

Comprensiones y Prácticas de Autonomía en el Modelo Socio-Constructivista para
Estudiantes de Primer Semestre de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín
Sede Sabaneta

Felipe Baena



**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA
NACIONAL**
Educadora de educadores

Universidad Pedagógica Nacional
Facultad de Educación, Departamento De Postgrados
Especialización En Pedagogía Modalidad A Distancia

2019

Comprensiones y Prácticas de Autonomía en el Modelo Socio-Constructivista para
Estudiantes de Primer Semestre de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín
Sede Sabaneta

Felipe Baena


Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Pedagogía

Asesora:

Dra. Claudia Rozo Sandoval

Universidad Pedagógica Nacional
Facultad de Educación, Departamento De Postgrados
Especialización En Pedagogía Modalidad A Distancia

2019

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Revolución de la Educación</small>	FORMATO	
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Código: FOR020GIB	Versión: 01	
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 3 de 6	

1. Información General	
Tipo de documento	Trabajo de Grado de Especialización
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central
Título del documento	Comprensiones y Prácticas de Autonomía en el Modelo Socio-Constructivista para Estudiantes de Primer Semestre de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Sabaneta
Autor(es)	Baena, Felipe
Director	Rozo Sandoval, Ana Claudia
Publicación	Bogotá. Universidad Pedagógica Nacional, 2019. 100p.
Unidad Patrocinante	Fundación Universitaria San Martín FUSM
Palabras Claves	AUTONOMÍA; SOCIO CONSTRUCTIVISMO; INTERVENCIÓN SOCIAL; PRÁCTICA EN SALUD; EDUCACIÓN; APRENDIZAJE; MEDICINA

2. Descripción
<p>Reflexión investigativa que emana del interés por abordar la práctica docente en el contexto de la educación en medicina, y comprender el papel que juega la autonomía en la implementación de un modelo educativo socio-constructivista, desde la articulación de los discursos institucionales de la Fundación Universitaria San Martín y la ejecución práctica de estos discursos en la Facultad de Ciencias de la Salud de Sabaneta. Para lo cual se realizó un análisis documental que identificó la postura discursiva de la</p>

universidad sobre la autonomía y sus prácticas; una serie de entrevistas semiestructuradas que emplazaron el ejercicio pedagógico en dicho marco metodológico propuesto por la Universidad y la Facultad; una revisión documental a partir de la consignación de las experiencias de los estudiantes y un proceso de análisis de observación participante que dieron cuenta del papel de dicha articulación discurso práctica, en el ejercicio educativo de los estudiantes de primer semestre de medicina de la facultad.

Construyendo una comprensión básica sobre el papel pedagógico de la autonomía en este contexto de formación de profesionales en medicina, a través de la intervención social desde la práctica médica, en la aplicación del modelo educativo socio-constructivista.

3. Fuentes

Carretero, M. (1993). *Constructivismo y Educación*. Buenos Aires: Aique.

Freire, P. (2015). *Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa*. Rio de Janeiro: Paz e Terra Ltda.

Fundación Universitaria San Martín . (2019-02). Contenido Núcleo Temático: Fundamentos de la Práctica En Salud. Sabaneta, Colombia: Fundación Universitaria San Martín.

Fundación Universitaria San Martín. (15 de Septiembre de 2019). *Proyecto Educativo Institucional - PEI:Fundación Universitaria San Martín*. Obtenido de Pagina Web Fundación Universitaria San Martín: <https://www.sanmartin.edu.co/web/wp-content/uploads/2018/04/19-proyecto-educativo-institucional-pei-fusm.pdf>

Geroimenko, V. (2019). *Augmented Reality Games II - The Gamification of Education, Medicine and Art*. Cham: Springer Nature Switzerland AG.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill.

Jones, M., & McLean, K. (2018). *Personalising Learning in Teacher Education*. Singapore: Springer Nature Singapore Pte Ltd.

Messina, G., & Osorio, J. (2016). Sistematizar Como Ejercicio Eco-Reflexivo: La Fuerza Del Relato En Los Procesos De Sistematización De Experiencias Educativas. *Revista e-Curriculum*, 602-624. Obtenido de <https://www.researchgate.net/publication/306119980>

Mogollón, N. O. (2013). Concepto de autonomía en estudiantes de semestre I y II de la LAE-UPN, derivado de la formación inherente al espacio académico de cuerpo. Bogotá: Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 18 de Mayo de 2019, de

<http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/1236/TE-11161.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Moreno, L. S. (2017). El discurso de las competencias y la escuela : de la inmaterialidad a la moral competente. Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 17 de Mayo de 2019, de <http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/986/TO-20652.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morin, E. (1984). *Ciencia con Consciencia*. Barcelona: Anthropos.

Morin, E. (1990). *Introducción al Pensamiento Complejo*. Barcelona: gedisa.

Nixon, J. (2017). *Hans-Georg Gadamer: The Hermeneutical Imagination*. Cham: Springer International Publishing AG.

Ortega, P. (20 de septiembre de 2019). *Segundo Momento El Campo Intelectual de la Educación*. Obtenido de https://drive.google.com/file/d/1uySAgRAX-3jsjdoe0gq_93AlKqf3fZsH/view?usp=sharing

Pinilla, A. E. (2011). Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud. *Acta Médica Colombiana* .

Sánchez, J. (2017). Aprendizaje basado en problemas en la formación de los estudiantes de postgrado de obstetricia y ginecología. Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 20 de Mayo de 2019, de <http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/9299/TO-21791.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Schön, D. (1983). *The Reflective Practitioner*. New York: Basic Books, Inc.

Spradley, J. P. (2016). *Participant Observation*. Long Grove: Waveland Press, Inc.

van Ewijk, H. (2018). *Complexity and Social Work*. New York: Routledge.

World Health Organization. (01 de 12 de 2019). *About World Health Organization*. Obtenido de World Health Organization: <https://www.who.int/about/who-we-are/constitution>

4. Contenidos

La presente reflexión investigativa se estructura de la siguiente manera:

Se presenta una elaboración compuesta por los antecedentes que contextualizan el ejercicio a partir de los orígenes del interés por el propósito investigativo, las dimensiones en las que se emplaza el ejercicio dentro de la práctica docente en la facultad y los antecedentes en el campo de investigación; produciendo la pregunta de investigación articuladora: ¿Cuál es la relación del discurso de autonomía promovido por la

facultad de medicina de la FUSM, sede sabaneta desde el núcleo de Fundamentos de la Práctica en Salud, para los estudiantes de primer semestre, en el desarrollo de un modelo socio-constructivista; con las prácticas del estudiantado en la comunidad que apoya el programa ALAS?

Con el objetivo de dar respuesta a esta pregunta desde el encuadre en el que se origina, se realiza el proceso de recolección y análisis de datos, desde las categorías construidas a partir de las comprensiones teóricas.

Para finalizar con el proceso de análisis de datos y conclusiones que buscan, como establece el objetivo de la investigación: Analizar la relación entre los discursos y sus prácticas con respecto a la autonomía por parte la Facultad de medicina, y el impacto que esta relación tiene en los estudiantes y su proyección profesional, expresada en la labor frente a la comunidad del programa ALAS en primer semestre.

5. Metodología

Este proceso investigativo se propone desde la perspectiva cualitativa con el propósito de dar cuenta de las cualidades de la relación de los discursos y las prácticas en tanto autonomía, y su coherencia en la experiencia de los estudiantes. Estas características hacen necesaria una postura analítica que se pregunte por la calidad del impacto en el fenómeno observado, antes que por la cuantificación de su alcance.

Dicho proceso se desarrolla mediante una recolección de datos que se estructura de la siguiente manera: en primer lugar, una revisión bibliográfica que intenta dar cuenta de la propuesta discursiva de la universidad desde sus posturas oficiales frente a la autonomía; seguida por un proceso de entrevistas semiestructuradas que buscan identificar las percepciones de la comunidad académica y la comunidad servida por el programa ALAS, en lo referente a las prácticas de los estudiantes desde la autonomía; un segundo proceso de revisión bibliográfico de los registros de experiencias elaborados por los estudiantes, con el propósito de dilucidar la articulación del discurso universitario, las prácticas propuestas y el desarrollo de autonomía en el ejercicio de la practica en salud por parte de los estudiantes; y finalmente la recopilación de anotaciones desde un proceso de observación participante en el cual, como parte de la comunidad en la cual se elabora la investigación, busco capturar una perspectiva que complemente las articulaciones entre las anteriores técnicas.

6. Conclusiones

Como consideraciones finales cabe anotar que la relación entre los discursos de autonomía y las prácticas de la FUSM es funcional a pesar evidenciar una ruptura en su coherencia, en tanto que es establecida como la articulación de los planteamientos epistemológicos y las metodológicos del modelo educativo socio-constructivista, en una puesta en práctica que impacta positivamente a la comunidad académica de la facultad y la salud de la comunidad de Sabaneta, toda vez que la intervención social desde la práctica

médica es establecida como protocolo del proceso de apropiación de conocimientos, brindando a los estudiantes de medicina oportunidades pedagógicas únicas; que los llevan a interiorizar conocimientos mediante procesos prácticos, que los preparan como profesionales críticos y autónomos

Sin embargo, las evidencias encontradas en el desarrollo de este ejercicio reflexivo señalan que esta funcionalidad es dada más por el ejercicio autónomo de los docentes en su significación de la autonomía en el aprendizaje, los planteamientos del modelo educativo socio-constructivista y la puesta en práctica de la intencionalidad de dichos docentes por formar profesionales críticos y reflexivos. Ya que existe una ruptura entre el discurso y la práctica a la hora de analizar las exigencias realizadas por la universidad a los estudiantes; por un lado, los planteamientos socio-constructivistas que muestra implementar desde su discurso y algunas de sus prácticas abogan por un panorama de autonomía en la que el estudiante se involucra activamente en la toma de decisiones frente a su proceso de aprendizaje; pero, por otro lado, las exigencias conductistas frente a la cantidad de conocimiento que deben memorizar van en contra vía con el modelo constructivista.

Elaborado por:	Baena, Felipe
Revisado por:	Rozo Sandoval, Ana Claudia

Fecha de elaboración del Resumen:	23	10	2019
--	----	----	------

CONTENIDO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	14
OBJETIVOS	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos	15
JUSTIFICACIÓN	16
ANTECEDENTES	18
COMPRESIONES TEÓRICAS.....	26
COMPRESIONES METODOLÓGICAS.....	34
Recolección de datos.....	36
Técnicas de Análisis de Datos	40
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
Proyecto Educativo Institucional	42
Currículo Núcleo Temático: Fundamentos De La Práctica En Salud	46
Entrevistas	48
Registro de Experiencias	52
Anotaciones de observación participante.....	54
Resultados	56
CONCLUSIONES.....	58

BIBLIOGRAFÍA.....	61
ANEXOS.....	64
Entrevistas Semi Semiestructuradas	64
Formulario de Entrevista Semi estructurada a Docente.....	65
Entrevista Semi estructurada a Docente #1.....	67
Entrevista Semi estructurada a Docente #2.....	72
Formulario de Entrevista Semi estructurada a Estudiante	81
Entrevista Semi estructurada a Estudiante #1	83
Entrevista Semi estructurada a Estudiante #2	87
Formulario de Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad	91
Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad #1	93
Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad #2.....	95
Presentación programa ALAS.....	97
Protocolo folder de experiencia.....	106
Anexo 1: Cuadro De Registro Permanente De Actividades Del Estudiante	113
Anexo 7: Cuadro De Monitoreo De Signos Vitales	114
Anexo 8: Rutina 1: Esquema De Planeación De La Visita Familiar	115
Anexo 9: Rutina 1: Esquema De Descripción De La Visita Familiar	116

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La propuesta de la Facultad de Medicina de la FUSM – Sabaneta, parte desde una perspectiva del proceso de preparación de profesionales, que encamine a los estudiantes a convertirse en médicos integrales que desarrollen no sólo sus capacidades académicas, sino que también se encuentren preparados desde su actitud y sus habilidades procedimentales para cumplir cabalmente el rol de un médico que lidere procesos de salud en la sociedad. Esta definición de profesional promotor de salud integral transformador de la realidad, que busca preparar la universidad (Fundación Universitaria San Martín, 2019) es coherente con la noción de salud de la OMS en la que se entiende la salud no solo como la ausencia de enfermedad, sino como un proceso sociocultural en el que intervienen factores biológicos, culturales, ecológicos, económicos y sociales; en otros términos, la salud concebida como un factor directamente ligado al desarrollo social de los individuos.

De tal manera el enfoque biologista tiende a ser sustituido por la multifactoriedad y multicausalidad, dando sentido a la salud como un estado de bienestar producido socialmente, al depender de las interacciones de individuos en las colectividades que conforman sus contextos humanos (World Health Organization, 2019).

Al definir la salud como un producto sociocultural, y al profesional de la medicina desde una perspectiva integral, se hace imperativa la articulación de la práctica de dicho profesional con su campo de ejercicio, incluyendo este: comunidades, instituciones y espacios de interacción con otros profesionales. Hasta este punto, la perspectiva que se empieza a vislumbrar es la de la necesidad de implementar metodologías de formación para los estudiantes que motiven el desarrollo de habilidades que les permitan responder a las exigencias técnicas y humanas en su práctica, las cuales incluyen la gestión de

recursos con el fin de promover el deseado estado de bienestar en las comunidades que impactan.

Desde la anterior perspectiva el núcleo de Fundamentos de la Práctica en Salud, formulado como un primer paso al acercamiento de los estudiantes en la apuesta por articular el conocimiento académico con la realidad sociocultural a la que servirá, pretende establecer los fundamentos de la práctica médica desde una perspectiva científica enfáticamente social, tal como la perspectiva del desarrollo de una *ciencia con consciencia* planteada por Edgar Morin (Morin, 1984).

Es así que la facultad apuesta a esta visión científico-social ensamblando los componentes del núcleo de Fundamentos de la práctica en Salud, brindando a los estudiantes la posibilidad de adquirir elementos de análisis crítico-socioculturales desde la asignatura de **Sociología**, en la cual los estudiantes se acercan a la realidad social, identificando factores económicos, ecológicos, sociales y culturales que intervienen en el proceso de Bienestar; así mismo la asignatura de **Responsabilidad Profesional** les brinda elementos sensibilizadores de su comportamiento, responsabilidad y actitud frente a la realidad social en la que ejercerá su práctica, y la asignatura de **Reanimación y Atención Pre-Hospitalaria** aporta los insumos necesarios como introducción técnica, para actuar frente emergencias cotidianas. Las anteriores asignaturas comprenden un total de 4 créditos y se desarrollan en 192 horas durante el semestre, distribuidas entre horas de docencia directas e indirectas, de la siguiente manera:

NOMBRES	TIPO DE CONTENIDO	HDD*	HDI*	HDT*	CRÉDITOS*
Sociología	TEÓRICO-PRÁCTICO	32	64	96	2
Responsabilidad profesional	TEÓRICO	16	32	48	1
Reanimación y Atención Pre-hospitalaria	TEÓRICO	16	32	48	1
TOTALES:		64	128	192	4

De esta manera, el núcleo es establecido como punto de partida en la perspectiva de la facultad, que busca desarrollar individuos críticos, con conciencia social y herramientas para responder a las necesidades de la comunidad. Así mismo esta perspectiva es complementada mediante la implementación de una metodología socio-constructivista en la que los estudiantes aprenden mediante el ejercicio, así el conocimiento técnico deja de ser un saber inerte, meramente académico, y se convierte en un saber activo de impacto social, evidenciado en la cantidad de horas de docencia indirectas, trabajo de aprendizaje fuera del aula, las cuales buscan servir como espacio de práctica y apropiación de los conocimientos construidos en el aula.

Desde ese enfoque se articulan las acciones del programa ALAS (alianzas por la salud) en el cual el conocimiento adquirido en la universidad es puesto en práctica mediante un sistema de apadrinamiento, en el que cada estudiante toma una familia de las poblaciones vecinas a la sede de la universidad, y se responsabiliza de ella al convertirse en su guía – en lo referente a bienestar – por el periodo que dure su proceso en la facultad.

Desde el contexto descrito y basado en la reflexión sobre mi práctica, en consonancia con la propuesta formativa de la Fundación Universitaria San Martín, desde el núcleo de fundamentos de la práctica en la salud, en el cual desempeño mi experiencia docente, oriento mi labor investigativa a reflexionar sobre el desarrollo de la autonomía, en tanto necesaria en la articulación de la metodología socio-constructivista utilizada en la facultad, los recursos socio-científicos ofrecidos y las necesidades de la comunidad. La noción de autonomía es un elemento central en el proceso educativo constructivista, y no solo como subproducto esperado del ejercicio; lo que hace necesario identificar el alcance del discurso de formación de la facultad en lo referente a la autonomía, sus prácticas y cómo éstas impactan a la comunidad que sirve mediante el programa ALAS.

El desarrollo de las actividades académicas intra y extra-murales, por parte de los estudiantes de primer semestre, les exige autonomía en tanto el inicio de la apropiación de su propio proceso de aprendizaje universitario, enmarcado por la facultad en un enfoque socio constructivista.

En lo referente a la práctica comunitaria: la autonomía se establece como un requisito en el proceso de análisis e intervención a la comunidad, presentando el reto de articular los discursos y las prácticas motivadoras del desarrollo de autonomía en los estudiantes, por parte de la universidad, con la ejecución misma del ejercicio de aprendizaje en la comunidad; propósito que busca ser respaldado desde la concepción de autonomía de la universidad, en tanto

Valores instrumentales, que se refieren a modos idealizados de conducta (virtudes). Su propósito es proporcionar felicidad, dominio y gozo para llevar una vida moralmente buena a través de la práctica libre del bien. Buscan regular las acciones, ordenar las pasiones y guiar la conducta según la razón y la fe cristiana.¹ (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 10)

Desde lo anterior el identificar el vínculo entre los contenidos referentes a la autonomía en los discursos de la universidad y sus prácticas, con el trabajo en comunidad, significa dar cuenta de la coherencia entre la propuesta y el ejercicio pedagógico de la universidad hacia la comunidad universitaria, en cuanto a la preparación de profesionales médicos; y hacia la comunidad, en cuanto a la universidad como agente educativo de transformación social.

¹ Se reconoce la postura de la universidad hacia la autonomía en tanto a «valor instrumental» pero no se toma como concepto de autonomía en el desarrollo del presente ejercicio reflexivo, dado que esta concepción presenta retos en la articulación de las prácticas frente a la naturaleza epistemológica del concepto de autonomía; si bien la comprensión de autonomía desde la FUSM, trasciende los procesos, y enfoca la noción desde el desarrollo de actividades «virtuosas» cristianas, se toma como referente ideológico nada más. La presente labor se servirá de la concepción de autonomía, y su impacto en el agenciar capitales físicos e intelectuales, desde la voluntad, que plantea el maestro Morin (Morin, 1990) toda vez que esta concepción dialoga con los fenómenos sociales aquí analizados.

Estos asuntos en tensión entre las concepciones de la universidad y los desarrollos investigativos frente a la autonomía complejizan el análisis, y dado el alcance limitado de la presente reflexión, se dejará para posteriores instancias una discusión de mayor alcance.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la relación del discurso de autonomía promovido por la facultad de medicina de la FUSM, sede sabaneta desde el núcleo de Fundamentos de la Práctica en Salud, para los estudiantes de primer semestre, en el desarrollo de un modelo socio-constructivista; con las prácticas del estudiantado en la comunidad que apoya el programa ALAS?

- ¿Cuáles son los discursos de autonomía propuestos desde la perspectiva socio-constructivista de la FUSM-S?
- ¿Cuáles son las prácticas que propician la autonomía en la FUSM-S y su modelo socio constructivista?
- ¿Qué elementos articulan el ejercicio práctico en la comunidad con el desarrollo de autonomía que promueve la facultad en los estudiantes?

OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar la relación entre los discursos y sus prácticas con respecto a la autonomía por parte la Facultad de medicina, y el papel que cumple esta relación para los estudiantes y su proyección profesional, expresada en la labor frente a la comunidad del programa ALAS en primer semestre.

Objetivos Específicos

- Identificar los discursos sobre autonomía propuestos por la FUSM-S, desde su propuesta socio-constructivista.
- Identificar las prácticas que propicia la FUSM-S para fomentar el desarrollo de autonomía en los estudiantes de primer semestre, desde el núcleo de Fundamentos de la práctica en Salud.
- Establecer los vínculos entre los discursos de la facultad y las prácticas de los estudiantes, articuladas desde la autonomía, en la comunidad del programa ALAS, propias del modelo socio-constructivista.

JUSTIFICACIÓN

La importancia del actual ejercicio de reflexión investigativa se encuentra en el análisis de la articulación discursiva mediante prácticas específicas en procesos educativos de transformación social, desde la FUSM, en primera instancia para la institución en la que se desarrollan dichos discursos y prácticas, sirve como diagnóstico de la coherencia que existe entre su propuesta institucional, sus apuestas pedagógicas y el ambiente que ambos construyen en virtud de la motivación de procesos de aprendizaje enriquecedores para sus estudiantes.

Para el campo de la pedagogía es relevante como ejercicio reflexivo, que pretende evidenciar la importancia la autonomía, en la construcción de procesos de enseñanza que articulan prácticas promotoras de valores humanistas y de transformación social, al evidenciar intereses de integración humana en estructuras de preparación profesional. Así mismo el desarrollo de esta reflexión investigativa, aporta a mi desempeño profesional y humano, en tanto que me permite identificar el papel que juega mi ejercicio profesional en este ecosistema educativo², y me brinda un marco de referencia para poder ajustar mis prácticas pedagógicas.

Partiendo del anterior contexto, se hace necesario el identificar el alcance del discurso que sobre autonomía se encuentra en el desarrollo del modelo educativo socio-constructivista de la facultad de medicina de la FUSM sede Sabaneta, para sus estudiantes de primer semestre; esto debido principalmente al hecho que desde el inicio de la carrera

² Concepto desarrollado desde una perspectiva de la educación en la que el aprendizaje autónomo empoderado es el centro del desarrollo pedagógico; entendiendo a la educación como el proceso de configuración de emplazamientos en los que se brindan insumos a los estudiantes, para que estos, en el ejercicio de su propia voluntad, los utilicen en su desarrollo humano. Las palabras atribuidas a Galileo Galilei «No se puede enseñar nada a un hombre; sólo se le puede ayudar a encontrar la respuesta dentro de sí mismo» resuenan con esta noción en la que el ecosistema educativo se establece como un sistema de redes de promoción del aprendizaje, en contraste con la noción popular de la institución educativa como «productora de educación».

se motiva a los estudiantes a apropiarse de su proceso de aprendizaje participando activamente en dinámicas de práctica comunitaria, un ejercicio que exige autonomía en su desarrollo.

