

MAGISTER DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR 2024

# Manual INTERACTIVO

**ESTRATEGIAS ACTIVA PARTICIPATIVAS TÉORICAS-PRACTICAS  
ORIENTADAS A TUTORES CLÍNICOS**



Universidad  
Andrés Bello®



## AUTORES



**Cecilia Díaz Silva**

Contador Auditor

[cecilia.diaz@uantof.cl](mailto:cecilia.diaz@uantof.cl)



**Jaime Lepe**

Médico

[mdjaimelepe@gmail.com](mailto:mdjaimelepe@gmail.com)



**Jonathan Laya**

Enfermero

[j.laya@uandresbello.edu](mailto:j.laya@uandresbello.edu)

# BIENVENIDA

Estimadas y estimados tutores:

Este tratado nace de la necesidad de forjar una senda hacia la educación médica consagrada al guía clínico, erigiéndose como faro para los inquietos en el arte de enseñar.

Su esencia radica en un diseño afable y único en los anales de la disciplina, atesorando un compendio exhaustivo de saberes que serán el baluarte del tutor clínico, veloz aliado ante los desafíos cotidianos.

Erguido como un bastión, confiamos en que este manual engalanará la labor de los tutores, iluminando el sendero del saber para quienes anhelan aprender y enseñar.

# Manual Interactivo

1. Colocar el mouse sobre la palabra subrayada
2. Dar click
3. Será dirigido a la estrategia seleccionada

Ahí encontrará

- Definición
- Características
- Estrategia de apoyo

# ¿Cómo navegar en este manual?

## CAPÍTULO 1

<u>Introducción</u>	02
<u>Presentación</u>	03
<u>¿Qué son estrategias activas Participativas?</u>	04

## CAPÍTULO 2

<u>Lista de estrategias activas participativas</u>	06
<u>Seminario</u>	07
<u>Taller</u>	08
<u>Simulación</u>	09
<u>Ensayo</u>	10
<u>Estudio de caso clínico</u>	11
<u>Mapas cognitivos</u>	12
<u>Resúmenes</u>	13
<u>Aprendizaje basado en problemas</u>	14



¡Haz clic en uno de los títulos para acceder rápidamente a la información que buscas!

¡Ve la lista con todas las estrategias activas participativas y accede rápidamente a una haciendo clic en su imagen!

ESTRATEGIAS ACTIVAS PARTICIPATIVAS



ESTRATEGIAS ACTIVAS PARTICIPATIVAS

SEMINARIO

TALLER

SIMULACIÓN

ENSAYO

ESTUDIO DE CASO CLÍNICO

MAPA COGNITIVOS

RESÚMENES

APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS

06

# ÍNDICE

Bienvenida	II
¿Cómo navegar en este manual?	III

## CAPÍTULO 1

---

<u>Introducción</u>	02
<u>Presentación</u>	03
<u>¿Qué son estrategias activas Participativas?</u>	04

