

## 4. ¿Cómo Cambia la Experiencia Viva de los Estudiantes en el Aula Cuando los Docentes Aumentan de Nivel de Formación en ABP? Caso UPD Sistema de Salud en el Programa de Especialización en Gestión de la Salud Pública

DOI: <https://doi.org/10.26852/2357593X.124>

Por: Alexander Gómez Rivadeneira<sup>1</sup>, Camilo Alberto Caicedo Montaña<sup>2</sup>

### Resumen

El presente artículo describe la experiencia de los estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública de la Fundación Universitaria Sanitas (FUS) al cursar una Unidad Pedagógico Didáctica (UPD) en dos momentos distintos y elaborada por los mismos docentes pero con diferentes grados de profundidad en el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). La experiencia vivida por los estudiantes se recogió con la técnica del grupo de discusión a través del análisis de cuatro categorías: 1) la experiencia didáctica en formación virtual y presencial; 2) la calidad técnica de los contenidos; 3) el grado de satisfacción y aplicabilidad laboral y 4) el sentido de comparación entre las dos experiencias. Como resultado se identificó que los estudiantes refieren una experiencia didáctica positiva, la transformación de sus habilidades académicas, resaltan la idoneidad de los contenidos y el aporte de las actividades planteadas, así como el desarrollo de un mayor grado de compromiso del estudiante para organizar su tiempo, cuando la UPD se elabora por profesores con entrenamiento en el sistema didáctico de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).

**Palabras clave:** enseñanza profesional, educación de adultos, aprendizaje activo, educación formal.

### Summary

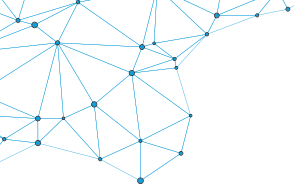
This document describes the experience of public health specialization students at Fundación Universitaria Sanitas, who studied by means of a pedagogical-didactic Unit, made by teachers, who had different levels of training in PBL methodology. The data was collected using the group discussion technique and analyzing four categories: 1) The didactic experience in virtual and face-to-face training. 2) the technical quality of the content. 3) level of satisfaction and labor applicability and 4) the comparative terms between both experiences. As a result, it was identified that when the pedagogic-didactic unit is designed by teachers with PBL methodology training, students underline a positive didactic experience, improvement in academic skills, suitability of content and contribution of planned activities; likewise a development of time manage skills.

**Key words:** professional teaching, adult teaching, active learning, formal education.

<sup>1</sup> Médico, Universidad Nacional de Colombia, Colombia. Magíster en Salud Pública, Universidad Nacional de Colombia, Colombia. Docente de la Facultad de Medicina y Coordinador de la Especialización en Gestión de la Salud Pública, Fundación Universitaria Sanitas, Colombia. Correo electrónico: [algomez@uisanitas.edu.co](mailto:algomez@uisanitas.edu.co).

<sup>2</sup> Médico, Fundación Universitaria Sanitas, Colombia. Especialista en Gestión de la Salud Pública, Fundación Universitaria Sanitas, Colombia. Facilitador e Instructor asociado, Fundación Universitaria Sanitas, Colombia. Correo electrónico: [cacaicedo@uisanitas.edu.co](mailto:cacaicedo@uisanitas.edu.co).

**Citar como:** Gómez, A. y Caicedo, C. (2018). ¿Cómo Cambia la Experiencia Viva de los Estudiantes en el Aula Cuando los Docentes Aumentan de Nivel de Formación en ABP? Caso UPD Sistema de Salud en el Programa de Especialización en Gestión de la Salud Pública. Revista de desarrollo profesoral. V6(Nº1), pag 43-53. <https://doi.org/10.26852/2357593X.124>



## Introducción

Primero que todo se agradece a los profesores Álvaro García y Héctor Cardona, por su orientación académica y metodológica, al grupo de estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública que fueron partícipes de este estudio y al estudiante de Medicina Jhon Alexander Calderón Barrera por su apoyo.

Con respecto a la experiencia que se muestra en el siguiente artículo, en la Fundación Universitaria Sanitas (FUS) los profesores potencian sus habilidades en el marco de la formación para el desarrollo profesional, liderado por la Vicerrectoría Académica a través de cursos para el refuerzo de las competencias en diferentes áreas de la docencia.

En este sentido, al realizar el curso de formación en Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) Nivel Avanzado, los autores del presente artículo diseñaron y ejecutaron un proyecto de indagación curricular como una aproximación a la experiencia de un grupo de estudiantes durante dos momentos en el aula y en los que se abordaron los sistemas de salud como tema de estudio.

