

Calidad de la planeación didáctica realizada por el profesional de la salud con actividad docente

Raúl Hernández Ordóñez^{a,*}, Alicia Camacho Guerrero^b,
Patricia Atzimba Espinosa Alarcón^c

Facultad de Medicina



Resumen

Introducción: La formación profesional docente, el desarrollo curricular y la planeación didáctica (PD) son relevantes en la calidad de los procesos educativos del Instituto Mexicano del Seguro Social. En la Delegación Guanajuato se han implementado diplomados (DPDES) para formar docentes y procurar esa calidad.

Objetivo: Identificar la calidad de la PD realizada por los egresados del DPDES, de los años 2009 a 2015, de la Delegación Guanajuato y su relación con el tiempo transcurrido desde su conclusión y antigüedad docente.

Método: Estudio transversal analítico. Se validó una rúbrica para evaluar la calidad de la PD (REC-PD). Se incluyeron 24 profesores activos, egresados del DPDES de 2009 a 2015 (tamaño conforme a correlación de 0.6, nivel de confianza 95%, potencia 80% y pérdidas 20%); cada uno entregó una PD para su análisis; muestreo aleatorio

estratificado y proporcional. Se calculó concordancia inter e intra observador en los aplicadores de la REC-PD, se empleó estadística descriptiva y prueba de Spearman.

Resultados: Confiabilidad de la REC-PD $r_s=0.9$; concordancia inter observador $k=0.84$; intra observador $k=1$. La calidad de las PD en la mitad de los casos fue de muy mala a mala. Correlación entre calidad de las PD y tiempo de egreso del DPDES, $r_s=-0.238$ ($p=0.263$). Correlación entre la calidad de PD y años de experiencia docente, $r_s=-0.248$ ($p=0.242$).

Conclusión: La REC-PD es válida y confiable. La calidad de las PD es precaria y tiene poca relación negativa con los años de egreso del DPDES y con la antigüedad docente.

Palabras clave: Formación docente; Desempeño docente; Planeación didáctica; Evaluación del docente.

^aCentro de Investigación Educativa y Formación Docente, IMSS, Delegación Guanajuato, México.

^bUnidad de Medicina Familiar No. 53, IMSS, Delegación Guanajuato, México.

^cDivisión de Innovación Educativa, Coordinación de Educación en Salud, UEIPS, DPM, IMSS.

Recibido: 16-noviembre-2017. Aceptado: 14-mayo-2018.

*Autor para correspondencia: Raúl Hernández Ordóñez. Blvd. J.J. Torres Landa No. 5804, Colonia Jardines de Jeréz, C.P. 37530.

León, Guanajuato. Teléfono: (01) 477 771 7761, extensión: 31813. Correo electrónico: raul.hernandez@imss.gob.mx

La revisión por pares es responsabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de México.

2007-5057/© 2019 Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<http://dx.doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.1899>

© 2019 Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Quality of didactic planning carried out by the health professional with teaching activity

Abstract

Introduction: Teacher professional training, curricular development and didactic planning (DP) are relevant in the quality of the educational processes in the Mexican Institute of Social Security. In the Guanajuato Delegation, graduates of professionalization (DPDES) have been implemented to train teachers and ensure that quality.

Objective: To identify the quality of the DP carried out by the graduates of the DPDES, from the years 2009 to 2015, of the Guanajuato Delegation and its relationship with the time elapsed since its conclusion and teaching antiquity.

Method: Correlational, cross-sectional, prospective study. A Rubric was validated to evaluate the quality of the DP (REQ-DP). We included 24 active professors, graduates of the DPDES from 2009 to 2015 (size according to corre-

lation of 0.6, confidence level 95%, power 80% and losses 20%); each one gave a DP for its analysis; Stratified and proportional random sampling. Inter- and intra-observer concordance was calculated in the REQ-DP applicators, descriptive statistics and Spearman's test were used.

Results: Reliability of the REQ-DP $rs = 0.9$; inter-observer agreement $k = 0.84$; intra observer $k = 1$. The quality of the PDs in half of the cases was very bad to bad. Correlation between DP quality and DPDES discharge time, $rs = -0.238$ ($p = 0.263$). Correlation between DP quality and years of teaching experience, $rs = -0.248$ ($p = 0.242$).

Conclusion: The REQ-DP is valid and reliable. The quality of the DP is precarious and has little negative relationship with the years of graduation from DPDES and with teaching seniority.

Keywords: Teacher training; Teaching performance; Didactic planning; Teacher evaluation.