## CAPÍTULO 2

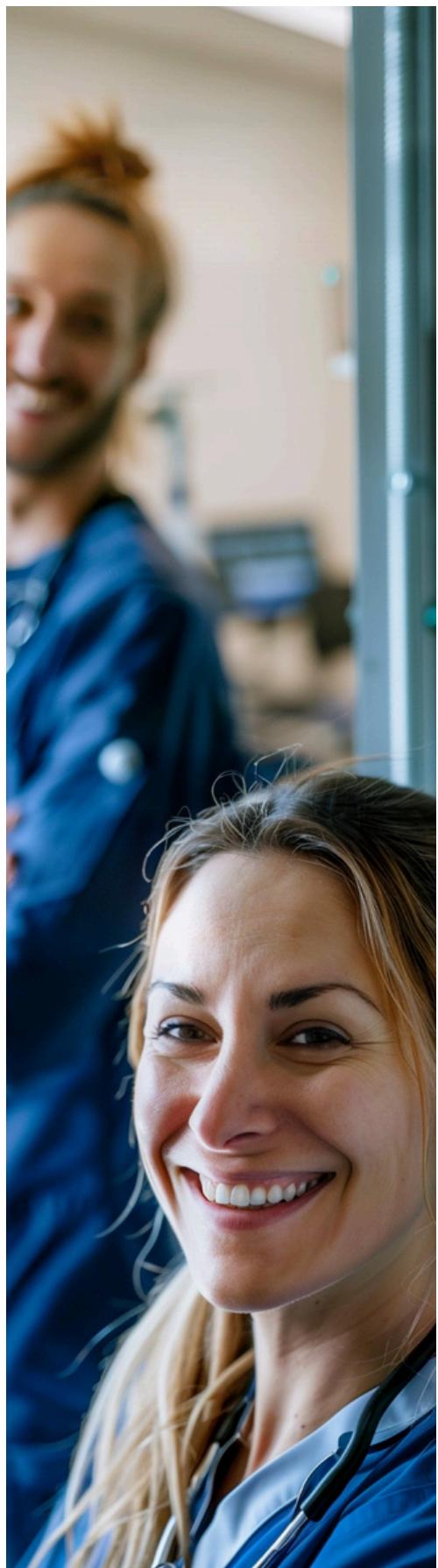
---

<u>Lista de estrategias activas participativas</u>	06
<u>Seminario</u>	07
<u>Taller</u>	08
<u>Simulación</u>	09
<u>Ensayo</u>	10
<u>Estudio de caso clínico</u>	11
<u>Mapas cognitivos</u>	12
<u>Resúmenes</u>	13
<u>Aprendizaje basado en problemas</u>	14

## CAPÍTULO 3

---

Rol de la evaluación	06
Instrumentos para evaluar en la práctica clínica	07
Lista de cotejo	08
Escala de apreciación	10
Rúbrica	11
Bibliografía	12
Contenido adicional	09





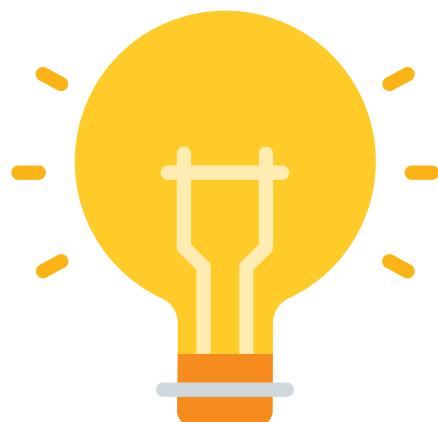
# 1

# CAPÍTULO 1

## Introducción

Actualmente la docencia tutorial clínica en las diversas carreras de la salud involucra una gran responsabilidad para con nuestros alumnos y pacientes. Asimismo nos plantea un desafío de adquirir conocimientos y destrezas vinculado a la docencia. De igual manera con este manual hacemos referencia a una de las estrategias de Organización Mundial de la Salud este 2024 (OMS), inspirar, educar, preparar y proteger a todos los trabajadores de salud que contribuyen a la configuración y la prestación de sistema asistenciales seguros.

Como expresa Morejón (2021) “para dar una atención efectiva a los y las estudiantes, la comunidad educativa debe ser conscientes de la importancia de contar con los recursos, materiales, personales y didácticos al tiempo que deberán facilitarle el acceso a los mismos. Este manual es una invitación a atreverse a cambiar, a mirar lo que hacemos hoy y cómo podemos mejorar. Son los pequeños cambios, modificaciones las que nos dan la oportunidad de mantenernos encantados con vocación y centrarnos en el estudiante.



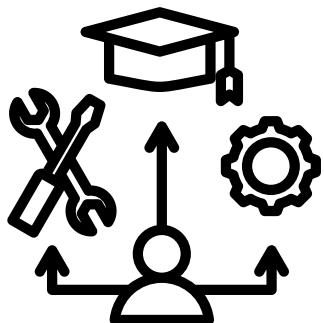
# Presentación

## ¿A quién?

Este manual esta dirigido a los tutores clínicos de la Asignatura de Internado de Medicina, carrera de Medicina de la Universidad Andrés Bello, Sede Santiago



## ¿Para qué?



El objetivo de esto es:

Implementar un manual de educación médica orientado a tutores clínicos que incorpore estrategias activas participativas teóricas - prácticas que fortalezcan desarrollo de competencias pedagógicas en la asignatura de Internado de Medicina Comunitaria.

