

Profesionalizando el aprendizaje en el aula en Obstetricia y Ginecología

Professionalizing classroom learning in Obstetrics & Gynecology

Isabel Corrales Gutiérrez

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6317-2668>

Universidad de Sevilla

Departamento de Cirugía

icorrales@us.es

DOI: <http://dx.doi.org/10.12795/9788447225408.078>

Pp.: 1189-1206



Esta obra se distribuye con la licencia Creative Commons
Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0
Internacional (CC BY-NC-ND 4.0.)

Resumen

La enseñanza en las carreras sanitarias siempre ha tenido una dualidad basada en la enseñanza teórica en el aula y la práctica asistencial en el hospital. Sin embargo, el hospital ha dejado de ser el único y, si considerando algunas facetas del aprendizaje, el mejor lugar para enseñar al alumno. Hoy resulta indudable que una parte importante de lo que el alumno debe saber de cara a enfocar su futura actividad laboral, debe aprenderlo en el aula en el ámbito de la simulación y la adquisición de habilidades procedimentales previas a la práctica real. El ciclo de innovación docente (CIMA) desarrollado en la asignatura de Obstetricia y Ginecología, trata de complementar ambos escenarios, dando protagonismo al alumno y contextualizándolo en un ambiente asistencial sin salir de la Facultad de Medicina.

Palabras clave: Ginecología, grado en medicina, docencia universitaria, desarrollo profesional docente.

Abstract

Teaching in healthcare careers has always had a duality based on theoretical teaching in the classroom and practice in the hospital. However, the hospital is no longer the only and, considering some facets of learning, the best place to teach the student. Today it is unquestionable that an important part of what students need to know in order to focus their future work activity must be learned in the classroom in the field of simulation and the acquisition of procedural skills prior to real practice. The improvement Cycles in Classroom (ICIC) developed in the subject of Obstetrics and Gynecology, tries to complement both scenarios, giving prominence to the student and contextualizing it in a healthcare environment without leaving the Faculty of Medicine.

Keywords: Gynecology, medicine degree, university teaching, teacher's professional development.



Introducción

La asignatura donde se ha implementado el CIMA es «Obstetricia y Ginecología». Dicha asignatura, que está dotada de nueve créditos, se imparte en el segundo cuatrimestre del cuarto curso del Grado de Medicina. Tiene su docencia repartida semanalmente en cuatro horas «teóricas», y tres horas de seminarios. Con anterioridad, cada seminario duraba tres horas y en él, se desarrollaban casos clínicos que permitían dotar al alumno de un pensamiento crítico. Este año como innovación introducida por el coordinador de la asignatura, el seminario se subdivide en tres, por lo que resultan tres horas individualizadas en las que tres profesores de manera simultánea repiten la misma clase tres veces, siendo los alumnos los que rotan en cada clase. En total resultan 16 seminarios en los que se han tratado tres temáticas diferentes dentro de cada uno. Esto ha permitido tener un contacto más estrecho con los alumnos no solo porque van a rotar todos por los seminarios, sino también porque la propia clase se va a dividir en grupos más pequeños que permitieron una mejor interacción.

Diseño previo del CIMA

Ya desarrollé un CIMA previo en el curso 2020-2021 con una duración de 8 horas que abarcó la duración de 3 seminarios (cada uno de 3 horas) que estaba organizado según el modelo antiguo (sin fragmentación). En ese CIMA intenté trasladar una consulta médica al aula de la universidad (Porlán, 2017). En el ciclo de mejora previo, el aprendizaje gradual, en base a preguntas estructurales relevantes y desarrollando actividades de contraste de forma secuencial, permitió alcanzar el objetivo de aprendizaje. Así pues, el alumno se pudo meter de lleno en la piel de un médico y así desarrollar la actividad asistencial mediante la exploración y el desarrollo de pruebas diagnósticas para poder llegar así al diagnóstico. Tuve muy buena experiencia en la implementación de este nuevo modelo ya que la simbiosis entre el aprendizaje puramente conceptual y el práctico es la base fundamental en cualquier área de conocimiento, pero aún más en las asignaturas de corte sanitario.

Para este CIMA extendido he pretendido utilizar la misma metodología, ya que funcionó en el CIMA previo. Aunque tanto los contenidos como la estructuración de los seminarios han sido diferentes. Son los tres subgrupos de alumnos los que van a ir rotando horariamente en distintas clases con contenidos diferentes. La duración total ha sido de 48 horas.



Mapas de contenidos y problemas claves

Debido a que cada uno de los contenidos de cada seminario va a ser diferente (con un total de 16), voy a dejar reflejado dos mapas de contenidos que permite enlazar algunos de los seminarios en relación con la obstetricia y ginecología (figuras 1 y 2). Desafortunadamente dos seminarios no van a poder tener una línea argumental tan clara ni una secuencia lógica temporal y se van a basar en la exposición de casos clínicos de una miscelánea de temas.