© 2019 Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

INTRODUCCIÓN

La educación como proceso de socialización del ser humano, es un acto intencionado y evolutivo, para preservar y ampliar los conocimientos con el fin de subsistir¹.

En los últimos años, diferentes organismos internacionales atienden la calidad educativa, como directriz de las políticas de modernización o reforma de las instituciones universitarias, de los sistemas de educación superior en los países de la región latinoamericana² y de las instituciones de salud encargadas de la formación de personal de salud³.

La calidad educativa, al ser un concepto multidimensional, tiene varias definiciones. En una de ellas es definida a partir de un conjunto de especificaciones que deben ser cumplidas y cuyo grado de consecución puede ser medido objetivamente, se visualiza la calidad como perfección y coherencia, es decir, es una conceptualización muy ligada a la concepción tradicional^{4,5}.

El perfeccionamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje de las ciencias médicas requiere de la superación profesional de los profesores⁶. La formación profesional docente, el desarrollo curricular y la planeación didáctica (PD), tienen un papel preponderante en los procesos educativos, al evitar la improvisación, proporcionar seguridad y dar confianza al docente.

El hecho de elaborar una PD antes del inicio de un curso, proporciona al docente seguridad y claridad en sus acciones durante el transcurso del periodo de clases³. Sin embargo, los docentes de educación superior generalmente carecen de bases pedagógicas necesarias para generar un proceso de enseñanza y aprendizaje exitoso; muchos se sienten inseguros a pesar de estar a cargo de la formación de nuevos profesionales en su área de conocimiento.^{7,8,9} En el área médica, existe una escasez significativa de docentes médicos con entrenamiento formal en educación¹⁰.

Aunque en los diseños curriculares de los planes de estudio se plasman los objetivos, el temario, nivel, nombre del curso, estrategias de aprendizaje y evaluación, es preocupante que en la gestión práctica de un curso no todo es realizado como se planeó, es más, incluso en muchas ocasiones no hay una correspondencia observable desde el enfoque paradigmático del plan de estudios, la planeación didáctica, los materiales de estudio, las estrategias y la evaluación de los aprendizajes⁷. Lamentablemente esa falta de correspondencia obstaculiza valorar el rendimiento académico y práctico del proceso de enseñanza y aprendizaje realizado.

Como menciona Cruz⁸, “la transición de *saber hacer a enseñar a hacer*, es decir, la labor docente, se lleva a cabo regularmente por uno de tres mecanismos: por invitación; por un legítimo deseo de querer compartir el conocimiento que se ha adquirido; o por querer iniciarse en el campo profesional de la educación. Pero cualquiera que sea el mecanismo de ingreso a la docencia, lo que se observa cotidianamente es que todos coinciden en una característica: un muy alto índice de los profesores, iniciaron su actividad docente sin un conocimiento ni preparación previa en didáctica o pedagogía para la enseñanza”.

La formación docente ha sido y es objeto de diversas conceptualizaciones y referencias teóricas, una de ellas es el enfoque basado en competencias. Para Barraza⁹, la formación profesional docente por competencias se presenta bajo una dualidad, por una parte se habla de elaboración de programas de formación que tienen a la competencia como elemento central, mientras que por otra, se habla de un proceso instruccional que sirve para mejorar la enseñanza y el aprendizaje y que tiene como elemento central la habilidad de aprender a aprender.

Se ha dicho que la práctica docente la constituyen tres elementos clave en interacción: alumnos-contenidos-docentes, donde ocurre la organización de la actividad conjunta entre profesor y alumnos, a través del discurso y las acciones^{11,12}. Desde esta lógica, se concibe al profesor como un partícipe “activo” de la enseñanza, no un simple “aplicador” de reglas y orientaciones.

La planeación didáctica tiene como propósito racionalizar y concientizar el objetivo trazado, la selección de alternativas para definir los fines a los que

se orienta la acción y proponer los mejores medios para alcanzarlos¹³. Es decir, se anticipa a diversos futuros en relación con los procesos educativos, especifica objetivos, permite la definición de acciones y a partir de estas, determina las estrategias y los recursos más apropiados para lograr lo esperado¹³.

Es importante que los docentes reconozcan a la PD como un recurso fundamental del proceso de enseñanza-aprendizaje, al evitar la improvisación, una planeación rígida o de rutina, con contenidos sobrecargados e irrelevantes^{15,16}. Estudiar cómo planifica el docente, ofrece la oportunidad de analizar la acción potencial del docente dentro del aula¹⁷.

