



**PRAXIS ANDRAGOGICA PARA
OPTIMIZAR LAS COMPETENCIAS
EN MEDICINA ALTERNATIVA
EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**

Carlos Alberto Centurión-Cabanillas
Graciela Victoria Panta-Merino
Juan Pedro Soplapuco-Montalvo
Manuel Ramos-De la Cruz
Juan Pablo Moreno-Muro

Praxis andragogica para optimizar las competencias en medicina alternativa en estudiantes de enfermería

Carlos Alberto Centuri3n-Cabanillas
Graciela Victoria Panta-Merino
Juan Pedro Soplapuco-Montalvo
Manuel Ramos-De la Cruz
Juan Pablo Moreno-Muro

**Praxis andragogica para
optimizar las competencias
en medicina alternativa en
estudiantes de enfermeria**



Título original:
Praxis andragógica para
optimizar las competencias
en medicina alternativa en
estudiantes de enfermería

Primera edición: enero 2021

© Carlos Alberto Centurión-Cabanillas
Graciela Victoria Panta-Merino
Juan Pedro Soplapuco-Montalvo
Manuel Ramos-De la Cruz
Juan Pablo Moreno-Muro

2021,

Publicado por acuerdo con los autores.

© 2020, Editorial Grupo Compás
Guayaquil-Ecuador

Editor. Carlos Castagnola Sánchez

Grupo Compás es una editorial de la Universidad de Oriente desde el 2017, cada uno de sus textos han sido sometido a un proceso de evaluación por pares externos con base en la normativa del editorial. Este texto ha sido sugerido para su indexación en Latindex, Redib, ErihPlus, mediante ISSN 2600-5743 Folio 28701 Folio Único 24972 Centro de Acopio, Ecuador

El copyright estimula la creatividad, defiende la diversidad en el ámbito de las ideas y el conocimiento, promueve la libre expresión y favorece una cultura viva. Quedan rigurosamente prohibidas, bajo las sanciones en las leyes, la producción o almacenamiento total o parcial de la presente publicación, incluyendo el diseño de la portada, así como la transmisión de la misma por cualquiera de sus medios, tanto si es electrónico, como químico, mecánico, óptico, de grabación o bien de fotocopia, sin la autorización de los titulares del copyright.

Editado en Guayaquil - Ecuador

ISBN: 978-9942-33-338-4



Cita.

Centurión-Cabanillas. C, Panta-Merino. G, Soplapuco-Montalvo. J, Ramos-De la Cruz. M, Moreno-Muro. J (2020) Praxis andragogica para optimizar las competencias en medicina alternativa en estudiantes de enfermería , Editorial Grupo Compás, Guayaquil Ecuador 60 pag

Prólogo

La Praxis andragógica optimiza las competencias en medicina alternativa en estudiantes de enfermería técnica del Instituto superior tecnológico Monsefu, para dar a conocer la importancia y necesidad de realizar la andragogía. El diseño de investigación es cuasi-experimental (Campbell & Stanley, 1966). de un solo grupo pre prueba y pos prueba (Leon & Montero, 1993). Para obtener los datos del análisis, se elaboro un cuestionario, validado por juicio de expertos y a través de una prueba piloto la confiabilidad por el alpha de cronbach, a una población de 16 estudiantes de enfermería técnica. Se realizo un análisis de frecuencias y ponderación de porcentajes y de esta manera se obtiene, resultados que nos permitieron conocer que el nivel de competencias previos que tienen los estudiantes fue regular. Y con el diseño y aplicación del programa praxis andragógica, y la evaluación con el postest

nos indica que sus competencias mejoraron. Por tanto la praxis androgógica en medicina alternativa mejoro las competencias de los estudiantes de enfermería técnica del Instituto Tecnológico Superior de Monsefu.

Capítulo 1

Problemas vigentes

La enfermería es una de las actividades que la desempeñan profesionales y técnicos que actúan en forma colaborativa, con diversos niveles de formación y responsabilidad en pos de preservar la salud de la persona. Sin embargo, se han estado formando bajo un esquema tradicional, en donde la enseñanza se orienta hacia la repetición y memorización de conocimientos sin considerar el contexto y la aplicación de tales conocimientos en los diferentes ámbitos en que se desarrolla.

A nivel mundial se evidencia que en la actualidad, la globalización y el avance tecnológico exigen controlar y elevar la calidad de la producción. Por tanto, se requieren profesionales que puedan enfrentar los problemas sociales, culturales, económicos y tecnológicos.