Sin embargo, aunque los estudiantes, los docentes y la temática no cambiaron para estos estudiantes, existía una diferencia, la cual consiste en que los docentes responsables de la Unidad Pedagógico Didáctica (UPD), avanzaron en cursos de formación en ABP.

La propuesta metodológica que se utilizó y los hallazgos encontrados al indagar serán descritos en las siguientes páginas, como aporte al proceso de reflexión de la comunidad académica de la FUS, en el marco de la formación para el desarrollo profesional.

## Problema

Las instituciones de educación superior, realizan esfuerzos para que los docentes aumenten su formación en conocimientos y habilidades pedagógico – didácticas, con la idea de mejorar el reconocimiento de la sociedad y los estudiantes. En el caso de la Fundación Universitaria Sanitas

(FUS), esos esfuerzos se encuentran planteados en el Acuerdo 30 del 2011, que establece la Política institucional de desarrollo profesional.

En este contexto, surge la siguiente pregunta ¿Cómo Perciben los Estudiantes el Cambio en su Experiencia Vivida en el Aula y en el Marco de una UPD, Cuando los Docentes Aumentan su Formación en ABP? con una hipótesis en mente: Si los estudiantes, no perciben cambios en la interacción con los docentes cuando mejoran su formación en ABP, es difícil que reconozcan, valoren y divulguen el esfuerzo que la FUS realiza.

El objetivo contemplado en este proceso, es Comprender la Percepción de los Estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública, al cursar dos versiones de la Unidad Pedagógico Didáctica (UPD) “Sistemas de salud” elaboradas por los mismos docentes, pero en diferente nivel de formación en ABP.

## Justificación

Los argumentos que evidencian, la importancia de la indagación curricular, se relacionan con la formación profesional, la temática seleccionada y el programa escogido.

En este sentido, con respecto a la **formación profesional**, según Medina y Salvador (2009) el esfuerzo por mejorar las competencias docentes de los profesores, es un medio eficaz para que éstos conozcan y comuniquen efectivamente la materia que enseñan, al proporcionar a los estudiantes los medios para resolver problemas y desarrollar un pensamiento avanzado, sin considerar si esas mayores habilidades docentes son percibidas por los estudiantes que están en el aula, con estos profesores y con cursos de formación más avanzados. Por lo tanto, surge la pregunta: ¿Si los estudiantes no perciben el cambio, vale la pena invertir en la formación profesional de nivel avanzado?

Con relación con la **temática de sistemas de salud**, se escogió el tema de la UPD, al tener en cuenta que la formación en sistemas de salud es relevante para la salud de las poblaciones, por lo cual, es una competencia específica para los estudiantes de las profesiones de salud de pregrado y posgrado.



De esta forma, según Frenk (2003), los sistemas de salud son la respuesta social organizada para afrontar las necesidades en salud de las poblaciones y son por tanto, el campo de acción de todos los profesionales del sector. En la actualidad este tema hace parte de la agenda global en salud pública y en educación; Frenk y Cols (2011) participaron en una comisión de 20 líderes mundiales patrocinada por la Fundación Bill & Melinda Gates, la Fundación Rockefeller y la Mesa Médica de China, en la cual realizaron una serie de propuestas para la educación en salud en el nuevo siglo. En la cuarta propuesta específicamente, se hace referencia a la importancia de la formación en sistemas de salud y la adaptación de estos contenidos en la experiencia en el aula, así:

Adaptar localmente, pero manejar los recursos globalmente de un modo que confiera capacidad para enfrentar de manera flexible los retos locales mientras se utiliza el conocimiento global, la experiencia y los recursos compartidos, incluyendo los miembros de la facultad, el currículo, materiales didácticos y estudiantes (Frenk, 2011, p. 2).

Por este motivo, el entrenamiento en sistemas de salud de las profesiones como medicina y enfermería son evaluadas por las entidades regulatorias del sector, algunas sociedades científicas (Graue-Wiechers, 2011) y otros actores de los sistemas de salud (Infante-Campos, 2011).

Con relación al **programa de gestión en salud pública**, es pertinente mencionar que la formación de los especialistas en salud pública, comprende dos niveles (Wibulpolprasert & Hanvoravongchai, 2009). En primer lugar, los conocimientos dados por el conjunto de disciplinas y temas necesarios para entender el campo de la salud pública (la epidemiología, la bioestadística, las ciencias sociales, la gestión de los servicios de salud, los sistemas de salud, la salud global y recientemente el uso de tecnologías y la información en salud) y en segundo lugar, se contemplan ocho actividades básicas que deben abarcarse durante la formación: 1) análisis crítico y evaluación, 2) desarrollo y planeación de políticas, 3) comunicación asertiva, 4) competencia cultural, 5) salud comunitaria, 6) uso de las he-

rramientas de las ciencias sociales y de la salud, 7) gestión y planeación financiera, y 8) liderazgo y visión sistémica.