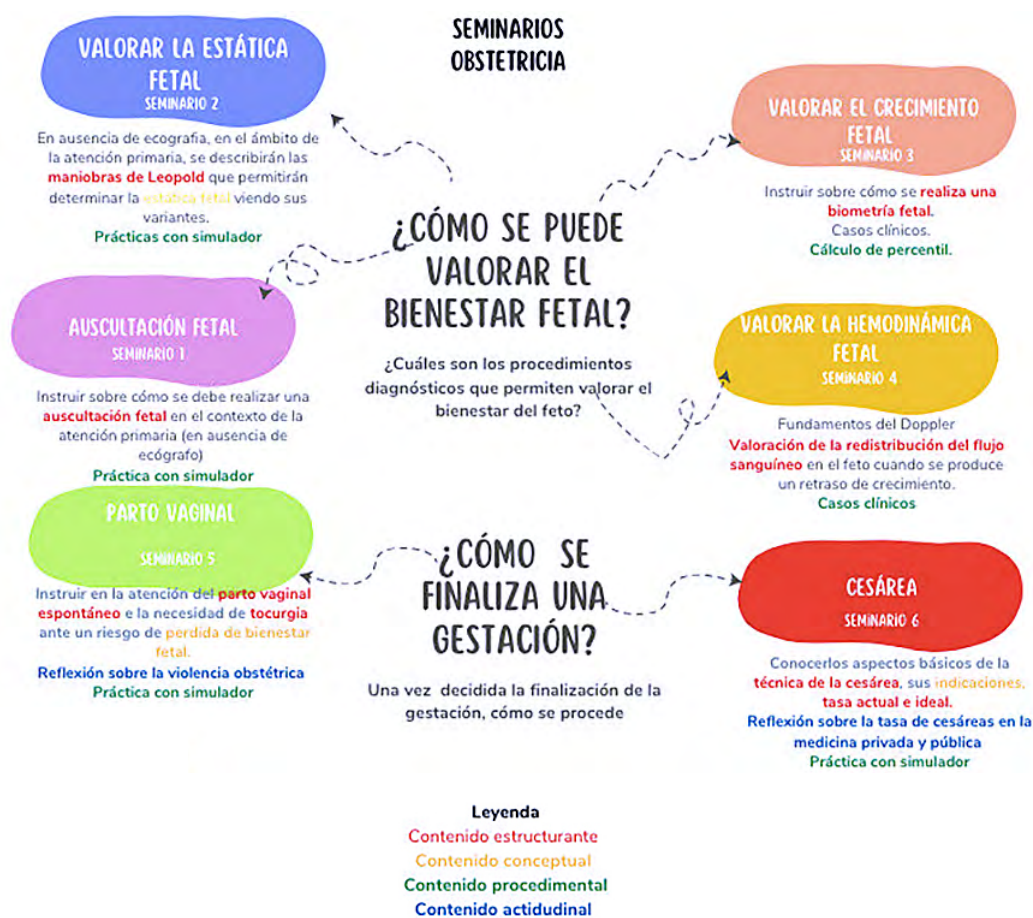


Figura 1. Mapa de contenidos de Obstetricia.

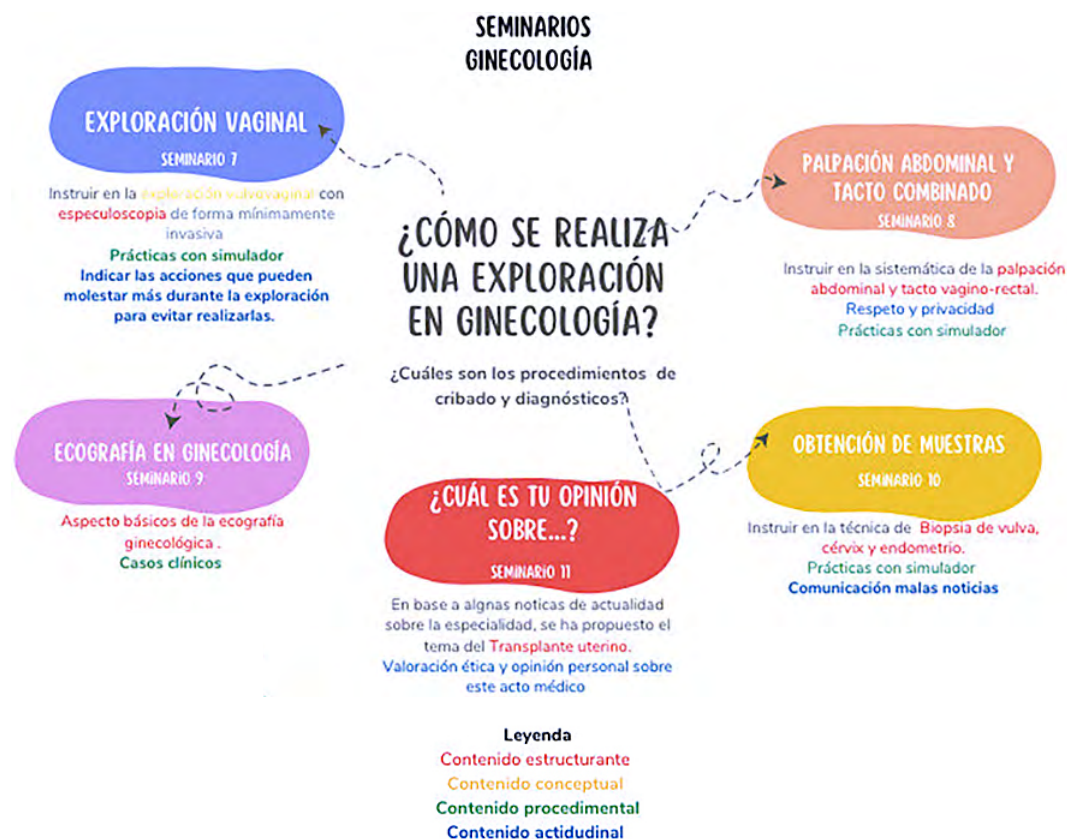


Figura 2. Mapa de contenidos de Ginecología.

Modelo metodológico y secuencias de actividades

Tendría que diferenciar entre los seminarios sobre temas monográficos puramente procedimentales, expuestos previamente en el mapa de contenidos y los que sirven de repaso y tratan sobre casos clínicos de una miscelánea de temas. Con respecto a los temas monográficos el modelo metodológico sería:

Inicialmente vamos a comenzar el seminario con una pregunta general sobre la temática del seminario. Por ejemplo, en el seminario 2 que trata sobre la valoración de la estática fetal, la pregunta inicial a modo de introducción sería: *¿Cómo podríamos saber la posición en la que se encuentra el feto?*

En el contexto de la medicina general, sin posibilidad de hacer ecografía.

Ideas de los alumnos: Viendo la respuesta de los alumnos, pasaría a enseñarles el simulador para que comentaran cuáles podrían ser las maniobras que permiten saber cómo se dispone el feto intraútero (actividad de contraste).



En base a ello, fundamentaría una aproximación teórica valorando si sus sugerencias se corresponden con las maniobras adecuadas. Posteriormente, se harían prácticas con el simulador con distintas posiciones para que el alumno pueda practicar.

Con respecto a los seminarios sobre una miscelánea de temas, quise acercar al alumno a la práctica hospitalaria. Es por ello, que el diseño de mi CIMA se basó en el cambio de paradigma tan necesario, que se basa en ir desde la exploración y la sintomatología al propio diagnóstico de la enfermedad (Porlán, 2017).

