

UN MODELO DE EVALUACIÓN CURRICULAR EN ABP PARA LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS DE SALUD: INNOVACIÓN CURRICULAR EN



Sonia H. Roa Trujillo

25 de marzo de 2019



Fundación
Universitaria Sanitas



CONGRESO MUNDIAL
DE EDUCACIÓN MÉDICA
ASCOFAME 60 AÑOS
XXI CONFERENCIA PANAMERICANA
DE EDUCACIÓN MÉDICA

Modelo de Evaluación Curricular en ABP - ANCUAR

Estrategia de innovación curricular para la
mejora de los programas de salud:
Medicina



Situación

Fundación Universitaria Sanitas



- En Diciembre de 2002. Creación como IES.
- ABP – metodología de Enseñanza y Aprendizaje.
- En Junio de 2005 – Medicina (60)
- Desde el 2012, el ABP como Sistema didáctico.
ABP – Currículo Integrado a partir de problemas.
- A Julio de 2016. Una reforma curricular de Medicina - parcial y algunos ajustes.

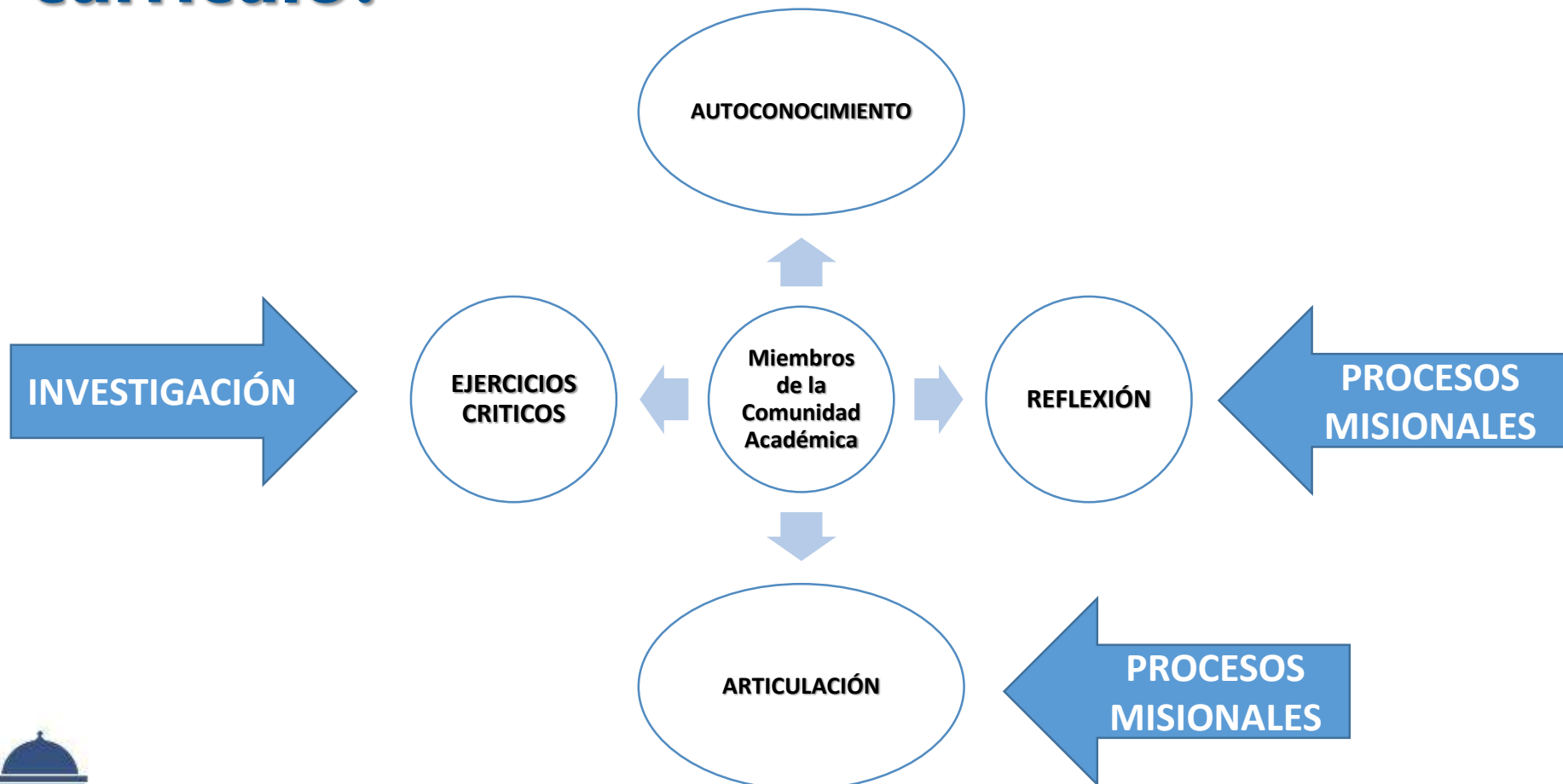
¿Qué estrategias permiten asegurar la calidad de los programas de salud?

Desde el deber ser:

- Los currículos deben ser dinámicos, flexibles y adaptables.
- Responder a contextos y necesidades del mundo de hoy.
- Normativa (estándares de calidad, autoevaluación y mejoramiento permanente).

¿Cómo renovar sistemáticamente el currículo?

Repensar el currículo



ROA Y GARCÍA (2017). Renovación curricular de programas académicos universitarios.
De la reflexión a la acción con calidad. REDPRO 5(1): pp. 69-78



Punto de partida – nuestra concepción de currículo

Mediación - PEI, Proyecto
cultural de la sociedad



Perfil profesional a formar



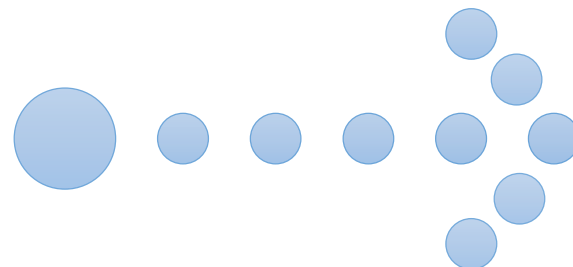
Realidad, Intereses,
Motivaciones



Acciones docentes - prácticas
pedagógicas y didácticas
específicas.