“Es necesario relacionar la educación con el mundo del trabajo para implementar opciones

educativas basadas en los denominados enfoques por competencias y el uso de la tecnología para aprender y enseñar, logrando procesos de formación profesional efectivos y de calidad” (Universidad, 2011). “Lo que supone desarrollar un alto grado de conocimiento sobre su entorno, la capacidad de distinguir las necesidades y oportunidades de acción en los diferentes ámbitos de su ejercicio profesional para incidir en los problemas sociales asociados a su desempeño” (Sagastegui, 2004).

“El proceso de enseñanza aprendizaje para la formación de competencias se sustenta en un aprendizaje constructivo” (Maturana & Valera, 1992); “y en cada experiencia de aprendizaje tomando en cuenta las dimensiones de la mente y del cuerpo está aprendiendo” (Damasio, 1994).

(Villa & Poblete, 2011) refieren la importancia que tienen las competencias “...se incorporarán al currículum y serán desarrolladas y evaluadas durante el periodo académico con el fin de que los

estudiantes, más allá de «aprobarlas» las incorporen a su comportamiento”.

Por tanto, el proceso debe relacionarse con lo que el estudiante considere importante o relevante, todo lo cual le dará la posibilidad de desarrollar competencias que le permitan construir sus propios conocimientos, demostrándose que el estudiante es el centro de la atención y no la materia de estudio que es proporcionada por el docente.

“Existe una tendencia a reformar la educación, motivada por la necesidad que tienen las universidades para reflejar los requerimientos futuros de la sociedad y para asegurar que los estudiantes adquieran aptitudes apropiadas para ejercer su profesión con calidad” (Boelen, 1993) .

En Cuba, “los desempeños profesionales de los enfermeros, muestran un conocimiento atomizado de las áreas especializadas clínico – quirúrgica”. “Un pobre desarrollo de las habilidades, en su vínculo con los valores, que debe poseer desde la concepción

humanista de las ciencias de la salud”. “Carencias en el proceso de diagnóstico. Heterogeneidad en la formación lo que determina un déficit de conocimiento científico, para la solución de los conflictos asistenciales” (Martínez, 2011)

En Colombia, “existen fortalezas en la aplicabilidad de los procedimientos vistos teóricamente, el cumplimiento de los objetivos y la satisfacción con la labor que desempeñan con el usuario”. Asimismo, “existen deficiencias en las relaciones interpersonales, específicamente, en el trato entre profesionales, lo que les llevó a generar procesos de sensibilización que permitan a los futuros profesionales de la salud enfrentar los retos con un enfoque humanista” (Betancur & Gonzales, sf)

En el Perú, “la formación de las enfermeras está organizada linealmente (por asignaturas); y orientada predominantemente recuperativa intrahospitalaria –antes que preventiva, familiar y comunitaria– tendencia desarrollada por muchas décadas respondiendo a un paradigma positivista

predominante”. Sin embargo, “actualmente las exigencias académicas son diferentes y complejas, e incluso el perfil de las estudiantes ingresantes ha cambiado significativamente. Todo ello exige (re)direccionar los enfoques de la formación en enfermería, buscando adquirir mejores competencias” (Fanning, 2014),

En el Instituto Tecnológico Monsefu se asume el conocimiento como el proceso que permite la superación de los obstáculos que se presentan entre los estudiantes y el aprendizaje, sirve para mejorar su realidad. Sin embargo, “las medidas de cuidado de su salud practicadas por las familias se basan principalmente en creencias y costumbres, la preferencia por alimentos del lugar de procedencia y la influencia de la religión” (Diaz & Sanchez, 2011). Por estas razones es necesario que el proceso enseñanza aprendizaje tenga un enfoque andragógico en los estudiantes de enfermería técnica en dicha institución.

Para Rivas,(2008) en la tesis titulada: “La formación permanente de los profesores asesores en el área de la educación de adultos en el Programa Nacional de Formación de Educadores (PNFE) del Municipio Córdoba del Estado Táchira”, “evidenció como principales insuficiencias por parte de los profesores asesores, el poco conocimiento teórico – práctico en el área de la educación de adultos y la falta de formación permanente” (Rivas, 2008).