## ¿Cómo?

Este manual interactivo contribuye a las competencias y el apoyo de tutores, el cual incorpora estrategias activas participativas y actividades prácticas, orientadas a estudiantes de Medicina correspondiente al Internado.



## ¿Qué son estrategias activas Participativas?

Son aquellas que emplean los docentes como herramientas para fomentar la implementación y el desarrollo de las competencias de los estudiantes (Pimienta, 2012, p11)





# CAPÍTULO 2

# ESTRATEGIAS ACTIVAS PARTICIPATIVAS





## Seminario

### ¿Qué es?

El seminario es una estrategia expositiva por parte del alumno en relación con un tema. Puede incluir la discusión y el debate, requiere profundidad, y el tiempo destinado es largo.

(Pimienta, 2012, p.121)

### ¿Qué se requiere?

Se requiere investigar (bibliográfica, de campo o experimental) para argumentar las ideas durante la discusión.

(Pimienta, 2012, p.121)

### El Seminario contribuye a:

- Fomentar al Razonamiento objetivo y la capacidad de Investigación.
- Desarrollar la capacidad de Búsqueda de información.
- Desarrollar el pensamiento crítico: análisis, síntesis, evaluación y emisión de juicios.



# Taller

## ¿Qué es?

Estrategia grupal que implica la aplicación de los conocimientos adquiridos en una tarea específica, generando un producto que es resultado de la aportación de cada uno de los miembros del equipo.

(Pimienta, 2012, p.123)

Se puede llevar a cabo en un día o en varias sesiones de trabajo.

## El taller contribuye a:

- Encontrar la solución de problemas.
- Llevar a cabo tareas de aprendizaje complejas.
- Desarrollar el pensamiento crítico: análisis, síntesis, evaluación y emisión de juicios.



# Simulación

## ¿Qué es?

La simulación es una estrategia que pretende representar situaciones de la vida real en la que participan los alumnos actuando roles, con la finalidad de dar solución a un problema o, simplemente, para experimentar una situación determinada. (Pimienta, 2012, p.130)

## ¿Qué permite?

Permite que los estudiantes se enfrenten a situaciones que se pueden presentar en el ámbito laboral para desarrollar en ellos estrategias de prevención y toma de decisiones eficaces.

(Pimienta, 2012, p.130)



# Ensayo

## ¿Qué es?

Es un escrito en prosa, generalmente breve, que expone sin rigor sistemático, pero con hondura, madurez y sensibilidad, una interpretación personal sobre cualquier tema, ya sea filosófico, científico, histórico o literario. (Pimienta, 2012, p.104)

## ¿Qué permite?

El ensayo permite conocer el pensamiento de su autor, quien se expresa con una gran libertad, pero sobre bases objetivas de información.  
(Pimienta, 2012, p.130)

## El ensayo contribuye a:

- Desarrollar el pensamiento crítico: analizar, sintetizar, emitir juicios y valores.
- Desarrollar metacognición.
- Desarrollar la capacidad de búsqueda rigurosa de información.
- Desarrollar la capacidad de comunicación escrita
- (Pimienta, 2012, p.105)





## Estudio caso clínico

### ¿Qué es?

Constituyen una metodología que describe un suceso real o simulado complejo que permite al profesionista aplicar sus conocimiento y habilidades para resolver problema. (Pimienta, 2012, p.138)

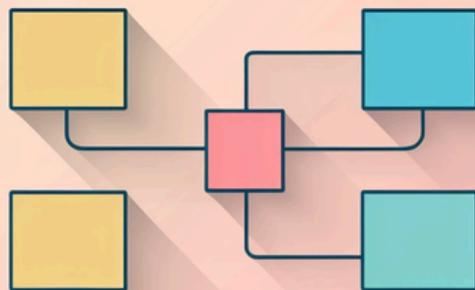
### Fase para la correcta aplicación:

Fase de preparación del caso por parte del docente.