## Metodología

En esta indagación curricular, se utiliza una aproximación cualitativa por ser más sensible a las percepciones de los seres humanos, específicamente se utilizó un modelo de indagación biográfico – narrativo en la Unidad Pedagógico Didáctica (UPD), como objeto de análisis.

Para cumplir los objetivos planteados en la investigación, y en coherencia con la metodología seleccionada se diseña un plan de trabajo en 3 momentos:

### Momento 1 - Planeación

En este momento inicial, se definen:

#### 1. Pregunta de investigación

¿Cómo perciben los estudiantes el cambio en su experiencia vivida en el aula y en el marco de una Unidad Pedagógico Didáctica (UPD), cuando los docentes aumentan su formación en Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)?

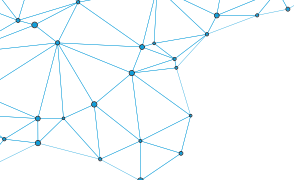
#### 2. Propósito de la indagación

Comprender la experiencia de vida en el aula de los estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública, al cursar dos versiones diferentes de la Unidad Pedagógico Didáctica (UPD) “Sistemas de salud”. Este propósito se desglosa así:

- a. Comprender la experiencia de vida en el aula a través del significado de la experiencia didáctica, dado a los momentos de formación posgradual de la UPD “Sistemas de Salud”.
- b. Comparar las experiencias de vida en el aula de los estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública al cursar la misma UPD, diseñada por docentes con diferentes niveles de formación en ABP.

Por lo tanto, esta indagación requiere tener en cuenta la siguiente secuencia de eventos:

- Docente recibe cursos avanzados en ABP
- Docente aplica lo aprendido a su quehacer docente cotidiano



- Docente genera una UPD ajustada
- Docente aplica en aula lo aprendido en ABP avanzado
- Estudiante realiza las actividades de la UPD
- Estudiante percibe que las actividades facilitan aprender
- Estudiante reconoce el esfuerzo del docente

### 3. Categorías que orientan la recolección y análisis de información

Macro-categoría: Percepción sobre la experiencia didáctica, la idoneidad y la satisfacción de

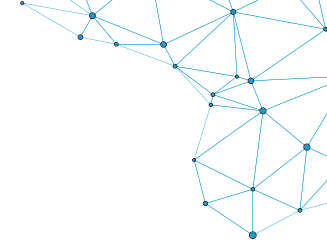
los estudiantes en 2 momentos de su formación posgradual, cursando 2 versiones de una misma UPD con los mismos profesores en nivel intermedio y luego avanzado de formación en ABP.

Para abordar esta macro-categoría se diseñó una matriz para correlacionar con las subcategorías y las microcategorías correspondientes (Tabla 1), así como una tabla que enlista las principales preguntas guía para abordar cada macro-categoría (Tabla 2).

**Tabla 1**  
Despliegue de la macro-categoría

Categorías	Subcategorías	Micro categorías
Significado de la experiencia didáctica: sentido dado a las metodologías utilizadas en el aula virtual y presencial para el desarrollo de la UPD "Sistemas de Salud".	Sentido dado a las metodologías de trabajo en el aula virtual	Metodología en aula virtual
	Sentido dado a las metodologías de trabajo en el aula presencial	Metodología en aula presencial
Significado de idoneidad: sentido dado a la calidad técnica y de redacción de los contenidos incluidos en la UPD "Sistemas de Salud".	Percepción sobre a la calidad técnica de los contenidos utilizados para la UPD	Calidad técnica de los contenidos
	Percepción sobre la calidad de la redacción y presentación de la información de los contenidos utilizados para la UPD	Calidad de redacción de los contenidos
Significado de satisfacción: respuesta a las expectativas de los estudiantes, en términos de aplicabilidad a la vida laboral de la UPD "Sistemas de Salud".	Aplicabilidad a la vida laboral de la experiencia en el aula y los contenidos utilizados en la UPD de Sistemas de Salud	Aplicabilidad a la vida laboral
Significado de comparación: percepción de cambios entre la experiencia de vida en el aula en dos momentos de la formación posgradual en Sistemas de Salud.	Diferencias percibidas en términos de metodologías de trabajo en el aula, calidad de los contenidos y aplicabilidad a la vida laboral, entre los dos momentos de formación posgradual en Sistemas de Salud	Comparación entre experiencias de vida en el aula

Fuente: Autoría propia.