El identificar la relevancia que posee la autonomía como un valor instrumental, desde la idealización de la conducta del estudiante San Martiniano en pos de un ejercicio profesional marcado por la moderación (Fundación Universitaria San Martín, 2019) que subyace al discurso institucional y sus prácticas, así como la manera como se desarrolla la autonomía en los estudiantes, en relación con sus prácticas en la comunidad, significa dar cuenta del rol como agente de transformación social que posee la universidad.

Al mismo tiempo, como concuerdan Pinilla (2011) y Sánchez (2017) en sus trabajos, el desarrollar la autonomía es apropiarse de una habilidad profesional determinante para los futuros médicos, que cada vez es más necesaria para afrontar los actuales y futuros retos de su ejercicio profesional.

ANTECEDENTES

Explorar el panorama de la autonomía en la educación, en cuanto al desarrollo de capacidades que permitan el ejercicio profesional y humano, agenciando adecuadamente los recursos físicos y mentales, en cuanto a capacidades cognitivas, de los que dispone el estudiante, revela retos a la hora de dilucidar que implementaciones son las más adecuadas para motivar procesos de desarrollo de la autonomía. Partiendo de la concepción que el desarrollo de la autonomía permea al estudiante no solo desde esferas profesionales sino humanas; se evidencia el papel fundamental que posee la autonomía en ambientes de educación socio-constructivistas, que busquen no solo responder a la preparación profesional, sino establecerse como crisoles de cambio social.

Siendo posible localizar un amplio repositorio de desarrollos frente al papel de la autonomía en el aprendizaje, como una temática transversal a los desarrollos sociales y humanos, se hace necesario enfocar la búsqueda de antecedentes a aquellas labores que bien sea por su epistemología, metodología o contexto, revisten mayor relevancia para la actual reflexión. Con el propósito de brindar una perspectiva metodológica y conceptual que permita enmarcar este ejercicio reflexivo investigativo en las necesidades de la comunidad académica desde la que se origina y a la que busca nutrir, se hace referencia a cuatro esfuerzos investigativos de la presente década en los cuales es posible configurar diálogos con los análisis intencionados desde la presente propuesta analítica.

Desde (Mogollón, 2013) se establece el primer vértice de análisis y contextualización; en su «Concepto de autonomía en estudiantes de semestre I y II de la LAE-UPN, derivado de la formación inherente al espacio académico de cuerpo», es una apuesta por evidenciar la adquisición de autonomía en espacios de desarrollo académicos fundamentados en la

práctica, utilizando herramientas concretas³ con el fin de evidenciar el desarrollo de autonomía en sus propios procesos de aprendizaje; articulando la relación de las percepciones de espacios, sociedad y autoridad en la construcción de entorno del estudiante que a partir de la definición de estos ejes, empodera al estudiante en sus prácticas de comunicación mediante su cuerpo.

Mediante un proceso metodológico de carácter cualitativo, fundamentado en el análisis del cuerpo y las dimensiones espacio-sociales en las que se inscribe; se realizó un proceso de observación no participante y registro audiovisual en el progreso de adquisición de autonomía sobre el cuerpo por parte de los estudiantes en el transcurso de un año. Mediante un enfoque basado en la etnografía se describieron los procesos de reinterpretación de su cuerpo e interacción entre los estudiantes, a la luz del establecimiento de las concepciones de autonomía como un objetivo humano, alcanzable mediante la apropiación de dinámicas expresivas y comunicativas del propio cuerpo.

Las conclusiones de Mogollón se encuentran establecidas en cuatro grandes hallazgos; por una parte, la concepción de la adquisición de autonomía como un proceso de desarrollo constante que parte de la decisión del estudiante de ejercer dominio sobre sus recursos físicos y mentales, desde criterios establecidos con anticipación; a continuación se presenta la reinterpretación del cuerpo como un dispositivo de comunicación de dominio del estudiante siempre y cuando este se haga consiente de sus capacidades y limitaciones; subsecuentemente llega a la conclusión de que los procesos de aprendizaje y de desarrollo de autonomía exitosos dependen del reconocimiento de los contextos de los que proviene el estudiante, y como estos contextos permean la apropiación de su cuerpo. Finalmente se hace central la necesidad de sistematizar la recolección de resultados durante el proceso de desarrollo de autonomía, con el propósito de brindar herramientas de evaluación que den retroalimentación a los estudiantes.

³ Cartografía Investigativa Personal: guía de indagación autónoma de necesidades e intereses del estudiante frente a las temáticas de la clase; este recurso didáctico puede ser utilizado como un elemento de comparación para el análisis propuesto a los folders de registro de experiencia, en el caso de los estudiantes de la FUSM.

El trabajo de Mogollón dialoga con mi labor en una vertiente con dos encuadres claves como antecedentes, por una parte; conceptualmente propone una identificación de la autonomía como una capacidad de empoderamiento desde el dominio del cuerpo como dispositivo de comunicación y expresión, sobre la cual se puede realizar una lectura foucaultiana en la que elementos del ejercicio de la biopolítica, en tanto dominio de las mentes a través de los cuerpos, engranan con las dimensiones reconstituyentes de dominio sobre el yo, brindando un primer foco de emplazamiento para el presente ejercicio reflexivo en cuanto a la concepción de autonomía como un «valor instrumental» desarrollado por «seres auto-eco-organizados»⁴ que articulan el ejercicio del yo con las prácticas de un modelo educativo que les brinda herramientas de reinterpretación de la práctica médica, en un ambiente de desarrollo social mediado por prácticas de autonomía que buscan la preparación de profesionales médicos que aporten al desarrollo social.

El segundo encuadre es la dimensión metodológica aportada por la Cartografía Investigativa Personal; este recurso didáctico cumple la función de un registro de progreso que brinda retroalimentación a los estudiantes en su proceso de desarrollo de autonomía, posibilitando mantener un dialogo constante que hace las veces de memoria y herramienta evaluativa; el papel de este dispositivo sirve como foco articulador del análisis realizado a los Registros de Experiencia; en los cuales los estudiantes participantes del programa ALAS depositan el compendio de sus ejercicios prácticos en el campo con las familias asignadas, al utilizar esta herramienta en forma de bitácora que les permite llevar registro de la planeación y ejecución de cada visita realizada; generando así una perspectiva de análisis metodológico que brinda fundamentos al uso de estas dos herramientas como recursos de soporte a la hora de evidenciar el progreso en el desarrollo de la autonomía.

A partir de los planteamientos relacionados con el desarrollo de competencias en la escuela presentado por (Moreno, 2017) en su labor «El discurso de las competencias y la

⁴ Utilizando la concepción del papel de la autonomía desde el maestro Morin, en tanto el ejercicio de un ser vivo auto determinante de su realidad.

escuela: de la inmaterialidad a la moral competente» se encuentra una perspectiva que busca problematizar el discurso de las competencias en la escuela, analizando los mecanismos que lo han legitimado y estandarizado en los procesos de evaluación educativos, permitiendo la lectura de una dimensión de procesos de instrumentalización de los objetivos de la educación en la escuela.

Metodológicamente Moreno desarrolla su ejercicio mediante un enfoque genealógico de revisión de archivos, que le permite evidenciar los antecedentes y procesos de configuración de los cambios en lo referente a las prácticas y discursos de competencias. Dado que la labor se realiza como análisis de un fenómeno que abarca gran espacio temporal, la revisión y análisis de archivos le permite dar cuenta de una perspectiva que comprime el efecto de este cambio sistémico que ha transformado procesos y objetivos de la escuela.

Moreno encuentra que las competencias se establecen como rasgos de inserción socioeconómicos que le permiten a los sujetos participar de las actuales dinámicas capitalistas de producción de contenido globalizadas, en las que la producción de capitales simbólicos ha remplazado a los materiales. Es a la luz de esta configuración que las competencias encuentran su nicho como reinterpretaciones de los procesos de la escuela, dándole a esta última el papel de preparadora para la vida y el trabajo, mediante dinámicas de normalización a través de la masificación de conceptualizaciones pedagógicas que significan a la escuela como un agente que, por un lado puede solo adiestrar en habilidades productivas, al costo de sacrificar el desarrollo de las dimensiones culturales del estudiante, con el fin de prepararlo en lo necesario e importante para la sociedad de consumo actual; o que por otro lado, dependiendo de los intereses, puede configurarse como fuente de aprendizajes para la vida, que determinen la mejora en las condiciones del estudiante en su futuro, aportando así al desarrollo de una sociedad más saludable (Moreno, 2017).

Desde la diversidad de posibilidades que permite la conceptualización del término *Competencia*, se establece un elemento en común, y es la concepción de progreso; el

comparar para calificar y generar conceptos que ratifiquen la relevancia de un proceso de masificación educativa para un mundo obediente a estándares de masificación humana, en los cuales la evaluación no es un dispositivo de referencia en el desarrollo humano, sino un mecanismo de control de calidad.

Desde la óptica de las competencias, presentada por Moreno, se configura un análisis que aporta como segundo vértice en el actual ejercicio reflexivo, en lo referente al alcance de los desarrollos del discurso dentro de la configuración de sentido de los procesos educativo; la implementación de mecanismos que promuevan el desarrollo de habilidades con el fin de servir a los intereses productivos de las actuales dinámicas de organización socioeconómicas, determinan las competencias idóneas que los agentes buscan desarrollar mediante los sistemas educativos (Moreno, 2017), con el propósito de obtener mejores condiciones de vida; así mismo la percepción por parte del mercado de la salud, de cuáles son las competencias idóneas para el ejercicio médico, determina las características de las implementaciones a los proceso de preparación en la universidad, que en el caso de la FUSM, hace una apuesta por que dichas competencias incluyan un alto grado de intervención social, preparando a los estudiantes con competencias que les permiten articular su labor de una manera más humana con la sociedad a la que sirven.

De esta manera el análisis del discurso de la escuela en cuanto a competencias presentado por Moreno, aporta al avance del desarrollo de esta labor en tanto a la identificación de la coherencia entre el discurso y las prácticas en autonomía de la FUSM, al brindar un proceso de análisis similar, el cual en las conclusiones de Moreno (2017), refleja la necesidad de una planeación constante para que el desarrollo de competencias se traduzca en bienestar humano, más allá de la instrumentalización de sus posibilidades; de la misma manera que el desarrollo de la autonomía ha de ser emplazado en sistemas de implementaciones pedagógicas y didácticas, que den sentido al ejercicio del medio como agente social, más allá de un profesional científicista.

A continuación (Pinilla, 2011) en su labor titulada «Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud» brinda un marco de análisis enfocado a la

educación médica, con aportes específicos en cuanto a la autonomía en este proceso de preparación profesional. La investigación de Pinilla se centra en el papel de los fundamentos pedagógicos y epistemológicos en la preparación médica como servicio humano y social mediante el aprendizaje basado en problemas.

Mediante un proceso de investigación documental compuesta por revisión de literatura en bases de datos especializadas, se configura un proceso de comparación de diversos modelos pedagógicos y referentes epistemológicos, que da cuenta del dominio clásico de modelos positivistas dentro de la educación médica, los cuales abordan la interacción con el paciente de una manera impersonal; características que pueden ser leídas como producto de la relación altamente vertical en los procesos de enseñanza de escuela médica, en los que se originan prácticas de segregación por estatus profesional, en las que el desarrollo profesional del médico se ve afectado por dinámicas elitistas que condicionan sus posibilidades de desarrollo en la profesión.

Pinilla concluye abogando por la formación de profesionales autónomos y críticos, quienes salgan de los modelos preestablecidos de práctica clínica y se establezcan como agentes de transformación social mediante el desarrollo de competencias humanistas. Todo esto desde la transformación de los sistemas de educación médicos verticales, hacia propuestas de integración social, específicamente modelos constructivistas que hagan determinante al estudiante en su propio proceso de resignificación del ejercicio profesional, preparando a los médicos agentes participativos de los procesos de bienestar social en sus comunidades.

La labor de Pinilla aporta un tercer vértice de mucha importancia, ya que articula conceptualmente las dos anteriores propuestas con la especificidad de la educación médica; configurando una propuesta que logra contextualizar las nociones del desarrollo de autonomía con su impacto en el ejercicio profesional, así como el papel protagónico que juega el modelo constructivista en el desarrollo y fortalecimiento de prácticas de autonomía en la educación médica.

Sánchez (2017) en su tesis doctoral «Aprendizaje basado en problemas en la formación de los estudiantes de postgrado de obstetricia y ginecología» evidencia los resultados de los modelos de educación socio-constructivista en la preparación de estudiantes de medicina, específicamente en especializaciones. Desde el análisis realizado a los componentes epistemológicos del aprendizaje basado en problemas en la educación superior se ensambla una perspectiva fundamentada en la articulación salud-enfermedad como un proceso social poli sistémico.

Metodológicamente la investigación siguió lineamientos Cuasiexperimental y cualitativos, que permitieron poner a prueba la implementación del módulo sobre manejo integral de pacientes. La aproximación de investigación mixta permitió realizar comparaciones entre los modelos pedagógicos tradicionales y la implementación constructivista de ABP, en un escenario de práctica profesional, logrando evidenciar el impacto de la educación integral sobre los procesos de interacción social, y como dicha apuesta muestra resultados más precisos en los procesos de diagnóstico y tratamiento, debido a la inclusión multifactorial de perspectivas de análisis, que aunados a los procesos prácticos de aprendizaje propios del ABP, significan profesionales mejor preparados a la hora de afrontar retos en su ejercicio práctico.

Sánchez encontró que la apuesta educativa del ABP aporta a los estudiantes perspectivas holísticas, que mejoran el alcance de su intervención clínica, partiendo de prácticas en las que se integra al paciente en su propio proceso de salud mejorando su calidad de vida. Para brindarle al estudiante las herramientas adecuadas para alcanzar niveles de cohesión con el paciente el docente ha de asumir un rol de guía y facilitador antes que, de catedrático, lo cual exige un cambio de concepción del proceso educativo en una academia con prácticas de interacción estudiante-docente muy verticales; que no facilita la ruptura de aquellas convenciones clásicas que obstruyen la posibilidad de interacciones más eficientes y de mejores resultados, como lo evidencian las conclusiones de Sánchez; quien señala categóricamente que «es más eficiente el método ABP frente a enseñanza tradicional» (Sánchez, 2017, pág. 302) al observar como el estudiante

preparado mediante ABP es más autónomo y crítico, mostrando mejores capacidades a la hora de identificar problemas, realizar consultas y proponer soluciones.

Los vértices aportados por cada uno de los trabajos referidos ofrecen guía en la presente apuesta por identificar la coherencia del discurso y las prácticas en relación con la autonomía por parte de la FUSM-S; brindando fundamentos epistemológicos y antecedentes metodológicos que aclaran el emplazamiento de la presente labor en la reflexión pedagógica, en tanto sus discursos y prácticas frente a los retos sociales y humanos de la educación en el contexto de la preparación de profesionales de la Salud.

COMPRESIONES TEÓRICAS

Fundamentación teórica desde las categorías de análisis: Autonomía, modelo educativo socio-constructivista, práctica en salud e intervención social; en contraste con la intencionalidad de la investigación la cual induce en primer lugar a definir aspectos teóricos que enmarquen la reflexión investigativa en un encuadre que de razón, en primer lugar, del sentido de autonomía humana desde el aprendizaje y como esta es fundamental en la configuración de un modelo educativo socio-constructivista, ya que dicho modelo depende de la apropiación del proceso educativo, por parte el estudiante, en un ejercicio de voluntad propia. A continuación, el impacto social que hace a un modelo educativo socio-constructivista es analizado a partir de la capacidad que posee la educación médica de generar intervención social desde su propia práctica pedagógica.

Autonomía: Como lo establece el maestro Edgar Morin en su Introducción al Pensamiento Complejo; un ser «auto-eco-organizado» es capaz de agenciar su capital físico e intelectual, con el fin de responder y adaptarse al medio, bajo una lógica de autonomía que le permite el desarrollo de su propio ser en tanto lo enfrenta con los límites de su condicionamiento sociocultural (Morin, 1990), generando nuevos saberes sobre si y su entorno, siendo este proceso un motor de transformación de su propia realidad. Es justamente esta habilidad de gestión de recursos la que yace en el centro de la autonomía humana, la que le permite y ha permitido moldear su ambiente en equilibrio entre sus capacidades imaginativas y los límites de acción sobre su entorno, límites físicamente determinados por fuerzas naturales y mentalmente compuestos por creencias. Este referente idealizador que enmarca el potencial transformador de la autonomía, sirve como referencia al momento de emplazar el abordaje de la autonomía como ese valor instrumental que promueve la FUSM, brindando insumos para localizar los alcances que tiene la motivación de la autonomía dentro del proceso de aprendizaje, específicamente en

el ejercicio en comunidad en tanto práctica de promoción y prevención, que busca empoderar a la comunidad, mediante el desarrollo de profesionales que se establezcan como agentes de cambio.

A la hora de articular esta categoría analítica con el ejercicio práctico, es posible entender como ese proceso de auto-programación (organización) que brinda la autonomía, es un concepto propio de la educación constructivista (Carretero, 1993), en tanto que sirve como mecanismo de empoderamiento de los agentes y sus procesos de aprendizaje, y les concede las herramientas necesarias para decidir cuales conocimientos y de qué manera apropiarlos en la construcción de sus propias realidades. Lo que lleva al desarrollo de mecanismos que potencian las posibilidades de dicha resignificación del proceso de aprendizaje desde la autonomía, que difuminan la línea entre la experiencia humana cotidiana y los procesos de construcción de aprendizaje; visibles en estrategias tecnológicas de resignificación pedagógicas y didácticas, como el uso de videojuegos de realidad aumentada.

Constructivism's approach to learning differs from behaviourism and cognitivism in that it perceives learning as an active, socially supported process of knowledge construction. As such, learner constructs their own subjective interpretation and meaning of what is being learnt of objective reality. AR games offer several opportunities for working with physical and conceptual materials to construct new knowledge. AR game-based constructivist activities might include taking photos, recording videos and/or sound, editing and integrating that perceptual information, across multiple sensory modalities, with the user's environment in real time. (Geroimenko, 2019, pág. 06)

El anterior análisis posibilita realizar un símil del rol del estudiante San Martiniano en los términos de ser «auto-eco-organizado» en tanto la idealización, por parte de la universidad, como un sujeto con apropiación de valores que impacta

la sociedad desde el inicio de su proceso educativo y formativo, mediante prácticas que promueven el bienestar mediante la promoción y la prevención. Estableciendo espacios en los que el aprendizaje no es solo un proceso de acumulación y apropiación de saberes; sino que desde estrategias de reflexión sobre la práctica se posibilita el construir conocimiento empírico fundamentado, capaz de transformar realidades sociales a la vez que se sensibiliza en el ejercicio medico a los futuros profesionales.

Seres «auto-eco-organizado»: Esta es la concepción del maestro Morin de la lógica auto determinante de un ser viviente; aquel capaz de agenciar sus propios capitales, resignificarlos y adaptarlos a sus necesidades en respuesta al medio en el que se expresa.

Pero, al mismo tiempo que el sistema auto-organizado se desprende del ambiente y se distingue de él, y de allí su autonomía y su individualidad, se liga tanto más a ese ambiente al incrementar la apertura y el intercambio que acompañan a todo progreso de la complejidad: es auto-eco-organizador. (Morin, 1990, pág. 33)

Es desde esta perspectiva de autonomía en la que los seres vivos como autodeterminantes y determinadores, establecen las dinámicas que modifican su ambiente al permitirse ser permeados por él, mientras lo configuran y transforman. La concepción de autonomía tomada como un «Valor instrumental» es entonces enmarcada en dicha capacidad de transformación ambiental, toda vez que la FUSM la plantea como una virtud de carácter humano, no solo profesional, que busca servir en la persecución de la «práctica libre del bien», es justamente este ideal de «bien» presentado en el discurso de la universidad, tan subjetivo, polemico y motivador, que se encuentra en el centro de la noción de autonomía; Un ser «auto-eco-organizado» es autónomo en tanto es capaz de organizar (programar) a otros seres y su propio ambiente, con el fin de lograr configuraciones que sirvan a la consecución del concepto propio de

bien, definido desde sus creencias y expectativas de vida; el cual en el caso específico de la FUSM, siendo una institución con un enfoque de medicina social, enmarcada en un modelo educativo socioconstructivista que propende por la intervención social; tiene como ese ideal de «bien», el transformar la sociedad mediante la transformación de la concepción de salud como falta de enfermedad, a un estado de bienestar holístico. En otras palabras, la FUSM busca educar seres «auto-eco-organizados» para hacerlos capaces de «organizar» a la sociedad bajo ideales de bienestar humano (Fundación Universitaria San Martín, 2019).

En este punto se toman los planteamientos directamente del maestro Morin, en tanto que, a pesar de ser referenciadas obras «desactualizadas», su particular capacidad de incorporar reflexiones en cuanto al desarrollo de la mente humana, asuntos ontológicos existencialistas y la capacidad de reinterpretar contextos en procesos de aprendizaje que transforman el sentido del ser, que apuntan justo a un proceso de incorporación de pensamiento desde la complejidad en la práctica pedagógica como determinante social; no fue encontrada con tal precisión en material más actualizado, no obstante siguiendo sus invaluable aportes es posible rastrear apuntes – no tan comprensivos en su escala de integraciones, como los del maestro Morin – de autores como Hans Van Ewijk quien señala «Humans interact in their constructed complex social contexts, and are driven by autonomy maybe even more so than other organic beings, at least in Morin's definition» (van Ewijk, 2018), a lo que agrega una interpretación del papel de la autonomía dentro de los procesos de significación propia y de su contexto que lleva a cabo a diario el ser humano:

Autonomy without context is unthinkable. The essence of Morin's autonomy, however, is the fact that human beings take their own decisions, and do not just perform regularities and predictable actions. In that respect, autonomy is essential, making clear that the social world is open to change,

choice, emergence and irregularities in creation and construction. Coming back to selforganisation as a fascinating process. (van Ewijk, 2018, pág. 23)

Aportando un panorama en el que la humanidad desarrolla herramientas de construcción de realidades de las que se sirve a la hora de interactuar con su entorno partiendo desde el reconocimiento de este, en lo que se puede entender como un proceso de aprendizaje desde la autonomía misma de ser seres humanos.