Elaborar una PD expresa el dominio del conocimiento disciplinario, pedagógico y psicológico, la actitud ética de la profesión docente, así como la contribución a una educación con calidad¹⁸. No es posible reducir la PD a un desglose mecánico de sus componentes: objetivos, contenidos, estrategias didácticas y evaluación. La planeación es quizá uno de los momentos donde el docente manifiesta su conocimiento y actitud profesional, porque en ella refleja el valor de sus teorías sobre su trabajo docente. Es una oportunidad para expresar si el sentido y significado de su función docente son pertinentes; los objetivos buscan la formación de competencias; los contenidos seleccionados son los más adecuados; la organización y progresión es la pertinente, los métodos y estrategias auguran un buen proceso enseñanza-aprendizaje; concede participación de los alumnos en la construcción del conocimiento, considera una evaluación adecuada, congruente y pertinente^{13,7}.

Se requiere de tiempo para perfeccionar la elaboración e implementación de planeaciones didácticas, las curvas de aprendizaje, llamadas algunas veces curvas de experiencia, se fundamentan en la premisa de que las organizaciones o las personas, hacen mejor sus procesos a medida que estos se repiten, dando como resultado una ganancia en destreza o eficiencia de su propia experiencia.¹⁹ De acuerdo a la Ley de Wright “para cualquier operación que se repita, el tiempo medio necesario para la operación disminuirá en una fracción fija conforme se duplique el número de repeticiones”²⁰.

Es importante que los docentes reconozcan a la PD como un recurso fundamental del proceso de

Tabla 1. Egresados del Diplomado de Profesionalización Docente para la Educación en Salud en la Delegación Guanajuato del IMSS (n=24), según la calidad de sus planeaciones didácticas y por categoría evaluada

Categorías REC-PD (% máximo)	Calidad de la planeación didáctica				
	Excelente	Buena	Regular	Mala	% muy mala
Datos de identificación (3%)	14 (58.3%)	7 (29.2%)	3 (12.5%)	0	0
Formulación de objetivos (25%)	10 (41.7%)	8 (33.6%)	1 (4.2%)	4 (16.7%)	1 (4.2%)
Estructura de los contenidos (20%)	7 (29.2%)	10 (41.8%)	5 (20.9%)	2 (8.3%)	0
Estrategias de enseñanza-aprendizaje (20%)	6 (25%)	13 (54.2%)	2 (8.4%)	3 (12.5%)	0
Recursos didácticos (4%)	10 (41.7%)	6 (25%)	3 (12.5%)	5 (20.8%)	0
Plan de evaluación (20%)	4 (16.7%)	10 (41.8%)	8 (33.4%)	2 (8.3%)	0
Tiempo (5%)	3 (12.5%)	4 (16.7%)	7 (29.2%)	9 (37.5%)	1 (4.2%)
Bibliografía (3%)	6 (25%)	2 (8.3%)	1 (4.2%)	0	15 (62.5%)

enseñanza-aprendizaje, al evitar la improvisación, una planeación rígida o de rutina, con contenidos sobrecargados e irrelevantes^{15,16}. Estudiar cómo planifica el docente, ofrece la oportunidad de analizar la acción potencial del docente dentro del aula¹⁷.

El objetivo de la presente investigación fue identificar la calidad de la planeación didáctica realizada por los egresados del DPDES, de los años 2009 a 2015, de la Delegación Guanajuato y su relación con el tiempo transcurrido desde su conclusión y con la antigüedad docente.

MÉTODO

Estudio transversal analítico, con muestra de 24 docentes adscritos a la Delegación Guanajuato del IMSS, seleccionados entre los profesionales de la

salud con actividades docentes egresados del DPDES en la modalidad semipresencial en el periodo de 2009 al 2015. El tamaño de la muestra fue calculado para establecer la significación del coeficiente de correlación mediante el programa estadístico EPIDAT versión 3.1, considerando un índice de correlación de ± 0.6, nivel de confianza de 95%, potencia de 80, pérdidas posibles por el cumplimiento de los criterios del 20%, para una población de egresados de 99. El muestreo fue probabilístico, aleatorio estratificado y proporcional respecto al número de alumnos por grupo. Para su inclusión se consideró a egresados que continuaban con responsabilidades docentes dentro de la Delegación y que hubieran elaborado una PD en el año en que se realizó la presente indagación o en el año previo.