**Tabla 2**  
Preguntas utilizadas para recopilar información teniendo en cuenta las categorías

Preguntas centrales	Preguntas para profundizar
¿Qué sentido le da a su experiencia didáctica vivenciada durante su formación en Sistemas de Salud?	¿Cuál es el sentido dado a la experiencia de formación en Sistemas de Salud, con apoyo del aula virtual?
	¿Cuál es el sentido dado a la experiencia de formación en Sistemas de Salud, en la actividad presencial?
¿Qué percepción ha tenido durante su formación en Sistemas de Salud, sobre la calidad de los contenidos utilizados?	¿Cuál es su percepción sobre la calidad técnica de los contenidos utilizados?
	¿Cuál es su percepción sobre la calidad de la redacción de los contenidos utilizados?
¿Cómo percibe su grado de satisfacción con la UPD, Sistemas de salud?	¿Considera que la UPD de Sistemas de Salud tiene aplicabilidad en su vida laboral?
¿Qué diferencias percibe entre las dos experiencias en el aula durante su formación en Sistemas de Salud?	¿Qué cambios en términos de metodologías de trabajo en el aula, calidad de los contenidos y aplicabilidad a la vida laboral percibe entre las dos veces que ha cursado la UPD Sistemas de Salud?

Fuente: Autoría propia.

#### 4. Herramientas usadas para facilitar la recopilación y análisis de la información

a. El contrato didáctico, es un instrumento que aclara las diferentes reglas de juego incluyendo las actividades virtuales y presenciales que se realizarán durante la UPD.

b. El consentimiento informado, es esencial para poder llevar a cabo los grupos de discusión, la grabación videográfica y fonográfica del material recolectado, así como el procesamiento de la información obtenida de los entrevistados.

c. El portafolio docente, es un instrumento que permite reflexionar sobre la trayectoria de un profesor para encontrar sus fortalezas y oportunidades de mejora.

#### 5. Selección de la UPD objeto de este estudio

Modelos y sistemas de salud, incluida en el primer semestre de la Especialización en Gestión de la Salud Pública. Se elabora de esta UPD 3 versiones:

1. Elaboración inicial (versión 2015)
2. Ajuste cuando los docentes realizaron el curso de ABP intermedio (versión 2016)
3. Segundo ajuste, cuando los docentes realizaron el curso de ABP avanzado (versión 2017)

Finalizada la etapa de planeación se procede a implementar las versiones de las UPDs (ABP intermedio y avanzado) recogiendo la información necesaria para este estudio.

## Momento 2 - Indagación

La Unidad Pedagógico Didáctica (UPD) utilizada para realizar este estudio corresponde a Modelos y Sistemas de Salud, realizada en 10 horas virtuales y 13 horas presenciales con un docente en el aula, mientras el otro docente apoya y analiza la información fuera del aula.

La versión ABP intermedia fue realizada a finales de 2016, contando con 12 estudiantes y

la versión ABP avanzada realizada a finales de 2017, convocando 5 estudiantes seleccionados por su experiencia laboral en el sector salud; de los 12 que estuvieron en el 2016, las características de los estudiantes entrevistados son sintetizadas en la **Tabla 3**, y las percepciones de los mismos sobre las actividades virtuales y presenciales en la **Tabla 4**.

**Tabla 3**  
Características de los 5 estudiantes que recibieron ambas versiones de la UPD

Características de los 5 estudiantes que recibieron ambas versiones de la UPD			
Identificador al codificar	Profesión	Experiencia laboral en años	Tipo de empresa
YR	Enfermería	3 años	Prestación de servicios
AA	Microbiología	7 años	Farmacéutica
CC	Enfermería	10 años	Farmacéutica
GN	Medicina	20 años	Aseguramiento
CF	Ingeniería industrial	12 años	Aseguramiento

Fuente: Autoría propia.