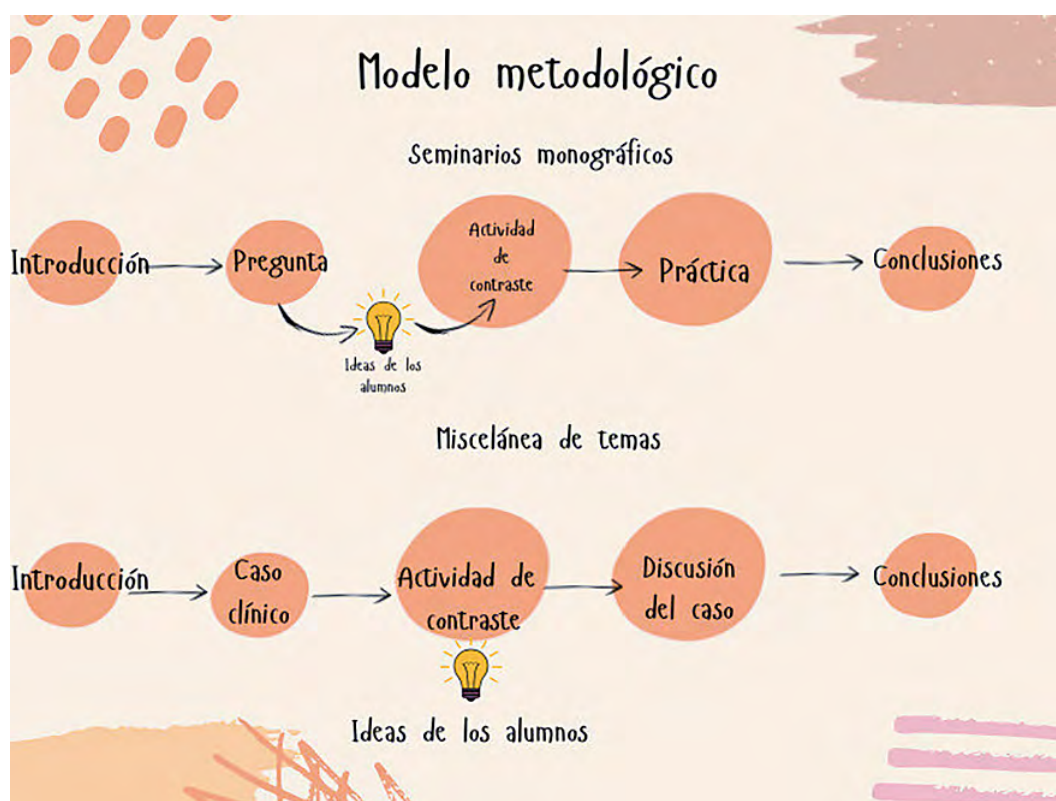


Figura 3. Modelo metodológico.

Básicamente, centrarse en la práctica asistencial dotando al alumno de todos los recursos. Es decir, exponer un caso clínico e ir navegado a través de él valorando la exploración clínica requerida y la opción de solicitar pruebas complementarias de forma razonada y argumentada. Preparando todas las opciones posibles, ya sean correctas o erróneas, para que, en el caso de que solicitaran una prueba complementaria y no sirviera, los alumnos fueran conscientes de ello. Es algo muy parecido a los libros de aventuras que, en función de tu decisión, te hacen ir a un escenario u otro. La secuencia de actividades se detalla a continuación. Hay que de nuevo

recordar que en total han sido 16 seminarios que se han repetido 3 veces cada uno por lo que en total el CIMA se ha compuesto de 48 horas. En total serán 16 seminarios que repetiré 3 veces cada uno por lo que en total serían 48 horas.

Seminarios de Obstetricia

Seminario 1: Auscultación fetal y estática

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: ¿Cómo podríamos conocer el latido fetal en sin disponer de ecógrafo?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar las distintas ideas y confrontarlas con la actividad de contraste.

Actividad de contraste (10 minutos): Viendo la respuesta de los alumnos, pasaría a enseñarles cómo se realiza la auscultación con un estetoscopio de Pinard y la monitorización fetal.

En base a ello, fundamentaría una aproximación teórica (contenidos conceptuales) (5 minutos)

Prácticas (20 minutos): prácticas con el estetoscopio con distintas posiciones para que el alumno pueda practicar. Distintas prácticas con registro cardiotocográfico.

Conclusiones.

Seminario 2: Valoración de la estática fetal

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: ¿Cómo podríamos saber la posición en la que se encuentra el feto?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar las distintas ideas y confrontarlas con la actividad de contraste.

Actividad de contraste (10 minutos): Viendo la respuesta de los alumnos, pasaría a enseñarles el simulador para que comentaran cuáles podrían ser las maniobras que permiten saber cómo se dispone el feto intraútero (actividad de contraste).

En base a ello, fundamentaría una aproximación teórica (5 minutos) valorando si sus sugerencias se corresponden con las maniobras adecuadas. Adjunto enlace de guion de clase:

https://www.canva.com/design/DAFTQsHsQcY/7GpTc8trZoWc8jm5qrXj1g/view?utm_content=DAFTQsHsQcY&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Prácticas (20 minutos): prácticas con el simulador con distintas posiciones para que el alumno pueda practicar.

Conclusiones.



Seminario 3: Palpación abdominal y tacto combinado

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: ¿Cómo se explora el abdomen y la pelvis en ginecología?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar las distintas ideas y confrontarlas con la actividad de contraste.

Actividad de contraste (10 minutos): Viendo la respuesta de los alumnos, pasaría a enseñarles el simulador para valorar cómo debe ser la palpación bimanual.

En base a ello, fundamentaría una aproximación teórica (5 minutos) valorando si sus sugerencias se corresponden con las maniobras adecuadas. Apoyo de vídeos ilustrativos. Adjunto enlace de guion de clase:

https://www.canva.com/design/DAFX2Nxq7Vo/joapCY8OJ1mjRTx0wFs-RyQ/view?utm_content=DAFX2Nxq7Vo&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Prácticas (20 minutos): prácticas con el simulador para que el alumno pueda practicar la palpación abdominal.

Conclusiones.