Para la evaluación de la calidad de las PD se construyó una rúbrica, “Rúbrica para evaluar la calidad de la planeación didáctica” (REC-PD), bajo los criterios de López²¹, y los contenidos del propio DPDES para elebaorar correctamente una PD. Incluye 8 categorías (tabla 1), con un máximo porcentual de 100. Según la calificación porcentual, la calidad de la PD se clasifica en cinco grados: muy mala, mala, regular, buena y excelente. La REC-PD se acompaña de un glosario de 9 términos para facilitar su aplicación. Se validó por ronda de expertos, considerando el método propuesto por Barraza²². La confiabilidad de la REC-PD se valoró por medio de test-retest y obtención de una correlación con la prueba de de Spearman²³⁻²⁵.

La consistencia de las personas que aplicaron la REC-PD se calculó con índice de Kappa²⁵, su concordancia intraobservador con tiempo de ocho días entre las mediciones e interobservador con tres PD de archivo.

Para realizar el análisis se utilizó el programa SPSS, versión 21.

Consideraciones éticas

El protocolo fue revisado y aprobado por el Comité Local de Investigación y Ética en Salud 1005, de la Delegación Estatal del IMSS en Guanajuato, México, con registro No. R-2015-1008-16. Cada uno de los participantes firmó el consentimiento informado, teniendo siempre presente que la participación era voluntaria y libre.

RESULTADOS

Validez de la REC-PD

La validez de la REC-PD de acuerdo al procedimiento de Barraza fue de 2.94, catalogada como validez fuerte, lo mismo que para cada una de las categorías de esta. La concordancia de los evaluadores que aplicaron la REC-PD intra observador fue k=1 y la de inter observador k=0.84, mientras que el coeficiente de confiabilidad fue rs=0.99.

Calidad de la planeación didáctica

Los 24 docentes incluidos cumplieron los criterios de selección, sus características principales se muestran en la tabla 2.

La calidad de la planeaciones didácticas, en la mitad de los casos fue de muy mala a mala (tabla 3).

En la tabla 1 se muestra en porcentajes la evaluación de la calidad de cada una de las categorías que componen la REC-PD aplicada a las PD.

No se encontró relación estadísticamente significativa entre la calidad de las planeaciones didácticas y el tiempo de egreso del DPDES (tabla 4), rho Spearman -0.238 (p=0.263). Tampoco entre la calidad de las planeaciones y los años de experiencia docente, rho de Spearman -0.248 (p=0.242).

DISCUSIÓN

Fue necesario construir y validar una rúbrica para evaluar la calidad de las PD, se atendió cada observación de los expertos para mejorarla; el coeficiente de correlación y el resultado por el procedimiento de Barraza, permiten recomendar la REC-PD como un recurso de evaluación válido y confiable. Los valores de concordancia intra e interobservador otorgan confianza en las evaluaciones de las PD.

Si bien, el éxito en la práctica docente está condicionado por diversos factores, uno de los más importantes es planear la actividad docente. Una PD adecuada favorece una educación de mayor calidad, sin embargo, esta se acentúa a nivel posgrado, dado que los “alumnos” pronto serán trabajadores de quien dependerá la calidad en los diferentes servicios²⁶.

El cumplimiento de los criterios en la elaboración de las planeaciones didácticas por parte de los egresados de DPDES no fue la deseada, lo que disminuyó la calidad de las mismas, quizá por que muchos de ellos solo trabajan con el contenido temático que les

Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra de docentes egresados del Diplomado de Profesionalización Docente para la Educación en Salud, en la Delegación Guanajuato del IMSS

Característica	Mujeres (n = 18)	Hombres (n = 6)	Total (%) (n = 24)
Edad promedio (mínima-máxima)	42.7 (34-55)	41.3 (33-53)	42.4 (33-55)
Años promedio de antigüedad docente (mínimos-máximos)	6.8 (4-12)	4.7 (2-9)	6.3 (2-12)
Años promedio de egreso del DPDES (mínimos-máximos)	2.7 (1-6)	3 (1-5)	2.8 (1-6)

Tabla 3. Calidad de las planeaciones didácticas realizadas por los docentes egresados del Diplomado de Profesionalización Docente para la Educación en Salud en la Delegación Guanajuato del IMSS

Calidad (Calificación porcentual)	Mujeres (n = 18)	Hombres (n = 6)	Total (n = 24)
Muy mala (≤ 60)	7 (29.16%)	2 (8.33%)	9 (37.49%)
Mala (60 a 69)	2 (8.33%)	1 (4.16%)	3 (12.49%)
Regular (70 a 79)	6 (25%)	2 (8.33%)	8 (33.33%)
Buena (80 a 89)	2 (8.33%)	0	2 (8.33%)
Excelente (90 a 100)	1 (4.16%)	1 (4.16%)	2 (8.33%)

