Inadecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 80% de los casos	Pobre diligenciamiento de las guías de práctica, en más del 80% de los casos	
Mi realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Mi interpretación de los datos	Excelente interpretación de datos en el 100% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 80% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 50% de los casos	Inadecuada interpretación de datos en más del 60% de los casos	Escasa interpretación de datos en más del 80% de los casos	
Mi actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Mis Habilidades durante las prácticas	Demostré excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostré habilidades para el desarrollo de las actividades	
Mi Cumplimiento en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
Mi nota final						

Recurso 22. Rúbrica general de coevaluación de la práctica de PMP para el estudiante.

CUARTO DÍA DE PRÁCTICA

ACTIVIDAD No. 5 RUBRICA DE EVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Diligenciamiento de las guías	Excelente diligencia-miento de las guías de práctica en el 100%	Adecuado diligencia-miento de las guías de práctica en el 80%	Adecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 50% de los casos	Inadecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 80% de los casos	Pobre diligenciamiento de las guías de práctica, en más del 80% de los casos	
Realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Interpretación de los datos	Excelente interpretación de datos en el 100% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 80% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 50% de los casos	Inadecuada interpretación de datos en más del 60% de los casos	Escasa interpretación de datos en más del 80% de los casos	
Colaboración del compañero en las actividades realizadas	Colaboración en el 100%	Colaboración en el 80% de las actividades	Colaboración en el 50% de las actividades	Colaboración en menos del 50% de las actividades	Ningún tipo de colaboración en la realización de las actividades	
Actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Habilidades del compañero durante las prácticas	Demostró excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostró habilidades para el desarrollo de las actividades	
Cumplimiento del compañero en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
Nota final						

Recurso 23. Rúbrica general de heteroevaluación de la práctica de PMP para el docente.

CUARTO DÍA DE PRÁCTICA

ACTIVIDAD No.5 RUBRICA DE EVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Diligenciamiento de las guías	Excelente diligencia-miento de las guías de práctica en el 100%	Adecuado diligencia-miento de las guías de práctica en el 80%	Adecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 50% de los casos	Inadecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 80% de los casos	Pobre diligenciamiento de las guías de práctica, en más del 80% de los casos	
Realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Interpretación de los datos	Excelente interpretación de datos en el 100% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 80% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 50% de los casos	Inadecuada interpretación de datos en más del 60% de los casos	Escasa interpretación de datos en más del 80% de los casos	
Actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Habilidades del estudiante durante las prácticas	Demostró excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostró habilidades para el desarrollo de las actividades	
Cumplimiento del estudiante en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
Nota final						

Recurso 24.Calificación final de la asignatura

Autoevaluación	

Coevaluación	
Heteroevaluación	
Nota definitiva	

Anexo 5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____Titular de la Cedula de Ciudadanía o Tarjeta de Identidad No. _____ de Nacionalidad_____Estado Civil_____ Domiciliado(a), en: _____ _____ _____ _____

En pleno uso de mis facultades mentales y sin que medie coacción ni violencia alguna, en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración, propósito, inconvenientes y riesgos relacionados con el estudio que más adelante indico, declaro mediante la presente:
Haber sido informado(a) de manera objetiva, clara y sencilla por parte de **ALFONSO MESA JIMÉNEZ,** coautor de la investigación ESTRATEGIA DIDÁCTICA BASADA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO APLICADA A LAS PRÁCTICAS DE LA ASIGNATURA PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS (PMP) EN EL ÁREA COMUNITARIA , PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE; tener conocimiento claro de que el objetivo fundamental del trabajo antes señalado, es probar unas estrategias didácticas en la asignatura Procedimientos Médicos Primarios, de la Facultad de Medicina de la Universidad el Bosque, y la utilización del portafolio en la misma investigación,

Haber sido informado(a) de que mi participación en la investigación consiste en observar las estrategias didácticas y responder a unas preguntas relacionada con dichas estrategias, en un formato diseñado para tal fin.
Que la información que suministre al investigador será utilizada única y exclusivamente para evaluar las estrategias didácticas y el uso del Portafolio en los procedimientos de enseñanza aprendizaje.
Que estoy de acuerdo en el uso, para fines académicos de los resultados obtenidos en el presente estudio.
Que mi participación en dicho estudio no implica riesgo, ni inconveniente alguno para mi salud.
Que cualquier pregunta que tenga relación con este estudio me será respondida oportunamente por parte de los investigadores con quienes me puedo comunicar por los teléfonos 3118870725
Que bajo ningún concepto se me ha ofrecido ni pretendo recibir algún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos de la referida investigación
Que los resultados del estudio me serán mostrados oportunamente si así lo solicito

DECLARACIÓN DEL VOLUNTARIADO

Luego de haber leído, comprendido y recibido las respuestas a mis preguntas con respecto a este formato de consentimiento, y por cuanto mi participación en este estudio es completamente voluntario, acuerdo:
Aceptar las condiciones estipuladas en el mismo y a la vez autorizo a Alfonso Mesa Jiménez a realizar la referida investigación con mi participación.
Reservarme el derecho de revocar esta autorización así como mi participación en la investigación, en cualquier momento, sin que ello conlleve algún tipo de consecuencias negativas a mi persona

Investigador:
Nombres: Alfonso
Apellidos: Mesa Jiménez cc:_____ Firma:_____

Participante:
Nombres:
Apellidos:_____ Firma:_____
Testigo:
Nombres
Apellidos:_____Firma:_____

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR

Luego de haber explicado detalladamente al voluntariado la naturaleza del Protocolo mencionado, certifico mediante la presente que, a mi leal saber, el sujeto que firma este formulario de consentimiento, comprende la naturaleza, requerimiento, riesgos y beneficios de la participación en este estudio. Ningún problema de índole médica, de idioma o de instrucción ha impedido al sujeto tener una clara comprensión de su compromiso con este estudio.

Bogotá, 25 de abril de 2013

Anexo 6. Diario del docente

DIARIO DEL DOCENTE

UNIVERSIDAD EL BOSQUE - FACULTAD DE MEDICINA

PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

DOCENTE: Dr. Alfonso Mesa Jiménez

Bogotá-Colombia, 2013-1

1. ***Instrucciones***
2. ***Instrumento de registro***

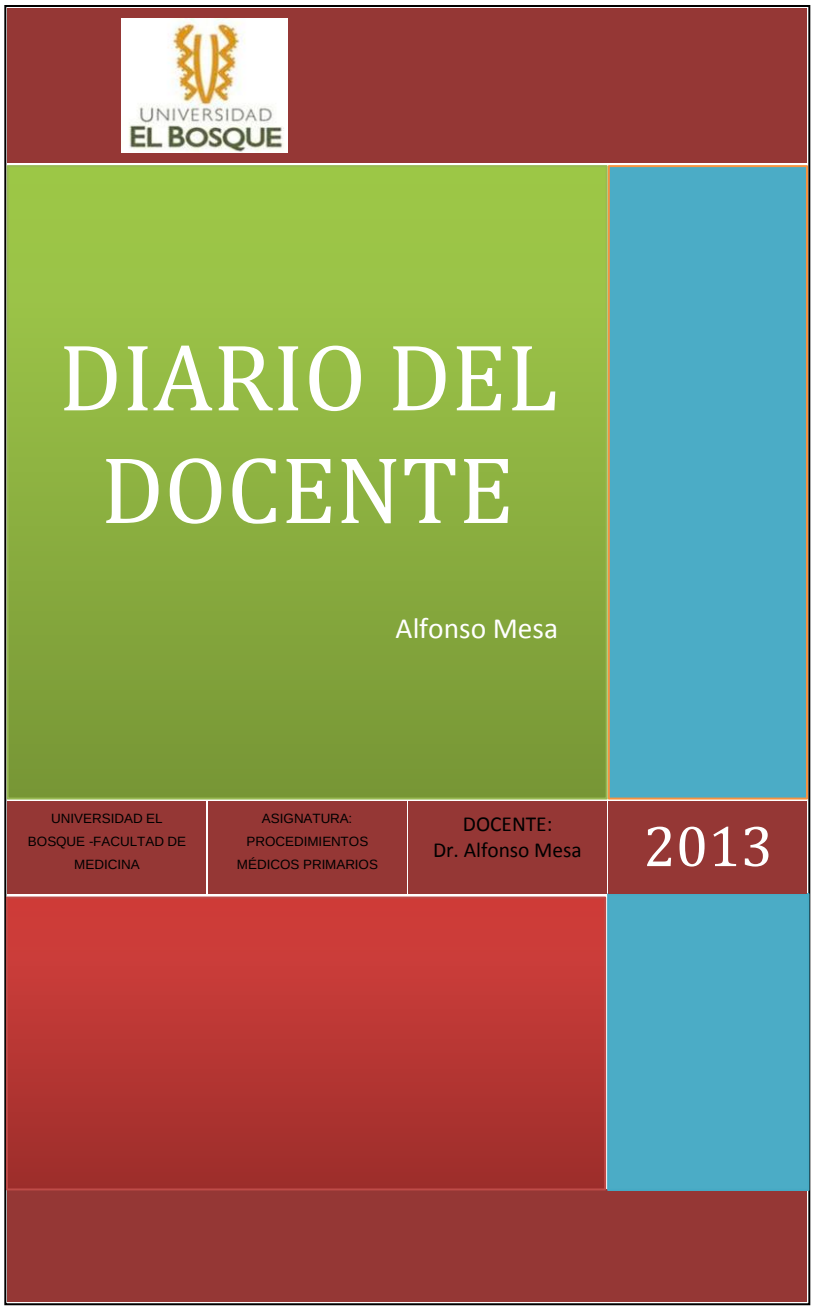
INSTRUCCIONES

Para empezar a escribir es importante que el Docente tenga en cuenta todo el provecho que desea obtener de sus registro y la creatividad que el proponga en la elaboración del Diario, teniendo presente que el uso de este recurso desarrolla en el profesional docente el análisis crítico, la reflexión, auto reflexión, observación, descripción síntesis y valoración.

Las siguientes instrucciones a partir de (RESTREPO, 2004) facilitan la elaboración efectiva del diario docente:

1. Registrar observaciones y notas de campo. El registro debe iniciarse desde los primeros contactos con la experiencia que se quiere documentar y también lo más pronto posible al recordar o trabajar acontecimientos y sentimientos significativos no anotados
2. Escribir todas las experiencias personales sin temores.
3. También se pueden consignar poesías, dibujos, fotos alusivas a lo que se desea expresar, pensamientos, entre otros.
4. Consignar todas las ideas que puedan surgir frente a una vivencia y mejoren la práctica.
5. Ser organizado y sistemático en el momento de la elaboración del diario.
6. Tomar notas de ideas, temas, asuntos particulares en los que se esté interesado de acuerdo a la organización del diario.

7. Escribir notas para hacer aclaraciones, hipótesis tentativas y otras anotaciones de utilidad en la etapa de análisis del material recogido.
8. Incluir los aspectos referentes a la actitud, disposición, percepción, motivaciones y dificultades que se puedan presentar por parte del docente, estudiantes y el ambiente.



Fecha: _____Hora_____

Tema de revisión:_____

Lugar:_____

Docente:_____

ENSEÑANZA
• Qué dificultades se presentaron en el diseño de la estrategia? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ • Cuál/es de las actividades realizadas permitió alcanzar los objetivos propuestos? Porque? _____ _____ _____ _____ _____ _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Hizo algo diferente a lo planeado en la práctica? Porque?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Qué dificultades se le presentaron durante el desarrollo de las actividades?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Con qué parte de las actividades planeadas no se sintió bien y porque?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____

APRENDIZAJE

Cree usted que los estudiantes estaban preparados para la revisión de tema?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Cuál cree que fue la actividad que más motivó a sus estudiantes? Porque?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

CONTENIDOS

- Cuál fue el tema o concepto más difícil de aprender por los estudiantes?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____

- Los contenidos vistos en la teoría pudieron ser puestos en práctica? Sí, no, Porque?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

EVALUACIÓN

- Cuál tipo o instrumento fue el que permitió una mejor evaluación de los aprendizajes?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- Los resultados de la evaluación de los estudiantes fueron satisfactorios para usted?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

OTRAS OBSERVACIONES (En este espacio registre sus percepciones sobre aspectos relevantes de lo ocurrido durante la práctica; sentimientos generados como frustraciones, alegrías, satisfacciones enojos etc.; tipos de conductas, frases textuales, manifestaciones verbales y no verbales de los estudiantes; Descripción de conflictos (si se presentaron) entre los estudiantes o entre los estudiantes y el profesor).

ANÁLISIS: (Registre todas las ideas que puedan surgir de la experiencia, como posible soluciones a las dificultades presentadas o que mejoren la práctica así como autocritica y reflexiones que surgen durante o después del desarrollo de las actividades).

Anexo 7. Protocolo del experto

PROTOCOLO

Fecha: _____ Hora:_____

Tema de revisión:_____Práctica No. _____

Lugar:_____

Docente:_____

ENSEÑANZA *(Se debe prestar atención en las actividades de enseñanza realizadas por el docente que permitieron alcanzar los objetivos propuestos. Además, es importante observar la actitud para generar motivaciones, interés y en general un clima adecuado para el desarrollo de las actividades. Por otra parte, la seguridad el manejo de los de los recursos y la calidad de interacción con el grupo.* *La observación deberá permitir identificar el modelo didáctico de enseñanza que subyace de la práctica del docente)****.***

APRENDIZAJE *(La observación debe ir dirigida a valorar la pertinencia de la secuencia de actividades de aprendizaje y las dificultades que se pudieron presentar durante el desarrollo de esta. Además los niveles de motivación y apropiación de los contenidos. También es importante observar si las actividades propuestas están en concordancia con los procesos de construcción de aprendizaje de los estudiantes).*
CONTENIDOS *(La observación debe intentar arrojar información sobre los contenidos programados en relación a:* *La adecuada apropiación de los estudiantes* *El nivel de dificultad* *La calidad en términos.* *La reacción con la práctica comunitaria).*
EVALUACIÓN *(En esta categoría la observación va dirigida a ver si la evaluación planeada permitió la evaluación de los objetivos propuestos, Además es importante observar en nivel de integración del estudiante durante este proceso y hasta qué punto la evaluación aportó en el proceso de formación del estudiante por medio de la retroalimentación que le hizo el docente)*
OTRAS OBSERVACIONES *(En este espacio registre sus percepciones sobre aspectos tales como: El manejo del grupo y del tiempo por parte del docente, la actitud de los estudiantes frente a la estrategia implementada, los obstáculos ambientales (si se presentaron) cumplimiento de la estrategia, sentimientos frente a hechos).* _____ _____ _____ _____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Anexo 8. Portafolio del estudiante

UNIVERSIDAD EL BOSQUE - FACULTAD DE MEDICINA

PORTAFOLIO ESTUDIANTES DE II SEMESTRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE CURSAN LA ASIGNATURA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

Bogotá-Colombia, 2013-1

CONTENIDO

3. ***Introducción***

4. ***Objetivo***

5. ***Instrucciones***

6. ***Estructura del portafolio***

7. ***Estrategia Didáctica Asignatura PMP***

5.1 Presentación
5.2 Estrategia didáctica para la asignatura de PMP
5.2.1 La asignatura PMP
5.2.2 Las prácticas de PMP
5.2.3 Secuenciación de contenidos y actividades
5.2.3.1 Actividad No.1
5.2.3.2 Actividad No.2
5.2.3.3 Actividad No.3
5.2.3.4 Actividad No.4
5.2.3.5 Actividad No.5
5.2.4 Guia para el primer día de prácticas
5.2.5 Guia para el segundo día de prácticas
5.2.6 Guia para el tercer día de prácticas
5.2.7 Guia para el cuarto día de prácticas

8. ***Recursos didácticos***

6.1 Guía No.1: SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
6.1.1 Plano de la UPA
6.1.2 Entrevista Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS
6.1.3 Instrumento de recolección de datos SGSSS
6.1.4 Análisis de los datos y resolución del problema

6.2 Guía No. 2: SIGNOS VITALES Y CONCEPTOS BÁSICOS DE NUTRICIÓN
6.2.1 Motivaciones de los estudiantes frente a los signos vitales y el estado nutricional
6.2.2 Tabla de preguntas intercaladas de signos vitales y nutrición
6.2.3 Instrumento de recolección de datos estado nutricional
6.2.4 Instrumento de recolección de datos signos vitales
6.2.5 Rubrica de signos vitales

6.3 Guía No. 3: VIAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA

6.3.1 Cuadro C-Q-A de administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica

6.3.2 Guía de observación de vacunación, vías de administración, bioseguridad y técnica aséptica

6.3.3 Cuadro de dos columnas de bioseguridad y técnica aséptica, vacunación y vías de administración

6.4 Guía No. 4: EVALUACION DE TODOS LOS CONTENIDOS VISTOS EN LA PRÁCTICA

6.4.1 Encuesta de evaluación práctica PMP

6.4.2 Caso clínico

6.4.3 Rubrica de evaluación práctica PMP

7. Rubrica de Evaluación del portafolio

8. Bibliografía

INTRODUCCIÓN

El uso del portafolio es cada vez más común para la evaluación de los procesos de aprendizaje ya que recoge la información de todos los trabajos y actividades realizadas por los estudiantes durante un periodo de tiempo en el que se desarrolla un programa o ciclo académico.

El portafolio "Es la carpeta o archivador que contiene fundamentalmente las producciones y los resultados provenientes del itinerario de aprendizaje seleccionados y comentados por el estudiante con la finalidad de evaluación. Este método proporciona conocimiento del progreso y proceso seguido en el aprendizaje durante un periodo largo e implica más al estudiante mediante su propia autoevaluación, ya que mantienen una auto-reflexión a partir del conocimiento de los objetivos, los criterios de evaluación, las orientaciones del profesor y la evaluación continua de las producciones llevadas a cabo." (Klenowski, 2004).

El desarrollo del portafolio se hará en este caso durante el transcurso de las prácticas de la asignatura Procedimientos Médicos Primarios y está directamente relacionado con la implementación de una estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo previamente diseñada, que pretende mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de Medicina.

La elaboración del portafolio por parte de los estudiantes muestra el crecimiento paulatino y los aprendizajes logrados durante el transcurso de las prácticas y nos permite identificar si los objetivos planteados en la estrategia

didáctica formulada fueron alcanzados. En este recurso didáctico, el estudiante debe integrar todos los trabajos realizados, como mapas conceptuales, mapas mentales, guías de trabajo, formatos de registro, autorreflexiones, proyectos específicos de algún tema trabajado, comentarios de lecturas realzadas, casos clínicos etc. y comentarios relacionados con la estrategia didáctica implementada por el docente ya que por medio de la elaboración de este portafolio el estudiante participa en la evaluación de una nueva propuesta de aprendizaje. Toda la información registrada en el portafolio aporta información de gran relevancia para la reflexión y generación de conocimientos que nos permitan mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje de la asignatura PMP.

OBJETIVO

Mejorar la calidad del proceso de formación de los estudiantes en las prácticas de PMP, articulando los objetivos de aprendizaje con la estrategia didáctica y la evaluación mediante la observación y registro sistemático de la progresión de la construcción de los aprendizajes de los estudiantes, y el proceso de enseñanza de los profesores.

INSTRUCCIONES

Las siguientes instrucciones le orientaran en la elaboración del portafolio, léalas cuidadosamente y si tiene alguna duda puede consultar con su docente:

1. El portafolio se debe diligenciar día a día de acuerdo a las actividades de cada una de las guías realizadas durante los cuatro días de práctica.
2. Los recursos didácticos (Formatos, Cuadros, Entrevistas, etc.) deben ser diligenciados completamente de manera individual y tener el Vo. Bo. del docente
3. Toda la información registrada debe estar sustentada con la respectiva bibliografía.
4. La letra debe ser legible y la tinta de color negro para los recursos que se deba escribir a mano, para el resto se debe diligenciar en computador en tipo de letra Arial y tamaño 12
5. La información consignada es individual y no debe ser copiada de ningún otro compañero
6. Los formatos para la recolección de datos deben estar diligenciados completamente, no deben tener tachones y solo se puede marcar una opción.
7. Además de los recursos establecidos el alumno debe aportar evidencias que favorecieron su proceso de aprendizaje como: fotos, lecturas, resúmenes mapas conceptuales etc.

8. El portafolio se entrega el último día de práctica y en una actividad de evaluación se determinará la calidad de la información registrada

ESTRUCTURA DEL PORTAFOLIO

El Portafolio del Estudiante es un instrumento de evaluación de los objetivos alcanzados y las competencias adquiridas en un periodo de tiempo (BARRAGÁN, 2005); La implementación del portafolio en la asignatura de PMP, no solo es una alternativa de evaluación del proceso de aprendizaje de los estudiantes que cursan dicha asignatura sino que permitirá sistematizar el proceso de enseñanza- aprendizaje implementado durante las práctica de PMP y de esta forma mejorar la calidad de los aprendizajes de los estudiantes y el proceso de enseñanza de los profesores. Para una exitosa elaboración del portafolio existen tres principios fundamentales que describe (Klenowski,2004), el primero de ellos es que el estudiante tenga claro los fines y las pautas a seguir antes de la elaboración, que pueda seleccionar y diligenciar los trabajos a incluir los cuales serán de gran utilidad para alcanzar los objetivos, el segundo es que el estudiante se involucra dentro del proceso de evaluación desarrollando en él la importancia de la autoevaluación tanto para demostrar lo aprendido como para mostrar como lo ha conseguido

En tercer lugar, al integrar la evaluación en el currículum, la enseñanza y el aprendizaje, se requiere que los estudiantes se centren en su propio aprendizaje incluyendo ejemplos de trabajo genuino que reflejen la estrategia de los procesos utilizados.

La estructura del portafolio aquí descrita orienta al estudiante en su elaboración, le proporciona las bases para la organización de los trabajos a adjuntar durante el desarrollo de la prácticas de PMP, así mismo también involucra al estudiante en la evaluación dela estrategia didáctica implementada durante las practicas comunitarias de la asignatura PMP.

Cuadro No. 1 Estructura del portafolio de la asignatura PMP

ESTRUCTURA DEL PORTAFOLIO DEL ESTUDIANTE DE LA ASIGNATURA PMP	1. Portada
	2. Contenido
	3. Objetivo
	4. Introducción
	5. Instrucciones
	6. Estructura del portafolio
	7. Criterios de evaluación del portafolio
	8. Estrategia didáctica
	9. Recursos didácticos Guía No. 1: Sistema de Seguridad Social en Salud • Plano de la UPA • Entrevista Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS • Instrumento de recolección de datos SGSSS Análisis de los datos y resolución del problema
	9. Recursos didácticos Guía No. 2: Signos vitales y estado Nutricional • Motivaciones de los estudiantes frente a los signos vitales y el estado nutricional • Tabla de preguntas intercaladas de signos vitales y nutrición • Instrumento de recolección de datos estado nutricional • Instrumento de recolección de datos signos vitales • Rubrica de signos vitales
	11. Recursos didácticos Guía No. 3: Administración de Medicamentos, vacunación, Bioseguridad y técnica aséptica • Cuadro C-Q-A de administración de medicamentos, normas de bioseguridad y

	técnica aséptica. • Guía de observación de vacunación, vías de administración, bioseguridad y técnica aséptica • Cuadro de dos columnas de bioseguridad y técnica aséptica, vacunación y vías de administración.
	12. Recursos didácticos Guía No. 4:Evaluación de todos los temas de revisión • Encuesta de evaluación prácticas PMP • Caso clínico Rubrica de evaluación práctica PMP
	• 13. Rubrica de evaluación del portafolio

Observación diaria

Fecha: _____ Hora:_____

Tema de revisión:_____

Lugar:_____

Estudiante:_____

ENSEÑANZA
• ¿Qué aspecto cree que debe mejorar su profesor para mejorar la enseñanza? Explique • ¿Qué fue lo que más le gusto de la práctica de hoy? ¿Por qué?

APRENDIZAJE

- Con cuál actividad del día de hoy aprendió más? ¿Por qué?

- ¿Qué actividad fue la que más lo motivó para aprender? ¿Por qué?

- Las dificultades que se me presentaron para realizar las prácticas y lograr el aprendizaje fueron:

CONTENIDOS

- ¿El tema o concepto más difícil de aprender fue? ¿Por qué?

- ¿Los contenidos vistos en la teoría y en los laboratorios se aplicaron en las actividades realizadas en el día de hoy?

- ¿Cuál fue el tema o concepto visto en la teoría que le ayudo más a entender los procedimientos realizados?

EVALUACIÓN

- ¿La forma de evaluar las actividades realizadas le pareció adecuada? SÍ o NO ¿Por qué?

- ¿Cree que la evaluación le ayudó a despejar sus dudas y afianzar lo aprendido?: ¿Por qué?

OTRAS OBSERVACIONES (En este espacio describa como se sintió, que considera que fue lo más significativo para usted; sus sentimientos generados durante la práctica como temores, frustraciones, alegrías, satisfacciones enojos etc.; tipos de conductas, frases textuales de compañeros o docente que considere importantes, manifestaciones verbales y no verbales de su docente y compañeros; Descripción de conflictos (si se presentaron) entre los estudiantes o entre los estudiantes y el profesor).

Anexo 9. Tabulación y codificación de la información

Codes-quotations list
Code-Filter: All

HU: UH-ESTARTEGIADIC-PMP
File: [C:\Users\Francisco Gonzales\Documents\PMP\UH-ESTARTEGIADIC-PMP.hpr6]
Edited by: Super
Date/Time: 2013-04-29 16:19:33

Code: AZ-Dificultades {8-0}
P 7: IOES1-01.docx - 7:8 [Ninguna] (3:3) [AZ-Dificultades]
Ninguna
P 8: IOES1-02.docx - 8:6 [Realmente no hubo ninguna difi..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Realmente no hubo ninguna dificultad el día de hoy
P 9: IOES1-03.docx - 9:5 [Creo que no hubo dificultades] (3:3) [AZ-Dificultades]
Creo que no hubo dificultades
P10: IOES1-04.docx - 10:6 [Ninguna.] (3:3) (Súper) [AZ-Dificultades]
Ninguna.
P11: IOES1-05.docx - 11:6 [Hay muchas siglas, y con facil..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Hay muchas siglas, y con facilidad se pueden confundir.
P12: IOES1-06.docx - 12:5 [ninguna] (3:3) [AZ-Dificultades]
Ninguna
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:3 [En un momento de las actividad..] (3:3) [AZ-Dificultades]
En un momento de las actividades se pasó un poco de tiempo hacia la siguiente,
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:11 [las dificultades es el sitio d..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Las dificultades es el sitio de la rotación el cual no dispone de un sitio amplio, para poder realizar las actividades con mayor comodidad
P 9: IOES1-03.docx - 9:7 [la parte en la que tuvimos que...] (3:3) [CONT-Dificultades]
La parte en la que tuvimos que llenar el cuadro con los datos del paciente y saber su EPS y el tipo de afiliación, al principio estaba muy confundida ya que no sabía si la EPS que era Fondo Desarrollo Distrital en si era la EPS o era un intermediario ya después de leer otra vez la guía pude entender mejor y pues saber que su tipo de afiliación era subsidiado.

Code: AZ-Expectativas Prácticas {2-0}
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:8 [Opinión motivación día uno] (0:02:56.90 [0:00:15.33]) [AZ-Expectativas Practicas] [AZ-Motivación]
Considero que los estudiantes llenaron sus expectativas y se van apropiando del contexto y de los contenidos que va desarrollando esta asignatura
P 9: IOES1-03.docx - 9:12 [al principio tenía nervios y c...] (3:3) [AZ-Expectativas Prácticas]
Al principio tenía nervios y curiosidad de cómo iba hacer el primer día, como serían los médicos, los pacientes… Pero a medida que fue pasando el día fui sintiendo más seguridad y con ansias de que iba a pasar el resto del día.