Representación
socio-cultural de
las expectativas
e ideales de
formación ABP



Gestión del currículo

Mayor transformación en el tiempo

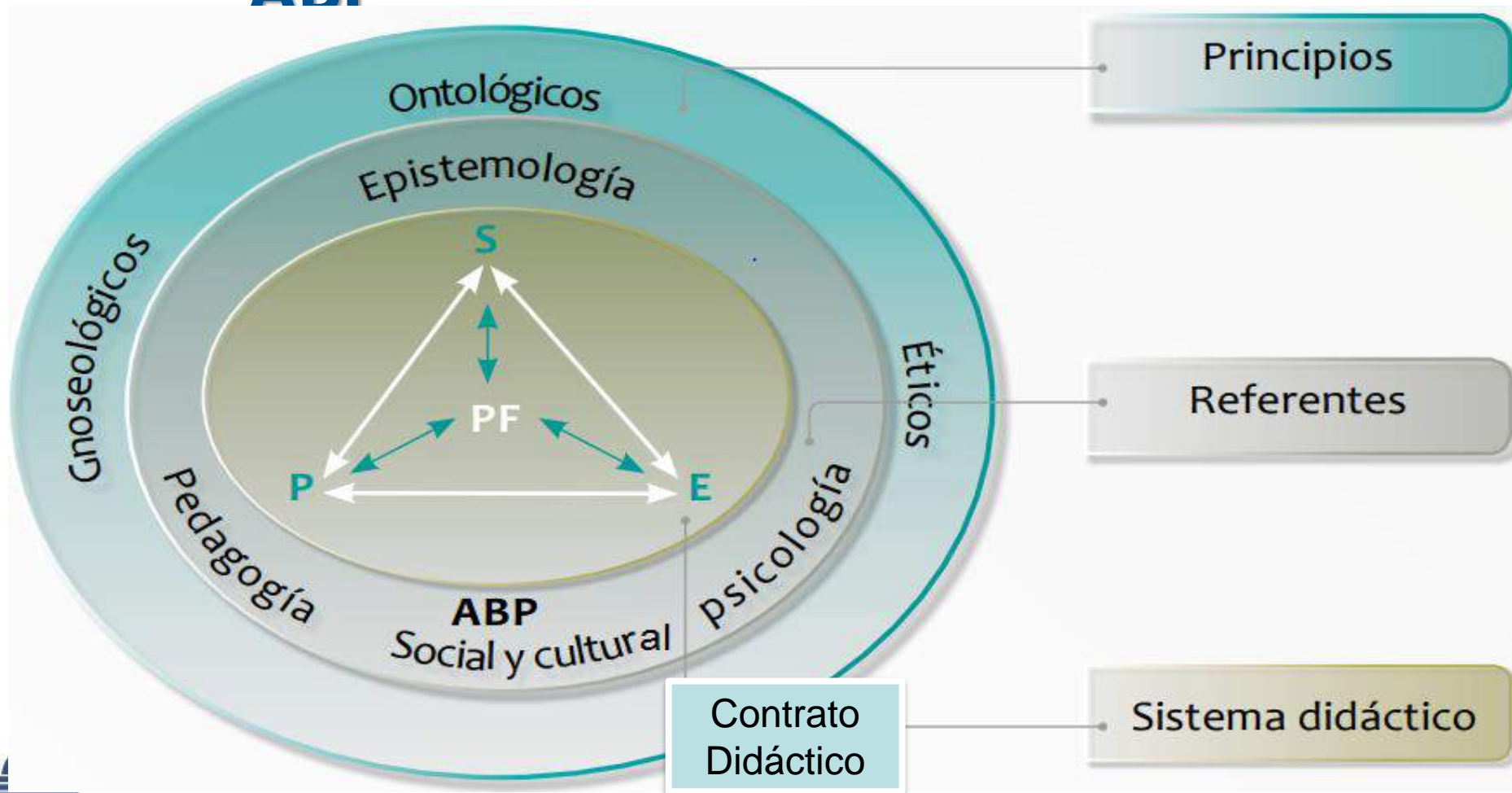
MACROCURRÍCULO

MESOCURRÍCULO

MICROCURRÍCULO



Modelo Pedagógico centrado en el ABP



Fuente: Roa & García, 2016



La solución: crear el Modelo de Análisis curricular en ABP – ANCUAR :

Investigación Educativa y Pedagógica

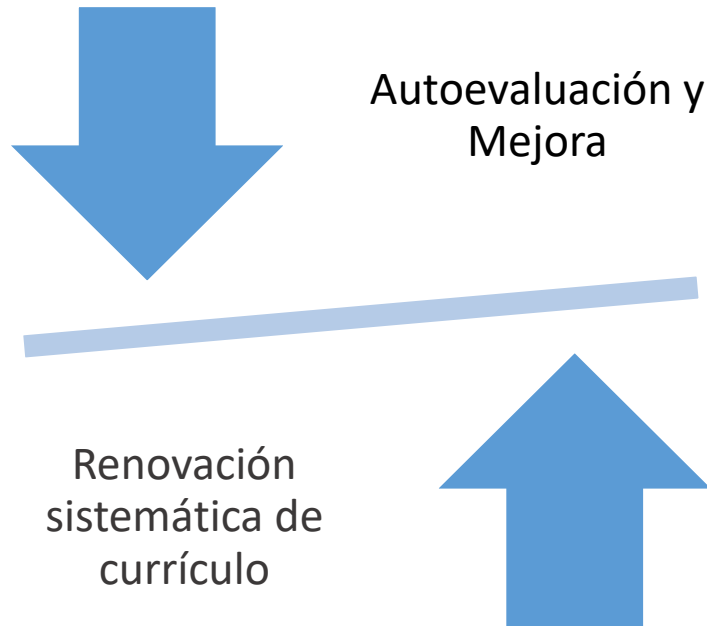
- Análisis mixto
- Participativo
- Docentes, estudiantes, gestores curriculares
- Comité de Currículo

