



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Especialidad en Docencia Universitaria

Texto Paralelo: Contraste y Reflexiones de la
Docencia Universitaria Médica.

Autor: Heinert Enmanuel Gonzabay Campos.

Director: Bravo Blandin José Daniel

Cuenca-Ecuador, 2021

Dedicatoria.-

Esta obra va dedicado para quienes tienen ese valor humano y arte de transmitir sus conocimientos que van acompañado de amor, cariño y dedicación, teniendo como único fin el crecimiento de la sociedad.

Aquella sensación de enseñar nace y se construye toda su vida. Todo aquel que implanta una semilla de ayudar al prójimo, implanta una enseñanza, aquel que llega con una palabra de afecto va construyendo otro ser humano y se va llevando consigo una parte del anterior. Dedico esta pequeña obra con especial amor a mi Padre, Heinert Agustín Gonzabay Pérez quien llegó a este mundo 1954 y se fue 2021, nació en campo en un lecho humilde con la enseñanza de su madre (Túla Pérez Illescas), su desarrollo escolar fue uni-docente, con piso de tierra y de inicio sin paredes, migró a Guayaquil contó con el apoyo de su Padre (Eduardo Gonzabay Molina) quien creyó en él, busco en su tiempo profesores para ayudarlo e igualar conceptos, terminó así sus estudios en el Colegio Eloy Alfaro en Guayaquil-Ecuador; posteriormente ingresó a la Facultad de Medicina de la Universidad Estatal de Guayaquil destacándose en la Cátedra de Cirugía y se graduó en Doctor de Medicina y Cirugía, compartió su vida en la selva amazónica, ayudando a personas de distintas etnias y de estratos pobres con quien convivía. Fue construyendo en su vida amigos, familia y dio parte de su vida para el crecimiento de la provincia de Sucumbíos que me vio nacer; compartió sus pasiones conmigo, siendo mi principal fuente de inspiración y admiración, me enseñó a ser médico desde distintas perspectivas pero sobre todo del valor humano, de calmar el sufrimiento, entendimiento de las distintas culturas, pensamientos, preocupaciones del otro, lo cual lo hacía distinto y aquel concepto se llama *curriculum oculto*.

Agradecimiento.-

Agradecido con Dios porque me ha dado la oportunidad de seguir viviendo y otras herramientas para ser feliz. Agradecido, con mi familia, con mi Madre (Wilma Campos Chávez) quién ha calmado y cuidado de mi corazón toda su vida. De mi Esposa, María de los Ángeles Escobar quién ha construído en mi vida un espacio llenó de amor, su constancia, acompañamiento ha hecho que vayamos cumpliendo metas y ha logrado darme mi mayor sueño que ha sido un Hogar feliz.

Agradezco a la institución Universidad del Azuay, por la increíble experiencia de aprender a enseñar; agradezco a cada uno de mis maestros que supieron inspirar en mi este gusto y ahora Daniel Bravo con quien compartimos esta experiencia.

RESUMEN

Medicina, es un arte donde se conjuga ciencia, ética con profundo valores humanos para tratar a una persona en su lecho de dolor y sufrimiento. Docencia médica, es un valor implícito en un profesional de ciencias de la salud con el mismo sentido humano. De esta forma, este trabajo pretende ser una guía de contraste académico y reflexión para la enseñanza de individuos inmersos en esta ciencia. Los métodos que fueron utilizados ha sido la revisión bibliográfica, entrevistas y encuestas, otorgándole un sustento académico y análisis reflexivo ubicado en la época digital actual. Dentro de las conclusiones resaltamos la importancia del acompañamiento del aprendizaje para que se de la construcción del pensamiento del otro, evaluación formativa y lo enriquecedor del uso de las nuevas tecnologías en la educación

Palabras clave: Docencia médica, acompañamiento del aprendizaje, evaluación formativa, nuevas tecnologías.

ABSTRACT

Medicine is an art where science, ethics and profound human values are combined to treat a person on their bed of pain and suffering. Medical teaching is an implicit value in a health science professional with the same human sense. In this way, this work aims to be a guide for academic contrast and reflection for the teaching of individuals immersed in this science. The methods that were used have been the bibliographic review, interviews and

surveys, giving it academic support and reflective analysis located in the current digital age. Among the conclusions we highlight the importance of accompaniment of learning for construction of the other's thinking, formative evaluation and the enrichment of the use of new technologies in education.

Keywords: Medical teaching, accompaniment of learning, formative assessment, new technologies.



Language Unit

Tabla de contenido

Mediación Pedagógica.....	10
Currículum tradicional y Oculto.....	12
Una educación alternativa	13
Las instancias del aprendizaje.....	15
Tratamiento del Contenido.....	21
Prácticas del Aprendizaje	23
Visión Global de una práctica de aprendizaje	23
Mapa de Aprendizaje.....	25
Evaluación y Validación.....	28
Evaluación	28
Validación.....	31
Medición pedagógica con los jóvenes.....	34
Conociendo las Culturas Juveniles.....	34
Mediando con la juventud	34
Entrevista con los jóvenes	36
Violencia en la Universidad	38
Violencia y Universidad.....	38
Identificando Causas y Soluciones de la Violencia Universitaria.....	41
Epístola a Mario Jaramillo Paredes-Escrito; Violencia y Educación.....	43
Forma Educa.....	44
Remembranza del recurso y discurso pedagógico, memorias.....	44
Introducción de las nuevas tecnologías y la educación.....	46
Análisis del uso de nuevas tecnologías en el entretenimiento y educación	52
Caminos del Aprendizaje.....	53

Ampliando el análisis constructivista 55

Una propuesta Tecno-pedagógica.....58

CONCLUSIONES.....66

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS67

ANEXOS.....76

Índice de Táblas

Tabla 1 Instancias del aprendizaje 17

Tabla 2 Desarrollo del Mapa de Aprendizaje 25

Tabla 3 Evaluación del mapa de aprendizaje 30

Tabla 4 Validación por par..... 33

Tabla 5 Pasos para construcción del aprendizaje mediante análisis de Casos clínicos..... 57

Tabla 6 Experiencia Tecno-Pedagógica..... 61

Índice de Figuras

Figura 1 Mediación Pedagógica..... 11

Figura 2 Autores de Mediación pedagógica 11

Figura 3 Visita Hospitalaria por Luis Jiménez Aranda 1897..... 12

Figura 4 El médico a Palos 1666. Moliere..... 13

Figura 5 Humanizando Docencia Médica..... 15

Figura 6 Esquema del tratamiento del contenido..... 22

Figura 7 Ejemplo de Tratamiento del Contenido..... 22

Figura 8 Mapa de Aprendizaje..... 25

Figura 9 Esquema de la evaluación formativa..... 29

Figura 10 Tipos de Violencia.....	39
Figura 11 Multi-dimensiones de la Violencia Universitaria.....	40
Figura 12 Teoría bioecológica de Bronfenbrenner	42
Figura 13 Distribución por Sexo.....	47
Figura 14 Distribución del grupo etario.....	48
Figura 15 Fuentes de Entretenimiento y Comunicación.....	48
Figura 16 Programas de entretenimiento	49
Figura 17 Contenido del entretenimiento	49
Figura 18 Tiempo de dedicación a los medios de comunicación	50
Figura 19 Métodos de Aprendizaje.....	51
Figura 20 Tiempo de aprendizaje	51
Figura 21 Fuente de Información Audio visual	52
Figura 22 Hipótesis constructivista según David Ausubel	55
Figura 23 Evolución de la Tecno-Pedagogía	59
Figura 24 Configuración Pedagogía Significativa a través de las nuevas tecnologías.	60

INTRODUCCIÓN

Dentro de las actividades del médico es la contribución a la enseñanza tanto de estudiantes de medicina como al de otros médicos en las distintas etapas de formación.

En los primeros borradores escritos *deontológico médico*, el primer artículo que se proponía era: “ El médico con años de práctica tiene una responsabilidad profesional y personal con sus colegas jóvenes y los estudiantes de Medicina. Debe enseñar a los médicos en formación los valores profesionales correctos y el comportamiento ético indispensable para tratar con los pacientes, los colegas y otros profesionales” (Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011). Por ello, hay obligación por parte de todos los miembros del equipo de contribuir a la formación médicos o estudiantes en formación.

La medicina es esencialmente ética en tanto tiene un vínculo directo con el intento de curar o por lo menos mejorar al prójimo. La ética médica no se puede enseñar en palabras o hipótesis, sino demostrar una buena relación con el paciente y otros colegas, a partir de este modelo se encuentra la verdadera enseñanza médica (Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011). Así la enseñanza y mediación pedagógica, nace de forma natural. Marzo 2020 a inicios, llegó la pandemia, lo cual provocó incertidumbre y miedo. Sin embargo, esta sensación natural provocó el apasionamiento de la enseñanza del manejo de enfermos respiratorios por este nuevo virus, logrando una satisfacción indirecta lograr aprendizaje y salvar innumerables cantidad de personas, causal inspiratoria de mi Padre y mis maestros.

Parte I

Mediación Pedagógica

En relación a la teoría según Freire, definen la *mediación pedagógica* como:

“el tratamiento de contenidos y de las formas de expresión a fin de hacer posible el acto educativo, dentro del panorama de una educación concebida como participación, creatividad, expresividad y racionalidad” (Gutierrez Pérez & Prieto Castillo, 2009). Desde aquel punto de vista, la pedagogía media el acto educativo, alejándolo simplemente de la reproducción. El educador es forjado como intermediario que debe abrir la puerta para el autoaprendizaje, construcción, actitud investigativa y la participación, asistiendo a que la educación se experimente como una actividad lúdica, creativa y placentera (Villarruel Fuentes, 2009).

Otras, pensadores, Maturana (1996), quien propone un proceso de mediación más humano, de manera que se favorezca el conocimiento de sí mismo y no la competencia por el saber. Assman (2002), propone que el proceso de aprendizaje ocurre en un ambiente ameno, plácido y motivador. Esta motivación conlleva al desarrollo de una conciencia de aprendizaje y la aventura de realizarse como persona, a partir de la creatividad, la investigación y el intercambio de experiencias (León-León, 2014).

Todos estos pensamientos Tebár (2009) lo interpreta ilustrativamente.

Figura 1
Mediación Pedagógica



Adaptado de: Tébar, L. (2009). *El profesor mediador del aprendizaje*. Bogota, Colombia: Magisterio Editorial.

Pero todo aquello tiene múltiples orígenes de varios intelectuales de los cuales los más reconocidos son: Simón Rodríguez, Lev Vigostky, Jean Paul Sartre, Jesús Martín Barbero y Michel Focault.

Figura 2
Autores de Mediación pedagógica



Currículum tradicional y Oculto.

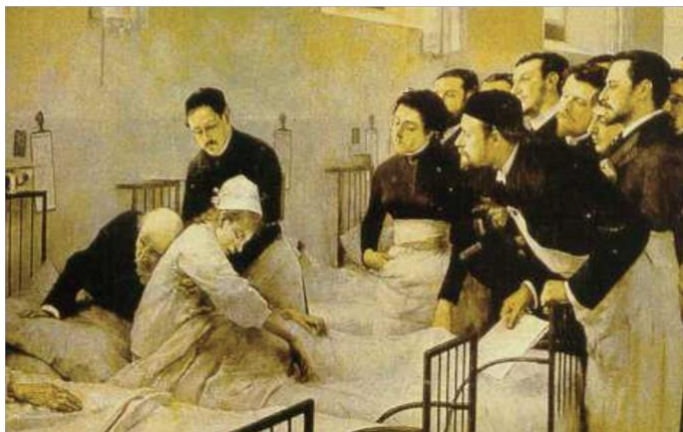
Arnaz, menciona que el *Currículum* es concebido como un “Plan que conduce al proceso concreto de enseñanza y aprendizaje” (Rojas, 2012).

Currículum de Medicina, no solo depende del contenido académico. Sino, de toda una gama del comportamiento de los profesores para el aprendiz llamado *currículum oculto*, lo define “Lo que el alumno aprende en la escuela no es solo lo que aparece en los escritos sino que es el conjunto de reglas y normas que lo rigen”(Rojas, 2012). En otras palabras, se trata de la transmisión de conocimientos por medio de actitudes y valores e incluso omisiones, que no se explicitan en los programas, más puede ser fomentados indirectamente por un proyecto política-pedagógico de cada institución y la sociedad.

Así como se observa en la pintura de Luis Jiménez Aranda la cual representa el constante aprendizaje durante la visita médica donde expresa con distintas formas de aprendizaje para jóvenes en formación esto 1897. Así como Eugenio Espejo mencionaba en año 1732 que la formación del médico debe ser presencial, activa, con gran sensibilidad, bondad y cariño

Figura 3

Visita Hospitalaria por Luis Jiménez Aranda 1897



Tomado de: Óleo sobre tela “La visita al Hospital”, de Luis Jiménez Aranda (1845-1928) Medidas 290 x 445 cm. Museo del Prado, Madrid

Fortaleciendo conceptos, vale destacar el no caer en fomentar Ambientes hostiles, basados sociedades exitista, se debe evitar uso de eufemismos entre otras actitudes que pueden provocar un quebranto del diálogo y comunicación con el aprendiz para aquello compartó una imágenes de una obra litararia de Moliere llamada el Médico a Palos.

Figura 4

El médico a Palos 1666. Moliere



Tomado de: Biblioteca virtual Cervantes, El médico a palos, Leonardo Fernandez de Morantin (http://www.cervantesvirtual.com/obra-visor/el-medico-a-palos-comedia--1/html/ff2618ac-82b1-11df-acc7-002185ce6064_1.htm)

Una educación alternativa

“La prueba de cada sistema político, educacional o religioso, es el hombre que forma. Si el sistema lesiona a la inteligencia, es malo; si lesiona el carácter es vicioso; si lesiona la conciencia, es criminal”

Amiel

El enamoramiento, que surge por la actividad pedagógica y la medicina, considero natural. Pero, la principal pregunta del camino de Docencia Universitaria en Medicina.

¿Cuál es la misión Universitaria en Docencia Médica?

A comienzos del siglo anterior, la docencia médica se expandió por todo el mundo, con gran prosperidad y cuestionamientos. En 1930, Ortega y Gasset afirmaban, desde su experiencia en universidades alemanas, que una parte significativa incitaban desproporcionadamente el culto a la ciencia, sin tener consciencia de ellos, colaborando a la disgregación cultural. En su libro “*Misión de la Universidad,*” afirma que la ciencia y la investigación son quehaceres ineludibles en la Universidad, pero no deben ser franquicias y tampoco usurpar la misión de transmitir cultura y ética (Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011). Concretamente en cuanto a la enseñanza médica realizó la siguiente crítica. “En las facultades de Medicina se aspira enseñar fisiología o química; pero tal vez en ninguna se ocupa de pensar que representa hoy ser un buen médico”(Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011).