Code: AZ-Método {1-0}
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:5 [Los estudiantes estaban prepar...] (3:3 [AZ-Método]
Los estudiantes estaban preparados para la revisión del tema, tenían lectura previa y la realizaron antes de llegar a la práctica

Code: AZ-Motivación {17-0}
P 1: ACTIVIDAD 1.mp3 - 1:4 [Opinión actividad 1-1] (0:03:15.24 [0:00:34.56]) [AZ-Motivación]
Aquí puedo observar que si se está haciendo una exploración y una motivación de lo que es la importancia de esta práctica en la formación profesional de los estudiantes entonces me parece que la actividad cumple cumplió con toda su programación y que además el profesor pues eh la presento en un ambiente informal cálido generando eh un ambiente propicio para el proceso de aprendizaje.
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:7 [opinión clima de enseñanza UPA...] (0:02:27.74 [0:00:30.52])
[AZ-Motivación]
Creo que el clima de la practica en la UPA es un clima apropiado es muy tranquilo los estudiantes son bien recibidos se van integrando poco a poco a la dinámica al principio un poco tímidos pero las mismas personas y los mismos trabajadores hacen que se sientan bien y se van apropiando
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:8 [Opinión motivación día uno] (0:02:56.90 [0:00:15.33])
[AZ-Expectativas Prácticas] [AZ-Motivación]
Considero que los estudiantes llenaron sus expectativas y se van apropiando del contexto y de los contenidos que va desarrollando esta asignatura
P 7: IOES1-01.docx - 7:7 [la de la división por consulto..] (3:3) [AZ-Motivación]
la de la división por consultorios a cada persona, pues es a lo que uno se va enfrentar en un futuro, por lo que aprender cómo interactuar con el paciente y qué procedimiento se lleva a cabo, me ayuda para tenerlo en cuenta en un futuro
P 7: IOES1-01.docx - 7:15 [Me sentí satisfecho y muy aleg..] (3:3) [AZ-Motivación]
Me sentí satisfecho y muy alegre
P 7: IOES1-01.docx - 7:18 [sobretodo, me alegró el hecho ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Sobre todo, me alegró el hecho de haberla tomado de una manera correcta, lo que es muy importante.
P 8: IOES1-02.docx - 8:5 [La consulta médica ayudo mucho..] (3:3) [AZ-Motivación]
La consulta médica ayudo mucho al aprendizaje y me motiva a aprender más para poder entender bien las consultas y los problemas que cada persona tiene
P 8: IOES1-02.docx - 8:15 [me sentí relativamente seguro ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Me sentí relativamente seguro y con confianza frente a los docentes
P 8: IOES1-02.docx - 8:16 [Al principio llegue un poco ne..] (3:3) [AZ-Motivación]
Al principio llegue un poco nervioso ya que nunca había estado como estudiante de medicina en una UPA “atendiendo” a los pacientes. Después me relaje mucho ya que el docente fue una persona amigable y con la que uno podía hablar libremente si tuviera alguna duda
P 9: IOES1-03.docx - 9:2 [Poder tener un primer contacto..] (3:3) [AZ-Motivación]
Poder tener un primer contacto con los pacientes, ver la realidad de las cosas
P10: IOES1-04.docx - 10:5 [La consulta con pacientes. Est..] (3:3) [AZ-Motivación]
La consulta con pacientes. Estar con ellos, ya sea por corto tiempo, me incentiva a trabajar por ellos, a mejorar mis conocimientos y habilidades para el beneficio de los pacientes.
P11: IOES1-05.docx - 11:3 [Las practicas, ya que uno pued..] (3:3) [AZ-Motivación]
Las practicas, ya que uno puede ver que el sistema de salud es más complicado de lo que se piensa
P11: IOES1-05.docx - 11:5 [En el consultorio, ya que vien..] (3:3) [AZ-Motivación]
En el consultorio, ya que viendo la situación de las personas, conociendo el sistema se podría ver como poder ayudarlos
P12: IOES1-06.docx - 12:2 [El primer contacto con los pac..] (3:3) [AZ-Motivación]
El primer contacto con los pacientes, ya que con esto se afianza mas la comunicación de medico pacientes que debemos adquirir.
P12: IOES1-06.docx - 12:4 [Las charlas que daba el doctor..] (3:3) [AZ-Motivación]

Las charlas que daba el doctor mesa, acerca del tema de hoy el cual era sistema general de seguridad social en salud

P12: IOES1-06.docx - 12:9 [Alegría al poder estar como es..] (3:3) [AZ-Motivación]

Alegría al poder estar como estudiante por primera vez en un hospital de primer nivel, pero al mismo tiempo con miedo ya que no tenía claro cómo me seria la comunicación con el paciente, enfermeras, auxiliares, doctores y demás

P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:12 [se observó una muy buena predi..] (3:3) [AZ-Motivación]

Se observó una muy buena predisposición por parte de los estudiantes para la realización de las actividades, hubo bastante colaboración y compañerismo

Code: CONT-Currículo {0-0}

Code: CONT-Dificultades {7-0}

P 7: IOES1-01.docx - 7:9 [Sobre la salud en Colombia, pu..] (3:3) [CONT-Dificultades]

Sobre la salud en Colombia, pues son muchas entidades y muchos procedimientos en el régimen subsidiado, por lo que aprenderse todos es difícil

P 8: IOES1-02.docx - 8:8 [la salud en Colombia siempre e..] (3:3 [CONT-Dificultades]

La salud en Colombia siempre es un tema complejo y difícil de aprender inmediatamente. Por ende, esta parte resulto difícil hasta que realizamos las inquietudes que cada uno tenía

P 9: IOES1-03.docx - 9:7 [la parte en la que tuvimos que..] (3:3) [CONT-Dificultades]

La parte en la que tuvimos que llenar el cuadro con los datos del paciente y saber su EPS y el tipo de afiliación, al principio estaba muy confundida ya que no sabía si la EPS que era Fondo Desarrollo Distrital en si era la EPS o era un intermediario ya después de leer otra vez la guía pude entender mejor y pues saber que su tipo de afiliación era subsidiado.

P10: IOES1-04.docx - 10:7 [El SGSSS. Porque son muchas en..] (3:3) [CONT-Dificultades]

El SGSSS. Porque son muchas entidades con sus correspondientes acrónimos, y esto dificulta un poco el aprendizaje de los procesos y los pasos que hay en el sistema.

P11: IOES1-05.docx - 11:7 [SGSSS, es un sistema conformad..] (3:3)[CONT-Dificultades]

SGSSS, es un sistema conformado por muchas cosas, es un sistema muy complejo, y hay interacciones que son difíciles de entender.

P12: IOES1-06.docx - 12:6 [El concepto de régimen vincula..] (3:3) [CONT-Dificultades]

El concepto de régimen vinculado, puesto que hablan de régimen contributivo y régimen subsidiado y fue un poco difícil tratar de comprenderlo

P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:7 [Establecer claramente los dife..] (3:3)[CONT-Dificultades]

Establecer claramente los diferentes regímenes de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, especialmente los especiales

Code: CONT-Teoría práctica {20-0}

P 3: ACTIVIDAD 3 PARTE 2.mp3 - 3:1 [Opinión actividad 3-1 parte 2] (0:00:48.59 [0:00:19.44] [CONT-Teoría practica]

Esta actividad considero que es una excelente actividad para contextualizar el espacio de practica garantiza que el conocimiento de los estudiante sobre la dinámica de la UPA en cuanto a función servicios y procedimientos

P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:1 [Opinión estrategia día uno] (0:00:12.59 [0:00:13.97]) [CONT-Teoría practica]

Las actividades realizadas por el docente alcanzaron los objetivos propuestos que la secuencia de las actividades es lógica y esta de acorde a los conocimientos que poseen los estudiantes

P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:5 [Opinión contenidos día uno] (0:01:26.91 [0:00:25.46]) [CONT-Teoría practica]

los contenidos pienso que fueron claros que se fueron construyendo que la secuencia es apropiada que se hizo una perfecta articulación entre los conocimientos adquiridos en la teoría y los que se tenían que desarrollar aquí o aplicar en la práctica pienso que son apropiados y adecuados

P 7: IOES1-01.docx - 7:6 [puse a prueba lo de índice cor..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Puse a prueba lo de índice corporal con los pacientes, interpreté los valores de la tensión, y muchas más cosas.

P 7: IOES1-01.docx - 7:10 [Parcialmente. Pude aplicar sob..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Parcialmente. Pude aplicar sobre la tensión arterial el día de hoy, pero igual sé que los demás signos vitales y técnica aséptica

P 7: IOES1-01.docx - 7:11 [Debido a que el tema de hoy fu..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Debido a que el tema de hoy fue Salud en Colombia, es un tema que no es muy aplicable a los procedimientos médicos como tal, por lo que no hubo mucha relación entre estos 2 aspectos

P 7: IOES1-01.docx - 7:14 [es el mi primer contacto con p..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Es el mi primer contacto con pacientes y me acerqué un poco a la realidad médica.

P 7: IOES1-01.docx - 7:16 [llevé la teoría de toma de ten..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Llevé la teoría de toma de tensión arterial a la práctica,

P 8: IOES1-02.docx - 8:7 [se necesita tener más conocimi..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Se necesita tener más conocimientos y practicar la teoría que nos han dado para aprovechar estas salidas

P 8: IOES1-02.docx - 8:9 [Los contenidos vistos en teorí..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Los contenidos vistos en teoría no fueron aplicados en mi caso ya que la oportunidad no se presento en mi consulta

P 8: IOES1-02.docx - 8:10 [pienso que ayudo mucho empezar..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Pienso que ayudo mucho empezar a conocer el lenguaje y vocabulario medico para poder profundizar y entender los temas que se discuten.

P 8: IOES1-02.docx - 8:17 [no se practico mucho los aspec..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
No se practico mucho los aspectos de signos vitales, será un tema que tal vez sería bueno repasar antes de la próxima semana como tomada de tensión para hacerlo correctamente durante la práctica

P 9: IOES1-03.docx - 9:3 [de la teoría la práctica super..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
De la teoría la práctica supera casi todas las cosas, ya que la brecha entre ambas es muy grande.

P 9: IOES1-03.docx - 9:8 [pudimos reforzar la clase que ..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Pudimos reforzar la clase que tuvimos con el Dr. Sandoval y entender mejor lo que él nos dijo en clase y resolver algunas dudas que habían quedado ese día.

P 9: IOES1-03.docx - 9:9 [La lectura de SGSSS fue base p..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
La lectura de SGSSS fue base para entender muy bien el tema.

P10: IOES1-04.docx - 10:8 [Personalmente no, pero tengo c..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Personalmente no, pero tengo conocimiento de que uno de mis colegas practico los conocimientos adquiridos en la teoría, con la toma de tensión arterial.

P10: IOES1-04.docx - 10:9 [El vocabulario que usamos en l..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
El vocabulario que usamos en la teoría ayudaba a un mejor entendimiento de los contenidos de la práctica del día de hoy.

P11: IOES1-05.docx - 11:8 [No todos, aun no se han aplica..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
No todos, aun no se han aplicado pero en las próximas clases estoy seguro de que se aplicaran

P11: IOES1-05.docx - 11:9 [El tema de SGSSS dados por el ..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
El tema de SGSSS dados por el doctor sandobal, nos dieron bases para entender el sistema.

P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:8 [Los contenidos vistos en la te..] (3:3) [CONT-Teoría práctica]
Los contenidos vistos en la teoría se pudieron aplicar cuando los estudiantes acudieron a las consultas para observar a los usuarios que asistieron y de esta forma verificar su vinculación al sistema.

Code: EV-Criterios {1-0}

P 7: IOES1-01.docx - 7:12 [me gustaría añadir, que evalua..] (3:3) [EV-Criterios]
Me gustaría añadir, que evaluaran cómo el estudiante lleva la teoría vista, a la práctica.

–

Code: EV-Finalidad {12-0}

P 3: ACTIVIDAD 3 PARTE 2.mp3 - 3:2 [Evaluación actividad 3-1 parte..] (0:01:10.21 [0:00:19.26]) [EV-Finalidad]
La evaluación dice todo los estudiantes al contestar la última pregunta sobre lo que sabían y lo que aprendieron ahora fueron muy concretos y da la sensación de que tienen claro el concepto y las dificultades a nivel del sistema que implica este concepto
P 5: ACTIVIDAD 4 Y 5.mp3 - 5:4 [Opinión evaluación actividad 4..] (0:01:33.07 [0:00:13.99]) [EV-Finalidad]
Aunque la actividad es rápida pienso que logra los objetivos ya que los estudiantes lo manifiestan y en el lenguaje que utilizan se ve que se apropian de los conceptos y contenidos
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:6 [Opinión evaluación día uno] (0:01:50.54 [0:00:38.08]) [EV-Finalidad]
La evaluación es una fortaleza de este proceso ya que es concebido como una actividad más de aprendizaje todo el tiempo cada una de las actividades cumplió con su evaluación la evaluaciones parte del proceso por medio de pregunta, reflexiones, de revisión de cada una de las actividades y esto es una fortaleza ya que esto es una concepción un poco más constructivistas sobre lo que es la evaluación de aprendizajes
P 7: IOES1-01.docx - 7:13 [se hizo una retroalimentación ..] (3:3) (Súper) [EV-Finalidad]
Se hizo una retroalimentación del parcial, lo que ayudó a entender el por qué estaba mal una pregunta para tenerla en cuenta en un futuro
P 8: IOES1-02.docx - 8:12 [Creo que el parcial me ayudo m..] (3:3) [EV-Finalidad]
Creo que el parcial me ayudo más a poner en contexto lo que habíamos aprendido
P 8: IOES1-02.docx - 8:13 [Ayudo más en la parte de una a..] (3:3) [EV-Finalidad]
Ayudo más en la parte de una aplicación para entender lo que hicimos y lo que nos explicaron en clase
P 9: IOES1-03.docx - 9:11 [es la mejor forma de afianzar ..] (3:3) [EV-Finalidad]
Es la mejor forma de afianzar nuestros conocimientos y si en necesario estudiar un poco más las cosas más importantes.
P10: IOES1-04.docx - 10:10 [Si, y esto se dio gracias a un..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, y esto se dio gracias a una socialización previa de conceptos.
P11: IOES1-05.docx - 11:11 [Si, es una forma en la que ref..] (3:3) [EV-Finalidad]
Sí, es una forma en la que reforzamos conocimientos, y nos ayuda entender mejor el tema.
P12: IOES1-06.docx - 12:8 [Si, ya que al final se realizó..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, ya que al final se realizó la retroalimentación
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:9 [El diligenciamiento de la guía..] (3:3) [EV-Finalidad]
El diligenciamiento de la guía de trabajo, porque permitió entender de primera mano cómo funciona la Upa y que servicios se prestan, además de conocer a los funcionarios.
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:10 [sí porque se observó que enten..] (3:3) [EV-Finalidad]
Sí porque se observó que entendieron los aspectos principales de la afiliación al Sistema

Code: EV-Tipos {4-0}

P 8: IOES1-02.docx - 8:11 [solo se evaluó a través de un ..] (3:3) [EV-Tipos]
Solo se evaluó a través de un parcial teórico en lo visto en clase.
P 9: IOES1-03.docx - 9:10 [el parcial es la mejor forma y..] (3:3) [EV-Tipos]
El parcial es la mejor forma ya que reforzamos lo que vimos y nos damos cuenta si entendimos o no las cosas de la clase
P11: IOES1-05.docx - 11:10 [Si, es una forma en la que hay..] (3:3) [EV-Tipos]
Si, es una forma en la que hay una participación del profesor como del estudiante.
P12: IOES1-06.docx - 12:7 [Si, ya que con el parcial al f..] (3:3) [EV-Tipos]
Si, ya que con el parcial al finalizar la clase se pueden evidenciar lo aprendido

Code: EZ-Actividades didácticas {21-0}

P 1: ACTIVIDAD 1.mp3 - 1:2 [Sugerencia estrategia] (0:01:39.87 [0:00:21.65]) [EZ-Actividades didácticas]
y sugiero que si se va a entregar los instrumentos me parece que si se entregan solo se debería entonces hacer un instructivo para cada uno de los instrumentos o de lo contrario de tendría que entregar el portafolio completo
P 2: ACTIVIDAD 2.mp3 - 2:1 [Opinión actividad 2-1] (0:00:55.78 [0:00:25.29]) [EZ-Actividades didácticas]
es una actividad corta pero bastante importante ya que permite que los estudiantes expongan reflexionen acerca de lo que saben de su situación en el régimen y además sobre las concepciones que tienen y las informaciones que tienen sobre el régimen y el profesor va aterrizando algunos conceptos y precisando
P 4: ACTIVIDAD 3.mp3 - 4:1 [Opinión actividad 3.1] (0:00:44.06 [0:00:27.08]) [EZ-Actividades didácticas]
yo pienso que esta actividad es muy importante porque verdaderamente eh se da cuenta que los estudiantes están articulando los concepciones que tienen sobre el sistema general de salud que se activaron en la actividad pasada y van articulando y significando conocimientos a partir de la lectura que es un contenido más específico y formal
P 4: ACTIVIDAD 3.mp3 - 4:2 [Sugerencia actividad 3-1] (0:01:17.46 [0:00:32.29]) [EZ-Actividades didácticas]
si la lectura va acompañada de un instrumento adicional como unas preguntas directrices o como una matriz que le permita a los estudiantes hacer una significación mucho más efectiva y una articulación de esos conocimientos sobre algunas categorías y sobre algunos aspectos puntuales y además también le permitiría al profesar dirigir esa actividad dialogada que el propone y llegar a puntos muy concretos
P 4: ACTIVIDAD 3.mp3 - 4:3 [Sugerencia actividad 3-1] (0:01:51.65 [0:00:11.10]) [EZ-Actividades didácticas]
al leer la descripción que está en el portafolio debemos mejorarla ya que no es muy claro las dos actividades que van a realizar
P 5: ACTIVIDAD 4 Y 5.mp3 - 5:2 [Sugerencia actividad 4 y 5-1] (0:01:51.08 [0:00:21.76]) [EZ-Actividades didácticas]
Yo sugeriría que de pronto en la parte de los problemas se hiciera un poco más de énfasis en aclararan un poco más dudas y se colocaran algún tipo de tareas para que ellos complementaran esa información desde documentos oficiales
P 5: ACTIVIDAD 4 Y 5.mp3 - 5:3 [OPINION ACTIVIDAD 4 Y 5-1.mp3] (0:01:15.39 [0:00:15.57])[EZ-Actividades didácticas]
Yo considero que estas dos actividades son fundamentales ya que le permiten al estudiante entrar en contacto por primera vez con los pacientes y tener acceso al registro de informaciones ya oficiales
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:3 [Opinión aprendizaje día uno] (0:00:49.67 [0:00:21.77]) [EZ-Actividades didácticas]

A nivel de aprendizaje los instrumentos considero representan una fortaleza ya que los van llevando de manera progresiva a ir construyendo conocimientos y a ir cumpliendo con los objetivos

P 7: IOES1-01.docx - 7:4 [Me gustó la actividad en la que..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Me gustó la actividad en la que nos dividieron por consultorios, pues fue el momento en el que pude tener contacto con pacientes y pude conocer como es el protocolo de una consulta. Además, pude tomar la tensión a una paciente sin equivocarme, lo que es enriquecedor

P 7: IOES1-01.docx - 7:5 [la actividad en la que nos div..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La actividad en la que nos dividieron en consultorios, pues pude, por medio de la observación, aprender cuál es el protocolo a seguir en una cita médica

P 8: IOES1-02.docx - 8:2 [Cada vez que hacia una pregunta..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Cada vez que hacia una pregunta se aseguraba que cada estudiante aportara una aspecto importante en la conversación y formaba una discusión entre nosotros.

P 8: IOES1-02.docx - 8:3 [La consulta médica fue un aspe..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La consulta médica fue un aspecto importante ya que logramos desarrollar una parte de nuestra futura carrera y empezamos a tener una conducta profesional, respetuosa, y aprendemos la cultura médica para guiarnos en el futuro

P 8: IOES1-02.docx - 8:4 [La discusión que tuvimos antes..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La discusión que tuvimos antes y después de la lectura ayudo a reforzar nuestras dudas e inquietudes. En este sentido, ayudo mucho también la entrevista sobre el ingreso de un paciente ya que teníamos el conocimiento claro de los regímenes y de la salud pública

P 9: IOES1-03.docx - 9:4 [Estar con la nutrióloga ya que..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Estar con la nutrióloga ya que puede ver su facilidad de hablar con los pacientes

P 9: IOES1-03.docx - 9:6 [el programa del día se llevó a..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

El programa del día se llevó a cabo según lo esperado y entendí el tema del día y pude tener experiencias nuevas

P10: IOES1-04.docx - 10:3 [El primer contacto con los pac..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

El primer contacto con los pacientes en la consulta externa. Es muy importante para acostumbrarnos al ámbito en el que nos desarrollaremos como profesionales durante el resto de nuestras vidas

P10: IOES1-04.docx - 10:4 [Aprendí más con la actividad d..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Aprendí más con la actividad de socializar y debatir el sistema de salud por el cual está regido Colombia,

P11: IOES1-05.docx - 11:4 [El momento de entrar a consult..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

El momento de entrar a consulta, donde uno puede ver como es la interacción del médico con el paciente

P12: IOES1-06.docx - 12:3 [La práctica en donde nos distr..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La práctica en donde nos distribuían en diferentes consultorios y allí podíamos tener esa primera comunicación con el paciente

P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:1 [Cada una de las actividades re..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Cada una de las actividades realizadas permitió de manera parcial, para al final de manera total,

P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:6 [Creo que pudo ser la actividad..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Creo que pudo ser la actividad de la realización del plano de la UPA y probablemente la entrevista a los funcionarios de la UPA, todos se dirigieron a realizar la actividad demostrando responsabilidad.

Code: EZ- Práctica docente {16-0}

P 1: ACTIVIDAD 1.mp3 - 1:3 [Opinión estrategia] (0:02:16.66 [0:00:28.68]) [EZ- Práctica docente]
Trata un tema que no está en la lista que es normas de bioseguridad esta primera parte se me hace que es un poco directriz ya que el profesor solamente eh da información y hay poca participación de los estudiantes sin embargo el profesor retoma la actividad
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:2 [Opinión enseñanza día uno] (0:00:29.36 [0:00:19.06]) [EZ-Práctica docente]
De enseñanza es adecuado el profesor genera en un ambiente informal cercano genera un clima importante que permite que los estudiantes puedan construir su aprendizaje.
P 6: ANALISIS PRIMER DIA.mp3 - 6:4 [Sugerencia actividades día uno..] (0:01:16.34 [0:00:11.47])
Considero que falta hacer más énfasis en la utilización del portafolio como estrategia de construcción de aprendizaje, como se diligencia, las tareas, etc.
[EZ-Práctica docente]
P 7: IOES1-01.docx - 7:1 [no debe cambiar su metodología..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
No debe cambiar su metodología, es un profesor excelente
P 7: IOES1-01.docx - 7:2 [sabe enseñar de una manera ade..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Sabe enseñar de una manera adecuada
P 7: IOES1-01.docx - 7:3 [sin ser una clase monótona y a..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Sin ser una clase monótona y aburrida, captando el interés de los estudiantes y haciendo que pensemos, y no que sea una clase en la que el profesor dicte y los alumnos copien no más, lo que me parece muy bien del Dr. Mesa
P 7: IOES1-01.docx - 7:17 [la confianza que me tuvo el Dr..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
La confianza que me tuvo el Dr. Mesa por darme la oportunidad de tomarla a una paciente.
P 8: IOES1-02.docx - 8:1 [El profesor manejo los estudia..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El profesor manejo los estudiantes súper bien ya que uso muy bien la integración entre nosotros
P 8: IOES1-02.docx - 8:14 [el docente fue una persona ami..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El docente fue una persona amigable y con la que uno podía hablar libremente si tuviera alguna duda.
P 9: IOES1-03.docx - 9:1 [todo lo visto hoy se entendió..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Todo lo visto hoy se entendió muy bien y muy claro. Explica muy fácil el tema y eso mismo hace que se logre entender el tema con mucha facilidad
P10: IOES1-04.docx - 10:2 [la metodología que usa el Dr. ..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
La metodología que usa el Dr. Mesa para nuestro aprendizaje es muy buena, es efectivo, es general, es amplio y de un fácil entendimiento.
P11: IOES1-05.docx - 11:1 [el profesor tiene una excelent..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El profesor tiene una excelente didáctica la cual motiva al estudiante a aprender,
P11: IOES1-05.docx - 11:2 [se le entiende todo lo que exp..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Se le entiende todo lo que explica, tiene un muy buen manejo del tema
P12: IOES1-06.docx - 12:1 [el doctor tiene un buen método..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El doctor tiene un buen método de enseñanza con discusiones, charlas sobre el tema y demás.
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:2 [No se realizaron actividades d..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
No se realizaron actividades diferentes, porque se dio prioridad a las establecidas dentro de los tiempos calculados
P16: DIARIO DOCENTE DIA UNO.docx - 16:4 [No me sentí mal en ninguna sit..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
No me sentí mal en ninguna situación durante el desarrollo de las actividades.

HU: UH-ESTRATEGIA SEGUNDO DIA
File: [C:\Users\Francisco Gonzales\Documents\PMP\UH-ESTRATEGIA SEGUNDO DIA.hpr6]
Edited by: Super
Date/Time: 2013-05-07 20:32:54

AZ-Dificultades {17-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:1 [No se pudo realizar la rúbrica..] (3:3) [AZ-Dificultades]
No se pudo realizar la rúbrica de signos vitales y evaluación nutricional por no poder observar a todos los estudiantes en el desempeño de la actividad práctica, ya que algunos salieron del sitio de reunión a valorar pacientes por lo cual no estaban presentes en el momento de la realización de la actividad
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:4 [Principalmente se ven los estu..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Principalmente se ven los estudiantes tomando la tensión arterial como meta de cumplimiento de aprendizaje, dándole un poco de menor importancia a la toma general de signos vitales y estado nutricional del individuo
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:7 [No hubo mayores dificultades] (3:3) [AZ-Dificultades]
No hubo mayores dificultades
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:10 [se observó la confusión inicia..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Se observó la confusión inicial en los valores adecuados de los signos vitales, lo cual considero entendible ya que la sesión práctica ayuda a afianzar las cifras,
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:16 [cuando se presentan situacione..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Cuando se presentan situaciones anormales de auscultar los sonidos en la arteria braquial los cuales tienen que ver con patologías que los pacientes pueden presentar, y no siempre los estudiantes pueden entender porque están hasta ahora aprendiendo lo básico
P 4: Observacion_dia_dos_actividad_2.mp3 - 4:4 [esta actividad que yo creo que..] (0:02:19.84 [0:01:03.27]) [AZ-Dificultades] [EZ-Actividades didácticas]
P 7: IOES2-01.docx - 7:7 [Un poco con la toma de la tens..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Un poco con la toma de la tensión, pues uno de principiante, se le tiende a dificultar un poco la técnica para tomarlo.
P 8: IOES2-02.docx - 8:2 [Lo que si se podría mejorar es..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Lo que si se podría mejorar es a través del curso de tener más tiempo con pacientes para lograr quitar ese miedo desde el principio
P 8: IOES2-02.docx - 8:3 [nos falta confianza y segurida..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Nos falta confianza y seguridad antes la toma de signos vitales.
P 8: IOES2-02.docx - 8:10 [todos teníamos angustia, miedo..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Todos teníamos angustia, miedo, desconfianza, etc
P 8: IOES2-02.docx - 8:11 [Después de haber practicado co..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Después de haber practicado con el Dr. Mesa, las dificultades en realizar estos hechos frente a un paciente seguían ahí, incluso las angustias
P 8: IOES2-02.docx - 8:12 [el Dr. Mesa nos ayudó a salir ..] (3:3) [AZ-Dificultades]
El Dr. Mesa nos ayudó a salir de ese hueco, se mejoró y poco a poco vamos mejorando esa angustia y cómo manejar esa relación del paciente para ser expertos en un futuro.
P 9: IOES2-03.docx - 9:17 [al principio tenía nervios y c..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Al principio tenía nervios y curiosidad de cómo iba hacer , como serían los médicos, los pacientes
P10: IOES2-04.docx - 10:4 [Ninguna.] (3:3) [AZ-Dificultades]
Ninguna.
P11: IOES2-05.docx - 11:6 [Memorizar los valores, son muc..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Memorizar los valores, son muchos, pero con la práctica uno los aprende
P12: IOES2-06.docx - 12:8 [A la hora de tomar la presión ..] (3:3) [AZ-Dificultades]
A la hora de tomar la presión arterial se ven algunas dificultades ya que hasta ahora estoy empezando y no tengo aun el iodo entrenado para escuchar tanto la sístole como la diastole

P12: IOES2-06.docx - 12:9 [A la hora de escuchar tanto la..] (3:3) [AZ-Dificultades]
A la hora de escuchar tanto la sístole como la diástole, para dar con un buen diagnóstico, ya que son muy pocas veces que he puesto en práctica la toma de presión arterial.
P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:3 [son bastante temerosos] (0:00:41.31 [0:00:02.58]) [AZ-Motivación]
Son bastante temerosos

AZ-Expectativa prácticas {8-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:3 [que inclusive querían..] (3:3) [AZ-Expectativa prácticas]
Que inclusive querían cumplir el primer día de sesión práctica en donde solamente interactuarían con los pacientes para conocer su afiliación al sistema de seguridad social.
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:20 [dieron por cumplida.] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Dieron por cumplidas sus expectativas
P 8: IOES2-02.docx - 8:8 [ya sabemos tomar la sangre y y..] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Ya sabemos tomar la sangre y ya quitamos tanta angustia y miedo frente a un paciente
P 8: IOES2-02.docx - 8:24 [me ha parecido excelente y dem..] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Me ha parecido excelente y demasiado importante las consultas para poder manejar en nosotros ese miedo y esa confianza a otros niveles y exigir excelencia pero también exigir una comunicación y practica adecuada.
P 9: IOES2-03.docx - 9:3 [Poder tener un primer contacto..] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Poder tener un primer contacto con los pacientes, tener más seguridad en mi misma para poder hablar y una buena comunicación con las personas, aumentar mi seguridad en el tema de tomar la presión arterial y poder practicar con algunos pacientes que estaban en la sala de espera.
P12: IOES2-06.docx - 12:4 [se podía aprender cómo era la ..] (3:3 [AZ-Expectativa practicas]
se podía aprender cómo era la correcta toma de presión arterial y al mismo tiempo el contacto con el paciente.
P12: IOES2-06.docx - 12:14 [Al principio de la práctica me..] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Al principio de la práctica me sentía ansioso ya que le tomaría los signos vitales a distintos pacientes y podría concluir si se encuentra en un buen estado o no
P12: IOES2-06.docx - 12:15 [al concluir la práctica me sen..] (3:3) [AZ-Expectativa practicas]
Al concluir la práctica me sentía alegre por qué cumpli con todas mis expectativas de la practica en la upa de Argelia.