- Fase de recepción o de análisis del caso por parte de los alumnos, para lo cual deben realizar una búsqueda de información adicional para un adecuado análisis.
- Fase de interacción con el grupo de trabajo. Si el análisis se realizó de manera individual es necesario esta fase realice en pequeños grupos.
- Fase de evaluación, la cual consiste en presentar ante el grupo los resultados obtenidos.
- Fase de confrontación con la resolución tomada en una situación.

(Pimienta, 2012, p138)





# Mapas cognitivos

## ¿Qué es?

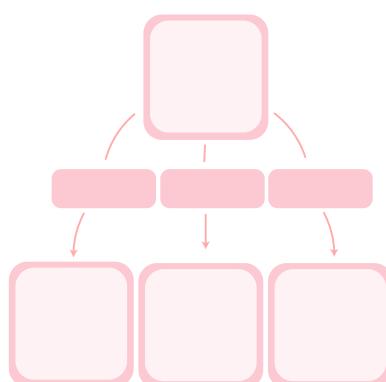
Son organizadores gráficos avanzados que permiten la representación de una serie de ideas, conceptos y temas con un significado y sus relaciones, enmarcado todo ello en un esquema o diagrama.

(Pimienta, 2012, p.138)

## Los mapas cognitivos ¿Para qué se utilizan?

- Sirven para la organización de cualquier contenido escolar.
- Auxilian al profesor y al estudiante a enfocar al aprendizaje sobre actividades específicas.
- Ayudan educando a construir significados más precisos.
- Permiten diferenciar, comparar, categorizar, secuenciar, agrupar, y organizar gran cantidad de documentos.

(Pimienta, 2012,p.59)





# Resúmenes

## ¿Qué es?

Es un texto en prosa en el cual se expresan las ideas principales de un texto (respetando las ideas del autor). es un procedimiento derivado de la lectura. (Pimienta, 2012, p.100)

## El resumen contribuye a:

- Desarrollar la compresión de un texto
  - Presentar un texto o una lección.
  - Concluir un tema.
  - Desarrollar la capacidad de síntesis.
- (Pimienta, 2012, p.100)





## Aprendizaje basado en problemas

### ¿Qué es?

Es una metología en la que se investiga, interpreta, argumenta y propone la solución a uno o varios problemas, creando un escenario simulado de posibles solución y analizando las probables consecuencias.

El alumno desempeña un papel activo en su aprendizaje, mientras que el docente es un mediador que guía al estudiante para solucionar un problema.

Los problemas deben alentar a los estudiantes a participar en escenarios relevantes al facilitar la conexión entre la teoría y su aplicación.

(Pimienta, 2012, p.146)

### El aprendizaje basado en problemas contribuye a:

- Ayuda a analizar con profundidad un problema.
- Desarrollar la capacidad de búsqueda de información, así como su análisis e interpretación.
- Favorece el aprendizaje cooperativo.
- Favorece la generación de hipótesis, para someterlas a prueba y valorar resultados.
- Vincula al mundo académico con el mundo real.
- Permite desarrollar la habilidad de toma de decisiones.

(Pimienta, 2012, p.147)



# CAPÍTULO 3



## El rol de la evaluación

### ¿Qué es evaluar?

Entendemos que la evaluaciones un proceso sistemático de obtención de evidencia para verificar el aprendizaje de los estudiantes, con el propósito de asegurar el logro de los objetivos traducidos en resultados de aprendizaje, retroalimentando en forma permanente para que esto se cumplan.

Tal es la reciprocidad de la relación entre el proceso de aprendizaje y la evaluación, que es descrita como ruedas de una bicicleta: no pueden marchar separadas (Harden, R.).

### Tipos de Evaluación

- **Formativa:** su propósito es guiar y modular el proceso de aprendizaje del estudiante; es la forma más importante de evaluación en la práctica clínica y, mientras más frecuente sea, es más probable que los resultados esperados se obtengan.
- **Diagnóstica:** su propósito es identificar los conocimientos previos de los estudiantes, para dar inicio al nuevo proceso pedagógico. Permite al tutor hacer ajustes en la planificación de la enseñanza, acorde a las necesidades de los estudiantes.
- **Sumativa:** su propósito es dar cuentas de las metas de aprendizaje alcanzadas durante o al final de un periodo dev prácticas, para certificarlas, enjuiciar competencias, calificar y promover a otros cursos.