Atinadamente, muchos estudiantes tienden a llevar en ellos valores humanísticos y la universidad les ayuda a jerarquizar los valores éticos que van adquiriendo a lo largo de su carrera.

Aquellos valores éticos son la principal motivación de Docencia Universitaria. “El médico con años de práctica tiene una responsabilidad profesional y personal con sus colegas jóvenes de Medicina. Debe enseñar a los médicos en formación los valores profesionales correctos y el comportamiento ético indispensable para tratar con los pacientes, colegas y otros profesionales”(Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011).

Respondiendo a la misión universitaria con fondo ético, aporte social y no solo con valor académico.

Así mismo quisiera ahondar en que docencia y medicina tiene una sola génesis que es la humanización. El uno para aliviar sufrimiento y otro para su edificación del ser humano; aunque conozco la informalidad, pero cito enseñanzas en película de comedia la enseñanza de Cantinflas el Médico 1965 o Patch Adams su profundo mensaje humano, el ligar estas profesiones con el afecto potencializa su crecimiento.

Figura 5
Humanizando Docencia Médica



Las instancias del aprendizaje

Se dice que la aptitud más significativa para triunfar en el presente-futuro de una persona está vinculada a la capacidad de aprender, a los métodos, procedimientos, destrezas y recursos intelectuales que se construye. (Maldonado & Iparraguirre, 2017).

Morin Edgar (1996), manifiesta en *Introducción al pensamiento complejo*:

“La Universidad tiene que adaptarse, simultáneamente, a las necesidades de la sociedad...llevar a cabo misión de conservación, transmisión y enriquecimiento de

un patrimonio cultural sin el cual no seríamos más que máquinas que producirían y consumirían”.

Entonces, existen varias modalidades de aprendizaje (Maldonado & Iparraguirre, 2017). Para este capítulo revisaremos y reflexionaremos cada una de estas instancias (Morin, 1996).

Tabla 1
Instancias del aprendizaje

Instancia del aprendizaje	Revisión Bibliográfica.	Reflexión.
Institución	<p>Institución comprende el sistema completo hasta un establecimiento. El desarrollo depende de varios factores como políticos, sociales, económicos, religiosos como sanitarios. (Malo Gonzalez, 2013).</p> <p>Citando Ejemplos de pensadores o momentos en Ecuador:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Siglos XVI-XVII: Las instituciones Universitarias fueron regentadas por agustinos, jesuitas y dominicos. -1826: Universidad Santo Tomás dentro de nuevos contextos políticos. -1853: José María Urvina, anti-escleral y de tendencias liberales, proclamó la Ley de la libertad de Enseñanza. -1868: Jerónimo Carrión, Fundó la Universidad de Cuenca y Guayaquil. -1869: García Moreno, clausuró e intervino las Universidades. -1895: Ignacio Veintimilla cometió atropellos en contra de estudiantes protestantes. -1895: Eloy Alfaro, implanta educación Laica y antiescleral. 	<p>El desarrollo de la institución puede estar potenciada o debilitada dependiendo de la época, provocando cambios en política educacional y crecimiento</p> <p>Entre las debilidades, institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Entropía comunicacional, pobre renovación y controles burocráticos excesivos cortando de recambio.

	<p>-1916: Alfredo Espinosa Tamayo manifestaba su opinión “Las universidades solo han sido y son instituciones docentes del Estado... El profesor más bien un funcionario del Estado que un apóstol de la cultura” (Malo Gonzalez, 2013).</p> <p>-1925: Revolución Juliana. Se dictó una nueva ley de educación superior consagrándose la autonomía Universitaria.</p>	
Educador	<p>Cito dos enunciados de Daniel Prieto: La pedagogía no está en competencia con la ciencia ni con el contenido. -La pedagogía es la manera de posibilitar el acceso a ciencia y contenidos (Prieto Castillo, 2020d). Y esto, es nuestra tarea de mediación fundamental. -Docente, debe ser apasionado como lo menciona Simón Rodríguez “Lo que no se hace sentir no se entiende, y lo que no se entiende no interesa”. -Trabajar en umbrales pedagógicos, basados en el pensamiento de Lev Vygotsky (Prieto Castillo, 2020d). -Educador tiene una tarea delicada, no se debe aceptar sembradores de incertidumbre, pero tampoco de certezas; Francisco Vío, “el autoritarismo esta llena de certezas” ningún aprendizaje se construye a golpes de certezas(Prieto Castillo, 2020d).</p>	<p>La figura del educador es fundamental, su ausencia constituiría un exceso de tiempo en la formación. Para que la medición se concrete el docente debe contar: -Comunicación e Interlocución -Escuchar -Ritmo equilibrado -Relación empática.</p>
Materiales, Medios y Tecnologías.	<p>Entre los medios y materiales es de importancia es el Texto, debe tener una calidad científica, estilo coloquial, que favorezca el diálogo en contexto, experimentar o interactuar (Prieto Castillo, 2020d).</p>	<p>Resalto, la importancia de la comunicabilidad en todo sentido (oral o escrita, lenguaje corporal),</p>

	<p>McLuhan, señala que el uso de la tecnología y virtualidad es una extensión del hombre, pero pasa por la capacidad de producir interlocución, crearla para construir aprendizaje (Prieto Castillo, 2020d).</p>	<p>ya que no hay recurso educativo cuando se rompe este vínculo.</p>
<p>Aprendizaje Grupo</p>	<p>Existen formas de explotar esta instancia del aprendizaje; se basa en el desarrollo del aprendizaje colaborativo/cooperativo y la experiencia tutorial. Los aprendizajes colaborativos/cooperativo son complementarios, el cooperativo <i>busca crear una estructura de trabajo</i>, donde los grupos alcancen <i>metas</i> comunes con tareas compartidas mientras que el colaborativo <i>hace referencia al desarrollo cognitivo y la interacción, lo cual fortalece la colectividad</i>(Cárdenas & Rave, 2009; Cervera et al., 1997; Johnson et al., 1999).</p> <p>En la literatura, se detallan lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Interdependencia positiva: cada integrante tiene un rol dándole sentido de pertenencia, confianza y seguridad, elevan la autoestima e inteligencia intrapersonal como interpersonal(Cárdenas & Rave, 2009). -Interdependencia de Recursos: Gestión de recursos compartido -Interacción cara a cara: Desarrollo de pericias sociales como el respeto, solidaridad, empatía y solución de problemas en consenso. -Auto-evaluación: En el trabajo en equipo hay auto-evolución y coevaluación esto permitiendo cerrar el ciclo de mejora continuo (Cárdenas & Rave, 2009). 	<p>Como se ha relatado en la revisión bibliográfica mediar el aprendizaje colaborativo/Cooperativo ha dado resultados, colocamos el ejemplo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia quienes desarrollaron el sistema de aprendizaje basado en problemas (ABP), su experiencia observaron que anima a cultivar la disciplina de estudio, eleva el nivel de compromiso, favorece a la amplificación de conceptos, genera confianza y permite el aprendizaje basado en el error (Cárdenas & Rave, 2009).</p>

Contexto	<p>Juego de palabras de Daniel Prieto Castillo: “el primer texto de un ser es el punto de partida para avanzar hacia lo más distante, sea en el terreno espacial, temporal o conceptual.”</p> <p>José Martín Barbero: “Los medios son mediados desde el lugar sociocultural de los receptores.”</p> <p>Paulo Freire (1999): “Enseñar exige el reconocimiento y la asunción de la de la identidad cultural”.</p> <p>El contexto es el espacio de diálogo, es el acopio del aprendizaje. Así la educación se pone al servicio de la vida y no solo del tema o de la disciplina. Cuando el aprendizaje se vuelca al contexto, se abren posibilidades que lo enriquecen a través de la observación, de conversación, de interacciones o circunstancias de la vida (Estupiñan Quiñones & Agudelo Cely, 2008; Luis, n.d.; Prieto Castillo, n.d., 2020d, 2020c).</p>	<p>El contexto es la circunstancia de la vida del estudiante donde se desenvuelve. Es el lugar donde el aprendizaje se le da un sentido.</p>
-----------------	---	--

Tratamiento del Contenido.

“El primer deber de un escritor revolucionario es escribir bien”

Gabriel García Márquez

El tratamiento del contenido, se produce desde las relaciones interpersonales hasta los materiales o medios utilizados de enseñanza. El contenido debe ser una combinación de rigor científico y una herramienta que promueve la mediación, es decir que no existe contenido que valga sin que se lo exprese de una forma adecuada. El *Texto Paralelo*, es una herramienta con rigor científico que fomenta formas de aprendizaje como el desarrollo de material, auto-aprendizaje y el proceso de evaluación formativa ya que constantemente existe un proceso retroalimentación y comprobación del material.

Las ciencias humanísticas, tienden a presentarse como un arte interpretativo, provocando que se lo mire desde varios ángulos y perspectivas, permite a quienes estudian relacionar la información de un tema con otros aspectos de su vida (interacción-construcción), este es el caso de este documento que permite contrastar conceptos docentes en cuanto a la mediación, instancias del aprendizaje, saberes entre otros argumentos que fomenten técnicas o métodos de la enseñanza médica con principios bioéticos y tiempo actual. Aunque, la búsqueda de la verdad es constante, este texto pretende ser una herramienta por contrastar métodos de enseñanza-aprendizaje (Albolatrachs et al., 2011; Prieto Castillo, 2018; Vega Calzadilla et al., 2020).

El tratamiento al momento de expresar oralmente debe contener lo siguiente:

Figura 6
Esquema del tratamiento del contenido



Figura 7
Ejemplo de Tratamiento del Contenido

<p>Entrada puede ser ejemplo antecedente literario reflexivo, expresado en una imagen; Con esta imagen pretende mencionar ante reflexivo sobre la primera revista Biomédica dedicada a la investigación Científica.</p> 	<p>Desarrollo de la materia un ejemplo coloco dos diapositivas del desarrollo de las Universidades en el tiempo.</p> 	<p>Cierre, es una remembranza, reflexión o conclusiones de lo revisados</p> 
--	--	--

Prácticas del Aprendizaje

Visión Global de una práctica de aprendizaje

Considerando las instancias del aprendizaje, ejes del saber en contexto de educación universitaria médica uso de nuevas tecnologías y la necesidad de la virtualidad como mediador del aprendizaje.

Prieto Castillo (2000), mediación pedagógica es aquella capaz de “promover y acompañar el aprendizaje”. Para, aquel proceso se construya se deben establecer puentes culturales, comunicacionales, conceptuales y tecnológicos con un fin de interacción de enseñanza/aprendizaje. En una situación extraña como la pandemia ha acelerado el despliegue de un conjunto de iniciativas orientadas a investigar el desarrollando de la enseñanza en distintos territorios y contextos, donde se ha visto quebrada la comunicación con estudiantes y familias, siendo una propuesta la educación virtual (Alberto et al., 2007; Prieto Castillo, n.d.; Villodre et al., 2002).

El contexto social se dice que los circuitos que se dispone virtualidad en Latinoamérica son cuatro, pero solo dos son beneficiados:

-Circuito 1: Urbano. Sectores medios y altos consolidados. Buena conectividad y dotación de equipos. Formación docente adecuada. Continuidad pedagógica sobre la base de programas pedagógicos. Ámbitos familiares apropiados para el acompañamiento.

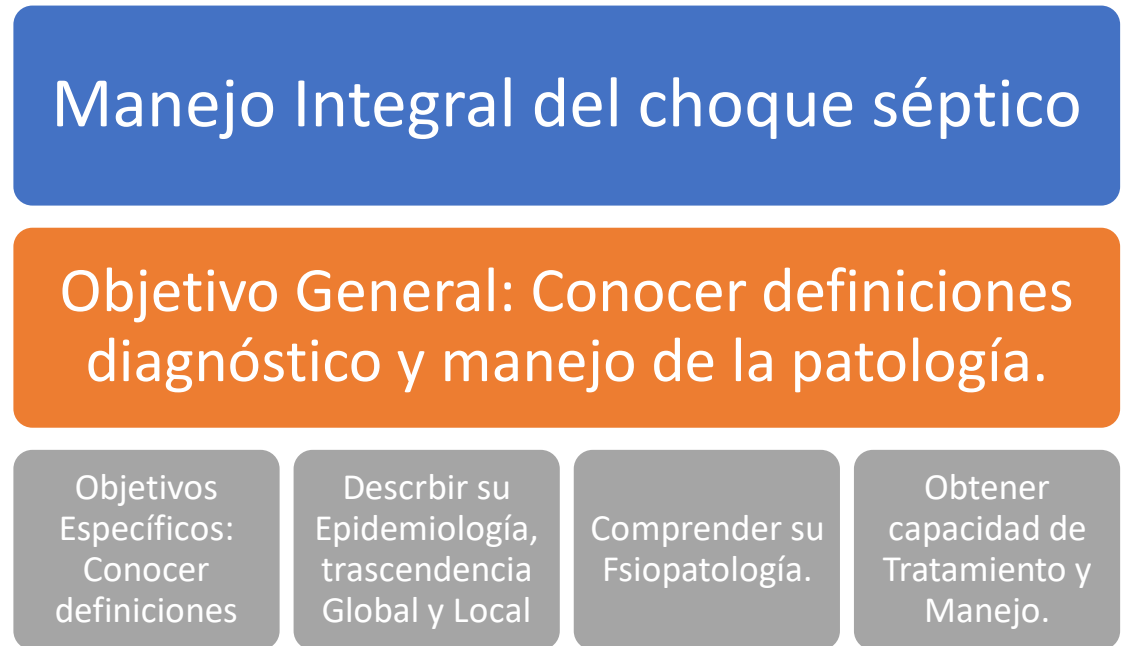
-Circuito 2: Urbano. Clases medias urbanas heterogéneas. Buena conectividad y dotación desigual de equipos. Diversidad de formaciones y capacidades docentes. Modelos híbridos de soporte tecnológico para compartir materiales incorporación progresiva de herramientas para reuniones. Situaciones variadas que combinan acompañamiento de escuela y familia para resolver situaciones (Dussel et al., 2020).

En estos dos contextos se puede cumplir, según lo menciona Lima Montenegro (2007) sobre el concepto de Enseñanza/aprendizaje: *intencionalidad, trascendencia, reciprocidad e interactividad, es decir participación activa del sujeto que aprende* (Villodre et al., 2002).

Entre los materiales, recursos didácticos, tecnológicos y medios son diversos en cuanto al uso de plataformas virtuales como ZOOM, Google meet, Power Point, correos electrónicos, uso de foro escritos entre diversos softwares desarrollados utilizados en instituciones educativas.