Code: AZ-Métodos {4-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:9 [tenían lectura previa y..] (3:3) [AZ-Métodos]
Tenían lectura previa y la realizaron antes de llegar a la práctica
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:11 [los estudiantes..] (3:3) [AZ-Métodos]
Los estudiantes llegan tratando de memorizar los valores
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:8 [parece ser…] (0:04:17.39 [0:00:03.14]) [AZ-Métodos]
Parece ser que en la teoría se ve mucho de memoria
P 9: IOES2-03.docx - 9:13 [La lectura de signos vitales n..] (3:3) [AZ-Métodos]
La lectura de signos vitales nos ayudó mucho a entender.

Code: AZ-Motivación {17-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:14 [perder nuevamente el temor de ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Perder nuevamente el temor de enfrentar a los pacientes, es la actividad que más los motiva
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:23 [Los estudiantes fueron muy par..] (3:3) [AZ-Motivación]
Los estudiantes fueron muy participativos respetuosos, con los pacientes, cumplidos
P 3: observacion_dia_dos_actividad_1.mp3 - 3:3 [Poco a poco van expresando sus..] (0:00:44.60 [0:00:21.30]) [AZ-Motivación]
Poco a poco van expresando sus motivaciones y van integrando con otros temas que tienen que ver con los signos vitales y la nutrición y la importancia de estos procedimientos o de estos temas en el ejercicio de su práctica
P 7: IOES2-01.docx - 7:6 [La de rotar a tomar datos, pue..] (3:3) [AZ-Motivación]
La de rotar a tomar datos, pues me di cuenta que queda mucho conocimiento por delante y que debo practicar mucho más para ser eficiente y certero.
P 7: IOES2-01.docx - 7:11 [Me sentí satisfecho y muy aleg..] (3:3) [AZ-Motivación]
Me sentí satisfecho y muy alegre
P 7: IOES2-01.docx - 7:12 [Me sentí muy bien] (3:3) [AZ-Motivación]
Me sentí muy bien
P 7: IOES2-01.docx - 7:13 [pues es el mi primer contacto ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Pues es el mi primer contacto con pacientes y me acerqué un poco a la realidad médica
P 7: IOES2-01.docx - 7:16 [me alegró el hecho de haberla ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Me alegró el hecho de haberla tomado de una manera correcta, lo que es muy importante.
P 8: IOES2-02.docx - 8:7 [aprender a manejar estas situa..] (3:3) [AZ-Motivación]
Aprender a manejar estas situaciones como si fuéramos expertos
P 8: IOES2-02.docx - 8:9 [la motivación es volvernos exp..] (3:3) [AZ-Motivación]
La motivación es volvernos expertos para poder aplicarlo en toda nuestra carrera
P 8: IOES2-02.docx - 8:21 [logramos salir de la burbuja d..] (3:3) [AZ-Motivación]
Logramos salir de la burbuja de miedo y ansiedad.
P 9: IOES2-03.docx - 9:16 [Pues me sentí bien] (3:3) [AZ-Motivación]
Pues me sentí bien
P 9: IOES2-03.docx - 9:18 [a medida que fue pasando el dí..] (3:3) [AZ-Motivación]
A medida que fue pasando el día fui sintiendo más seguridad y con ansias de que iba a pasar el resto del día.
P10: IOES2-04.docx - 10:3 [La consulta. Es importante ten..] (3:3) [AZ-Motivación]
La consulta. Es importante tener esos contactos con los pacientes para perder el miedo de interactuar con ellos.
P11: IOES2-05.docx - 11:4 [La de interactuar con paciente..] (3:3) [AZ-Motivación]
La de interactuar con pacientes, por qué conociendo más acerca de los signos uno puede ayudarlos mucho mejor
P12: IOES2-06.docx - 12:7 [La toma de la presión arterial..] (3:3) [AZ-Motivación]
La toma de la presión arterial, de cómo se usa el tensiómetro, de cuáles son los niveles establecidos por la cual se puede decir si un paciente está en estado de hipertensión o hipotensión

---

CONT-Currículo {0-0}

CONT-Dificultades {10-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:15 [La toma adecuada de la..] (3:3) [CONT-Dificultades]
La toma adecuada de la presión arterial, y los límites de las cifras en general de los signos vitales,
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:6 [Del instrumento nos damos cuen..] (0:03:39.13 [0:00:22.44]) [CONT-Dificultades]
Del instrumento nos damos cuenta que los estudiantes no tienen claridad de los contenidos en algunos casos no recuerdan, a pesar de que vieron los temas tienen unos criterios bastantes diferentes y en algunos casos son muy significativos
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:9 [esa información a pesar de que..] (0:04:25.97 [0:00:24.40]) [CONT-Dificultades]
Esa información a pesar de que hayan tenido de pronto una evaluación bastante satisfactoria pasado unos meses los estudiantes no tienen claro cuál es el concepto cuales son los nombres científicos y cuáles son las alertas en estos datos que son de vital importancia para el diagnóstico y la práctica medica
P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:2 [Y si son contenidos de mucha ..] (0:00:20.70 [0:00:17.20]) [CONT-Dificultades]
Y si son contenidos de mucha dificultad no solamente en el conocimiento de los criterios y los procedimientos y la terminología medica sino que hay una dificultad adicional que tiene que ver con la parte instrumental
P 7: IOES2-01.docx - 7:8 [Interpretar los valores de ten..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Interpretar los valores de tensión, pues hay una gran variedad de casos con diferentes datos que son difíciles de interpretar
P 8: IOES2-02.docx - 8:13 [Hoy los conceptos fueron relat..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Hoy los conceptos fueron relativamente claros, unas pocas dudas sobre los signos vitales pero fueron revisados con el Dr. Mesa. En términos de conceptos estuvo bien, fue la aplicación de esos conceptos que se dificulto pero se salió adelante.
P 9: IOES2-03.docx - 9:9 [entendí el tema del día y pude..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Entendí el tema del día y pude tener experiencias nuevas.
P 9: IOES2-03.docx - 9:10 [Creo que ninguno] (3:3) [CONT-Dificultades]
Creo que ninguno
P10: IOES2-04.docx - 10:5 [Las tablas de los rangos de lo..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Las tablas de los rangos de los diferentes signos vitales.
P11: IOES2-05.docx - 11:5 [Aun tener confusiones en los v..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Aun tener confusiones en los valores que son normales, a veces suelo olvidarlos

---

Code: CONT-Teoría-practica {20-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:17 [Los contenidos vistos en..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Los contenidos vistos en la teoría sí se pudieron aplicar al valorar pacientes en las diferentes consultas, y también al realizar el juego de roles en donde uno actuaba como paciente y el otro como médico
P 4: Observacion_dia_dos_actividad_2.mp3 - 4:1 [RECUERDA A LOS ESTUDIANTES QUE..] (0:00:09.87 [0:00:10.61]) [CONT-Teoría-práctica]
Recuerda a los estudiantes que los temas que van a tratar los han visto en conferencias y en talleres en la universidad

P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:7 [la importancia de la práctica ..] (0:04:01.97 [0:00:10.22]) [CONT-Teoría-practica]
La importancia de la práctica y esta actividad porque es ahí en ese espacio donde los estudiantes verdaderamente construyen esos aprendizajes
P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:1 [cuando vienen a la práctica no..] (0:00:14.07 [0:00:05.04]) [CONT-Teoría-práctica]
Cuando vienen a la práctica no tienen una apropiación adecuada de los contenidos
P 7: IOES2-01.docx - 7:3 [llevamos lo visto en la teoría..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Llevamos lo visto en la teoría a la práctica. Además, me gustó porque pude adquirir experiencia tomando signos vitales.
P 7: IOES2-01.docx - 7:9 [Sí, vimos que significaban los..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Sí, vimos que significaban los valores de los signos vitales y los llevamos a la práctica.
P 7: IOES2-01.docx - 7:10 [Todos en general, pues todos l..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Todos en general, pues todos los trabajamos al tiempo y todos tienen la misma importancia en mi opinión.
P 7: IOES2-01.docx - 7:14 [pues llevé la teoría de toma d..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Pues llevé la teoría de toma de tensión arterial a la práctica,
P 8: IOES2-02.docx - 8:1 [tuvimos una oportunidad de pra..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Tuvimos una oportunidad de practicar la teoría en tomas de signos vitales con pacientes y con los otros estudiantes.
P 8: IOES2-02.docx - 8:14 [Hoy si existió un manejo de la..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Hoy si existió un manejo de las prácticas y teorías más extensa ya que los pacientes dejaron que los atendiéramos, especialmente con la toma de la presión arterial.
P 8: IOES2-02.docx - 8:15 [una discusión en clase] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Una discusión en clase
P 9: IOES2-03.docx - 9:7 [Ya que pasar de la teoría a la..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Ya que pasar de la teoría a la práctica es muy diferente
P 9: IOES2-03.docx - 9:11 [fue fácil volver a entenderlo ..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Fue fácil volver a entenderlo y fue como un refuerzo de lo visto en clase.
P 9: IOES2-03.docx - 9:12 [Si hoy pudimos reforzar la cla..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Si hoy pudimos reforzar la clase que tuvimos con el Dr. Cañon y entender mejor lo que él nos dijo en clase y resolver algunas dudas que habían quedado ese día.
P10: IOES2-04.docx - 10:6 [Si, los términos de sístole, d..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Si, los términos de sístole, diástole, frecuencia cardiaca y respiratoria, etc.
P10: IOES2-04.docx - 10:7 [Tensión arterial.] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Tensión arterial.
P11: IOES2-05.docx - 11:7 [Si, absolutamente todos se apl..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Si, absolutamente todos se aplicaron
P11: IOES2-05.docx - 11:8 [Toma de signos vitales por el ..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Toma de signos vitales por el doctor cañon
P12: IOES2-06.docx - 12:10 [Si, en la teoría y laboratorio..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Si, en la teoría y laboratorios nos daban las guías que debíamos leer previamente
P12: IOES2-06.docx - 12:11 [Para que se hace la toma de si..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Para que se hace la toma de signos vitales, cuál es su importancia, a quienes se les debe hacer y cuál sería la posible causa de que los signos vitales estén alterados.

EV-criterios {2-0}

P 2: obs_segundo_dia_introduccion.mp3 - 2:1 [enfasis en..] (0:00:36.02 [0:00:44.62] [EV-criterios]
énfasis en el tema del portafolio el docente realiza una lectura referente a su implementación resalta la importancia del portafolio como estrategia didáctica, después realiza instrucciones sobre el manejo del portafolio como se diligencia, como se debe acopiar la información, como

debe ser la letra como debe ser la información, la calidad de los formatos, los criterios de evaluación del portafolio y se dan instrucciones de como marcarlo y diligenciarlo

---

Code: EV-Finalidad {8-0}

P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:8 [el profesor en..] (0:01:31.97 [0:00:26.38] [EV-Finalidad]
el profesor en la parte introductoria se refirió mucho a la evaluación y esa parte me parece que es muy interesante que los estudiantes entiendan que la evaluación no solamente son los parciales sino el les explico como la evaluación era cada uno de esos procedimientos que se hacían para darse cuenta el nivel de aprendizaje de los estudiantes y que muchas veces no tenían que ver con una evaluación y que cada una de las actividades que se hicieran en la estrategia iba a ser evaluación.
P 8: IOES2-02.docx - 8:20 [Ya sé que tengo que practicar ..] (3:3) [EV-Finalidad]
Ya sé que tengo que practicar para estar preparado la próxima semana
P 9: IOES2-03.docx - 9:15 [Sí, como dije antes es la mejor..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, como dije antes es la mejor forma de afianzar nuestros conocimientos y si en necesario estudiar un poco más las cosas más importantes.
P10: IOES2-04.docx - 10:9 [Si. Desde la clase teórica ten..] (3:3) [EV-Finalidad]
Sí. Desde la clase teórica tenía unas cuantas dudas sobre cómo encontrar la diástole, pero hoy aclaré todas las dudas.
P11: IOES2-05.docx - 11:9 [Si, uno evalúa todo lo que hac..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, uno evalúa todo lo que hace, aumentando la capacidad crítica de uno, analizando las situaciones.
P11: IOES2-05.docx - 11:10 [SI, es un refuerzo más que le ..] (3:3) [EV-Finalidad]
SI, es un refuerzo más que le ayuda a reforzar los conocimientos, saber en que uno está mal y trabajar en eso para mejorarlo-

P12: IOES2-06.docx - 12:6 [además si estaba en algún erro..] (3:3) [EV-Finalidad]
además si estaba en algún error me hacía caer en cuenta para corregirlo, es muy buena forma del aprendizaje significativo.
P12: IOES2-06.docx - 12:13 [Si, ya que se puede retomar lo..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, ya que se puede retomar lo aprendido y al finalizar se despejan las dudas para una mayor comprensión del tema.

Code: EV-Tipos {9-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:18 [Inicialmente el cuadro de dili..] (3:3) [EV-Tipos]
Inicialmente el cuadro de diligenciamiento de los signos vitales y sus límites porque permitió llegar a un acuerdo de los límites que se iban a manejar posteriormente durante las actividades puramente prácticas
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:19 [Quedó pendiente el diligenciam..] (3:3) [EV-Tipos]
Quedó pendiente el diligenciamiento de las rúbricas de signos vitales y evaluación nutricional, el cual probablemente dará mayor información de los aprendizajes
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:24 [Probablemente la actividad de ..] (3:3) [EV-Tipos]
Probablemente la actividad de evaluación con rúbrica no se deba realizar en ésta sesión sino que se deba dejar para la siguiente sesión cuando los estudiantes nuevamente pasen por las consultas y se pueda valorar allí o en el consultorio rotando cada uno para lograr evaluar su

habilidad en la toma de signos vitales , y valoración nutricional, de todas maneras en el portafolio queda la información recolectada que también sirve para definir las habilidades.
P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:9 [los estudiantes claramente nos..] (0:02:07.16 [0:00:19.92]) [EV-Tipos]
Los estudiantes claramente nos dimos cuenta de que ellos siguen manejando una concepción tradicional de evaluación y la evaluación son los parciales formales y les cuesta todavía ver esas actividades de evaluación como una posibilidad de construir mejores y mas significativos conocimientos
P 8: IOES2-02.docx - 8:17 [Hoy no se evaluó nada directam..] (3:3) [EV-Tipos]
Hoy no se evaluó nada directamente,
P 8: IOES2-02.docx - 8:18 [el Dr. Mesa si nos hizo reflex..] (3:3) [EV-Tipos]
El Dr. Mesa si nos hizo reflexionar o auto-evaluarnos con una guía, en este sentido me sentí bien pero aun no excelente
P 8: IOES2-02.docx - 8:19 [el Dr. Mesa nos evaluara visua..] (3:3) [EV-Tipos]
El Dr. Mesa nos evaluara visualmente y me parece una forma muy adecuada ya que nos enseno las bases y lo requerido, ahora es como lo aplicamos frente a un paciente.
P 9: IOES2-03.docx - 9:14 [Si, igual el doctor era quien ..] (3:3) [EV-Tipos]
Si, igual el doctor era quien nos evaluaba y era mejor forma de hacerlo.
P10: IOES2-04.docx - 10:8 [Si. Este tipo de aprendizaje n..] (3:3) [EV-Tipos]
Sí. Este tipo de aprendizaje necesita de una parte práctica, no solo de la teórica. Así se adquiere un mayor entendimiento

Code: EZ-Actividades didácticas {28-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:2 [la práctica de los..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
La práctica de los estudiantes con los pacientes les permitieron cumplir con las expectativas,
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:5 [Me parece que haber..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Me parece que haber logrado el contacto con el paciente para la toma de la tensión es el principal logro de aprendizaje, nuevamente el contacto con el paciente.
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:6 [No se cumplió la activid ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
No se cumplió la actividad de rúbrica de signos vitales y estado nutricional por lo expuesto en la primera pregunta
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:8 [No tuve dificultades con..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas] No tuve dificultades con las actividades en general solamente no haber podido realizar la evaluación con la rúbrica de signos vitales y estado nutricional.
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:12 [se observa que al ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
se observa que al interactuar con los pacientes y definir según los datos encontrados la clasificación mejoran la adquisición de los parámetros
P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:22 [La única insatisfacci ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
La única insatisfacción es no haber podido realizar con cada estudiante la rúbrica de signos vitales y estado nutricional
P 3: observacion_dia_dos_actividad_1.mp3 - 3:1 [Al mismo tiempo el profesor va..] (0:00:31.90 [0:00:10.37]) [EZ-Actividades didácticas]
Al mismo tiempo el profesor va contextualizando y va haciendo algunas indicaciones
P 4: Observacion_dia_dos_actividad_2.mp3 - 4:4 [esta actividad que yo creo que..] (0:02:19.84 [0:01:03.27]) [AZ-Dificultades] [EZ-Actividades didácticas]
Esta actividad que yo creo que corresponde a un tipo de actividad dialogada por parte del profesor es bastante larga los temas son se vuelven largos y pienso que en esta actividad dialogada lo que se podría hacer era trabajar las actividades de forma integrada entonces activar

por ejemplo sobre temperatura entonces activamos los conceptos de temperatura articulamos esos conceptos hacemos simulacro colocamos casos y hacemos de una vez que los estudiantes signifiquen esos contenidos porque pienso que en un momento de la actividad los estudiantes se notan un poco cansados y que se está dando mucha información que yo considero de pronto no va a quedar bien asimilada por los estudiantes ya que son muchos contenidos muchos ejemplos y muchos temas

P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:4 [se utiliza bastante tiempo y e..] (0:02:04.20 [0:00:23.81]) [EZ-Actividades didácticas]

Se utiliza bastante tiempo y esto hace que los estudiantes se vayan agotando ya que se vuelve una fuente de información el profesor que va suministrando mucha información a pesar de que los estudiantes a veces participan pero yo siento que si en algún momento los estudiantes mostraron agotamiento

P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:5 [se podia plantear la secuencia..] (0:02:30.86 [0:00:11.56]) [EZ-Actividades didácticas]

Se podía plantear la secuencia de una forma diferente integrar la activación la articulación y la significación signo por signo

P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:5 [de trabajar muy claro la..] (0:00:52.37 [0:00:18.32]) [EZ-Actividades didácticas]

De trabajar muy claro la parte de activar los conocimientos y hacer algún tipo de actividades de simulacros sobre todo para que pierdan ese miedo para que afirmen esos conocimientos de tipo instrumental y puedan ya cuando van a los consultorios tener una cierta destreza porque esto les va a dar seguridad

P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:6 [no tienen claro todavía muchos..] (0:00:44.16 [0:00:12.36]) [EZ-Actividades didácticas]

No tienen claro todavía muchos procedimientos entonces este tipo de contenidos por eso deben de trabajar muy claro la parte de activar los conocimientos

P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:7 [el paciente va a notar su nerv..] (0:01:12.10 [0:00:11.65]) [EZ-Actividades didácticas]

El paciente va a notar su nerviosismo o no van a poderlos hacer pero yo creo que se puede mejorar con muchas actividades de simulacro antes de llegar a la práctica real con los pacientes

P 7: IOES2-01.docx - 7:2 [La actividad de rotar por cons..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La actividad de rotar por consultorios tomando signos vitales,

P 7: IOES2-01.docx - 7:4 [Con la actividad de retroalime..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Con la actividad de retroalimentación de los valores tomados después de tomar los signos

P 7: IOES2-01.docx - 7:5 [aprendimos a interpretar los v..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Aprendimos a interpretar los valores que tomamos

P 8: IOES2-02.docx - 8:5 [la tomada de la presión arteri..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La tomada de la presión arterial ya que aún faltaba practica y confianza.

P 8: IOES2-02.docx - 8:16 [la discusión con el Dr. Mesa a..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La discusión con el Dr. Mesa antes de empezar las practicas ya que con eso repasamos la teoría para practicar las prácticas y finalmente aplicarlas a un paciente.

P 8: IOES2-02.docx - 8:22 [La primera clase con el sistem..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

La primera clase con el sistema de salud le quitamos un miedo primitivo a la comunicación del paciente,

P 8: IOES2-02.docx - 8:23 [hoy se logró manejar mejor un ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Hoy se logró manejar mejor un asunto de confianza entre pacientes y de aplicarles practicas importantes

P 9: IOES2-03.docx - 9:4 [Con la toma de presión arteria..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

Con la toma de presión arterial entre mis compañeros

P12: IOES2-06.docx - 12:12 [ya que primero se hace la expl..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

ya que primero se hace la explicación de lo que vamos a realizar, después con ayuda del profesor la actividad se lleva a cabo en este caso la toma de signos vitales a los pacientes y por último se aclaran algunas dudas o se retoman las actividades que causaron más dificultad.

Estar con el señor mayor de edad quien fue un gran ejemplo donde todos pudimos tomar los signos vitales y aprender con un paciente en verdad que errores estábamos cometiendo y mirar en que cosas estábamos bien.
P10: IOES2-04.docx - 10:1 [El interactuar con el paciente..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
El interactuar con el paciente. Realizar la valoración de sus signos vitales es importante para ganar confianza con uno mismo
P10: IOES2-04.docx - 10:2 [Con la consulta. Ayuda a pract..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Con la consulta. Ayuda a practicar conocimientos teóricos que ya habíamos adquirido.
P11: IOES2-05.docx - 11:2 [Interactuar con los pacientes,..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Interactuar con los pacientes, y aprender a tomar los signos vitales excelentemente
P11: IOES2-05.docx - 11:3 [Con la de poner en práctica nu..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Con la de poner en práctica nuestros conocimientos con los pacientes, uno refuerza lo que aprende y lo pone en juego.
P12: IOES2-06.docx - 12:3 [La toma de signos vitales en l..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
La toma de signos vitales en los pacientes
P12: IOES2-06.docx - 12:5 [A la hora de tomar todos los s..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
A la hora de tomar todos los signos vitales a mis compañeros ya que el doctor me guiaba

---

EZ-Práctica docente {19-0}

P 1: DIARIO DEL DOCENTE DIA DOS.docx - 1:21 [sus propias palabras me..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Sus propias palabras me resultaron satisfactorios porque se refirieron adecuadamente a la labor realizada con éxito
P 2: obs_segundo_dia_introduccion.mp3 - 2:2 [el profesor lee el consentimie..] (0:01:38.17 [0:00:13.91]) [EZ-Práctica docente]
El profesor lee el consentimiento informado y los estudiantes lo firman
P 4: Observacion_dia_dos_actividad_2.mp3 - 4:2 [El profesor va incluyendo nomb..] (0:01:32.48 [0:00:12.24]) [EZ-Práctica docente]
El profesor va incluyendo nombres científicos sobre cada uno de estos signos como taquicardia fiebre
P 4: Observacion_dia_dos_actividad_2.mp3 - 4:3 [El profesor va preguntando a l..] (0:01:52.99 [0:00:14.13]) [EZ-Práctica docente]
El profesor va preguntando a los estudiantes va colocando ejemplos de patologías haciendo énfasis siempre haciendo énfasis en las condiciones y criterios que deben tener
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:1 [pienso que es muy importante l..] (0:00:46.07 [0:00:13.80]) [EZ-Práctica docente]
Pienso que es muy importante la actividad introductoria que realizo el docente en esa actividad retomo algunos aspectos que no se habían visto en la clase anterior.
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:2 [van articulando paulatinamente..] (0:01:01.44 [0:00:09.57]) [EZ-Práctica docente]
Van articulando paulatinamente todos los temas, todos los instrumentos todos los recursos de la actividad porque en la primera clase habían quedado algunos vacíos
P 5: Observacion_general_dia_2-1_exp.mp3 - 5:3 [por parte del docente se ve un..] (0:01:30.71 [0:00:12.54]) [EZ-Práctica docente]
Por parte del docente se ve una seguridad en el manejo y un conocimiento bastante amplio de todo este ejercicio profesional y este tema
P 6: Observacion_general_dia_2_exp.mp3 - 6:10 [una relación muy cercana el pr..] (0:02:46.23 [0:00:12.63]) [EZ-Práctica docente]

Una relación muy cercana el profesor brinda confianza los estudiantes pueden realizar sus comentarios tranquilamente pueden reírse
P 7: IOES2-01.docx - 7:1 [es un muy buen doctor que expl..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Es un muy buen doctor que explica muy bien y se preocupa por el aprendizaje de sus estudiantes
P 7: IOES2-01.docx - 7:15 [me alegró fue la confianza que..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Me alegró fue la confianza que me tuvo el Dr. Mesa por darme la oportunidad de tomarla a una paciente.
P 8: IOES2-02.docx - 8:4 [Me gusto que el Dr. Mesa nos l..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Me gusto que el Dr. Mesa nos lanzó y prácticamente nos tiró al agua por decirlo así frente a un paciente para poder determinar su estado a través de los signos vitales - fue un aspecto importante y bueno para nosotros
P 8: IOES2-02.docx - 8:6 [El Dr. Mesa nos enseno como ha..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El Dr. Mesa nos enseno como hacerlo apropiadamente y nos lanzó a utilizar los conocimientos frente a pacientes
P 9: IOES2-03.docx - 9:1 [no debe mejorar ningún aspecto..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
No debe mejorar ningún aspecto de su enseñanza, ya que todo lo visto hoy se entendió muy bien y muy claro
P 9: IOES2-03.docx - 9:2 [Explica muy fácil el tema y es..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Explica muy fácil el tema y eso mismo hace que se logre entender el tema con mucha facilidad
P 9: IOES2-03.docx - 9:5 [Doctor estaba ahí y nos ayudab..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Doctor estaba ahí y nos ayudaba en los errores
P 9: IOES2-03.docx - 9:6 [no dio algunos consejos para m..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
No dio algunos consejos para mejorar ese aspecto de la consulta con el paciente
P11: IOES2-05.docx - 11:1 [es excelente dándonos un apren..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Es excelente dándonos un aprendizaje significativo
P12: IOES2-06.docx - 12:1 [El método de enseñanza es buen..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El método de enseñanza es bueno ya que el profesor nos guía en todo momento
P12: IOES2-06.docx - 12:2 [el profesor da unas pautas y u..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El profesor da unas pautas y una muy buena explicación en la que se aclaran muchas dudas por parte del estudiante