Seminario 4: Ecografía obstétrica básica y Ecografía Doppler en obstetricia

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: ¿Qué parámetros debe incluir una biometría fetal? ¿Qué significa el efecto Doppler?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar las distintas ideas y confrontarlas con la actividad de contraste.

Actividad de contraste (10 minutos): Diferentes cortes ecográficos correctos o erróneos para indicar cómo se deben medir los parámetros biomédicos del feto.

Aproximación teórica (10 minutos): Valorando si sus sugerencias se corresponden con las maniobras adecuadas. Apoyo de vídeos ilustrativos. Adjunto enlace de guion de clase:

https://www.canva.com/design/DAFYmopDR7Q/NVZ12tL8rN1_Y-UsKEZ-nNQ/view?utm_content=DAFYmopDR7Q&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Prácticas (20 minutos): Diferentes imágenes ecográficas con mediciones correctas y erróneas para que indiquen si están bien realizadas o no.

Conclusiones.

Seminario 5: Parto vaginal

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: En un parto vaginal, ¿cuáles serían las maniobras adecuadas para llevarlo a cabo?



Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar el conocimiento de los alumnos sobre la atención al parto espontáneo con variantes como el parto extrahospitalario que, en la formación general como médicos de familia pueden atender.

Aproximación teórica (10 minutos) sobre los movimientos cardinales del parto con la ayuda de un vídeo explicativo: <https://youtu.be/BtAwMw6tRuc>

Introducción a la tocurgia: Indicaciones de aplicación de fórceps, ventosa y espátulas. Con vídeo explicativo elaborado por mí. Adjunto presentación: https://www.canva.com/design/DAF4RkaWTl0/aYtDfXP4GroWpZAUKA7HHQ/view?utm_content=DAF4RkaWTl0&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=editor

Como contenido actitudinal (10 minutos): Se introduce la reflexión sobre la violencia obstétrica y la opinión de los estudiantes.

Seminario 6: Cesárea: Técnicas / tasas anuales / tasa ideal

Breve introducción: 5 minutos.

Pregunta inicial: ¿Cómo se realiza una cesárea? ¿Cuáles son las distintas capas que hay que abrir para la extracción fetal? ¿Crees que las tasas son mayores en hospitales públicos o privados?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Valorar las distintas ideas y confrontarlas con la actividad de contraste.

Actividad de contraste (10 minutos): Valorar distintos vídeos de cesárea

En base a ello, fundamentaría una aproximación teórica (5 minutos) abordando las tasas de cesárea en el mundo diferenciando entre hospitales públicos o privados. Adjunto guion de clase con vídeos explicativos:

https://www.canva.com/design/DAFUK6gFE0E/oTr2Qu7Y4lrZSROvCiwqEA/view?utm_content=DAFUK6gFE0E&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Prácticas (20 minutos): Diferentes vídeos de cesárea. Debate sobre Cesárea humanizada.

Conclusiones.

Seminarios de Ginecología

Seminario 7: Exploración vaginal.

Breve introducción: 5 minutos. En ella, además de explicar cómo se realiza la exploración, se enseña el espéculo vaginal. Le pido a los alumnos que cierren los ojos y hago sonar el espéculo para que entiendan que es un sonido muy desagradable a evitar cuando se realiza esta exploración.

Pregunta inicial: ¿Cómo debe realizarse una especuloscopia de la manera menos incómoda posible?



Ideas de los alumnos (10 minutos): Una vez que les paso varios espejuelos, les invito a que me propongan cómo se debería realizar una exploración con dicho instrumento.

Actividad de contraste (20 minutos): A través del simulador, se explica cómo se debe realizar la exploración vaginal y la van realizando el total de los alumnos. Yo les iría indicando si lo hacen de forma más o menos cuidadosa actuando como si yo fuera esa paciente.

Seminario 8: Palpación abdominal y tacto combinado.

Breve introducción de los distintos espacios de exploración a nivel abdominal: fosas iliacas, epi/hipogastrio, hipocondrios (5 minutos).

Pregunta inicial: ¿Cómo se debe realizar una correcta exploración abdominal?

Ideas de los alumnos (10 minutos): Una vez explicadas las áreas anatómicas a explorar en la palpación abdominal, valoraremos las ideas que los estudiantes tienen con respecto a dicha exploración.

Actividad de contraste (8 minutos): Vídeo explicativo: <https://www.youtube.com/watch?v=wYoUWqAzWqo>

Actividad de contraste (20 minutos): Con un simulador (torso), se realizan las distintas maniobras y se invita a los estudiantes que las repitan y las interioricen.

Nota: Con el tacto combinado no se dispone de simulador por lo que se explicará con un vídeo:

<https://youtu.be/LNkdIYsguWE>

Seminario 9: Ecografía en ginecología.

El objetivo es conocer los aspectos básicos de la Ecografía como herramienta clave para el diagnóstico en Ginecología.

Pregunta inicial: ¿Qué patologías ginecológicas se pueden ver y qué otras no con una ecografía ginecológica?

Ideas de los alumnos (10 minutos): En relación con lo que la ecografía ginecológica puede aportar.

Actividad de contraste (30 minutos): Breve introducción conceptual sobre la ecografía ginecológica y casos clínicos que permiten la valoración de distintos casos clínicos. Adjunto presentación y guion de clase:

https://www.canva.com/design/DAFYse4fUJ0/zQN3AADpig7zZSvvhK-ZEFg/view?utm_content=DAFYse4fUJ0&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Seminario 10: Obtención de muestras en ginecología.

Tiene como objetivo que el alumno conozca los aspectos básicos de la toma de muestras para biopsias de vagina, cérvix y endometrio.



Pregunta inicial: ¿Cómo se realiza una citología?

Ideas de los alumnos (10 minutos): En base a que ya conocen cómo se coloca un espéculo y cómo se realiza la exploración de vulva y vagina, hay que valorar qué saben sobre la toma de muestras.

Actividad de contraste (5 minutos): Sobre el simulador de vagina y cérvix se explica la toma de muestras de vagina y cérvix y se hace una breve reseña sobre cómo se realiza una biopsia endometrial.

Prácticas con simulador (25 minutos).

Como contenido actitudinal (10 minutos) se incluye una aproximación a cómo dar malas noticias.

Seminario 11: ¿Cuál es tu opinión sobre...?