En medicina, La comisión bioética del consejo estatal de estudiantes de medicina española expresa: *“La formación integral del estudiante de Medicina solo es posible a través de la interacción directa con el enfermo y mediante la adquisición progresiva de responsabilidades en los actos asistenciales. A lo largo del periodo formativo, igual que el estudiante de trabajar para adquirir unos conocimientos sólidos y unas determinadas habilidades prácticas, también debe considerar y cultivar el aspecto humano de su relación con el paciente, comprendiendo que se trata de un ser humano que, además, está enfermo o tiene alguna necesidad en cuidado de su salud”* (Rodríguez Vicente & Casado Rueda, 2011).

Bajo todo este contexto, considerando las instancias del aprendizaje (institución, educador, medios, materiales, grupo y contexto) y modelo teórico metodológico (Docente, contenido, aprendizaje, medios e interacción).
Plantearémos el plan de acción para el tema: Manejo integral del Choque séptico.

*Mapa de Aprendizaje***Figura 8***Mapa de Aprendizaje***Tabla 2***Desarrollo del Mapa de Aprendizaje***Manejo Integral de Choque Séptico.****Módulo 1: Definiciones y Epidemiología.****Objetivos:**

- Conocer las definiciones de Sepsis y choque séptico.
- Describir Epidemiología global y local del choque séptico.

Contenido:

Sepsis, se define como una respuesta desregulada del huésped a la infección, se asocia con una mortalidad hospitalaria superior al 10% y 40% si existe choque (Singer et al., 2016).

En Latinoamérica y Ecuador la incidencia en promedio es 57 por cada 1000 pacientes-año, su mortalidad se presenta entre 26-57%. Es causa de ingreso en el

33% a cuidado intensivo y ocupa 66% de ocupación de camas (Dougnac L et al., 2007; Ramos et al., 2018; Salazar Coba et al., 2018; Silva et al., 2004).

Actividades:

- Conferencia de Definiciones y Epidemiología Global, Latinoamericana y Ecuador
- Foro escrito en plataforma con interacción entre estudiantes y docente

Materiales:

- Plataforma Virtual con Conferencia Magistral.
- Foro escrito e interacción.
- Material Power Point de charla Magistral.
- Material Bibliográfico JAMA, Critical Care Medicine.

Módulo 2: Fisiopatología de Sepsis y Choque Séptico.

Objetivo:

- Comprender el desarrollo patológico de sepsis y choque séptico.

Contenido:

En fisiopatología, el llamado “mismatch” de la respuesta inmune producto entre la interacción del huésped y el patógeno puede presentarse con predominio de la respuesta pro-inflamatoria, mixta o anti-inflamatoria (Cinel & Opal, 2009).

Actividades:

- Conferencia Magistral de Fisiopatología de Sepsis y Choque Séptico.
- Interacción en Vivo con compañeros y Docentes.
- Foro Escrito en plataforma.

Materiales:

- Plataforma Virtual de Conferencia Magistral.
- Video conferencia en Vivo con expertos.
- Power Point y Diapositivas.
- Material Bibliográfico Clinic North of America & Current Opinion.

Módulo 3. Perfusión Tisular

Objetivo :

- Descripción de los mecanismos de hipoperfusión de forma Holística.

Contenido:

- Aunque muchos mecanismos son envueltos, la hipovolemia predomina en la fase temprana de la sepsis (E. P. Rivers et al., 2010). Dependiendo la severidad, los

pacientes exhibirán el impacto en la microdinámia, como también macrodinámia (Glenn; Hernandez et al., 2012). Existen estudios que han explorado la relación que existe entre la hemodinámica y los parámetros de microperfusión encontrando relación en la fase temprana (Ait-Oufella et al., 2011; Glenn; Hernandez et al., 2012; Ospina-Tascon et al., 2010; Payen et al., 2009; Pottecher et al., 2010; Trzeciak et al., 2007). Sin embargo, luego de la resucitación inicial puede existir persistencia de disfunción circulatoria (Glenn Hernandez et al., 2011). En contraste a la fase de post resucitación, los mecanismos son más complejos y diversos (Gutierrez & Williams, 2009; Ince, 2005; Kang et al., 2011; Levy et al., 2010).

Actividades:

- Actividad Grupal de descripción de los mecanismos de hipoperfusión.
- Debate entre estudiantes de los mecanismos y posiciones.
- Foro en Vivo con expertos.
- Foro escrito e interacción.
- Material Bibliográfico Texto.

Materiales:

- Conferencia Virtual.
- Foro en Vivo.
- Power Point.
- Material Bibliográfico. Current Opinion.

Módulo 4: Manejo del Choque Séptico.

Objetivos:

- Comprender Fluidoterapia inicial del enfermo con Choque séptico.
- Conocer uso de Vasopresor.
- Describir antibiotico terapia.

Contenido: disminuir la mortalidad en sepsis es la idea. “La resucitación guiada por objetivos” demostró la reducción (Dellinger et al., 2004; E. Rivers et al., 2001). Pero, nuevos sondeos lo refutaron (Bailey et al., 2014; Huang, 2013; Mouncey et al., 2015; Osborn, 2017; Quinlan, 2014). A pesar de la búsqueda, el manejo continua siendo un desafío(Cecconi et al., 2014).

Actividades:

Conferencia Magistral:Fluidoterapia, Vasopresores y Antibioticoterapia.

- Interacción en Vivo con compañero y Docentes sobre Campaña de Sobrevida de Sepsis.

-Foro Escrito en plataforma.

Materiales:

- Conferencias Virtuales
- Interacción en Foro virtual en vivo.
- Interacción en Foro escrito.
- Lectura Bibliográfica: Campaña de Sobrevida a Sepsis 2016 y 2020.

Evaluación y Validación

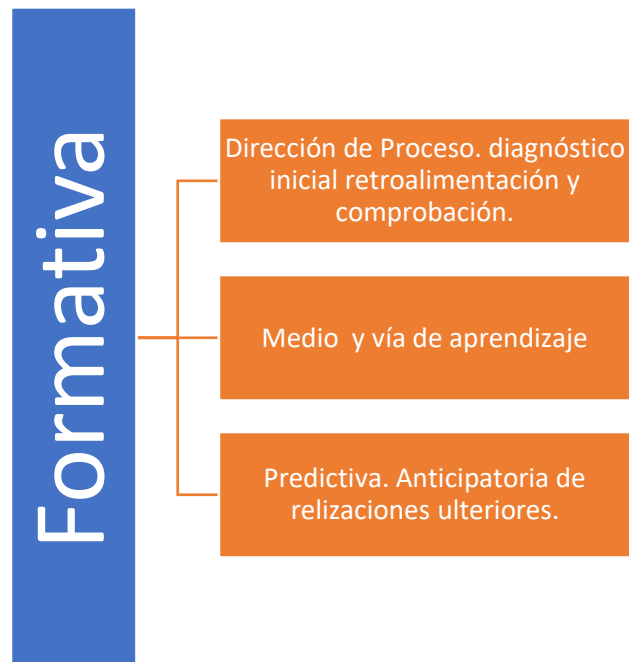
Evaluación

La evaluación es lo relativo al reconocer el valor de algo. Históricamente, existen dos tendencias, la evaluación de *productos* y *la de procesos*, debe delimitar el objetivo, fines y funciones (González, 2000; Prieto Castillo, 2020b). Su existencia esta dada con el propósito de enseñanza convirtiéndose en un instrumento para *seguir, reorientar, corregir y estimular el aprendizaje*(Prieto Castillo, 2020b).

En 1967, Scriven propuso diferenciar las funciones formativa y sumativa. La función *formativa*, la consideró como una parte integrante del proceso de desarrollo. La función *sumativa* le da el valor del resultado (González, 2000).

En resumen, la evaluación formativa contribuye a orientar y conducir el proceso de enseñanza aprendizaje como sistema atiza cualidades en los estudiantes como la autonomía, la reflexión y la crítica. Sin embargo, parte del “lado oculto” muestra que ocasionalmente no hay valoración neutral (González, 2000; Nolla-Domenjó, 2009; Prieto Castillo, 2020b).

Figura 9
Esquema de la evaluación formativa



Sin embargo, parte del “lado oculto” muestra que a veces no hay valoración neutral (González, 2000; Nolla-Domenjó, 2009; Prieto Castillo, 2020b).

Como parte del proceso pedagógico, es fundamental obtener herramientas administrativas de evaluación y validación con el fin de asegurar los objetivos de aprendizaje, también de forma sumativa, Cardinet en *Evaluation scolaire et mesure*, 1988 (citado por Fdez Pérez, 1994), concluyó “*el sistema de exámenes constituye el principal instrumento de diferenciación y estratificación social*” (Cortés, 1993; González, 2000).

La pandemia provocó un debate en las instituciones docentes secundario a los métodos de evaluación tradicionales dejaron de ser viables, por lo que se buscaron

alternativas como autoevaluación, co-evaluaciones, de diálogo con lo docentes y estudiantes tomando gran peso la evaluación formativa.

Bajo este contexto, la evolución tendrá dos macro-componentes de evaluación;

-Formativa.

-Sumativa.

Formativa, tendrá un valor 80%, en cual se desarrollará con la interacción en Foro escrito, en vivo (estudiante-estudiante, profesor-estudiante, Práctica Médica Estudiante-Profesor [mediador]-paciente) y el desarrollo de ensayos escritos. Sumativa, tendrá un valor 20% desarrollo Portafolio o examen basado.

Tabla 3

Evaluación del mapa de aprendizaje

Manejo Integral de Choque Séptico.

Módulo 1: Definiciones y Epidemiología.

Objetivos:

- Conocer las definiciones de Sepsis y choque séptico.
- Describir Epidemiología global y Local del Choque séptico.

Evaluación:

Formativa: Práctica de conceptualización escrita en plataforma virtual basado presentación de casos clínicos.

Valor 80%

Sumativa: Preguntas de Elección Múltiple, Basado caso clínico real. (Conocimiento semántico, conocimiento estratégico)

Valor 20%

Módulo 2: Fisiopatología de Sepsis y Choque Séptico.

Objetivo:

- Comprender el desarrollo patológico de sepsis y choque séptico.

Evaluación:

-Formativa: Conversatorio entre Docente y estudiantes. Conclusiones y Reflexiones retrospectivas.
Valor 100%

Módulo 3. Perfusión Tisular

Objetivo : Descripción de los mecanismos de hipoperfusión de forma Holística.

Evaluación:

-Formativa: Desarrollo escrito de reflexion en tono una práctica prospectiva.

Valor 100%

MODULO 4: Manejo del Choque Séptico.

Objetivos:

- Comprender Fluidoterapia inicial del enfermo con Choque séptico.
- Conocer uso de Vasopresor.
- Describir antibiotico terapia.

Evaluación:

Formativa: Conversatorio y práctica Hospitalaria presencial 80%

Sumativa: Exámen Basado en casos Clínicos 10 preguntas con opción múltiple. Valor. 20%

Validación

“Yo no sé lo que he dicho hasta que no me responden”

Norber Wiener.

La tarea de validar es asegurarse que los mensajes respondan a las metas planteadas. Carlos Cortés, plantea seis pasos (Cortés, 1993)

1. **Ampliar espacios de interlocución:** Destinatarios e instituciones.
2. **Identificar diversas versiones y percepciones:** Esto es, reconocer que se sabe y que se ignora.
3. **Fabricar borradores con los destinatarios:** Significa interactuar con los participantes
4. **Analizar los mensajes de los borradores:** Asegurar que se habla el mismo Tema.
5. **Validar Borradores**
6. **Elaborar el material Final.**

En definitiva, validar es una acción anticipada a la producción final (Prieto Castillo, 2020b). La validación exige, salir de nuestras percepciones. Pero con aquello exige plantearse la siguiente pregunta ¿Con quien validarlo? Existen dos procesos **validación técnica y con los destinatarios** (Cortés, 1993).

La validación puede avalar con rigor y coherencia, desde la forma como contenido. La validación de campo (destinatarios), el objetivo es recolectar información cualitativa que pueda servir para una decisión sobre como perfeccionar los materiales de estudios. En términos estadísticos, supone desarrollar un tipo de muestra no probabilística, mediante un procedimiento de entrevista de 6 a 10 miembros ideal para las necesidades de una validación (Cortés, 1993).

Es importante, determinar ¿Que validar? Por su puesto, los materiales docentes deben ser validados con la intención de que cumplan con los objetivos de aprendizaje concretos. Los materiales deben ser claros, con utilidad, atractivo y sin un exceso (Cortés, 1993). La siguiente pregunta sería ¿Como validar?

1. Conformar Equipo de validación: Idealmente debe estar conformado por 2 personas
2. Espació Temporal: Búsqueda de en un espacio temporal adecuado detallando el objetivo de la sesión
3. Ambiente: Generar un trato respetuoso y afable.
4. Preguntas abiertas que permitan compartir ideas (Cortés, 1993; Navarro Mosquera et al., 2017; Prieto Castillo, 2020b).

Ejemplo:

Para plasmar todas estas metas, se ha labrado el siguiente esquema para la validación, desarrollada por pares. Dra. Cristina Carrión.

Tabla 4 Validación por par

CRITERIO	DESCRIPCIÓN
Factibilidad del aprendizaje	En cuanto a la práctica establecida, considero que es factible de ejecutar, dado el abordaje por módulos del tema a desarrollar junto con los objetivos específicos del aprendizaje, logrando que sea de fácil ubicar los distintos puntos del tema a tratar.
Planificación	La evidencia secuencia de aprendizaje basada en la complejidad de cada módulo, basado en el conocimiento de los conceptos previos y el seguimiento de aprendizaje de los temas mas complejos
Diseño del aprendizaje.	Considero que la evidenciación de los objetivos generales y específicos en cada módulo de manera sistemática y ordenada facilita cumplir a cabalidad los objetivos de aprendizaje, enfatizando en las ideas principales del tema.
Integración de elementos innovadores del aprendizaje	Ante las situaciones de la condición actual se han utilizado practicas mediante plataformas virtuales intentando mantener el acompañamiento del estudiante e interlazar la virtualidad con los objetivos de aprendizaje , así también se evidencian la realización de prácticas que de manera on line plasman la enseñanza en el alumno y bajo foros y conversatorios se integra el aprendizaje del estudiante.
Concreción	Las concreciones en esta práctica propuesta son varias, desde el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje hasta cumplir con las instancias de aprendizaje.

Validado por un Par: Cristina Carrión.

Parte 2

Medición pedagógica con los jóvenes.