Codes-quotations list
Code-Filter: All

HU: UH-ESTRATEGIA TERCER DIA-PMP
File: [C:\Users\Francisco Gonzales\Documents\PMP\UH-ESTRATEGIA TERCER DIA-PMP.hpr6]
Edited by:Super
Date/Time: 2013-05-12 04:49:47

AZ-Dificultades {10-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:13 [Creo que no hubo dificultades] (3:3) [AZ-Dificultades]
Creo que no hubo dificultades
P 1: IOES3-03.docx - 1:21 [si en necesario estudiar un po..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Si en necesario estudiar un poco y más que todo reforzar la toma de los signos vitales para poder tomarlos con más facilidad y precisión.
P 2: IOES3-06.docx - 2:6 [Estos temas requieren de mucha ..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Estos temas requieren de mucha memoria, ya que tienen muchos términos, como por ejemplo las dosis de vacunas.
P 3: IOES3-02.docx - 3:9 [Aun no es perfecto la toma de ..] (3:3) [AZ-Dificultades]

Aun no es perfecto la toma de presión arterial, pero vamos mejorando con el tiempo. De resto, hoy no se presentaron ningunas dificultades
P 4: IOES3-04.docx - 4:4 [que aunque parece sencillo, mu..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Que aunque parece sencillo, muchas veces se realiza de manera errónea.
P 4: IOES3-04.docx - 4:7 [Poner de manera correcta el te..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Poner de manera correcta el tensiómetro, sin que se caiga o quede muy apretado
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:1 [era necesario cumplir con la r..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Era necesario cumplir con la revisión de la rúbrica de signos vitales y estado nutricional
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:5 [Quedan pendientes los otros pa..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Quedan pendientes los otros para rotar en vacunación y poder observar la aplicación de vacunas y la técnica aséptica en estos casos
P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:4 [Como siempre se evidencia] (0:01:01.20 [0:00:13.28]) [AZ-Dificultades]
Como siempre se evidencia que muchos temas vistos en la práctica no los recuerdan a la hora de tener que diligenciar los formatos
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:9 [esa es la esencia de la práct..] (0:03:55.87 [0:00:16.22])[AZ-Dificultades]
Esa es la esencia de la práctica pero tenemos que ser cuidadosos porque no pueden entender la práctica solamente como un conjunto de procedimientos y técnicas, no, tiene que entenderse como el lugar donde se construyen conocimientos significativos a partir de la teoría y la práctica

---

AZ-Expectativas prácticas {8-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:3 [Poder tener un primer contacto..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
Poder tener un primer contacto con los pacientes
P 1: IOES3-03.docx - 1:6 [poder ir afianzando la toma de..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
Poder ir afianzando la toma de los signos vitales no solo la presión arterial sino también el peso, talla, frecuencia respiratoria.
P 1: IOES3-03.docx - 1:9 [empezar a tomar más seguridad ..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
Empezar a tomar más seguridad para poder hablar con los mismos y tomar la mayoría de los signos vitales en los mismos pacientes
P 1: IOES3-03.docx - 1:14 [pude tener experiencias nuevas..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
Pude tener experiencias nuevas
P 2: IOES3-06.docx - 2:2 [Pulir la técnica aséptica, co..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
Pulir la técnica aséptica, como el lavado de manos, el cual se debe hacer al llegar a la upa, antes y después de cada consulta y a la salida.
P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:3 [Ellos hablan de que] (0:00:52.88 [0:00:03.51]) [AZ-Expectativas practicas]
Ellos hablan de que quieren aprender la práctica o que quieren aprender la técnica
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:7 [Porque me preocupa que el] (0:03:04.41 [0:00:05.70]) [AZ-Expectativas practicas]
Porque me preocupa que el solamente se acuerde de la práctica los días jueves cuando viene aquí a este lugar
P11: IOES3-05.docx - 11:2 [La mejora de la técnica de lav..] (3:3) [AZ-Expectativas practicas]
La mejora de la técnica de lavado de manos, es algo donde tenía confusiones y me ayudo a mejorar mi técnica.

AZ-Métodos {1-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:18 [La lectura de signos vitales, ..] (3:3) [AZ-Métodos]
La lectura de signos vitales, la de bioseguridad y vías de administración nos ayudaron mucho a entender

---

AZ-Motivación {8-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:4 [tener más seguridad en mi misma..] (3:3)[AZ-Motivación]
Tener más seguridad en mi misma para poder hablar y una buena comunicación con las personas
P 1: IOES3-03.docx - 1:22 [Pues me sentí bien, al princip..] (3:3)[AZ-Motivación]
Pues me sentí bien, al principio tenía nervios y curiosidad
P 1: IOES3-03.docx - 1:23 [a medida que fue pasando el dí..] (3:3) [AZ-Motivación]
A medida que fue pasando el día fui sintiendo más seguridad
P 3: IOES3-02.docx - 3:2 [ya uno tiene más confianza y m..] (3:3) [AZ-Motivación]
Ya uno tiene más confianza y más conocimientos de las cosas.
P 4: IOES3-04.docx - 4:6 [Interactuar con los pacientes ..] (3:3) [AZ-Motivación]
Interactuar con los pacientes me hace sentir más seguro.
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:8 [Lo que más motiva a los] (0:03:20.11 [0:00:12.50])[AZ-Motivación]
Lo que más motiva a los estudiantes y lo que más los dispone y los interesa por el aprendizaje es lo que tiene que ver con la práctica
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:14 [al principio si note un clima..] (0:06:18.83 [0:00:25.43])[AZ-Motivación]
Al principio si note un clima de aula muy parco, los estudiantes muy dispersos, un ánimo como muy bajo, por eso la reflexión que hago, que esas dos primeras actividades si les damos más participación a ellos, ellos pueden tener una dinámica diferente y mejorar la dinámica de la clase ya que en la tercera y cuarta por supuesto es cuando están muy motivados, las primeras tenemos que mirar eso para la cuestión de la estrategia.
P11: IOES3-05.docx - 11:4 [Técnica aséptica, ya que es mu..] (3:3) [AZ-Motivación]
Técnica aséptica, ya que es muy importante para el cuidado de uno y el paciente

---

AZ-objetivos práctica {8-0}

P 3: IOES3-02.docx - 3:8 [Empezamos a conocer diversos p..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Empezamos a conocer diversos pacientes para poder realizar una comparación de los signos y también del estilo de vida de cada uno.
P 3: IOES3-02.docx - 3:17 [se aprendió bastante en la par..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Se aprendió bastante en la parte de vacunación además de los problemas legales que se pueden presentar como prestadores de salud si el paciente no sigue las normas
P 4: IOES3-04.docx - 4:1 [Toda la práctica. Creo que hoy..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Toda la práctica. Creo que hoy fue un día muy positivo para adquirir conocimientos
P 4: IOES3-04.docx - 4:2 [Conocer terminología y poder a..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Conocer terminología y poder aplicarla en la práctica es muy importante para ganar experiencia y seguridad
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:3 [la actividad de observación..] (3:3) [AZ-objetivos practica]

La actividad de observación en las diferentes dependencias de la UPA, en los consultorios médicos, de nutrición, de odontología de vacunación, los estudiantes pudieron constatar los conocimientos adquiridos con la realidad de las situaciones diarias
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:4 [dos estudiantes pudieron..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Dos estudiantes pudieron observar la aplicación de medicamentos, en vacunación
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:8 [En la práctica del lavado de m..] (3:3)[AZ-objetivos practica]
En la práctica del lavado de manos clínico con jabón y con alcohol glicerinado, se logra el objetivo de aprendizaje ya que cada uno la pudo realizar
P10: IOES3-01.docx - 10:4 [aprendimos a interpretar los v..] (3:3) [AZ-objetivos practica]
Aprendimos a interpretar los valores que tomamos y además, respecto a técnica aséptica, pude evidenciar la poca conciencia que hay acerca de bioseguridad por parte del personal médico.

CONT-Currículo {0-0}

CONT-Dificultades {6-0}

P 2: IOES3-06.docx - 2:7 [El termino farmacodinamia, ya ..] (3:3) [CONT-Dificultades]
El termino farmacodinamia, ya que lo confundía con farmacocinética, con las aclaraciones del profesor entendí
P 3: IOES3-02.docx - 3:10 [la administración de medicamen..] (3:3) [CONT-Dificultades]
La administración de medicamentos habían preguntas validas que se resolvieron eficientemente con el Dr. Mesa
P 4: IOES3-04.docx - 4:8 [El esquema de vacunación.] (3:3) [CONT-Dificultades]
El esquema de vacunación.
P10: IOES3-01.docx - 10:6 [Pues, es difícil aprenderse to..] (3:3 [CONT-Dificultades]
Pues, es difícil aprenderse todo acerca de vacunas, como su vía de administración, su dosis y otras características complejas
P10: IOES3-01.docx - 10:7 [Vacunas, ya que son muchas y c..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Vacunas, ya que son muchas y cada una tiene características particulares
P11: IOES3-05.docx - 11:5 [El esquema de vacunación, con ..] (3:3) [CONT-Dificultades]
El esquema de vacunación, con muchas cosas que aún es difícil de aprendérselas.

CONT-Teoría-práctica {17-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:12 [conocer sobre las diferencias ..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Conocer sobre las diferencias entre mujeres embazadas y las demás
P 1: IOES3-03.docx - 1:15 [Creo que ninguno, ya que había..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Creo que ninguno, ya que habíamos tenido clases antes, y fue fácil volver a entenderlo y fue como un refuerzo de lo visto en las clases
P 1: IOES3-03.docx - 1:16 [Si hoy pudimos reforzar la cla..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Si hoy pudimos reforzar la clase que tuvimos con el Dr. Cañón, las clases de plan de vacunación, bioseguridad y vías de administración y entender mejor lo que nos dijeron en clase y resolver algunas dudas que habían quedado ese día.
P 1: IOES3-03.docx - 1:17 [entender mejor lo que nos dije..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Entender mejor lo que nos dijeron en clase y resolver algunas dudas que habían quedado ese día.
P 2: IOES3-06.docx - 2:8 [Si ya que en los laboratorios ..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]

Si ya que en los laboratorios ya nos habían indicado como es el lavado de manos y nos habían hablado sobre la bioseguridad.
P 2: IOES3-06.docx - 2:9 [Las diferentes vías de adminis..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Las diferentes vías de administración del medicamento y la importancia de la bioseguridad en el sector de la salud
P 3: IOES3-02.docx - 3:4 [pudimos verificar las clases d..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Pudimos verificar las clases de vacunación y entender las razones de por qué se pone en tal fecha y porque una dosis diferente para recién nacidos, etc.
P 3: IOES3-02.docx - 3:5 [al final pudimos aplicar todos..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Al final pudimos aplicar todos los aspectos de signos vitales para poder realizar un contexto completo en el paciente.
P 3: IOES3-02.docx - 3:11 [Hoy se practicaron los signos ..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Hoy se practicaron los signos vitales de varios pacientes en grupo, entonces si se aplicó lo teórico en las prácticas.
P 3: IOES3-02.docx - 3:12 [Las clases en la universidad j..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Las clases en la universidad junto a las charlas con el Dr. Mesa nos ayudaron a entender bastante todos los conceptos ms profundamente.
P 4: IOES3-04.docx - 4:9 [Vías de administración y las d..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Vías de administración y las dosis.
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:6 [Un estudiante rotó en..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
Un estudiante rotó en odontología en donde se realizan diversos procesos de esterilización de material
P 8: TERCER DIA-ACTIVIDAD 4.mp3 - 8:3 [Y se hace énfasis mucho en] (0:01:08.05 [0:00:05.05])
[CONT-Teoría-práctica]
Y se hace énfasis mucho en los signos vitales y las normas de bioseguridad
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:11 [las actividades de integración..] (0:04:42.61 [0:00:27.81]) [CONT-Teoría-práctica]
Las actividades de integración que se hacen aquí son muy importantes y tenemos que resaltarlas porque cuando los estudiantes a partir de un problema práctico que ven aquí en los consultorios y ellos empiezan a dar un juicio una información una explicación utilizan muchos términos técnicos que son provenientes de sus clases teóricas entonces ahí el lugar de práctica se convierte en un recurso fundamental para la articulación de la teoría y la práctica.
P11: IOES3-05.docx - 11:6 [SI, todos se aplicaron de acue..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
SI, todos se aplicaron de acuerdo a la teoría
P11: IOES3-05.docx - 11:7 [El de técnica aséptica y biose..] (3:3) [CONT-Teoría-práctica]
El de técnica aséptica y bioseguridad, así podíamos entender muy bien el uso de cada caneca por el profesional.

EV-Criterios {0-0}

EV-Finalidad {8-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:10 [ir corrigiendo los problemas q..] (3:3) [EV-Finalidad]
Ir corrigiendo los problemas que teníamos con el Doctor explicándonos y ayudándonos
P 1: IOES3-03.docx - 1:20 [Si, como dije antes es la mejo..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si, como dije antes es la mejor forma de afianzar nuestros conocimientos
P 3: IOES3-02.docx - 3:14 [nosotros reflexionamos sobre l..] (3:3) [EV-Finalidad]
Nosotros reflexionamos sobre la forma en que realizamos el proceso y nos ponemos a pensar cómo podemos mejorar para la evaluación final la próxima semana.
P 3: IOES3-02.docx - 3:15 [Por supuesto que la evaluación..] (3:3) [EV-Finalidad]

Por supuesto que la evaluación y la reflexión nos ayuda a pensar y concentrarnos más en las cosas que necesitamos mejorar.
P 4: IOES3-04.docx - 4:11 [i. Desde la clase teórica tení..] (3:3) [EV-Finalidad]
Desde la clase teórica tenía unas cuantas dudas sobre cómo encontrar la diástole, pero hoy aclaré todas las dudas.
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:12 [la evaluación de las actividad..] (0:05:13.98 [0:00:21.80])
[EV-Finalidad]
La evaluación de las actividades no son percibida por los estudiantes como un proceso de evaluación, para nosotros sí y bueno eso importa y no sé si eso tenga alguna relevancia que ellos vean que después de una actividad cuando se reúnen cuando el profesor les pregunta cuando los controvierten cuando los coloca a que busquen información, esa parte ellos la ven como evaluación, pero no la alcanzan a ver.
P11: IOES3-05.docx - 11:8 [Fue buena, uno es consciente de..] (3:3) [EV-Finalidad]
Fue buena, uno es consciente de su nota y puede reforzar lo aprendido
P11: IOES3-05.docx - 11:9 [Si, siempre ha sido buena en d..] (3:3) [EV-Finalidad]
Sí, siempre ha sido buena en despejar dudas ya que es una oportunidad donde uno tiene también la oportunidad de preguntar y reforzar conocimientos

---

EV-Tipos {5-0}
P 1: IOES3-03.docx - 1:19 [Si, igual el doctor era quien ..] (3:3) [EV-Tipos]
Si, igual el doctor era quien nos evaluaba y era mejor forma de hacerlo.
P 2: IOES3-06.docx - 2:10 [Si, ya que se evalúa tanto ora..] (3:3) [EV-Tipos]
Si, ya que se evalúa tanto oral como practico.
P 3: IOES3-02.docx - 3:13 [La auto-evaluación sobre nuest..] (3:3) [EV-Tipos]
La auto-evaluación sobre nuestra conducta tomando los signos vitales fue nuevamente hecho hoy, me parece una forma adecuada
P 4: IOES3-04.docx - 4:10 [Si. Este tipo de aprendizaje n..] (3:3) [EV-Tipos]
Si. Este tipo de aprendizaje necesita de una parte práctica, no solo de la teórica. Así se adquiere un mayor entendimiento
P10: IOES3-01.docx - 10:8 [Correcta, pues nadie sabe mejo..] (3:3) [EV-Tipos]
Correcta, pues nadie sabe mejor que uno mismo si aprendió y cuánto aprendió

EZ-Actividades Didácticas {36-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:1 [todo lo visto hoy se entendió ..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Todo lo visto hoy se entendió muy bien y muy claro
P 1: IOES3-03.docx - 1:5 [aumentar mi seguridad en el te..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Aumentar mi seguridad en el tema de tomar la presión arterial y poder practicar con pacientes que estaban en consulta de enfermería
P 1: IOES3-03.docx - 1:8 [Con la toma de presión arteria..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Con la toma de presión arterial, peso, talla, IMC con los diferentes pacientes que recibimos en consulta, ya que pudimos afianzar conocimientos
P 1: IOES3-03.docx - 1:11 [Estar con los 3 pacientes que ..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Estar con los 3 pacientes que el Doctor tuvo de consulta donde pudimos tomar diferentes signos vitales e ir aprendiendo algunos detalles
P 2: IOES3-06.docx - 2:3 [Con las discusiones en grupo y..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Con las discusiones en grupo y con las charlas del profesor acerca de la importancia de la bioseguridad
P 2: IOES3-06.docx - 2:4 [La charla del profesot acerca ..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]

La charla del profesor acerca del esquema de vacunación, en la cual se aclaran muchas dudas
P 3: IOES3-02.docx - 3:1 [revisar todos los temas de bio..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Revisar todos los temas de bioseguridad más practicar más el uso de los signos vitales, fue importante el desarrollo de esto con el profesor.
P 3: IOES3-02.docx - 3:3 [hoy me toco rotar en vacunació..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Hoy me toco rotar en vacunación y fue muy interesante ya que primero la enfermera/auxiliar nos explicó muchas cosas sobre su trabajo
P 3: IOES3-02.docx - 3:6 [la parte en la consulta de vac..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
La parte en la consulta de vacunación me pareció bastante chévere porque la auxiliar no solo nos explicó sobre las vacunas que ella pone, sino que también se fue más allá y nos contó de sus experiencias legales. Esto me pareció interesante ya que uno también tiene que estar pendiente a protegerse a uno mismo en caso de problemas con un paciente.
P 3: IOES3-02.docx - 3:7 [la actividad de los signos vit..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
La actividad de los signos vitales ya cada día mejoramos en el aspecto de nuestros métodos y forma de aplicación pero también en el aprendizaje sobre sus valores
P 3: IOES3-02.docx - 3:18 [También fue importante la ayud..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
También fue importante la ayuda en la toma de los signos vitales otra vez y fue una experiencia buena para nuestra futura conducta como médicos.
P 4: IOES3-04.docx - 4:3 [Importante resaltar y repasar ..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Importante resaltar y repasar los elementos que se usan para la bioseguridad y la técnica aséptica, practicar el lavado de manos
P 4: IOES3-04.docx - 4:5 [Consulta a pacientes. Esta vez..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Consulta a pacientes. Esta vez, pusimos más en práctica la toma de signos vitales, ya no haciendo tanto énfasis a la tensión arterial, sino también tomando pulso y frecuencia respiratoria.
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:7 [En la siguiente sesión..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
En la siguiente sesión práctica se espera que los demás tengan acceso a odontología.
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:9 [Además de lo planeado..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Además de lo planeado del cambio de la rúbrica de la anterior sesión al final de la actual, se realizó la lectura de la información sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano por ofrecimiento del docente para que los estudiantes escogieran sobre cuál vacuna querían conocer en específico
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:10 [Igualmente se realizó el..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Igualmente se realizó el lavado de manos clínico con jabón y alcohol glicerinado el cual no se había planeado previamente
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:11 [La única dificultad fue..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
La única dificultad fue la falta de tiempo pues al final para realizar la revisión de la rúbrica de signos vitales y estado nutricional lo que se realizó al final y superó la hora presupuestada para la terminación de la sesión,
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:12 [Por el sobrepaso del..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Por el sobrepaso del tiempo estimado para realizar la rúbrica de signos vitales y estado nutricional, aunque se compensó con la actitud positiva de los estudiantes
P 6: TERCER DIA-ACTIVIDAD 1.mp3 - 6:2 [los introduce al tema pero] (0:01:03.41 [0:00:11.89]) [EZ-Actividades Didácticas]
Considero que los introduce al tema pero no sentí que los motivara o que los preparara para el tema de aprendizaje
P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:2 [Tienen sus conocimientos..] (0:00:36.14 [0:00:08.28]) [EZ-Actividades Didácticas]

Tienen sus conocimientos previos esto lo puedo percibir cuando utilizan e introducen términos científicos en su lenguaje

P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:5 [Considero que la actividad] (0:01:19.69 [0:00:12.19]) [EZ-Actividades Didácticas]

Considero que la actividad si permite activar los conocimientos aunque se tendría que hacer mucho más énfasis entre la teoría y la práctica

P 8: TERCER DIA-ACTIVIDAD 4.mp3 - 8:2 [La guía de observación es un] (0:00:19.09 [0:00:20.45]) [EZ-Actividades Didácticas]

La guía de observación es un recurso muy importante ya que permite a los estudiantes realizar una observación sistemática y esto hace que los conocimientos puedan ser de mayor significancia sobre los contenidos que están viendo

P 8: TERCER DIA-ACTIVIDAD 4.mp3 - 8:4 [Este tipo de actividad pues] (0:01:19.85 [0:00:23.69]) [EZ-Actividades Didácticas]

Este tipo de actividad pues es la más importante siempre para los estudiantes ya que es cuando verdaderamente hacen la integración de los conocimientos, con los casos reales y esto hace que se motiven mucho y que prácticamente se sientan en su ambiente profesional

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:1 [Sobretodo la primera y la segu..] (0:00:10.32 [0:00:14.56])

[EZ-Actividades Didácticas]

Sobre todo la primera y la segunda deberían replantearse, no en la secuencia de las actividades de construcción del aprendizaje sino los recursos que utilicemos para cada una de esas actividades

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:2 [Yo pienso que se está] (0:00:25.89 [0:00:11.34]) [EZ-Actividades Didácticas]

Yo pienso que se está haciendo una repetición que puede terminar siendo un poco tediosa para los estudiantes y que puede afectar la dinámica de la clase.

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:3 [Plantear un poco una actividad..] (0:00:52.89 [0:00:39.65])

[EZ-Actividades Didácticas]

Plantear un poco una actividad más centrada en el estudiante, en lo que tiene que ver con la primera y segunda actividad de cada día, yo creo que las lecturas y los materiales que tienen ya ser trabajados con los estudiantes anteriormente como una tarea para que al que ellos vinieran aquí y ellos fueran los que dirigieran esa primera y segunda actividad, que presentaran un caso, presentar algún procedimiento, discutir alguna técnica, trajeran algún material ya diligenciado y podríamos ganar ya mucha dinámica en esa parte porque si he visto un poco de agotamiento en esas dos primera fases

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:4 [Podríamos por ejemplo de] (0:01:33.78 [0:00:16.09]) [EZ-Actividades Didácticas]

Podríamos por ejemplo de la explicación dialogada que es lo que hacen siempre ustedes en la primera y segunda parte a una exposición más del estudiante donde el presente un argumento, un caso, una técnica, quien sea que dirija la actividad con sus compañeros

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:5 [Otro aspecto que puedo] (0:01:50.47 [0:00:42.67)

[EZ-Actividades Didácticas]

Otro aspecto que puedo denotar a nivel de la enseñanza es que los instrumentos y los cuadros se cuan podría ser una oportunidad para aprovechar mejor, podría ser una oportunidad por ejemplo para articular un poco más y profundizar en los contenidos, sobre todo con lo que tiene que ver con lo que él quiere aprender, ahí salen muchos temas y muchos contenidos que podrían ser tarea, ya con el criterio del profesor, una tarea para que dejen en la próxima sesión presentar algún aporte sobre esa duda y podrían entonces también estar contribuyendo a eso trabajo dirigido que no lo veo mucho en ninguna de las actividades

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:6 [Pensar en la práctica y no] (0:02:38.45 [0:00:14.32]) [EZ-Actividades Didácticas]

Pensar en la práctica y no solamente llegar aquí al lugar de práctica y empezar a realizar todo aquí ósea yo creo que si debemos venir con conocimientos y con unas tareas previas.