**Tabla 4**  
Comparativa de las versiones ABP intermedio y ABP avanzado de la UPD Sistemas de salud

Competencias (resumidas)	Actividades virtuales y presenciales (UPD ABP intermedio)	Actividades virtuales y presenciales (UPD ABP avanzado)
<b>Básicas y genéricas:</b> Trabajo en equipo, comunicación, interacción por roles y aplicación de los contenidos.	Cada estudiante escucha una descripción de la UPD por parte del docente. Los estudiantes trabajan en pequeños grupos en temas asignados por el docente, con pautas semi-estructuradas para realizar las actividades. Al finalizar el docente solicita sugerencias de los estudiantes para mejorar la UPD en el futuro.	Cada estudiante conoce y firma contrato didáctico y consentimiento informado. Los estudiantes trabajan en pequeños grupos en temas asignados por el docente sin pautas para realizar las actividades. Al finalizar cada estudiante responde las preguntas definidas para este estudio frente a una videocámara.
<b>Específica 1:</b> Conocimiento sistemas de salud	1. Lectura previa estudiantes 2. Mapa conceptual de los estudiantes 3. Refuerzo de los contenidos por el docente en el aula	1. Película comparando 5 sistemas de salud 2. Estudiantes buscan información sobre los 5 países 3. Estudiantes elaboran y presentan ante sus compañeros los hallazgos de los países 4. Comparación entre la película y los hallazgos de los estudiantes con la orientación del docente
<b>Específica 2:</b> Análisis componentes del sistema de salud	1. Los estudiantes observan vídeos elaborados por otros estudiantes en semestres anteriores 2. Estudiantes en grupos averiguan información sobre las entidades del sistema 3. Estudiantes socializan elaborando en clase un vídeo bajo la orientación del docente 4. Los estudiantes en plenaria observan y co-evalúan los vídeos con una rúbrica definida por el docente.	1. Cada estudiante profundiza y reflexiona sobre la función de la empresa para la cual trabaja. 2. Estudiantes en pequeños grupos elaboran un documento escrito con sus reflexiones a manera de ensayo 3. En plenaria los estudiantes discuten sobre su papel como protagonistas del sistema de salud 4. El documento es evaluado por el docente usando una rúbrica previamente concertada con los estudiantes.

Fuente: Autoría propia.

### Momento 3 – Análisis y divulgación

El docente de apoyo (que no estuvo presente en el aula), transcribe los videos grabados por los estudiantes durante las UPDs, extrae textualmente las respuestas de los estudiantes para las preguntas centrales y de chequeo, y los comentarios adicionales que realizaron al usar la categorización definida al inicio del proyecto.

El procesamiento y el análisis de la información obtenida en estas categorías, se realizó mediante ofimática de procesamiento de texto de licencia institucional. Este mismo análisis, es publicado progresivamente en la página web de aulas virtuales de la Red de Desarrollo Profesional de la FUS, para permitir un proceso de realimentación permanente con otros grupos de docentes en formación en ABP.

## Resultados

La información obtenida de los estudiantes de la Especialización en Gestión de la Salud Pública (las respuestas de cada estudiante se mencionan utilizando un identificador), permitió identificar en las cuatro categorías previamente definidas, los siguientes hallazgos:

**Pregunta 1: Significado de la experiencia didáctica: ¿Qué sentido le da a su experiencia con las metodologías de trabajo en las aulas virtuales y presenciales utilizadas durante su formación en Sistemas de Salud?**

**Estudiante YR:** “...básicamente nosotros cuando hicimos el proceso de formación en sistemas de salud desarrollamos una serie de videos... nos permitió hacer un trabajo que no fuera solo leer... los videos que nosotros presentamos fueron basados, primero, en lecturas que eran muy específicas, pero también en la experiencia de otras personas, de otros grupos de semestres anteriores... un trabajo que no fuera solo presentar diapositivas sino que lo lleváramos un poco más a la vivencia... de nosotros como gestores”

**Estudiante AA:** “...me pareció muy valioso que en la preparación de la UP tuvimos la oportunidad de ver unos videos que nos contextualizaron en los sistemas de salud de diferentes países... visuali-

zarlo desde esa forma nos permitía digerir como de una manera más práctica, y no tan teórica y hacerlo más vivencial... ya cuando desarrollamos la temática en clase que nos asignaron a cada uno... desarrollamos otras habilidades como por ejemplo en el tablero poder hacer gráficos... entonces creo que eso permite que uno como estudiante pueda digerir más fácilmente y tener los conceptos mucho más aterrizados.”

“...en el tema que manejé que fue la Atención Primaria en Salud... también tocamos otro punto y es cómo vender un modelo, que es algo que también tenemos que aprender... llevarlo a la práctica desde otra forma, desde -por decirlo así- del marketing”

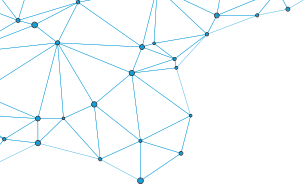
“Creo que tanto el aula virtual como el aula presencial, se complementan porque claramente dentro de la presencialidad nos permiten salir de esas dudas... y nos permite dar el punto de vista de cada uno, y darle un sentido crítico... desarrollar ese sentido de poder mirar las cosas objetivamente”

**Estudiante CC:** “Todas las personas no tenemos las mismas habilidades o no aprendemos de la misma manera... la experiencia como tal que tuvimos de los videos y no solamente las lecturas... es más fácil... no solamente interiorizarla, sino que a largo plazo quede en la memoria para poderla aplicar en algún momento como gestores...”

“...en los grupos que nos dividimos que cada uno aportó desde su experiencia y desde su labor... cosas diferentes para hacer una entrega novedosa y que también impactara a todos los compañeros y así quedara la información más clara...”