Conociendo las Culturas Juveniles

Va pasando el tiempo y todo va cambiando, tecnología, naturaleza, política, hechos históricos, así como las sociedades se encuentran en un ciclo constante. Los hombres solemos ajustarnos a dos formas de pensamiento, que lo fue en nuestra juventud lo será siempre de forma estática recordando nuestras vivencias de aquel momento y que las nuevas generaciones lo vivirán de igual manera o nuestro modo de pensar sentir y percibir es la realidad para todos.

Para el año 1999, Mauro Cerbino, Cinthua Chiriboga y Carlos Tituven, investigaron sobre los jóvenes de aquel tiempo y observaron (Cerbino et al., 2000).:

1. Las visiones adultas están sesgadas.
2. La visibilidad de los jóvenes está marcada con estigma social y actitud idealízate.
3. Aquellas percepciones sociales determinan acciones correctivas y conductuales, que podría estar equivocado.

Mediando con la juventud

El educador, debe construir un ambiente sereno con tolerancia, certidumbre, sin ser oradores de certezas, con una propuesta sobre la mediación en la cultura, partiendo del umbral del otro y la ayuda de todo el ambiente (Prieto Castillo, 2020a).

La pedagogía Universitaria, es un acto sensible entre bregar el abandono y el infantilismo. Durante, la primera etapa muchos jóvenes se encuentran con varios ahogos como capacidades de estudio, auto-disciplina, carecen ocasionalmente de herramientas que le permitan su desarrollo. Entonces, acompañar y construir nuevos conceptos a partir siempre del otro, avivando la confianza (Prieto Castillo, 2020a).

Dentro de mis percepciones razoné que existe menor interacción presencial, pero tiene la fortaleza de tener mejores herramientas de comunicación virtual, aquello puede influir en muchos casos fanatismos y pensé que esta generación podría ser más dócil. Sin embargo, al ser la juventud un momento especial del desarrollo intelectual, cultural y humano de la persona, está constante recepción de influencias externas (Menor Sendra & López de Ayala López, 2018).

Se dice que los contenidos violentos en los medios de comunicación son señalados como un ingrediente que fomenta violencia y aumenta la probabilidad de un comportamiento agresivo en la infancia, aunque se ha demostrado que una variedad de factores lo contribuyen, por ejemplo la poca participación de los padres en la educación, la existencia de agresión verbal y física en el entorno familiar, los compañeros, el abandono escolar y la personalidad (Anderson et al., 2003; Bender et al., 2018; Browne & Hamilton-Giachritsis, 2005; Kirsh, 2003). Actualmente, la juventud de hoy puede elegir entre una amplia oferta entre televisión, música, páginas web o medios sociales, que pasan de ser netos espectadores a participar entre los interesados por medio de mensajes electrónicos, fortaleciendo la necesidad de teléfonos inteligentes. En España, los adolescentes entre 10-15 años tiene acceso online con un 95,1%, de ellos el 69,1% tiene teléfono móvil. El 25% de los adolescentes han presenciado contenido de peleas o

abusos, 22% han sido expuesto a páginas de que promueven el racismo, resistencia religiosa e incluso páginas que fomentan el suicidio y daño autoinflingido (Catalina García et al., 2014). Los resultados de los estudios sobre violencia televisiva se han trasplantado a los estudios sobre videojuegos, con resultados semejantes (Fikkers et al., 2016); la música es consumida por varios fuentes en línea como Youtube, Spotify, algunos estudios han prestado atención como *heavy metal o rap*, en los que se fomenta la violencia (Ochola, 2016). Más allá, de todo este contenido existe cyberbullying y el abuso de las relaciones de noviazgo son dos tipos de acoso que se ven expuestos los adolescentes en la web (Martínez-Otero Pérez, 2017).

Para finalizar, este corto análisis podemos determinar que los jóvenes tienen mayor acceso a medios de comunicación en masa. Todo esto entre flujo de información poco asertiva, exposición a material violento y nuevas eventualidades que otro tiempo no se las ha vivido. En todo caso, la concepción de la educación no debe ser el idioma violento, debe crearse un ambiente afable para generar aprendizaje de lo cercano a lo lejano, lleno de afecto y pasión por el aprendizaje y el aprendiz.

Entrevista con los jóvenes

Continuando, con el aprendizaje con los jóvenes entrevistamos sobre su percepción en algunos temas de importancia que lo desarrollaron que absoluta espontaneidad y de forma voluntaria.

Sofía Licoa, 17 años cursa último año de colegio en Guayaquil siguientes ideas:

- *Considera que los jóvenes son más dependientes de sus padres.*
- *Sexualidad: Considera que su generación es mucho más respetuosa de minorías como GLBTI e incluso de nuevas minorías.*
- *Diversión: Realiza reuniones en grupos pequeños de amigos, aunque existen jóvenes que se realizan fiestas.*
- *Universidad: Considera que la dificultad de ingreso a la universidad es similar, pero considera que es más justo que épocas pasadas.*
- *Medios y Comunicación: Existen formas de comunicación. Pero confiesa que no conoce como manejar todos los programas*

José Villamar, 19 años Estudiante de Enfermería Universidad Estatal de Milagro:

- Considera que su generación es dócil, temerosa de tomar decisiones.*
- *Universidad: Considera necesario para ciertas materias sean presenciales porque se dificulta su aprendizaje y la interacción con sus compañeros.*
- *Sexualidad: Se considera muy respetuoso y existe gran apertura para grupos minoritarios*

María Fernanda Villamar 20 años. Estudiante de Tercer Semestre de Psicología.

- Medios de comunicación: Considera que redes sociales tiene un gran impacto, porque mensajes en redes puede herir susceptibilidades, provocando depresión, conductas violentas en los jóvenes e incluso suicidio.*
 - *Universidad: Considera muy importante vida universitaria, por un aspecto de integración social y aprendizaje; comenta que existen clases hasta con 200 alumnos de forma virtual, lo cual imposibilita preguntar y existe demasiadas interrupciones; falta de conocimiento de los docentes en el uso de tecnología.*
- Diversión: Mencionó que existe Pop-Koreano o K-pop, aquello llama la atención porque los artistas cantan y bailan al mismo tiempo, sus coreografías son muy buenas.*

Laura Vanessa Campoverde, 23 años Estudiante de Medicina

- *Generación: Considera que son más humanos, seres con mayor empatía; son más cuidadosos con el medio ambiente como reciclaje, evitan el uso de plástico innecesario.*
- *Sexualidad: Considera que existe menos Tabú; menciona antes la mujer esperaba mucho por la conquista ahora esto ya es más compartido; Existe mucho respeto con grupos minoritarios.*
- *Universidad: Considera que se puede mejorar en prácticas porque no ha tenido la misma oportunidad secundario a la pandemia.*

Gabriel Soria 24 años estudiante de Medicina

- *Generación: Considera que su generación es conformista que ocasionalmente se reclama o se protesta, pero no se lo ejecuta.*
- *Universidad: Considera que hace falta mayor material didáctico en la Universidad*

Violencia en la Universidad

Violencia y Universidad

Prieto Castillo, menciona la *violencia* nace del desconocimiento del otro.

Es una forma de incomprensión que parte de pensar que solamente lo que uno hace y piensa es válido (Jaramillo Paredes, 2001). Existen distintas denominaciones, pero hay una de ellas camuflada como lo es *exitismo* pregonada en muchas instituciones, profesores sobre la intensa necesidad de que el alumno sea un triunfador distorsionado el medio de conseguir esos fines, perdiendo el sentido de solidaridad y convivencia

La *Violencia en la Universidad* es el resultado de múltiples violencias y se encuentra en multidimensional afectando todo el entorno (Tlalolin Morales, 2017).

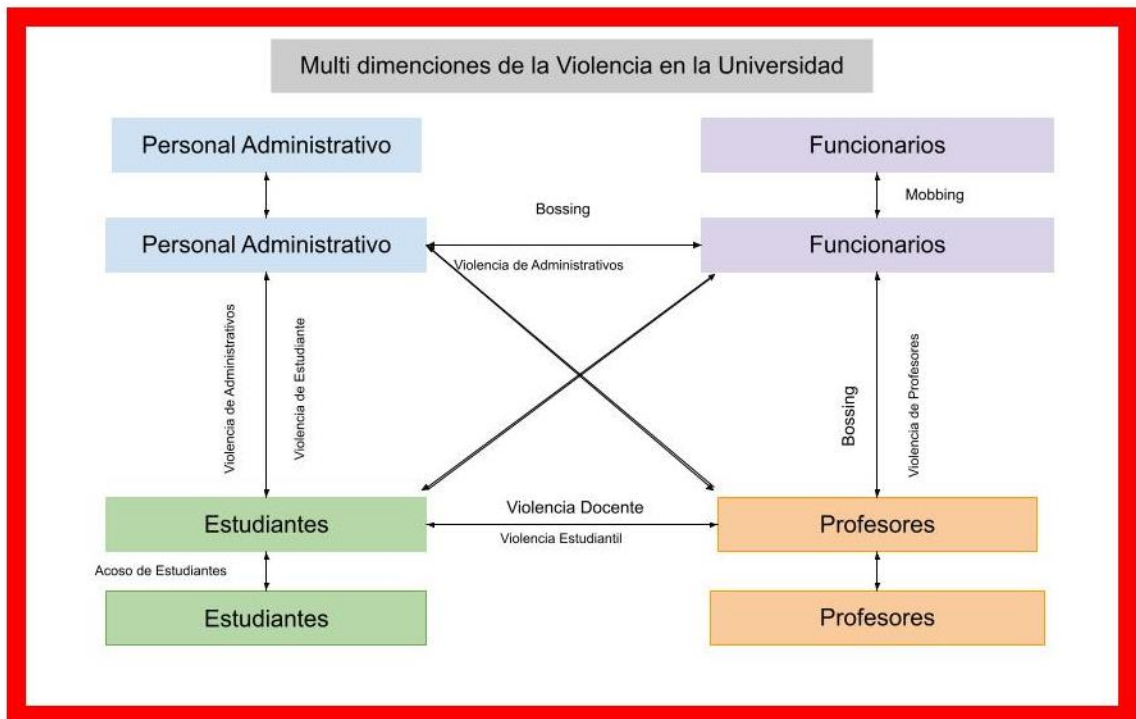
Figura 10
Tipos de Violencia



Dentro de los tipos de violencia tenemos *social* que se caracteriza por conductas de omisión que tiene intención de perjudicar o excluir socialmente un individuo, se presenta en un 35%, aquella parecería transmitirse al sistema educativo en las relaciones profesor- estudiante. Del profesor al alumno a través de tratar de imponer certezas, burlas e indiferencia. Por otra parte, del estudiante al profesor cuando presiona para conseguir facilidades o amenaza contra su estabilidad (Jaramillo Paredes, 2001), *la violencia psicológica*, se presenta en un 40% de los tipos de violencia, autores señalan que permea en las universidades como forma de violencia oculta que pasa desapercibida por los estudiantes en su interacción diaria entre pares o los llamados *profesores sanguinarios* (Amórtegui-Osorio, 2005; Samper Pizano, 2002). *Violencia Institucional*, esto se

produce en varios espacios como aula, administrativo y todo aquello se transporta sociablemente en otros espacios de la vida cotidiana (Monroy Lara & Montesinos, 2016; Palomero & Fernandez, 2001).

Figura 11
Multi-dimensiones de la Violencia Universitaria



Adaptado de: Monroy Lara, L. A., & Montesinos, R. (2016). Violencia en las universidades públicas. El caso de la Universidad Autónoma Metropolitana. *Polis: Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial*, 12(2), 183–189.

Uno de los temas más relevantes ha sido la *violencia de género*, tiene que ver con la intención de lesionar el cuerpo y la sexualidad de la persona, además de transgredir su integridad biopsicosocial, se presenta en un 16% entre alumnos y 17% entre profesor-alumno (Tlalolin Morales, 2017). El género más afectado es el femenino en un 70% y el masculino en un 23% (Tlalolin Morales, 2017).

Actualmente, tenemos la *Violencia Virtual*, son todas aquellas conductas que tiene la intención de engendrar perjuicio a través de tecnologías (Garaigordobil et al., 2013), principalmente a través de las redes sociales y la internet, hay registros entre 3-7% en universitarios, pero hasta un 23% en jóvenes de secundaria (Martínez-Otero Pérez, 2017; Tlalolin Morales, 2017). Cyberbullying tiene un impacto en la sensibilidad con consecuencias profundamente negativas. Los agresores, a menudo son anónimos, tiene dificultad en empatizar con sus víctimas, porque carecen de datos sobre el daño que causan, no tiene retroalimentación social, sensación de impunidad y fustigan violentamente el autoestima de un individuo y puede llegar a escalas sociales mayores (Martínez-Otero Pérez, 2017).

Identificando Causas y Soluciones de la Violencia Universitaria

Existen modelos de identificación de causas y abordajes para combatir la violencia en las universidades uno de ellos es la teoría *ecológico-sistémico*, este modelo brinda la oportunidad de estudiar sistémicamente los contextos de cada individuo o ambientes denominados *microsistema*, *mesosistema*, *exosistema*, *macrosistema* y *cronosistema*. Su sustento está en explicar cómo influyen estas estructuras en el individuo; esto significa que el sujeto está inmerso en diferentes contextos interrelacionados donde cada uno puede influir (Papalia & Martorell, 2017).

Figura 12*Teoría bioecológica de Bronfenbrenner*

Adaptado de: Papalia, D., & Martorell, G. (2017). Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. In *Mc Gran Hill Education* (Vol. 13).

El *microsistema*, es el contexto más cercano del individuo pues es donde la persona interactúa cotidianamente, establece relaciones directas o interacciones emocionales más cercanas como la familia, escuela o vecindario (Papalia & Martorell, 2017). Es decir, que todo acto violento que se provoca en el microsistema universitario tiene un impacto, y la comunidad universitaria sobre cualquier otro ecosistema (Alberto et al., 2016).

Varios retos tenemos como normalización de conductas violentas y segundo reto es la concientización del daño de la violencia y su cultura de denuncia de estos actos.

Propuestas han sido

- Dar ejemplo en la forma de nuestro proceder, creando un ambiente de confianza y cercano.
- Mantener informada a la comunidad sobre la violencia y reglamentos o normativas que los rigen.
- Fomentar la investigación de los tipos de violencia, permitiendo conocer la realidad local.
- Creación del órgano anti-violencia de la comunidad universitaria.
- Creación de espacio de libre denuncia de los actos violentos, como buzones anónimos o espacios de libre expresión.
- Crear Herramientas diagnósticas como violentó *metro*.

Epístola a Mario Jaramillo Paredes-Escrito; Violencia y Educación.

