

Taller: Cómo aprenden los estudiantes
Profesora: Amelia Tey

TAREA FINAL DEL TALLER

Diseñe una actividad didáctica. Debe ser una actividad que usted ya haya hecho, pero de la que no se sienta especialmente satisfecho/a por los resultados de los estudiantes. El objetivo de esta actividad es “dar otra mirada” más completa, en función de todo lo que hemos comentado en el taller, y plantearla desde una perspectiva más ajustada a la complejidad del aprendizaje.

La duración de la actividad debe ser entre unas 2 y cuatro horas de duración

BLOQUE 0: DATOS TÉCNICOS Y GENERALES DE LA ACTIVIDAD

Título: Clases de antropometría y signos vitales en pediatría(Generalidades pediátricas)

Asignatura o materia : Pediatría

Curso: V AÑO (IX-X Semestre)

Duración: I semestre

Estudios o Facultad: Facultad de medicina y Odontología, carrera Medicina.

Otros datos:

Es una asignatura semestral que se da dos veces en el año debido a la cantidad de estudiante de V año y la clase se da en un tiempo de 90 minutos dos horas académicas.
--

(Añada en este apartado si hay algún dato más que considera relevante aportar)
--

BLOQUE 1: ANALISIS DE LA ACTIVIDAD ACTUAL

(En este primer bloque responderá según lo que ya hacía en el aula

Qué **objetivos** se planteaba:

(Defínalos y explique si son ajustados o exagerados por el tiempo o la metodología que utilizaba.)

Que el estudiante de V año de la carrera medicina, asignatura pediatría logre:

- a. Obtener el conocimientos teóricos de signos vitales y antropometría en las diferentes edades pediátricas. Estos objetivos no son ajustados en el tiempo de una sesión de clases tienen que tener al menos una clase o estudios previos y la metodología es a través de una presentación audiovisual power point, lo que implica que no puede ser integrado en su totalidad si es primera vez que trabajan con paciente pediátrico.
- b. Observar e interiorizar la técnica de control de signos vitales y antropometría a través de un video realizado por docentes tutores con pacientes reales que detalla la técnica. Estos objetivos no están a corde con el tiempo debido a que el tiempo de exposición video es muy largo , es primera vez que observan la técnica en paciente pediátrico y por el tiempo solo pueden observar pero no interiorizar.
- c. Conocer , identificar y utilizar los instrumentos para estas evaluaciones: antropometría (balanza, podómetro, infantometro, flexometro) y signos vitales(esfingomanometro de mercurio pediátrico , diferentes tipos de termómetro, fonendoscopio pediátrico, reloj).La metodología ayuda a cumplir los objetivos los alumnos se familiarizan con los instrumentos, sin embargo el tiempo es corto y no logra incorporar la utilización ya que no miden en paciente real.
- d. Interpretar parámetros antropométricos y de signos vitales. Este objetivo se logra en el tiempo pero para ello se requiere de un estudio previo del contenido por parte del estudiante y la metodología es puramente una exposición teórica de sus valores en el caso signos vitales, a diferencia que en interpretación de parámetros antropométricos se les realiza un taller de evaluación nutricional.
- e. Aplicar la técnica de antropometría y control de signos vitales. Los objetivos son acorde con el tiempo estipulado, sin embargo la metodología completamente inadecuada ya que se exponen casos clínicos en donde el estudiante tiene que explicar brevemente en su respuesta la técnica.

Qué **metodología** utilizada:

(Explique el desarrollo de la actividad. Analice ahora, mientras describe la metodología y las actividades de aula que proponía, a qué tipos de estudiantes beneficiaba la actividad y si consideraba a todos los estilos de aprendizaje)

Se realiza un taller de 60 minutos en el que participa la totalidad del curso dividido en dos (13 alumnos c/uno) sub grupo A: Signos vitales , B Antropometría , cada 30 minutos se intercambian los subgrupos.