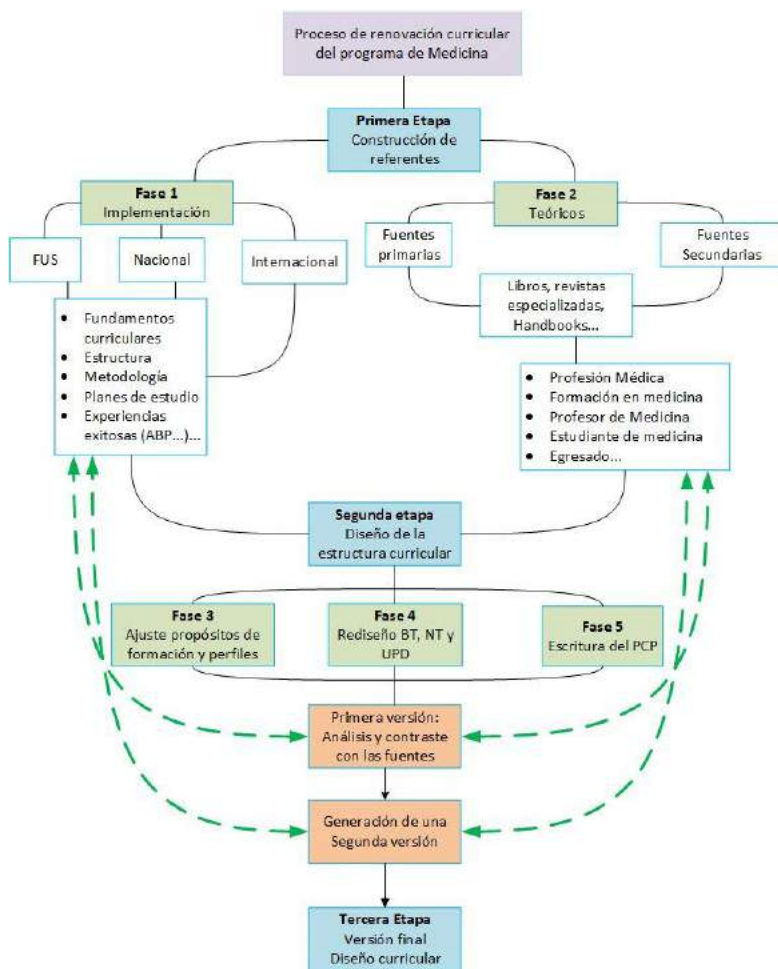


Necesidad

Problema:

Cómo responder a los contextos y necesidades de formación médica del mundo actual.





ANCUAR – Modelo de Evaluación curricular en ABP

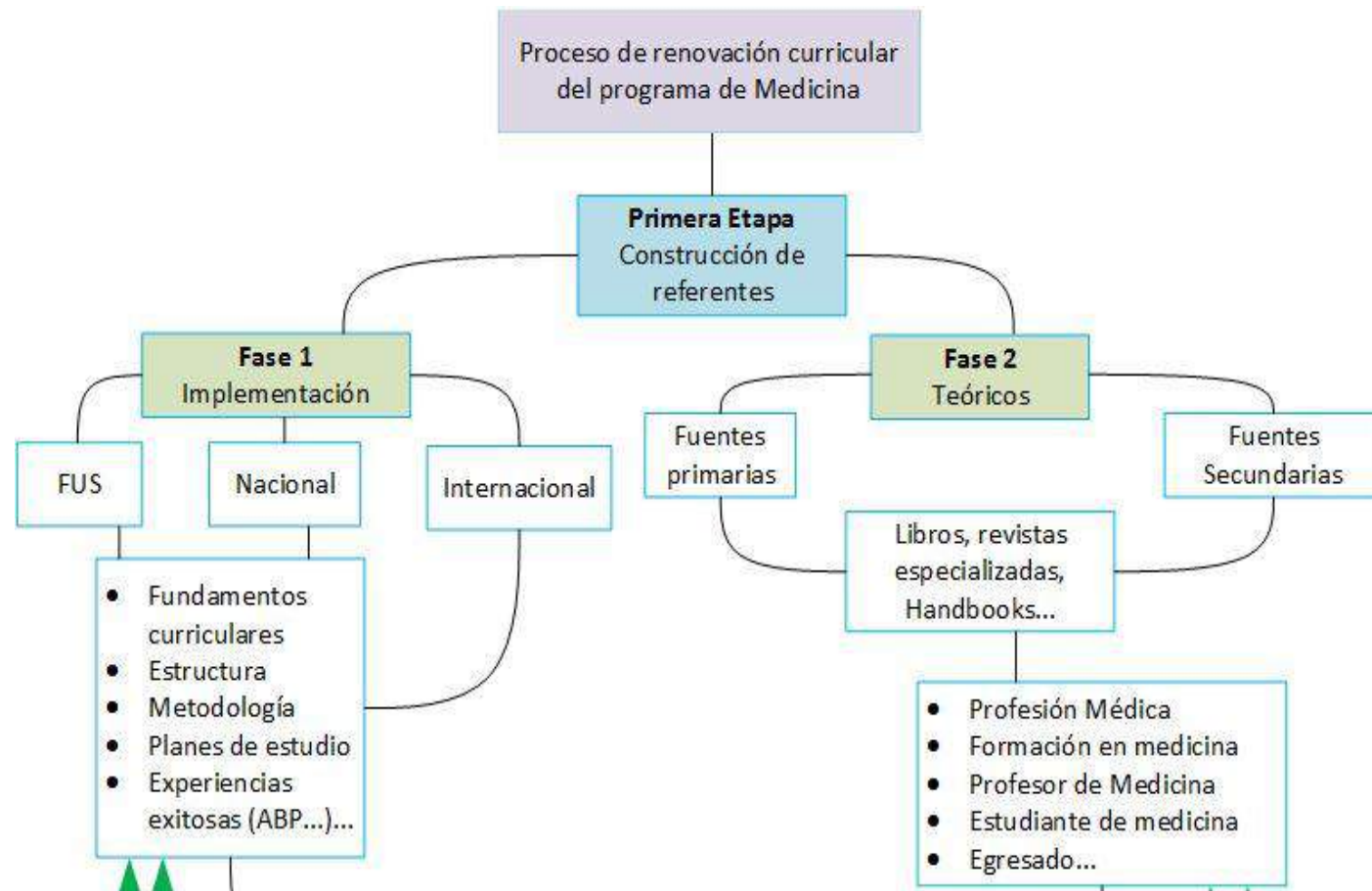
Etapas

1. Construcción de referentes
2. Estructura curricular
3. Diseño curricular

Cronograma
1 año

ROA S. Y GARCÍA, A. (2017). Renovación curricular de programas académicos universitarios. De la reflexión a la acción con calidad. REDPRO 5(1): pp. 69-78