Estimado, Profesor. Dr. Mario Jaramillo Paredes expreso estar de acuerdo con usted en las distintas formas de violencia “oscura y oculta” en la constante solicitud de éxito académico desdibujando la construcción del sujeto como lo expresa Michel Foucault, alentando a una sencilla forma de inteligencia pero desalentando distintas formas humanas de inteligencia emocional, destruyendo las instituciones Universitarias de principios humanísticas hacia formas deshumanizadas de la concepción del aprendizaje, quebrantando el concepto de enseñanza y la preparación a distintas circunstancias de la vida.

En Medicina, la formación no debe basar en la mera transmisión de información, sino en la actitud ante el ejercicio de su actividad, en la que debe primar la ética que se encuentran profundamente ligadas y a la ausencia de aquel argumento genera: 1. Deficiencias de los médicos al tomar decisiones prudentes fundamentadas en la ética, poco reconocimiento de dilemas deontológicos, dificultad en la construcción relación- médico-paciente y la desensibilización del proceder con los colegas, instituciones u otras profesiones sanitarias.

Así el médico docente debe conocer que, en la práctica clínica incorpora un orden ético y aquello excede en importancia a los aspectos técnicos-científicos. A todo esto, lo llamo el *Currículum Oculito en Medicina en contra de la Violencia*.

Forma Educa

La forma educa, ha sido uno de los retos para el docente, es la constante búsqueda de la llegada del discurso hacia el aprendiz. Para explicarlo realizaremos una remembranza de mis propias vivencias destacando en ellas la evolución del recurso de comunicación, tecnologías y sus formas. Luego analizaremos, una investigación con los jóvenes sobre el impacto de los medios de comunicación de masa en su entretenimiento y educación.

Remembranza del recurso y discurso pedagógico, memorias

Se relatará desde la educación escolar, bachillerato y universitaria sobre las dos instituciones discursivas o comunicación educacional informal e institucional. Si bien es cierto, el contexto de la enseñanza escolar es distinto a la universitaria, a inicios de los años 90 el recurso de masa de comunicación educacional ha sido la imprenta con textos ilustrativos para su época e interacción

profesor-estudiante y estudiante-estudiante de forma presencial que como recurso pedagógico fue tiza y pizarrón con discurso de repetición y pobre relato. Para aquel tiempo los medios de comunicación en masa escrito (periódico), radió y televisión presentaban un gran peso en la atracción del público de todas las edades dentro de la programación infantil con gran contexto violento, pero a su vez con un contenido en su programación educativa como documentales históricos, zoología, flora y cultura en distintos; así mismo, en la prensa escrita existió en su momento contenido educativo escolar como la “pandilla y cometa”. Durante el desarrollo de aquellos años en las unidades educativas fueron sumando dispositivos radiofónicos y visuales en las unidades educativas con poco peso en el crecimiento docente. A finales de los años 90 se fue sumando el inicio de la alfabetización de los ordenadores, la familiarización de los ordenadores y el internet, ya ha inicios de la primera década del año 2000 como producto de masas de comunicación existía comunicación fluida por Messenger y uso de e-mail, pero circunscrito para una pequeña cantidad de personas, ya que aún un gran porcentaje de la población no contaba con el acceso al internet. En la educación el uso los ordenadores para desarrollo de trabajos escritos y exposiciones ya era más común, aunque el desarrollo en la construcción de los materiales aún era pobre. Al finalizar la década el uso del material informático ya era frecuente denominador, el internet y los dispositivos móviles eran fuente de comunicación más utilizados. En los últimos años existe ya una gama de dispositivos móviles con aplicaciones que pueden construir la transferencia de información, existe mayor interacción, plataformas audio-visuales en vivo que permiten interaccionar con múltiples profesionales de otras latitudes compartiendo y expandiendo conocimiento por aquel medio de masa que es internet. Pero sin lugar a duda como

conclusión el uso adecuado en la forma de construir un mensaje prevalece sobre el medio que se emplee y aquello depende de factores sociales actuales como uso del lenguaje apropiado para el público objetivo, comunicación no verbal, capacidad de interacción presencial y no presencial, capacidad de síntesis, construcción de un relato y de la explotación de los medios de comunicación (Mendoza, 2015; Prieto Castillo, 2001; Prieto, 2005; Sarramona, 1988).

Introducción de las nuevas tecnologías y la educación

Desde mediados del siglo XX el desarrollo de los medios de comunicación de masas radiofónicas, audio-visuales, así como la expansión de los materiales escritos han sido piedra angular del desarrollo de la humanidad. A lo largo de esta época, la evolución ha sido a base del manejo de las tecnologías en la educación. Para aquello vaya ocurriendo, la población debió ir conociendo el impacto en sus relaciones con la ciencia, actividades productivas, desarrollo en su creatividad, crecimiento laboral e ir fomentado una cultura para su comprensión y cooperación (Prieto Castillo, 2001). Todo esto, porque se vivió un analfabetismo tecnológico a todo nivel desde los estudiantes hasta docentes

En este sentido para la época actual o *pos moderna* se ha considerado la siguiente encuesta para su análisis en cuanto al uso de los medios de comunicación en varios aspectos de la vida como en la educación (Prieto Castillo, 2020a; Sarramona, 1988).

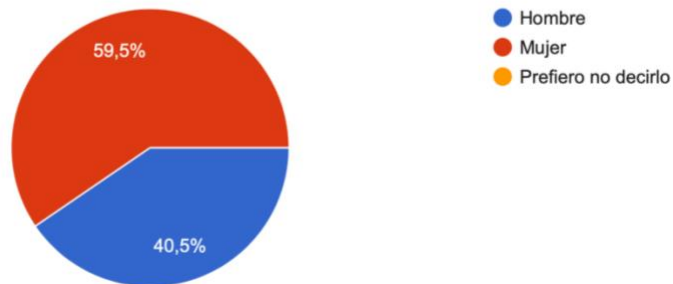
Resultados y Análisis de Uso de nuevas Tecnologías en Educación en los**Jóvenes.**

Tuvimos 43 participantes distribuidos de la siguiente manera:

Figura 13

Distribución por Sexo

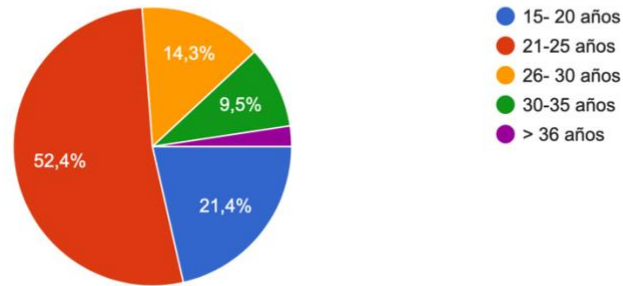
Sexo
42 respuestas

**Grupos de Edad:**

Hemos propuesto varios grupos de edad ya que la alfabetización de las tecnologías lleva un tiempo importante en el crecimiento y distintos grupos de edades han sido partícipe en el crecimiento. En todo caso, 76% de los encuestados tiene una edad menor 25 años.

Figura 14
Distribución del grupo etario

Edad. Señale su grupo de Edad
42 respuestas

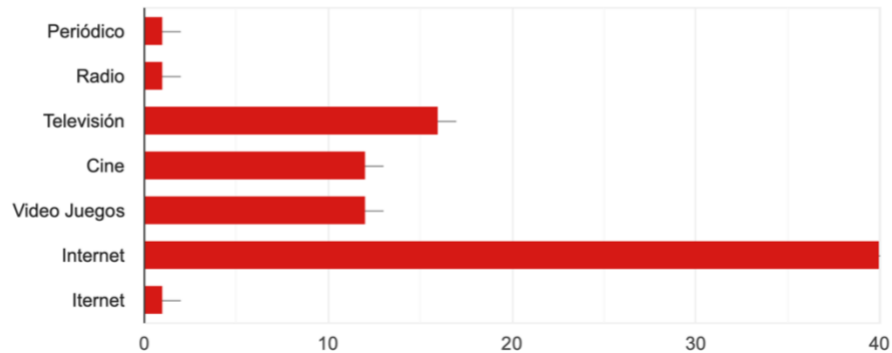


Fuentes de Entretenimiento y Comunicación:

Dentro fuentes de comunicación en la actualidad es el internet en un 92% es necesario para el entretenimiento y comunicación.

Figura 15
Fuentes de Entretenimiento y Comunicación

¿ Dentro de los medios de comunicación cuál es su fuente de entretenimiento ?
42 respuestas



Programas y Contenido de Entretenimiento

En está parte podemos observar de forma variada las fuentes de entretenimiento o distracción de los jóvenes aquello probablemente porque el

internet es una rica fuente de todos ellos, así como su contenido. Es importante recalcar la necesidad de Redes sociales en 76%, manifiesto claro de la necesidad de interacción con un medio externo o cooperativo para el desarrollo.

Figura 16
Programas de entretenimiento

¿Cuales son programas para su entretenimiento de su preferencia ?

42 respuestas

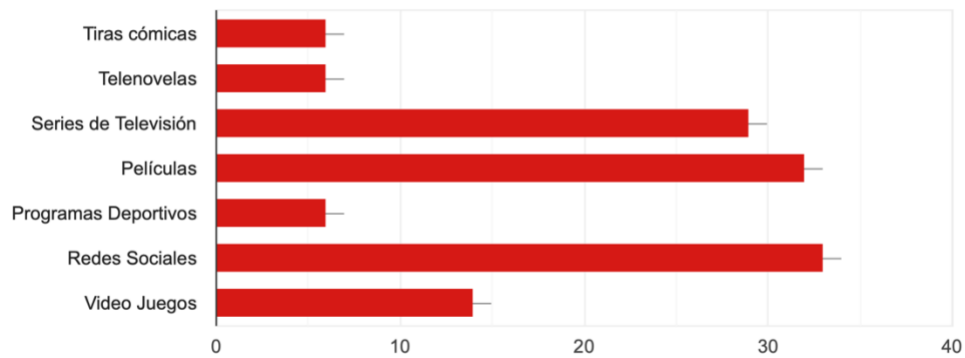
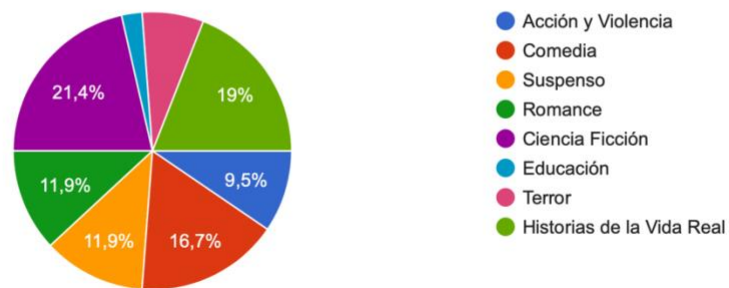


Figura 17
Contenido del entretenimiento

En su contenido. ¿Cuál es de su preferencia ?

42 respuestas



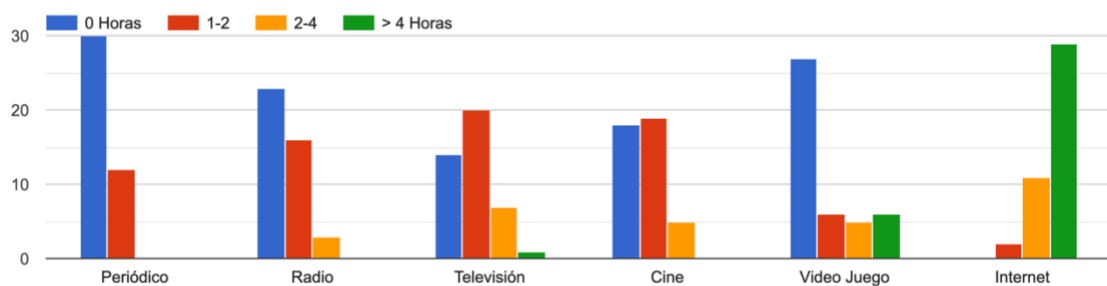
Tiempo invertido en las fuentes tecnológicas

En esta parte, hay que destacar que aproximadamente 70% de los encuestados ocupan más de 4 horas en el internet durante el día como fuente de entretenimiento o comunicación u otras actividades desplazando claramente a otros medios.

Figura 18

Tiempo de dedicación a los medios de comunicación

Cual es el tiempo de dedicación durante el día de las siguientes fuentes.

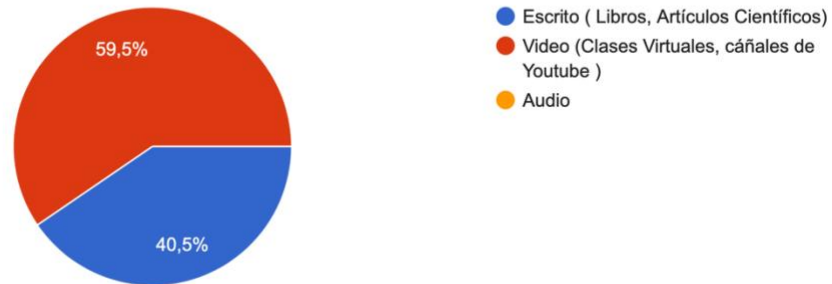


Métodos de Aprendizaje

En esta parte he considerado dentro de los métodos de comunicación Escrito, Radio-fónico (Audio) y Audiovisual como métodos de aprendizaje. Sin bien el lenguaje escrito en los encuestados es de gran importancia. Los métodos audio-visuales del aprendizaje toman mayor importancia, tanto así que esta población 60% considera principal fuente de aprendizaje al material audio-visual.

Figura 19
Métodos de Aprendizaje

¿Cuál es el método de preferencia de Aprendizaje ?
42 respuestas

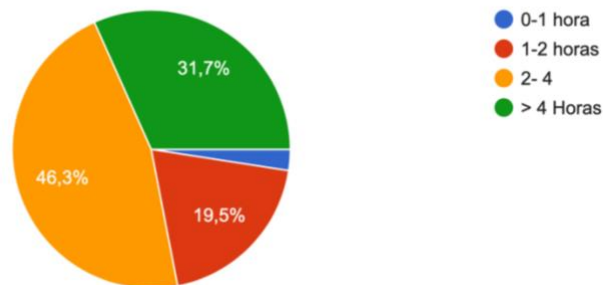


Tiempo de Dedicación al Aprendizaje.

Dentro de lo observado es importante resaltar el tiempo que los encuestados dedican a su aprendizaje 46% entre 2-4 Horas y 32 % > 4 Horas para su formación.