# ¿Cómo debe ser evaluado en la práctica clínica?

Debe sin duda estar centrada en la observación directa del desempeño del estudiante. A través de este proceso podemos certificar si finalmente el estudiante tiene las habilidades clínicas esperadas, por lo tanto, no puede evaluarse un desempeño clínico si que sea observado por un tutor en la práctica clínica.

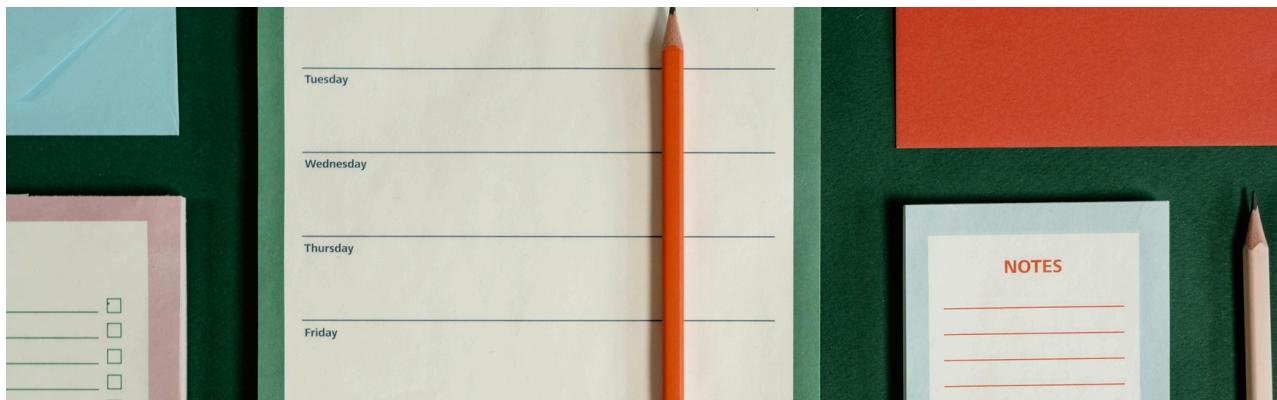
## Requisitos clave para la evaluación en la práctica clínica.

- Se acorde a los objetivos , competencias de la rotación clínica.
- Idealmente elaborar tablas de especificaciones, esto asegura que todos los objetivos sean evaluados de una forma ordenada.
- Ser transparente, conocida por cada uno de los estudiantes desde el inicio. Conocer cada instrumento con que será evaluados: pautas, rúbricas, criterios de la evaluación, etc.
- Debe ser confiable consistente con la habilidad real del examinado.
- Parcialidad, formativa y retroalimentada de una manera frecuente así guiar al estudiante durante su aprendizaje, para que este reflexione sobre qué objetivos ha logrado, y cuáles requieren mejoras durante el término de la rotación clínica.

## En este manual queremos proponerte algunas estrategias que puedes incorporar durante la evaluación:

- Aclarar con cada uno de los estudiantes al inicio de la rotación, qué se espera que aprendan (objetivos).
- Asegurar que existan coherencias entre los objetivos y cada uno de los instrumentos de evaluación.
- Mantener una comunicación constante con los docentes de la asignatura, esto permitirá incorporar algunas estrategias para el desarrollo de algunos temas en específicos relacionados con la rotación.
- Entregar a los estudiantes la pauta a serán evaluado, si usted piensa que la pauta no está acorde a los objetivos a evaluar, proponga y las modificaciones centradas al estudiante.
- Sugiera al estudiante una autoevaluación en la mitad de la rotación.
- Entregue Feedback de una forma constante para contribuir a las mejoras y lograr competencias esperadas.