Modelo educativo socio-constructivista: A la luz de la previa construcción frente a la autonomía como una característica intrínseca en los procesos de aprendizaje de los seres «auto-eco-organizados», los modelos constructivistas con visiones holísticas de integración social se presentan como escenarios ideales en el desarrollo de procesos de transformación social mediante el desarrollo de individuos concretos, es así como el modelo de educación constructivista fundamentado en la participación activa del estudiante en su propio proceso de transformación, en términos de la FUSM, como un modelo pedagógico «en donde el aprendizaje corre por cuenta del estudiante» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 28). Esta perspectiva posee gran impacto social no solo por intentar explicar dinámicas de aprendizaje más coherentes con las necesidades y dinámicas humanas, sino porque en niveles específicos, como el aula, facilita los procesos de apropiación y construcción de significados, al fundamentarse en el empoderamiento del estudiante a la hora de construir su realidad formativa, generando perspectivas de educación colaborativa que cambian el foco de atención de la enseñanza al aprendizaje. (Jones & McLean, 2018)

Desde lo anterior se significa el sentido de la educación socio-constructivista, para este contexto, como mediada por la autonomía en tanto la capacidad del sujeto para involucrarse activamente en su propio proceso de aprendizaje, pasando de ser un receptor pasivo en una dinámica de hegemonía epistemológica, a un constructor saberes con necesidades y expectativas concretas frente a su proceso de desarrollo

educativo; resignificando el contexto sociocultural del que proviene mediante el impacto social que significa el desarrollo de la autonomía; sentido que dialoga con los planteamientos del maestro Morin (1990); si se entiende el modelo educativo socio-constructivista como un sistemas complejo, en el cual la autonomía es un requisito esencial para su ejecución satisfactoria, toda vez que los parámetros lineales de ensamble, presentes en los modelos educativos clásicos, son inocuos a la hora implementar un modelo fundamentado en la construcción integral de sujetos desde la inclusión de sus contextos ambientales, sociales y psicológicos; para el cual la perspectiva de «valor instrumental» presentada por la universidad, no ofrece argumentos fundamentados en fenómenos sociales conocidos.

Carretero (1993) señala que la decisión de motivar el sentimiento de autonomía personal es un objetivo en sí mismo de la educación constructivista, el cual acompañado de procesos que enseñen a los agentes a auto dirigirse mediante el establecimiento de metas acompañadas de procesos de evaluación, que hagan las veces de verificación de proceso, articulan un avance en la construcción de un aprendizaje constructivista enriquecedor para el estudiante.

El aprendizaje autónomo por parte del estudiante, es motivado por mecanismos como el registro de experiencias por parte de los estudiantes del programa ALAS, el cual significa un elemento crucial en el proceso de analizar la coherencia de las prácticas sobre el valor de autonomía promovido por la facultad; ya que es el mismo estudiante, con la tutela del profesor responsable de la temática de la visita específica, quien se encuentra en capacidad de verificar y auto evaluar su proceso de aprendizaje evidenciando el progreso de su intervención a la familia.

El anterior proceso representa una articulación personal de los conocimientos adquiridos en la institución, que son requeridos por la familia y sus necesidades particulares, lo que significa que cada estudiante tiende a configurar prácticas que lo especializan en diversas temáticas; en otros términos; cada estudiante profundiza sus conocimientos en las temáticas que más impactan a la familia que le fue

asignada, lo cual configura una especialización no determinada por el currículo académico, sino por su ejercicio autónomo de interés. Mediante la escucha activa y la preparación de los temas más demandados y necesitados por la familia; se evidencia un proceso de aprendizaje constructivista, en el que el estudiante acude al profesor y a la institución en busca de guía y apoyo, para procesos de aprendizaje en ejercicios prácticos, configurando una red de apoyo que sustenta mecanismos de empoderamiento pedagógico.

El desarrollo de dinámicas constructivistas en la apropiación y producción de saberes se marca por procesos de cambio sistemático, no solo en el cambio de conductas, sino especialmente en la transformación de estructuras morales y lógicas que determinan la percepción de la realidad y así mismos los intereses de los agentes que confluyen y se encuentran en dinámicas de negociación de saberes. Así mismo como lo establece Piedad Ortega al señalar que «el conocimiento se construye por descubrimiento y éste se produce a través de la acción, no es un activismo reducido a lo físico sino también está referido a una acción mental» (Ortega, 2019, pág. 08) los modelos socio-constructivistas propenden por una acción participativa en la producción de saberes y conocimientos, que respondan a contenidos concretos que articulen los saberes y la puesta en práctica de los mismos, para potenciar el impacto de la educación como transformadora, no solo desde la academia, sino desde el aprendizaje en la cotidianidad, para de esa manera hacer del entendimiento una acción de cambio, que signifique bienestar particular y social.

Práctica en salud como Intervención social: En el caso específico de la educación médica y a la luz de las anteriores categorías, la práctica en salud es por definición un proceso de intervención social, sobre todo cuando hablamos de un sistema educativo socio-constructivista en el que los estudiantes se encuentran desde el inicio de su carrera con responsabilidades frente a una comunidad específica, en la que los conocimientos académicos pasan del aula a tener un impacto social, lo cual

reviste de importancia el establecer protocolos que aseguran un adecuado proceso de articulación entre conocimientos y acciones.

Así mismo como lo sugiere Pinilla (2011): el trabajo en equipo es un elemento crucial en la preparación médica en la cual los procesos de desarrollo y ejercicio de la autonomía han de ser mediados por la colaboración de los estudiantes y los profesores, al tratarse de conocimientos puestos en práctica mediante procedimientos de alto riesgo para los pacientes. De lo anterior se desprende la necesidad del desarrollo de prácticas de autonomía con compromiso ético y coherencia social en cada profesional de medicina, por lo que un sistema que promueva el reconocimiento de necesidades y oportunidades de intervención, mediante una óptica de análisis oportuna, es una herramienta de intervención social de alto valor.

El propósito mismo de identificar la coherencia entre los discursos y las prácticas frente a la autonomía en el ejercicio de la práctica en salud, busca dar cuenta del ejercicio de intervención social, desde el proceso de educación dirigido directamente por la facultad hacia los estudiantes de medicina, a través de los desarrollos que parten del currículo educativo; e indirectamente a la comunidad, mediante los procesos de prevención y promoción impartidos por los estudiantes.

Al configurar el perfil de un profesional comprometido con la intervención social y la promoción de bienestar mediante prácticas participativas, en las que, como en su propio proceso de educación, existe una integración entre los agentes en formación y quienes cumplen el papel de orientadores en dichas dinámicas de resignificación de saberes y conocimientos; se están estableciendo los fundamentos en el desarrollo de profesionales autónomos que van más allá de la perspectiva clásica de la salud como falta de enfermedad, al configurar una perspectiva en la que el médico es percibido como un líder en desarrollos de bienestar holísticos, garantizando la salud de la comunidad mediante la participación activa.

COMPRESIONES METODOLÓGICAS

Este proceso investigativo se propone desde la perspectiva cualitativa con el propósito de dar cuenta de las cualidades de la relación de los discursos y las prácticas en tanto autonomía, y su coherencia en la experiencia de los estudiantes. Estas características hacen necesaria una postura analítica que se pregunte por la calidad del impacto en el fenómeno observado, antes que por la cuantificación de su alcance.

La apuesta de análisis cualitativa humanista, es una apuesta por reconocer la complejidad de los fenómenos sociales como dinámicas que trascienden la medición y el control; por esto mismo la coherencia en su análisis nace de una perspectiva fundamentada en la descripción detallada del fenómeno, fuera del ascetismo de un laboratorio, así mismo como ilustran (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) es el reconocimiento de las cualidades únicas de los diversos agentes sociales y su entorno, las cuales son condicionadas por maneras únicas de experimentar y construir la realidad.

La perspectiva cualitativa se interesa por entender el contexto de una manera holística integradora, lo que la hace una representación de análisis coherente con una institución como la FUSM que mediante su concepción de salud en la que busca un estado de bienestar integral, se preocupa por entender antes que medir.

Las implicaciones de asumir esta perspectiva para el actual ejercicio reflexivo son principalmente la oportunidad de hacer visible los detalles de una dinámica central en la estructura pedagógica de la universidad, pero que no se hace explícita en el ejercicio académico cotidiano. Por un lado, la perspectiva cualitativa permite una caracterización detallada del fenómeno; este ejercicio reflexivo está enfocado desde mi perspectiva, lo cual condiciona los resultados de este ejercicio a un análisis casuístico, que no representa una perspectiva histórica ni general de la universidad; se encuentra establecido espacialmente en la facultad de ciencias de la salud de Sabaneta, lo cual hace que sus

conclusiones potencialmente no sean correctas para las demás sedes, y temporalmente se encuentra en un periodo de renovación institucional *sui generis*, que le brinda tanto retos como ventajas; esta situación temporal ocasiona que la perspectiva aquí planteada no dé cuenta de las dinámicas históricas en la facultad en lo referente al tema, mientras que por otro lado el momento coyuntural de renovación institucional, brinda la oportunidad a esta reflexión de servir como un diagnóstico que permita la implementación de ajustes en la articulación entre los propósitos y las prácticas académicas que pueda mejorar las dinámicas pedagógicas.

Es en síntesis una apuesta de caracterización humanista de un proceso de humanización pedagógica, de aquí que se haya optado por un ejercicio analítico reflexivo. Este proceso de análisis fundamentado en la reflexión sobre la experiencia se establece como un evento de consolidación en el análisis, es la posibilidad de reinterpretar nuestra experiencia y enriquecerla con nuevas perspectivas al significarla a partir de fundamentos epistemológicos que le brinden nuevos sentidos, es un ejercicio de autonomía en sí mismo, así como señala Donald Schön:

In each instance, the practitioner allows himself to experience surprise, puzzlement, or confusion in a situation which he finds uncertain or unique. He reflects on the phenomena before him, and on the prior understandings which have been implicit in his behavior. He carries out an experiment which serves to generate both a new understanding of the phenomena and a change in the situation. (Schön, 1983, pág. 68)

Para el actual ejercicio es importante este enfoque analítico en tanto que permite dar cuenta de una realidad que permea las exigencias pedagógicas hacia los estudiantes, pero que poco a poco se ha visto caer entre las uniones de los currículos de los diferentes núcleos, el establecimiento de una perspectiva reflexiva que redescubra los principios en tanto autonomía que se tuvo desde la concepción del programa de medicina, pero que a través del tiempo ha ido ocupando su espacio en aquel currículo invisible que a pesar de ser existente, no es una fuente de luz clara a la hora de diseñar los planes de estudio,

dejando a total discreción del docente el incluirlo o no en sus temáticas. Como menciona Nixon siguiendo a Gadamer:

Progression is crucial in any educational system, but it must be progression as experienced by the learner, not an imposed progression enforced through a succession of assessment hurdles. Assessment aids educational progression insofar as it is participative, formative, and attuned to the individuality of the individual. (Nixon, 2017, pág. 37)

El resignificar las implementaciones pedagógicas en la facultad a partir de una noción de autonomía vibrante que yace en los espacios significantes de la universidad, en aquellos discursos observados más por agentes externos que por la misma comunidad, es una apuesta loable en este momento de cambio. El re-forjar la identidad misma de la universidad, justo en un momento de renovación en el que la nueva intención de modernización aunada a los principios que la consolidaron como alma mater para tantos profesionales, trae la oportunidad-no solo de recobrar su estatus dentro de la academia sino de también dentro de la comunidad a la que sirve mediante el impacto social de su práctica médica.

Recolección de datos

A la luz del desarrollo del presente objetivo investigativo se han implementado las siguientes técnicas de recolección de datos: en primer lugar, una revisión bibliográfica que intenta dar cuenta de la propuesta discursiva de la universidad desde sus posturas oficiales frente a la autonomía; seguida por un proceso de entrevistas semiestructuradas que buscan identificar las percepciones de la comunidad académica y la comunidad servida por el programa ALAS, en lo referente a las prácticas de los estudiantes desde la autonomía; un segundo proceso de revisión bibliográfico de los registros de experiencias elaborados por los estudiantes, con el propósito de dilucidar la articulación del discurso

universitario, las prácticas propuestas y el desarrollo de autonomía en el ejercicio de la práctica en salud por parte de los estudiantes; y finalmente la recopilación de anotaciones desde un proceso de observación participante en el cual, como parte de la comunidad en la cual se elabora la investigación, busco capturar una perspectiva que complemente las articulaciones entre las anteriores técnicas.

La recolección de datos se plantea desde la observación participante partiendo del sentido de la actual labor, como una reflexión investigativa desde la propia práctica, lo cual significa el desarrollo de una postura analítica situada desde mi ejercicio cotidiano, con el propósito de comprenderlo con mayor claridad a partir de los desarrollos de la actual reflexión. Esto ubica mi rol dentro de la Participación Completa, desde los planteamientos de (Spradley, 2016), dado que me encuentro de antemano como miembro de la comunidad de análisis. El desarrollo de esta observación, concientemente, tiene como periodo de implementación en segundo semestre del año 2019, dado que es el periodo de tiempo de desarrollo de las actividades del presente grupo de primer semestre con el cual se realizó el ejercicio reflexivo, y debido a que el objetivo de la observación es recolectar los datos necesarios para identificar el efecto de la relación de discursiva y práctica de la universidad hacia los estudiantes de primer semestre.

Para el análisis documental he optado por elegir documentos institucionales que den cuenta de la posición oficial de la universidad, buscando dar respuesta a la primera parte de la pregunta de investigación en tanto que sea posible el identificar los discursos de la universidad referentes a la autonomía. La pertinencia de estos documentos radica en que se establecen como lineamientos institucionales, tal es el caso del documento Proyecto Educativo Institucional PEI y el documento del modelo pedagógico de la universidad. La segunda parte de la pregunta de investigación, en cuanto a las prácticas de la facultad motivadoras de autonomía, será respondida mediante la revisión del currículo del núcleo de fundamentos en la práctica en salud, el documento maestro del programa ALAS, y las entrevistas a docentes y estudiantes. Finalmente, se buscará dar respuesta a la

articulación del ejercicio práctico en la comunidad, mediante la revisión de los folders de experiencias, y las entrevistas a estudiantes y miembros de la comunidad.

Procedimentalmente la labor de recolección de datos fue llevada a cabo mediante la revisión y análisis de contenidos de estos documentos que cumplen funciones tanto de repositorio de los discursos institucionales, como de manuales de procesos pedagógicos mediante los que se fundamenta la interacción entre la comunidad académica, así como manuales de impacto hacia la comunidad de Sabaneta (en el caso del documento guía de ALAS). La revisión se realizó mediante la identificación de las categorías de análisis en dichos documentos y el análisis de cómo estas categorías son articuladas a la hora de la construcción del currículo y sus contenidos; así como su aplicación en el desarrollo de ejercicios prácticos con la comunidad.

Las entrevistas a los participantes se realizaron teniendo en cuenta los momentos mencionados anteriormente, serán entrevistas semiestructuradas que buscan captar las percepciones de los entrevistados frente a las categorías de reflexión, brindándoles al mismo tiempo la posibilidad de complementar las perspectivas mediante su propia experiencia del proceso pedagógico.

Para el proceso de entrevistas, se seleccionaron tres grupos de dos participantes cada grupo, teniendo en cuenta los tres momentos de desarrollo del análisis; el primero de estos grupos está compuesto por docentes, uno de ellos el director del núcleo de Fundamentos de la Práctica en Salud, y la otra la profesora encargada de la cátedra de responsabilidad profesional; esta selección responde a la intención de indagar por la perspectiva de los docentes, tanto hacia los discursos de la universidad, como hacia las prácticas que ponen en ejercicio con los estudiantes de primer semestre. El segundo grupo está compuesto por los dos representantes de primer semestre, quienes además de servir como conducto regular entre los demás estudiantes y la institución, cumplen papeles de liderazgo y asesoría, haciéndolos sujetos que pueden aportar en la caracterización de la perspectiva que tiene el semestre frente a la puesta en práctica del discurso institucional y el impacto que este ejercicio tiene en el desarrollo de la práctica

en salud como intervención social. El tercer grupo está compuesto por dos líderes comunitarios de la vereda La Doctora, municipio de Sabaneta, en donde se encuentra ubicada la FUSM y en donde los estudiantes llevan a cabo sus labores de práctica comunitaria, estas características y el hecho de que ambos líderes comunitarios sirven como puente entre la comunidad y la universidad, representa una oportunidad de retroalimentación desde la perspectiva que posee la comunidad frente al papel de la universidad y los estudiantes en la comunidad.

Lo anterior significa realizar un proceso de reflexión analítica en el cual se contraste directamente el discurso con las prácticas pedagógicas implementadas por los docentes desde los lineamientos del núcleo. Adicionalmente se entrevista a los dos representantes del primer semestre, con el propósito de indagar en la perspectiva de los estudiantes en la implementación de las prácticas pedagógicas en el aula desde la autonomía, y como estas son recibidas y apropiadas por los estudiantes.

Finalmente, mediante el análisis a las entrevistas a los estudiantes, en lo referente a sus prácticas con la comunidad, así como las entrevistas realizadas a los miembros de la comunidad; se logra establecer el alcance de la articulación discurso-práctica, en los ejercicios didácticos de los estudiantes en la comunidad, y la coherencia discurso-práctica en cuanto a autonomía, en la percepción que tiene la comunidad participante del programa ALAS, de los estudiantes que los apoyan. Esta perspectiva es construida mediante el análisis de los datos obtenidos de la revisión de los registros de experiencias⁵, y su contraste con los datos obtenidos a partir de las entrevistas.

⁵ Dichos datos son obtenidos durante dos revisiones semestrales realizadas a los folders de registro de los estudiantes por parte de los miembros del programa ALAS; siendo consignadas en una base de datos que sirve como herramienta de evaluación y seguimiento para todos los docentes de la facultad.

Técnicas de Análisis de Datos

Se pretende identificar el nivel de coherencia entre las formulaciones discursivas y las prácticas de los estudiantes, mediante técnicas de observación participante y la revisión del proceso de interacción con las familias a través del instrumento del registro de experiencias⁶. En primer lugar, los resultados arrojados por el análisis de los documentos institucionales desde las categorías establecidas, mostrando el contexto en el que se enmarca el discurso institucional y el papel que juega la autonomía en él, así como los objetivos que tiene su articulación en la preparación de profesionales en medicina. Se llevó a cabo esta identificación con el fin de generar una caracterización del estado actual del discurso institucional y lograr el primer objetivo específico, al especificar los discursos de la institución en cuanto a autonomía.

A continuación, se contrastó dicha caracterización con los datos obtenidos desde las entrevistas; las cuales se analizaron a partir de las categorías y como estas son utilizadas en la construcción de realidades educativas. El hecho de que haya o no coherencia en el uso de las categorías al momento de referirse al papel de los estudiantes, sirve como indicio del rol del discurso institucional en la construcción de las realidades pedagógicas por parte de los docentes y los estudiantes, al determinar si se motiva mediante prácticas pedagógicas y didácticas, la autonomía dentro del aula y fuera de ella; consiguiendo de esta manera el segundo objetivo específico, mediante el reconocimiento de las prácticas motivadoras de autonomía por parte de los docentes.

Mediante la comparación entre la percepción del papel que cumple cada una de las categorías para los entrevistados, como se están poniendo en acción por parte de los estudiantes, y el nivel de conciencia que posee el estudiante frente a ellas, se alcanza el tercer objetivo secundario. Esta comparación se da mediante el análisis de las percepciones de los entrevistados y los resultados arrojados por el análisis de los registros

⁶ Nuevo documento que reemplaza el diario de campo y que se encuentra en proceso de digitalización mediante la herramienta de administración de bases de datos REDCap

de experiencia. Teniendo en cuenta que esta herramienta es utilizada con el propósito de mantener un dialogo constante, en forma de registro de eventos, del estudiante con su propio proceso de aprendizaje práctico, es posible obtener una perspectiva muy precisa de la autonomía del estudiante en cada visita familiar.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A partir de los objetivos del presente ejercicio de reflexión investigativa, la recolección y análisis de los datos tanto bibliográficos, como las entrevistas semiestructuradas, la revisión de los registros de experiencia y los resultados de la observación participante a partir de las notas tomadas en el proceso reflexivo, se presentan los siguientes resultados.

Proyecto Educativo Institucional

En la revisión bibliográfica el análisis documental del documento Proyecto Educativo Institucional, desde las categorías construidas, se encontró que la **Autonomía** es un elemento fundamental, siendo parte de la misión institucional como un objetivo en cuanto a la realización universitaria (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 06), así mismo se encuentra la autonomía en los valores que espera desarrollar en la educación profesional y humana de sus estudiantes, estableciéndola como un «valor instrumental» el cual cumple un rol dentro de los modos idealizados de conducta (virtudes) que motiva la universidad. (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 11).

Por otro lado, la institución asume la autonomía «como la capacidad institucional de auto-determinarse y autogobernarse académica y administrativamente, acogiendo los términos señalados en la Ley 30 de 1992.» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 11) lo cual resuena con su propósito de establecerse como un centro de formación de impacto social que no solo cumpla roles académicos, sino que mediante su capacidad de auto-determinarse, sea capaz de lograr un impacto social fundamentado en la adaptación e intervención social.

Desde los planteamientos pedagógicos de la universidad la autonomía es tomada como un componente central, ya que su articulación educativa constructivista concibe el rol del docente como el de un acompañante y guía que potencia las capacidades del

estudiante en el empoderamiento de su propio proceso de aprendizaje; siendo entendida la docencia como:

«...una práctica de acompañamiento del ejercicio intelectual autónomo y responsable del estudiante para que mediante la confrontación permanente de teoría y realidad, aprenda a aprender, a apropiarse del conocimiento, a argumentarlo, a transferirlo y aplicarlo.

La principal tarea de la docencia es la formación integral autónoma del estudiante a partir de una interacción dialógica entre los actores del proceso de aprendizaje para permitir una apropiación crítica del conocimiento desde diferentes posturas académicas» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 13)

Esta apropiación crítica del conocimiento mediante una formación integral autónoma es el discurso central de la universidad en cuanto a la educación que imparte, dado que desde el ingreso a la universidad los estudiantes son conducidos a servirse de prácticas que, bajo la tutela de los docentes, son ejercicio propio de un sujeto en proceso de desarrollo de su autonomía.