Figura 20
Tiempo de aprendizaje

¿Cuál es el tiempo de dedicación al aprendizaje
41 respuestas



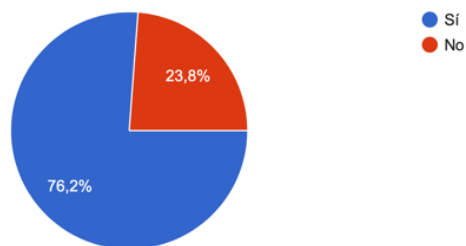
Fuente de Información Docente en Redes Sociales

El 76% de las personas están suscritos algún canal o fuente virtual de formación por vía audio-visual y prácticamente 90% consideran importante fuente de información.

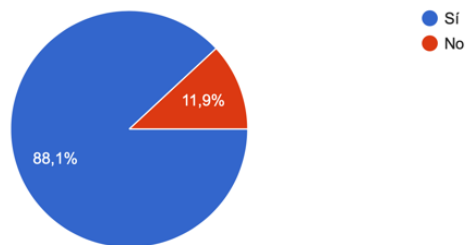
Figura 21

Fuente de Información Audio visual

¿ En redes Sociales Usted sigue o pertenece alguna fuente científica de información ?
42 respuestas



¿ Considera usted que redes sociales son importante fuente de información ?
42 respuestas



Análisis del uso de nuevas tecnologías en el entretenimiento y educación

Para entrar en contexto sobre el impacto actual de las tecnologías debemos mencionar que los últimos 5 años la cantidad de usuarios nuevos de internet han sido 130 millones en Latino América y Caribe esto representa en el acceso a este medio de comunicación en 70%. En el Ecuador, para el 2016 el acceso al internet

fue 7,1 millones lo cuál representaba 43%; ahora según “*Statista 2021*” existen 10.7 millones de usuarios y por pandemia de COVID-19 el tráfico de datos ha crecido un 30% en el último año. Además, según la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), señala que el consumo de video por vía streaming domina *Netflix* compitiendo con negocios como la televisión, IPTV, que mediante aplicaciones móviles concentran varios canales (Echeberría, 2020; Ordoñez et al., 2018).

Sin lugar a dudas, bajo las circunstancias actuales existe un cambio en la fuentes de comunicación, entretenimiento y aprendizaje que es el Internet. Aquella fuente de comunicación en masa tan versátil ha permitido una convivencia rápida, oportuna y accesible en la sociedad actual, permitiendo el crecimiento paulatino en la educación como herramienta de transferencia de información, interacción, cooperación entre distintos profesionales como estudiantes de distintas culturas y sociedades que permiten una gran ventaja. Pero, la construcción sistemática pedagógica como concebir al estudiante como sujeto central de aprendizaje, la mediación como el acompañamiento pedagógico, la relación, orientación del uso adecuado de los materiales, el mantener un subsistema de seguimiento y evaluación de forma individualizada es la clave para la construcción del desarrollo del aprendizaje (Prieto Castillo, 2001)

Caminos del Aprendizaje

Habitualmente, los docentes se han acostumbrado a impartir y conocimientos pres-establecidos con fuentes pre-determinadas y/o estandarizadas con fin de ser transmisor de ello. Pero la tarea, siempre será acompañar el aprendizaje con especial importancia en inter-aprendizaje.

Experiencia Pedagógica con sentido decisiva.

Existe caminos del aprendizaje como *conductismo*, establece a las circunstancias externas vividas son adquiridas instaurando el aprendizaje o conocimiento, es decir está condicionado a una experiencia humana previa; teoría *constructivista*, que deriva de varios pensadores como Jean Piaget, Lev Vigostsky David Ausubel entre lo más destacados.

Constructivismo, asume que los aprendices no son compartimentos vacíos a colmar, sino que crean juicio mientras tratan de comprender sus experiencias con el ambiente externo, es decir, interacción con otros, transferencia de información y con el impacto emocional que aquello puede llevar. Se dice que el conocimiento se amplifica mientras el sujeto esté en contacto con entornos inteligentes sean digitales o físicos.

Adicionalmente, existe una nueva tendencia que está propuesta George Siemens llamada *conectivismo*, basa su pensamiento en la *teoría del caos*, menciona que el aprendizaje no ocurre precisamente al interior de los seres sino en los ambientes cambiantes sin lograr que aquello esté bajo control individual.

La idea en todo caso a las teorías medievales es que cada aprendizaje deje huella y le permita al aprendiz constantemente construyendo información y readaptándose al flujo intenso de la misma (Avilés Anaya, 2005; Gimeno Sacristan & Pérez Gomez, 2008; Morin, 1999; Ovalles Pabon, 2014; Siemens, 2004).

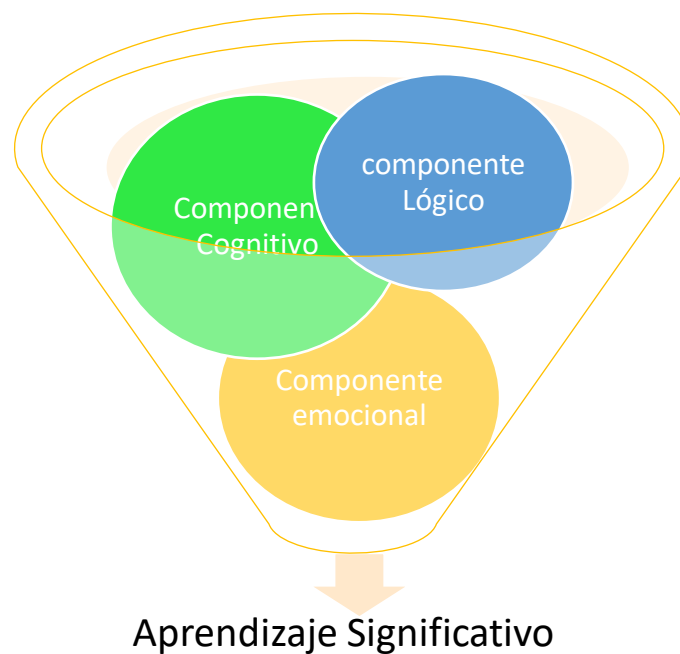
Ampliando el análisis constructivista.

La hipótesis constructivista parece ser el camino.

1. *Corriente de Gestalt*: considera que la conducta es una totalidad organizada. Concepto del campo se lo define como un mundo pedagógico. El humano no reacciona de forma ciega, automática a los estímulos externos, sino que su conducta responde a su comprensión de como percibe subjetivamente el ambiente, siendo el campo un aprendizaje dinámico.
2. Según *David Ausubel (1972)* el aprendizaje representativo contiene tres bases lógica, cognitiva y emocional. El núcleo del aprendizaje es ensamblaje entre un material novedoso y los tres contenidos previos.

Figura 22

Hipótesis constructivista según David Ausubel



3. *Psicología Didáctica*: Desde el punto de vista soviético (Vigosysky, Luria, Leontiev, Rubinstein), el aprendizaje está en función a la comunicación. La conducta intelectual es el resultado de una impregnación social de cada individuo.

Hemos recolectado un par de vivencias del aprendizaje por medio de entrevistas que compartimos

PhD. Jorge Vélez Páez, Especialista en Medicina Crítica, Docente en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central menciona *“consideró que la forma de enseñar no debe ser de forma vertical, debe ser en total interacción de los participantes, entre sus vivencias destaca una vivida durante la pandemia con tema sobre vacunación consideró que el aprendizaje fue excelente permitiendo compartir entre cada uno de ellos y posteriormente extender el mensaje a otros”*.

Dr. Ender Gómez, Especialista en Medicina Interna. Docente de Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Guayaquil menciona *“Considero el mayor aprendizaje en el análisis de casos clínicos, resolución de problemas en la práctica diaria, ya que esto le permite al estudiante desarrollar sus destrezas cognitivas, pero también en el aporte en su comportamiento ético, sentido de responsabilidad, orden, puntualidad y el ejercicio de generar información e indagación de cada caso, así como familiarización en el medio y con otros colegas”*.

Dentro de cada una de las prácticas se puede destacar:

1. Los dos profesionales crean un ambiente de confianza entre los participantes dando la libertad a que exista esa interacción.
2. Fomentar la interacción, esto es valioso por el intenso intercambio de información entre pares ampliando su conocimiento.
3. Favorece la comprensión intelectual y humana.
4. Cada uno de los individuos va construyendo su percepción generando nuevos pensamientos, interpretaciones y diversas formas de transmitir a otro grupo de personas.

Bajo este contexto y experiencia de colegas de ciencias médicas una alternativa de aprendizaje con huella pedagógica es el análisis y resolución de problemas clínicos.

Proponemos lo siguiente

Tabla 5

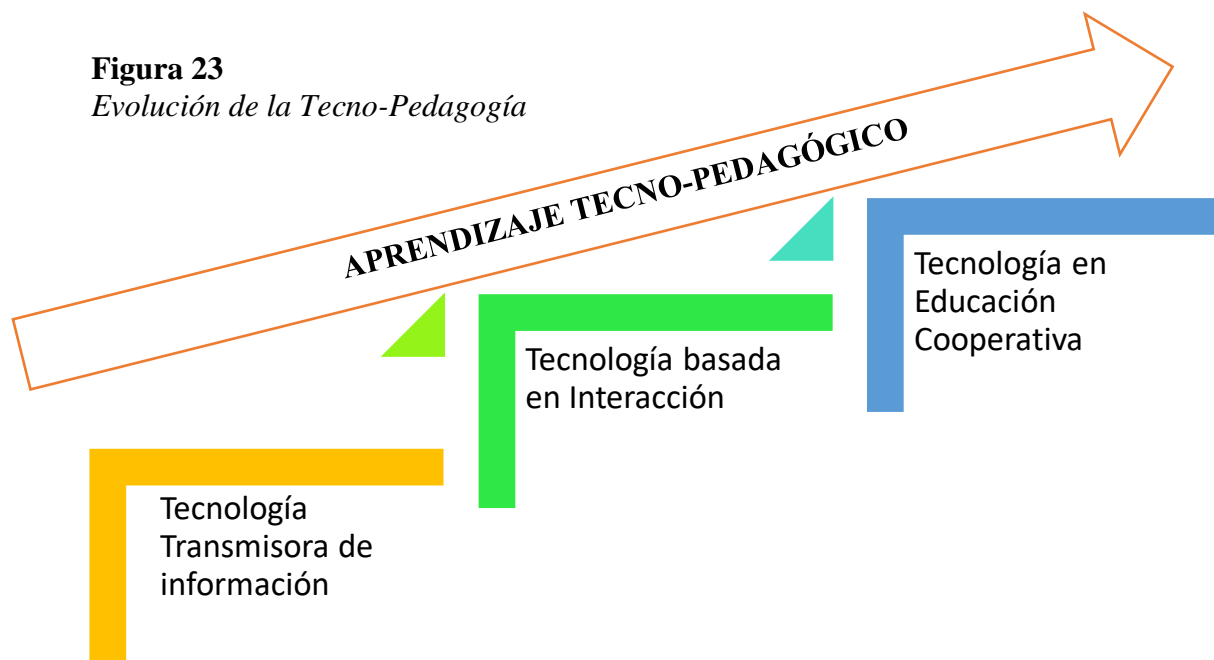
Pasos para construcción del aprendizaje mediante análisis de Casos clínicos.

Análisis de Casos Clínico y/o Resolución de Problemas		
Paso 1: Preparación de Ambiente Didáctico: Ambiente Hospitalario o Comunitario.		Corriente Gestalt o campo
Paso 2: Preparación de estudiantes y Docente con recursos bibliográficos previos		David Ausubel: Material Novedoso, Disposición al aprendizaje.
Paso 3: Presentación de Caso Clínico	Interacción entre Docente-Estudiantes	Psicología didáctica.
Paso 4: Conceptualización y aclaración de términos.	Interacción entre pares Acompañamiento docente	Zona Próxima; Componente cognitivo.
Paso 5: Identificación y Jerarquización de Problemas	Interacción entre pares	Componente Lógico y Cognitivo.

Paso 6: Formulación de Presunciones.	Aprendizaje Colaborativo y Cooperativo	Construcción Interna del Aprendizaje, componente lógico, cognitivo y emocional
Paso 7: Análisis Crítico de las propuestas	Interacción de entre pares;	Construcción interna del pensamiento
Paso 8: Propuesta de Solución	Aprendizaje Colaborativo y Cooperativo	Construcción interna aprendizaje
Paso 9: Retroalimentación	Interacción Estudiante-Docente	Zona Próxima del Aprendizaje.

Una propuesta Tecno-pedagógica

Entre los años de 1960-1970, tras la incorporación de medios tecnológicos de masa. La educación ha estado en búsqueda del discurso de espectáculo, relato breve y ampliar la información. Sin embargo, varias han sido las causas del lento desarrollo de la incorporación de las tecnologías en la educación entre ello la poca familiarización de la tecnología en la sociedad, la tecnología nació como una fuente transmisora de información (centrada en el profesor) lo cual refuerzo el contenido pero no construcción del aprendizaje, al paso del tiempo el avance tecnológico fue permitiendo la interacción con los ordenadores pero sin lograr vincular al proceso de aprendizaje a los estudiantes o docentes en tal crecimiento. Para el año 2019, si bien ya existía plataformas que permitían cruce de información, lenguaje interactivo entre estudiantes- docentes, la pandemia ocasionó un auge en la familiarización con la tecnología provocó un idioma común la educación colaborativa y cooperativo de diversas partes del mundo(Guevara, 2015; Onrubia, 2004).