“...uno está sesgado muchas veces por la información que recibe... entonces, darse cuenta que son diferentes las cosas... realmente como que uno queda claro con el concepto y con la información como debe ser”

**Estudiante GN:** “Yo dividiría mis comentarios en tres cosas fundamentales: la primera es que se hacía inicialmente una revisión de unas lecturas que dependiendo de la experiencia y el conocimiento previo que tenga cada uno de los estudiantes, pues la puede abordar de manera diferente... esto



hace que al revisar una lectura pues cada quien asuma cierta información, ciertos conocimientos... ya en el proceso de clase, que es el segundo punto, pues se tratan de integrar y me llamó la atención de que las exposiciones y el trabajo en grupo... vi la fortaleza que en cada grupo se trató de colocar... inicialmente pues era un poquito difícil, hacer un video en tres horas y hacer una exposición a los compañeros... sin embargo todos los grupos lo sacaron bastante bien... y lo tercero, es que realmente en una sola UP revisar todos los sistemas pues es casi imposible... la parte didáctica y del manejo de la información súper chévere, pero la profundidad si de pronto falta... y es básicamente tiempo”

**Estudiante CF:** “...creo que la más importante, revisando hoy hacia atrás, es el tema de la recordación... por alguna de esas estrategias diferenciales que se aplicó, y claramente uno empieza a construir y construir conocimiento, eso lo considero valioso... nos permiten construir entre todos... un concepto que al final, queda más vigente en la memoria de cada uno de nosotros”

“...creo que es importante mencionar que el aula virtual pues depende del estudiante... para fortalecer y hacer más rápida la discusión en las aulas en las jornadas presenciales...”

“...considero que el objetivo de la unidad era pues generar criterio, eliminar etiquetas, y creo que eso se logró”

### **Pregunta 2. Percepción de idoneidad: ¿Qué percepción ha tenido durante su formación en Sistemas de Salud en relación con la calidad (técnica y de redacción) de los contenidos utilizados?**

**Estudiante YR:** “voy a partir desde la percepción que tengo... por el profesor que nos dictó esta UP, ya que es una persona muy experta en el tema y esto permitió ... que la información que fue utilizada pudiera llegar a nosotros de forma correcta”

**Estudiante AA:** “... en cuanto a la calidad de los contenidos utilizados considero que fue buena... también considero valioso... sobre el aporte que hace el profesor... que sea una persona que esté muy preparada y que conozca muy bien sobre los

diferentes sistemas hace que sea un éxito para nosotros solucionar dudas... y complementar con lo que se lee o con lo que se ve en los videos”

**Estudiante CC:** “... como tuvimos la opción de tener varios sistemas de salud, nos permitió ser críticos en la comparación de un sistema comparándolo con otro, entonces me pareció que la calidad del contenido fue buena”

**Estudiante GN:** “la calidad de los contenidos utilizados en la UP, yo la calificaría como una calidad bastante alta, lo cual también trae un problema, porque cuando las cosas son de un alto estándar va a implicar más tiempo, más dedicación... mi sensación es que quedaron observaciones por hacer... revisar más sistemas, poder comparar más cosas, porque lo que se hizo se hizo muy bien... falta de tiempo para poder complementar esas cosas”

**Estudiante CF:** “considero también de alta calidad los contenidos recibidos durante la UP... nos permitieron quitar mitos... eliminar paradigmas que teníamos de información... pues al tener la información clara... y también algo que me parece muy interesante durante la UP fue el tema de descubrir nuevas fuentes de información”

### **Pregunta 3. Percepción de satisfacción: ¿Cómo percibe su grado de satisfacción con la aplicabilidad de la UPD Sistemas de salud en su vida laboral?**

**Estudiante YR:** “cuando ya culminamos la UP, llevaba una sensación... de alegría al ver que hicimos un trabajo en equipo que requirió mucho esfuerzo... después de que terminamos el video nos sentimos muy satisfechos con el trabajo realizado... siento que ha sido de las UP que más impacto nos ha generado... el desarrollo de esa UP nos permite abrir nuestra visión sobre el sistema de salud... como colombianos deberíamos todos saber qué beneficios tenemos cuando estamos inmersos en un sistema de salud”

**Estudiante AA:** “Estoy muy satisfecha porque de base en mis conocimientos en cuanto al sistema de salud eran muy básicos y considero que después de la UP cambió totalmente mi conocimiento...”