En este seminario se trajo un tema muy controvertido en ese momento en relación con el tema del Trasplante de útero y la gestación.

Pregunta inicial: La Universidad genera conocimientos y en base a ellos, hace que podamos generar una opinión: ¿Cuál es vuestra opinión sobre el trasplante de útero? Mostrando una noticia del día anterior sobre esta circunstancia (se adjunta enlace):

<https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-05-22/nace-el-primer-bebe-tras-un-trasplante-de-utero-en-espana.html>

Ideas de los alumnos: 10 minutos.

Actividad de contraste (8 minutos): Vídeo sobre el testimonio de una mujer a la que se le trasplantó el útero y los cirujanos que realizaron la intervención. Se adjunta enlace:

<https://youtu.be/aPah5skBEhA>

Ideas de los alumnos (30 minutos) (De Alba Fernández y Porlán, 2020): Con toda la información se genera un debate.

Seminarios 12 al 16:

Se trata de seminarios de casos clínicos al hilo de los temas conceptuales o teóricos de la asignatura. Dado que la estructura de los seminarios es de una hora, pero dicho seminario se repite en tres grupos de alumnos diferentes. Se ha optado por dar en cada hora un caso clínico diferente para que así sea más variado y ameno.

Como la estructura del seminario se repite, voy a poner de ejemplo uno de ellos.

Este seminario incluía los temas de clase:

- Tema 43: Patología tumoral de la mama. Diagnóstico precoz del cáncer de mama.
- Tema 44: Anticoncepción.
- Tema 45: Esterilidad. Técnicas de reproducción asistida.



Adjunto guion de clase:

https://www.canva.com/design/DAFZ0tp3hZs/cmQ4bLGLB1-cKei3O-xECbg/view?utm_content=DAFZ0tp3hZs&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

En todos los casos clínicos, para llegar al diagnóstico, se deben solicitar pruebas complementarias que serán o no de utilidad. Previamente, he tenido que prepararme todas las posibles opciones para dar realidad al proceso diagnóstico. Una vez llegado al diagnóstico, tendríamos que consensuar el tratamiento. Aquí también tendría que prepararme las diferentes opciones válidas o erróneas para así hacer que los alumnos tengan la conciencia de que se debe afinar en diagnóstico y tratamiento.

Cuestionario inicial-final

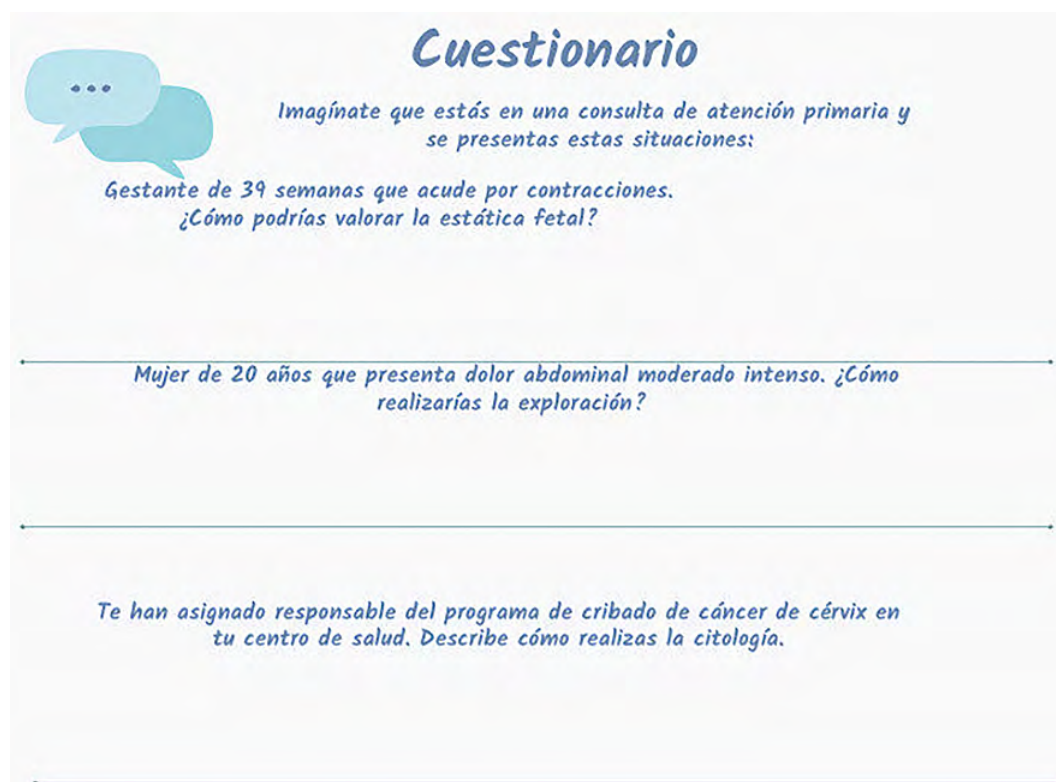
La asistencia a los seminarios es obligatoria, teniendo que alcanzar un 80% de ella. La obligatoriedad de la asistencia permitirá que se realice una evaluación continua, valorando alcanzar las competencias a nivel de exploración y resolución de casos clínicos. Si se alcanza el 80% y se han adquirido esas competencias, el alumno obtendrá una calificación de APTO y podrá presentarse al examen teórico. En el caso de que la asistencia no haya alcanzado el 80% o no haya obtenido las competencias necesarias, se realizará un examen práctico con los simuladores que permitiría evaluar y calificar al alumno previo al examen teórico.

En este CIMA inicialmente no pasé un cuestionario inicial/final porque no tenía una idea clara de cómo iban a gestionar tanta información procedimental, aunque una vez comenzado el CIMA, determiné cuáles iban a ser los contenidos estructurantes que deberían alcanzar obligatoriamente. Estos se basaron fundamentalmente en conocer y saber realizar:

- Las maniobras de Leopold para ver la estática fetal.
- Exploración abdominal.
- Hacer una citología.

Así diseñé este cuestionario, en el que intenté contextualizar al alumno en su futuro centro de trabajo para que, inicialmente y tras la formación, pudiera ser consciente de la adquisición de conocimientos. Dicho cuestionario lo pasé a partir de la plataforma *Blackboard* a los tres grupos que en total conformaron por 62 alumnos. Todos ellos venían asiduamente, ya que como se ha comentado previamente la asistencia era obligatoria para sí no tener que realizar el examen práctico.