De lo anterior se encuentra que el objetivo central de la universidad es preparar profesionales críticos y autónomos, los cuales, en el caso específico de los estudiantes de medicina, posee una relevancia aun mayor, ya que la concepción de un estado holístico de bienestar que no depende exclusivamente de los sistemas asistenciales, hace necesaria la capacidad de comunicar y empoderar a otros mediante el ejercicio profesional y el ejemplo social; en otras palabras, necesita de una formación integral que convierta a los estudiantes en agentes de cambio social, dicha formación es entendida por la universidad como:

«...una perspectiva integradora de las dimensiones éticas, sociales, intelectuales, físicas y espirituales del ser humano, a través de las cuales el estudiante se perfila como profesional con capacidades de lograr autónomamente su desarrollo humano y el de sus semejantes. El egresado de la Fundación, como resultado de la formación integral, se convierte en su paso por

la Institución en un agente social constructor de realidades, autónomo, comprometido con el saber y el aprender, a través de un proceso dinámico en permanente interrelación con el colectivo social y cultural, natural, ecológico y ambiental.» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 22)

De esta manera es posible afirmar que la autonomía no solo se encuentra presente en el discurso de la universidad, sino que es un factor principal en la configuración de su identidad como institución educativa, desde el ideal de profesional que pretende preparar, así como agente de transformación social, por las metodologías pedagógicas de las que se sirve a la hora de motivar el desarrollo de posiciones humanas críticas y socialmente comprometidas.

Desde la perspectiva del modelo educativo **socio-constructivista**, la universidad establece su discurso pedagógico fundamentado en el desarrollo de la autonomía mediante el ejercicio del empoderamiento del saber académico, y su interiorización a partir de ejercicios de intervención social que sirvan a la comunidad. En la base de sus criterios de formación integral se encuentra:

«Estructurar el proceso formativo de acuerdo con los requerimientos del modelo pedagógico constructivista respetando las adaptaciones que cada disciplina, profesión o campo del conocimiento considere necesarias para el logro de sus objetivos de formación». (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 23)

Haciendo de la formación integral un proceso mismo de formación constructivista en el que los contenidos buscan adaptarse a ejercicio concretos mediante la implementación de dinámicas de Aprendizaje Basado en Problemas, articuladas mediante el uso de casos, que son abordados por cada contenido con el propósito de aportar a una construcción común de perfiles holísticos de análisis e intervención. Esta muestra de adaptabilidad se encuentra como uno de los lineamientos dados por la universidad en su interpretación del modelo constructivista en tanto que direcciona a que:

«Cada programa académico o campo de conocimiento podrá ajustar dicho modelo constructivista a las exigencias pedagógicas y didácticas que más convengan para lograr la formación integral teniendo en cuenta las exigencias de la disciplina o profesión.» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 26)

A partir de esta premisa de empoderamiento del aprendizaje la universidad incluye dentro de su discurso la concepción del bienestar universitario, como elemento central dentro de la implementación de ambientes que promuevan el desarrollo académico y humano de profesionales integrales, en términos del discurso institucional:

«Desde la perspectiva metodológica del modelo pedagógico constructivista, donde el aprendizaje corre por cuenta del estudiante, es claro que el bienestar universitario debe brindar las condiciones personales físicas, socio-afectivas, mentales y cognitivas para lograr los objetivos de formación.» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 28)

Es claro que la universidad establece desde su discurso un enfoque que articula fluidamente el desarrollo de un modelo socio-constructivista fundamentado en la autonomía tanto del cuerpo docente como de los estudiantes, lo cual hasta este punto establece una perspectiva muy atractiva toda vez que el desarrollo de este proceso pedagógico es coherente con el propósito de educar médicos en un modelo que concibe la salud como un proceso de autonomía en sí mismo, en el que el paciente no es un sujeto paciente, sino un actor activo en su proceso de bienestar.

En lo referente a la **Práctica en salud como Intervención social**, el discurso de la universidad deja abierta la posibilidad de ser implementada bajo estrategias que estén en diálogo con los anteriores principios de la universidad, dejando la estrategia metodológica específica en manos de los modelos pedagógicos particulares; que, en el caso de Sabaneta, se realiza mediante las estrategias diseñadas por el proyecto ALAS en su articulación con la comunidad. En términos de la institución:

«Serán características de los modelos pedagógicos particulares contar con estrategias de intervención que permitan la construcción, apropiación y socialización del conocimiento significativo dentro de un contexto cultural determinado, la capacidad de aprender a aprender por cuenta propia y la interdisciplinariedad entendida como la convergencia de varias disciplinas en la construcción del conocimiento sobre una realidad específica.» (Fundación Universitaria San Martín, 2019, pág. 27)

Currículo Núcleo Temático: Fundamentos De La Práctica En Salud

Desde los contenidos de las asignaturas del núcleo se observa una apuesta por implementar procesos que concienticen y desarrollen en los estudiantes el sentido de la **autonomía** en sus prácticas profesionales y sociales. Específicamente desde el contenido de responsabilidad profesional, se establece como uno de los objetivos el «Definir y comprender los conceptos de AUTONOMIA y HETERONOMÍA MORAL y su importancia tanto en su vida cotidiana como en su futura práctica médica.» (Fundación Universitaria San Martín , 2019-02, pág. 16) aportando al estudiante herramientas necesarias a la hora de reflexionar sobre su actuar y la manera en que condice su práctica diaria en la sociedad.

Además de ser un objetivo para el programa, la autonomía es establecida como un método de aprendizaje, es posible evidenciar este hecho en la metodología aplicada en la asignatura de Sociología, en la cual el proyecto final de la asignatura se establece como «una **práctica en salud de intervención social** en la familia del programa ALAS, desde la observación activa y el análisis reflexivo, en la identificación de ventanas terapéuticas y la construcción de un plan de intervención aplicando las temáticas de la asignatura que el estudiante considere pertinentes para el ejercicio» (Fundación Universitaria San Martín , 2019-02, pág. 07)

Así mismo desde los contenidos del programa de Reanimación y atención Prehospitalaria, se ve como la asignatura se planea desde la participación integral de los estudiantes, dado que la mayor parte del contenido de esta asignatura se enfoca en ejercicios prácticos de los estudiantes, quienes llegan al aula con los equipos y protocolos preparados para ser guiados mediante talleres a la hora de ejecutar la práctica de cada temática específica. Estas temáticas son puestas a prueba mediante la evaluación a las intervenciones de los estudiantes en cada visita a las familias del programa ALAS, mediante el registro de experiencias, el cual los docentes médicos de la facultad se encargan de evaluar. (Fundación Universitaria San Martín , 2019-02)

Es visible en los tres contenidos del núcleo cómo en la mayoría de las asignaturas de carácter teórico práctico, en las cuales los estudiantes preparan los temas antes de los encuentros y se encargan del desarrollo de las sesiones, con el apoyo y moderación del docente; se ejecutan procesos educativos constructivistas de participación activa. Además, la inclusión de actividades y proyectos enfocados a la práctica de intervención social en la comunidad de Sabaneta evidencia la apuesta por el modelo **socio-constructivista**, que empodera a los estudiantes en su proceso de aprendizaje mediante el desarrollo de su autonomía.

Desde los documentos analizados interpreto, en primer lugar, una postura de la universidad frente a la autonomía establecida desde valores religiosos, que no expone de manera concreta lineamientos que ayuden a determinar un marco metodológico en los procesos de formación que respondan a necesidades concretas de los estudiantes y la comunidad que sirve desde el programa ALAS; esta interpretación parte de la apuesta discursiva contenida en el PEI, en donde se presenta confusamente la autonomía de una manera idealizada y al mismo tiempo «instrumentalizada» (Fundación Universitaria San Martín, 2019).

En contraste los planteamientos epistemológicos y metodológicos contenidos en el programa del núcleo de Fundamentos de la Práctica en Salud, muestran interés en el desarrollo de una autonomía contextualizada y humana, que responda a las necesidades de estudiante y a las de la comunidad en donde ejerce su práctica educativa. Esta

situación se evidencia sobre todo en los desarrollos del contenido de cada asignatura , los cuales son construidos por el docente de manera autónoma; esta perspectiva puede ser interpretada como una contextualización más coherente de la autonomía dentro de la educación constructivista, por parte de los docentes, en su interpretación de la noción de autonomía, que podría ser más concreta, propuesta por la universidad en sus discursos; revistiendo de más importancia el proceso de entrevistas a los profesores, dado que su perspectiva sirve para aclarar la reinterpretación que hacen los docentes, desde los discursos institucionales, de cuál es el papel de la autonomía en la propuesta formativa de la universidad.

Entrevistas

En el proceso de la organización del análisis de los datos obtenidos desde las entrevistas semiestructuradas, se planeó un dialogo entre las categorías de reflexión con los objetivos específicos del presente ejercicio reflexivo, de tal manera el primer objetivo específico, en referencia a los discursos de la universidad en cuanto a autonomía, fuese abordado por las entrevistas realizadas a Docentes y Estudiantes; el segundo objetivo específico que hace referencia a las prácticas de la facultad que motivan el desarrollo de la autonomía, fue analizado desde las entrevistas realizadas a los Estudiantes y Docentes, enfocándose en la percepción de los primeros en cuanto al impacto que poseen estas prácticas en su proceso de aprendizaje; finalmente el tercer objetivo específico que busca dar cuenta de los vínculos entre el discurso y las prácticas de autonomía en la comunidad, fue desarrollado a partir de las entrevista a la Comunidad y los estudiantes, detallando especialmente la experiencia de la comunidad con las prácticas de los estudiantes en las visitas que realizan y como estas evidencian o no, procesos de desarrollo de autonomía.

1) Desde el concepto de Autonomía se observa como por parte de los docentes tiene claridad en la necesidad de su desarrollo, no solo en los estudiantes sino en cualquier

persona, es también para ellos un valor indispensable en cualquier ejercicio profesional y sobre todo de carácter social; así mismo la ven como una capacidad que tiene un ser vivo de decidir sobre sí mismo y que en el ser humano significa una gran responsabilidad hacia sí mismo y su comunidad. Para los estudiantes la autonomía es entendida desde los estadios morales, como una capacidad humana de ejercer su libertad mediante fundamentos que le aporten a conseguir un estado de bienestar personal y social.

En cuanto a los discursos de autonomía desde la universidad, por parte de los docentes se realizan procesos de información en relación con los objetivos de la universidad, así como evaluaciones semestrales que refuerzan la difusión de los objetivos y metodologías fundamentales de la institución, lo cual permite a los docentes mantener un dialogo constante con los propósitos pedagógicos de la universidad, entre ellos su apuesta metodológica y conceptual sobre autonomía.

Por parte de los estudiantes, ven el discurso de la universidad sobre autonomía menos claro, debido a que no se trata del tema explícitamente, sino que, desde su punto de vista, es más una iniciativa metodológica a la que deben responder a mediada que aparece en las asignaciones y procesos de desarrollo y evaluación de cada asignatura.

A partir de las percepciones del modelo educativo constructivista se encontró por parte de los docentes, se evidencia el reconocimiento de la autonomía como un elemento central en esto modelo, caracterizado por ellos como un modelo pedagógico autentico y coherente con las necesidades humanas de aprender, que permite la expresión del ser en su ejercicio de crecimiento personal, el cual le abre las puertas de caminos de autodescubrimiento y le da la capacidad de involucrarse con los saberes a niveles personales, lo que lo cambia y lo hace cada vez mejor ser humano. Por parte de los estudiantes, se entiende el constructivismo como la manera de organizar el proceso de educación, en el que ellos deben aprender por si mismos contando con la asesoría del docente, para que así se pueda evidenciar el nivel real de apropiación de las temáticas.

El discurso de la universidad en cuanto al modelo socio-constructivista es muy explícito y claro, significando para los docentes parte del motivo de su labor en la universidad, ya que son partidarios de una educación humana, en la que la participación del estudiante sea central, son críticos frente a modelos de memorización y producción de profesionales poco críticos. Mientras tanto para los estudiantes el modelo educativo constructivista es entendido desde lo explicado en cada sesión de clase y de nuevo, desde las exigencias realizadas por asignaciones y pruebas, en las que se les explica la importancia de la apropiación de su aprendizaje, de tal manera que el profesor no «de la clase» sino que apoye el desarrollo de la experiencia del estudiante.

Desde la práctica en salud como intervención social, tanto Docentes como Estudiantes, concuerdan que es una necesidad y una responsabilidad social de cada profesional, no solo médicos. La concepción de bienestar holística de la universidad permite tanto a docentes como estudiantes comprender que la salud no es solo responsabilidad de los profesionales del área, sino que toda persona se encuentra en capacidad de generar y promover prácticas sociales que generen bienestar. Ambas partes coinciden en que la universidad hace grandes esfuerzos en promover esta característica de su modelo educativo, de hecho, es la principal razón para los dos estudiantes entrevistados (y muchos más, según ellos) al momento de escoger la universidad.

2) Para el segundo objetivo específico, se analizó la postura de Estudiantes y Docentes frente a las prácticas motivadoras de autonomía de la facultad. En este punto las prácticas se acoplaron en las tres categorías; por parte de los docentes la facultad implementa su estrategia pedagógica desde una metodología que busca establecer la participación del estudiante en el centro, partiendo de la estrategia de Aprendizaje Basado en Problemas, articula las temáticas de cada contenido con el propósito de ser puestas en práctica por un lado en casos clínicos y sociales preparados por el equipo docente, así como en el ejercicio propio en las familias del programa ALA. Para los docentes esta dinámica es propia de un modelo educativo socio-constructivista

fundamentado en la autonomía, que busca como resultado preparar profesionales con capacidades de intervención social, mediante la práctica de promoción de salud en comunidad, lo cual ensambla armónicamente las categorías con la práctica pedagógica de la facultad.

Por parte de los estudiantes, las prácticas motivadoras de autonomía son más específicas, por un lado reconocen que la responsabilidad de la asignación de una familia en la comunidad es un gran ejercicio, sobre todo porque las visitas, la preparación de los temas y las consultas a los docentes, parte de la decisión del estudiante, el cual debe tomar la tarea de una manera autónoma, en la que reconoce el apoyo del equipo ALAS y los demás docentes; pero sabiendo que la labor depende del estudiante, y que esa red de apoyo, es justamente eso, apoyo. En lo referente a las asignaturas del núcleo, los estudiantes reconocen que la metodología en los tres contenidos también parte del interés del estudiante, y que más que ser cátedras teóricas, son encuentros de dialogo y participación en donde se establecen guías y aclaran dudas.

3) Finalmente, el tercer objetivo específico, en el cual se busca identificar el vínculo entre los discursos y las prácticas sobre autonomía, desde la labor de los estudiantes en la comunidad, es analizado desde las entrevistas realizadas a miembros de la Comunidad y Estudiantes; a partir de estas entrevistas se analiza que tan claras se encuentran las categorías de reflexión en el ejercicio de los estudiantes, en tanto su comprensión y aplicación a la hora del ejercicio en comunidad.

Para la comunidad el ejercicio de los estudiantes es una fortuna, esto desde la perspectiva de una comunidad descuidada por varios de los estamentos públicos y que por sus condiciones socio-medioambientales, posee un elevado número de factores de riesgo que afectan el bienestar de sus integrantes. Desde esta perspectiva se observa como la comunidad considera a los estudiantes como agentes positivos al servir como puentes hacia la consecución de necesidades insatisfechas. El trato hacia ellos por parte de la comunidad es el de médicos, inclusive desde unas pocas semanas de haber iniciado el

trabajo con las familias; según los representantes de la comunidad esto se debe al nivel de propiedad y apropiación de las temáticas que muchos de los estudiantes muestran. La percepción de la autonomía que tiene la comunidad de los estudiantes es alta, lo que corresponde con el ejercicio de los estudiantes, que, aunque es motivado desde la universidad, para la comunidad su experiencia es directamente con los estudiantes, sin mediaciones, por lo cual la percepción de profesionalismo en su ejercicio práctico es muy alta.

Por parte de los estudiantes se considera que la manera en que se lleva a cabo la intervención social, mediante la aplicación de los conocimientos obtenidos en el aula, les brinda grandes ventajas como profesionales y como agentes de transformación social; señalan como este es uno de los motivos por los que cada semestre ingresa estudiantes de medicina de otras facultades de la ciudad, quienes desean una experiencia más práctica y propia de su carrera. Se puede afirmar que la percepción de ambos grupos en lo referente a la coherencia entre las propuestas pedagógicas y las prácticas implementadas por la facultad sobre autonomía y empoderamiento del aprendizaje, son positivas, toda vez que a pesar de ser una carrera con tal intensidad académica en el aula, los estudiantes señalan sentir mucha realización, al ver todo ese trabajo rendir frutos tan temprano en su carrera, y por parte de la comunidad no faltan las muestras de gratitud hacia quienes tanto bienestar les aportan.

Registro de Experiencias

Concluyendo el análisis de los resultados obtenidos, se encuentra el registro de experiencias: este documento se establece como dispositivo central del trabajo con las familias en el programa ALAS; no solo como herramienta de seguimiento, sino como mecanismo de diálogo permanente del estudiante con los docentes y consigo mismo. Estas características enriquecen el proceso de evaluación que lleva a cabo la institución del estudiante y más importante el que lleva el estudiante sobre sus propios ejercicios

prácticos, no solo con las familias sino a la hora de realizar turnos y demás actividades prácticas en la carrera; ahora, para primer semestre es utilizado solo para las visitas familiares, ya que el objetivo de la universidad desde sus discursos y prácticas, es el de enfocar a los estudiantes de primer semestre en la comprensión de su labor médica, desde una concepción que el decano establece como «no una ciencia, sino una práctica social que se fundamenta en diversas ciencias».

Desde el análisis de los registros de experiencia, en diálogo con las categorías de reflexión, se encontró que en primer lugar, y de acuerdo con la problemática central de esta reflexión investigativa, los estudiantes tienen en general grandes retos a la hora de asumir la práctica en comunidad desde una posición fundamentada en autonomía; si bien es cierto que aquellos estudiantes que muestran empoderamiento en su proceso práctico de aprendizaje lo hacen cabalmente y con grandes resultados, son una minoría; para la gran mayoría el panorama es diametralmente opuesto. Es común ver fallas en la consecución de los ejercicios que van desde problemas de comprensión de actividades, hasta problemas actitudinales que entorpecen el desarrollo de las actividades propuestas.

Los registros de experiencia de aquellos estudiantes que muestran compromiso con el proceso rebosan de muestras de autonomía, elementos como planeaciones de las actividades detalladamente elaboradas con implementaciones metodológicas que muestran interés por comunicarse apropiadamente y efectivamente con las familias, mecanismos de evaluación de su labor en la comunidad y autoevaluación estructurados de acuerdo con las necesidades propias de registro de progreso, descripciones documentadas de los ejercicios con sus familia, y un constante interés expresado en asesorías y acompañamiento a otros estudiantes, son clara muestra de un vínculo exitoso entre los discursos de la universidad, sus prácticas y el impacto de la labor del estudiante desde la autonomía en la comunidad, en estos casos.

Lamentablemente los anteriores procesos son la minoría, en la gran mayoría de los registros se hace visible una falta de interés por el ejercicio, fenómenos como planeaciones de visitas débilmente realizadas, sin fundamentos teóricos ni metodológicos, que muestran claras señales de ser realizadas solo con el propósito de cumplir, descripciones

de actividades que no dan cuenta de un real ejercicio en la comunidad, que obligan al equipo ALAS a corroborar si se está realizando el trabajo en las familias, lo cual carga de desconfianza la relación Docente-Estudiante (un fenómeno que mina la posibilidad de un ejercicio desde la autonomía) son la norma; es precisamente este escenario el que originó en primer lugar el interés en esta problemática, que para este punto del ejercicio reflexivo investigativo, me permite entender un poco mejor las dinámicas en las que se enmarcan las comprensiones de la autonomía en los estudiantes de primer semestre.

Anotaciones de observación participante

Desde mi ejercicio práctico fue posible recolectar información mediante un proceso de observación participante, desde una óptica de participación completa, en la que, como parte del cuerpo docente de la facultad, logre recolectar datos a partir de conversaciones con diversos docentes, personal administrativo y estudiantes que, en relación con mi propósito investigativo, logre analizar desde las categorías construidas y la perspectiva que venía ensamblando.

A partir de varias conversaciones con docentes del núcleo de ciencias Biomédicas, que imparten clase a estudiantes de primer semestre, logré recolectar información que me llevó a caracterizar el papel de los estudiantes en el desempeño de ese núcleo y compararlo con el desempeño en el núcleo de fundamentos de la práctica en Salud. En lo referente a estudiantes particulares, encontré una perspectiva homogénea en cuanto a que los estudiantes con mejor disposición y más participativos a la hora de las sesiones de clase y las asignaciones, son casi en todos los casos los mismos, sin importar el núcleo temático. Así mismo los estudiantes que más dificultad presentan a la hora de las sesiones de clase, específicamente en lo referente a la actitud frente a las temáticas, son también los mismos en ambos núcleos temáticos. Posteriormente logre cotejar esta información con los análisis estadísticos en cuanto a promedios, expuestos en las reuniones de profesores, en donde se evidencia que los desempeños académicos son homogéneos, en

la mayoría de los casos, en cada estudiante; en otros términos, se encontró que los mejores y los peores promedios en ambos núcleos temáticos (ciencias biomédicas y fundamentos de la práctica en salud), tienen los mismos lugares en los demás núcleos del semestre.

Por otro lado, encontré que los docentes y directivos académicos reconocen que la intensidad y envergadura temática que se les exige a los estudiantes, exceden los contenidos que un médico graduado necesita en el ejercicio de su práctica profesional. Panorama que contradice el modelo constructivista y sus nociones de contextualización y coherencia metodológica. Ante este panorama se señala, por parte de varios docentes, que la universidad responde a las exigencias competitivas del medio, en donde la hegemonía de las especialidades médicas, obliga a los estudiantes a estar sobre preparados, y desarrollar temprano en la carrera mentalidades sistémicas, que los llevan a sentirse incompletos aun llegando a obtener el título de médicos; alimentando así las exigencias en el medio por una especialización clínica, que responden a tensiones mercantilistas de la educación médica, y que sobra señalar, no tienen ninguna coherencia en un modelo educativo socio-constructivista.