P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:13 [las actividades de enseñanza,] (0:05:38.75 [0:00:36.79])
[EZ-Actividades Didácticas]
las actividades de enseñanza, cuando se hizo el taller la actividad número tres de articular los estudiantes tenían los recursos la información a la mano y fue muy bueno cuando el profesor les hacia una pregunta y ellos tenían que si tenían dudas ir a buscar a los documentos esto es muy bueno porque verdaderamente el estudiante ahí es cuando hace una lectura significativa ósea una lectura interesada cuando busca lo que quiere buscar para dar una interpretación a esa pregunta que le hacen y esto también es una técnica muy apropiada
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:15 [se presentó un inconveniente] (0:06:46.61 [0:00:22.07])
[EZ-Actividades Didácticas]
Se presentó un inconveniente con el material porque el material se iba trayendo, las fotocopias y esto frena la dinámica de clase es por eso que me ratifico que en el primer día se debe entregar todo el material que los estudiantes tengan todo el portafolio completo, y tengan todos los materiales, todas las lecturas, ojala entregarlo con todo para que no tengamos que estar con este inconveniente.
P 5: ANALISIS TERCER DIA.mp3 - 5:16 [la actividad considero que fue..] (0:07:09.67 [0:00:23.13])
[EZ-Actividades Didácticas]
La actividad considero que fue muy buena los estudiantes siguen aprendiendo, siguen motivados y pienso que si se refuerzan los aspectos que estoy diciendo sobre todo de la primera y segunda actividad podíamos mejorar mucho la dinámica y la construcción de los aprendizajes.
P10: IOES3-01.docx - 10:2 [La actividad de rotar por..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
La actividad de rotar por consultorios tomando signos vitales y analizando los errores del personal de salud al no usar una correcta técnica aséptica pues me aterriza a la realidad médica
P10: IOES3-01.docx - 10:3 [Con la actividad de retroalime..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
Con la actividad de retroalimentación de los valores tomados después de tomar los signos a varias personas de la Upa,
P10: IOES3-01.docx - 10:5 [La de rotar a tomar datos y ll..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
La de rotar a tomar datos y llenar el cuadro sobre técnica aséptica, pues me motiva a ser de los pocos profesionales de la salud que implemente una adecuada técnica aséptica,
P11: IOES3-05.docx - 11:3 [En la práctica, cuando seguimo..] (3:3) [EZ-Actividades Didácticas]
En la práctica, cuando seguimos tomando los signos vitales de las personas, ya que reforzamos aún más lo de la anterior clase

EZ-práctica docente {9-0}

P 1: IOES3-03.docx - 1:2 [Explica muy fácil el tema y es..] (3:3) [EZ-práctica docente]
Explica muy fácil el tema y eso mismo hace que se logre entender el tema con mucha facilidad.
P 2: IOES3-06.docx - 2:1 [La metodología del profesor es..] (3:3) [EZ-práctica docente]
La metodología del profesor es buena para una buena enseñanza.
P 2: IOES3-06.docx - 2:5 [los consejos que el profesor d..] (3:3) [EZ-práctica docente]
Los consejos que el profesor da gracias a su experiencia, en la que nos cuenta de anécdotas pasadas
P 3: IOES3-02.docx - 3:16 [el Dr. Mesa fue una gran ayuda..] (3:3) [EZ-práctica docente]
El Dr. Mesa fue una gran ayuda el día de hoy
P 9: DIARIO DEL DOCENTE DIA TRES.docx - 9:2 [se dio cumplimiento a lo progr..] (3:3) [EZ-práctica docente]
Se dio cumplimiento a lo programado.
P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:1 [El profesor va supervisando] (0:00:15.44 [0:00:06.30])
[CONT-Teoría-práctica] [EZ-práctica docente]

El profesor va supervisando el ejercicio y va conversando con los estudiantes y va resolviendo algunas inquietudes
P 7: TERCER DIA-ACTIVIDAD 2 Y 3.mp3 - 7:1 [El profesor va supervisando] (0:00:15.44 [0:00:06.30]) [EZ-práctica docente]
El profesor va supervisando el ejercicio y va conversando con los estudiantes y va resolviendo algunas inquietudes
P 8: TERCER DIA-ACTIVIDAD 4.mp3 - 8:1 [Explica que se va hacer en] (0:00:11.29 [0:00:06.29]) [EZ-práctica docente]
Explica que se va hacer en cada uno de los consultorios y como se va a registrar la información
P10: IOES3-01.docx - 10:1 [es un muy buen doctor que expl..] (3:3) [EZ-práctica docente]
Es un muy buen doctor que explica muy bien y se preocupa por el aprendizaje de sus estudiantes
P11: IOES3-05.docx - 11:1 [que siga manteniendo su método..] (3:3) [EZ-práctica docente]
Que siga manteniendo su método de enseñanza

Codes-quotations list
Code-Filter: All

HU: UH-ESTRATEGIA CUARTO DIA PMP
File: [C:\Users\Francisco González\Documents\PMP\UH-ESTRATEGIA CUARTO DIA PMP.hpr6]
Edited by: Super
Date/Time: 2013-05-18 08:58:45

AZ-Dificultades {10-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:5 [Terminología de odontología.] (3:3) [AZ-Dificultades]
Terminología de odontología.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:8 [Otros estudiantes rotar..] (3:3)[AZ-Dificultades]
Otros estudiantes rotaron en los servicios en los cuales no habían estado anteriormente
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:10 [la enfermera auxiliar..] (3:3) [AZ-Dificultades]
La enfermera auxiliar que maneja el programa de vacunación tenía reunión en el Hospital del Sur y por lo tanto no se encontraba en la Upa en la mañana así que los estudiantes que no habían rotado en esta oficina no lo pudieron realizar
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:18 [cuando realicé el repas..] (3:3)[AZ-Dificultades]
Cuando realicé el repaso de toma de signos vitales observé que algunos aún habían tenido algo de dificultad al valorar la lectura de la temperatura
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:19 [todos apropiaron una..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Todos apropiaron una buena toma y lectura de la temperatura. Los demás signos vitales observé que quedaron bien aprendidos, los noté conformes con lo realizado, con los resultados
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:28 [Lo único que no se….] (3:3)[AZ-Dificultades]
Lo único que no se cumple puede ser lo relacionado con la posibilidad de aplicación directa de vacunas,
P 6: IOES4-03.docx - 6:5 [Creo que no hubo dificultades,..] (3:3) [AZ-Dificultades]
Creo que no hubo dificultades, el programa del día se llevó a cabo según lo esperado y entendí el tema del día y pude tener experiencias nuevas.
P 7: IOES4-06.docx - 7:4 [En la toma de la presión arter..] (3:3) [AZ-Dificultades]
En la toma de la presión arterial a veces es complicado oír el soplo oscultatorio,
P 7: IOES4-06.docx - 7:5 [A la hora de escuchar tanto la..] (3:3) [AZ-Dificultades]
A la hora de escuchar tanto la sístole como la diástole, para dar con un buen diagnostico

P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:14 [en la práctica son muchos] (0:02:33.62 [0:00:34.63]) [AZ-Dificultades]

AZ-Expectativas práctica {9-0}

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:7 [nuevamente ob..] (3:3)[AZ-Expectativas practica]
Nuevamente obtuvieron la oportunidad de rotar en los diferentes servicios y tener contacto con los pacientes.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:27 [las actividades] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
Las actividades realizadas en las prácticas y en esta en particular cumplieron las expectativas que tenían con respecto a dichas prácticas
P 5: IOES4-02.docx - 5:16 [Como se explicó hoy en la prác..] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
Como se explicó hoy en la práctica, solo el hecho de que nosotros siendo de segundo semestre y ya tuvimos una oportunidad de realizar una práctica médica es muy importante y satisfactorio para mí.
P 5: IOES4-02.docx - 5:18 [la experiencia fue muy buena y..] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
La experiencia fue muy buena y somos afortunados a que la universidad enfoca a los estudiantes desde un semestre muy temprano para realizar esta oportunidad
P 6: IOES4-03.docx - 6:11 [Creo que debería ser más tiemp..] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
Creo que debería ser más tiempo para poder estar en los consultorios y poder tener más práctica sobre el tema
P 7: IOES4-06.docx - 7:2 [La toma de signos vitales en l..] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
La toma de signos vitales en los pacientes, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca además que se da la posibilidad de una comunicación con el paciente.
P 7: IOES4-06.docx - 7:3 [A la hora de tomar todos los s..] (3:3) [AZ-Expectativas practica]
A la hora de tomar todos los signos vitales a los pacientes de la upa
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:3 [los estudiantes están] (0:00:32.84 [0:00:02.74]) [AZ-Expectativas practica]
Los estudiantes están de acuerdo con que fue una experiencia enriquecedora
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:4 [Pueden aplicar los] (0:00:37.71 [0:00:05.98]) [AZ-Expectativas practica]
Pueden aplicar los contenidos vistos en la teoría y en general cumplió con las expectativas

---

AZ-Métodos {1-0}

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:3 [Se había acordado el envío al ..] (3:3) [AZ-Métodos]
Se había acordado el envío al correo de los estudiantes de un esquema resumen de vacunación,

---

AZ-Motivación {11-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:3 [Consulta a pacientes.] (3:3) [AZ-Motivación]
Consulta a pacientes.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:12 [Nuevamente los motiva..] (3:3) [AZ-Motivación]
Nuevamente los motiva el contacto con los pacientes, ya que algunos al finalizar la sesión se sintieron un poco frustrados por no poder realizar más actividades de contacto con los pacientes

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:25 [Todos los estudiantes..] (3:3) [AZ-Motivación]
Todos los estudiantes obtuvieron una calificación de sobresaliente, lo que los motiva a continuar aprendiendo
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:31 [muy buena colaboraci..] (3:3) [AZ-Motivación]
Muy buena colaboración de los estudiantes para la realización de las actividades en el aula, su actitud positiva,
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:32 [deseos de realizar las activid..] (3:3) [AZ-Motivación]
Deseos de realizar las actividades y además con calidad
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:33 [en todo momento la..] (3:3) [AZ-Motivación]
En todo momento la relación con los pacientes fue muy respetuosa, creo que los estudiantes y el docente disfrutaron del proceso de enseñanza aprendizaje
P 4: IOES4-01.docx - 4:5 [pues me motiva a ser de los po..] (3:3) [AZ-Motivación]
Pues me motiva a ser de los pocos profesionales de la salud que implemente una adecuada técnica aséptica, ya que muy pocos lo llevan a cabo de manera correcta
P 5: IOES4-02.docx - 5:7 [vemos una visión de la medicin..] (3:3) [AZ-Motivación]
Vemos una visión de la medicina diferente a la de las clases en la universidad.
P 5: IOES4-02.docx - 5:14 [Por esto, todos salimos con má..] (3:3) [AZ-Motivación]
Por esto, todos salimos con más conocimientos y con entusiasmo a la carrera de Medicina.
P 6: IOES4-03.docx - 6:12 [al principio tenía nervios y c..] (3:3) [AZ-Motivación]
Al principio tenía nervios y curiosidad de cómo iba hacer, como serían los médicos, los pacientes
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:8 [en este momento] (0:01:19.85 [0:00:03.67]) [AZ-Motivación]

AZ-Objetivos práctica {15-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:1 [Toda la práctica. Hacer un res..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Toda la práctica. Hacer un resumen general y resolver dudas es muy importante para aclarar conceptos que tal vez no quedaron lo suficientemente claros en pasadas sesiones.
P 1: IOES04-04.docx - 1:2 [Recordé términos y cosas que p..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Recordé términos y cosas que probablemente había olvidado con el pasar de los días.
P 1: IOES04-04.docx - 1:4 [Tuve mayor eficiencia en cuant..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Tuve mayor eficiencia en cuanto a velocidad y precisión para obtener los signos vitales de los pacientes.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:17 [lograron el objetivo de apropi..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Lograron el objetivo de apropiar el conocimiento para realizar una buena práctica.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:29 [Finalmente al terminar esta se..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Finalmente al terminar esta sesión de evaluación se siente la satisfacción del deber cumplido, al ver que los estudiantes se van con conocimientos para poner en práctica reestructurando su mente,
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:30 [a pesar de las dificultades qu..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
A pesar de las dificultades que en ningún momento fueron graves, se obtuvieron los objetivos de formación
P 5: IOES4-02.docx - 5:2 [Esto logro un aprendizaje a tr..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Esto logro un aprendizaje a través de un refuerzo en repetir y repasar lo que logro que las cosas nos quedaran no solo claras si no también acordadas.
P 5: IOES4-02.docx - 5:4 [nos otorgó la posibilidad de e..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]

Nos otorgó la posibilidad de entender y reflexionar en las 4 sesiones en total para acceder a una visión nueva para nuestra futura carrera.
P 5: IOES4-02.docx - 5:6 [, estas actividades nos dieron..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Estas actividades nos dieron más confianza en nosotros mismos para poder acceder a los conocimientos teóricos a través de las prácticas
P 5: IOES4-02.docx - 5:8 [hoy en día se practicó lo que ..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Hoy en día se practicó lo que nos faltaba experiencia previamente y aun cada vez mejoramos más.
P 6: IOES4-03.docx - 6:2 [Tener contacto con los pacient..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Tener contacto con los pacientes, tener más seguridad en mi misma para poder hablar y una buena comunicación con las personas, aumentar mi seguridad en el tema de tomar la presión arterial y poder practicar con pacientes que estaban en la sala de espera y ayudar al Doctor con una consulta de unos niños en tomar los signos vitales y aprender a saber el IMC de los niños y niñas; la toma de los signos vitales no solo la presión arterial sino también el peso, talla, frecuencia respiratoria.
P 6: IOES4-03.docx - 6:3 [Con la toma de presión arteria..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Con la toma de presión arterial, peso, talla, IMC con los diferentes pacientes que recibimos en consulta, ya que pudimos afianzar conocimientos y empezar a tomar más seguridad para poder hablar con los mismos y tomar la mayoría de los signos vitales en los mismos pacientes; tener y aprender algunas cosas que difieren entre mujeres embazadas, índice de masa corporal en niños, niñas y las curvas de la relación del peso - edad
P 6: IOES4-03.docx - 6:10 [Pero a medida que fue pasando..] (3:3 [AZ-Objetivos practica]
Pero a medida que fue pasando el día fui sintiendo más seguridad y con ansias de que iba a pasar el resto del día.
P 7: IOES4-06.docx - 7:7 [son muy pocas veces que he pue..] (3:3) [AZ-Objetivos practica]
Son muy pocas veces que he puesto en práctica la toma de presión arterial y además poder escuchar los 5 sonidos de korotkoff.
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:10 [mejorar un poco o hacer] (0:01:32.74 [0:00:14.36]) [AZ-Objetivos practica]

CONT-Currículo {0-0}

CONT-Dificultades {6-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:8 [Si. Desde la clase teórica ten..] (3:3) [CONT-Dificultades] [EV-Finalidad]
Sí. Desde la clase teórica tenía unas cuantas dudas sobre cómo encontrar la diástole, pero hoy aclaré todas las dudas.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:16 [Yo creo que continúa siendo el..] (3:3 [CONT-Dificultades]
Yo creo que continúa siendo el de la toma de la presión arterial
P 4: IOES4-01.docx - 4:6 [Vacunas, ya que son muchas y c..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Vacunas, ya que son muchas y cada una tiene características particulares
P 5: IOES4-02.docx - 5:9 [Todas las inquietudes fueron r..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Todas las inquietudes fueron resueltas con el Dr. Mesa.
P 6: IOES4-03.docx - 6:6 [Creo que ninguno, ya que había..] (3:3) [CONT-Dificultades]
Creo que ninguno, ya que habíamos tenido clases antes, y fue fácil volver a entenderlo y fue como un refuerzo de lo visto en las clases.
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:9 [difícil tienen que] (0:01:16.11 [0:00:08.14]) [CONT-Dificultades]
Difícil tienen que ver con la presión arterial

CONT-Teoría-practica {15-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:6 [Signos vitales.] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Signos vitales.
P 2: IOES04-05.docx - 2:3 [En la práctica, siempre diré q..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
En la práctica, siempre diré que uno pone en juego los conocimientos y pone en práctica lo de la teoría, además uno encuentra nuevos conocimientos en la práctica.
P 2: IOES04-05.docx - 2:5 [Si, solo que faltaría lo de va..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Si, solo que faltaría lo de vacunación, eso nunca lo aplicamos en la práctica, solo fue teoría.
P 2: IOES04-05.docx - 2:6 [Todos, para resolver los probl..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Todos, para resolver los problemas y el contexto en el que estábamos prácticamente nos desenvolvíamos con los conocimientos que traíamos de la teoría.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:20 [los contenidos de todas las se..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Los contenidos de todas las sesiones prácticas se relacionaron con la teoría aprendida
P 4: IOES4-01.docx - 4:7 [Todos en general, pues todos l..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Todos en general, pues todos los trabajamos al tiempo y todos tienen la misma importancia en mi opinión.
P 5: IOES4-02.docx - 5:10 [Hoy nuevamente se practicó las..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Hoy nuevamente se practicó la toma de los signos vitales y también se presentaron casa nuevos en términos del índice de masa corporal.
P 5: IOES4-02.docx - 5:11 [Esta clase fue parte de nuestr..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Esta clase fue parte de nuestro aprendizaje por otra materia (no por PMP) y aun logramos ver un caso donde se aplicó.
P 5: IOES4-02.docx - 5:12 [Todas las clases que repasábam..] (3:3) CONT-Teoría-practica]
Todas las clases que repasábamos y logramos un mejor entendimiento de las clases previas ayudaron mucho para la síntesis y la visión global.
P 5: IOES4-02.docx - 5:17 [sería mejor una experiencia de..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Sería mejor una experiencia de todos los signos vitales en clase teórica antes de las practicas (no solo de presión arterial pero todas las otras) para tener un conocimiento más profundo al llegar a la UPA.
P 6: IOES4-03.docx - 6:7 [pudimos reforzar la clase que ..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Pudimos reforzar la clase que tuvimos con el Dr. Cañón, las clases de plan de vacunación, bioseguridad y vías de administración y entender mejor lo que nos dijeron en clase
P 6: IOES4-03.docx - 6:8 [La lectura de signos vitales, ..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
La lectura de signos vitales, la de bioseguridad y vías de administración nos ayudaron mucho a entender y todo esto fue complementado por las clases teóricas que tuvimos en la Universidad.
P 7: IOES4-06.docx - 7:8 [Las dos se complementan tanto ..] (3:3) [CONT-Teoría-practica]
Las dos se complementan tanto lo teórico como lo práctico, y todos los temas se abordaron satisfactoriamente en ambos
P 7: IOES4-06.docx - 7:9 [Para que se hace la toma de si..] (3:3)
[CONT-Teoría-practica]
Para que se haga la toma de signos vitales, cuál es su importancia, a quienes se les debe hacer y cuál sería la posible causa de que los signos vitales estén alterados.
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:6 [dicen que es una] (0:00:45.31 [0:00:11.85]) [CONT-Teoría-practica]
Dicen que es una excelente para relacionar los contenidos vistos en la práctica porque les enseña a profundizar y valoran mucho la práctica como una estrategia de aprendizaje

EV-Criterios {2-0}

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:22 [Creo que estos instrumentos no..] (3:3) [EV-Criterios]

Creo que estos instrumentos no se les deben entregar desde el inicio de las sesiones prácticas para que los tomen por sorpresa y pueda hacer una evaluación más objetiva. La entrega mucho antes de realizar la sesión de evaluación podría interferir con la coevaluación
P10: cuarto_dia_act._4.mp3 - 10:5 [el profesor va explicando] (0:01:55.12 [0:00:12.85]) [EV-Criterios]
El profesor va explicando los criterios de evaluación y los estudiantes empiezan a desarrollar esta evaluación de sus compañeros

---

EV-Finalidad {14-0}

P 1: IOES04-04.docx - 1:7 [Este tipo de aprendizaje neces..] (3:3) [EV-Finalidad]
Este tipo de aprendizaje necesita de una parte práctica, no solo de la teórica. Así se adquiere un mayor entendimiento.
P 2: IOES04-05.docx - 2:1 [La evaluación, todos nos evalu..] (3:3)[EV-Finalidad]
La evaluación, todos nos evaluamos participando y mirando por nuestra propia cuenta que errores teníamos, además aclaramos las dudas.
P 2: IOES04-05.docx - 2:4 [En el momento de la evaluación..] (3:3) [EV-Finalidad]
En el momento de la evaluación, ya que uno se da cuenta de sus errores y quiere mejorarlos hasta tener un buen desempeño
P 2: IOES04-05.docx - 2:7 [SI, excelente, es una forma di..] (3:3) [EV-Finalidad]
SI, excelente, es una forma diferente a como se evalúa generalmente en la facultad de medicina, la metodología que usa el profesor es una forma enriquecedora donde no importa la nota sino el aprender
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:14 [sentir la dificultad que tiene..] (3:3) [EV-Finalidad]
Sentir la dificultad que tiene autoevaluarse y evaluar al otro, y permite descubrir una oportunidad de evaluación novedosa, al mismo tiempo que permite repasar los conocimientos y reforzarlos
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:15 [permite descubrir una oportuni..] (3:3) [EV-Finalidad]
Permite descubrir una oportunidad de evaluación novedosa, al mismo tiempo que permite repasar los conocimientos y reforzarlos.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:23 [Los resultados de la evaluación..] (3:3) [EV-Finalidad]
Los resultados de la evaluación fueron muy satisfactorios. Cuando desarrollamos el caso clínico se presentó tal vez un poco de frustración al obtener algunos estudiantes la calificación de regular, pero se les hizo la advertencia que esto no era motivo para desanimarse
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:24 [la valoración de la justificac..] (3:3) [EV-Finalidad]
La valoración de la justificación de los errores encontrados en todos los estudiantes se encontraba dentro de los niveles de excelencia
P 6: IOES4-03.docx - 6:9 [es la mejor forma de afianzar ..] (3:3) [EV-Finalidad]
Es la mejor forma de afianzar nuestros conocimientos
P 7: IOES4-06.docx - 7:10 [Si ya que no se trata de pensa..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si ya que no se trata de pensar en una nota y en un parcial, en el cual se evaluara que tan buena es la memoria del estudiante
P 7: IOES4-06.docx - 7:12 [Si ya que primero se mide que ..] (3:3) [EV-Finalidad]
Si ya que primero se mide que tanto sabe el estudiante y después se hace una discusión en la que se corrige enseguida para que el estudiante tenga un mejor aprendizaje
P 7: IOES4-06.docx - 7:13 [La forma de evaluación es muy ..] (3:3) [EV-Finalidad]
La forma de evaluación es muy buena, ya que le quitan al estudiante el estrés de pensar en una nota y se puede estudiar a conciencia y para un aprendizaje que dure para toda la vida
P10: cuarto_dia_act._4.mp3 - 10:2 [la retroalimentación] (0:00:24.87 [0:00:17.15]) [EV-Finalidad]

La retroalimentación diciendo quien tuvo más errores quien tuvo menos errores y va abordando la lectura del caso y van detectando cada uno de los errores y se va realizando una retroalimentación

EV-Tipos {9-0}

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:13 [la actividad de autoevaluación..] (3:3) [EV-Tipos]
La actividad de autoevaluación y coevaluación fue muy importante porque les dio la oportunidad de observarse a sí mismo y a alguno de los compañeros,
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:21 [El mejor instrumento de esta s..] (3:3) [EV-Tipos]
El mejor instrumento de esta sesión fueron las rúbricas de autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:26 [Aquí se cambia el patrón de ev..] (3:3) [EV-Tipos]
Aquí se cambia el patrón de evaluación y en los estudiantes se observa que esto es muy novedoso,
P 4: IOES4-01.docx - 4:8 [Correcta, pues nadie sabe mejo..] (3:3) [EV-Tipos]
Correcta, pues nadie sabe mejor que uno mismo si aprendió y cuánto aprendió.
P 4: IOES4-01.docx - 4:9 [Me gustó mucho todas las activ..] (3:3) [EV-Tipos]
Me gustó mucho todas las actividades realizadas y me parece excelente el hecho de calificarse uno mismo y que los demás lo califiquen, pues un parcial no siempre refleja lo que el estudiante aprendí
P 5: IOES4-02.docx - 5:13 [Me pareció que hoy fue una for..] (3:3) [EV-Tipos]
Me pareció que hoy fue una forma nueva e importante en la evaluación. Hoy hicimos auto-evaluación, co-evaluacion, y finalmente una evaluación del Dr. Mesa para sacar un promedio de los 3. En realidad me pareció que fue una forma interesante ya que el Dr. Mesa nos pidió que mejor era aprender a preocuparnos por una nota - y eso fue preciso lo que hicimos
P 5: IOES4-02.docx - 5:15 [La auto-evaluación y la co-eva..] (3:3) [EV-Tipos]
La auto-evaluación y la co-evaluacion ayudaron a formar una reflexión en nosotros y los compañeros para ver si tuvimos un aprendizaje efectivo y si disfrutamos la rotación - que fue muy cierto.
P 7: IOES4-06.docx - 7:11 [el doctor evalúa en forma de q..] (3:3) [EV-Tipos]
El doctor evalúa en forma de que tanto aprendimos por medio de discusiones, trabajo en equipo y formatos.
P10: cuarto_dia_act._4.mp3 - 10:6 [en esta actividad están] (0:02:11.87 [0:00:35.45]) [EV-Tipos]
En esta actividad están un poco relajados ya que no alcanzan a comprender que es la auto y la coevaluación, yo si estoy convencido que este tipo de actividades contribuyen a que los estudiantes paulatinamente vayan cambiando una cultura tradicional de entender la evaluación y sé que en un futuro cercano si se implementan este tipo de actividades pueden tener una dimensión diferente de la evaluación a la que han tenido en su vida escolar

---

EZ-Actividades didácticas {27-0}

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:1 [En la fecha no se ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
En la fecha no se presentaron dificultades con la estrategia, al contrario se pudo disponer de tiempo para realizar algunas actividades adicionales no presupuestadas,
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:2 [el repaso total de los ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]

El repaso total de los signos vitales, el lavado de manos, y una presentación por el docente con respecto a la toma de la presión arterial y los errores más frecuentes

P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:4 [el formato en el que se..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
El formato en el que se envió no fue posible visualizarlo en el correo de los estudiantes, por lo cual fue necesario reenviarlo en un formato diferente que sí permitió,
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:5 [También se había planeado..] (3:3) EZ-Actividades didácticas]
También se había planeado la realización de una exposición por alguno de los estudiantes sobre el tema de vacunación pero al no poderse abrir el esquema en el formato enviado no se pudo realizar la actividad.
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:6 [Se inició la sesión con el lav..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Se inició la sesión con el lavado de manos nuevamente, con un repaso de los signos vitales en general, en donde se pudo percibir la claridad total por el grupo con respecto a la toma adecuada de los signos vitales
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:9 [Lo diferente realizado..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Lo diferente realizado durante la práctica fue la exposición brevemente desde el portátil de una presentación en PowerPoint sobre la toma de la presión arterial y los errores más frecuentes que se presentan al realizarla. También el repaso de los signos vitales que se organizó después de las observaciones realizadas por los estudiantes en las sesiones previas
P 4: IOES4-01.docx - 4:2 [La actividad de rotar por cons..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
La actividad de rotar por consultorios pues puse a prueba todos los conocimientos adquiridos en el semestre y los puse en práctica, en especial signos vitales y técnica aséptica.
P 4: IOES4-01.docx - 4:3 [Con la actividad de los consul..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Con la actividad de los consultorios, pues refuerzo aún más los conocimientos sobre signos vitales, afianzo más los valores normales de cada signo, etc.
P 4: IOES4-01.docx - 4:4 [La de rotar a tomar datos y ll..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
La de rotar a tomar datos y llenar el cuadro sobre técnica aséptica y demás temas
P 5: IOES4-02.docx - 5:1 [el modo de aprendizaje con el ..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
El modo de aprendizaje con el profesor fue el más adecuado ya que primero discutíamos lo que pensábamos, luego el profesor nos explicaba o buscábamos las correcciones, y por ultimo discutíamos como grupo todo.
P 5: IOES4-02.docx - 5:3 [En la práctica de hoy fue impo..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
En la práctica de hoy fue importante ya que teníamos varios conocimientos y logramos una síntesis de todo
P 5: IOES4-02.docx - 5:5 [cuando hicimos una toma de sig..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Cuando hicimos una toma de signos vitales a un par de pacientes, fue otro aspecto más del refuerzo que tenemos con los conocimientos y como trabajamos en equipo para realizar los signos.
P 6: IOES4-03.docx - 6:4 [Estar con los 3 acompañantes d..] (3:3) [EZ-Actividades didácticas]
Estar con los 3 acompañantes de la sala de espera que nos ayudaron a la toma de signos vitales e ir aprendiendo algunos detalles que todavía tenemos que mejorar, y conocer sobre las diferencias entre mujeres embazadas, niños, niñas y adultos.
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:1 [Indica a los es..] (0:00:06.81 [0:00:04.01]) [EZ-Actividades didácticas]
Indica a los estudiantes que deben lavarse las manos
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:2 [los estudiantes..] (0:00:17.74 [0:00:09.70]) [EZ-Actividades didácticas]
Los estudiantes se toman la tensión arterial y en grupo van diciendo que procedimientos están bien o cuales se deben corregir

P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:4 [es muy importa..] (0:00:36.98 [0:00:11.71]) [EZ-Actividades didácticas]
El juego de roles es muy importante para la construcción del aprendizaje pero sería más significativa si se trabaja al inicio de la práctica antes de ir a las consultas
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:5 [podría garantiza..] (0:00:36.98 [0:00:18.17]) [EZ-Actividades didácticas]
El juego de roles trabajado antes podría garantizar que los estudiantes entren con mayor seguridad a los consultorios a realizar la practica
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:7 [hace seguir alg…] (0:01:12.45 [0:00:06.48])[EZ-Actividades didácticas]
Hace seguir algunos pacientes y los estudiantes son los que toman la tensión
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:9 [es un poco inti..] (0:01:37.12 [0:00:05.44]) EZ-Actividades didácticas]
Es un poco intimidante para el paciente porque cinco estudiantes y el docente tomando la tensión
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:10 [la actividad] (0:01:51.13 [0:00:01.29]) [EZ-Actividades didácticas]
La actividad de los roles y luego con el paciente se realiza muy bien
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:11 [acompañados] (0:02:02.08 [0:00:05.08]) EZ-Actividades didácticas]
Acompañados del profesor hacen un análisis del diagnóstico del paciente
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:7 [dicen que es una exc] (0:00:45.31 [0:00:17.03])[EZ-Actividades didácticas]
Dicen que es una excelente para relacionar los contenidos vistos en la práctica porque les enseña a profundizar y valoran mucho la práctica como una estrategia de aprendizaje
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:8 [los signos vitales y e] (0:01:07.66 [0:00:07.17]) [EZ-Actividades didácticas]
Los signos vitales y el diligenciamiento de instrumentos dicen que los ayudan a aprender mejor
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:11 [les gustaría profun..] (0:01:49.14 [0:00:11.64])[EZ-Actividades didácticas]
Les gustaría profundizar en la vacunación porque solo se quedó en la teoría
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:12 [los estudiantes….] (0:02:06.22 [0:00:06.19])[EZ-Actividades didácticas]
Los estudiantes dicen que deberían existir unas prácticas para solamente trabajar signos vitales
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:13 [un poco más] (0:02:13.30 [0:00:04.48]) [EZ-Actividades didácticas]
Un poco más de tiempo en los consultorios
P10: cuarto_dia_act._4.mp3 - 10:3 [el estudio de casos] (0:00:47.24 [0:00:25.48])[EZ-Actividades didácticas]
El estudio de casos sobre todo basados en errores tiene un gran potencial didáctico para el aprendizaje porque es donde podemos profundizar más para sacar mejor provecho sobre la forma como los estudiantes validan y sustentan los procesos de aprendizaje

---

EZ-Práctica docente {8-0}

P 2: IOES04-05.docx - 2:2 [Ninguna cosa tiene que mejorar..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Ninguna cosa tiene que mejorar, que siga manteniendo su método de enseñanza
P 3: Diario del docente cuarto dia.docx - 3:11 [Únicamente con la imposib..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Únicamente con la imposibilidad de rotación de algunos estudiantes en la parte de vacunación de la Upa
P 4: IOES4-01.docx - 4:1 [es un muy buen doctor que cono..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Es un muy buen doctor que conoce muy bien de los temas, que explica muy bien y se preocupa por el aprendizaje de sus estudiantes.