Tabla 4. Egresados del Diplomado de Profesionalización Docente para la Educación en Salud en la Delegación Guanajuato del IMSS (n=24), según la calidad de sus planeaciones didácticas y años de egreso

Calidad	Años de egreso		
	1-2 años (n=11)	3-4 años (n=9)	5-6 años (n=4)
Muy mala	3 (27.3%)	3 (33.3%)	3 (75%)
Mala	1 (9%)	2 (22.2%)	0
Regular	4 (36.4%)	4 (44.4%)	0
Buena	2 (18.2%)	0	0
Excelente	1 (9%)	0	1 (25%)

es entregado por parte de la jefatura de educación médica de las unidades, a pesar de haber cursado el DPDES. Lo primero que se debe señalar es que es el primer estudio de este tipo que se realiza en la Delegación, y a lo largo del estudio se pudo observar la sorpresa de los docentes cuando se les solicitaban las planeaciones, lo que hace pensar que no hay seguimiento ni retroalimentación por parte de las autoridades educativas en la aplicación de los nuevos aprendizajes de los docentes que han cursado el Diplomado.

Tanto el seguimiento como la retroalimentación, son procesos importantes, ya que es a través de ellos como se puede favorecer la reflexión en los procesos educativos, y lograr con ello la re-elelaboración y modificación de las planeaciones en forma reflexiva. Si se considera que los cursos de formación, capacitación o actualización, pretenden que los alumnos construyan nuevos conocimientos y mejoren su aprendizaje, para una mejor toma de decisiones y resolución de problemas, clínicos principalmente, debemos garantizar que los egresados de estos cursos apliquen los nuevos conocimientos, y no suponer que lo van a hacer de facto, por lo que es indispensable el seguimiento y la retroalimentación a los egresados de los cursos, dado que esto favorecerá el perfeccionamiento de las actividades, en este caso la elaboración de las PD, además de fomentar una cultura de evaluación (hetero, auto y coevaluación)³.

Los resultados permiten poner de manifiesto diferentes áreas de oportunidad en las que se debe trabajar, como: 1) Solicitar la elaboración de planeaciones didácticas a partir de los programas de estudio, para esto es crucial la participación de los responsables de las jefaturas de educación médica de cada una de las unidades. La elaboración de las PD es un proceso que no debe realizarse solo por indicación de superiores, sin embargo, si al momento del estudio no existe el hábito generalizado de realizarla, esta debe considerarse como una actividad inicial para fomentar la cultura de planeación¹⁸. 2) Revisar y retroalimentar las planeaciones, para identificar la calidad, congruencia y factibilidad de estas, además de que la retroalimentación le dice al estudiante o colaborador “que alguien se interesa por su trabajo y piensa en él”²⁷, lo que motivará al docente a realizar PD. Los responsables de las jefaturas de

educación médica, en conjunto con las autoridades delegacionales y personal del CIEFD, deben evaluar y retroalimentar las PD. 3) Identificar debilidades y categorizarlas como áreas de oportunidad para futuras capacitaciones o actualizaciones. 4) Evaluar el impacto de la aplicación de las planeaciones didácticas y analizar si es necesario modificarlas, enriquecerlas o mantenerlas²⁸.

Llama la atención que de las categorías con menor nivel de calidad, son categorías medulares en la elaboración de una planeación, como lo son la formulación de objetivos, la estructura de los contenidos y el plan de evaluación. Si bien es cierto que la distribución del tiempo y la bibliografía también salieron mal evaluadas, el peso de estas no es el mismo de las primeras. La formulación de objetivos, estructura de contenidos y plan de evaluación, tienen mucho que ver con la teoría y enfoque educativo con que cuenta el docente. Lo anterior permite inferir que es necesario reforzar y concientizar sobre la importancia de tenerlos bien definidos.

De viva voz se escuchan constantes quejas del personal con actividad docente, en cuanto a que no se les apoya con tiempo, falta o escaso asesoramiento en la parte pedagógica, carga laboral pesada, currículo muy extensa, entre otras. Por lo anterior, resulta relevante analizar en futuras investigaciones sobre la motivación y el compromiso que se tiene por ser docente; el tiempo que se les brinda para su realización en la actividad educativa; el apoyo tanto en la elaboración de PD, desarrollo de sesiones, conocimiento del programa general, currículo del curso o especialidad en la cual colaboran, así como la capacitación y actualización que se les otorga.