adquirir un sentido más crítico y poder debatir con argumentos... nos permitió ver cómo nos desempeñamos en grupos con personas diferentes... no que se quedara solo en el trabajo manual-didáctico sino que realmente lográramos aprender... esta UP me da herramientas adicionales y competitivas frente a otros compañeros en la industria farmacéutica que claramente no conocen el sistema de salud... además que me permite entablar una conversación mucho más fluida cuando se da el espacio con otros profesionales”

**Estudiante CC:** “Mi grado de satisfacción en relación a la UPD fue alta... esta UPD me dio más herramientas para aplicar en el trabajo diario, entonces realmente es un plus adicional que tengo en el momento, o sea frente a mis compañeros en el tema laboral... me ha servido mucho la información que recibí en la UPD... les he dado como instrucción a mis compañeros de dónde pueden leer”

**Estudiante GN:** “En cuanto al grado de satisfacción de la UP: bastante alto, yo realmente dividiría mi satisfacción en dos puntos básicos, un punto colectivo y un punto de vista personal. En cuanto al trabajo colectivo fue muy satisfactorio ver como un grupo tan heterogéneo puede llegar a un fin común... eso da también una formación que no solo es conocimiento sino también la actitud... Y desde el punto de vista personal, también me permitió llegar a un conocimiento adicional al que de pronto ya traía y profundizar en algunas cosas... cada actor debe conocer su rol, su función y su responsabilidad dentro del sistema... también abre una expectativa en la vida laboral para nuevas fuentes de trabajo de la persona que lo conoce”

**Estudiante CF:** “Yo la calificaría como muy satisfecho... ¿cuáles serían los argumentos para esa calificación? ... la metodología... después de terminar la unidad, poder establecer una conversación... me parece importante que lo vimos desde todos sus componentes... los contenidos son de vital importancia y de total aplicabilidad en la vida laboral, claramente porque nos define el escenario... la aplicabilidad pues total porque si no se conoce el sistema de salud, no se puede gestionar, no se puede intervenir, que finalmente es el rol en el cual nos hemos venido formando durante estos dos semestres”

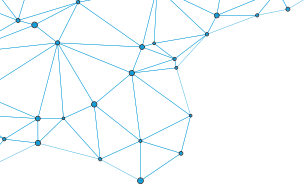
**Pregunta 4. Percepción comparativa: ¿Qué diferencias percibe en términos de metodologías de trabajo en el aula, calidad de los contenidos y aplicabilidad a la vida laboral entre las dos experiencias en el aula durante su formación en Sistemas de Salud al comparar la UPD de primer semestre con el seminario de profundización del segundo semestre?**

**Estudiante YR:** “es una muy buena opción porque permite darle otro enfoque a un conocimiento específico, no solamente aprendimos del sistema, sino a criticarlo, a verle sus beneficios a verle sus ventajas, a hablar entre nosotros... a salirnos de la zona de confort... es un seminario que nos invita a que seamos gestores y que salgamos hacer parte de los actores del sistema, que podamos generar procesos que mejoren esto...”

**Estudiante AA:** “me ha servido mucho este espacio para desarrollar habilidades de gestión, o sea realmente creo que compartir estos espacios donde uno puede debatir, escuchar al otro... En la UP cuando la vimos anteriormente nos faltó tiempo... para todo lo que hay que aprender y profundizar, entonces nosotros tuvimos ese tiempo, tuvimos como ese regalo y esa oportunidad de conocer un poco más de sentarnos a debatir de conocer, cada uno desde su punto de vista... entonces creo que fue como la reunión de todo lo de la especialización con el plus de más herramientas.”

**Estudiante CC:** “... cuando empezaba la especialización yo decía “pero el profesor por qué no me dice que tengo que hacer, porque no me dice por dónde cojo, porque no me dice como lo hago” y realmente cambiar de la técnica en la que yo venía de mi universidad a esta, a ABP, realmente me costó adaptarme al principio, pero realmente creo que es muy buena...”

**Estudiante GN:** “...lo que más me gusto del seminario es que no solo revisamos un tema sino complementamos muchas de las cosas de la UP que vimos... entonces es muy chévere darse cuenta que en un seminario de profundización, aparte de que estamos profundizando estamos ya aplicando muchas de las cosas que aprendimos... y pues obviamente a medida que uno más aprende también más debate, también digámoslo de esa manera, cuestiona... ya no come uno entero...este



seminario nos sirvió para aplicar todas esas cosas, no solo el conocimiento de una UP, sino el conocimiento de todo el posgrado.”

**Estudiante CF:** “el tema de la virtualidad... el dejar abierto el contenido y permitir que nosotros lo abarquemos, buscando fuentes e información externa, pues es muy bueno, el tema de los deba-

tes... le da incluso un poco más de interés al seminario porque nos enriquece mucho más.