Este taller se desarrolla de la siguiente forma:

1. Entrega previa de guía instructiva del estudiante y de contenidos de signos vitales y antropometría.
2. A cada subgrupo simultáneamente
 - a. Se le muestra un video con técnica de control signos vitales y antropometría.
 - b. Se muestran los instrumentos para aplicar técnicas.
 - c. Se entrega un breve contenido teorico a través de material audiovisual powe point.
 - d. Se resuelven ejercicios tipo casos clínicos con valores normales de signos vitales para que interpreten.
 - e. Responden pregunta breves en relación a la técnica de evaluación antropométrica a las distintas edades pediátrica.

Esta actividad solo beneficiaba a tipo de estudiante con estilo de aprendizaje reflexivo, de acuerdo con sus características : observador, recopilador, receptivo, asimilador etc, llegan a comprender y desarrollar este tipo de metodología logrando así los contenidos sin aplicar la técnica y su interpretación, sin embargo no la totalidad de los estudiante tienen este estilo la gran mayoría se mueve en pragmático , reflexivo y teóricos que no fueron considerados en la metodología de la actividad, también mencionar que el tiempo de la actividad no es acorde para que logren conseguir todos los objetivos planteado o alguno de ellos.

Evaluación:

Analice aquí la/s actividad/es evaluadoras y relaciónelo con los objetivos de la actividad, las fases del aprendizaje, las pequeñas actividades de clase y a los estilos de aprendizaje que se consideraba.

Actividad evaluadora	Objetivos	Actividades de clase	Fases del aprendizaje	Estilos de aprendizaje
Ejercicios casos clínicos de interpretación signos vitales Ejercicios donde explican brevemente técnica de antropometría a diferentes edades pediátricas	Se relaciona con los siguientes objetivos: a. Obtener el conocimiento s teóricos de signos vitales y antropometría en las diferentes edades pediátricas. b. Interpretar parámetros antropométricos y de signos vitales Sin embargo no se relaciona con los otros objetivos plantados como los de observar e interiorizar, de conocer instrumentos y de aplicar la técnica.	Se relaciona: Con la entrega de la guía previa de los contenidos para que realicen una lectura y estudio de ellos y con la breve exposición power point de estos contenidos y con ejercicios planteado. Se relaciona solo con la observación del video, No se relaciona con observación de instrumentos.	No existe la primera fase de sensibilización inicial para buscar el foco de atención, no logra despertar el interés inicial del estudiante solo se salta y se entrega el conocimiento enfocado solo en la enseñanza no en el aprendizaje. En la fase de conocimiento donde se introducen los conceptos, valores normales y técnica de evaluación signos vitales y antropometría a través presentación audiovisual con power point y video en que el tiempo no concuerda con 20 minutos y menos concuerda con tiempo designado a la actividades. Fase de	Se relaciona solo con el estilo de aprendizaje reflexivo y teórico dejando de lado por completo al activo y pragmático.

			dominio no se realizan preguntas para conocer si han ido integrando conocimientos entregados En la fase de integración propia se resuelven casos clínicos en la interpretación de signos vitales y explicación técnica antropométrica no se observa con estos el logro de los objetivos y la asimulación por parte del estudiante. Estos se Aplicación contexto real en practicas clínicas de control niño sano, semiología pediátrica y policlínico de morbilidad, sin embargo en ocasiones se observa en ella que esta actividad no logra objetivo final estudiante se ven deficiente en ellas.	

¿Qué **enfoque/s de aprendizaje** observaba en los estudiantes, de manera generalizada? Justifique su respuesta.

El enfoque de estos estudiantes de manera generalizada es pragmático, a través de la experimentación de la práctica o aplicación e interpretación directa de estas técnicas en un contexto real, reflexivo. Sin embargo, hay que mencionar que dentro de los rasgos y características genéricas de estudiantes de medicina poseen un estilo analítico, reflexivos, críticos, pero tienen asociado el que hacer práctico en donde desarrollan sus destrezas y habilidades que son la base de su formación profesional que describen un estilo más pragmático.