Cuestionario

Imagínate que estás en una consulta de atención primaria y se presentan estas situaciones:

Gestante de 39 semanas que acude por contracciones. ¿Cómo podrías valorar la estática fetal?

Mujer de 20 años que presenta dolor abdominal moderado intenso. ¿Cómo realizarías la exploración?

Te han asignado responsable del programa de cribado de cáncer de cérvix en tu centro de salud. Describe cómo realizas la citología.

Figura 4. Cuestionario inicial y final.

Aplicación del CIMA

Se aplicó en el segundo cuatrimestre (febrero a mayo), en el período de seminarios que ocupaban un horario de 10:00 a 13:00 cada jueves de la semana. Los docentes rotábamos en cada aula y así cada hora cambiábamos de clase y de alumnos.

Relato resumido de las sesiones

Para mí, esta evaluación tan positiva en relación con la adquisición de conocimientos por parte de los alumnos y a la evaluación de mi docencia me ha resultado muy gratificante. En tiempos en los que estamos tan acostumbrados a que solo se comenten las cosas que se pueden mejorar, da gusto comprobar que les llega nuestra dedicación y esfuerzo, sin duda el mejor estímulo para intentar hacerlo cada vez mejor. Quizás, debido a la realización del CIMA, este curso ha sido en el que más cómoda me he sentido y en el que he podido conectar y conocer más a los alumnos gracias también a los seminarios. La obligatoriedad de la asistencia hacía que tuviera que pasar lista y eso me permitió aprenderme el nombre de cada alumno. Y a pesar de la propia obligatoriedad de asistencia



Esta obra se distribuye con la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0.)

que podría hacer pensar a los alumnos en que podría ser una pérdida de tiempo, según sus opiniones, la reflexión es totalmente contraria. El aprovechamiento ha sido muy alto, así como el grado de satisfacción. Todo ello me hace reflexionar en que estas son las cosas que hacen que merezca la pena enseñar.

Evaluación del aprendizaje de los estudiantes

Con la información obtenida se elaboraron escaleras de aprendizaje. Las escaleras nos permiten valorar de forma más visual el aprendizaje de los alumnos una vez implementado el CIMA, pero a su vez nos permiten una valoración de nuestra actividad como docentes (Müller y Schmalenbach, 2017). Así, realizando una lectura crítica de los resultados, nos permitirá dar respuesta a algunas cuestiones que se plantean. Tal y como se refleja en la figura 4, la escalera de aprendizaje está conformada por dos escalones. Esta dicotomía corresponde a que, al ser una adquisición de conocimiento procedimental, el alumno sabe o no realizarlo. El escalón más bajo corresponde al nivel B (básico) a medida que se el proceso de aprendizaje va creciendo, se puede subir al nivel A (superior) respectivamente. El nivel A se ha marcado como la excelencia en el conocimiento en el que se aglutina todo lo que el alumno debería conocer. En rojo se marcan las respuestas obtenidas en el cuestionario inicial y en verde las reflejadas en el cuestionario final.

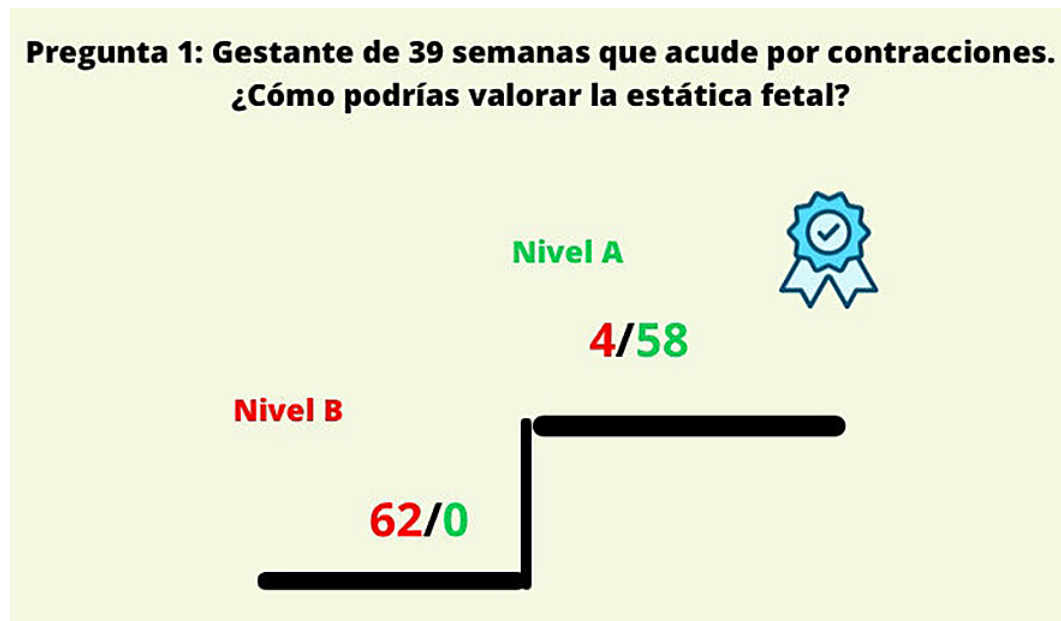


Figura 5. Escaleras de aprendizaje.