Este panorama es complementado con la crítica hacia los procesos de evaluación que, tanto docentes como estudiantes me comunicaron, las cuales no representan los planteamientos constructivistas de la universidad en todos los casos, si bien se trabaja mediante aprendizaje basado en problemas, y el uso de un caso de discusión transversal a los núcleos es una práctica permanente y constante; es posible encontrar estudiantes que expresan total alienación en la manera en que desarrollan su proceso de aprendizaje, en tanto que no encuentran sentido a una educación que sus palabras «convierte los sueños en pesadillas» al enfrentarse con una sobre carga académica y emocional, que antes de responder a los planteamientos de un modelo constructivistas, tiene más características de una carrera de resistencia, en donde quien logra su cometido no es quien más pasión frente a la medicina muestra, sino quien más dolor y frustración es capaz de soportar⁷.

⁷ Dinámica que los mismos docentes reconocen como nociva a la hora de formar profesionales humanos y empáticos, capaces de agenciar sus emociones y apoyar a sus pacientes.

Resultados

Como consideraciones finales cabe anotar que la relación entre los discursos de autonomía y las prácticas de la FUSM es funcional a pesar evidenciar una ruptura en su coherencia, en tanto que es establecida como la articulación de los planteamientos epistemológicos y los metodológicos del modelo educativo socio-constructivista, en una puesta en práctica que impacta positivamente a la comunidad académica de la facultad y la salud de la comunidad de Sabaneta, toda vez que la intervención social desde la práctica médica es establecida como protocolo del proceso de apropiación de conocimientos, brindando a los estudiantes de medicina oportunidades pedagógicas únicas; que los llevan a interiorizar conocimientos mediante procesos prácticos, que los preparan como profesionales críticos y autónomos.

Sin embargo, las evidencias encontradas en el desarrollo de este ejercicio reflexivo señalan que esta funcionalidad es dada más por el ejercicio autónomo de los docentes en su significación de la autonomía en el aprendizaje, los planteamientos del modelo educativo socio-constructivista y la puesta en práctica de la intencionalidad de dichos docentes por formar profesionales críticos y reflexivos. Ya que existe una ruptura entre el discurso y la práctica a la hora de analizar las exigencias realizadas por la universidad a los estudiantes; por un lado, los planteamientos socio-constructivistas que muestra implementar desde su discurso y algunas de sus prácticas abogan por un panorama de autonomía en la que el estudiante se involucra activamente en la toma de decisiones frente a su proceso de aprendizaje; pero, por otro lado, las exigencias conductistas frente a la cantidad de conocimiento que deben memorizar van en contra vía con el modelo constructivista.

Como se presentó en el análisis de los datos, la exigencia a los estudiantes por memorizar conocimientos que, algunos de los mismos docentes que los imparten,

reconocen como inocuos en la práctica profesional, sumada a la carga en intensidad horaria que dicho proceso de «aprendizaje» requiere, configuran un panorama de responsabilidades y prioridades en las que el estudiante constantemente se ve llevado a elegir invertir su tiempo en las exigencias de desarrollo clínico, antes que las de aporte social, esto en respuesta a las lógicas aun presentes de una sociedad que valora la medicina por su capacidad de «reparar el cuerpo humano» antes que de comprenderlo y prepararlo, valoración que gracias a la influencia social es compartida por gran parte de los estudiantes.

CONCLUSIONES

La anterior perspectiva aunada a problemas culturales y sociales sistémicos, en donde las lógicas positivistas y mercantilistas aun rigen el desarrollo de la «Industria Educativa», dejando de lado el desarrollo humano, empeoran el panorama. Así mismo las condiciones laborales específicas de la universidad, en cuanto a la carga académica, y las condiciones laborales no ideales para los docentes, como el alto número de estudiantes por docente, las remuneraciones a estos y los cortos periodos de contratación, significan un impacto negativo en los procesos de acompañamiento hacia los estudiantes, entorpeciendo la configuración de ambientes educativos que promuevan el desarrollo de autonomía. La ruptura más palpable entre el discurso y las prácticas promotoras de autonomía en la FUSM-S se experimentan en un día cualquiera, en el que es posible observar a estudiantes de primer semestre que llegan, muchas veces sin dormir, a una sesión de clase del núcleo de Fundamentos en la Práctica en Salud, en donde se busca reconocer la importancia de una buena higiene del sueño, y otros elementos de prevención y promoción de bienestar, que debido a las exigencias académicas ellos mismos obvian, y que en muchos casos nos son capaces de incorporar en su desarrollo formativo, dado que las exigencias académicas desde el área clínica limitan la cantidad y calidad de tiempo que pueden dar a preparar temas para estas sesiones, desde el modelo participativo-educativo socio-constructivista.

Aparentemente es en la articulación entre estos planteamientos y prácticas, y el ejercicio autónomo del estudiante, que el impacto, aunque positivo para la comunidad de Sabaneta, no es el esperado en los procesos de aprendizaje de cada estudiante; debido a que como lo señalan los docentes en las entrevista, los estudiantes llegan a la universidad con falencias como falta de autonomía y posturas críticas, lo cual significa un reto mayor a la hora de incorporar su proceso de aprendizaje a un modelo

constructivista que muestra ser más exigente, para estudiantes y docentes, que los modelos conductistas. A pesar de que el discurso de la universidad por la consolidación de médicos holísticos de impacto social es explícita, las intenciones de gran parte de la sociedad son las de continuar apostando por un perfil de médico clínico y positivista, un especialista sistémico que antes de preocuparse por el bienestar holístico de sus pacientes, pretende instrumentalizarlos mecanicistamente mediante concepciones utilitaristas de lo que es la salud. Este choque es evidenciado en el hecho de que la gran mayoría de los estudiantes son vocales al señalar como motivo a la hora de seleccionar la universidad, sus programas sociales y el perfil de médico humanista; pero a la hora de enfrentarse a la exigencia de la universidad en estos temas, muchos expresan su desinterés mediante su actitud y muchas veces de manera explícita; mostrando interés por el rol científico que aún tiene la sociedad hacia los médicos, como se puede evidenciar en las perspectivas plasmadas por docentes y representantes estudiantiles en las entrevistas.

Paradójicamente la gran mayoría de aquellos estudiantes que de una u otra manera comunican no tener interés en los aspectos sociales del ejercicio de la facultad, tampoco son los más destacados en las áreas clínicas del ejercicio formativo, como se puede asumir desde las perspectivas obtenidas en la observación participante, desde el proceso de recolección de datos, en el que al cotejar las opiniones de varios profesores del núcleo de Fundamentos de las Ciencias Biomédicas, se encontró paridad en casos específicos de estudiantes individualizados por su actitud como poco cooperativa en asignaturas de carácter social y clínicas, mientras que aquellos casos ya mencionados, de estudiantes que muestran constante y permanente compromiso con su proceso educativo en la comunidad, tienden a ser quienes también se destacan en los campos más clínicos del proceso; evidenciado, como en los casos anteriores, mediante los comentarios de los diferentes docentes de la facultad; en donde los estudiantes con mejores promedios, y características de liderazgo entre sus compañeros, lo evidencian en los diferentes núcleos, sean los enfocados a la práctica social y al desarrollo de conocimientos clínicos.

El anterior contraste me lleva recordar una frase de Dave Grohl, quien afirma: "You will only be great at the things you love to do. Don't pursue a career in something you hate to do." La relevancia de esta frase para la presente reflexión subyace en que muchas veces la sociedad en su afán de estructurar nichos productivos para sus miembros va en contra de los deseos y aspiraciones de muchos individuos al establecer presiones simbólicas frente a lo que debe aspirar una persona en su vida profesional, poniendo en tensión el deber ser y el deseo de ser de cada sujeto, fenómeno perverso al que contribuye la academia como se observa en esta reflexión. Cuando se establecen discursos de autonomía desde lógicas monásticas, la sociedad pierde la posibilidad de desarrollar individuos capaces de auto-agenciarse.

Comprender es un término muy íntimo, es sentir los elementos de una conceptualización a tal nivel que el sentido racional desaparece y queda una sensación de pertenencia; por una parte, de que el concepto es apropiado, y por otra, de que ahora el sujeto ha trascendido a otro nivel en su capacidad de experimentar y resignificar su realidad. A pesar de que el objetivo de este ejercicio de reflexión investigativo se titula «comprensiones» a lo que más se acerca es a un nivel básico de entendimiento, y a pesar de que al «final» de este camino se dilucidan con tanta claridad fenómenos que al principio se me escapaban a cualquier explicación fundamentada; la sensación de conclusión no es completa, quedan aún preguntas sin responder y nuevas interrogantes por reconocer.

BIBLIOGRAFÍA

- Carretero, M. (1993). *Constructivismo y Educación*. Buenos Aires: Aique.
- Freire, P. (2015). *Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa*. Rio de Janeiro: Paz e Terra Ltda.
- Fundación Universitaria San Martín . (2019-02). Contenido Núcleo Temático: Fundamentos de la Práctica En Salud. Sabaneta, Colombia: Fundación Universitaria San Martín.
- Fundación Universitaria San Martín. (15 de Septiembre de 2019). *Proyecto Educativo Institucional - PEI:Fundación Universitaria San Martín*. Obtenido de Pagina Web Fundación Universitaria San Martín: <https://www.sanmartin.edu.co/web/wp-content/uploads/2018/04/19-proyecto-educativo-institucional-pei-fusm.pdf>
- Geroimenko, V. (2019). *Augmented Reality Games II - The Gamification of Education, Medicine and Art*. Cham: Springer Nature Switzerland AG.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill.
- Jones, M., & McLean, K. (2018). *Personalising Learning in Teacher Education*. Singapore: Springer Nature Singapore Pte Ltd.
- Messina, G., & Osorio, J. (2016). Sistematizar Como Ejercicio Eco-Reflexivo: La Fuerza Del Relato En Los Procesos De Sistematización De Experiencias Educativas. *Revista e-Curriculum*, 602-624. Obtenido de <https://www.researchgate.net/publication/306119980>
- Mogollón, N. O. (2013). Concepto de autonomía en estudiantes de semestre I y II de la LAE-UPN, derivado de la formación inherente al espacio académico de cuerpo. Bogotá: Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 18 de Mayo de 2019, de

<http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/1236/TE-11161.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Moreno, L. S. (2017). El discurso de las competencias y la escuela : de la inmaterialidad a la moral competente. Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 17 de Mayo de 2019, de <http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/986/TO-20652.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morin, E. (1984). *Ciencia con Consciencia*. Barcelona: Anthropos.

Morin, E. (1990). *Introducción al Pensamiento Complejo*. Barcelona: gedisa.

Nixon, J. (2017). *Hans-Georg Gadamer: The Hermeneutical Imagination*. Cham: Springer International Publishing AG.

Ortega, P. (20 de septiembre de 2019). *Segundo Momento El Campo Intelectual de la Educación*. Obtenido de https://drive.google.com/file/d/1uySAgRAX-3jsjdoe0gq_93AlKqf3fZsH/view?usp=sharing

Pinilla, A. E. (2011). Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud. *Acta Médica Colombiana* .

Sánchez, J. (2017). Aprendizaje basado en problemas en la formación de los estudiantes de postgrado de obstetricia y ginecología. Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 20 de Mayo de 2019, de <http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/9299/TO-21791.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Schön, D. (1983). *The Reflective Practitioner*. New York: Basic Books, Inc.

Spradley, J. P. (2016). *Participant Observation*. Long Grove: Waveland Press, Inc.

van Ewijk, H. (2018). *Complexity and Social Work*. New York: Routledge.

World Health Organization. (01 de 12 de 2019). *About World Health Organization*. Obtenido de World Health Organization: <https://www.who.int/about/who-we-are/constitution>

ANEXOS

Entrevistas Semi Semiestructuradas

Las entrevistas realizadas en la Facultad de Ciencias de la Salud, de la fundación universitaria San Martín sede Sabaneta, para la reflexión investigativa sobre el ejercicio práctico: *comprensiones y prácticas de autonomía en el modelo socio-constructivista para estudiantes de primer semestre de medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede sabaneta*, tienen como objetivo el identificar la implementación de las prácticas en referente al valor de la autonomía, por parte de los profesores quienes acompañan el desarrollo del modelo educativo constructivista en la facultad, mediante la articulación del discurso de la universidad y los ejercicios prácticos en los que se realiza el trabajo comunitario en la vereda La Doctora, del municipio de Sabaneta.

Se exploró la familiaridad de los entrevistados con los conceptos de Autonomía, educación constructivista, práctica en salud e intervención social; así como la manera en que estos fundamentos teóricos cimientan o no el ejercicio de su propia práctica profesional/educativa y la percepción de autonomía en las prácticas de promoción de salud en la comunidad.

Se entrevistó por parte de los docentes al doctor Jorge Mario Rivas, director del departamento de Ciencias clínicas y el núcleo de fundamentos en la práctica en salud; a la doctora Isabel Cristina Correa, directora encargada del programa ALAS y profesora encargada de la asignatura Responsabilidad Profesional. En cuanto a los estudiantes, fueron entrevistados Diego Ceballos e Isabella Giraldo, los dos representantes de los grupos de primer semestre; y por parte de la comunidad se entrevistó a dos líderes comunitarios de la vereda la Doctora, quienes decidieron permanecer anónimos.

Formulario de Entrevista Semi estructurada a Docente

Fecha:

Hora:

Lugar:

Medio de consignación de la información:

Entrevistador:

Entrevistado:

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como docente y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con las prácticas pedagógicas que, desde su posición, son llevadas a cabo.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Σ ¿Cuál es su edad?

Σ ¿Cuál es su sexo?

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Σ ¿Cuál es su estado civil?

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su práctica profesional?

Σ ¿Qué percepción tiene del discurso de la universidad en lo relacionado a la autonomía?

- Σ ¿Cómo articula ese discurso en el ejercicio de su labor pedagógica con los estudiantes de primer semestre?
- Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?
- Σ ¿Cómo ve representados los planteamientos de apropiación del proceso de aprendizaje en el proceso con los estudiantes de primer semestre?
- Σ ¿Para usted qué papel juega la autonomía en la implementación de la FSUM-S del modelo constructivista?
- Σ ¿Cómo ve usted ejercida la práctica en salud por los estudiantes de primer semestre?
- Σ ¿Desde su experiencia, que tipo modificaciones podrían fortalecer los procesos de autonomía del estudiante, en sus aprendizajes, en relación con la apuesta socio constructivista de la Universidad?

(cierre) agradecimientos y despedida

Entrevista Semi estructurada a Docente #1

Fecha: 08/10/2019

Hora: 16:30

Lugar: Facultad de ciencias de la Salud FSUM Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información: Grabación

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Jorge Mario Rivas Restrepo

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como docente y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con las prácticas pedagógicas que, desde su posición, son llevadas a cabo.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Jorge Mario Rivas Restrepo

Σ ¿Cuál es su edad?

43 años

Σ ¿Cuál es su sexo?

Masculino

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Medellín

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Docente y Coordinador de Ciencias Clínicas

Σ ¿Cuál es su estado civil?

Casado

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Eso poder tomar las decisiones propias, en cualquier proceso sin influencia de otros.

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su práctica profesional?

Yo creo que es lo que uno pretende en los estudiantes, que cada vez sus propias decisiones, que no sean influenciados por corrientes externas en la toma de sus decisiones.

Σ ¿Qué percepción tiene del discurso de la universidad en lo relacionado a la autonomía?

Yo creo que la universidad en general cada vez se viene preocupando más por el tema de la autonomía, no sé si sea una autonomía real, pero sí busca que los estudiantes logren mayor independencia en su ejercicio en su crecimiento como estudiantes. Entonces considero que sí hay un interés que se logre realmente una autonomía, no sé qué tanto sea, pero si se busca.

Σ ¿a qué te refieres con que sea una autonomía total?

Que no sé si los universitarios actualmente al finalizar su programa académico, logren realmente ser individuos independientes y autónomos, que no sean lo que haga por el procedimiento sino algo que interioricen.

Σ ¿Cómo articula ese discurso en el ejercicio de su labor pedagógica con los estudiantes de primer semestre?

Realmente lo que yo siempre busco en los estudiantes, es formarlos en valores y creo que, a través de la formación de valores, a través de la formación, y ellos responsabilizarse de sus actos son pasos que pueden ayudar a la autonomía, pero en mi cátedra no es basada en la autonomía, no puedo afirmar eso, mi cátedra no es que cada cual hace su trabajo, va a desarrollar procesos de "si usted quiere aprender esto, o no". Aunque considero que la autonomía es importante, yo no podría decir que sea algo esencial en mi cátedra, no me gana nada en decirle a un estudiante "no pues es supremamente autónomo, pero no saber fisiología cardiovascular" es mas de competencia. Obviamente uno espera que vayan desarrollando procesos de autonomía, pero, tampoco es que voy a centrar mi proceso solo en la autonomía.

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

Pues como su nombre lo dice es construir, construir el conocimiento que se quiere construir y se parte del conocimiento que se tiene, no se parte del vacío, sino que lo que tienen los estudiantes es fundamental porque son las bases para empezar a construir ese conocimiento, que se ha pactado con los estudiantes sea en un caso en una discusión.

Σ ¿Cómo ve representados los planteamientos de apropiación del proceso de aprendizaje en el proceso con los estudiantes de primer semestre?

Considero que es muy rico, el problema de la aplicación llevarlo a la práctica y llevarlo a la didáctica, ahí es donde veo las dificultades, pero es un sistema muy rico en el cual uno puede lograr que el estudiante desarrolle muchas cosas y se potencie su aprendizaje. En el caso de la facultad algunas ocasiones se pone en práctica como en el uso de casos, no todos los casos generan aprendizaje constructivista o inducen al constructivismo, otros siguen siendo muy anclados a la cátedra magistral, pero hay algunos momentos en los cuales se logra realmente hacer construcción del conocimiento.

Se podría hacer en todos los momentos de aprendizaje y sería muy rico si se logra, pero no lo hemos logrado, es un reto a lograr.

Σ ¿Para usted qué papel juega la autonomía en la implementación de la FSUM-S del modelo constructivista?

Yo creo que si hay uno de los escenarios donde más constructivismo uno puede evidenciar es la práctica en salud, porque el tener el paciente poderlo tocar poder ver los signos, yo creo que es la mejor evidencia de que el constructivismo sirve, porque es donde el estudiante realmente se está enfrentando a una situación real.

Lastimosamente las tendencias en educación en salud y en educación médica, tienden a ir perdiendo cada vez más los pacientes, que serían todos los que son los procesos de simulación en salud. Pero el paciente siempre lo he considerado como la mejor evidencia de que cuando se construye con el paciente es el conocimiento que es más difícil de olvidar, es mucho más fuerte ese conocimiento que se logra a partir de los casos, mucho más permanente.

Σ ¿Cómo ve usted ejercida la práctica en salud por los estudiantes de primer semestre?

Siempre he sido un convencido de que si uno tiene un contacto temprano con su práctica lo puede orientar mucho en la toma de su vocación, ¿cierto?, sí, sí es lo que realmente me interesa hacer y obviamente cuando un estudiante de primer semestre se ve relacionado con una práctica temprana en contacto temprano con su práctica yo creo que es fundamental para su proceso formativo. Eso ha sido una de las de los grandes logros que se ha logrado en esta institución en particular que se hace una inmersión temprana en la práctica médica en escenarios como bomberos como en las prácticas en familia que a pesar de que con los estudiantes hay algunas fricciones en estos temas, pero realmente esto permite que los estudiantes empiecen a comprender tempranamente cuáles son sus responsabilidades.

Σ ¿Desde su experiencia, que tipo modificaciones podrían fortalecer los procesos de autonomía del estudiante, en sus aprendizajes, en relación con la apuesta socio constructivista de la Universidad?

¿Qué modificaciones? primero creer en los estudiantes, si uno no cree no pueden lograr la autonomía. Segundo el diseño de prácticas que permitan a los estudiantes desarrollar proyectos, desarrollar casos con más apertura, no tanto direccionamiento de los docentes. Y tercero y por último tener estudiantes muy responsables y muy maduros que yo creo que ese es uno de los puntos complejos porque si no llega un estudiante maduro no va a tener las herramientas para poder lograr lo que uno pretendería que él solo logre ustedes. Yo creo que ahí es una cosa bien compleja y requiere de docentes muy formados que logren entender las sutilezas del proceso enseñanza-aprendizaje.

Σ Estoy totalmente de acuerdo con eso, pero ¿cómo no se podría llegar a contar con esos estudiantes?

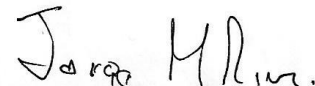
(risas) Pues esa es la piedra filosofal, usted la encuentra y nos hacemos ricos, (risas) si alguien se la dice me la cuenta.

(cierre) agradecimientos y despedida

Consentimiento informado

Se asegura que la información recolectada en la presente entrevista por el docente de la FUSM, Felipe Baena, será utilizada únicamente con propósitos investigativos, y será manejada exclusivamente por él; así mismo de ser requerido el anonimato por parte del entrevistado, toda mención de su identidad personal será obviada del proceso de comunicación de resultados del proceso investigativo; así mismo el entrevistado se compromete a preservar toda información revelada en la presente entrevista siempre y cuando el entrevistado así lo consienta. Por parte del entrevistado se espera sinceridad y honestidad en sus respuestas, y en tal caso de no considerar pertinente o conveniente el responder alguna de las preguntas, se le asegura que se encuentra en total libertad de evitarlo


Firma Entrevistador


Firma Entrevistado

Entrevista Semi estructurada a Docente #2

Fecha: 10/10/2019

Hora: 15:30

Lugar: Facultad de ciencias de la Salud FSUM Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información:

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Isabel Cristina Correa Botero

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como docente y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con las prácticas pedagógicas que, desde su posición, son llevadas a cabo.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Isabel Cristina Correa Botero

Σ ¿Cuál es su edad?

50 años

Σ ¿Cuál es su sexo?

Femenino

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Medellín

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Médica y docente

Σ ¿Cuál es su estado civil?