BLOQUE 2: REVISIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

En este segundo bloque, incorpore los cambios en el diseño de la actividad, en función de lo que usted mismo/a haya identificado como susceptible de mejora en el apartado anterior

Descripción de la actividad:

(Modifique si es necesario para que la actividad siga las cuatro fases del aprendizaje)

La actividad de clases :control signos vitales y antropometría se realizara con un carácter de autoaprendizaje inicial y taller pactico de conocimientos de instrumentos y aplicación en paciente real 80 minutos.

Fase de sensibilización 10 minutos, preguntar concepto antropometría , signos vitales y si la han aplicado adulto, referir a que aplicaran a paciente real (usuario pediátrico que asiste jardín infantil ciudad) y que ellos estarán a cargo de su paciente para esta evaluación.

Fase de conocimiento

Previa a actividad: Una semana antes entrega de guía de actividad , contenidos y videos en donde se expone técnicas en donde el estudiante tiene que realizar lectura y auto aprendizaje de estos

Actividad:

Observan los instrumentos de evaluación antropométrica y signos vitales y se realiza un breve repaso de técnicas e interpretación: 15 minutos

Fase de dominio

Aplicación de la técnica con paciente real 40 minutos

Fase de integración propia

Interpretación de signos vitales y valores antropométricos obtenidos de su paciente real.10 minutos

Objetivos

(A modificar si considera oportuno)

- a. Obtener el conocimientos teóricos de signos vitales y antropometría en las diferentes edades pediátricas.
- b. Observar e interiorizar la técnica de control de signos vitales y antropometría a través de un video realizado por docentes tutores con pacientes reales que detalla la técnica.
- c. Conocer , identificar y utilizar los instrumentos para estas evaluaciones: antropometría (balanza, podómetro, infantometro, flexometro) y signos vitales(esfingomanometro de mercurio pediátrico , diferentes tipos de termómetro, fonendoscopio pediátrico, reloj).
- d. Evaluar signos vitales en un lactante o pre- escolar
- e. Realizar técnica antropométrica en lactante o preescolar
- f. Interpretar parámetros antropométricos y de signos vitales.
- g. Establecer una comunicación eficaz y crear confianza con un paciente pediátrico.

Metodología y pequeñas actividades de aula

(Modifique, suprima y/o añada lo que considere para plantear una actividad que atienda los cuatro estilos de aprendizaje)

Actividad de autoaprendizaje:

Entrega previa de guía instructiva del estudiante y de contenidos de signos vitales y antropometría y videos

Actividad taller: Aula abierta

De se desarrollara en dependencias jardín infantil con usuarios reales lactantes y pre escolares en donde se habilitaran dos salas una con instrumentos de evaluación antropométrica y otra instrumentos de evaluación signos vitales.

Previo a la presentación de pacientes pediátricos se realizara una breve explicación y repaso de técnica e interpretación.

Posteriormente cada estudiante se le asigna un paciente lactante y pre escolar que rotan 20 en cada sala de habilitada con los instrumento de evaluación en donde el docente tutor y alumnos ayudantes van guiando estudiante.

Al finalizar los valores obtenidos de la evaluación antropométrica y de signos vitales son interpretados y entregados a encargada salud jardín infantil

Atiende a los 4 estilos Teórico, reflexivo, pragmático y activo, en su totalidad al estilo del estudiante de medicina pragmático y reflexivo y su aplicación en el contexto real, que primeramente estimulan al estudiante a su autoprendizaje y realización.

Evaluación:

(A modificar si considera oportuno)

1-. Evaluación formativa en la aplicación de las técnicas con paciente real, a través de una pauta de cotejo que especifica los pasos de la aplicación técnica antropométrica y evaluación de signos vitales, lo que ayuda a ir corrigiendo fallas que presente estudiante al momento.

2-, Interpretación de los parámetros obtenidos en la aplicación de la técnica estos serán entregados a la encargada de salud de jardín infantil.

3-.Aplicación en la practica real control de niños sano, semiología pediátrica y policlinos atención pediátrica con rubrica de evaluación y observación directa.