Limitaciones del estudio

El presente estudio es el primero de este tipo que se realiza en el área de Educación Delegación Guanajuato, por lo que el abordaje de calidad se lleva a cabo desde sus aspectos más básicos, como el cumplimiento de indicadores y estándares, con la finalidad de continuar profundizando en la indagación de la calidad, pero desde aspectos más profundos.

Por otro lado, aunque se han formando médicos en aspectos pedagógicos, se puede ver que esto no es suficiente para mejorar la calidad educativa, sino que va seguido de acciones que permitan al médico

docente implementar lo aprendido en los cursos de formación.

CONCLUSIONES

La REC-PD construida es válida y confiable. La calidad de las PD es precaria y tiene poca relación con los años de egreso del DPDES y con la antigüedad docente.

CONTRIBUCIÓN INDIVIDUAL

- RHO: Elaboración de proyecto, construcción de instrumento, análisis estadístico y redacción del escrito.
- ACG: Redacción de la discusión, recolección y captura de datos.
- PAEA: Análisis estadístico, construcción de instrumento, corrección de estilo.

AGRADECIMIENTOS

Ninguno.

PRESENTACIONES PREVIAS

Presentación oral de los resultados en el XIV Foro Nacional de Educación en Salud IMSS 2017.

FINANCIAMIENTO

Ninguno.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno. 

REFERENCIAS

1. Kim P, Gilbón D. Evaluación del diseño didáctico de cursos en línea: propuesta de criterios y subcriterios a partir del análisis de 8 instrumentos 1. Rev evaluación Educ [Internet]. 2012;1(2):62-78. Disponible en: <http://revalue.mx/revista/index.php/revalue/issue/current>
2. Jiménez Ortiz MDC. El discurso mundial de modernización educativa : evaluación de la calidad y reforma de las universidades latinoamericanas. Espac Abierto [Internet]. 2011;20(2):219-38. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com.ez.unisabana.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=e4050913-ea4e-4a02-9391-89e7267e48c5@sessionmgr4009&vid=6&hid=4201>
3. Hamui-Sutton A, Ortiz-García A, Cejudo-Aparicio L, Lavalle-Montalvo C, Vilar-Puig P. La evaluación de los docentes desde la perspectiva de los médicos residentes del Plan Único de Especializaciones Médicas. Educ Medica [Internet]. 2017;18(2):89-97. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.06.010>
4. Rodríguez-Arocho Wanda. Wanda Rodríguez Arocho. Rev

Electrónica “Actualidades Investig en Educ [internet] [Internet]. 2010;10(1):1-28. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44713068015>

5. de la Orden A, Asencio I, Carballo R, Fernández-Díaz J, Fuentes A, García-Ramos JM, et al. Desarrollo y validación de un modelo de calidad universitaria como base para su evaluación. Relieve [Internet]. 1997;3(1). Disponible en: http://www.uv.es/RELIEVE/v3n1/RELIEVEv3n1_2.htm
6. Vázquez P, Montero L, González O. La superación profesional de los profesores de Medicina para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje. Medisur [Internet]. 2014; Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2697>
7. Islas-Salinas P, Trevizo-Nervéz MO, Heiras-Torres A. La planeación didáctica como factor determinante en la autoeficacia del maestro universitario. Rev Investig Educ la REDIECH. 2015;(9):43-50.
8. Cruz MGP. El proceso académico de Planeación Didáctica para desarrollar los contenidos de cursos enfocados a la licenciatura en Diseño y Comunicación Visual en la UNAM . [Tesis]. DF, México 2012
9. Barraza A. La Formacion Docente Bajo Una Conceptualizacion Comprehensiva Y Un Enfoque Por Competencias. Estud pedagógicos [Internet]. 2007;33(2):131-53. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/estped/v33n2/art08.pdf>
10. Royal KD, C B Rinaldo J. There's education, and then there's education in medicine. J Adv Med Educ Prof [Internet]. 2016; 4(3):150-4. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27382584%5Cnhttp://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC4927259>
11. Cañedo-Ortiz T, Figueroa-Ruvalcaba I. La práctica docente en educación superior: una mirada hacia su complejidad. Rev Electrónica Sinéctica Num41 [Internet]. 2013;(41):1-18. Disponible en: <http://repositoriodigital.academica.mx/jspui/handle/987654321/395375>
12. Flores Hernández F, Gatica Lara F, Sánchez-Mendiola M, Martínez González A. Evolución de la evaluación del desempeño docente en la Facultad de Medicina; evidencia de validez y confiabilidad. Invest en Educ Médica [Internet]. 2017;6(22):96-103. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2007505716300382>
13. Monroy M. La planeación didáctica [Internet]. Psicología Educativa. 2008. p. 453-87. Disponible en: http://fcaenlinea1.unam.mx/docs/doc_academicos/la_planeacion_didactica.pdf
14. García M, Valencia-Martínez M. Nociones y prácticas de la planeación didáctica desde el enfoque por competencias de los formadores docentes. Ra Ximhai. 2014;10(5):15-24.
15. García-Cabrero B, Loredó J, Carranza G. Análisis de la práctica educativa de los docentes: Pensamiento, interacción y reflexión. Rev Electron Invest Educ. 2008;10(SUPPL.):1-15.
16. Murueta ME, Becerril PR. Material didáctico y calidad educativa. In: Alternativas para la Calidad Educativa [Internet]. 2010. p. 149-80. Disponible en: [http://murueta.mx/attachments/article/58/Alternativas para la Calidad Educativa.pdf#page=147](http://murueta.mx/attachments/article/58/Alternativas%20para%20la%20Calidad%20Educativa.pdf#page=147)