## Instrumentos para la evaluación en la práctica clínica

Los instrumentos de evaluación juegan un papel crucial en este proceso, que nos proporcionan herramientas objetivas y estructuradas para recopilar información relevante sobre el progreso y el desempeño de los y las estudiantes en los entornos clínicos. Esto ayuda a identificar fortalezas y áreas de mejora, orientando así la formación y el desarrollo profesional de los futuros profesionales.

Además, estos instrumentos proporcionan retroalimentación valiosa tanto para los estudiantes como para los instructores clínicos, lo que facilita el proceso de aprendizaje asegura la calidad de atención brindada al paciente.



## Listas de Cotejo:

Evalúan la presencia o ausencia de determinadas conductas observables, enunciadas a través de afirmaciones que muestran características, cualidades, secuencias de acciones, etc. No intentan evaluar gradualidad en la calidad del trabajo sino el logro o no logro de una conducta.

Son de gran utilidad para la formación formativa, para entregar feedback luego observar e desempeño.

## Ejemplo de pauta de cotejo:

<b><u>PAUTA DE COTEJO: ENTREVISTA INICIAL</u></b>			
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____	FECHA: _____ / _____ /2022		
CAMPUS: _____	NOTA: _____		
Actividades	Ptje .	Sí	NO
1. Se presenta con nombre y cargo ( <i>Debe realizar ambas conductas para obtener puntaje</i> ).	1		
2. Describe el rol del Terapeuta Ocupacional en el Centro Comunitario de Rehabilitación	1		
3. Explica a usuaria/o el objetivo de la entrevista: Evaluación de Terapia Ocupacional	1		
4. <i>Realiza la anamnesis próxima: consulta motivo de derivación o consulta, fecha de comienzo de la patología o problema de salud y social, descripción de los síntomas, secuelas o circunstancias que rodean el problema, la evolución y el proceso de intervención que ha llevado y con qué profesionales e instituciones. Para obtener el puntaje completo debe mencionar al menos 3.</i>	2		
5. <i>Realiza la anamnesis remota: otras enfermedades, historia de intervenciones y/o tratamiento farmacológico, hospitalizaciones, antecedentes familiares y sociales. Para obtener el puntaje completo debe mencionar al menos 3.</i>	2		
6. <i>Realiza evaluación pertinente a la terapia ocupacional: Actividades de la vida diaria, educación o laboral, tiempo libre, recreación, participación social, otros aspectos pertinentes. Para obtener el puntaje completo debe mencionar al menos 3.</i>	2		
7. Realiza un resumen de la información	1		
8. Consulta si tiene dudas.	1		
9. Aplica lenguaje no verbal durante toda la entrevista, mira a los ojos, pregunta y espera la respuesta.	1		
10. Utiliza expresión oral acorde a la situación: velocidad de fraseo y modulación para ser comprendido por el usuario durante toda la entrevista.	1		
11. Utiliza lenguaje para ser entendido por el usuario, no utiliza palabras técnicas.	1		
12. Realiza un contrato de continuidad con el usuario: Nos veremos la próxima sesión para profundizar en la evaluación	1		
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>		

# Tipos de instrumentos para la evaluación en la práctica clínica.

## Escalas de apreciación:

Evalúan un desempeño en términos de nivel de logro, es decir, permiten registrar calidad o el grado en que se manifiestan las conductas requeridas, a través de distintos tipos de escalas o categorías .

A través de este instrumento podemos observar, características, cualidades, secuencia de acciones, etc. Deben ser validadas por el equipo docente y acordar una definición de las categorías de logro tales como:

- cuantitativos (mucho, bastante, poco, casi nada).
- de frecuencia (siempre, casi siempre, a veces, casi nunca).
- cualitativos (excelente, bien, regular o suficiente, insuficiente).

En cualquiera de estas se sugiere utilizar cuatro categorías de logro.

Ejemplo de un indicador en una escala de apreciación:

	Excelente	Bien	Suficiente	Insuficiente
Utiliza un lenguaje que facilita la comprensión por parte del paciente y sus familiares.				