Unión Libre

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

La autonomía es como la capacidad de autogobernarse la capacidad de tomar, decidir... tomar decisiones en la vida de acuerdo a un propio análisis propio... de una propia mirada de sí mismo de lo que uno considera son sus valores, que ha configurado a través del tiempo. Cuando yo digo que es la capacidad de autogobernarse tiene que ver con tomar decisiones, pero siempre también pensando en el otro. Es decir, mis decisiones no pueden ir en contravía del mundo, que cuando digo Contravía es afectando el mundo que lo rodea sencillamente porque considero que es impropio.

Entonces el nivel más alta autonomía es cuando no puedo tomar decisiones por sí mismo, sí pero siempre teniendo en cuenta el bienestar de quien lo rodean.

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su práctica profesional?

A ver, yo por ejemplo intento, para explicarte te voy a decir cómo lo trató de hacer en mi práctica diaria como docente. Yo pienso que el docente tiene que ser una guía del proceso de aprendizaje, una guía una persona que ayude a los estudiantes a pensar sobre cosas que no han pensado o a preguntarse cosas que no se han preguntado. Pero no soy yo quien deba dar respuesta la que voy a dar el conocimiento. Yo pienso que es el estudiante el que tienen que acercarse, a través del conocimiento, con el profesor también como motivador de ese proceso generando el ambiente educativo que permita que el estudiante se haga preguntas, que se sienta estimulado para buscar el aprendizaje. Entonces yo en mi práctica docente, parto primero que los estudiantes tienen unos saberes previos construidos como personas desde muchas fuentes. Entonces empiezo frente a cualquier concepto que estamos desarrollando a que ellos expliquen un concepto nuevo que se está trabajando, o que creo yo nuevo que estamos trabajando, a partir de sus preconcepciones porque generalmente tenemos preconceptos de casi todo.

Lo segundo es que a partir de esos preconceptos vamos construyendo entre ellos y yo ese concepto entre comillas nuevo, y puedan entender que ese concepto tiene, pues se vuelve un aprendizaje significativo.

Es decir que eso pueda ser llevado a su vida cotidiana ya sea como personas como estudiantes, como profesionales, como novios, como amigos. Que pueda ser trasladado y volverlo significativo dentro de su vida cotidiana y profesional. Eso para cuando hay un concepto que probablemente ellos tienen unos preconceptos. Hay momentos donde hay conceptos completamente nuevos cuando uno se enfrenta a ellos y no tienen ninguna idea porque a veces les pregunta uno sobre ciertas cosas que estamos trabajando y definitivamente no han oído o nunca se han acercado a un concepto específico.

Entonces tratamos... yo que trato, eso puede suceder con unos estudiantes, entonces trato que trabajen mucho en grupos donde puedan interactuar y algunos que tengan algunos preconceptos les cuenten a los otros sobre lo que piensan. Tratar de encontrar entre ellos puntos de vista compartidos, tratar de que el uno entre comillas

convenza lo otros así no logren... la idea no es convencer, es que puedan argumentar y pueden llegar a construir un concepto común, errado o no errado pero que partan de un preconceito también construido entre ellos mismos, cuando a veces el concepto es muy nuevo.

Adicionalmente yo trato de fomentar la autonomía entre los estudiantes a través de la presentación de casos y de historias que a veces son historia veremos casos hipotéticos que tienen que ver mucho con la vida real para que ese concepto que estamos construyendo pueda llevarlo a tomar decisiones en un contexto en la vida real y otra de las formas en las cuales yo intento trabajar un poquito la autonomía es, yo no casi nunca después trato que las respuestas, trato de que las respuestas vengan de ellas a partir de la discusión. Es más, como mi contenido es ética, yo casi que pongo como antes de empezar la clase las condiciones o las formas de explicar les digo "Muchachos yo siempre voy a estar en contra de ustedes" para tratar de ponerlos en la situación de que el mundo se construye por diferentes puntos, que ellos puedan desarrollar autónomamente una posición, clarificarla y sustentarla.

Σ *¿Qué percepción tiene del discurso de la universidad en lo relacionado a la autonomía?*

Digamos que apartándonos un poquito del PEI si no más a partir de las directrices que como docentes nos dan. creo que la universidad intenta desde su discurso fomentar la autonomía del pensamiento autónomo y crítico en los estudiantes. Ya frente a lo que dice el PEI que la autonomía está concebida como un elemento instrumental, ya uno diría el PEI tiene ahí un elemento que reconstruir, pero en el discurso, las directrices de la nota es precisamente favorecer todos los procesos de autonomía y favoreces dentro del espacio de clase y en la vida universitaria la autonomía de los estudiantes.

Σ *¿Qué entiende por educación constructivista?*

Bueno para mí la educación constructivista tiene que ver con todo lo que te está diciendo, pues mucho con lo que se estaba diciendo. Primero entender que el estudiante que los seres humanos y los animales en ciertas cosas, no son tábulas rasas, que no vienen en blanco a sentarse en un salón de clases y a recibir de plano como si fueran vacíos, a recibir la cantidad de información que damos los docentes y recibirla de una manera crítica. Yo creo que parte primero por entender que todos los seres vivos, ahora son seres y más ahora estudiantes, venimos de un mundo de relaciones con otros que nos permiten ir construyendo entre otros una serie de conceptos que traemos cada uno al espacio de clase. Por eso primero que nos somos tábulas rasas que somos seres vivos que por la interacción con el medio tenemos preconceitos. Lo segundo es que la construcción de conceptos nuevos o la conceptualización de esos conceptos que ya traemos se debe hacer a través de la interacción también, universitaria en la vida universitaria con los compañeros y con los docentes y que el papel del docente ahí es el de ser un motivador, un guía, o incluso a veces un modelador de cierto tipo, no solamente de conducta, sino el que permita que los

estudiantes en su espacio de clases puedan construir conceptos nuevos. Yo creo que el constructivismo también tiene que ver con generar espacios propicios de aprendizaje, donde el estudiante se sienta confiado, se sienta protagonista el proceso, donde el estudiante se le permita y se le favorezca la discusión la postura crítica, donde se le enfrente también de una manera, que pienso que no llevado de la mano directamente, pero sí con una guía de entregarle una bibliografía que le permita ir también tomando elementos.

Entonces para mí el constructivismo tiene que ver con, uno con la preconcepción del individuo que no viene en ceros; dos con ambientes de aprendizaje que permitan la interacción y la construcción del saber. Tercero, adicionalmente a eso que se puedan construir aprendizajes significativos, lo que decía ahorita que el estudiante entienda que el nuevo concepto adquirido puede aplicarlo en algo, que les encuentre sentido a esos procesos aprendizaje, y lo último es que lo entienda que ese aprendizaje significativo le sirve para transformar la realidad y transformar el mismo, que no son aprendizajes que se quedan si inaplicabilidad o esa teoría que dice que “después van a tener que aplicarlo” que ellos entiendan que hoy tienen la posibilidad de aplicación.

Σ ¿Cómo ve representados los planteamientos de apropiación del proceso de aprendizaje en el proceso con los estudiantes de primer semestre?

Voy a decir como es el antes, durante y después de lo que me toca a mí; el antes pienso que son muchachos con muy poca autonomía, muy poca autonomía y de muy bajo criterio desde el punto de vista de lo que estamos hablando y eso nos lleva a que como introducirlos en una metodología constructivista sea completamente difícil, porque son muchachos que no están acostumbrados a pensar, son muchachos que no están acostumbrados a que los dejen hablar, a que tengan controversia con el docente y con sus compañeros. Entonces empezar con los estudiantes de primer semestre me parece difícil. Hay una cosa que me parece importante resaltar es que, aunque la universidad es un esfuerzo y uno como docente es un esfuerzo yo creo que una de las cosas que van en contra el constructivismo es, que es lo que pasa también en primero es el volumen de trabajo, volúmenes de estudiantes muy grandes en el cual se vuelve difícil comprender los estilos de aprendizaje de cada uno, permitir que los docentes adquieran confianza, entonces a veces hay muchachos que no logran, porque es que los ambientes educativos está eso. Yo te dije en el antes el estudiante que llega es muy difícil, muy difícil con muy baja autonomía, bajos niveles de autonomía y lo más duro de todo, bajo nivel de autonomía, pero que no entienden para qué sirve ser autónomo. Entonces como no entienden, no valoran eso, entonces salirse de esa situación de estudiante pasivo receptivo les cuesta. Además, qué voy a hacer otra cosa, yo creo que el modelo constructivista es más exigente para todos, tanto para el docente que para los estudiantes. Entonces yo pienso que para un estudiante cuando se le invita a pensar, le invita a construir salirse de la zona de confort le cuesta, aparte de que no sabe hacerlo, le cuesta mucho.

Y ya en el durante y después creo que pasan cosas muy positivas en términos generales. Como son con grupos tan grandes, siempre va a estar el estudiante que permanece en ese mismo sitio y termina el semestre en ese mismo sitio, es decir no se

quiere mover de ahí no le interesa no entiende, no comprende y considera que él está aquí para que el docente le diga, le dé todo el saber que él necesita, mejor dicho, que el saber, que los conceptos no son responsabilidad de él también.

Pero si es bonito ver como al final también hay un grupo de estudiantes, que logran despertar de esa pasividad con la que llega porque yo creo que la gran mayoría llenan espacios, pero en su nivel de autonomía sobre todo en la construcción en el pensamiento, para no hablar del actuar que es otra cosa, pero al final se logra un grupo de estudiantes que no solamente agradecen, sino que los ve uno como tocados porque, como tocados en su ser, despiertos, sí como “profe yo nunca había visto esto así” entienden que han pasado por su época de la Niñez y la adolescencia un poquito muertos, y que hoy cómo enfrentarse a la universidad y enfrentarse con una forma distinta de asumir el conocimiento les genera un poquito de angustia; pero angustia, es una contradicción, es como una angustia alegre, porque es una angustia decir “Hombre es mi responsabilidad y todo lo que tengo por hacer y como todo el tiempo que he perdido, pero qué alegría poder tomar por mis propias manos mi proceso de aprendizaje”. Entonces creo que con ese grupo de estudiantes se logran avances con respecto al modelo constructivista.

Pienso que va en contra también del modelo es que a veces los profesores a perder que la facultad está sincronizada digámosle o con esa directriz, yo creo que no todos los profesores nos encontramos en ese aspecto entonces chocamos unos y otros, y es el choque entre docentes, pues cuando digo entre docentes, es que el estudiante se siente en una clase donde es completamente conductista, para otra clase completamente constructivista, darles dos estilos y modelos dentro de la facultad, creo que les debe costar.

Y lo último que a mí me parece, además más complicado de este modelo, no solamente para el docente sino para el estudiante, es poder llegar a adaptar un modelo de evaluación que sea realmente constructivista; yo creo que ahí nos vamos quedando como cortos, no solamente con docentes de primero sino como todo el resto. Yo creo que la implementación del constructivismo en los estudiantes de primero es algo difícil, pero tiene que ver no solamente como vienen, sino con nosotros con nuestras maneras de implementar, pero la implementación debido a que tenemos que tener un número X de estudiantes cumpliendo con unas... la flexibilidad en los planes es muy pobre, los modelos de evaluación no son constructivistas, no son adaptables a este volumen de estudiantes. Yo creo que hacemos unos esfuerzos grandes pero que a veces se ven truncados o no bien desarrollados, no se articulan adecuadamente para este tipo de circunstancias.

Σ ¿Cómo ve usted ejercida la práctica en salud por los estudiantes de primer semestre?

Es como te digo yo creo que en la práctica tiene mucho que ver con el individuo. Uno el muchacho, el muchacho que ha logrado entender el cuento de cuál es la idea con el constructivismo lo ve uno muy propositivo, con una postura crítica, asumiendo un papel más en la vida real, pero también sigue habiendo un grupo que no, que siguen asumiendo la práctica como asumen... como han asumido toda la vida, que les digan

que tienen que hacer como lo tienen que hacer sin capacidad de tomar como decisiones propias. Muy pobre en ese aspecto finalmente pues, pero yo creo que eso es una cosa de tiempo, que ocurra una distancia de primer semestre entre el momento de inicio y el que termina, es muy difícil en todos.

Σ ¿Qué alcance percibe en la intervención social realizada por los estudiantes de primer semestre?

Voy a ponerlo en una categoría que puedo equivocarme, pero digamos que la familia representa para ellos ese espacio de práctica, de la vida real, que tienen que llevar, donde tienen que poner todos sus aprendizajes en donde tienen que poner todos los elementos de la metodología del constructivismo y de las didácticas constructivistas. Yo pienso que quien lo entiende y quien lo asume, quien se dispone a la transformación, yo creo que es muy positivo porque encuentra que... porque es capaz de replicar lo mismo que ellos vienen comprendiendo entre el modelo constructivista a la familia. Entonces yo creo que terminan haciendo un trabajo con las familias que le permite a la familia también desarrollar su autonomía. Sea como favorecer también la autonomía de la familia en lo que tiene que ver fundamentalmente con empoderarse del cuento de la Salud y de la enfermedad.

Pero vuelvo y digo, como no son muchos los que logran ese paso, yo creo que todavía el impacto que es con la familia es muy pobre Por qué. Porque realmente hay muchos que todavía se quedan siguiendo el modelo tradicional que recibieron en su educación básica y media y en la casa. Entonces pienso que mientras no logremos que desde abajo... pues impactar desde una educación cuando están más pequeños, en primer semestre lo que se logra hacer con mucho esfuerzo, no llega a todos.

Σ ¿Desde su experiencia, que tipo modificaciones podrían fortalecer los procesos de autonomía del estudiante, en sus aprendizajes, en relación con la apuesta socio constructivista de la Universidad?

Yo pienso que los cambios son muchos, pero que son casi imposibles en este país. A ver voy a partir de lo utópico, pero que debemos pensar en ello, porque yo creo que la educación en nuestro país no puede manejar estos volúmenes. No puede haber un docente con tanto estudiante, es mucho más difícil trabajar autonomía y conocimiento, que se adueñe de su propio proceso, lo primero es eso. Lo segundo la universidad lo intenta, pero la universidad también responde a las directrices, digamos ministeriales, yo pienso que seguimos trabajando con planes de estudio supremamente rígidos, entonces esa rigidez de los planes de estudio hace que todo el mundo se tenga que... por un lado los docentes tengamos que desarrollar un objetivo en unas semanas, en unas horas, yo lo hago por mí, trabajar 16 horas ética, en 16 horas ¿cuánto alcanza por hacer? Y uno tiene que cumplir los objetivos, porque el estudiante tiene que terminar con los objetivos cumplidos para poder terminar y graduarse como médico.

Yo pienso que todavía la rigidez en los planes de estudio hace que se vuelva muy difícil porque el modelo constructivista es un modelo costoso. Necesitaríamos más docentes, mejor preparados, que nosotros en la facultad de medicina en general,

porque yo creo que esto sucede, por hablar de medicina, pero creo que sucede en todas las profesiones. ¿Quiénes son los docentes de las universidades? son profesionales en el área, pero con muy poquita formación pedagógica, Poquita o nula.

Si uno hiciera una encuesta en este momento creo que los que tenemos formación pedagógica somos muy poquitos, porque pensamos que ser docente en este país simplemente es tener un saber disciplinar.

Lo tercero, que es una cosa que tampoco es de la facultad, sino que es el modelo general de educación, Yo creo que mientras este país no le da importancia al docente como un constructor social, yo creo que nos van a poder hacer avanzar en sus grandes. No es posible que todavía los que trabajamos como docentes sintamos, eso lo haremos por amor, porque sentimos que en el medio somos como segunda categoría, entre los médicos los de primera categoría son los que hacen una especialidad, a una subespecialidad, y lo digo porque reflejan lo económico, los que nos quedamos haciendo docencia sabemos que estamos resignados a que lo económico no puede ser un valor que lo sostiene a uno haciendo esto.

Entonces finalmente ¿quién termina siendo docente en una Facultad de Medicina? o el que le gusta mucho como a uno y que siente esto como una pasión, pero la pasión también se combina con el diario vivir y con las necesidades económicas de cada uno, entonces la pasión a veces la mata la necesidad, o dos el que no tiene trabajo y el que de pronto consigue esto como un escampadero mientras consigue un segundo paso o un segundo nivel, mientras esto siga siendo un escampadero para la gente, donde no existe la motivación económica, donde no exista un estatus del docente. Yo creo que la educación no va a tener mucho impacto en este país.

¿Qué otra cosa pensaría yo? Yo creo que la facultad... a ver lo que pasa es la facultad no puede hacer nada sin las personas y yo creo que la facultad no puede andar. Yo no soy de las que pienso que la facultad tiene que formar los docentes que la facultad tiene que hacer los cursos, yo pienso que, si uno está metido como docente, a ver voy a hacer una analogía para hacerme entender. Yo quiero saber mucho de oftalmología, fíjense que los especialistas van y se buscan una especialización en oftalmología. Pero qué pasa en las facultades, en la universidad "a es que yo de pedagogía no sé" pero cuántos buscan una autoformación en Pedagogía, no espera que la universidad les pague, que la universidad les cubra y yo creo que la universidad y en este caso la nuestra, no puede darse esos lujos, yo pienso que tiene que con una motivación del docente.

Yo creo que esta facultad tiene muchas cosas para favorecer el modelo constructivista, trabaja con ABP, pero depende que el profesor se acoja, entienda y lo desarrolle una forma adecuada. Trabajar con las familias, creo que es una manera de desarrollar un modelo constructivista; pero entonces en eso necesitamos docentes comprometidos y estudiantes que tenga ciertas cosas.

Por ejemplo, dentro de sus estrategias pedagógicas la incorporación temprana al trabajo, las prácticas tempranas. Eso también contribuye a que sea un modelo constructivista. Pero si los estudiantes no entienden esto como una oportunidad de aprendizaje, los estudiantes no entienden eso como una posibilidad de desarrollar autónomamente ese proceso y encima se encuentra con médicos o con personal de la

salud de las instituciones que cero entienden de ello y no les importa eso. Entonces finalmente se va volviendo una práctica como todas las prácticas, donde simplemente es el modelo tradicional llevado también a la práctica.

(cierre) agradecimientos y despedida

Consentimiento informado

Se asegura que la información recolectada en la presente entrevista por el docente de la FUSM, Felipe Baena, será utilizada únicamente con propósitos investigativos, y será manejada exclusivamente por él; así mismo de ser requerido el anonimato por parte del entrevistado, toda mención de su identidad personal será obviada del proceso de comunicación de resultados del proceso investigativo; así mismo el entrevistado se compromete a preservar toda información revelada en la presente entrevista siempre y cuando el entrevistado así lo consienta. Por parte del entrevistado se espera sinceridad y honestidad en sus respuestas, y en tal caso de no considerar pertinente o conveniente el responder alguna de las preguntas, se le asegura que se encuentra en total libertad de evitarlo



Firma Entrevistador



Firma Entrevistado

Formulario de Entrevista Semi estructurada a Estudiante

Fecha:

Hora:

Lugar:

Medio de consignación de la información:

Entrevistador:

Entrevistado:

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como docente y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con las prácticas pedagógicas que, desde su posición, son llevadas a cabo.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Σ ¿Cuál es su edad?

Σ ¿Cuál es su sexo?

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Σ ¿Cuál es su estado civil?

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su proceso formativo?

- Σ ¿Cuáles son sus comprensiones de la idea de autonomía que tiene la universidad?
- Σ ¿Cómo ve ese discurso presente en su proceso educativo?
- Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?
- Σ ¿Para usted qué relación tiene la autonomía y la educación constructivista en la universidad?
- Σ ¿Cómo considera que la práctica con la comunidad se relaciona con su autonomía?
- Σ ¿Qué cambios espera la comunidad de los estudiantes, desde su iniciativa propia?
- Σ ¿Qué cambios le gustaría ver en las dinámicas de la universidad para motivarlo a tener más decisión sobre su propia educación?

(cierre) agradecimientos y despedida

Entrevista Semi estructurada a Estudiante #1

Fecha: 09/10/2019

Hora: 10:10

Lugar: Facultad de ciencias de la Salud FSUM Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información: Audio

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Diego Fernando Ceballos Castaño

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como estudiante y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con su rol como estudiante y las exigencias que este significa.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?
Diego Fernando Ceballos Castaño

Σ ¿Cuál es su edad?
25 años

Σ ¿Cuál es su sexo?
Masculino

Σ ¿Cuál es su procedencia?
Nori, Antioquía

Σ ¿Cuál es su ocupación?
Estudiante

Σ ¿En qué sector reside?
Sabaneta

Σ ¿Cuál es su estado civil?
Soltero

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Autonomías es el control que ejercemos en nosotros mismos y para otras personas esa idea de control que cada persona tenga, en el desempeño de cada uno.

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su proceso formativo?

yo lo veo que sí es mi proceso formativo en lo que me estoy guiando, porque lo quiero, porque me parece que es justo con lo que quiero para mi futuro, con mi carrera, que es lo que quiero con lo que estoy haciendo.

Σ ¿Cuáles son sus comprensiones de la idea de autonomía que tiene la universidad?

Antes no conocía muy bien la palabra y en la materia que estamos viendo en el núcleo de responsabilidad profesional es en donde más lo estamos viendo, porque es enfocado con nosotros y con cada persona. Hemos aprendió muchísimo aplicándolo.

Σ ¿Cómo ve ese discurso presente en su proceso educativo?

Si se ha visto mucho que cada uno es responsable de sí mismo, la universidad también tiene sus derechos sus deberes pues es su autonomía y que respetan mucho como las decisiones de cada estudiante.

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

Pues que es lo que adquirimos por medio de procesos de pasos que se siguen. Por medio de procesos pasos y es como una colección de todo, como recoger cada... si lo ponemos en materias cada núcleo y cada información es como ir avanzando.

Σ ¿Para usted qué relación tiene la autonomía y la educación constructivista en la universidad?

Pues que depende de nosotros si queremos o no pues como adquirir todo eso e ir construyéndolo seguir avanzando y que la autonomía vaya creciendo y sea más de nosotros mismos. No lo he visto tanto con mis compañeros no tanto, pero si con los otros estudiantes que a medida que van avanzando se ve que están construyendo mucho más. Pero el primero no lo es tanto, solo en algunos compañeros porque hay algunos que están pues como todavía no muy bien ubicados por decirlo, otros están más bien ubicados y aprovechan todo esto. Por lo general son las personas a las que les está yendo bien.

Σ ¿Cómo considera que la práctica con la comunidad se relaciona con su autonomía?