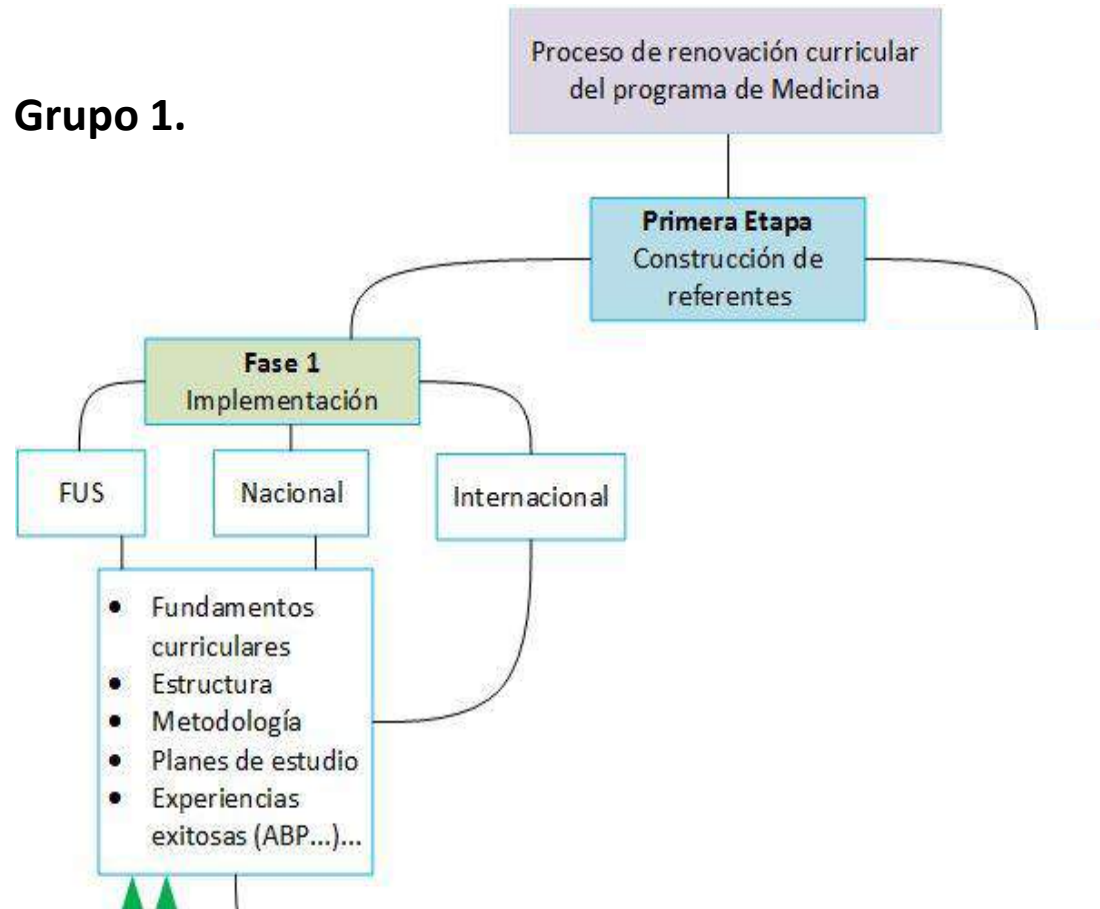
1. Construcción de referentes



ROA Y GARCÍA, 2017: EN: Renovación curricular de programas académicos universitarios. De la reflexión a la acción con calidad. REDPRO 5(1): pp. 69-78



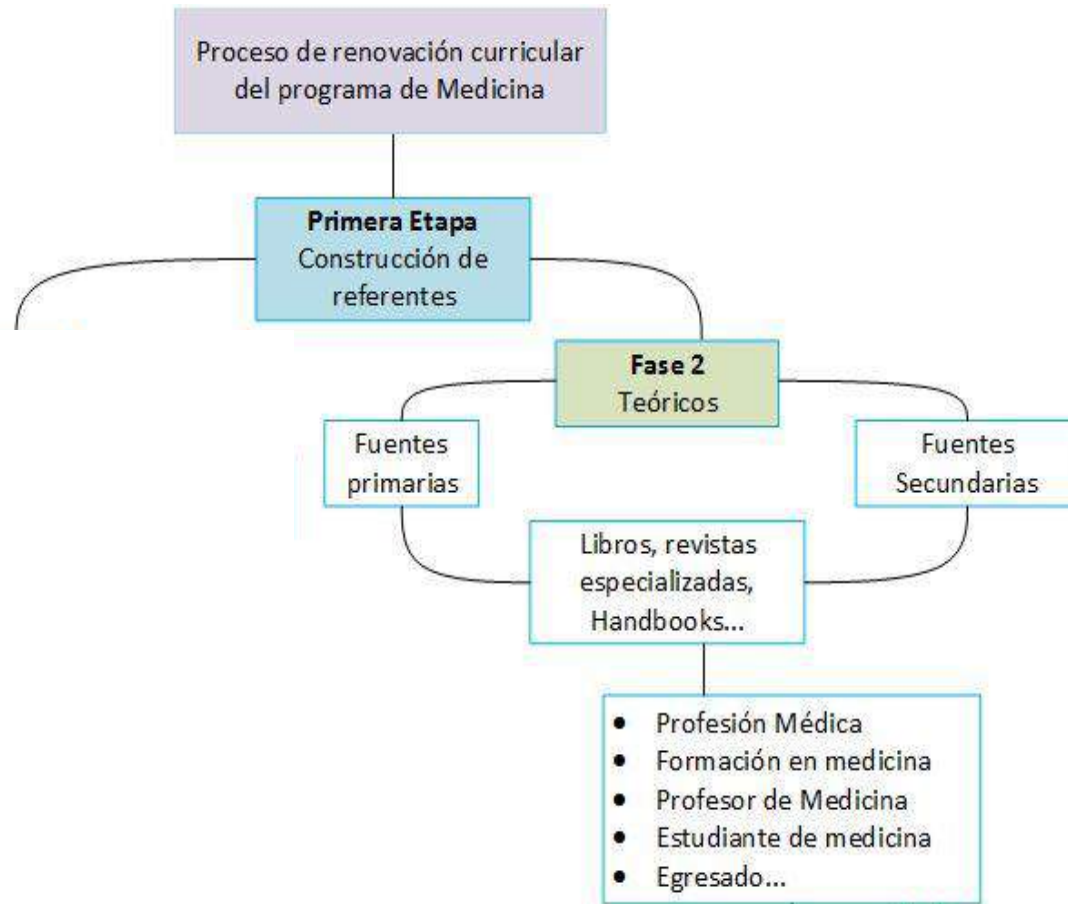
Grupo 1.