Es por ello que Espino - Villafuerte,(1999) manifiesta “se requiere de profesionales con una preparación conducente a un ejercicio competente técnicamente y científicamente, además del espíritu humanístico”. “La esencia educativa de la enfermería debe estar constituida por el desarrollo de la personalidad, la adquisición del sentido crítico y de una cultura que comprenda la ciencia, la tecnología y la enfermería”.

Castrillon,(2001) refiere la posibilidad de una transición de una ocupación a profesión, de hacer tareas a realizar actividades intelectuales, de cumplir órdenes a controlar su proceso de trabajo; a través de la articulación de la teoría-investigación-práctica,

sin desconocer que el campo de la salud es pluriprofesional y cada vez exige más la interdisciplinariedad para enfrentar problemas complejos.

En México, Maya et al., (2001).realizaron un estudio cuasi-experimental sobre “La Andragogía aplicada en la capacitación de la Norma Oficial Mexicana 087-ECOLI”, con el objetivo de evaluar el impacto de la capacitación con los principios de la Andragogía sobre la separación de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos aplicando una estrategia educativa interactiva.

Los autores concluyen que: “la educación basada en los principios de la andragogía es de gran importancia para la transmisión y aceptación de los conocimientos de acuerdo con una reintegración continúa de los dominios cognitivos y afectivos” (Maya et al., 2001).

Los programas de capacitación andragógicos, en el sector minero, se relacionan directamente en los

procesos de aprendizaje en un 87.27%. Mientras que los principios andragógicos como característica de los programas se relaciona con 86.86%, la pertinencia en la enseñanza de los adultos con un 89.33%, y el aprendizaje autodirigido con 85.60% con respecto a los procesos de aprendizaje para la seguridad minera peruana (Vallejo, 2015).

Según los documentos revisados lo planteado por sus autores, nos reafirman que no tendríamos que tratar el proceso enseñanza aprendizaje con las mismas técnicas, métodos y procedimientos tradicionales a nuestros estudiantes adultos.

“El perfil docente de los profesores universitarios en las Facultades de Derecho y Ciencias Políticas de las Universidades del Perú es adquirido por su propia experiencia” (Navarrete, 2006)

En este contexto, el Instituto Tecnológico Monsefu enfrenta como grandes retos, a la pertinencia de los contenidos del programa educativo del técnico en enfermería y del perfil profesional, y por otro, la eficacia de las estrategias de formación empleadas

por los docentes para la adquisición de aprendizajes que le permita al egresado su inserción laboral.

Praxis andragógica

" La Andragogía es el arte y ciencia de ayudar a aprender a los adultos, basándose en suposiciones acerca de las diferencias entre niños y adultos" (Knowles, 1972,pag.32).

La Andragogia es el "empleo de todos los medios y modalidades de la formación de la personalidad puestos a disposición de todos los adultos sin distinción alguna, ya sea que hayan cursado sólo la enseñanza primaria o la secundaria y hasta la superior" (Ludojoski, 1986, pag. 25).

La Praxis andragógica es la "metodología y estrategias que se utilizan en el proceso y aprendizaje que debe darse en la educación de adultos" (Batista, 2012). En la que intervienen. el andragogo que orienta en este proceso de aprendizaje, y el adulto aprendiz, debido a su experiencia le es posible seleccionar su objetivos

de aprendizaje que le den beneficios y es dinámico, responsable de sus actos aporta soluciones adecuadas y oportunas, además de ser observador, crítico y acucioso, pero debe aprender a investigar y producir los trabajos escritos. (Batista, 2012)

“El proceso participativo en la actividad andragógica estimula el razonamiento, el análisis de las ideas, el mejoramiento o reformulación de propuestas, a aceptar o rechazar de manera argumentada toda formulación o hipótesis” (Adam, 1987,pag.19)

“Las directrices praxiológicas de la Andragogía, provienen de su fundamentación teórica, que expresa toda su filosofía en sus acciones y actividades dentro de un contexto de horizontalidad, participación y equidad en la toma de decisiones”.

“La operatividad de una acción andragógica debe sustentarse en la puesta en práctica de esquemas de proceder efectivo, donde las acciones que garantizan la ejecución y organización de las

estrategias educativas, pueden ser manipuladas por el participante racionalmente” (Troncoso Muñoz, 2014).