Si afecta porque si por ejemplo si lo vemos en la parte educativa constructivista y no lo aprovechamos con la familia, vamos a afectar porque no estamos aprovechando lo que nos están dando para darlo a las familias con un concepto claro de lo que tenemos que hacer con ellos. Hay realmente hay gente que no... hay compañeros o estudiantes que no tienen el concepto claro de qué hacer con las familias y hasta que no les dicen exactamente qué hacer no lo hacen

Σ ¿Qué cambios espera la comunidad de los estudiantes, desde su iniciativa propia?

Qué sean los médicos de ellos, los médicos de familia que sea un médico bueno, que sea un médico humano, lo que más uno ve, en el caso de mi familia, que los médicos sean más allegados a ellos, que no sean como un médico detrás de un computador simplemente digitando, sino que sea un médico más familiar que tome la iniciativa de interactuar con ellos.

Σ ¿Qué cambios le gustaría ver en las dinámicas de la universidad para motivarlo a tener más decisión sobre su propia educación?

No pues, como apenas estoy empezando conozco la universidad hace poco, me parece que lo que está dando es justo, ya es el desempeño de uno y la iniciativa de uno es querer o no aprovechar las oportunidades que está dando, porque me parece que la universidad nos está dando todos los recursos y los docentes también se están dando todos los recursos para generar esa educación constructivista, y nos están respetando tanto la autonomía de cada uno. En ningún momento he visto que no respeten mi opinión, hay que aprovecharlo como mucho sentido de la pertenencia.

La exigencia es mucha, pero creo que es saber aprovechar, porque yo que tengo experiencia en el campo de la Salud, la Universidad influye, pero sólo un buen médico y la exigencia de aquí nos forma como buen médico nos exige que seamos buenos y a resaltar.

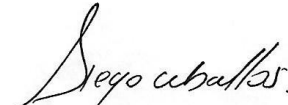
(cierre) agradecimientos y despedida

Consentimiento informado

Se asegura que la información recolectada en la presente entrevista por el docente de la FUSM, Felipe Baena, será utilizada únicamente con propósitos investigativos, y será manejada exclusivamente por él; así mismo de ser requerido el anonimato por parte del entrevistado, toda mención de su identidad personal será obviada del proceso de comunicación de resultados del proceso investigativo; así mismo el entrevistado se compromete a preservar toda información revelada en la presente entrevista siempre y cuando el entrevistado así lo consienta. Por parte del entrevistado se espera sinceridad y honestidad en sus respuestas, y en tal caso de no considerar pertinente o conveniente el responder alguna de las preguntas, se le asegura que se encuentra en total libertad de evitarlo



Firma Entrevistador



Firma Entrevistado

Entrevista Semi estructurada a Estudiante #2

Fecha: 03/10/2019

Hora: 10:00

Lugar: Facultad de ciencias de la Salud FSUM Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información: Audio

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Isabella Giraldo Mejía

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como estudiante y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con su rol como estudiante y las exigencias que este significa.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Isabella Giraldo Mejía

Σ ¿Cuál es su edad?

19 años

Σ ¿Cuál es su sexo?

Femenino

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Medellín

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Estudiante

Σ ¿En qué sector reside?

Medellín

Σ ¿Cuál es su estado civil?

Soltera

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Autonomías es la capacidad de decidir cómo actuar y comportarse desde lo que somos como personas libres.

Σ ¿Cómo ve este concepto relacionado con la educación y el aprendizaje en su proceso formativo?

La verdad es muy importante, desde algunas de las clases, desde otras no tanto. Y en el trabajo con las familias es lo más importante, porque si no hace uno las cosas, la universidad no se las va a solucionar.

Σ ¿Cuáles son sus comprensiones de la idea de autonomía que tiene la universidad?

Pues desde la clase con la profesora Isabel vemos mucho de autonomía, y el impacto que tiene en la medicina y la sociedad. Desde lo que dice la universidad pues siempre se nos habla de ser autónomos y críticos.

Σ ¿Cómo ve ese discurso presente en su proceso educativo?

Como le digo, se ve mucho todo el tiempo, desde el trabajo diario y lo que nos motivan a hacer con la información que ganamos.

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

Es lo que hace la universidad, es ese modelo de participación en la educación, de que nosotros seamos responsables de lo que aprendemos y tengamos conciencia de que el profesor no nos va a dar todo, que parte de lo que nosotros queramos conseguir con lo que ofrece la universidad.

Σ ¿Para usted qué relación tiene la autonomía y la educación constructivista en la universidad?

Tiene total relación, como decía la universidad se enfoca en eso, y da las herramientas para que podamos desarrollar autonomía exigiendo que pensemos por nosotros mismos. Pero hay mucho que no lo hacen y están esperando que vengan a decirles cómo hacer las cosas, casi que a despertarlos. Para que funcione el constructivismo tiene que haber autonomía, porque si no es recibir conocimiento como siempre, que el profesor hable y los estudiantes tomen nota.

Σ ¿Cómo considera que la práctica con la comunidad se relaciona con su autonomía?

Desde que empezamos en primero nos dan una familia, y eso es muy chévere, porque eso nos exige que tengamos responsabilidades desde el inicio, así que quien está preparado hace un trabajo muy bonito con la familia, quien no, le cuesta, pero hay ya está esto de que quiera hacer las cosas, quien no quiere no hace nada.

Σ ¿Qué cambios espera la comunidad de los estudiantes, desde su iniciativa propia?

Por lo menos mi familia quiere que los acompañe, y que los ayude con lo que no saben de salud, esperan que algún día nos volvamos médicos y que los atendamos como médicos familiares.

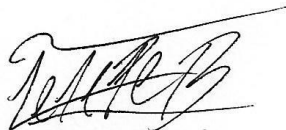
Σ ¿Qué cambios le gustaría ver en las dinámicas de la universidad para motivarlo a tener más decisión sobre su propia educación?

Pues cambios, diría que todas las clases usen ese modelo constructivista, porque hay muchas que son como clases de colegio, solo hablan y da como igual que uno vaya o no, si es estudioso y juicioso y tiene buenas notas ya está. Aun así, hasta esas clases trabajan con los casos de la semana, así que muy bueno.

(cierre) agradecimientos y despedida

Consentimiento informado

Se asegura que la información recolectada en la presente entrevista por el docente de la FUSM, Felipe Baena, será utilizada únicamente con propósitos investigativos, y será manejada exclusivamente por él; así mismo de ser requerido el anonimato por parte del entrevistado, toda mención de su identidad personal será obviada del proceso de comunicación de resultados del proceso investigativo; así mismo el entrevistado se compromete a preservar toda información revelada en la presente entrevista siempre y cuando el entrevistado así lo consienta. Por parte del entrevistado se espera sinceridad y honestidad en sus respuestas, y en tal caso de no considerar pertinente o conveniente el responder alguna de las preguntas, se le asegura que se encuentra en total libertad de evitarlo



Firma Entrevistador



Firma Entrevistado

Formulario de Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad

Fecha:

Hora:

Lugar:

Medio de consignación de la información:

Entrevistador:

Entrevistado:

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como docente y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con las prácticas pedagógicas que, desde su posición, son llevadas a cabo.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Σ ¿Cuál es su edad?

Σ ¿Cuál es su sexo?

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Σ ¿Cuál es su estado civil?

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Σ ¿Cómo considera que se articula el discurso de la Universidad y la autonomía que reflejan los estudiantes en sus prácticas en la comunidad?

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

- Σ ¿Desde su participación en las prácticas de los estudiantes, qué consideraciones tiene sobre el ejercicio autónomo de los estudiantes con las familias?
- Σ ¿Considera que el trabajo de los estudiantes con la comunidad puede generar cambios? ¿Porqué?
- Σ ¿Cómo cree que sería más efectivo el programa ALAS y el papel de los estudiantes en la comunidad?

(cierre) agradecimientos y despedida

Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad #1

Fecha: 25/09/2019

Hora: 10:00

Lugar: Barrio Playas Placer, Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información: Audio

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Anónimo

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como estudiante y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con su rol como estudiante y las exigencias que este significa.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Anónimo

Σ ¿Cuál es su edad?

56 años

Σ ¿Cuál es su sexo?

Femenino

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Medellín

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Líder comunitaria y ama de casa

Σ ¿En qué sector reside?

Sabaneta

Σ ¿Cuál es su estado civil?

Separada

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Es cuando una persona una persona es capaz de decidir por ella misma

Σ ¿Cómo considera que se articula el discurso de la Universidad y la autonomía que reflejan los estudiantes en sus prácticas en la comunidad?

Pues hay de todo, unas familias están muy contentas porque los muchachos se mueven mucho y las ayudan con todo lo que pueden, otras se quejan porque los estudiantes no les preparan lo que les interesa saber de medicina. Yo les digo que no es culpa de la universidad, lo bueno es que muchas de las familias estaban hace años en el programa entonces saben cómo es.

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

Es lo que hacen en la universidad, ¿no? Lo del trabajo con nosotros en las familias, que los muchachos practiquen.

Σ ¿Desde su participación en las prácticas de los estudiantes, qué consideraciones tiene sobre el ejercicio autónomo de los estudiantes con las familias?

Es muy bueno, aquí traen muchas cosas que las familias no saben y les sirve, y están pendientes de tomarles la presión y ver cómo van las vueltas que tienen pendientes con las EPS, están pendientes, muy pendientes.

Σ ¿Considera que el trabajo de los estudiantes con la comunidad puede generar cambios? ¿Porqué?

Si, por que se ve como las familias cambian sus malos hábitos y les mejora la salud, como a mi vecina del 203, que tuvo una estudiante cuando la universidad trabajaba antes aquí, y le ayudo con el hijo que era vicioso, la universidad le ayudo con el psicólogo y lo demás.

Σ ¿Cómo cree que sería más efectivo el programa ALAS y el papel de los estudiantes en la comunidad?

Pues que los que no les gusta trabajar no los pongan a tratar con las familias y más bien los remplacen con estudiantes como la mía, esa muchacha usted la ve juiciosa todo el tiempo.

(cierre) agradecimientos y despedida

Entrevista Semi estructurada a Miembro de la Comunidad #2

Fecha: 24/09/2019

Hora: 12:00

Lugar: Barrio Playas Placer, Sabaneta, Antioquía

Medio de consignación de la información: Audio

Entrevistador: Felipe Baena

Entrevistado: Anónimo

(Presentación) Saludo, se recuerda que el propósito de la entrevista es explorar las percepciones que posee como estudiante y miembro de la comunidad universitaria en lo referente a la articulación del discurso de la universidad en tanto autonomía, con su rol como estudiante y las exigencias que este significa.

(Preguntas de apertura sociodemográficas, con el objetivo de generar un perfil básico del entrevistado y establecer el ambiente de la entrevista)

Σ ¿Cuál es su nombre completo?

Anónimo

Σ ¿Cuál es su edad?

48 años

Σ ¿Cuál es su sexo?

Masculino

Σ ¿Cuál es su procedencia?

Abejorral, Antioquia

Σ ¿Cuál es su ocupación?

Líder comunitario y Constructor

Σ ¿En qué sector reside?

Sabaneta

Σ ¿Cuál es su estado civil?

Unión Libre

(Cuerpo de la entrevista)

Σ ¿Qué entiende por autonomía?

Pues es cuando dios quiere que la gente use su albedrio, que hagan el bien que vienen a la tierra a hacer siendo bunas personas.

Σ ¿Cómo considera que se articula el discurso de la Universidad y la autonomía que reflejan los estudiantes en sus prácticas en la comunidad?

Hermano pues no sé de qué habla la universidad, yo sé que es de San Martín, pero no sé qué enseñanzas sigue con eso. Yo sé que, desde hace años, pues mi hija la mayor era pequeñita cuando empezamos con la estudiante y estuvo hasta que se graduó y se fue.

Σ ¿Qué entiende por educación constructivista?

Eso es cuando el estudiante participa de las clases ¿no? Con exposiciones y todo eso.

Σ ¿Desde su participación en las prácticas de los estudiantes, qué consideraciones tiene sobre el ejercicio autónomo de los estudiantes con las familias?

Pues lo estudiantes son bien portados, yo he escuchado algunas familias que se quejan, pero se los cambian y después están felices, a mi siempre me ha tocado pelao's verracos, así que no me quejo.

Σ ¿Considera que el trabajo de los estudiantes con la comunidad puede generar cambios? ¿Porqué?

Si, por que están muy pendientes de la salud, y vea que ni el hospital a veces quiere atender que por la EPS y no sé qué, y muchos de los pelao's están pendientes de esas vueltas, así que muy bueno.

Σ ¿Cómo cree que sería más efectivo el programa ALAS y el papel de los estudiantes en la comunidad?

Pues que sigan así, la verdad uno que ya conoce como funciona entiende que al principio no saben mucho y como que les cuesta, pero después de unos años ya son médicos derechos y ayudan mucho.

(cierre) agradecimientos y despedida

**FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
PROGRAMA DE MEDICINA
SEDE SABANETA**



PLATAFORMA ESTRATÉGICA PROGRAMA ALIANZAS POR LA SALUD

ANTECEDENTES

La Fundación Universitaria San Martín está constituida sobre la base de una visión filosófica y cristiana del hombre en el mundo, en la historia y en el saber, como tal, pretende estar comprometida con una formación orgánica, integral, física, afectiva, moral, religiosa, sistemática y permanente, centrada en la promoción y perfeccionamiento de la persona; en este sentido, la Institución entiende la cultura como creación y manifestación de los pueblos en un proceso continuo de humanización y producción simbólica que permita avizorar horizontes de desarrollo y bienestar para las personas.

Fiel a sus principios filosóficos institucionales, la Fundación reflexiona y toma como objeto de análisis el proceso educativo para diseñarlo y rediseñarlo creativamente y hacer de la educación un proceso dinámico de transmisión, interpretación y recreación de la cultura, por esto como Institución de Educación Superior la Fundación desarrolla acciones en investigación, docencia y proyección social con el propósito de beneficiar al mayor número de personas y contribuir al desarrollo local, regional y nacional.

JUSTIFICACIÓN

El país se ha visto enfrentado en los últimos años a un cambio radical en los referentes sobre los cuales se desarrolla el sector salud y los actores en él involucrados, sea esto en lo concerniente a los servicios de salud que se organizan o prestan, en el proceso de formación del talento humano o en la participación misma de la comunidad en forma individual o colectiva en la gestión del proceso de salud o en el autocuidado en salud.

Describamos en una forma puntual una serie de cambios generales o particulares que transforman el contexto en el cual se desenvuelve el sector salud y que irremediamente inciden en los actores descritos anteriormente:

Generales: Pasamos de un estado proteccionista o paternalista a un estado colaborador; un sistema de mercado donde predomina el consumidor; el estado debe garantizar el ejercicio de los derechos establecidos en la Constitución Política

Particulares: Se presenta una nueva dinámica social y económica, proceso de apertura económica, descentralización del poder, participación democrática, reconocimientos éticos, religiosos y políticos.

Estos cambios y las nuevas demandas sociales, culturales, económicas y políticas deben llevar a adoptar una postura crítica frente al impacto que ocasionan, de por sí esto afecta irremediablemente la forma de generar conocimientos, de investigar, de difundir una cultura.

El fenómeno de la globalización en particular genera nuevas interrelaciones, borra frontera, homogeniza la economía y produce cambios en la estructura de los servicios, de las relaciones sociales y el proceso educativo mismo.

Este contexto determina un sistema de valores caracterizado por el individualismo, la libertad individual por encima de la igualdad, una racionalidad instrumental íntimamente unida al desarrollo tecnológico y con ello a una racionalidad pragmática y puntual que se olvida de los fines y se centra más en los medios, predominio de la llamada tecnocracia y “Flexibilización laboral” que aumenta las ganancias de capital a costa de los salarios y las reivindicaciones laborales; estos hechos incuestionablemente modifican los conceptos que se han tenido sobre el bienestar individual y colectivo.

En el sector salud los cambios demográficos que se identifican, pauperización de las comunidades y la transición epidemiológica se agregan a la reforma misma del sistema de salud, donde el papel de la Universidad, la responsabilidad ciudadana, el régimen de libre competencia y la regulación del estado establecen nuevas bases para la prestación del servicio o el proceso de formación de profesionales de la salud; invita indiscutiblemente a una nueva forma de pensar y actuar para el personal de la salud, la comunidad y el actuar de los servicios de salud.

La reforma al sistema de salud como fenómeno histórico se da en un marco específico de condiciones sociales, económicas y políticas características de la postmodernidad, dentro de un fenómeno de expansión económica de los países industrializados, de internacionalización política y globalización cultural, cada país orienta el cambio a sus condiciones sociales y al desarrollo de sus servicios de salud.

El sector educativo en salud a su vez se enfrenta a una crisis del modelo biomédico de origen Flexneriano, asistimos a un proceso de cambio donde el sector a nivel general o particular con los individuos que forma se orienta no solo a formar recursos humanos para el proceso productivo con capacidad para conservar y recuperar la salud como lo ha

hecho hasta ahora y contribuir con sus conocimientos, actitudes y habilidades a mejorar el nivel de vida en articulación con otras disciplinas o profesiones afines al sector o de otros sectores que pueden contribuir en este logro.

Podemos plantear finalmente un gran interrogante, como afrontar con calidad y cumplimiento las responsabilidades de generar conocimientos, habilidades y actitudes, utilizar en forma adecuada, racional y productiva las condiciones propias del desarrollo?, Cómo articular el sector educativo con el sector productivo de servicios?, Cómo desarrollar un modelo pedagógico que garantice los conocimientos y los objetivos necesarios para resolver los problemas que enfrentaran los educandos en la práctica profesional?.

Factores determinantes en la actual coyuntura:

Aceptamos una premisa fundamental, la educación superior debe considerar un contexto multidimensional y al cual no puede ser ajeno; los procesos de democratización y participación ciudadana, la ética en la prestación de servicios de salud en el ámbito público y privado, la desigualdad e iniquidad, las diferentes formas de discriminación, la intolerancia.

Desde principios del siglo el desarrollo de la Medicina paulatinamente se ha caracterizado por un incremento en la demanda de servicios, un aumento en la presión de trabajo de los profesionales de la salud, cambios en la tecnología, burocratización de los servicios, incremento de las especializaciones, fragmentación de la atención, aumento de los costos, crisis fiscal, pérdida de la autonomía, desaparición de la relación médico-paciente, predominio del entorno hospitalario.

Con base en lo expuesto anteriormente, definimos la necesidad de establecer acuerdos sobre los siguientes referentes que consideramos fundamentales en el quehacer de una institución formadora del talento humano en salud.

a) Fin de la Universidad: La Universidad fiel a los principios que la aglutinan, EL HOMBRE, EL CONOCIMIENTO Y LA SOCIEDAD debe jugar un rol protagónico en el desarrollo del país, debe desarrollar su capacidad de adaptarse a las condiciones, aumentar su capacidad de respuesta transformando sus programas y planes a los nuevos conocimientos, desarrollando una formación académica más sólida, fortaleciendo la capacidad de investigación y orientando sus acciones a la solución de los grandes problemas de la sociedad.

En este orden de ideas y con una Universidad que se vincula con la sociedad porque encuentra allí su razón de existir, la academia debe formar profesionales capacitados para resolver los problemas de la región y del país, dispuestos para competir con calidad en un mundo globalizante, habilitados para generar reflexiones relevantes y dar respuesta a

los problemas presentes y futuros de su práctica, con la actitud para aprender a aprender a lo largo de su vida profesional y disfrutar haciéndolo, e incorporando cada día en su práctica y de manera continua los conocimientos que se generan como resultado del desarrollo científico y tecnológico o de la transformación de la misma sociedad. Se debe tratar en consecuencia de modificar el saber ser y el saber hacer del profesional en formación.

Actores intervinientes en la formación de profesionales de la salud: Tres actores podemos identificar en la formación de profesionales, son ellos: LA UNIVERSIDAD como Institución formadora, LOS SERVICIOS DE SALUD como escenarios de prestación de servicios o de formación o futuros empleadores y LA COMUNIDAD como sujeto protagónico de las acciones de salud de unos y otros.

El modelo Flexneriano y el modelo biólogo de tipo individual y curativo, han demostrado la falta de equidad, su baja eficiencia, los altos costos, la elitización y dependencia de la calidad a los criterios particulares del saber y desempeño médico.

El proceso de reforma en salud que actualmente se ejecuta induce a repensar diferentes acciones que cumple el sector salud, definir prioridades, pasar de la atención de enfermos a la atención integral, el dilema de lo público y de lo privado, la financiación, las responsabilidades en la calidad de la atención, etc.

Estos actores intervinientes y el entorno en que se desenvuelven nos reivindican la necesidad de adaptar el estudiante y el proceso educativo a un entorno que es cambiante, debemos aceptar que es indispensable la articulación y vinculación del modelo educativo a las necesidades y requerimientos de la sociedad, esto involucra la preparación del talento humano, la orientación de la investigación, la difusión y socialización de los conocimientos y la disponibilidad de respuesta que los profesionales y las instituciones en ellas vinculados pueden llegar a dar.

Con estos actores que identificamos y su obvia articulación para un óptimo logro de los fines que unos y otros se proponen, la Universidad debe establecer una respuesta al panorama real del futuro desempeño, planes y programas en función de la demanda y de la solución de problemas de acuerdo con una realidad social, los nuevos modelos curriculares deben propender porque el profesional que se forme esté capacitado para pasar de la atención de enfermos a la atención integral, que comprenda la promoción, prevención y educación en salud como estrategias fundamentales para el mejoramiento del nivel de salud comunitaria y el logro de la equidad, en donde la atención primaria sea el eje de los procesos de atención, con una evaluación de resultados, desempeño y calidad que involucra la participación de ciudadanos y proveedores de los servicios de Salud.

Los servicios de salud han venido modificando su modelo hacia una nueva cultura de la salud, propiciando una forma de actuar y pensar diferente del personal de la salud, replanteando una actividad basada en las relaciones de proveedores, consumidores y generadores de servicio, donde la equidad, obligatoriedad, integralidad, libre escogencia, autonomía, descentralización y participación social se conviertan en los principios rectores del sistema.

El hombre como individuo o parte de un colectivo social se hace partícipe del proceso, y debe contribuir a conservar y recuperar la salud, participando activamente en la gestión de salud.

Con base en lo anterior La Facultad de Medicina de la Fundación propone un programa que será el facilitador de todos sus procesos: académicos, de proyección social e investigación; para así llevar la impronta en la formación de un nuevo médico comprometido en el cambio social, dicho programa se denomina Alianzas por la salud (Programa Alas).