A manera de resumen, a continuación se presenta una síntesis de los hallazgos principales en las respuestas de cada una de las categorías en la **Tabla 5**.

**Tabla 5**  
Síntesis de hallazgos en las respuestas por categorías

Categorías	Hallazgos en las respuestas
Experiencia didáctica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Complemento actividades presenciales y virtuales</li> <li>• Vídeos como técnica didáctica es un diferenciador</li> <li>• Importancia de aprendizaje en grupo</li> </ul>
Calidad de los contenidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buena calidad por incluir varios países, mezclar lecturas y vídeos y mostrar nuevas fuentes de información, pero requiere más tiempo esta temática.</li> </ul>
Satisfacción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generada por superar dificultades y estrés y mejorar la comunicación trabajando en equipo.</li> <li>• Resaltan aplicabilidad como ciudadanos y en el trabajo cotidiano que permite aportarle a otros a nivel laboral e identificar nuevas oportunidades laborales.</li> </ul>
Percepción de cambios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salir de la zona de confort / ampliar la visión / contextualizar</li> <li>• Cambiar el enfoque en el tema: aprender para gestionar y transformar / eliminar mitos y paradigmas</li> <li>• Lograr complementar, integrar, profundizar y aplicar conocimientos de varias UPDs.</li> <li>• Buscar de manera autónoma más información valorando la confiabilidad de las fuentes.</li> <li>• Generar criterio para debatir</li> <li>• Comunicar mejor y seguir instrucciones</li> <li>• Comprender el ABP como método de enseñanza</li> </ul>

Fuente: Autoría propia.

## Conclusiones

A partir de la necesidad de valorar, si el esfuerzo institucional por mejorar el nivel de formación en ABP de los docentes se ve reflejado en las Unidades Pedagógico Didácticas (UPD) que reciben los estudiantes, este estudio permite identificar -en los estudiantes entrevistados- que perciben cambios en ellos mismos que podrían evidenciar un aumento en su capacidad de reconocer su propio aprendizaje. Además de ello, dichos estudiantes identifican como positiva la colaboración entre pares y resaltan la aplicación de los contenidos a las actividades laborales expandiendo sus conocimientos previos.

Los 3 atributos mencionados por los estudiantes corresponden a 3 características del ABP (metacognición, aprendizaje colaborativo y aprendizaje significativo) que la Fundación Universitaria Sanitas (FUS) promueve a través de los cursos de formación profesoral. Por lo tanto, la conclusión de este estudio es que los estudiantes afianzan los atributos del ABP cuando realizan 2 versiones de una UPD que se diferencian por el grado de entrenamiento en ABP de los docentes que la impartieron.



## Referencias Bibliográficas

Frenk, J. (2003). La salud de la población: Hacia una nueva salud pública. 3ª Edición, Segunda reimpresión (2013), cap.4. Ciudad de México: Fondo de Cultura Económica.

Frenk, J., Chen, L., Zulfiqar A., B. y cols (2011). Profesionales de la salud para el nuevo siglo: transformando la educación para fortalecer los sistemas de salud en un mundo interdependiente. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 28(2): 337-41.

Fundación Universitaria Sanitas. (2011). Acuerdo 30, Política Institucional de Desarrollo Profesoral. Recuperado de <http://www.unisanitas.edu.co/documents/10181/18939/>

Acuerdo+030+Politica+Desarrollo+Profesoral.pdf

Graue-Wiechers, E. (2011). Educación médica y los sistemas de salud. *Gaceta Médica de México*. 147: 517-25.

Infante-Campos, A. (2011). Nuevo profesionalismo, educación médica y sistemas de salud. *Ciência & Saúde Coletiva*, 16 (6): 2725-32.

Medina, A. y Salvador, F. (2009). Didáctica general (pp. 441 – 465). Segunda edición. Madrid, España: Editorial Pearson Educación.

Wibulpolprasert, S. y Hanvoravongchai, P. (2009). Public health workers, Capítulo 12.11. en: Detels, R.; Beaglehole, R.; Lansang, M.A.; Gulliford, M. *Oxford Textbook of Public Health*. Quinta Edición. Editorial Oxford University Press, Oxford, Reino Unido. Vol. 3. Cap. 12.11. pp. 1684-86, Box. 12.11.3.

### (1) Nota: Asuntos éticos y declaración de conflicto de intereses:

Los autores de este artículo declaramos que no recibimos financiamiento para realizar este artículo. Este artículo fue elaborado en el marco del Diplomado de formación avanzada en ABP que recibimos por ser profesores de la Fundación Universitaria Sanitas. La información recopilada de los entrevistados se recogió previa lectura y explicación del consentimiento informado. Este estudio no revistió riesgo para los participantes.



Fundación  
Universitaria Sanitas