

Las guías orientadoras en la asignatura Ortopedia y Traumatología en tiempos de COVID-19 como recursos educativos abiertos.

Carmen Rosa Chelala Friman¹, Aristides Salvador Legrá Chelala².

¹Especialista de Segundo Grado en Ortopedia y Traumatología. Máster en Medicina Bioenergética y Natural y Educación Médica. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Policlínico Alcides Pino Bermúdez. Holguín. Cuba.

Email: crchelalahlg@infomed.sld.cu

²Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Máximo Gómez Báez. Holguín. Cuba.

Email: crchelalahlg@infomed.sld.cu

Resumen.

Se valora en este trabajo la modificación de las guías didácticas para la asignatura Ortopedia y Traumatología, luego de implementar su uso con los diferentes grupos de estudiantes de quinto año. Hemos concebido esta modificación desde la visión de los recursos educativos abiertos. Se valoró la primera versión de las guías didácticas a través de las opiniones de los estudiantes que son los usuarios principales de estos documentos. Con estos resultados se han realizado modificaciones en la estructura de las guías didácticas y volveremos a medir a través del uso de estas por los estudiantes sus resultados. Para la modificación se tuvo en cuenta como una opinión principal que las guías didácticas eran muy extensas y las fragmentamos y dimos otro formato con variaciones en su contenido. Este trabajo es una nueva propuesta para el curso que comienza. La puesta en práctica de estas guías nos permitirá arribar a conclusiones y hacer recomendaciones.

Palabras clave: Guías didácticas, usuarios, recursos educativos abiertos, Ortopedia y Traumatología. Introducción.

Desde el punto de vista estratégico, la Universidad Virtual de Salud (UVS) se concibe como un entorno para crear, compartir y colaborar. Sus servicios se integran en un portal que tiene como objetivo una percepción común de institución educativa. Las principales líneas de desarrollo son:

- La implementación de cursos virtuales, semipresenciales y de apoyo en la docencia en el aula virtual de salud.
- La educación abierta.
- El desarrollo de discusiones de casos y preguntas a expertos en la clínica virtual.
- La producción de recursos educativos abiertos (REA), con énfasis en los objetos de aprendizaje.
- El enriquecimiento del repositorio de recursos educativos.¹

Este trabajo es la continuación de las guías orientadoras que fueron creadas para la asignatura Ortopedia y Traumatología, hace más menos un año (marzo 2020) y con su implementación obtuvimos excelentes resultados, aunque el estudiante que fue el usuario mayoritario, hizo sugerencias que tuvimos en cuenta y en el presente trabajo estamos proponiendo las modificaciones hechas en las guías orientadoras a punto de partida de las sugerencias de los estudiantes y al comenzar las actividades docentes presenciales o virtuales se valorarán resultados nuevamente.

Se trabaja este tema desde la concepción de los REA.¹

¿Qué se entiende por REA?

Todo material que sirva de apoyo a la docencia y a la investigación y que se encuentre en el dominio público, se considera REA.²

A través de los REA se revoluciona el mundo educativo aprovechando las bondades de las tecnologías de la informática y las comunicaciones (TICs).²

Los REA son materiales digitales producidos con fines docentes y ofrecidos gratuita y abiertamente a estudiantes y profesores, para ser usados y reutilizados en la enseñanza y la investigación.²

Las guías se encuentran entre los recursos de implementación, que comparten el copyleft de la UVS que es atribución-no comercial-compartir-igual.³

A través del Aula Virtual (espacio de la UVS) es un espacio de comunicación que integra un extenso grupo de materiales y recursos diseñados y desarrollados para facilitar y optimizar el proceso de enseñanza y, por ende el aprendizaje de los estudiantes mediados por las TIC.

La política de la UVS, en conjunto con el manual metodológico, establece los principios que guían las actividades del modelo de aprendizaje en red para desarrollar capacidades y competencias en la red de personas e instituciones del Sistema Nacional de Salud (SNS) mediante la educación médica en entornos virtuales.³

El aula virtual (AV), requiere de ciertos componentes tales como: una función pedagógica (que hace referencia a actividades de enseñanza-aprendizaje, a materiales didácticos, a las ayudas, asesorías que reciben los sujetos que participan en el mismo), los recursos tecnológicos que se emplean (asociado a las herramientas y recursos seleccionados en el desarrollo del proceso formativo) y el marco organizativo (que incluye la organización del espacio, del calendario, los contenidos, entre otros).