Fase 1. Implementación



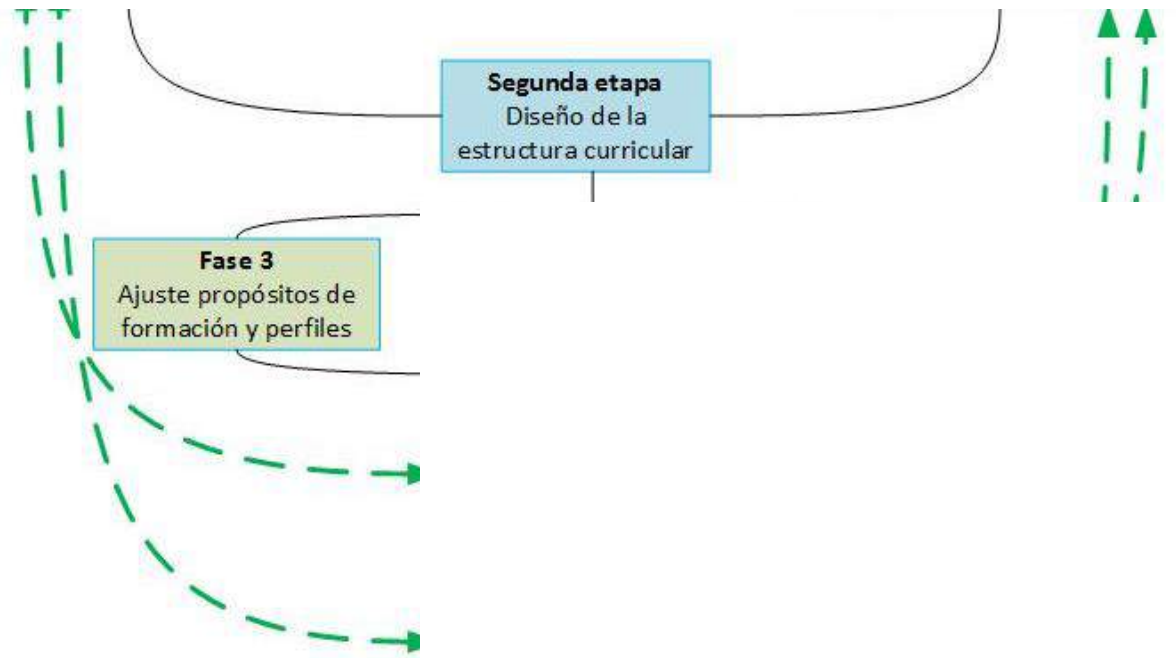
Grupo 2.