17. Figueroa N, Páez H. Pensamiento didáctico del docente universitario. Una perspectiva desde la reflexión sobre su práctica pedagógica. Fundam en Humanidades [Internet]. 2008;IX(18):111-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18411970006>

18. Ascencio Peralta C. Adecuación de la planeación didáctica como herramienta docente en un modelo universitario orientado al aprendizaje. REICE Rev Iberoam sobre Calidad, Efic y Cambio en Educ [Internet]. 2016;14(3):109-30. Disponible en: <https://revistas.uam.es/index.php/reice/article/view/3931>

19. Ballesteros-Silva P, Ballesteros-Riveros D, Jaramillo N. Aplicación Lúdica de Curvas de Aprendizaje. Sci Tech [Internet]. 2005;XI(27):185-90. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/849/84911698033.pdf>

20. Latiff A, Md FACS. La “ Curva de Aprendizaje ” Qué es y cómo se mide. Rev Urol Colomb [Internet]. 2005;XIV(1):15-7. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=149120315004>

21. López MA. Aprendizaje, competencia y TIC. 1st ed. Pearson, editor. 2012. 320 p.

22. Barraza Macías a. La consulta a expertos como estrategia

para la recolección de evidencias de validez basadas en el contenido. Investig Educ Duranguense [Internet]. 2007;(7):5-14. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2358908.pdf>

23. Martínez Ortega RM. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización. Rev haban cienc méd La Habana [Internet]. 2009;VIII(2):1-19. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v8n2/rhcm17209.pdf>

24. Martínez Arias R. La evaluación del desempeño. Papeles del Psicólogo. 2010;31(1):85-96.

25. Kramer M. Clinical biostatistic. Biostat Concord. 1989; 46(3):309.

26. Méndez ME, Zenteno N, Aguirre L. La planeación, clave del éxito para una docencia con calidad: el caso de los docentes del colegio de postgraduados. In: X Congreso Nacional de Investigación Educativa. p. 1-10.

27. Brookhart S. How to give effective feedback to your studentstle. 2da ed. ASCD Publicatios; 2008.

28. Jara- Gutiérrez NP, Díaz- López MM, Zapata- castañeda PN. Desafíos educativos para el profesor de medicina: evaluación de su desempeño. Latreia, ISSN 0121-0793. 2015;28(3):292-9.

Rúbrica para Evaluar Calidad de la Planeación Didáctica (REC-PD)

Nombre del evaluado(a): _____

Edad: _____ años Años de experiencia docente: _____ Año de egreso del DPDES: _____

Categorías	Subcategorías	Calidad					
		Excelente 10	Buena 7.5	Regular 5	Mala 2.5	Muy mala 0	Total
Datos de identificación 3%	Aspectos generales 3%	La planeación cuenta con los 8 elementos de aspectos generales: 1. quién elaboró; 2. fecha de elaboración; 3. asignatura; 4. módulo, unidad o sesión; 5. objetivo del módulo o unidad; 6. fecha; 7. horas; 8. lugar a realizarse (3%)					
	Redacción del objetivo por competencias 9%	La redacción de todos los objetivos cuentan con los siguientes 5 elementos: 1. sujeto de estudio; 2. verbo en infinitivo (de acuerdo al nivel taxonómico del área cognitiva, psicomotriz o afectiva, según corresponda); 3. objeto de estudio; 4. condición; 5. finalidad (9%)					
	Consideración de los tres saberes en su formulación 8%	Se cuenta con los tres tipos de objetivos: 1. cognitivos, 2. procedimentales y 3. actitudinales y todos tienen relación entre sí (8%)					
Formulación de objetivos 25%	Congruencia del nivel taxonómico 8%	El nivel taxonómico de todos objetivos es congruente entre ellos y con lo que se espera en el programa de la asignatura (8%)					