En cualquiera de las modalidades formativas del modelo pedagógico cubano, el papel del profesor es insustituible, por su incidencia fundamental en la labor educativa, en la formación de valores y en la conducción del proceso de enseñanza-aprendizaje; sin embargo, en las modalidades semipresencial o a distancia, aunque los medios no sustituyen al profesor, los materiales didácticos y recursos tecnológicos, por el menor contacto estudiante-profesor, están llamados a reforzar en la práctica muchas de las funciones de los docentes: orientación, motivación, transmisión, recordación, indagación, discusión, retroalimentación y evaluación, entre otras.

Los principios para la implementación del aula virtual son:

1. Educación permanente de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud.
2. Responsabilidad institucional e integración con el Sistema Nacional de Salud para la implementación de la UVS.
3. Organización abierta y carácter público de la información disponible en la UVS.
4. Construcción colectiva de los recursos educativos abiertos.
5. Capacitación de profesores para el aprendizaje en red.
6. Depósito o autoarchivo de los recursos educativos
7. Calidad de los recursos educativos y de los servicios de la UVS.
8. Derecho de autor.³

Las guías didácticas son mediadores didácticos pasivos de primera generación, estos juegan un importante papel, que es como sigue:

- ◆ No basta una excelente preparación de los contenidos de la clase si no van acompañados de una adecuada coherencia en los medios didácticos utilizados.
- ◆ Los medios didácticos no solamente transmiten información, sino que hacen de mediadores entre la realidad y los estudiantes, de ahí su denominación.³

Los autores de este trabajo consideran que la guía de estudio ejerce una función articuladora de los restantes medios didácticos, puede ser impresa o digital, pero en la forma digital el estudiante debe sentir la presencia del profesor en todo momento.

Estos recursos permiten dar cumplimiento a los objetivos, favoreciendo que los estudiantes se puedan apropiar del contenido de manera reflexiva y consciente, en una unidad entre la instrucción, la educación y el desarrollo.³

Es un material didáctico importante que orienta y facilita el autoaprendizaje de los estudiantes que desarrollan sus estudios en la modalidad semipresencial, previendo y aclarando en buena medida, las posibles dudas que puedan surgir durante su estudio, teniendo en cuenta la menor presencia del profesor frente a los estudiantes en esta modalidad.³

La presencia de una asignatura en el AV está dada por:

- Programa de la asignatura.
- Calendario para el desarrollo de la asignatura en el semestre.
- Guía de estudio por temas o unidades didácticas.
- Las clases soportadas en diferentes formatos por temas o unidades didácticas.
- Principales textos y materiales de consulta básicas y complementarias en formato digital (.pdf, .doc, .ppt..., así como URLs).
- Actividades que transiten por las diferentes formas de evaluación del aprendizaje (Auto, hetero y coevaluación)

- Evidencia de los resultados de las evaluaciones realizadas en el Aula Virtual (captura de imagen).
- Control del acceso de los estudiantes a la asignatura.³

La guía de estudio en el sistema de medios de enseñanza.

La guía de estudio (guía didáctica) de la asignatura u otra actividad formativa, tiene un papel esencial en el AV, ya que asume gran parte de las actividades que los profesores realizan en las clases presenciales tradicionales, por la menor frecuencia del contacto alumno-profesor y a su vez ejerce una función articuladora de los restantes medios didácticos.³

La guía incluye la orientación necesaria para la asimilación de la información (en las clases, en los libros de textos u otras fuentes de información básica o complementarias empleadas) ya que para su uso correcto y manejo provechoso por el estudiante, establece pautas y esclarece aquella parte esencial del contenido que se considere necesaria, tales como conceptos, categorías e información actualizada.³

El AV, se considera un espacio en el que se realiza un Proceso Enseñanza Aprendizaje (PEA) en línea que contiene una amplia oferta de herramientas, recursos y actividades, así como un sistema de registro y calificaciones.³

Los medios de enseñanza por sí solo, no garantizan la calidad del Proceso Enseñanza Aprendizaje (PEA); constituyen un apoyo al desarrollo del mismo; están llamados a reforzar en la práctica muchas de las funciones de los docentes, así como deben contener orientaciones metodológicas que guíen y favorezcan la actividad independiente del estudiante.³

La guía de estudio ejerce una función articuladora entre los restantes medios didácticos que conforman la unidad didáctica o actividad formativa en general.³

Método.