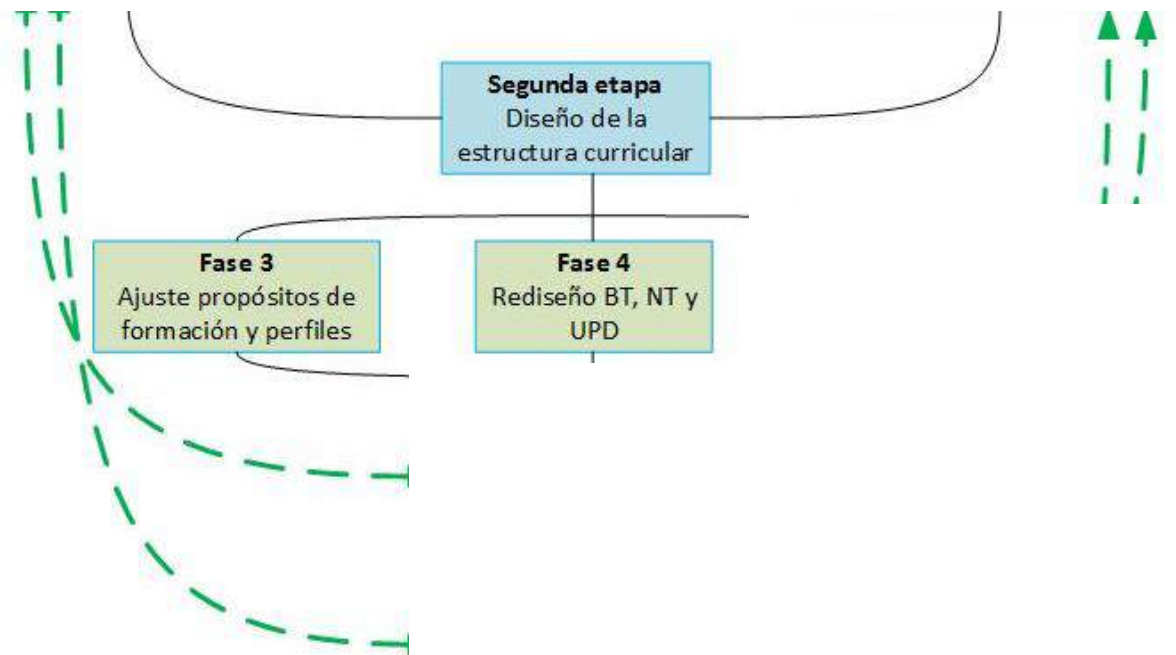
Fase 2. Referentes Teóricos



Etapa 2. Estructura curricular



Fase 3. Perfiles

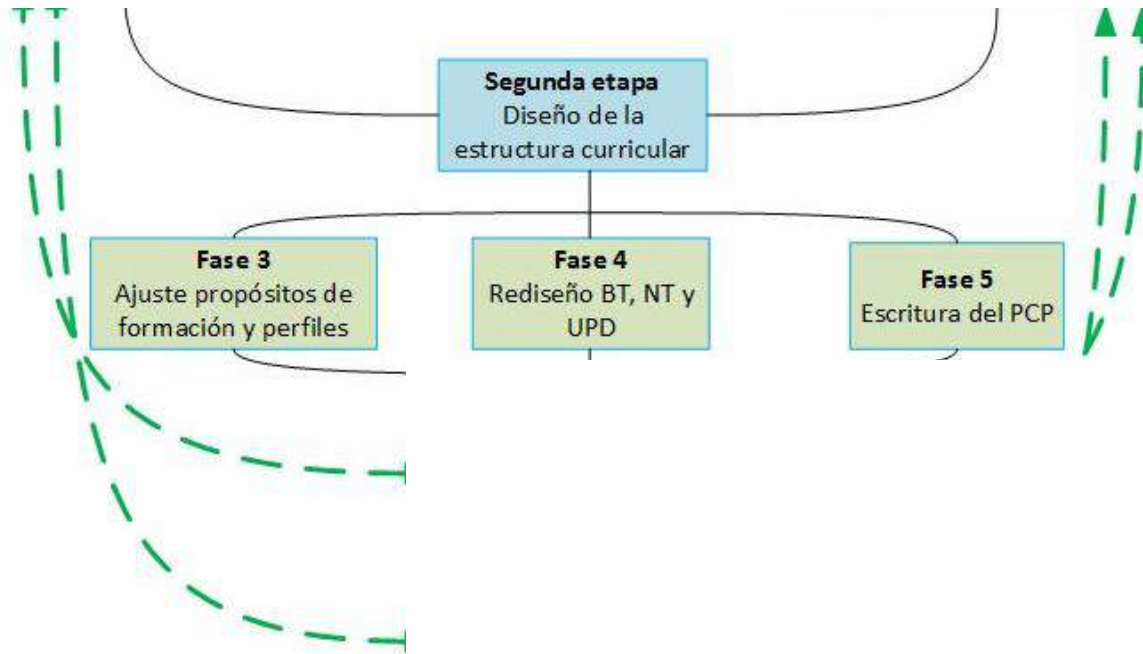


Fase 4. Rediseño

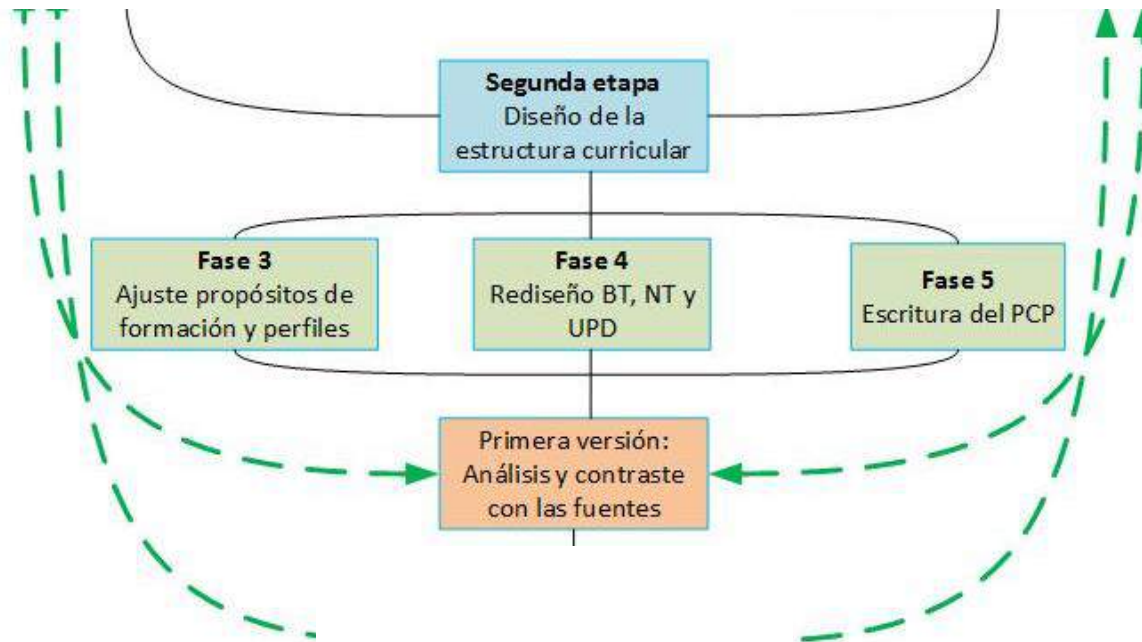




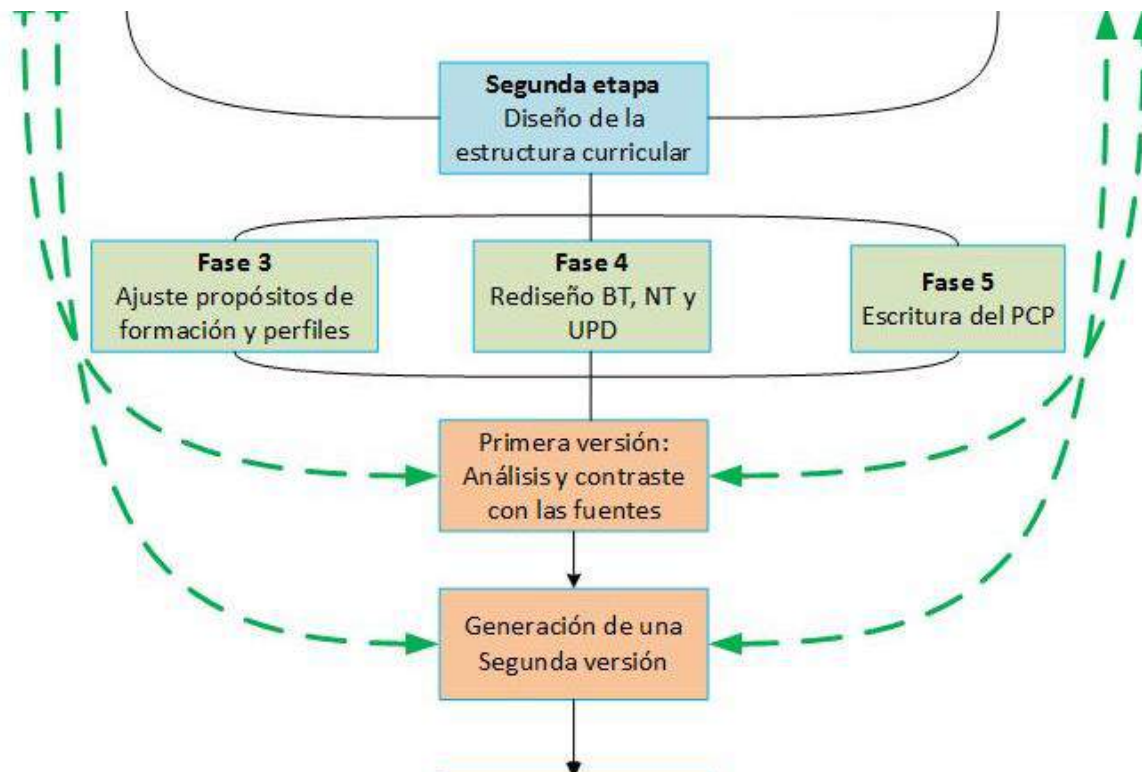
Etapa 2: Fases 3, 4 y 5



Fase 5. Proyecto Curricular de Programa



Etapa 2: Primera revisión

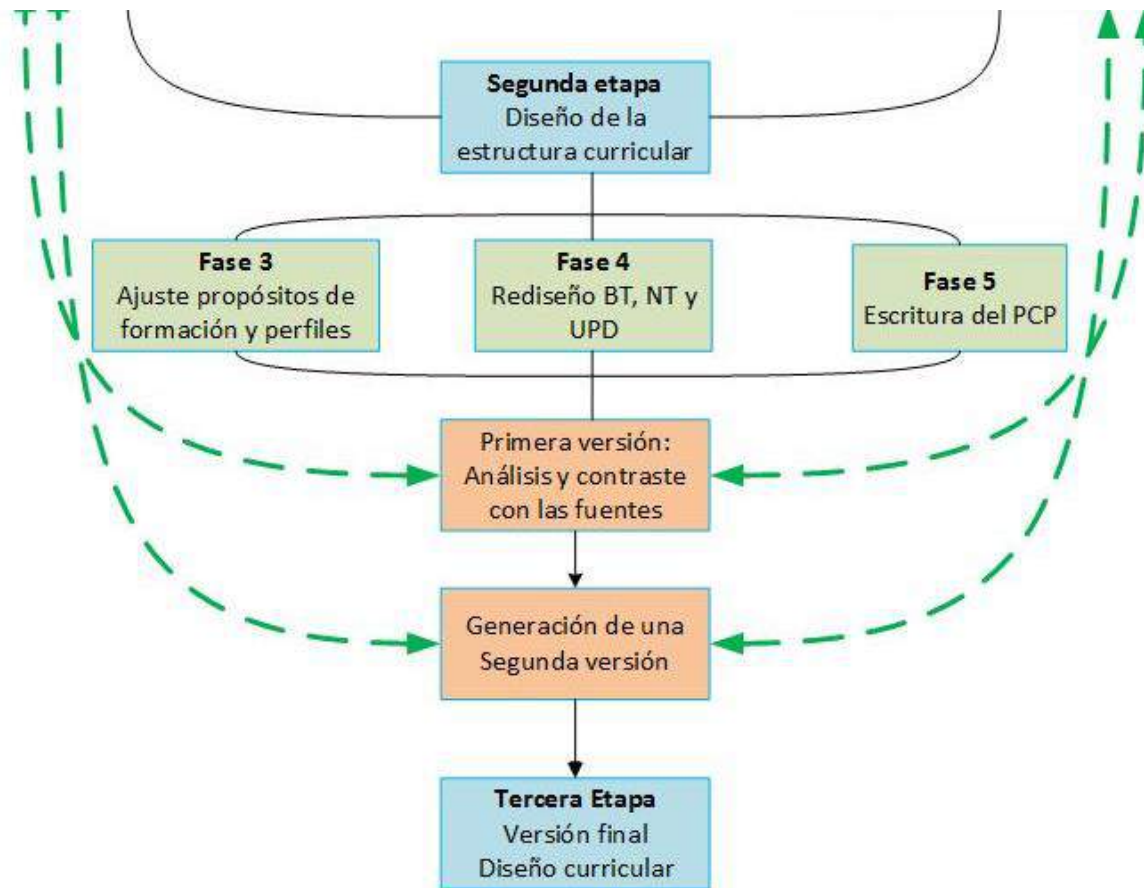


Etapa 2: Generación de una segunda versión





Etapa 3. Diseño Curricular en ABP





2. Análisis y organización de los ajustes a Bloques temáticos y núcleos temáticos a desarrollar por semestre

- Creación de subgrupos de profesores por semestre, y allí se realizan diversas actividades.

Se finaliza con la lógica anterior, estructurando las UNIDADES PEDAGÓGICO – DIDÁCTICAS (UPD) del respectivo semestre; de tal manera que las UPD que conforman un mismo Núcleo temático van de un color y se diferencian entre los NT por dicho color.

1. Análisis de los conceptos básicos a desarrollar por semestre.

3. Secuenciación de los conceptos básicos según los campos disciplinares.