P 6: IOES4-03.docx - 6:1 [Creo que no debe mejorar ningún..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
Creo que no debe mejorar ningún aspecto de su enseñanza, ya que todo lo visto hoy se entendió muy bien y muy claro. Explica muy fácil el tema y eso mismo hace que se logre entender el tema con mucha facilidad, a medida que fueron pasando las semanas el doctor fue explicando los temas de manera fácil para que los pudiéramos entender y hoy el ultimo día resolvimos preguntas y dudas que teníamos.
P 7: IOES4-06.docx - 7:1 [El profesor toma como base de ..] (3:3) [EZ-Práctica docente]
El profesor toma como base de aprendizaje, el aprendizaje significativo el cual es muy bueno para la comprensión de todos los temas.
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:3 [Reforzando los con..] (0:00:29.11 [0:00:04.19]) [EZ-Práctica docente]
Reforzando los contenidos que se deben tener presentes en la realización de la práctica
P 8: cuarto_dia_act._1mp3.mp3 - 8:6 [Puede ser una activi..] (0:00:57.11 [0:00:09.33]) [EZ-Práctica docente]
Puede ser una actividad de refuerzo del docente porque detecto que los estudiantes aún tienen muchas dificultades
P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:1 [explica que es] (0:00:06.01 [0:00:05.59])[EZ-Práctica docente]
Evaluación de las prácticas de PMP explica que es individual

Metodología {2-0}

P 9: cuarto_dia_act._2.mp3 - 9:15 [considero que se debería] (0:03:09.23 [0:00:09.31]) [Metodología]
Considero que se debería sistematizar el instrumento de evaluación de ellos para tener una evaluación más precisa y más objetiva
P10: cuarto_dia_act._4.mp3 - 10:7 [Pienso que deberíamos] (0:03:14.81 [0:00:27.16]) [Metodología]

Pienso que deberíamos hacer una observación sobre los portafolios porque es allí donde podríamos tener mucha información que nos podría dar respuesta de como los estudiantes construyen los aprendizajes, la forma como los organiza la forma como van sistematizando todo este tipo de actividades y la van organizando en un documento.

Anexo 10. Syllabus

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

FORMATO INSTITUCIONAL DE ASIGNATURAS

Facultad	**Medicina**					
Programa	Medicina					
Nombre de la Asignatura	PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS					
Código de Asignatura	283	Tipo de Asignatura:	Obligatoria	X	Electiva	
Periodo Académico	2013-I	Modalidad Asignatura en %:	Teórica		Teórica-práctica	x
Área	COMUNITARIA		Práctica		Salidas de campo	
Semestre al que corresponde la asignatura:	II					
Pre-requisitos (Código y Nombre):	Individuo y Comunidad					
Co-requisitos (Código y Nombre):	Ninguno					
Número de créditos:	3	Número horas semestrales	60			
Horas presenciales / semana	6	Horas de trabajo independiente / semana	6			

EQUIPO DOCENTE

NOMBRE	ESCALAFÓN DOCENTE	CORREO ELECTRÓNICO	HORARIO ATENCIÓN A ESTUDIANTES (Día – Hora)	LUGAR DE ATENCIÓN A ESTUDIANTES
Coordinadora Asignatura Clara Tarazona	Instructor Asociado	tarazonaclara@unbosque.edu.co	Lunes 9:00 a.m. a 12:00 m.	Facultad de Medicina
Docente Liliana Posada	Instructor Asociado	posadanorma@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Matilde Eslava	Profesor Asociado	eslavamatilde@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Marta Vega	Instructor Asociado	vegamarta@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Constanza Quintero	Profesora Asistente	quinteromaria@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Alfonso Mesa	Instructor Asociado	mesaalfonso@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Andrés Cañón	Profesor Asistente	canonandres@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente	Instructor	sanchezdiana@unbosque.edu.co		Facultad de

Diana Sánchez	Asistente			Medicina
Docente Mabel Rincón	Instructor Asistente	rinconindira@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Maritza Velásquez	Instructor Asociado	velasquezmaritza@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Gilma Rodríguez	Profesora Titular	rodriguezgilma@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Jorge Sandoval	Profesor Asociado	sandovaljorge@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina
Docente Rafael Sandoval	Profesor Asociado	sandovalrafael@unbosque.edu.co		Facultad de Medicina

1. Justificación

Procedimientos Médicos Primarios es una asignatura vinculada con los procesos de atención en hospitales u otras instituciones encargadas del cuidado de la salud en un primer nivel de atención. Esto significa que la asignatura hace una introducción y un acercamiento a los servicios de salud de primer nivel de atención, mediante el desarrollo de habilidades en el futuro médico mediante la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y su diagnóstico precoz. Esta materia contribuye con el reconocimiento temprano de los contextos de desempeño profesional, generando capacidades para dinamizar y transformar esas realidades. Además propicia el primer contacto de los estudiantes con diferentes realidades individuales, familiares y comunitarias.

2. Contenidos Generales

1. Sistema General de Seguridad Social En Salud
2. Bioseguridad y Técnica Aséptica
3. Generalidades Sistemas Orgánicos
4. Signos Vitales
5. Nutrición
6. Vías de Administración de Medicamentos
7. Bioética y Atención En Salud
8. Complejidad, Cultura y Comunicación
9. Primeros Auxilios

3. Objetivos de aprendizaje

Dimensión de aprendizaje significativo	Objetivos de aprendizaje Los estudiantes:
Conocimiento fundamental	Comprenderán las Generalidades del SGSSS en los Contextos

	específicos de las Instituciones Prestadoras Públicas de Servicios de Salud de Primero y Segundo Nivel de atención.
Aplicación	Con Pensamiento Crítico y Reflexivo analizarán los conocimientos frente al abordaje inicial del individuo y de los colectivos en forma ética dentro del contexto.
Integración	Integrarán los conocimientos de las diferentes asignaturas en pro de la atención del paciente, privilegiando las necesidades e intereses de estos y reconociendo las diferencias culturales y diversidad de contextos.
Dimensión humana	Interactuarán con otras personas y comunidades, reconociendo las características familiares, sociales, culturales, políticas, económicas al establecer una relación interpersonal dentro del contexto Bioético. Reconocerse dentro del Contexto de Salud.
Compromiso	Respetará la confidencialidad de la información a la que tenga acceso tanto de la institución como de las personas con quienes interactúa. Valorará las diferentes oportunidades y el tiempo de permanencia en los sitios de práctica y la disposición del equipo de trabajo.
Aprender a aprender	Se interesarán por buscar, recolectar, organizar, e interpretar de forma crítica la información pertinente a la asignatura. (Teoría y práctica)

4. Actividades generales de Aprendizaje

La actividades de aprendizaje se desarrollarán en forma de clases magistrales, talleres, prácticas y otras técnicas educativas, en donde el estudiante investiga, participa activamente en el proceso de aprender la teoría, desarrollar habilidades, que le permita aproximarse al individuo en un contexto significativo.
El estudiante revisa e investiga temas relacionados SGSSS, Signos Vitales, Primeros Auxilios, Nutrición, Bioseguridad y Técnica Aséptica, Generalidades de Vacunación, Comunicación, Bioética, realiza lecturas relacionadas con los temas de la práctica, y aplica sus conocimientos y habilidades en un primer y segundo nivel de atención.
En las sesiones de primeros auxilios los estudiantes participan activamente por medio de trabajos en grupo como exposiciones, resolución de casos clínicos, talleres de simulacros y participación individual.
Durante las primeras 5 semanas los estudiantes participan en 9 sesiones teóricas y posteriormente se organizan en Cuatro sesiones prácticas en UPAS, CAMIS de primer nivel de atención y Hospital de II nivel de atención.

5. Evaluación y Calificación

Corte Final: 100% dividido así:

Examen Parcial Teórico en semana 5: **20%**

Rotaciones Prácticas: **35%**

Primeros Auxilios: **20%**

Examen final: **25%**

6. Cronograma

La evaluación de las actividades teóricas, se harán por medio de examen con preguntas de selección múltiple, relacionar, falso o verdadero, abiertas y completar. También se evaluará la participación y asistencia de los estudiantes a cada una de las sesiones. Se realizará actividades de trabajo individual y en grupo como exposiciones, ensayos, resolución de casos clínicos, participación en talleres y evaluaciones tipo quizz.

Para la evaluación de las actividades Prácticas se tendrán en cuenta 3 aspectos: Actitud, Conocimientos y Habilidades, los cuales serán evaluados por el docente de práctica de acuerdo al desempeño del estudiante frente a las diversas circunstancias propuestas durante la práctica. Además se tendrán en cuenta el compromiso del estudiante frente al trabajo de acuerdo al tema objeto de cada práctica.

Los conocimientos en la práctica serán evaluados por medio de evaluaciones tipo quizz, trabajos escritos, exposiciones, charlas a la comunidad y entrega de Informe final de la práctica que se irá realizando desde el primer día de Práctica con Guías de Trabajo día a día y es evaluado como Examen Final de la Asignatura.

Sesión	Actividades Independiente de Aprendizaje	Actividades Presenciales de Aprendizaje	Tema
24 de Enero			
7:00 a 7:15 a.m.		Inducción al semestre	Organización del semestre por Grupos.
7:15 a 7:30 a.m. Teórica		Inducción a la Asignatura.	Introducción y presentación de programa. **Prof. Clara Tarazona**
7:30 a 8:30 a.m. Teórica		**Clase Magistral**	Complejidad, Cultura y Comunicación. **Prof. Jorge Sandoval**
8:45 a 10:00 a.m. Teórica		**Clase Magistral**	Sistema General de Seguridad Social en Salud. **Prof. Rafael Sandoval**
10:15 a 12:00 m. Teórica		**Taller**	

			Bioética y Atención en Salud **Docente Bioética**
31 de Enero 7:00 a 8:00 a.m. Teórica **GRUPO A y B**		**Clase Magistral**	Bioseguridad y Técnica Aséptica **Prof. Matilde Eslava**
8:00 a 10:00 a.m. Teórica **GRUPO A**	**Lectura:** Nutrición.	**Taller Práctico**	Laboratorio Nutrición. **Prof. Gilma Rodríguez**
8:00 a 10:00 a.m. Teórica **GRUPO B**	**Lectura:** Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial.	**Laboratorio**	Laboratorio de Bioseguridad y Técnica Aséptica. **Prof. Liliana Posada, Prof. Matilde Eslava, Prof. Mabel Rincón y Prof. Maritza Velásquez**
10:00 a 12:00 m Teórica **GRUPO B**	**Lectura:** Nutrición.	**Taller Práctico**	Laboratorio Nutrición. **Prof. Gilma Rodríguez**
10:00 a 12:00 m Teórica **GRUPO A**	**Lectura:** Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial.	**Laboratorio**	Laboratorio de Bioseguridad y Técnica Aséptica. **Prof. Liliana Posada, Prof. Matilde Eslava, Prof. Mabel Rincón y Prof. Maritza Velásquez**
7 de Febrero 7:00 a 8:30 a.m. Teórica **GRUPO A**		**Clase Magistral**	Generalidades de Sistemas Orgánicos. **Prof. Constanza Quintero**
8:45 a 9:45 a.m. Teórica **GRUPO A**		**Clase Magistral**	Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa**
10:00 a 12:00 m. Teórica **GRUPO A**	**Lectura**: Signos Vitales	**Taller Práctico**	Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa y Prof. Andrés Cañón**
8:00 a 12:00 m.	**Lectura:**	**Laboratorio**	Laboratorios Vías de

Teórica **GRUPO B**	Administración de Medicamentos.		Administración. **Prof. Liliana Posada, Prof. Mabel Rincón, Prof. Matilde Eslava Prof. Maritza Velásquez**
14 de Febrero 7:00 a 8:00 a.m. Teórica **GRUPO A y B** 8:00 a 9:15 a.m. Teórica **GRUPO B** 9:30 a 10:30 a.m. Teórica **GRUPO B** 10:30 a 12:00 m. Teórica **GRUPO B** 8:00 – 12:00 m. Teórica **GRUPO A**	 Lectura: Signos Vitales Lectura: Administración de Medicamentos.	 Clase Magistral Clase Magistral Clase Magistral Taller Laboratorio	 Generalidades de Vacunación. **Prof. Clara Tarazona** Generalidades de Sistemas Orgánicos. **Prof. Constanza Quintero** Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa** Laboratorio Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa y Prof. Andrés Cañón** Laboratorios Vías de Administración. **Prof. Liliana Posada, Prof. Mabel Rincón, Prof. Matilde Eslava Prof. Maritza Velásquez.**
21 de Febrero 7:00 a 12:00 m. **Práctica 1**	 **Lecturas:** 1. Sistema General de Seguridad Social en Salud. 2. Sistema de Protección Social ABC. 3. Régimen Contributivo. 4. Régimen Subsidiado. **Guía de Trabajo**		 **INICIO DE PRÁCTICAS** UPAS (Unidades Primarias de Atención Inducción a la práctica. **Docentes de Práctica.**

10:00 a 11:00 a.m.	**Informe Final No.1:** SGSSS y Comprobador de Derechos Revisión de temas desarrollados en las Clases y Laboratorios.	**Evaluación Escrita** En Sitio de Práctica	**PRIMER PARCIAL** Docentes Prácticas.
28 de Febrero 7:00 a 12:00 m. **Práctica 2**	**Lecturas:** 1. Bioseguridad 2. Vacunación 3. Vías de Administración. **Guía de Trabajo Informe Final No.2:** Bioseguridad y Técnica aséptica, Vacunación y Vías de Administración.	Revisión de Tema. Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud.	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.**
7 de Marzo 7:00 a 12:00 m. **Práctica 3**	**Lecturas:** 1. Signos Vitales 2. Conceptos básicos de alimentación y nutrición **Guía de Trabajo Informe Final No.3**: Signos Vitales	Revisión de Tema. Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud.	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.**
14 de Marzo 7:00 a 12:00 m. **Práctica 4**	Revisión de temas desarrollados durante toda la asignatura en Teoría y Práctica.	Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud. **Presentación Informe Final Individual** En Sitio de Práctica	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.** **EXAMEN FINAL** Docentes Prácticas.

CAMBIO DE GRUPO			
21 de Marzo 7:00 a 7:30 a.m. 7:30 a 8:30 a.m. Teórica 8:45 a 10:00 a.m. Teórica 10:15 a 12:00 m. Teórica		Inducción a la Asignatura. **Clase Magistral** **Clase Magistral** **Taller**	Introducción y presentación de programa. **Prof. Clara Tarazona** Complejidad, Cultura y Comunicación. **Prof. Jorge Sandoval** Sistema General de Seguridad Social en Salud. **Prof. Rafael Sandoval** Bioética y Atención en Salud **Docente Bioética**
4 de Abril 7:00 a 8:00 a.m. Teórica **GRUPO A y B** 8:00 a 10:00 a.m. Teórica **GRUPO A** 8:00 a 10:00 a.m. Teórica **GRUPO B** 10:00 a 12:00 m Teórica **GRUPO B** 10:00 a 12:00 m Teórica **GRUPO A**	 **Lectura:** Nutrición. **Lectura:** Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial. **Lectura:** Nutrición. **Lectura:** Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial.	**Clase Magistral** **Taller Práctico** **Laboratorio** **Taller Práctico** **Laboratorio**	Bioseguridad y Técnica Aséptica **Prof. Matilde Eslava** Laboratorio Nutrición. **Prof. Gilma Rodríguez** Laboratorio de Bioseguridad y Técnica Aséptica. **Prof. Liliana Posada, Prof. Matilde Eslava, Prof. Mabel Rincón y Prof. Maritza Velásquez** Laboratorio Nutrición. **Prof. Gilma Rodríguez** Laboratorio de Bioseguridad y Técnica Aséptica.

			Prof. Liliana Posada, Prof. Matilde Eslava, Prof. Mabel Rincón y Prof. Maritza Velásquez
11 de Abril 7:00 a 8:30 a.m. Teórica **GRUPO A** 8:45 a 9:45 a.m. Teórica **GRUPO A** 10:00 a 12:00 m. Teórica **GRUPO A** 8:00 a 12:00 m. Teórica **GRUPO B**	**Lectura**: Signos Vitales **Lectura:** Administración de Medicamentos.	**Clase Magistral** **Clase Magistral** **Taller Práctico** **Laboratorio**	Generalidades de Sistemas Orgánicos. **Prof. Constanza Quintero** Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa** Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa y Prof. Andrés Cañón** Laboratorios Vías de Administración. **Prof. Liliana Posada, Prof. Mabel Rincón, Prof. Matilde Eslava Prof. Maritza Velásquez**
18 de Abril 7:00 a 8:00 a.m. Teórica **GRUPO A y B** 8:00 a 9:15 a.m. Teórica **GRUPO B** 9:30 a 10:30 a.m. Teórica **GRUPO B** 10:30 a 12:00 m. Teórica **GRUPO B** 8:00 – 12:00 m. Teórica **GRUPO A**	**Lectura:** Signos Vitales **Lectura:** Administración de Medicamentos.	**Clase Magistral** **Clase Magistral** **Clase Magistral** **Taller** **Laboratorio**	Generalidades de Vacunación. **Prof. Clara Tarazona** Generalidades de Sistemas Orgánicos. **Prof. Constanza Quintero** Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa** Laboratorio Signos Vitales. **Prof. Alfonso Mesa y Prof. Andrés Cañón** Laboratorios Vías de Administración. **Prof. Liliana Posada, Prof. Mabel Rincón, Prof. Matilde Eslava**

			Prof. Maritza Velásquez.
25 de Abril 7:00 a.m. - 12:00 m. Práctica 1 10:00 a 11:00 a.m.	**Lecturas:** 1. Sistema General de Seguridad Social en Salud. 2. Sistema de Protección Social ABC. 3. Régimen Contributivo. 4. Régimen Subsidiado. **Guía de Trabajo Informe Final No.1:** SGSSS y Comprobador de Derechos Revisión de temas desarrollados en las Clases y Laboratorios.	**Evaluación Escrita** En Sitio de Práctica	**INICIO DE PRÁCTICAS** UPAS (Unidades Primarias de Atención Inducción a la práctica. **Docentes de Práctica.** **PRIMER PARCIAL** Docentes Prácticas.
2 de Mayo 7:00 a.m. - 12:00 m. Práctica 2	**Lecturas:** 4. Bioseguridad 5. Vacunación 6. Vías de Administración. **Guía de Trabajo Informe Final No.2:** Bioseguridad y Técnica aséptica, Vacunación y Vías de Administración.	Revisión de Tema. Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud.	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.**
9 de Mayo 7:00 a.m. - 12:00 m. Práctica 3	**Lecturas:** 3. Signos Vitales 4. Conceptos básicos de alimentación y	Revisión de Tema. Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud.	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.**

	nutrición **Guía de Trabajo Informe Final No.3:** Signos Vitales		
16 de Mayo 7:00 a.m. - 12:00 m. Práctica 4	Revisión de temas desarrollados durante toda la asignatura en Teoría y Práctica.	Aplicación de conocimientos y desarrollo de habilidades en el Primer Nivel de Atención en Salud. **Presentación Informe Final Individual** En Sitio de Práctica	UPAS (Unidades Primarias de Atención) **Docentes de Práctica.** **EXAMEN FINAL** Docentes Prácticas.
23 de Mayo 9:00 a.m. - 11:00 m.		Informes de Práctica, Entrega de notas, Planeación próximo semestre.	Reunión Asignatura **Todos los Docentes Universidad**

7. Bibliografía Básica y Complementaria

- Ley 100 del 23 de diciembre de 1993 Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial, No. 41.148, (23-12-1993).

- Resolución 412 del 25 de febrero del 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública.

- Resolución 3384 del 29 de diciembre de 2000. Por la cual se Modifican Parcialmente las Resoluciones 412 y 1745 de 2000 y se Deroga la Resolución 1078 de 2000.

- Ministerio de Protección Social. Bioseguridad: Normas de seguridad para el manejo de pacientes (vídeo). Bogotá; 1996.

- ARP Bolívar. Normas de Bioseguridad para Instituciones de Salud. Santa Fe de Bogotá; 1999

- Modawer N. Administración de Medicamentos en Enfermería. España: Ediciones Doyma; 1987.

- Luther C. Administración de Medicamentos y Tratamiento Intravenoso. Barcelona: Edición española Doyma; 1991

- Cediel Angel R. Semiología Médica. 5ª ed. Bogotá: Celsus; 2002.

- Cruz Roja Colombiana. Manual de primeros auxilios y autocuidado. 3ª ed. Bogotá: Cruz Roja Colombiana; 1999.

- Hackett WJ, Robbins GP, García Carmona E. Manual de seguridad y primeros auxilios. Bogotá: Alfaomega; 1997

- Callabed Joaquín A, Prevención de accidentes infantiles: Primeros auxilios. Barcelona: Laertes; 1995.

- Medina Asensio J. Manual de urgencias medicas. Madrid: Diaz de Santos, 1997

- Hospital Universitario San Vicente de Paul. Urgente saber de Urgencias. Medellín**:** Hospital Universitario San Vicente de Paul; 2005.

- American Heart Associaton. AVB Para el equipo de salud. Buenos Aires: ACINDES; 2002.

- Restrepo H., Málaga H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. Bogotá: Editorial Médica Panamericana Internacional LTDA; 2001.

- OPS/OMS. Promoción de la salud: una antología. Washington; 1996.

- Turabián J. Apuntes, esquemas y ejercicios de participación comunitaria en salud. Madrid: Editorial Díaz de Santos; 1992.

-Lineamientos de promoción de la salud y educación para el comportamiento humano. Santafé de Bogotá.

- Rodríguez G. Principios básicos de alimentación y nutrición aplicada. 1ª ed. Bogotá: editorial krimpres Ltda; 1999.

- Ministerio de Protección Social. Guías alimentarias. 2004.

- Organización Panamericana de la Salud. Evaluación del crecimiento del niño. 2ª ed. Washington: serie paltex; 1993.

- Centro Nacional de Estadísticas en Salud. Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud. Guías de crecimiento y valoración nutricional. Atlanta: 2000.

- Jáuregui, C.A; Suárez, P. Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. 2a. ed. Bogotá: Editorial Médica Internacional LTDA; 2004

ANEXO 11.

PORTAFOLIO CON NUEVA ESTRATEGIA.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA

PORTAFOLIO PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

Bogotá-Colombia, 2013-1

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
Facultad de Medicina

DECANO:
Dr. Hugo Cárdenas

DOCENTES:
Liliana Posada Palacio
Alfonso Mesa Jiménez

ASESOR:
J. Francisco González Puentes Ph.D

PORTAFOLIO
Procedimientos Médicos Primarios

Bogotá-Colombia, 2013

CONTENIDO

9. Introducción
10. Objetivo
11. Instrucciones
12. Estructura del portafolio
13. Estrategia Didáctica Asignatura PMP
5.1 Presentación

5.2 Estrategia didáctica para la asignatura de PMP
5.2.1 La asignatura PMP
5.2.2 Las prácticas de PMP
5.2.3 Secuenciación de contenidos y actividades
5.2.3.1 Actividad No.1
5.2.3.2 Actividad No.2
5.2.3.3 Actividad No.3
5.2.3.4 Actividad No.4
5.2.3.5 Actividad No.5
5.2.4 Guia para el primer día de prácticas
5.2.5 Guia para el segundo día de prácticas
5.2.6 Guia para el tercer día de prácticas
5.2.7 Guia para el cuarto día de prácticas

14. Recursos didácticos

6.1 Inducción a la práctica

6.1.1 Encuesta expectativas prácticas
6.1.2 Plano de la UPA

6.2 Guía No. 2: Signos vitales y conceptos básicos de nutrición

6.2.1 Exploración signos vitales y valoración nutricional
6.2.2 Instrumento de recolección de datos estado nutricional
6.2.3 Instrumento de recolección de datos signos vitales
6.2.4 Rubrica de signos vitales

6.3 Guía No.1: Sistema general de seguridad social en salud

6.3.1 Entrevista Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS
6.3.2 Instrumento de recolección de datos SGSSS
6.3.3 Problemas y soluciones en la atención a pacientes

6.4 Guía No. 3: Vías de administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica

6.4.1 Cuadro CQA para la activación de conocimientos, administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica
6.4.2 Guía de observación directa de vacunación, vías de administración, bioseguridad y técnica aséptica
6.4.3 Cuadro de doble columna de bioseguridad y técnica aséptica, vacunación y vías de administración

6.5 Guía No. 4: Refuerzo y evaluación de todos los contenidos vistos durante las prácticas.

6.5.1 Resolución de simulación de caso clínico
6.5.2 Justificación de errores de la simulación del caso clínico

6.6 Evaluación de la práctica

6.6.1 Encuesta de evaluación práctica PMP

6.6.2 Rúbrica general de autoevaluación de la práctica de PMP para el estudiante
6.6.3 Rúbrica general de coevaluación de la práctica de PMP para el estudiante.
6.6.4 Rúbrica general de heteroevaluación de la práctica de PMP para el docente
6.6.5. Calificación final de la Práctica

7. Rubrica de Evaluación del portafolio
8. Bibliógrafa

INTRODUCCIÓN

El uso del portafolio es cada vez más común para la evaluación de los procesos de aprendizaje ya que recoge la información de todos los trabajos y actividades realizadas por los estudiantes durante un periodo de tiempo en el que se desarrolla un programa o ciclo académico.

El portafolio "Es la carpeta o archivador que contiene fundamentalmente las producciones y los resultados provenientes del itinerario de aprendizaje seleccionados y comentados por el estudiante con la finalidad de evaluación. Este método proporciona conocimiento del progreso y proceso seguido en el aprendizaje durante un periodo largo e implica más al estudiante mediante su propia autoevaluación, ya que mantienen una auto-reflexión a partir del conocimiento de los objetivos, los criterios de evaluación, las orientaciones del profesor y la evaluación continua de las producciones llevadas a cabo." (Klenowski, 2004).

El desarrollo del portafolio se hará en este caso durante el transcurso de las prácticas de la asignatura Procedimientos Médicos Primarios y esta directamente relacionado con la implementación de una estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo previamente diseñada, que pretende mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje delos estudiantes de Medicina.

La elaboración del portafolio por parte de los estudiantes muestra el crecimiento paulatino y los aprendizajes logrados durante el transcurso de las prácticas y nos permite identificar si los objetivos planteados en la estrategia didáctica formulada fueron alcanzados. En este recurso didáctico, el estudiante debe integrar todos los trabajos realizados, como mapas conceptuales, mapas mentales, guías de trabajo, formatos de registro, autorreflexiones, proyectos específicos de algún tema trabajado, comentarios de lecturas realzadas, casos clínicos etc.…y comentarios relacionados con la estrategia didáctica implementada por el docente ya que por medio de la elaboración de este portafolio el estudiante participa en la evaluación de una nueva propuesta de aprendizaje. Toda la información registrada en el portafolio aporta información de gran relevancia para la reflexión y generación de conocimientos que nos permitan mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje de la asignatura PMP.

INSTRUCCIONES

Las siguientes instrucciones le orientaran en la elaboración del portafolio, léalas cuidadosamente y si tiene alguna duda puede consultar con su docente:

10. El portafolio se debe diligenciar día a día de acuerdo a las actividades de cada una de las guías realizadas durante los cuatro días de práctica.
11. Los recursos didácticos (Formatos, Cuadros, Entrevistas, etc…) deben ser diligenciados completamente de manera individual y tener el visto bueno del docente.
12. Toda la información registrada debe estar sustentada con la respectiva bibliografía.
13. La letra debe ser legible y la tinta de color negro para los recursos que se deba escribir a mano, para el resto se debe diligenciar en computador en tipo de letra Arial y tamaño 12
14. La información consignada es individual y no debe ser copiada de ningún otro compañero

15. Los formatos para la recolección de datos deben estar diligenciados completamente, no deben tener tachones y solo se puede marcar una opción.
16. Además de los recursos establecidos el alumno debe aportar evidencias que favorecieron su proceso de aprendizaje como: fotos, lecturas, resúmenes mapas conceptuales etc…
17. El portafolio se entrega el último día de práctica y en una actividad de evaluación se determinará la calidad de la información registrada
18. El portafolio cuanta con actividades complementarias de trabajo individual que deben ser desarrolladas antes de ir a la práctica, las cuales se encuentran en el aula virtual distribuidas de la siguiente forma:

Primer día de práctica: Realizar lecturas sobre los signos vitales y valoración nutricional

Segundo día de práctica: Diagnostico del tipo de afiliación a salud en salud de la familia

Tercer día de práctica: Mapa conceptual sobre el PAI

Cuarto día de práctica: Entrega del portafolio

Los trabajos se entregan al docente el día que corresponde para su revisión, posteriormente el docente los devuelve para ser anexados al portafolio.