Estructura de los contenidos 20%	Tipología de los contenidos 7%	Se cuenta con los tres tipos de contenidos: 1. Cognitivos, 2. Procedimentales y 3. Actitudinales, además guardan relación entre sí (7%)					
	Congruencia con los objetivos 7%	Los contenidos se relacionan con los objetivos y por eso facilitan su alcance (7%)					
	Adecuación de los contenidos 6%	Son adecuados por cumplir con 4 características: 1. justificados; 2. significativos potencialmente; 3. aplicables; 4. organizados (6%)					
Estrategias de enseñanza- aprendizaje 20%	Inclusión de tres fases del ciclo del aprendizaje (construcción, permanencia y transferencia) 15%	Se consideran 3 estrategias de aprendizaje: 1 para la construcción (problematización- disposición, adquisición del conocimiento, procesamiento de la información); 2. para la permanencia (aplicación de la información); 3 para la transferencia (promoción de la conciencia del aprendizaje) (15%)					
	Congruencia con objetivo (s) y contenidos 5%	Todas las estrategias son congruentes tanto con objetivos, como con los contenidos a abordar (5%)					
Recursos didácticos (4%)	Características de los recursos 4%	Los recursos considerados son pertinentes para: 1) los objetivos, 2) los contenidos, 3) las estrategias didácticas y 4) las características generales del grupo (4%)					
Plan de evaluación 20%	Congruencia 7%	La evaluación global es congruente con los objetivos, contenidos y estrategias didácticas (7%)					
	Planteamiento según su función y finalidad 7%	Incluye una evaluación diagnóstica, formativa y sumativa, además describe su ponderación (7%)					
Tiempo total de la sesión 5%	Criterios de evaluación 6%	Describe claramente los criterios de evaluación y son congruentes con la planeación didáctica (6%)					
	Congruencia del tiempo con el objetivo y las estrategias de aprendizaje planeadas 5%	Se describe el tiempo destinado a la sesión y este es congruente con el objetivo y todas las actividades planeadas (5%)					
Bibliografía 3%	Apoyo bibliográfico 3%	Presenta bibliografía congruente y calificada (3%)					
TOTAL		100%					

Nombre de quien aplicó la rúbrica

Fecha de aplicación de la rúbrica

92 Investigación en Educación Médica | Facmed | UNAM

<http://dx.doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.1899> | Inv Ed Med. Vol. 8, n.º 30, abril-junio 2019

93

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Para aplicar la REPD es necesario atender el significado de las siguientes palabras:

Congruencia: Se refiere a la conveniencia, coherencia y relación lógica entre dos o más elementos. En caso de los objetivos se debe evitar rebasar el nivel taxonómico del nivel inmediato anterior.

Contenidos justificados: Los contenidos deben ser adecuados para alcanzar las competencias y/o habilidades descritas en el objetivo.

Contenidos significativos: Deben ser funcionales y útiles en situaciones concretas y diferentes a las de su enseñanza, ya sea en situaciones presentes o futuras.

Contenidos aplicables: Se pueden utilizar o practicar en diferentes momentos, tomando en cuenta las características específicas del grupo de alumnos al que va dirigido, el aula, el ambiente, sus expectativas de aprendizaje y el nivel de los alumnos.

Contenidos organizados: Cuando van de lo general a lo particular o bien de los conceptos supraordinados a los subordinados.

Contenidos adecuados: Se deben ajustar a las situaciones y circunstancias de los alumnos además de considerar la perspectiva del contexto institucional.

Criterios de evaluación claros: Cuando los criterios de evaluación se interpretan y entienden fácil y rápidamente. Y guardan una relación lógica entre ellos y sobre todo con la planeación didáctica.

Bibliografía congruente: Cuando la bibliografía empleada o sugerida es conveniente y está relacionada directamente con el objetivo establecido.

Bibliografía calificada: Cuando los libros, artículos o textos empleados o sugeridos son de autores o editoriales reconocidas.