4. Organización de los conceptos más concretos y simples en la parte inferior del mapa, y de los más complejos y abstractos en la parte superior del mapa.

Diseño curricular





- ✓ Creación de subgrupos de profesores por semestre, y allí se realizan diversas actividades.
- ✓ Se genera una primera versión de los **mapas de diseño curricular** (MDC) y se ubican en el aula virtual para la retroalimentación de todo el comité de currículo.
- ✓ Con los aportes recibidos se genera la versión final del MDC.
- ✓ Con el MDC aprobado se da inicio a la reestructuración de las UPD, las cuales deben ir desarrolladas acorde a los MDC.

Diseño curricular



Fuentes:

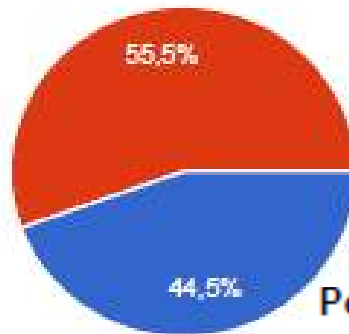
- Políticas Institucionales
- Instrumentos vigentes: Formatos de UPD – docente y estudiante.
- Instrumentos ANCUAR: Lista de Verificación presencia o ausencia, formularios Google, observaciones de los participantes.
- Orientaciones Revisión Sistemática de Literatura
- Búsquedas especializadas





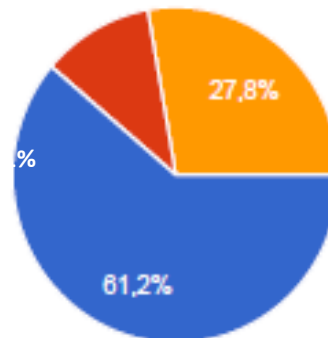
Ejemplo de fase 4. Rediseño de BT, NT y UPD. Grupos Focales para análisis cualitativo.