PROGRAMA ALIANZAS POR LA SALUD

Alianzas por la salud, como facilitador del proceso académico y de proyección social tiene como:

VISIÓN:

El programa Alas por su capacidad para liderar procesos en salud, se constituirá en referente obligado de las actividades académicas y de extensión que desarrolla La Fundación Universitaria San Martín, mediante un trabajo conjunto con El sistema Municipal de salud, la comunidad y otros sectores de tal manera que se posicione a nivel local, departamental y nacional como modelo para el desarrollo humano.

MISIÓN:

Es un programa estratégico de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede Sabaneta, para facilitar la formación ecosistémica del perfil del ser médico San Martiniano y la proyección de la Universidad a la Comunidad.

Está integrado por un grupo de trabajo interdisciplinario con participación activa de la comunidad y los servicios de salud que confrontan, investigan, construyen conocimientos y prácticas a partir de realidades comunitarias y ejecutan estrategias exitosas o innovadoras con el propósito de mejorar las condiciones de vida de la población del área de influencia.

OBJETIVOS GENERALES:

Incorporar el enfoque familiar y comunitario en la formación de un nuevo PERFIL DEL SER MEDICO con orientación ecosistémica determinada por los ejes sicohumanístico, sociocultural, biológico e investigativo, contribuyendo así a la formación de profesionales coherentes con las necesidades sociales y al mejoramiento de la calidad del estado de salud y la calidad de vida de las familias y la comunidad con la participación de la comunidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Facilitar en el estudiante el conocer, analizar, interpretar e intervenir el proceso salud – enfermedad en el entorno familiar y comunitario fundamentado en el trabajo interdisciplinario y abordaje ecosistémico.

Desarrollar proyectos y alianzas para apoyar el desarrollo institucional y la gestión de las organizaciones de salud y comunitarias del área de influencia.

Contribuir a la movilización de fuerzas sociales de las comunidades donde se lleve a cabo el programa ALAS, en procura de un desarrollo humano sostenible

Desarrollar propuestas investigativas para el fortalecimiento de las prácticas, del programa y de las comunidades

ESTRATEGIAS:

Estableciendo una postura universitaria que soporte las concepciones de salud, desarrollo humano y las razones del enfoque familiar y comunitario en el ejercicio médico.

- Participando en la construcción y renovación del currículum de Medicina
- Formación continuada del equipo ALAS y los docentes en el enfoque ecosistémico, para que puedan llevar a cabo la propuesta de la institución en la construcción de un nuevo profesional médico.
- Compilando (Producción y publicación) de material bibliográfico que soporte al enfoque
- Organizando y desarrollando escenarios de aprendizaje que permitan a los estudiantes reconocer el proceso de salud y enfermedad en un espacio individual, familiar y comunitario.
- Elaboración de proyectos y/o propuestas que fortalezcan el componente comunitario del Programa ALAS.
- Generación de espacios de trabajo para fortalecer la acción comunitaria en el proceso formativo del médico

- Apoyo técnico a los equipos de trabajo de las organizaciones de salud del Municipio, especialmente la Secretaría de Salud y el Hospital Local.
- Establecer vínculos institucionales e intersectoriales que permitan el desarrollo del programa para beneficio de la comunidad.
- Generar un movimiento en el sector salud interactuando y proponiendo transformaciones a la realidad social, económica y política de una región fundamentado en los elementos de interdisciplinariedad, intersectorialidad, participación comunitaria, enfoque sistémico y holístico del proceso salud enfermedad.
- Creando investigaciones, de tal forma que permita construir líneas de investigación, que soporte el quehacer del programa.
- Generación de investigaciones sobre la situación de salud de la población y el funcionamiento del sistema de salud para fortalecer el proceso de retroalimentación Universidad y Sociedad.

ACTIVIDADES POR ESTRATEGIAS

- Creación de un espacio (semanal) dentro del horario académico de los estudiantes para fortalecer el modelo ecológico, desde los ejes sico- humanístico, biológico, socio - cultural e investigativo con cronogramas especificados.
- Participar en los programas de docencia para facilitar la articulación del enfoque de familia con la atención en salud
- Crear de un espacio institucional, que permita al equipo ALAS, la construcción conceptual y metodológica que soporte el enfoque (cada 15 días revisión de temas, seminarios acerca del enfoque y sacar productos para publicar)
- Construir los problemas para el aprendizaje desde lo vivido en las familias, la comunidad y los servicios de salud.
- Participación en la Construcción de los contenidos de los diferentes núcleos para la articulación con la práctica comunitaria
- Captar las comunidades con las cuales se va a trabajar y planear con cada semestre las diferentes actividades que se tienen de acuerdo al sector asignado.
- Sensibilizar a las comunidades sobre su papel en la formación del médico
- Desarrollar diagnósticos participativos sobre la situación de salud de las comunidades
- Desarrollar proyectos participativos con la comunidad para el mejoramiento de condiciones de vida de acuerdo a las necesidades establecidas.
- Desarrollar procesos de educación en salud (Sensibilizar, informar, capacitar y formar en salud a la población).
- Participación en la elaboración y ejecución de proyectos con las comunidades
- Participar en el desarrollo, ejecución, evaluación y sistematización de proyectos intersectoriales que contribuyan al desarrollo social (creación de políticas, estrategias, programas etc.)
- Sistematizar la experiencia de práctica desde lo formativo, desde la práctica
- Establecer problemas de investigación relevantes para resolver asuntos teórico metodológicos de la práctica.

ÁREAS PROGRAMÁTICAS:

Atención Integral a la familia
Atención integral materno infantil
Atención integral a la niñez, adolescencia y juventud – Salud Escolar
Atención integral al adulto y adulto mayor
Organización y participación comunitaria – salud y desarrollo comunitario
Políticas públicas saludables – Asesoría y consultaría

ÁREAS DE INVESTIGACIÓN

Depravación Psicoafectiva
Consumo de sustancias psicoactivas
Salud sexual y reproductiva
Infección respiratoria aguda
Hipertensión arterial y sus complicaciones
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
Enfermedad diarreica aguda y parasitosis
Desnutrición
Diabetes
Trastorno del metabolismo de los lípidos
Disposición de desechos sólidos
Calidad de vida
Familia
Salud mental

INDICADORES:

Construcción de los programas por semestre sobre las actividades académicas de acuerdo al aprendizaje basado en problemas a desarrollar con cada semestre.

Procesos o proyectos que demuestren la integración con el proceso formativo:

- Construcción de casos
- Actividades de integración
- Actividades de capacitación para docentes sobre enfoque ecosistémico
- Material producido
- Indicadores de cumplimiento
- Número de familias atendidas
- Actualización de base de datos y diagnósticos de la situación de salud
- Sistematización de la experiencia
- Investigaciones creadas
- Número de procesos sociales organizados

Número de proyectos ejecutados (número y resultados propuestos de los proyectos de acuerdo a las áreas programáticas, por ejemplo, atendidos, prevención de enfermedad y complicaciones de acuerdo al proyecto de educación y /o intervención así:

Complicaciones de gestación parto y puerperio

Parto institucional

Promedio de consultas de control prenatal efectivamente realizados

Incidencia de patologías más prevalentes en todos los miembros de las familias

Variación en la frecuencia de los riesgos sociales, económicos y ambientales que afectan la familia (Ingreso, educación, acceso a seguridad social, calidad de vida y hacinamiento).

Número de procesos intersectoriales que se han construidos Número de alianzas establecidas

Indicadores de satisfacción

Resolución asertiva a los problemas

Calidad en el abordaje

Grado de satisfacción

Organigrama jerárquico y funcional del programa ALAS.

Práctica comunitaria por semestres.

**FACULTAD DE MEDICINA
SEDE SABANETA**



**PROGRAMA ALAS:” ALIANZAS POR LA SALUD”
PERIODO: 2019-02**

“FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS”

- I. OBJETIVOS:** El presente documento permite:
- Justificar el uso del “FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS” en el proceso formativo de los estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria San Martín, sede Sabaneta.
 - Orientar al estudiante de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín en el diligenciamiento de dicha herramienta.

II. JUSTIFICACIÓN:

El “FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS” es un **escrito personal de uso académico** que se considera vital dentro de su proceso de formación como estudiante de Medicina de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín, Sede Sabaneta, ya que, además de ser un mediador entre el docente y el estudiante, permite dar cuenta de su proceso formativo tanto en el **campo profesional** como en su **aspecto personal**.

En el ámbito de lo profesional el FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS favorece entre otros:

- La apropiación del conocimiento teórico, del proveniente de la práctica, de la cotidianidad o de una mezcla de todos.
- Comprender su propio proceso de pensamiento y aprendizaje.
- El desarrollo de la competencia escritural.
- El desarrollo del sentido crítico

En el campo personal el FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS favorece entre otros:

- La promoción de valores personales y profesionales.
- La formación de actitudes y conductas adecuadas.

III. USOS DEL “FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS”:

El REGISTRO DE EXPERIENCIAS es una herramienta que le sirve a usted como estudiante para plasmar de manera sistemática y organizada todas aquellas experiencias

como estudiante. Es decir, en el REGISTRO DE EXPERIENCIAS se deben registrar entre otras, actividades como:

- Visitas a las familias
- Encuentros con la comunidad
- Encuentros académicos
- Turnos
- Rotaciones

IV. COMO DILIGENCIAR EL “FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS”:

Se presentarán a continuación los ASPECTOS GENERALES y ESPECÍFICOS del cómo usted debe registrar las actividades en la herramienta denominada: “FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS”.

- **Aspectos generales:**

Los siguientes son las condiciones básicas de FORMA que deben seguirse:

- Debe utilizarse **carpeta argollada tamaño carta** (no cuaderno de ningún tipo) que permita que usted como estudiante puedan sacar e ingresar hojas libremente y que el docente pueda solicitar el folder en cualquier momento y no se va alterada la realización y el registro de una actividad específica.
- Las notas deben diligenciarse A MANO.
- Utilizando tinta (no lápiz)
- Debe permanecer en todo momento en la Universidad a disposición de los docentes. Esto quiere decir que el folder puede ser solicitado a usted en cualquier momento y por cualquiera de los docentes a partir del momento en que se entreguen las instrucciones en el curso de inducción.
- Las hojas denominadas “REGISTRO BÁSICO” no deben presentar ninguna alteración ni modificación. Esto incluye “decoración” con elementos adicionales.

HOJAS DE REGISTRO BÁSICO:

- Son aquellos registros OBLIGATORIOS que debe tener todo “REGISTRO DE EXPERIENCIAS” y permiten a las personas que se acerquen a éste obtener una información condensada de algunos de los aspectos más importantes del trabajo con familias.
- Deben estar al inicio del diario de campo en el **siguiente orden: (índice)**
 1. CUADRO DE REGISTRO PERMANENTE DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIANTE
 2. FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE Y LA FAMILIA
 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO
 4. VOLANTE ALAS
 5. FICHA FAMILIAR

6. HISTORIA CLÍNICA SANMARTINIANA (para estudiantes de III semestre en adelante)
7. MONITOREO DE SIGNOS VITALES

1. CUADRO DE REGISTRO PERMANENTE DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIANTE:

En este cuadro se registrarán cada una de las actividades que se diligencien en el REGISTRO DE EXPERIENCIAS (visitas a las familias, actividades comunitarias, turnos, rotaciones, actividades académicas, etc).

NOTA:

- Si se trata de VISITAS FAMILIARES, éstas deben hacerse FIRMAR por la persona titular de la familia el MISMO DÍA en el que se llevó a cabo la actividad con la familia.
- Si se trata del resto de actividades (turnos, rotaciones, encuentros académicos) será el docente o el médico de turno el responsable de firmar esta hoja de registro.
- En caso de cambio de familia, debe dejar en su folder el registro de lo realizado con la anterior familia y comenzar a diligenciar un formato nuevo.
- **VER: ANEXO 1: CUADRO DE REGISTRO PERMANENTE DE ACTIVIDADES DEL ESTUDIANTE.**

2. FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE Y LA FAMILIA:

Es la ficha (en duplicado) que se le entrega a cada uno de los estudiantes en la carpeta al momento de entrega de las familias.

Debe ser diligenciada en SU TOTALIDAD por todos los estudiantes al momento de entrega de las familias con LETRA CURSIVA Y LEGIBLE. NO DEBE TENER TACHONES NI ENMENDADURAS.

NOTA:

- En caso de cambio de familia, debe dejar en su folder el registro de lo realizado con la anterior familia y comenzar a diligenciar un formato nuevo.
- Este ANEXO (**ANEXO 2**) es de uso oficial y exclusivo de la Facultad de medicina, sede sabaneta y solo será entregado por las personas responsables del programa ALAS. No esta a disposición de los estudiantes y por tanto no la encontrará en este documento.

3. CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Es un formato que se le entregará a cada uno de los estudiantes en la actividad académica correspondiente al curso de RESPONSABILIDAD PROFESIONAL.

Sólo deberá ser firmada por la familia cuando se entregue una adecuada información y se lleve a cabo la actividad con la familia “¿Qué es el programa ALAS?”.

Debe ser diligenciada en **DUPLICADO**: Una copia debe quedar en las familias y otra en el **FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS DE CADA UNO DE LOS ESTUDIANTES** con las firmas correspondientes.

NOTA:

- Este **ANEXO (ANEXO 3)** es de uso oficial y exclusivo de la Facultad de medicina, sede sabaneta y solo será entregado por las personas responsables del programa ALAS. No está a disposición de los estudiantes y por tanto no la encontrará en este documento.

4. VOLANTE ALAS:

Es un volante que se le entrega a cada uno de los estudiantes en la carpeta al momento de entrega de las familias.

Sirve como insumo básico para dar a comprender a la familia de una manera superficial y básica ¿Qué es el programa ALAS?

Se deja un volante a las familias como manera de recordatorio del programa en caso de inquietudes generales y otro se deja en el **FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS** de cada estudiante.

NOTA:

- Este **ANEXO (ANEXO 4)** es de uso oficial y exclusivo de la Facultad de medicina, sede sabaneta y solo será entregado por las personas responsables del programa ALAS. No está a disposición de los estudiantes y por tanto no la encontrará en este documento.

5. FICHA FAMILIAR:

Es una ficha en el cual se van consignando de manera paulatina y periódica una serie de datos correspondientes a la familia. Servirá para establecer un diagnóstico en salud de la familia y posteriormente de la comunidad en la cual se encuentra su familia.

Debe tenerse una copia impresa en el **FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS** para que el estudiante pueda ir actualizándola en cada una de las visitas.

Gradualmente el estudiante debe ir registrando los datos en una plataforma on –line.

Se programará una capacitación para el ingreso de los datos correspondientes a cada semestre.

Los docentes podrán ingresar a la plataforma virtual a partir de la cual se hará seguimiento a la calidad y oportunidad de su diligenciamiento.

NOTA: Este ANEXO (**ANEXO 5:** se enviará a todos los estudiantes por correo electrónico institucional)

6. HISTORIA CLINICA SANMARTINIANA:

Se denomina Historia Clínica Sanmartiniana pues a pesar de ser una historia clínica con todos los parámetros exigidos por la Ley 23 de 1991 y la Resolución 1995 de 1999, contiene adicionalmente aquellos apartes que se consideran fundamentales en el desarrollo del modelo sanmartiniano.

Se comenzará a diligenciar a partir del III semestre con cada uno de los miembros de la familia.

NOTA: Este ANEXO (**ANEXO 6:** se enviará por correo electrónico institucional a todos los estudiantes en su debido momento)

7. MONITOREO SIGNOS VITALES:

Es el espacio en el cual los estudiantes registran los signos vitales (Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial, temperatura, saturación de oxígeno) de cada uno de los miembros de la familia, con el fin de llevar a cabo un tamizaje y un seguimiento del estado mínimo de salud de sus integrantes.

Este registro debe hacerse en cada visita que el estudiante hace a la familia.

- **VER: ANEXO 7: MONITOREO DE SIGNOS VITALES**

HOJAS DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS:

Todas las actividades que vayan a ser registradas en el REGISTRO DE EXPERIENCIAS deben comenzar con el encabezado que se enuncia a continuación:

- Encabezado del REGISTRO DE EXPERIENCIAS:
 - **Fecha: mes/ día/ año** en el que se lleva a cabo la actividad
 - **Lugar:** es el sitio geográfico en el que se lleva a cabo la actividad
 - **Hora de inicio de la actividad**
 - **Hora de finalización de la actividad**
 - **Tipo de actividad:** Visita familiar, actividad con la comunidad, turnos, rotaciones, encuentros académicos
 - **Tema(s) central(es) de la actividad.**

1. Para las VISITAS FAMILIARES: debe seguirse la siguiente estructura:

a. **RUTINA 1: PLANEACIÓN: (VER ANEXO 8: RUTINA 1: PLANEACIÓN DE LA VISITA FAMILIAR**

La planeación se debe llevar a cabo ANTES de la visita familiar correspondiente. Debe incluir:

1) **Encabezado: Enunciado en el punto anterior.**

2) **Justificación:**

- ✓ ¿POR QUÉ es importante esta actividad? (par el estudiante, para la familia y para la comunidad en general)

3) **Objetivos: generales y específicos**

- ✓ QUE espera lograr con dicha actividad

4) **Referentes conceptuales:**

Es la definición de los conceptos básicos mínimos necesarios para desarrollar la actividad que planea desarrollar. Dichos conceptos deben estar apoyados en la bibliografía.

Recuerde: no es bibliografía la clase de un profesor!!!

- ✓ Las referencias Bibliográficas deben seguir las **Normas Vancouver:**

http://www2.unavarra.es/gesadi/servicioBiblioteca/tutorial/es/Citar_referenciar_%28Vancouver%29.pdf

5) **Estrategias metodológicas**

- ✓ Justificación de la estrategia metodológica elegida para trabajar con las familias
- ✓ Descripción de la metodología y la didáctica utilizada

6) **Evaluación:** diseño de:

- ✓ Evaluación de verificación de aprendizajes por parte de la familia
- ✓ Evaluación de la familia a los estudiantes y a la actividad desarrollada
- ✓ Autoevaluación (es la evaluación que hace el estudiante de él mismo)

b. **RUTINA 2: DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA: (VER ANEXO 9: Registro de actividades con familias- DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA)**

1) **Identificación de saberes previos:**

Se trata en este punto que el estudiante indague por los saberes previos que la(s) persona(s) de la familia tiene(n) respecto al tema que se va a tratar durante la visita y los describa de la forma en que la familia lo relata. Es importante además que el estudiante indague por la forma de adquisición de los mismos.

Esto es importante porque le permite al estudiante:

- Identificar un punto de partida adecuado para iniciar su trabajo con la familia. Cuando se indaga por los saberes que las personas poseen y se parte de éstos en los procesos

educativos, se facilita el aprendizaje de lo que se desea “enseñar”.

- Le permite al estudiante identificar las fuentes de información que tienen los miembros de la familia respecto a las diversas temáticas y la influencia y que tienen (o no) los servicios de salud y el personal de salud a cargo del paciente en cuanto a lo que el paciente sabe o debiera saber sobre su propio estado de salud – enfermedad.

2) Aplicación de la metodología:

El estudiante debe llevar a cabo una descripción detallada de la aplicación de la metodología propuesta durante la planeación y una evaluación del resultado de la aplicación de la metodología propuesta, haciendo énfasis en la pertinencia de la misma teniendo en cuenta los participantes de la actividad y el tema a tratar.

Adicionalmente, el estudiante debe dar cuenta de las estrategias didácticas utilizadas. Ej:

Si utilizó carteleras, volantes, charlas en computador, etc., debe dejar constancias en su FOLDER DE REGISTRO DE EXPERIENCIAS de las mismas (EJ: fotografía, copia de los volantes, copia de diapositivas, etc.

NOTA: Si el estudiante utilizó una charla sin ayudas debe dejar constancia de la misma con un documento escrito de lo trabajado.

3) Aplicación de la evaluación:

El estudiante debe aplicar las tres (3) evaluaciones que diseñó durante la planeación y anotar los resultados y las observaciones que crea pertinentes de las mismas.

4) Tareas que dejan a las familias:

El estudiante debe dejar unas tareas a las familias de acuerdo al tema que se trató ese día.

Deben ser tareas que la familia pueda cumplir y que sean posibles de verificar

Deben ser revisadas en la próxima visita que haga el estudiante y anotar los hallazgos

5) Reflexión de la actividad:

Se considera uno de los puntos esenciales del trabajo con familias, pues en este punto el estudiante debe llevar un análisis crítico no solo del desarrollo de su actividad, sino de la postura de la familia, de la importancia del tema. Debe hacerse preguntas frente al sistema de salud, frente a las posturas y creencias de las familias, etc.

Anexo 1: Cuadro De Registro Permanente De Actividades Del Estudiante

NÚMERO DE ACTIVIDAD	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD (Visita familiar, actividad con la comunidad, turnos, rotaciones, encuentros académicos, Etc.)	TEMÁTICA	FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICAR LA ACTIVIDAD*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nota: La persona responsable de verificar la actividad es:

- Para el caso del trabajo con familias y /o trabajo con comunidad: el titular de la familia o la personas (s) que estuvieron presente (s) en el momento de la actividad
- Para el resto de las actividades (encuentros con la comunidad, turnos, rotaciones): el docente o médico de turno.

Anexo 7: Cuadro De Monitoreo De Signos Vitales

Nombre del miembro de la familia: _____

Fecha	Hora	Frecuencia cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial (Brazo derecho/sentado)	Saturación de oxígeno	Interpretación y análisis

Anexo 8: Rutina 1: Esquema De Planeación De La Visita Familiar

Fecha:

Lugar:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Tipo de actividad:

Tema(s) central(es) a desarrollar:

Rutina 1: PLANEACIÓN

- **Justificación**
- **Objetivos: generales y específicos**
- **Referentes conceptuales**
- **Estrategias metodológicas**
- **Diseño de Evaluación:**
 - Evaluación de verificación de aprendizajes por parte de la familia
 - Evaluación de la familia a ellos y a la actividad desarrollada
 - Autoevaluación

Fecha:

Lugar:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Tipo de actividad:

Tema(s) central(es) a desarrollar:

Rutina 2: DESCRIOCIÓN DE LA EXPERIENCIA

- Identificación de saberes previos
- Aplicación de la metodología
- Aplicación de la evaluación
- Tareas que dejan a las familias
- Reflexión de la actividad