Comentario general final:

En este apartado realice una última reflexión en relación a los contenidos del taller, las actividades y la posibilidad de generar algún cambio en su práctica docente (Por favor, argumente y justifique su respuesta).

Cada actividad propuesta en los talleres es un nuevo conocimiento adquirido que como tal implica su aplicación al contexto real que tenemos como docentes con nuestros estudiantes, esto implica un cambio en nuestra concepción de llevar a cabo el aprendizaje e implica un desafío constante en la práctica de la docencia. El tener en cuenta al concepto de aprendizaje como un proceso o resultado que tiene como objetivo principal provocar cambios y transformaciones, en donde influyen las dimensiones del proceso de E-A y condiciones interpersonales.

Principalmente como docentes hay que tener en cuenta ambos, en el proceso E-A es fundamental la coherencia entre los objetivos, metodologías y evaluación, a mayor especificidad de los objetivos más clara que metodología instaurar y proceso de evaluación.

Otra dimensión que muchas veces como docentes no la tenemos presente pero es una de las más importante tiene relación con las condiciones interpersonales el cómo aprende el estudiante, como perciben la realidad, el nivel de conocimiento de sí mismo, y los estilos de aprendizaje (activo, teórico, reflexivo y pragmático) adquieren una real importancia para que el estudiante llegue a lograr el conocimiento y ponerlos en práctica, el saber que muchas veces sus aspectos no son considerados en el estudiante nos lleva a cometer errores y no lograr los reales logros de aprendizaje, en mi desempeño cotidiano los estudiantes van desde un estilo reflexivo a uno pragmático o de aplicación relacionado con los componentes teóricos y prácticos de la disciplina, como es la medicina. En la práctica real es en donde vemos el logro de los objetivos de aprendizaje y muchas veces me planteo interrogantes como: si introducen el conocimiento y porque en ocasiones no logran aplicar bien en el contexto real, la respuesta es clara y tiene relación con no considerar la coherencia de las dimensiones de aprendizaje y en especial en esta etapa los estilos de aprendizaje.

Otro punto a considerar son las fases del aprendizaje (sensibilización, conocimiento, dominio e integración práctica), el saber cómo dirigir estas fases en una clase es importante porque muchas veces por desconocimiento no se aplican o lo hacemos erróneamente lo que nos lleva a que el estudiante no logre el aprendizaje y a sentir frustración como docentes. Sin embargo el saber que están presentes y que son aplicadas en el contexto real de nuestro que hacer docente permite que el estudiante logre la adquisición del conocimiento destrezas y habilidades.

Hace un tiempo en la asignatura en la cual me desempeño, pediatría hemos tratado de introducir innovación en las metodologías, que en un inicio fue un impacto en los estudiantes y no resultaron como lo teníamos planificado, sin embargo al tener claro debemos haber fallado en uno de estos aspectos específicamente en estilos de aprendizajes y fases de este que no fueron consideradas y son fundamentales.

El poder trabajar en base a dimensiones y fases del aprendizaje que lleven a la consecución de logro el generar el cambio es algo que depende de mí que hacer docente, pero fundamentalmente saber que trabajamos en equipo, por ende el principal objetivo es inducir e introducir este concepto al equipo docente para así trabajar en pro del aprendizaje, el lograr el conocimiento, habilidades y destrezas en el estudiante de medicina.

En relación con la actividad propuesta en este taller , que tiene que ver con introducir todo lo aprendido en los talleres anteriores, es fundamental ,primeramente darse cuenta de los errores aplicados en actividades de clases(antropometría y signos vitales) y poder introducir cambios que son aplicables en un contexto real en el tiempo más próximo posible siendo este II semestre 2014 esto se menciona como caso concreto de la actividad desarrollada en la tarea final , pero sin dejar de mencionar que se tienen que ir introduciendo cambios poco a poco y no esperar más tiempo , sin embargo como se menciona anteriormente en la asignatura que me desempeño soy parte de un cuerpo y un equipo docente y no basta con solo mis cambios , tiene que existir un cambio global que implica ejercer un rol como docente motivador en los demás para lograrlo.