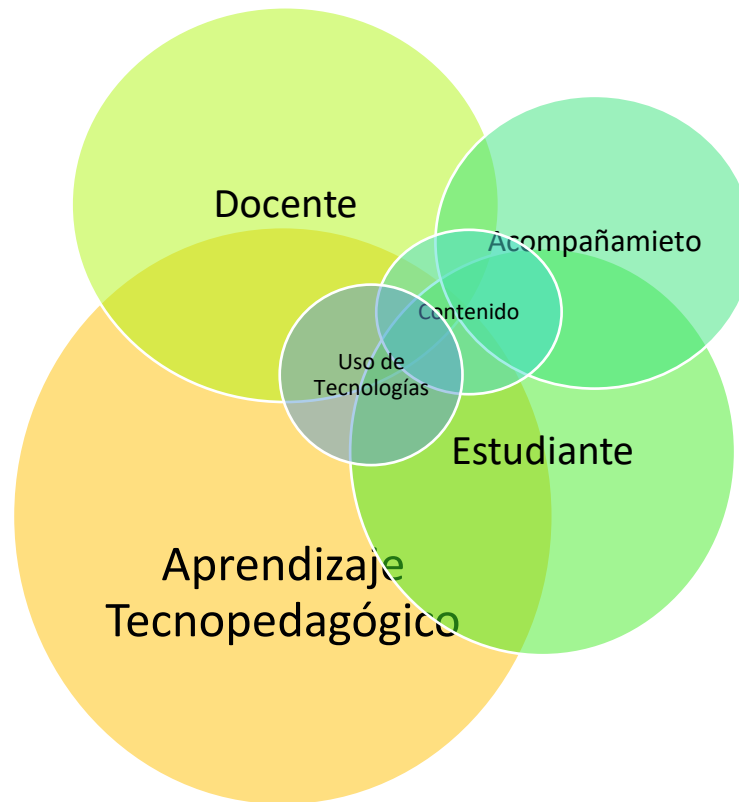
Figura 23*Evolución de la Tecno-Pedagogía*

Adaptado de: Onrubia, J. (2004). Aprender y enseñar en entornos virtuales : actividad conjunta , ayuda pedagógica y construcción del Learning and teaching in virtual environments : joint activity , teacher assistance and knowledge construction. *Aprender y Enseñar En Entornos Virtuales: Actividad Conjunta, Ayuda Pedagógica y Construcción Del Conocimiento*, Marzo, 1–16.
<http://www.um.es/ead/red/M2/>

Aunque se ha dado el crecimiento tecnológico, es sin lugar duda la capacidad pedagógica es la que marca aquella diferencia del crecimiento del otro. José Onrubia, hace referencia a términos como “actividad conjunta”, “ayuda pedagógica” y “construcción del aprendizaje”. Entonces para que el aprendizaje sea representativo debe existir una plena interacción entre: Contenido, Docente, Estudiante y Uso de las nuevas tecnologías (Guevara, 2015; Onrubia, 2004).

Figura 24

Configuración Pedagogía Significativa a través de las nuevas tecnologías.



En este ejercicio vamos a construir un ejemplo que lo hemos desarrollado durante esta experiencia de formación.

Tabla 6
Experiencia Tecno-Pedagógica

Experiencia en Formación Tecno-pedagógica
<p>Tópico a Tratar: Estructura y Funcionamiento de Unidad de Cuidados Intensivos.</p>

<p>Carga Horaria: 10 Horas.</p>
<p>Descripción General- Medio Tecnológico:</p>
<p>Medio de Comunicación: Internet</p>
<p>Plataforma: Google Classroom</p>

<p>Código de Ingreso: k7lnv4a</p>
<p>https://classroom.google.com/c/Mzc3NDYwNDgyNzg5?cjc=k7lnv4a</p>

<p>Estructura Digital:</p>

Foros Interactivos

Mapa de Prácticas Tecno-Pedagógica

Clase número 1 : Tema Humanización de la UCI


Material: Audio-Visual Charla TED.

Contenido: Conciencia y Reflexión sobre la atención humanizada en Terapia Intensiva

Evaluación: Análisis Crítico sobre el tema e interacción de grupo.

Tiempo propuesto: 2 Horas


Humanizando Terapia Intensiva

 Heinert Enmanuel Gonzabay Campos publicó nuevo material: Humanizando la UCI; H de Hu...
Publicado: 8 ago. (Editado: 8 ago.)

"La Medicina es la más humana de las artes la más artística de las ciencias y la más científica de las humanidades" E. Pellegrino

Aunque en terapia intensiva existe un constante evolución técnico-científico que ha provocado un desapego de la razón de ser humano con el prójimo. Sin embargo, no hay mayor angustia en ser humano que tener un ser amado debatiéndose solo entre la vida-muerte y no existen familias que no pasen por estos eventos en algún momento de su vida. Por aquello, pretendo mostrarles lo más importante de la Unidad de Cuidados Intensivos que es ser Humana con HUCI.

Dejó en sus manos este video de Gabriel Heras, médico intensivista Español que ha trabajado incansablemente por aquello que tal ves nunca sane que es el corazón.

 Humanizar los cuidados i...
Video de YouTube 19 minut...

Clase número 2: Introducción y conceptualización de Estructura de Terapia Intensiva

Material:

- Audio-Visual por Hospital San Juan de Dios.
- Material Bibliográfico de Lectura

Contenido: Definiciones de UCI.

Evaluación: Análisis Crítico sobre el tema e interacción de grupo.

Tiempo propuesto: 2 Horas

Introducción y Conceptualización de Terapia I... ⋮



Heinert Enmanuel Gonzabay Campos publicó nuevo material: Introducción y conceptualiza... ⋮

Publicado: 8 ago.

Tomamos un video realizado por colegas del Hospital San Juan de Dios en Cordoba-Argentina en donde expresa de forma resumida el significado de Terapia Intensiva.



Unidad de Cuidados Inte...

Video de YouTube 4 minutos



Agregar comentario para la clase... ▶

Clase número 3: Estructura y Funcionamiento de la UCI

Material:

- Material Bibliográfico
- Acompañamiento Docente, Clase Magistral con Power Point

Contenido: Estructura y Funcionamiento; Roles de los actores, Estructura física, diseño y equipamiento de UCI; sistemas Informático.

Evaluación: Entrega de Ensayo escrito; Rúbrica 50% Revisión Bibliográfica y 50% Opinión personal

Tiempo Propuesto: 2 Horas



La Unidad de Cuidados Intensivos ⋮

Heinert Enmanuel Gonzabay Campos • 8 ago.

Hemos tomado como referencia al primer capítulo del libro de Tratado de Medicina Intensiva de Carlos Lovesio en donde explica de forma resumida las condiciones en estructura física, recurso humano y equipamiento para el correcto funcionamiento de Terapia Intensiva.



Lovesio - 2008 - La Unidad ...
PDF

Clase número 4: Evaluación y Control de Lectura

- **Material:** Google formularios.

Contenido: Evaluación de conocimientos adquiridos

Tiempo: 2 Horas

Clase número 5: Retroalimentación

- **Material:** Google formularios.

Contenido: Evaluación de conocimientos adquiridos

Tiempo: 2 Horas

¿ Que significa H-UCI ?

Heinert Enmanuel Gonzabay Campos · 8 ago.

100 puntos

Hola a todos, esta es una arada de control de lectura del tema que estamos desarrollando.

H: Humano

H: No tiene ningún significado, porque "H" es muda

H: Humildad

Opción 4

Clase número 5: Retroalimentación

- **Material:** Video Conferencia por Plataforma: Zoom

Contenido: Resumen del análisis y Cierre del Módulo

Tiempo: 2 Horas



CONCLUSIONES

- La docencia y medicina tiene una sola génesis que es la humanización; la docencia médica inicia desde el conocimiento del otro, en todas sus ramas cognitivas, psico-afectivas, culturales, económicas y sociales.
- El punto de partida del aprendizaje, es un ambiente que inspire confianza, sereno, afable, con un interés colaborativo/cooperativa, sin estar lleno de certezas, con materiales novedosos para que aquello sea significativo y tenga como fin la aplicación social.
- La docencia médica no solamente radica en la transmisión de información o conceptos académicos, es sin duda la construcción del ser entero e íntegro, ya que en ella se depositan cualidades vinculadas a la ética que no se atañen a la escritura o se basan a una sola hipótesis, sino al comportamiento profesional docente del que antecede y aquello lo denominó currículum oculto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ait-Oufella, H., Lemoine, S., Boelle, P. Y., Galbois, A., Baudel, J. L., Lemant, J., Joffre, J., Margetis, D., Guidet, B., Maury, E., & Offenstadt, G. (2011). Mottling score predicts survival in septic shock. *Intensive Care Medicine*, 37(5), 801–807. <https://doi.org/10.1007/s00134-011-2163-y>
- Alberto, L., Egan, V., Patricia, S., & Peña, C. (2007). Conceptos actuales sobre preeclampsia-eclampsia. *Rev Fac Med UNAM*, 50(2), 57–61.
- Alberto, L., Lara, M., & Montesinos, R. (2016). Carrillo Meráz, Rosalía (2015). Violencia en las universidades públicas. El caso de la Universidad Autónoma Metropolitana. México: UAM. *El Cotidiano*, 198, 117–118.
- Albolatrachs, M. M., Carmona, E. E., Garcia, A. P., & Mateo, A. V. P. (2011). Fundamentos teóricos del tratamiento didáctico de los objetivos para la formación de habilidades intelectuales y prácticas en la carrera de medicina. *Revista Cubana de Educacion Medica Superior*, 25(2), 135–156.
- Amórtegui-Osorio, D. (2005). Violencia en el ámbito universitario: el caso de la Universidad Nacional de Colombia. *Revista de Salud Pública*, 7(2), 157–165. <https://doi.org/10.1590/s0124-00642005000200004>
- Anderson, C. A., Berkowitz, L., Donnerstein, E., Huesmann, L. R., Johnson, J. D., Linz, D., Malamuth, N. M., & Wartella, E. (2003). The Influence of Media Violence on Youth. *Psychological Science in the Public Interest*, 4(3), 81–110. https://doi.org/10.1111/j.1529-1006.2003.pspi_1433.x
- Avilés Anaya, H. (2005). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. *Ra Ximhai*, 653–665. <https://doi.org/10.35197/rx.01.03.2005.14.ha>
- Bailey, M., Bellomo, R., Peter, A., Cooper, D. J., Higgins, A. M., Hold-, A., Howe, B. D., Webb, S. A. R., Intensive, Z., Centre, A., Group, C. T., & Inten-, N. Z. (2014). Goal-Directed Resuscitation for Patients with Early Septic Shock. *New England Journal of Medicine*, 371(16), 1496–1506. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1404380>
- Bender, P. K., Plante, C., & Gentile, D. A. (2018). The effects of violent media content on aggression. *Current Opinion in Psychology*, 19(17), 104–108. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.04.003>

- Browne, K. D., & Hamilton-Giachritsis, C. (2005). The influence of violent media on children and adolescents: A public-health approach. *Lancet*, 365(9460), 702–710. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)70938-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)70938-7)
- Cárdenas, L. A. G., & Rave, M. E. A. (2009). Estrategia didáctica: La mediación en el aprendizaje colaborativo en la educación médica. *Iatreia*, 22(3), 284–291.
- Catalina García, B., López de Ayala López, M. C., & García Jiménez, A. (2014). Los riesgos de los adolescentes en Internet: Los menores como actores y víctimas de los peligros de Internet. *Revista Latina de Comunicación Social*, 69, 462–485. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2014-1020>
- Cecconi, M., De Backer, D., Antonelli, M., Beale, R., Bakker, J., Hofer, C., Jaeschke, R., Mebazaa, A., Pinsky, M. R., Teboul, J. L., Vincent, J. L., & Rhodes, A. (2014). Consensus on circulatory shock and hemodynamic monitoring. Task force of the European Society of Intensive Care Medicine. *Intensive Care Medicine*, 40(12), 1795–1815. <https://doi.org/10.1007/s00134-014-3525-z>
- Cerbino, M., Chiriboga, C., & Tutiven, C. (2000). *Culturas Juveniles en Guayaquil* (1st ed.).
- Cervera, M. G., Moya, R. R., & Torlà, A. B. (1997). Entornos Virtuales De Enseñanza-Aprendizaje: El Proyecto Get. *Cuadernos de Documentación Multimedia*, 0(0), 24–35–35.
- Cinel, I., & Opal, S. M. (2009). Molecular biology of inflammation and sepsis: A primer*. *Critical Care Medicine*, 37(1), 291–304. <https://doi.org/10.1097/CCM.0b013e31819267fb>
- Cortés, C. E. (1993). *Herramientas para Validar* (pp. 1–15).
- Dellinger, R. P., Carlet, J. M., Masur, H., Gerlach, H., Calandra, T., Cohen, J., Gea-Banacloche, J., Keh, D., Marshall, J. C., Parker, M. M., Ramsay, G., Zimmerman, J. L., Vincent, J. L., & Levy, M. M. (2004). Surviving Sepsis Campaign guidelines for management of severe sepsis and septic shock. *Intensive Care Medicine*, 30(4), 536–555. <https://doi.org/10.1007/s00134-004-2210-z>
- Dougnac L, A., Mercado F, M., Cornejo R, R., Cariaga V, M., Hernández P, G., Andresen H, M., Buggedo T, G., & Castillo F, L. (2007). Prevalencia de sepsis grave

en las Unidades de Cuidado Intensivo: Primer estudio nacional multicéntrico. *Revista Médica de Chile*, 135(5), 620–630. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872007000500010>

Dussel, I., Ferrante, P., & Pulfer, D. (2020). Pensar en educación en tiempos de pandemia entre la emergencia, el compromiso y la espera. In *Pensar la educación en tiempos de pandemia: entre la emergencia, el compromiso y la espera*.

<https://editorial.unipe.edu.ar/colecciones/politicas-educativas/pensar-la-educación-en-tiempos-de-pandemia-entre-la-emergencia,-el-compromiso-y-la-espera-detail>

Echeberría, R. (2020). Infraestructura de Internet en América Latina. Puntos de intercambio de tráfico, redes de distribución de contenido, cables submarinos y centros de datos. In *Desarrollo Productivo*.

Estupiñan Quiñones, N., & Agudelo Cely, N. (2008). Identidad cultural y educación en Paulo Freire reflexiones en torno a estos conceptos. *Revista Historia de La Educación Latinoamericana*, unknown(10), 25–40.

<https://doi.org/10.19053/01227238.1484>

Fikkers, K. M., Piotrowski, J. T., & Valkenburg, P. M. (2016). Beyond the lab: Investigating early adolescents' cognitive, emotional, and arousal responses to violent games. *Computers in Human Behavior*, 60, 542–549.

<https://doi.org/10.1016/j.chb.2016.02.055>

Garaigordobil, M., Aliri, J., & Martínez, V. (2013). Justificación de la violencia durante la adolescencia : Diferencias en función de variables sociodemográficas En este trabajo , las actitudes de justificación de la violencia se definen como actitudes que apoyan el uso de la violencia en ciertas situacion. *European Journal of Education and Psychology*, 6, 83–93. <https://doi.org/10.1989/ejep.v6i2.105>

Gimeno Sacristan, J., & Pérez Gomez, A. . (2008). Comprender y transformar la enseñanza. In J. Gimeno Sacristan & A. . Pérez Gomez (Eds.), *Morata* (Duodécima).

González, M. (2000). Evaluación de Aprendizaje en la Enseñanza Universitaria. *Revista Pedagogía Universitaria*, 5(2), 31–61.