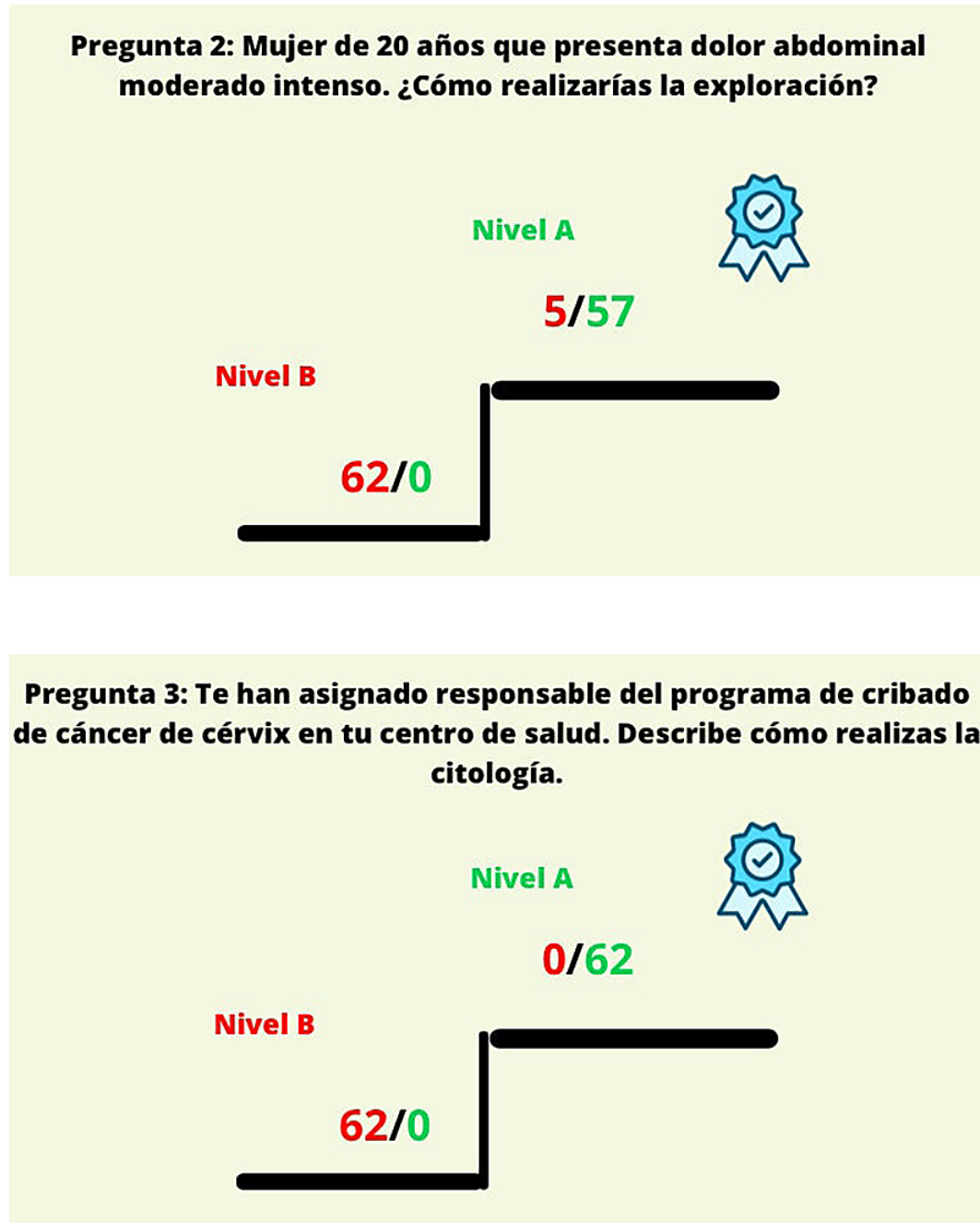
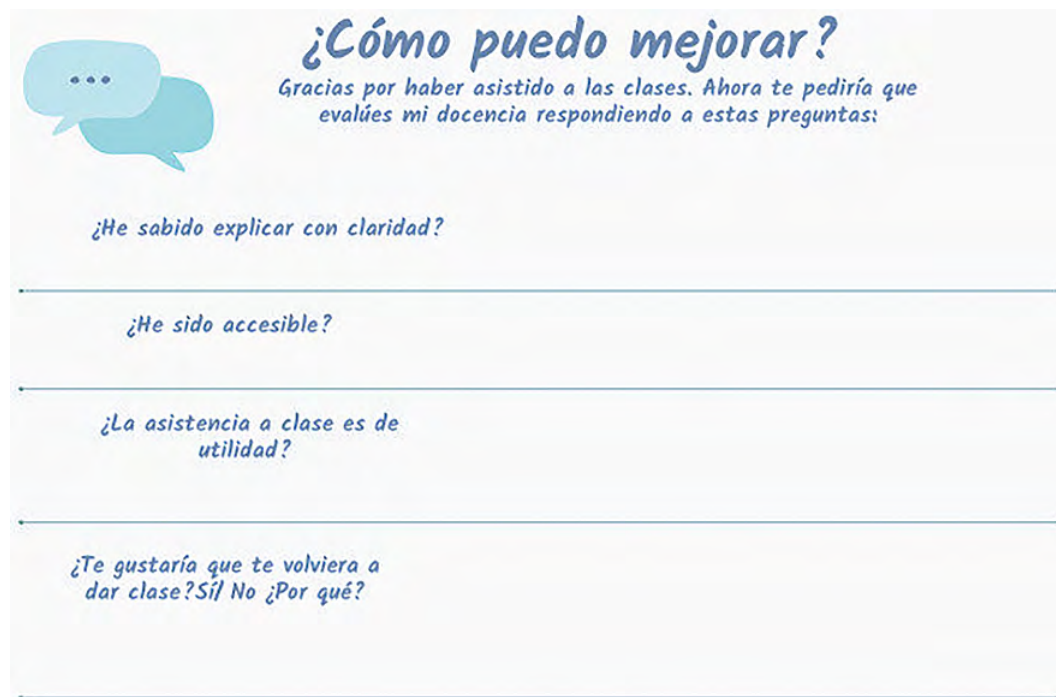


Figura 5. Escaleras de aprendizaje (continuación).

Como se puede valorar en las escaleras de aprendizaje, los objetivos de enseñanza se cumplieron ya que la mayoría de los alumnos supieron cómo se realizaba cada una de las exploraciones indicadas. En el caso de la citología, se alcanzó el pleno en la obtención de conocimientos ya que todos los alumnos contestaron correctamente a la pregunta.

Evaluación del CIMA

En el último seminario, pasé una última encuesta anónima que me permitió recoger las impresiones de los estudiantes, preguntándoles directamente a ellos sobre si les ha parecido bien la metodología que se ha seguido con respecto a las clases y también me permitía evaluar como docente (Borges del Rosal, 2013). Las respuestas tenían la opción de Sí o No, salvo la última que permitía alguna reflexión.