Existe: Preguntas orientadoras



| | | |
|----|-----|-------|
| Si | 165 | 44.5% |
| No | 206 | 55.5% |

Porcentaje de completitud de las Preguntas orientadoras

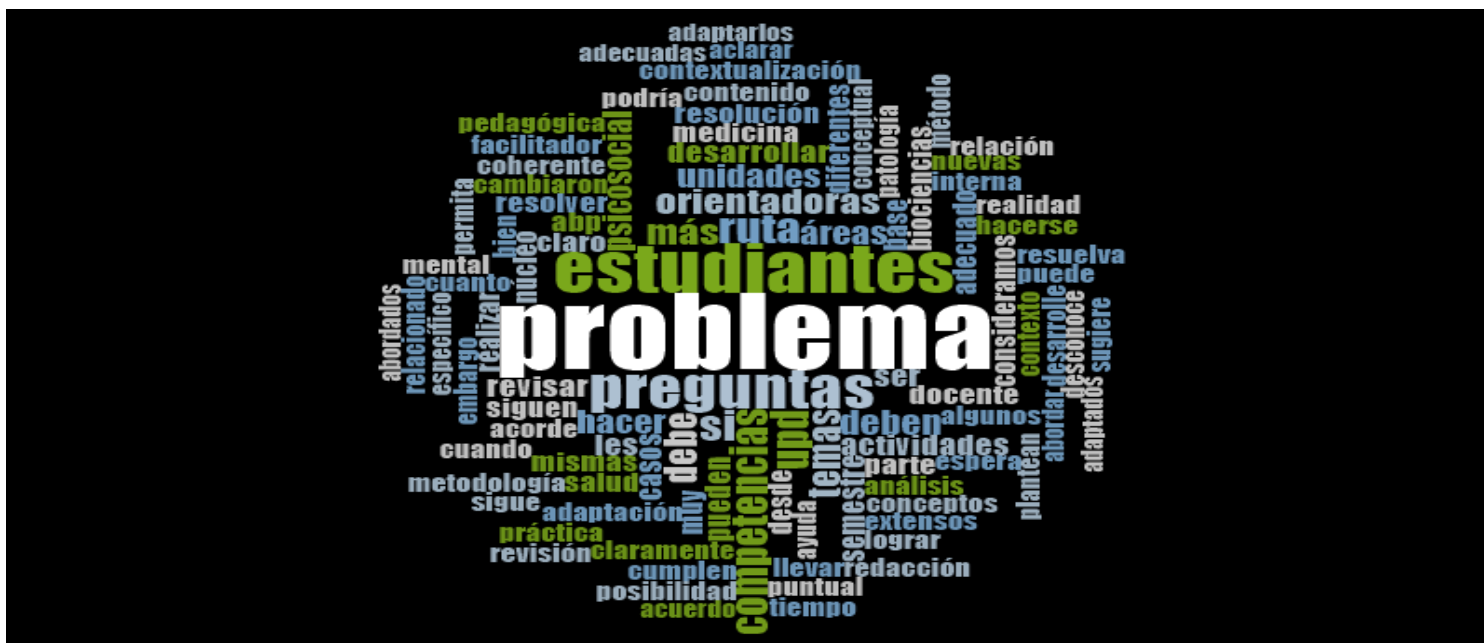


| | | |
|--------|-----|-------|
| 0-33 | 227 | 61.2% |
| 34-66 | 41 | 11.1% |
| 67-100 | 103 | 27.8% |

Fuente: Resultados de aplicación de cuestionarios Google - Vicerrectoría,



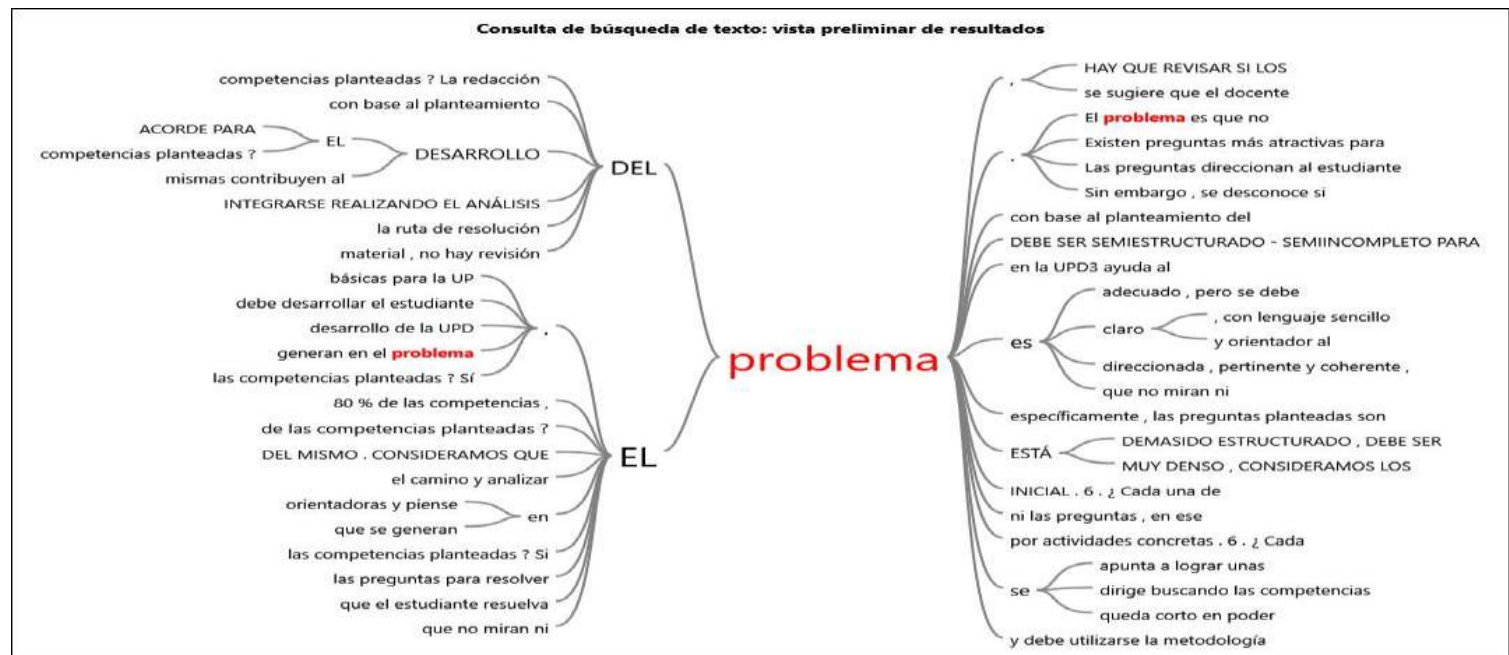
Nube de frecuencia de palabras



Fuente: Resultados Análisis Nvivo – Profesor Fabián Díaz

Ejemplo de fase 4. Rediseño de BT, NT y UPD. Instrumento en línea. Para análisis cuantitativo.

Árbol de palabras



Fuente: Resultados Análisis Nvivo – Profesor Fabián Díaz



Ventajas del ANCUAR

Enfoque Investigación Educativa



- Es Participativo
- Articula gestión del currículo
- Fortalece y Actualiza el programa académico - Medicina
- Posibilita la Toma de decisiones: gestión currículo, desde el docente, el estudiante.
- Fomenta la producción docente.
- Fortalece la discusión académica y el modelo en ABP.





En síntesis ANCUR

Articula la gestión curricular de manera integrada

- **Incorpora** – en el Macro, Meso y Micro currículo
- **Supera:**
- **Perspectiva oficial**, es decir la consignada en los documentos formales.
- **Perspectiva curricular operativa**, correspondiente al día a día de la gestión del currículo.
- **Perspectiva oculta o no reconocida**, que integra valores y principios.
- **Perspectiva adicional o extracurricular**, que se evidencia en experiencias que van más allá de lo planeado.





Mejorar el currículo

Tenemos una gran responsabilidad con la formación médica

- “la mayoría tenemos claro el deber ser”
- “la mayoría el cómo hacerlo”
- El problema:

“poco evaluamos lo que hacemos”





Muchas Gracias

shroa@unisanitas.edu.co