Guevara, C. (2015). *Curso de capacitación docente : “Formación de tutores virtuales .”*

Gutierrez, G., & Williams, J. D. (2009). The riddle of hyperlactatemia. *Critical Care*

- (London, England), 13(4), 176. <https://doi.org/10.1186/cc7982>
- Gutierrez Pérez, F., & Prieto Castillo, D. (2009). La mediación pedagógica. *Mediaciones Sociales*, 5, 175–180. https://doi.org/10.5209/rev_MESO.2009.n5.22336
- Hernandez, Glenn, Bruhn, A., Castro, R., & Regueira, T. (2012). The holistic view on perfusion monitoring in septic shock. *Current Opinion in Critical Care*, 18(3), 280–286. <https://doi.org/10.1097/MCC.0b013e3283532c08>
- Hernandez, Glenn, Castro, R., Romero, C., de la Hoz, C., Angulo, D., Aranguiz, I., Larrondo, J., Bujes, A., & Bruhn, A. (2011). Persistent sepsis-induced hypotension without hyperlactatemia: is it really septic shock? *Journal of Critical Care*, 26(4), 435.e9-14. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2010.09.007>
- Huang, D. T. (2013). Harmonizing international trials of early goal-directed resuscitation for severe sepsis and septic shock: Methodology of ProCESS, ARISE, and ProMISE. *Intensive Care Medicine*, 39(10), 1760–1775. <https://doi.org/10.1007/s00134-013-3024-7>
- Ince, C. (2005). The microcirculation is the motor of sepsis. *Critical Care (London, England)*, 9 Suppl 4(SUPPL. 4), S13-9. <https://doi.org/10.1186/cc3753>
- Jaramillo Paredes, M. (2001). Violencia y Educación. *Universidad Verdad*, 25, 21–24.
- Johnson, D. W., Johnson, R. T., & Holubec, E. J. (1999). Cooperative Learning in the Classroom. In *Association for Supervision and Curriculum Development*. https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/33597188/El_aprendizaje_cooperativo_en_el_aula.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1523202421&Signature=14%2FtbeRvkjp271eIPkF5TnBK%2FcE%3D&response-content-disposition=inline%3Bfilename%3DEl_apr
- Kang, Y. R., Um, S.-W., Koh, W.-J., Suh, G. Y., Chung, M. P., Kim, H., Kwon, O. J., & Jeon, K. (2011). Initial Lactate Level and Mortality in Septic Shock Patients with Hepatic Dysfunction. *Anaesthesia and Intensive Care*, 39(5), 862–867. <https://doi.org/10.1177/0310057X1103900510>
- Kirsh, S. J. (2003). The effects of violent video games on adolescents: The overlooked influence of development. *Aggression and Violent Behavior*, 8(4), 377–389. [https://doi.org/10.1016/S1359-1789\(02\)00056-3](https://doi.org/10.1016/S1359-1789(02)00056-3)

- León-León, G. (2014). Aproximaciones a La Mediación Pedagógica. Approaches To Pedagogical Mediation. *Revista Electrónica Calidad En La Educación Superior*, 5(1), 136–155.
<http://investiga.uned.ac.cr/revistas/index.php/revistacalidad/article/view/348>
- Levy, B., Collin, S., Sennoun, N., Ducrocq, N., Kimmoun, A., Asfar, P., Perez, P., & Meziani, F. (2010). Vascular hyporesponsiveness to vasopressors in septic shock: from bench to bedside. *Intensive Care Medicine*, 36(12), 2019–2029.
<https://doi.org/10.1007/s00134-010-2045-8>
- Luis, H. (n.d.). Una Lectura y Propuesta desde la Filosofía de la Praxis. *La Educación y La Cultura.*, 187–231.
- Maldonado, H., & Iparraguirre, A. (2017). La Construcción de Aprendizajes en Instancias de Supervisión. *Revistas.Unc.Edu.Ar*, 3, 358–373.
- Malo Gonzalez, H. (2013). Universidad, Institución perversa. *Revista de La Universidad Del Azuay*, 62, 9–46.
- Martínez-Otero Pérez, V. (2017). Bullying and cyberbullying in a sample of secondary students [Acoso y ciberacoso en una muestra de alumnos de educación secundaria]. *Profesorado*, 21(3), 277–298. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85044505680&partnerID=40&md5=c22a52c60a2848b9cd9ac3cbd8077191>
- Mendoza, D. M. (2015). *Uso Del Medio Audiovisual En La Universidad Laica Eloy Alfaro De Manabí (Ecuador) Análisis Y Propuesta De Un Modelo Formativo*. Uniersidad de Huelva.
- Menor Sendra, J., & López de Ayala López, M. C. (2018). Influencia en la violencia de los medios de comunicación: guía de buenas prácticas. *Revista de Estudios de Juventud*, 120(120), 15–33.
http://www.injuve.es/sites/default/files/2018/47/publicaciones/1._influencia_en_la_violencia_de_los_medios_de_comunicacion._guia_de_buenas_practicas.pdf
- Monroy Lara, L. A., & Montesinos, R. (2016). Violencia en las universidades públicas. El caso de la Universidad Autónoma Metropolitana. *Polis: Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial*, 12(2), 183–189.
- Morin, E. (1996). Introducción al pensamiento complejo. Gedisa, Barcelona. *Num*, 6,

175–176.

- Morin, E. (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. *RIEE / Revista Internacional de Estudios En Educación*.
- Mouncey, P. R., Osborn, T. M., Power, G. S., Harrison, D. A., Sadique, M. Z., Grieve, R. D., Jahan, R., Harvey, S. E., Bell, D., Bion, J. F., Coats, T. J., Singer, M., Young, J. D., & Rowan, K. M. (2015). Trial of Early, Goal-Directed Resuscitation for Septic Shock. *New England Journal of Medicine*, 372(14), 1301–1311.
<https://doi.org/10.1056/NEJMoa1500896>
- Navarro Mosquera, N. G., Falconí Asanza, A. V., & Espinoza Cordero, J. (2017). El Mejoramiento Del Proceso De Evaluación De Los Estudiantes De La Educación Básica. *Universidad y Sociedad*, 9(4), 58–69.
- Nolla-Domenjó, M. (2009). La evaluación en educación médica. Principios básicos. *Revista de La Fundación Educación Médica*, 12(4), 223.
<https://doi.org/10.33588/fem.124.533>
- Ochola, E. A. (2016). Gender Differences in the Perception of the Levels and Potential Effects of Violence in Popular Music. *International Journal for Innovation Education and Research*, 4(10), 81–90. <https://doi.org/10.31686/ijer.vol4.iss10.600>
- Onrubia, J. (2004). Aprender y enseñar en entornos virtuales : actividad conjunta , ayuda pedagógica y construcción del Learning and teaching in virtual environments : joint activity , teacher assistance and knowledge construction. *Aprender y Enseñar En Entornos Virtuales: Actividad Conjunta, Ayuda Pedagógica y Construcción Del Conocimiento, Marzo*, 1–16. <http://www.um.es/ead/red/M2/>
- Ordoñez, K., Ramón, M., Suing, A., & Ramírez-Coronel, R. (2018). Internet y los contenidos audiovisuales. Netflix en América Latina. *IEEE 2018 13th Iberian Conference on Information Systems and Technologies (CISTI)- Cáceres, Spain*.
<https://web-b-ebshost-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/ehost/detail/detail?vid=3&sid=4bb29b69-e360-4533-89b3-7769e86ef194%40pdc-v-sessmgr01&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=134951485&db=aci>

- Osborn, T. M. (2017). Severe Sepsis and Septic Shock Trials (ProCESS, ARISE, ProMISe): What is Optimal Resuscitation? *Critical Care Clinics*, 33(2), 323–344. <https://doi.org/10.1016/j.ccc.2016.12.004>
- Ospina-Tascon, G., Neves, A. P., Occhipinti, G., Donadello, K., Büchele, G., Simion, D., Chierogo, M. L., Silva, T. O., Fonseca, A., Vincent, J. L., & De Backer, D. (2010). Effects of fluids on microvascular perfusion in patients with severe sepsis. *Intensive Care Medicine*, 36(6), 949–955. <https://doi.org/10.1007/s00134-010-1843-3>
- Ovalles Pabon, L. C. (2014). *Conectivismo, ¿ Un nuevo paradigma en la Educación Actual ?* 7, 72–79.
- Palomero, E., & Fernandez, M. (2001). Pendiente. La violencia escolar. Un punto de vista Global (Radalyc). *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 41, 19–38. <https://www.redalyc.org/pdf/274/27404103.pdf>
- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. In *Mc Gran Hill Education* (Vol. 13).
- Payen, D., Luengo, C., Heyer, L., Resche-Rigon, M., Kerever, S., Damoiseil, C., & Lossner, M. (2009). Is thenar tissue hemoglobin oxygen saturation in septic shock related to macrohemodynamic variables and outcome? *Critical Care*, 13(Suppl 5), S6. <https://doi.org/10.1186/cc8004>
- Pottecher, J., Deruddre, S., Teboul, J.-L., Georger, J.-F., Laplace, C., Benhamou, D., Vicaut, E., & Duranteau, J. (2010). Both passive leg raising and intravascular volume expansion improve sublingual microcirculatory perfusion in severe sepsis and septic shock patients. *Intensive Care Medicine*, 36(11), 1867–1874. <https://doi.org/10.1007/s00134-010-1966-6>
- Prieto Castillo, D. (n.d.). Unidad 5: Las prácticas del aprendizaje. In *Universidad del Azuay*.
- Prieto Castillo, D. (2001). Notas En Torno a Las Tecnologías En Apoyo a La Educación En La Universidad. *Hilos Tensados*, 1, 1–476.
- Prieto Castillo, D. (2018). Tratamiento del contenido. *Postgrado En Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Cuyo.*, 61–71.
- Prieto Castillo, D. (2020a). El aprendizaje en la universidad. In *La enseñanza en la*

Universidad.

- Prieto Castillo, D. (2020b). Evaluación y Validación. In *La enseñanza en la Universidad* (pp. 86–94). Universidad del Auay.
- Prieto Castillo, D. (2020c). La Mediación pedagógica. In *La enseñanza en la Universidad* (pp. 1–29).
- Prieto Castillo, D. (2020d). Las instancias de aprendizaje. In *La enseñanza en la Universidad*. (Quinta, pp. 40–60).
- Prieto, D. (2005). *La interlocución radiofónica* (p. 25).
- Quinlan, M. (2014). A randomized trial of protocol-based care for early septic shock. *Journal of Emergency Medicine*, 47(2), 256–257.
<https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2014.06.009>
- Ramos, E., Cevallos, C., Herdoíza, A., Ruiz Galarza, J. S., Gabela Rosales, M. C., & Betancourt Villamarín, E. (2018). Perfil demográfico y epidemiológico de la sepsis en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HCAM*, 17(1), 36–41.
<https://doi.org/10.36015/cambios.v17.n1.2018.6>
- Rivers, E., Nguyen, B., Havstad, S., Ressler, J., Muzzin, A., Knoblich, B., Peterson, E., Tomlanovich, M., & Early Goal-Directed Therapy Collaborative Group. (2001). Early goal-directed therapy in the treatment of severe sepsis and septic shock. *The New England Journal of Medicine*, 345(19), 1368–1377.
<https://doi.org/10.1056/NEJMoa010307>
- Rivers, E. P., Jaehne, A. K., Eichhorn-Wharry, L., Brown, S., & Amponsah, D. (2010). Fluid therapy in septic shock. *Current Opinion in Critical Care*, 16(4), 297–308.
<https://doi.org/10.1097/MCC.0b013e32833be8b3>
- Rodríguez Vicente, J. M., & Casado Rueda, J. (2011). *Manual de Ética y Deontología Médica* (J. M. Rodríguez Vicente (ed.); I).
- Rojas, A. (2012). "Currículum oculto" en medicina: una reflexión docente. *Rev Med Chile*, 1213–1217.
- Salazar Coba, S. D., Guerrero Toapanta, F., & Del Pozo, G. (2018). Caracterización demográfica y epidemiológica de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de

- Especialidades Carlos Andrade Marín de los años 2014 , 2015 y 2016. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HACM*, 17(1), 21–29.
- Samper Pizano, D. (2002). *Manual para profesores* (p. 3).
- Sarramona, J. (1988). *Medios de comunicación de masas y educación* (p. 22).
- Siemens, G. (2004). Conectivismo: Una teoría de aprendizaje para la era digital. *Conectados En El Ciberespacio*, 5, 1–10.
http://books.google.es/books?id=JCB0jleuU_oC
- Silva, E., Pedro, M. D. A., Sogayar, A. C. B., Mohovic, T., Silva, C. L. D. O., Janiszewski, M., Cal, R. G. R., de Sousa, E. F., Abe, T. P., de Andrade, J., de Matos, J. D., Rezende, E., Assunção, M., Avezum, A., Rocha, P. C. S., de Matos, G. F. J., Bento, A. M., Corrêa, A. D., Vieira, P. C. B., ... Brazilian Sepsis Epidemiological Study. (2004). Brazilian Sepsis Epidemiological Study (BASES study). *Critical Care (London, England)*, 8(4), R251-60. <https://doi.org/10.1186/cc2892>
- Singer, M., Deutschman, C. S., Seymour, C. W., Shankar-Hari, M., Annane, D., Bauer, M., Bellomo, R., Bernard, G. R., Chiche, J.-D., Coopersmith, C. M., Hotchkiss, R. S., Levy, M. M., Marshall, J. C., Martin, G. S., Opal, S. M., Rubenfeld, G. D., van der Poll, T., Vincent, J.-L., & Angus, D. C. (2016). The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*, 315(8), 801. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.0287>
- Tlalolin Morales, B. F. (2017). ¿Violencia o violencias en la universidad pública? Una aproximación desde una perspectiva sistémica. *El Cotidiano*, 206, 39–50.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32553518005>
- Trzeciak, S., Dellinger, R. P., Parrillo, J. E., Guglielmi, M., Bajaj, J., Abate, N. L., Arnold, R. C., Colilla, S., Zanotti, S., Hollenberg, S. M., & Microcirculatory Alterations in Resuscitation and Shock Investigators. (2007). Early microcirculatory perfusion derangements in patients with severe sepsis and septic shock: relationship to hemodynamics, oxygen transport, and survival. *Annals of Emergency Medicine*, 49(1), 88–98, 98.e1-2. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2006.08.021>
- Vega Calzadilla, G., Barzaga García, M., & Sánchez Ravelo, L. D. (2020). Consideraciones Históricas sobre el tratamiento del contenido gramatical en el

proceso de enseñanza-aprendizaje de Español-Literatura en la Educación Secundaria Básica. *Revista Didascalía*, XI(3), 27–47.

Villarruel Fuentes, M. (2009). La práctica educativa del maestro mediador. *Revista Iberoamericana de Educación*, 50(3), 1–12. <https://doi.org/10.35362/rie5031867>

Villodre, S. L., Llarena, M. G., & Gonzalez de Doña, M. (2002). *Problemática de la mediación de prácticas pedagógicas en la modalidad no presencial: Propuesta de solución*.

ANEXOS.

No hay Anexos a compartir