ESTRUCTURA DEL PORTAFOLIO

El Portafolio del Estudiante es un instrumento de evaluación de los objetivos alcanzados y las competencias adquiridas en un periodo de tiempo (BARRAGÁN, 2005); La implementación del portafolio en la asignatura de PMP, no solo es una alternativa de evaluación del proceso de aprendizaje de los estudiantes que cursan dicha asignatura sino que permitirá sistematizar el proceso de enseñanza- aprendizaje implementado durante las práctica de PMP y de esta forma mejorar la calidad de los aprendizajes de los estudiantes y el proceso de enseñanza de los profesores. Para una exitosa elaboración del portafolio existen tres principios fundamentales que describe (Klenowski,2004), el primero de ellos es que el estudiante tenga claro los fines y las pautas a seguir antes de la

elaboración, que pueda seleccionar y diligenciar los trabajos a incluir los cuales serán de gran utilidad para alcanzar los objetivos, el segundo es que el estudiante se involucra dentro del proceso de evaluación desarrollando en él la importancia de la autoevaluación tanto para demostrar lo aprendido como para mostrar como lo ha conseguido

En tercer lugar, al integrar la evaluación en el currículum, la enseñanza y el aprendizaje, se requiere que los estudiantes se centren en su propio aprendizaje incluyendo ejemplos de trabajo genuino que reflejen la estrategia de los procesos utilizados.

La estructura del portafolio aquí descrita orienta al estudiante en su elaboración, le proporciona las bases para la organización de los trabajos a adjuntar durante el desarrollo de la prácticas de PMP, así mismo también involucra al estudiante en la evaluación dela estrategia didáctica implementada durante las practicas comunitarias de la asignatura PMP.

ESTRUCTURA DEL PORTAFOLIO DEL ESTUDIANTE DE LA ASIGNATURA PMP	1. Portada
	2. Contenido
	3. Objetivo
	4. Introducción
	5. Instrucciones
	6. Estructura del portafolio
	7. Criterios de evaluación del portafolio
	8. Estrategia didáctica
	9. Inducción a la práctica • Encuesta expectativas prácticas • Plano de la UPA
	10. ***Recursos didácticos Guia No. 1:*** Signos vitales y estado Nutricional • Exploración signos vitales y valoración nutricional • Instrumento de recolección de datos estado nutricional

	• Instrumento de recolección de datos signos vitales • Rubrica de signos vitales
	11. ***Recursos didácticos Guia No. 2:*** Sistema de Seguridad Social en Salud • Entrevista Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS • Instrumento de recolección de datos SGSSS • Problemas y soluciones en la atención a pacientes
	11. ***Recursos didácticos Guia No. 3***: Administración de Medicamentos, vacunación, Bioseguridad y técnica aséptica • Cuadro CQA para la activación de conocimientos, administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica • Guía de observación directa de vacunación, vías de administración, bioseguridad y técnica aséptica • Cuadro de doble columna de bioseguridad y técnica aséptica, vacunación y vías de administración
	12. ***Recursos didácticos Guia No. 4***:Evaluación de todos los temas de revisión • Justificación de errores de la simulación del caso clínico • Resolución de simulación de caso clínico
	13. ***Evaluación de la práctica*** • Encuesta de evaluación prácticas PMP • Rúbrica general de autoevaluación de la práctica de PMP para el estudiante • Rúbrica general de coevaluación de la práctica de PMP para el estudiante • Rúbrica general de heteroevaluación de la práctica de PMP para el docente • Calificación final de la Práctica
	13. Rubrica de evaluación del portafolio

Cuadro No. 1 Estructura del portafolio de la asignatura PMP

ESTRATEGIA DIDÁCTICA BASADA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO APLICADA A LAS PRÁCTICAS DE LA ASIGNATURA PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS (PMP) EN EL ÁREA COMUNITARIA, PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE.

PRESENTACIÓN

Esta estrategia didáctica basada en el aprendizaje significativo, y aplicada a las prácticas de la asignatura de Procedimientos Médicos Primarios PMP, está compuesta por diferentes actividades, insertas en varias fases, que buscan promover competencias en los estudiantes de segundo semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad el Bosque. Nuestra propuesta complementa la enseñanza del docente por medio de una estrategia didáctica concreta aplicada a las prácticas comunitarias que se llevan a cabo dentro del desarrollo de la asignatura PMP.

La estrategia didáctica está diseñada a partir del modelo pedagógico del aprendizaje significativo, adoptado por la Universidad El Bosque, el cual busca formar personas que gestionen sus propios aprendizajes, adopten una autonomía creciente y dispongan de herramientas intelectuales que le permitan un aprendizaje continuo a lo largo de la vida. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

Dentro de este proceso el docente juega un papel muy importante, ya que conduce al estudiante a la construcción del conocimiento y a la adquisición de las competencias; la estrategia brinda una serie de actividades que orientan al docente día a día durante la práctica para alcanzar los objetivos propuestos.

ESTRATEGIA DIDÁCTICA PARA LAS PRÁCTICAS DE LA ASIGNATURA PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

A continuación y de manera sucinta, se describen los principales aspectos de la asignatura PMP (actuales) y finalmente, se presenta la Estrategia Didáctica basada en el aprendizaje significativo aplicada a las prácticas de la asignatura PMP, que pretende contribuir a la calidad de la educación en los programas de medicina y por ende en la calidad de la educación superior.

La Asignatura PMP: La asignatura de Procedimientos Médicos Primarios permite al estudiante de medicina llevar por primera vez a contextos reales los conocimientos adquiridos en las sesiones teóricas, confrontar la realidad con la teoría y construir su propio conocimiento. Durante este proceso, un grupo interdisciplinario de docentes: médicos, enfermeras y nutricionistas, acompañan al estudiante en su formación en los diferentes sitios de práctica. Es importante resaltar que la asignatura PMP habilita al futuro médico para la prestación integral de servicios de salud mediante la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y su diagnóstico precoz, a través de los siguientes contenidos básicos: Sistema General de Seguridad Social En Salud, Bioseguridad y Técnica Aséptica, Generalidades Sistemas Orgánicos, Signos Vitales, Vías de Administración de Medicamentos, Bioética y Atención En Salud, Complejidad, Cultura y Comunicación, Política y Salud, Principios básicos de nutrición, y Primeros Auxilios. Los contenidos abordados en la asignatura PMP dan inicio a la formación profesional y académica dentro del ambiente médico.

Las prácticas de PMP: para el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje programados en dicha asignatura, los estudiantes van a los respectivos lugares de práctica, Unidad Primaria de Atención (UPA) y Centros de Atención Médica Inmediata (CAMI) y en cuatro sesiones (de 7 a 12 del día) los días jueves, abordan los contenidos específicos a profundizar en la práctica, como son: Sistema General de Seguridad en

Salud, Signos vitales, Administración de medicamentos, Principios básicos de nutrición, Normas de bioseguridad y técnica aséptica.

Durante estas sesiones el estudiante tiene la oportunidad de enfrentarse a situaciones reales que le permiten afianzar sus conocimientos y desarrollar competencias que le ayudan a resolver problemas en contextos reales.

Objetivos de Aprendizaje:

1. Construir conocimiento sobre el Sistema General de Seguridad Social en salud, signos vitales, generalidades de nutrición, vías de administración, vacunación, normas de bioseguridad y técnica aséptica a partir de las actividades de aprendizaje.
2. Desarrollar habilidades comunicativas en el estudiante que favorezcan una relación médico-paciente
3. Experimentar situaciones reales que permitan al estudiante adquirir conocimientos.
4. Valorar las prácticas comunitarias como parte fundamental en el proceso de formación del médico.
5. Reconocer las necesidades de los usuarios por medio de la interacción en el contexto comunitario.

Secuenciación de Contenidos y Actividades:

Para el diseño de la estrategia didáctica referida a la asignatura PMP, se seleccionaron una serie de actividades que buscan de manera secuencial y articulada desarrollar aprendizajes significativos en los estudiantes de II semestre de medicina que cursan dicha asignatura. Cada una tiene una definición y una función específica en el proceso de construcción de los conocimientos. Se realiza fundamentada en Díaz Barriga (Díaz Barriga & Hernández, 2010) y se puede observar en el gráfico No.1

Actividad No.1: explorar y activar conocimientos previos: Pretende activar los conocimientos previos y generar expectativas, motivaciones e intereses pertinentes en los estudiantes, que permitan interpretar la nueva información.

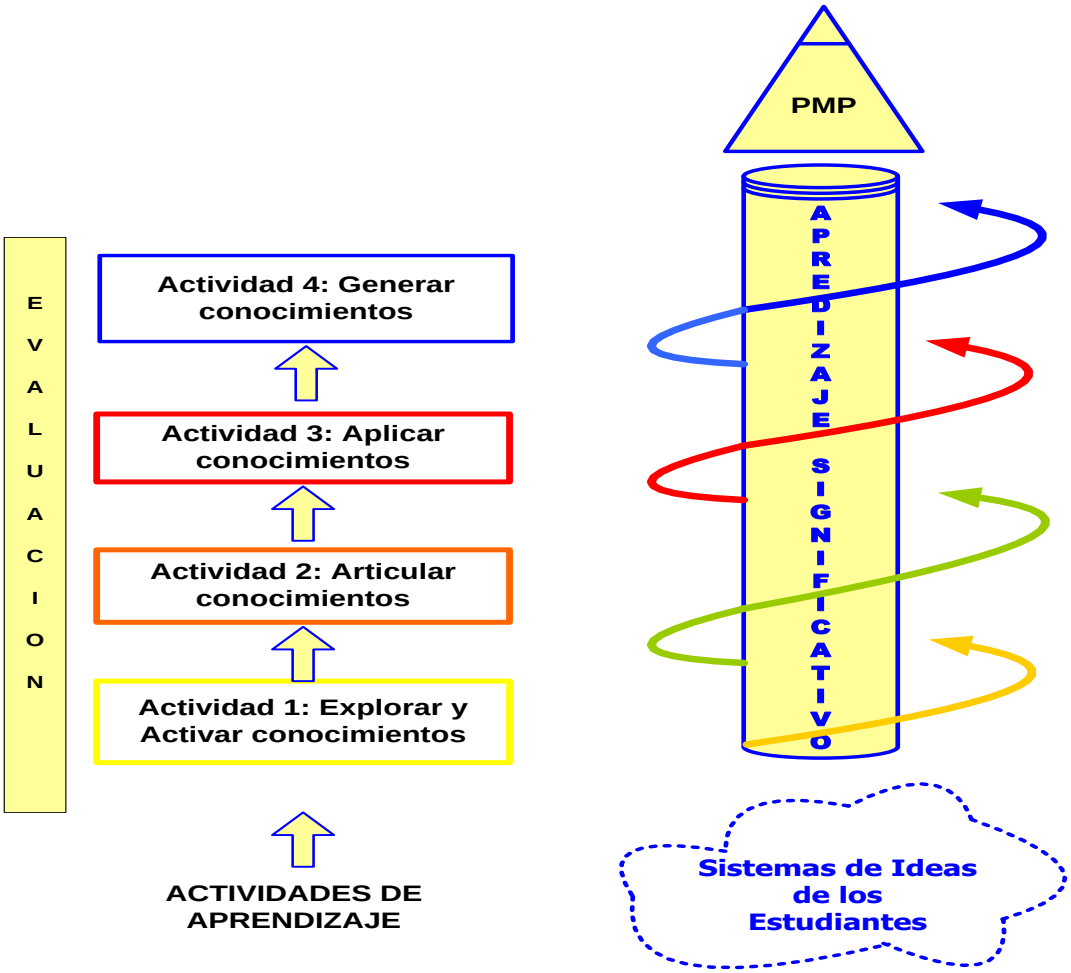
Actividad No2: articular conocimientos: propicia la articulación de los conocimientos previos provenientes de las clases teóricas y sus experiencias cotidianas en el contexto real de la práctica comunitaria.

Actividad No.3: aplicación de conocimientos: busca aplicar los conocimientos en la práctica comunitaria, por medio de la interacción con los usuarios del sistema de salud.. Además, desarrolla en los estudiantes competencias y habilidades comunicativas, procedimentales y actitudinales.

Actividad No.4: generación de conocimientos: pretende construir conocimientos personales y profesionales significativos y fomentar en los estudiantes la adquisición de habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales a partir de la la toma la resolución de problemas y toma de decisiones en el contexto de la UPA.

Estas actividades se acompañan con unas actividades de refuerzo individual para realizar antes de cada día de práctica, las cuales se encuentran en el aula virtual y corresponden al tema de revisión.

A continuación, se describe detalladamente día por día cada una de las actividades con sus respectivos recursos didácticos y criterios de evaluación.



Secuencia de actividades Estrategia Didáctica referida a la asignatura PMP

GUIA PARA EL PRIMER DÍA DE PRÁCTICA

Inducción a la práctica

En el primer día de práctica es necesario hacer una inducción de la práctica para conocer las expectativas de los estudiantes frente a la práctica de PMP, contextualizar, generar motivación, interés y establecer los criterios de evaluación de la práctica. Para empezar se hace una presentación del docente y los estudiantes, se prosigue con la inducción a la práctica utilizando la una ***encuesta***, que consiste en la realización de unas preguntas previamente diseñada sobre la práctica de PMP. Las preguntas se contestan por escrito de manera individual y en el formato propuesto para ello. posteriormente el docente hace una socialización de cada una de las respuestas por medio de la participación de los estudiantes para contextualizar y motivarlos en el trabajo de practica en la UPA. Las preguntas son las siguientes:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

EXPECTATIVAS PRÁCTICAS PMP

NOMBRE Y APELLIDO : _____ FECHA:_____

PREGUNTAS DEL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA
1. ¿Qué habilidades espera desarrollar durante la práctica?
2. ¿Con qué tipo de situaciones cree que se va a encontrar?
3. ¿Qué procedimientos cree que va a realizar?

4. ¿Qué es lo que más le emociona de venir a las prácticas?

Firma del estudiante:_____

Recurso 1. Encuesta expectativas prácticas

Posteriormente se hace énfasis en:

- Horarios de la práctica.
- Materiales e instrumentos que deben llevar
- Porte del uniforme
- Comunicación y lenguaje adecuado con el personal de la UPA pacientes, compañeros y docente.
- Actividades a realizar.
- Se informa de los aspectos a tener en cuenta para la evaluación de la práctica. (Formato de evaluación Anexo No. 1)
- Instructivo para elaborar el portafolio del estudiante (Anexo No.2)

Para terminar la inducción, el docente realiza un recorrido por la UPA presentando las diferentes servicios y programa de la UPA y al mismo tiempo, se relaciona al estudiante con el personal. La actividad se complementa con la elaboración de un plano donde el estudiante ubica las diferentes dependencias y servicios con el fin de evaluar si la información suministrada a quedado claro y el estudiante se ha contextualizado en el lugar donde va a realizar sus prácticas.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

Plano de la UPA: _____Nivel de atención: _____

NOMBRE Y APELLIDO : _____ FECHA:_____

Realice un plano de la UPA ubicando las diferentes dependencia y los servicios que presta cada una de ella

Recurso No. 2 Plano UPA

TEMA DE REVISIÓN: SIGNOS VITALES Y VALORACIÓN NUTRICIONAL

CONTENIDOS:

1. Signos vitales

1.1 Tensión Arterial

1.1.1 Definición

1.1.2 Descripción de tensiómetro y fonendoscopio

1.1.3 Técnica para la toma correcta de la tensión arterial

1.1.4 Clasificación de los valores de la tensión arterial

1.2 Pulso, frecuencia cardiaca

1.2.1 Definición

1.2.3 Técnica para la toma

1.2.3 Alteración de los valores normales

1.3 Frecuencia respiratoria.

1.3.1 Definición

1.3.2 Técnica para la toma

1.3.3 Alteración de los valores normales

1.4 Temperatura

1.4.1 Definición

1.4.2 Técnica para la toma

1.4.3 Alteración de los valores normales

1.5 Valoración Nutricional

1.5.1 Peso

1.5.2 Talla

1.5.3 Índice de masa corporal (IMC)

1.5.3.1 Clasificación nutricional según IMC

1.5.3.2 Recomendaciones nutricionales según IMC

Actividad No. 1 Explorar y activar conocimientos previos

Objetivo: Identificar y activar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de los signos vitales y la valoración nutricional.

Descripción de la actividad:

La actividad busca que los estudiantes activen los conocimientos que se tiene sobre los signos vitales y la nutrición, para esto los estudiantes deben consultar previamente la lectura ***"Lectura de signos vitales, toma de tensión arterial y nutrición"*** que se encuentran en el aula virtual de la asignatura. El docente proporciona a cada estudiante un formato con ***preguntas intercaladas*** que el estudiante debe completar según las indicaciones de su docente.

Como podemos observar en el siguiente formato:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

EXPLORACIÓN SIGNOS VITALES Y VALORACIÓN NUTRICIONAL

NOMBRE: _____ FECHA: _____

1. Según los conocimientos que usted posee acerca de los signos vitales y nutrición complete la siguiente información:

Clasificación PA	PAS mm/Hg	PAD mm/Hg
Normal	<120	
Prehipertensión		80-89
HTA: Estadío I		
HTA: Estadío II	>160	

En adulto	Valor mínimo	Valor máximo
Frecuencia Cardiaca	60 x’	
Frecuencia Respiratoria		
Temperatura axilar		

ÍNDICE DE MASA CORPORAL IMC		
Clasificación	Valores	Observaciones
Delgadez		Revisar factores asociados
	18,5 – 24,0	
		Hábitos alimentarios y actividad física
Obesidad I		
Obesidad II		
	40,0 o más	

Recurso No. 3 Exploración signos vitales y valoración nutricional

La actividad permite que el estudiante active los conocimientos previos con la nueva información sobre los temas a trabajar. Una vez los estudiantes terminen la actividad el docente recoge los formatos y revisa la información registrada, resuelve las dudas de los estudiantes explicando y haciendo claridad en los contenidos propuestos.

Evaluación de la actividad: Una vez se hace la retroalimentación los formatos son devueltos a los estudiante para que los corrijan y registren la información correcta de esta manera estarán organizando y consolidando los contenidos.

Actividad No. 3 Articular conocimientos.

Objetivo Comprender de los contenidos al aplicarlos en situaciones que se aproximan a la realidad

Descripción de la actividad: Para el desarrollo de la actividad implementamos el de ***juego de roles*** en la que se busca representar situaciones reales ante un grupo.

Las instrucciones para realizar la actividad son:

- Los estudiantes se hacen por parejas y se les asigna los roles a desempeñar, Uno de paciente y otro de medico.
- El docente le indica al estudiante (medico) que debe hacer la toma de todos los signos vitales y valoración nutricional al estudiante (paciente)
- Se le indica al estudiante (paciente) que cada vez que le tomen un signo vital debe preguntar que valor tuvo y como esta y lo mismo con la valoración nutricional.
- El docente observa la representación en silencio pero tomando atenta nota de los posibles errores y aciertos que pueden cometer los estudiantes con respecto a la comunicación con el paciente, la técnica y la interpretación de los valores obtenidos.

Evaluación de la actividad: Al terminar la representación el docente agradece a los participantes y da la palabra a cada uno de los estudiantes para que exprese que dudas u obstáculos que se le presentaron durante la actividad. El docente en un proceso dialectico va retroalimentando el proceso de significación de los conocimientos aclarando las dudas y diciendo los errores cometidos.

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Aplicar los contenidos de signos vitales y valoración nutricional del paciente en situaciones reales que permitan tomar decisiones acertadas y desarrollar habilidades procedimentales y comunicativas en los estudiantes.

Descripción de la actividad: Este es el momento en que los estudiantes se enfrentan a situaciones reales donde ellos deben aplicar sus conocimientos, la actividad se realiza dentro de las instalaciones de la UPA accediendo a los usuarios que se encuentren en los diferentes servicios para que les permitan tomar los signos vitales y valorar su estado nutricional, los datos obtenidos serán registrados en ***el instrumento de recolección de datos de signos vitales y de estado nutricional***.

Para el desarrollo de esta actividad el estudiante debe tener en cuenta:

- Una actitud respetuosa y amable hacia el paciente
- Manejo adecuado del leguaje
- Mostrar habilidades comunicativas
- Elementos necesarios para la toma de los signos vitales y la valoración nutricional
- Manejo prudente de la información
- Toma adecuada de los signos vitales y el estado nutricional
- Registro correcto de los valores obtenidos

La información recolectada en los instrumentos se retomará en la actividad No. 4 de generación de conocimientos.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS VALORACIÓN NUTRICIONAL

Nombre Estudiante:

No	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO	PESO	TALLA	IMC	DELGADEZ	NORMAL	SOBREPESO O PRE OBESO	OBESIDAD I	OBESIDAD II	OBESIDAD III

Recurso No. 4 Instrumento de recolección de datos valoración nutricional

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS GUIA 2-SIGNOS VITALES

Nombre Estudiante:

No	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO	ANTECEDENTES	PULSO	TAQUICARDIA	BRADICARDIA	NORMAL	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TAQUIPNEA	BRADIPNEA	NORMAL

Recurso No. 5A Instrumento de recolección de datos signos vitales PARTE 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS GUIA 2-SIGNOS VITALES										
Nombre Estudiante:										
No	TENSIÓN ARTERIAL	HIPOTENSIÓN	NORMAL	PRE HIPERTENSIÓN	HTA ESTADIO I	HTA ESTADIO II	TEMPERATURA	HIPOTERMIA	NORMAL	FIEBRE

Recurso No. 5B Instrumento de recolección de datos signos vitales

Evaluación de la actividad: El docente va con los estudiantes guiando el proceso de toma de signos vitales y valoración nutricional y por medio de las rubricas de signos vitales y valoración nutricional, las cuales se encuentran a continuación, evaluá las diferentes habilidades del estudiante y retroalimenta. Los cuadros de datos quedan en el portafolio de cada estudiante.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

RUBRICA DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: _____ FECHA: _____

	INSUFICIENTE 1,0-3,0	ACEPTABLE 3,1-3,9	EXCELENTE 4,0-5,0	TOTAL
COMUNICACIÓN	El estudiante no maneja un lenguaje adecuado con el paciente accede al paciente sin explicar los procedimientos a realizar	El estudiante accede al paciente con un lenguaje adecuado y respetuoso y/o omite explicar el procedimiento a realizar	El estudiante accede al paciente demostrando habilidades comunicativas	
TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL	Realiza la toma de la tensión arterial sin aplicar la técnica adecuada, o se le dificulta la obtención de las cifras tensionales y no interpreta los valores obtenidos.	Realiza la toma de la tensión arterial aplicando la técnica adecuada, pero se le dificulta la obtención de las cifras tensionales y/o no interpreta los valores obtenidos.	Realiza la toma de la tensión arterial aplicando la técnica adecuada, obtiene las cifras tensionales certeras e interpreta los valores obtenidos de acuerdo a los valores normales establecidos	
TOMA DE TEMPERATURA CORPORAL	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal sin aplicar la técnica adecuada, O se le dificulta la lectura del termómetro y /o no interpreta los valores obtenidos	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal aplicando la técnica adecuada, realiza la lectura del termómetro pero no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la temperatura corporal aplicando la técnica adecuada, realiza la lectura del termómetro, e interpreta los valores obtenidos.	
TOMA DE FRECUENCIA CARDIACA	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca sin aplicar la técnica adecuada, O se le dificulta la palpación del pulso y no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca aplicando la técnica adecuada, palpa los pulsos pero no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Cardiaca aplicando la técnica adecuada, palpa los pulsos, e interpreta los valores obtenidos.	
TOMA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria sin aplicar la técnica adecuada, O se le dificulta la contabilización de las respiraciones y no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria aplicando la técnica adecuada pero se le dificulta la contabilización de las respiraciones y no interpreta los valores obtenidos.	El estudiante realiza la toma de la frecuencia Respiratoria aplicando la técnica adecuada, contabiliza de las respiraciones e interpreta los valores obtenidos y las alteraciones de la frecuencia respiratoria.	
OBSERVACIONES:				NOTA:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

RUBRICA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL

NOMBRE: _____ FECHA: _____

	INSUFICIENTE 1,0-2,9	ACEPTABLE 3,0-3,9	EXCELENTE 4,0-5,0	TOTAL
PESO	El estudiante realiza el procedimiento de toma de peso sin tener en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son inadecuados	El estudiante realiza la toma del peso de manera aceptable: no tiene en cuenta todos los criterios necesarios para realizarla con resultados inadecuados	El estudiante realiza el procedimiento de toma de peso teniendo en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son adecuados	
TALLA	El estudiante realiza el procedimiento de toma de talla sin tener en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son inadecuados	El estudiante realiza la toma de talla de manera aceptable: no tiene en cuenta todos los criterios necesarios para realizarla con resultados inadecuados	El estudiante realiza el procedimiento de toma de talla teniendo en cuenta la técnica adecuada, y los resultados son adecuados	
ÍNDICE DE MASA CORPORAL	El estudiante no realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal de manera adecuada	El estudiante realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal teniendo en cuenta los factores a procesar pero lo realiza de forma inadecuada	El estudiante realiza el procedimiento de cálculo de índice de masa corporal teniendo en cuenta los factores a procesar y lo realiza de forma adecuada	

OBSERVACIONES:	NOTA:

Recurso No. 7 Rubrica de signos vitales

Actividad No.4 Generación de conocimientos

Objetivo: Construir conocimientos significativos sobre la toma de signos vitales y la valoración del estado nutricional a partir de diferentes actividades de aprendizaje que habiliten al estudiante para solucionar problemas y tomar decisiones en contextos reales.

Descripción de la actividad: En esta actividad el docente retoma el instrumento de recolección de datos diligenciado por el estudiante durante la actividad No. 3 y le pide a cada uno de los estudiantes que clasifiquen los datos obtenidos de cada uno de los pacientes valorados, según los rangos de los valores normales para cada signo, luego el docente le pide a cada estudiante que diga los valores y la clasificación que le dio y que explique porque tomo esa decisión.

Evaluación de la actividad: A medida que cada estudiante va compartiendo su información, el docente va corrigiendo errores y retroalimentando el proceso y nuevamente pide a los estudiantes que clasifiquen correctamente.

GUIA PARA EL SEGUNDO DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

CONTENIDOS:

1. Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)
   - 1.1 Tipos de participantes dentro del SGSSS
   - 1.2 Régimen Contributivo
   - 1.3 Régimen Subsidiado
   - 1.4 Participante vinculado
   - 1.5 Vocabulario relacionado con el SGSSS
     - 1.5.1 Unidad Básica de Atención (UBA)
     - 1.5.2 Unidad Primaria de Atención (UPA)
     - 1.5.3 Centro de Atención Médica Inmediata (CAMI)
     - 1.5.4 Hospital de I Nivel
     - 1.5.5 Hospital de II Nivel
     - 1.5.6 Hospital de III Nivel

Actividad No. 1: Explorar y activar conocimientos:

Objetivo: Explorar y activar los conocimientos previos que tienen los estudiantes acerca del Sistema General de Seguridad Social en Salud y a la tensión arterial.