Durante el mes de marzo de 2020, creamos las guías didácticas para la asignatura Ortopedia y Traumatología, se trató en esta primera versión de crear un recurso que ayudara al estudiante desde la no presencialidad y realmente estas fueron pensadas y creadas en formato digital, para suplir las necesidades de conocimientos del estudiante en ausencia del profesor.

Los profesores pusieron al servicio de los estudiantes las guías didácticas y sus localizaciones a través de teléfono fijo.

En el pasado fueron presentadas a consideración de los autores, por ser muy aceptadas por los estudiantes, aunque expresaron algunas sugerencias.

En el presente trabajo se tomó en cuenta las sugerencias y se adecuaron modificaciones a pedido de los usuarios más numerosos de estos materiales, los estudiantes.

Algunos comentarios interesantes de los estudiantes que consideramos tener en cuenta para las modificaciones:

- * Solicitan que se agreguen casos clínicos.
- * Que las guías contengan baterías de preguntas.
- * Que se le agreguen imágenes a las guías didácticas.
- * Son muy extensas.
- * Que las guías contengan las respuestas.

Discusión.

La experiencia previa de este trabajo es el mismo tema al que hemos agregado modificaciones, motivadas por las opiniones de los estudiantes.

Se entendió por los profesores que era necesario tomar en cuenta las opiniones de los estudiantes, y aunque hubo algunas consideraciones muy positivas y el mayor por ciento de estos consideró que las guías eran bien orientadoras y que ayudaron a organizar el estudio, se tuvo en cuenta lo que consideró otro grupo que aunque en menor cuantía son estudiantes también y en proceso enseñanza aprendizaje se pretende llevar a cabo la equidad.

¿Qué acciones llevaron a cabo los profesores?

Pues, bien los profesores creadores de estos recursos, fragmentaron las guías para hacerlas más cortas y así respondieron al llamado de ser muy largas las guías orientadoras.

¿Por qué la fragmentación de las guías?

Ya explicitamos, y está en relación con que no se debe violar el programa de estudio de la asignatura, el graduado debe egresar con una serie de conocimientos que en el plan de estudios se reafirman, por lo que un egresado debe responder a habilidades y conocimientos de Ortopedia y Traumatología para dar solución como médico general en su consultorio, este es el motivo de la fragmentación, así cada estudiante responde las entidades en cuestión de un tema determinado y no siente la guía tan extensa.

También los profesores revisaron algunos artículos sobre creaciones para orientar el trabajo independiente y la literatura nos dio guías construidas como mapas conceptuales, tarea en la que están inmersos para obtener un nuevo recurso educativo.

Conclusiones.

Las guías didácticas se han modificado y hacemos una nueva propuesta, al comenzar el curso después de este tiempo de aislamiento físico, será su implementación y en un año de su utilización estaremos compartiendo los nuevos resultados.

Recomendaciones.

La principal recomendación es implementar la nueva creación y valorar la opinión de los profesores y de expertos en Educación Médica, junto a las nuevas consideraciones de los principales evaluadores de estos recursos, los estudiantes.

Referencias bibliográficas.

1. Zacca González Grisel, Martínez Hernández Gisela, Diego Olite Francisca. Repositorio de recursos educativos de la Universidad Virtual de Salud de Cuba. ACIMED [Internet]. 2012 Jun [citado 2016 Jun 10] ; 23(2): 201-209. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352012000200009&lng=es.
2. Metodología para el repositorio de recursos abiertos. En: Colectivo de autores. Manual metodológico. La Habana: Ciencias Médicas; 2013.p.34.Disponible en: http://uvs.sld.cu/sites/default/files/usuarios/aduvs/manual_metodologico_completo.pdf
3. Metodología del aula virtual. En: Colectivo de autores. Manual metodológico. La Habana: Ciencias Médicas; 2013.p.12.Disponible en: http://uvs.sld.cu/sites/default/files/usuarios/aduvs/manual_metodologico_completo.pdf

Bibliografía consultada.

4. Programa de la asignatura Ontogenia y SOMA. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2015.
5. Programa de la asignatura Ortopedia y Traumatología. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1987.
6. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Programa de la asignatura Ortopedia y Traumatología; 2008.
7. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Programa de la asignatura Ortopedia y Traumatología; 2010.