¿Cómo puedo mejorar?
Gracias por haber asistido a las clases. Ahora te pediría que evalúes mi docencia respondiendo a estas preguntas:

¿He sabido explicar con claridad?

¿He sido accesible?

¿La asistencia a clase es de utilidad?

¿Te gustaría que te volviera a dar clase? Sí/ No ¿Por qué?

Figura 6. Encuesta final de valoración de docencia.

Obtuve un total de 62 respuestas ya que todos los alumnos contestaron como tarea de clase. con los siguientes resultados:

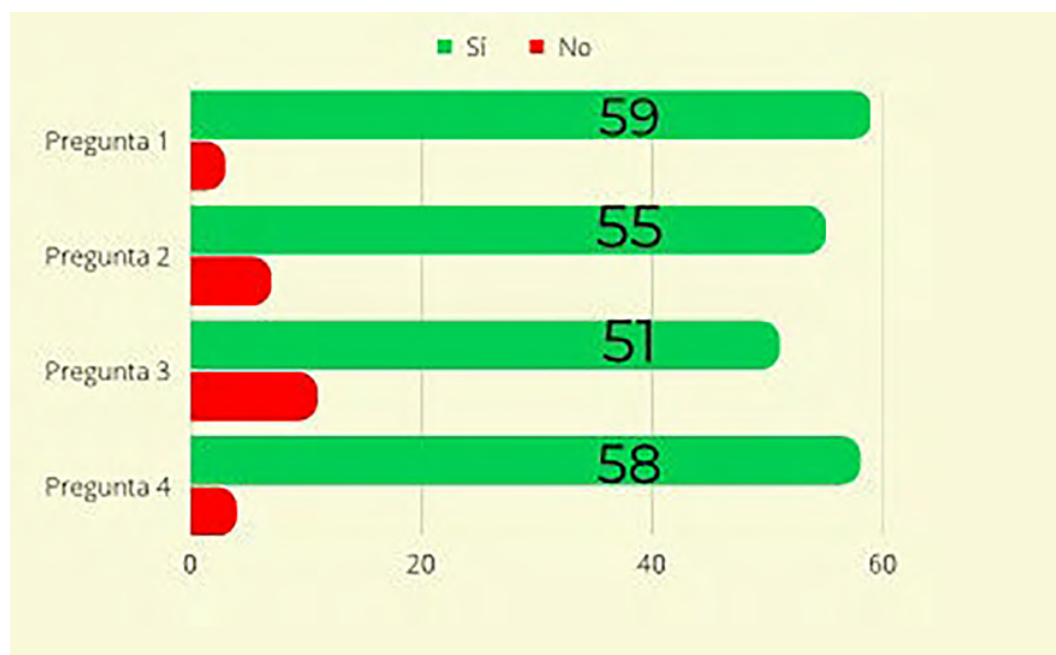


Figura 7. Resultados de las tres primeras preguntas de la encuesta de evaluación de docencia.

Con respecto a la última pregunta, en la que había un texto abierto, comento una respuesta obtenida por uno de los alumnos:

Gracias por los seminarios, sin duda, son un gran valor añadido, por las realidades que salían a debatir y darnos un espacio a aprender, tanto de nosotros como compañeros como del futuro que nos espera.

Aspectos a mantener o cambiar en un futuro CIMA

Para mí, esta evaluación tan positiva en relación con la adquisición de conocimientos por parte de los alumnos y a la evaluación de mi docencia me ha resultado muy gratificante. Creo que ha sido muy positivo el dar voz a los alumnos con los seminarios relacionados con «Hoy opinamos sobre...». Es en ellos en los que los alumnos han podido expresar su opinión y se han nutrido de las respuestas de sus compañeros. Se ha creado un debate saludable y distendido en el que además de opinar han aprendido sobre conceptos relacionados con la ética en temas tan trascendentes y actuales como el trasplante uterino, la gestación subrogada... Sin duda, mantendría este formato para próximos cursos.

Intentaría para próximos CIMA introducir simulación en ámbitos SIM 2 para aun trasladar más el ambiente hospitalario al aula.



Principios Docentes para el futuro

Con respecto a la evaluación del CIMA y del modelo didáctico, creo se ha acortado la distancia entre el aprendizaje más formal y la práctica habitual de su futuro entorno laboral, que viene siendo el obstáculo fundamental para la adquisición de conocimientos. Trasladar una consulta médica a la Facultad de Medicina con sus técnicas diagnósticas, procedimientos y materiales ha permitido que los estudiantes experimenten lo que será su futura profesión. Es la primera vez que he utilizado los cuestionarios para evaluar los modelos mentales iniciales y finales de los estudiantes y me han parecido muy útiles para conocer de primera mano cómo iba siendo el aprendizaje, así como mi labor como docente. Las escaleras de aprendizaje me han permitido posicionar y evaluar evolutivamente el aprendizaje de los alumnos. No es la primera vez que recurro a ellas, pero me sigue sorprendiendo mucho el cómo van cambiando las ideas de los estudiantes. El ponerlo en negro sobre blanco, me ha permitido reflexionar sobre los miedos, incertidumbres, y también satisfacciones vividas (Porlán y Marín, 2000). Esta experiencia ha sido muy enriquecedora para conocerme mucho mejor como docente y como persona. En resumen, mi Modelo Didáctico Personal se aleja cada vez más del docente que da una clase, para acercarse al formador que orienta al alumno en el proceso de aprendizaje.

Referencias bibliográficas

- Borges del Rosal, A. D. (2013). *Evaluación de la docencia universitaria y su profesorado*. Editorial Académica Espan.
- De Alba Fernández, N. y Porlán, R. (Coords.) (2020). *Docentes universitarios: Una formación centrada en la práctica*. Ediciones Morata.
- Porlán, R. (Coord.) (2017). *Enseñanza universitaria: Cómo mejorarla*. Ediciones Morata.
- Müller, T., y Schmalenbach, C. (2017). Escaleras de aprendizaje: Enseñando con la metodología MultiGrado-MultiNivel. *Diálogos*, 18, 47-56. <https://doi.org/10.5377/dialogos.v0i18.5443>
- Porlán, R. y Martín J. (2000). *El diario del profesor. Un recurso para la investigación en el aula*. Díada.