Descripción de la actividad: El docente inicia la actividad aplicando la ***técnica del interrogatorio*** la cual nos permite incentivar la participación de los estudiantes, estimular el análisis critico del tema y resaltar los aspectos mas importantes del tema. El docente procede a iniciar el interrogatorio basándose en un plan previamente elaborado que busca activar y organizar los conocimientos en cuanto al SGSSS, en los estudiantes. Las preguntas a implementar durante la actividad son:

1. ¿Qué regímenes de salud conoce?
2. ¿A qué régimen de salud pertenece?
3. ¿Que derechos tiene un usuario del SGSSS?
4. ¿Qué es una EPS?
5. ¿Qué tipos de EPS existen?
6. ¿Que maneras? existen paras afiliarse una persona al SGSSS?

Durante la actividad el docente explora y los estudiantes activan los conocimientos, aprendiendo mediante las intervenciones propias y de sus compañeros.

Evaluación de la actividad: Al finalizar bajo la guía del docente los estudiantes reflexionan acerca de los contenidos tratados durante el interrogatorio, el docente nuevamente realiza las preguntas y verifica si los conocimientos previos que tenia el estudiante se han activado y están listos para integrarse con la nueva información.

Actividad No. 3 Articular conocimientos.

Objetivo: Integrar constructivamente los conocimientos previos sobre el SGSSS y la nueva información en el contexto real de la UPA.

Descripción de la actividad: Para el desarrollo de la actividad el docente proporciona al estudiante un ***guión de entrevista*** que debe ser aplicada en el sitio de práctica a los funcionarios de la UPA encargados de la atención al usuario y facturación, todos los estudiantes participar simultáneamente y de forma aleatoria en la entrevista, tomando atenta nota.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

GUIÓN DE LA ENTREVISTA

NOMBRE: _____ FECHA: _____

1. *¿Cómo se vincula un ciudadano al Sistema General de Seguridad Social en Salud? (Régimen Contributivo y Subsidiado)*
2. *¿Cuál es el protocolo a seguir cuando un usuario se acerca a una UPA para solicitar un servicio de salud?*
3. *¿Cómo se clasifican los usuarios dentro del régimen subsidiado?*
4. *¿Qué EPS-S existen según el tipo de afiliación?*
5. *¿Qué razones le pueden aducir al usuario para negarle la atención en la UPA y qué proceso se debe seguir para lograr el acceso a los servicios?*
6. *¿Cuales son los servicios incluidos dentro del sistema de salud?*
7. *¿Cuál es el perfil socio-demográfico (edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación y estrato socio-económico) de los usuarios que asisten a la UPA?*

TAREA: *Conteste de forma breve y concisa*, ***¿****Cuál es la diferencia entre el régimen contributivo, subsidiado y el participante vinculado?*

Recurso No. 8 Guión de la entrevista

Evaluación de la actividad: Finalizada la entrevista, se realiza una reunión dirigida por el docente para retroalimentar la información obtenida en la entrevista y de esta manera lograr contrastar los contenidos obtenidos sobre SGSSS.

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Desarrollar la aplicación de conocimientos por parte del estudiante en situaciones reales.

Descripción de la actividad: En esta etapa los estudiantes realizan su aprendizaje por medio de la técnica del aprendizaje in situ, una metodología que permite el aprendizaje en el mismo entorno en el cual se pretende aplicar la competencia (Pimienta, 2012). La aplicación de los conocimientos es el momento en el cual los estudiantes tienen la oportunidad de acceder a las consultas médicas y participar en ellas bajo el direccionamiento del docente, y de los profesionales de la consulta en la UPA; en la consulta el estudiante desarrolla habilidades comunicativas, actitudinales y procedimentales a partir de los conocimientos adquiridos.

Para esta actividad el estudiante cuenta con los formatos institucionales de facturación en donde se registra el tipo de vinculación del paciente al SGSS, a la EPS del régimen subsidiado, y demás datos de identificación, así como también con los formatos de remisiones, ordenes de laboratorio, imágenes, formularios, etc.

Los estudiantes tienen la oportunidad de participar activamente en las consultas de medicina general, enfermería, odontología y en las actividades de vacunación. Durante la consulta los estudiantes indagan al paciente el tipo de afiliación al que pertenecen y con base en la información suministrada registran en el formato dispuesto para anexar al portafolio de evaluación.

Evaluación de la actividad: Se evalúa la actividad a través de la revisión de las anotaciones que realizaron los estudiantes en el formato diseñado para tal fin, y que quedará en el portafolio del estudiante.

FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

NOMBRE: _____ FECHA: _____

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SGSSS						
Nombre Estudiante:						
No	**INICIALES**	**EDAD**	**SEXO**	**TIPO DE AFILIACIÓN**	**EPS**	**OCUPACIÓN**

Recurso No. 9 Instrumento de recolección de datos del SGSSS

Actividad No.5: Generación de conocimientos:

Objetivo: Los estudiantes resolverán problemas reales relacionados con el SGSSS detectados en su primer día de práctica. Desarrollar la toma de decisiones en el estudiante mediante situaciones reales.

Descripción de la actividad: Para lograr la síntesis y generación de conocimientos el docente implementa la técnica de ***investigación de campo***, la cual consiste en que el estudiante recoja datos y reflexione sobre ellos, es la investigación en las fuentes de un hecho a través de testimonios de personas para sentirlo y observarlo mejor. (Losada, Montaña, & Moreno, 2002). El estudiante se pone en contacto con la realidad, con el fin de conocerla mejor y de esta manera genera aprendizajes significativos. De la misma manera se utiliza la técnica de aprendizaje basado en problemas, ya que el estudiante, investiga, interpreta, argumenta y propone una solución al problema encontrado. El docente es mediador en la resolución del problema. (Pimienta, 2012). La actividad consiste en la búsqueda de información a través de una pregunta, para resolver un problema:

¿Qué problema o problemas detectó en la atención de los pacientes en la UPA, estos tenían relación con la afiliación al SGSSS, y cómo propone una solución?

Los estudiantes obtienen la información necesaria para resolver el problema a través de los testimonios de las personas que asisten a la UPA, diligenciando el Instrumento de recolección de datos, en el cual registran la información obtenida para ser analizada posteriormente y generar las conclusiones que nos ayuden a resolver el problema.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

PROBLEMAS Y SOLUCIONES EN LA ATENCIÓN A PACIENTES

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Problema encontrado en la atención de pacientes:
Posibles soluciones del problema encontrado:

Recurso 7. Problemas y soluciones en la atención a pacientes

***Evaluación de la actividad**:* El estudiante debe hacer el análisis de la información y resolver el problema mediante los datos obtenidos en el trabajo de campo, los resultados de la investigación se deben entregar el último día de práctica. El docente tiene en cuenta para la evaluación de la actividad los siguientes aspectos:

- Búsqueda creadora de la información
- Registro correcto de la información
- Análisis de la información

- Solución del problema

Este formato se debe seguir diligenciando durante los otros días de práctica y hace parte del portafolio del estudiante.

GUÍA PARA EL TERCER DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: Vías de administración de medicamentos, vacunación, bioseguridad y técnica aséptica

1. Manual de Bioseguridad para el Área Asistencial
   1.1 Definición de términos
   1.2 Precauciones universales
   1.3 Factores y actividades de riesgo biológico
   1.4 Manejo de desechos hospitalarios
   1.5 Codificación de colores
   1.6 Lavado de manos
   1.7 Colocación y retiro de guantes estériles
2. Vías de Administración.
   2.1 Farmacocinética y farmacodinamia
   2.2 Factores que afectan la acción de un fármaco
   2.3 Decálogo de la administración de medicamentos
   2.4 Vía oral
   2.5 Vía subcutánea
   2.6 Vía intradérmica
   2.7 Vía intramuscular
   2.8 Vía endovenosa
3. Vacunación
   3.1 Programa Ampliado de Vacunación PAI

Actividad No.1: Explorar y activar conocimientos:

***Objetivo**:* Activar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de la administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica, con miras a abordar la nueva información.

Descripción de la actividad: Esta actividad se desarrolla por medio de la aplicación del cuadro C-Q-A, el cual consiste en indagar en el estudiante lo que conoce, lo que quieren aprender y lo que han aprendido de los contenidos a tratar. (Pimienta, 2012). Estos cuadros han sido ampliamente utilizados con buenos resultados, por ser reflexivos, y propiciar la comprensión en los estudiantes. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

El docente pide al estudiante que diligencie la primera casilla del cuadro "C, lo que conozco" partiendo de unas preguntas que orientan al cumplimiento de los objetivos, una vez terminada esta primera parte los estudiantes se hacen por parejas y resuelven la segunda casilla "Q, lo que conocemos", compartiendo y complementando los conocimientos que cada uno tiene del tema.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

ACTIVACIÓN DE CONOCIMIENTOS, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA

NOMBRE: _____ FECHA: _____

CUADRO C-Q-A			
	Lo que conozco	Lo que conocemos	Lo que aprendimos
Los sitios de aplicación, el ángulo de inclinación y las cantidades máximas de las vías IM, ID, IV y SC			
El decálogo de administración de medicamentos			
Farmacocinética y farmacodinamia			
Lavado de manos			
Elementos de protección personal			

Recurso 13. Cuadro CQA para la activación de los conocimientos previos.

Evaluación de la actividad: La evaluación de la actividad se da en el momento en que los estudiantes desarrollan las dos primeras casillas del cuadro, logrando la activación de los conocimientos sobre los temas a tratar. Se evalúa la calidad de los contenidos diligenciados por los estudiantes en el cuadro. Los cuadros CQA diligenciados se anexan al portafolio de evaluación de los estudiantes.

Actividad No.3: Articular conocimientos:

Objetivo: Articular los conocimientos previos con los nuevos por aprender de administración de medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica logrando un aprendizaje más significativo.

***Descripción de la actividad*:** Esta actividad se realiza completando el cuadro C-Q-A, para lo cual el docente reparte a parejas de estudiantes, las lecturas administración de

medicamentos, normas de bioseguridad y técnica aséptica; estas deben ser leídas en 20 minutos y luego complementar la última casilla del cuadro para así lograr la articulación entre la información previa y la nueva.

Evaluación de la actividad: Al finalizar la actividad los estudiantes habrán creado enlaces entre los conocimientos previos y los nuevos contenidos aprendidos y el aprendizaje será significativo. Teniendo en cuenta el diligenciamiento del cuadro, el docente evalúa la calidad de los contenidos lo cual le ayuda a redimensionar la actividad de aprendizaje

Actividad No.4: Aplicación de conocimientos:

Objetivo: Generar situaciones de aprendizaje en situaciones reales donde el estudiante aplique los conocimientos sobre administración de medicamentos, vacunación, normas de bioseguridad y técnica aséptica.

Descripción de la actividad: El desarrollo de esta actividad se da mediante diferentes situaciones reales que ocurren a diario en la UPA es decir aplicando la técnica de aprendizaje in situ, y que permite observar y aplicar los conocimientos de los estudiantes en un contexto real; los estudiantes son distribuidos en vacunación y consultas de medicina general, enfermería, odontología y nutrición. En estos lugares los estudiantes tienen la oportunidad de participar de procedimientos como:

- Vacunación
- Toma de citologías
- Consultas médicas
- Consultas de promoción y prevención
- Odontología.

El docente le entrega a cada estudiante una guía de observación que como método de investigación es la observación directa, la inspección que se hace directamente a un fenómeno dentro del medio en que se presenta, a fin de contemplar

todos los aspectos inherentes a su comportamiento y características dentro de ese campo. Sirve para valorar de forma descriptiva y contextualizada el desempeño de los estudiantes. (Díaz Barriga & Hernández, 2010)

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa mediante el desarrollo de la guía de observación y la posterior socialización de las diferentes experiencias de los estudiantes evaluando así los criterios que tuvieron los estudiantes en el diligenciamiento de la guía y hacer seguimiento al desarrollo de la actividad de aplicación de conocimientos.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRECTA
BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA, VACUNACIÓN Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN.

NOMBRE: _____ FECHA: _____

De los diferentes procedimientos realizados durante la práctica:

1. Describa la técnica aséptica y de bioseguridad utilizada durante la realización de algún procedimiento presenciado por usted incluyendo el manejo de desechos.

_____
_____
_____
_____

2. Detectó usted errores u omisiones por parte del personal de salud durante la realización de éstas actividades? Cuáles?

_____
_____
_____
_____

3. Si usted tuvo la oportunidad de ver la aplicación de un medicamento o biológico por vía parenteral evidenció la correcta aplicación del medicamento?, describa que tipo de sustancia fue aplicada, edad de la persona, vía de administración.

_____
_____
_____
_____

4. Describa el esquema de vacunación de las vacunas que vio aplicar:

_____
_____
_____

Recurso No. 14 Guía de observación directa

Actividad 5: Generación de conocimientos

Objetivo: Alcanzar la construcción del conocimiento sobre administración de medicamentos, bioseguridad, técnica aséptica y vacunación, a partir de un análisis crítico de la información recibida durante las anteriores actividades.

Descripción de la actividad: Partiendo de la información recolectada y vivenciado en las actividades anteriores el docente implementa un cuadro de doble columna, el cual permite que el estudiante analice los temas trabajados partiendo de unas bases teóricas complementadas con la práctica y genere conocimiento. Las columnas juegan un papel central para analizar la temática. (Díaz Barriga & Hernández, 2010). El cuadro plantea unos temas centrales: administración de medicamentos, bioseguridad, técnica aséptica y vacunación y el estudiante debe elaborar un análisis de la información expresadas en las siguientes modalidades:

- Problema/solución

Esta modalidad es muy útil como herramienta de enseñanza y de aprendizaje y ayuda a que los estudiantes piensen en términos de conducta de solución de problemas. El cuadro debe ser diligenciado por los estudiantes y devuelto al profesor para su revisión y retroalimentación.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

CUADRO DE DOBLE COLUMNA
BIOSEGURIDAD Y TÉCNICA ASÉPTICA, VACUNACIÓN Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN.

NOMBRE: _____ FECHA: _____

TEMA	PROBLEMA	SOLUCIÓN
MANEJO DE DESECHOS	Enuncie el problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
LAVADO DE MANOS	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O VACUNAS	Enuncie problema:	
	Consecuencia:	
	Causa:	

Recurso No. 15:Cuadro de doble columna para generación de conocimientos sobre el tema bioseguridad, técnica aséptica, vacunación y vías de administración.

Evaluación de la actividad: la evaluación se realiza teniendo en cuenta la capacidad, veracidad, pertinencia de la solución aportada y a partir de ello el docente hace una reflexión con los estudiantes para retroalimentar y reforzar los conocimientos del tema.

Los cuadros diligenciados se anexan al portafolio de evaluación de los estudiantes.

GUIA PARA EL CUARTO DÍA DE PRÁCTICA

TEMA DE REVISIÓN: Refuerzo y evaluación de todos los contenidos vistos durante las prácticas.

Actividad No.1: Explorar y activar los conocimientos

Objetivo: Reforzar y recapitular los conocimientos adquiridos durante la practica sobre normas de bioseguridad y técnica aséptica.

Descripción de la actividad: esta actividad se lleva a cabo por medio de la técnica de ***demostración experimental,*** que se realiza con el fin de complementar, aclarar o afianzar la teoría revisada sobre el lavado medico y quirúrgico de manos, en esta actividad los estudiantes hacen aplicaciones prácticas de su conocimiento acerca de la técnica correcta de este procedimiento (Losada, Montaña, & Moreno, 2002). Inicialmente el docente realiza y explica el procedimiento para que los estudiantes recuerden y observen los pasos, después uno a uno va realizando el lavado de manos y el docente observa y verifica.

Evaluación de la actividad: La evaluación se lleva a cabo en el momento que el docente observa a los estudiantes realizar el procedimiento, corrigiendo errores y retroalimentando a los estudiantes en cuanto a la importancia del cumplimiento y correcta aplicación de las normas de bioseguridad y manejo de la técnica aséptica.

Actividad No.2: Articular los conocimientos

Objetivo: Crear asociaciones entre las experiencias previas vividas en la práctica y los conocimientos adquiridos, asegurando una mayor significatividad de los aprendizajes.

Descripción de la actividad: Finalizada la actividad del lavado medico de manos se continua con una actividad que busca integrar las actividades de la labor diaria del medico, por lo que una vez los estudiantes se han lavado sus manos prosiguen a atender a los pacientes, cada estudiante debe acudir a los usuarios que se encuentran en la UPA, establecer una comunicación y pedirle que lo acompañe al consultorio para hacerle una revisión de sus signos vitales y estado nutricional, en el consultorio el docente espera al estudiante con las rubrica de evaluación que fueron aplicadas el primer día de práctica.

Evaluación de la actividad: terminada la valoración de los signos vitales y estado nutricional por todos los estudiantes, el docente hace una retroalimentación de la evaluación de cada una de las rubricas haciendo énfasis en las diferencias entre los resultados del primer día y los del último día de práctica.

Actividad 3: Aplicación de conocimientos

Objetivo: Generar situaciones de aprendizaje en situaciones reales donde el estudiante aplique los conocimientos vistos durante la práctica.

Descripción de la actividad: Mediante la técnica del aprendizaje in situ el estudiante establece una relación directa con el paciente en un consultorio para poner en práctica su conocimiento y su habilidad para abordar al paciente teniendo en cuenta el manejo adecuado del lenguaje, el respeto, el manejo prudente de la información, la toma adecuada de los signos vitales y el estado nutricional, el registro correcto de los valores obtenidos y una actitud amable hacia el paciente.

El estudiante aborda al paciente para realizar la toma de los signos vitales, pesar, tallar, obtener el IMC e interpretar la información obtenida de acuerdo a los valores normales de los signos vitales, la tabla de clasificación de la hipertensión arterial (VII JNC) y la clasificación del IMC, el alumno registra los datos obtenidos en el formato de registro de signos vitales en las herramientas No. 10 y 11; este abordaje del paciente se hace de acuerdo a la situación de aprendizaje a la que se enfrente, aplicando todos los conceptos vistos en vías de administración, normas de bioseguridad, técnica aséptica y SGSSS.

Evaluación de la actividad: La actividad se evalúa mediante la calidad de la "aproximación Diagnostica" del estudiante durante las consultas, en los diferentes procedimientos y la calidad del diligenciamiento de los formatos institucionales.

Actividad No.5: Síntesis y generación de conocimientos

Objetivo: Generar los conocimientos previos que el estudiante tiene acerca de los contenidos vistos durante la práctica.

Descripción de la actividad: Simulación de un caso clínico. La simulación de caso es una estrategia que pretende representar situaciones de la vida real, es muy utilizada especialmente en la medicina. La simulación ayuda a transferir conocimientos, favorece la metacognición (Pimienta, 2012)

La actividad consiste en la presentación de un caso clínico basado en las experiencias que hemos tenido en la consulta. El estudiante identificará errores que se encuentran a propósito en dicho caso clínico. Se le pide al estudiante que subraye los errores encontrados en el texto y que después los justifique en el siguiente formato.

Evaluación de la actividad: Para la evaluación de la actividad se tiene en cuenta la identificación y justificación de los errores cometidos en la simulación del caso clínico, permitiendo así al docente conocer si el estudiante logró generar conocimientos de los temas desarrollados durante la práctica. Se contabilizará el número de errores detectados y se le dará una calificación de acuerdo al porcentaje de aciertos y la justificación correcta de los errores encontrados con argumentos ajustados a los conocimientos aprendidos. Se realiza la evaluación de la calidad conceptual y procedimental y las sugerencias de acción que el estudiante expresa. La simulación y justificación de los errores del caso clínico se anexa al portafolio de evaluación.

A continuación podemos observar los recursos a implementar para esta actividad:

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

SIMULACIÓN DE CASO CLÍNICO

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Al centro de atención UPA/CAMI _____ de _____ nivel de atención, asiste un paciente de 30 años. Al identificarlo en el SGSSS el estudiante lo clasifica como vinculado ya que está afiliado a Capital Salud. Acude a consultar por presentar tos de una semana, ingresa al consultorio inmediatamente después de llegar a la UPA pues venía al trote porque estaba retardado para cumplir la cita. Al abordarlo el médico quien acaba de examinar a otros dos pacientes y por la premura del tiempo no alcanza a lavarse las manos, lo saluda de mano.

El médico le hace el interrogatorio correspondiente y después con ayuda de los estudiantes de medicina de segundo semestre de la Universidad El Bosque se dispone a tomar los signos vitales. Un estudiante pide al paciente pararse en la pesa para tomar el peso, el paciente por vergüenza ya que tiene las medias rotas no se retira los zapatos. El estudiante indica que el peso del paciente es de 85 kilogramos y tiene una estatura de 1,65 cm y dice además que su índice de masa corporal es de 25,84. por lo que decide informar que el paciente "se encuentra dentro de lo normal". Al tomar la frecuencia respiratoria otro estudiante, coloca su mano derecha sobre el abdomen del paciente e informa que el paciente esta bradipneico ya que su frecuencia respiratoria es de 26; le toma el pulso radial y la frecuencia es de 108 por minuto lo que considera "taquicardia". Para la toma de la tensión arterial, diez minutos después del ingreso al consultorio el paciente se mantiene sentado: "está hipotenso" informa otro estudiante "tiene 60/130". Al tomar la temperatura se encuentran con una cifra de $38{,}7^{0}$ C y en grupo deciden que "tiene fiebre".

Para mejorar el estado nutricional deciden darle entre todos recomendaciones nutricionales así: Consumir tres comidas principales al día, y dos refrigerios. Aumentar las frutas, las verduras y los carbohidratos, disminuir las grasas, y hacer ejercicio.

Por favor identifique los errores que usted considera se cometieron durante esta consulta.

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
5,0	4,0	3,0	2,0
Detectó el 100% de los errores	Detectó el 80 % y el 90%de los errores	Detectó el 50% y el 70 % de los errores	Detectó menos del 50 % de los errores

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

JUSTIFICACIÓN DE ERRORES CASO CLÍNICO

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Nombre		Fecha	
Error encontrado		Justificación	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
5,0	4,0	3,0	2,0
Justificó el 100% de los errores detectados	Justificó entre el 80% y el 90% de los errores detectados	Justificó entre el 50% y el 70% de los errores detectados	Justificó menos del 50% de los errores detectados

Recurso No. 18: Justificación de errores de la simulación del caso clínico

Evaluación de las prácticas: finalizadas las actividades de refuerzo de los temas vistos, se inicia la evaluación de la práctica donde participan activamente los estudiantes y el docente, primero se lleva a cabo una actividad de evaluación de las prácticas a través de

la aplicación de una encuesta que busca indagar en los estudiantes los diferentes puntos de vista con respecto a las actividades realizadas, las expectativas satisfechas y los aprendizajes alcanzados durante las prácticas, la encuesta consta de seis preguntas abiertas que los estudiantes deben responder de forma individual en 10 minutos, posteriormente cada estudiante socializa sus respuestas y expresa su experiencia en la práctica de PMP.

Luego el docente explica a los estudiantes que la evaluación de la practica se hace desde tres puntos de vista diferentes el del docente, el del mismo estudiante y el de un compañero, para lo cual se implementa de las rúbrica de autoevaluación, de coevaluación y heteroevaluación, primero de forma individual el estudiante se autoevalúa, luego por parejas realizan la coevaluación y finalmente el docente evalúa cada uno de los estudiantes por medio de el portafolio que el estudiante a elaborado y la rubrica de heteroevaluación, para finalmente hacer una retroalimentación y cuantificar el desempeño y cumplimiento de los objetivos de aprendizaje alcanzados por el estudiante durante la práctica de PMP.

Podemos observar a continuación la encuesta y las rubricas de autoevaluación, heteoevaluación y coevaluación.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

ENCUESTA DE EVALUACIÓN PRÁCTICAS PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

PREGUNTAS DEL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA
1. ¿Las actividades desarrolladas durante las prácticas de PMP cumplieron sus expectativas? Explique por favor
2. ¿Cree que las actividades desarrolladas durante las prácticas, le permitieron aplicar los conocimientos vistos en teoría? Porque?
3. ¿Cuál de las actividades realizadas, cree usted le ayudó a aprender mejor los contenidos de la Asignatura PMP?
4. ¿De las actividades realizadas, en cuál cree que tuvo un mejor desempeño?
5. ¿De las actividades realizadas cuál cree que hubiera podido hacer mucho mejor? ¿Por qué?
6. Si tuviera la oportunidad de profundizar en la práctica, ¿en qué tema o aspecto le gustaría profundizar? ¿Por qué?
7. ¿Qué recomendaciones haría para mejorar las prácticas?

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

RUBRICA DE AUTOEVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Mi diligenciamiento de los recursos	Excelente diligencia-miento de las guías de práctica en el 100%	Adecuado diligencia-miento de las guías de práctica en el 80%	Adecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 50% de los casos	Inadecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 80% de los casos	Pobre diligenciamiento de las guías de práctica, en más del 80% de los casos	
Mi realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Mi interpretación de los datos	Excelente interpretación de datos en el 100% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 80% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 50% de los casos	Inadecuada interpretación de datos en más del 60% de los casos	Escasa interpretación de datos en más del 80% de los casos	
Mi actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Mis Habilidades durante las prácticas	Demostré excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostré deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostré habilidades para el desarrollo de las actividades	
Mi Cumplimiento en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
					MI NOTA FINAL	

Recurso 20. Rúbrica general de autoevaluación de la práctica de PMP para el estudiante.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

RUBRICA DE EVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Conocimientos	Demostró Excelente manejo de los temas en el 100% de los casos	Demostró adecuada manejo de los temas en el 80% de los casos	Demostró manejo de los temas en el 50% de los casos	Demostró inadecuado manejo de los temas en el 60% de los casos	Demostró escaso manejo de los temas en más del 80% de los casos	
Colaboración del compañero en las actividades realizadas	Colaboración en el 100%	Colaboración en el 80% de las actividades	Colaboración en el 50% de las actividades	Colaboración en menos del 50% de las actividades	Ningún tipo de colaboración en la realización de las actividades	
Actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud del compañero hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Habilidades del compañero durante las prácticas	Demostró excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostró habilidades para el desarrollo de las actividades	
Cumplimiento del compañero en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
					NOTA FINAL	

Recurso No. 21 Rúbrica general de coevaluación de la práctica de PMP para el estudiante.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

RUBRICA DE EVALUACIÓN PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Criterio	Calificación Excelente	Calificación Sobresaliente	Calificación Aceptable	Calificación Insuficiente	Calificación Deficiente	nota
Nota	5,0	4,0 – 4,9	3,0 – 3,9	2,0 – 2,9	1,0 – 1,9	
Diligenciamiento de las guías	Excelente diligencia-miento de las guías de práctica en el 100%	Adecuado diligencia-miento de las guías de práctica en el 80%	Adecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 50% de los casos	Inadecuado diligenciamiento de las guías de práctica en el 80% de los casos	Pobre diligenciamiento de las guías de práctica, en más del 80% de los casos	
Realización de las actividades prácticas	Excelente realización de las actividades prácticas en el 100% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Adecuada realización de las actividades prácticas en el 50% de los casos	Inadecuada realización de las actividades prácticas en el 80% de los casos	Escasa realización de las actividades prácticas en más del 80 % de los casos	
Interpretación de los datos	Excelente interpretación de datos en el 100% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 80% de los casos	Adecuada interpretación de datos en el 50% de los casos	Inadecuada interpretación de datos en más del 60% de los casos	Escasa interpretación de datos en más del 80% de los casos	
Actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Excelente actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Buena actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Regular actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Deficiente actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	Muy pobre actitud del estudiante hacia la asignatura y las actividades a realizar	
Habilidades del estudiante durante las prácticas	Demostró excelentes habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró buenas habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró regulares habilidades para el desarrollo de las actividades	Demostró deficientes habilidades para el desarrollo de las actividades	No demostró habilidades para el desarrollo de las actividades	
Cumplimiento del estudiante en la realización y entrega de informes	Excelente cumplimiento	Buen cumplimiento	Regular cumplimiento	Deficiente cumplimiento	Ningún cumplimiento	
					NOTA FINAL	

Recurso No. 22 Rúbrica general de heteroevaluación de la práctica de PMP para el docente.

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE MEDICINA - ÁREA COMUNITARIA
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PRIMARIOS

EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE PRACTICA PMP

NOMBRE: _____ FECHA: _____

Autoevaluación	
Coevaluación	
Heteroevaluación	
Portafolio	
Nota definitiva	

Recurso No. 23 Calificación final de la Práctica