Estas escalas permiten observar el nivel de adquisición de una conducta y entregar feedback al estudiante respecto a sus logros o falencias. Son de utilidad para evaluar desempeños a nivel diagnóstico, formativo y/o sumativo.

# Tipos de instrumentos para la evaluación en la práctica clínica.

## Rúbricas

Es un instrumento de evaluación que describe los criterios y estándares de desempeños esperados para una tarea, proyecto o actividad específica, niveles cualitativos de logro, permite ademas determinar estados intermedios de logro.

Está compuesta de un listado de conductas y, frente a cada una de ellas, describe la gradualidad de la calidad del trabajo.

En la rubrica se recomiendan cuatro niveles de dominio:

- Dominio superior (Buena calidad de logro)
- Dominio aceptable (marca el punto de corte para la aprobación)
- No dominio cercano (insuficiente, pero cerca del logro aceptable).
- No dominio lejano (totalmente equivocado o ausencia de respuesta).

## Ejemplo de pauta de rubrica:

Criterios a Considerar	Excelentemente logrado	Bien logrado	Medianamente logrado	Requiere mejoras importantes	No contesta
Preguntas	18 puntos	12 puntos	10 puntos	05 puntos	0 puntos
	<p>El alumno fundamenta la definición de riesgo cardiovascular según tablas de Framingham con pertinencia del contexto según guías Minsal.</p> <p>Explica de una manera sintética clara y ordenada el cómo abordar la no adherencia al tratamiento farmacológico de la paciente.</p> <p>Clasifica su estado nutricional de una manera sintética clara y precisa según guías Minsal</p>	<p>El alumno fundamenta la definición de riesgo cardiovascular Según tablas de Framingham de una manera clara.</p> <p>Explica de una manera ordenada como aborda la no adherencia al tratamiento farmacológico del paciente.</p> <p>Clasifica el estado nutricional de manera clara y sintética según guías Minsal chilenas.</p>	<p>El alumno fundamenta levemente la definición de riesgo cardiovascular. Usa vagamente y poco contextualizado el concepto trabajado en clase.</p> <p>Explica como aborda la no adherencia al tratamiento farmacológico.</p> <p>Clasifica el estado nutricional de manera clara.</p> <p>Hace referencia de un plan de gestión de enfermería de manera clara según la situación clínica.</p>	<p>El alumno dice que es el riesgo cardiovascular. No fundamenta usando los conceptos trabajados en clases.</p> <p>Presenta sus respuestas de manera ordenada. Sin embargo en sus respuestas la información se presenta de manera ambigua.</p> <p>Comete variadas fallas de ortografía.</p>	<p>No contesta.</p> <p>Las respuestas no tienen coherencia con las preguntas.</p>

## Recomendaciones:

Es importante socializar la pauta con los y las estudiantes junto con los objetivos al inicio de la rotación, a su vez es necesario revisar el funcionamiento de la pauta al término de cada año o práctica clínica, para hacer las modificaciones surgidas a partir de su aplicación.

Retroalimentar al estudiante con la pauta en mano, para que aprecie todos los aspectos logrados y comprenda en detalle aquellos por lo cual deberá mejorar.

# Bibliografia



- AL-ERAKY, M. TWELVE Tips for teaching medical professionalism at all levels of medical education. Medical Teacher, 2015. [Online] 37(11):1018-1025.  
AvailableFrom:doi:10.3109/0142159X.2015.1020288.
- Connor M. Coaching and mentoring work: developing effective practice, McGrawHill, 2007.
- Harden, M., LAIDLAW, J. Essential Skill for a ,Medical Teacher: An Introduction to Teaching and Learning in Medicine, First edition. London, Churchill Livingstone, 2012.
- Harden, R. M., Crosby,J. AMEE Guie N° 20 2000; 22.
- Roy, D. (2021). Las características del aprendizaje en el siglo XXI y su Impacto en el contexto de la Educación Superior.UNAB.
- SPENCER J. Learning and teaching in the clinical environment. BMJ; 2003; 325
- Pimienta , J. (2012)). Estrategias de enseñanza- aprendizaje. Docencia Universitaria basada en competencias. Pearson Educación Mexico.

# Recursos adicionales