Por tanto, “el andragógico no enseña sino orienta y el aprendiz es un sujeto que participa activamente en el proceso, pero además de esa participación activa esta debe ser en conjunto con los adultos aprendices” (Batista, 2012)

Competencias en medicina alternativa

“Conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes aplicadas en el desempeño de una profesión. Implica el ser, el saber, en sus distintas aplicaciones, y el saber hacer”.

Tobón (2004) refiere:

Las competencias se conceptúan como procesos, que las personas ponen en acción, actuación y creación, para resolver y realizar actividades cotidianas y laborales, para lo cual integran el **saber ser**, el **saber conocer** y el **saber hacer**, teniendo en cuenta el entorno, asumiendo las consecuencias de los actos y buscando el bienestar humano (p. 47).

Sanz (2010) citado por (Alonso Chacon, 2012) explica que “las competencias se entienden como las habilidades (capacidad específica), los conocimientos, las actitudes y las experiencias que utiliza una persona, para resolver, de forma adecuada, una tarea en un contexto definido”.



FUENTE: (Gómez del Pulgar García-Madrid, 2013, pag.223)

Según (SEK, 2011), el modelo educativo por competencias generalmente asocia tres tipos de competencias:

Competencias Genéricas: “son el cuerpo común de todos los estudiantes, independientemente de la

carrera profesional que sigan” (SEK, 2011). Este tipo de competencias son: “la habilidad para analizar e interpretar información, organizar el propio trabajo y el de los demás, investigar, planear, trabajar en equipo, dar atención de calidad, etc.” (Gomez & Perez, 2002). Para Tobón (2008) son: “gestión de recursos, trabajo en equipo, gestión de información, comprensión sistémica, resolución de problemas y planificación del trabajo”

Competencias Básicas: “son las consideradas esenciales -de ahí su denominación- para vivir en sociedad y desenvolverse en ella” (Tobon,2008). “su papel es sustentar las bases del conocimiento científico para pasar al proceso de formación profesional” (SEK, 2011) . “Leer, resolver operaciones aritméticas elementales, saber comunicarse correctamente en forma oral y escrita, etc.” (Gomez & Perez, 2002)

Competencias Profesionales: son las que requiere cada una de las carreras, según su naturaleza, perfil

profesional, campo laboral y profesional, se integran los conocimientos como comportamientos efectivos con las habilidades, destrezas y valores necesarios para el desempeño de la profesión, el uso del equipamiento y la tecnología y el aprendizaje organizacional de las empresas y mercados. (SEK, 2011) (Gomez & Perez, 2002)

"La formación por competencias modalidad educativa a partir de competencia laboral o profesional obtenidas del sector productivo y de los servicios, enseñanza que enfatiza el saber hacer y utiliza una organización e infraestructura similares a las del ámbito laboral" (Guzman, 1998)

Las competencias son "un enfoque porque se focalizan en determinados aspectos conceptuales y metodológicos de la educación y la gestión del talento humano, que integra saberes en el desempeño, como el saber ser, el saber hacer, el saber, conocer y el saber convivir". (Tobon S. , 2008).

Medicina Alternativa

El término "medicina alternativa se utiliza para describir terapéutica que no se incluyen en el aprendizaje de la medicina convencional, como la acupuntura, el masaje terapéutico y las plantas medicinales" (The Nemours Foundation, 2018).

Según (Instituto Nacional del Cancer (NIH), 2018) "la medicina complementaria se usa junto con tratamientos médicos convencionales y la medicina alternativa se usa en vez de los tratamientos médicos convencionales".

Según la Organización Mundial de Salud ((OMS), 2002)"el uso de terapias alternativas es elevado por ejemplo el 46% de los australianos, así como 49% de franceses, 70% de canadienses y 80% de los africanos". (Heidelberg, 2002) refiere "en Alemania, uno de cada tres personas ha hecho uso de alguna terapia alternativa, como la acupuntura y la homeopatía". "En los países en 'vías de desarrollo', el

uso de la medicina alternativa se considera aún mayor" ((OMS), 2002)

En el Perú, la medicina alternativa tiene como marco legal a Ley N° 27657 "Ley del Ministerio de Salud" (promulgada: 29 de enero, 2002). En su Art. 6°, inciso 9) considera al Centro Nacional de Salud Intercultural, como órgano de línea del Instituto Nacional de Salud, organismo público descentralizado; y el Capítulo XV, Cláusula Tercera, establece que el Instituto Nacional de Medicina Tradicional cambia su denominación por Centro Nacional de Salud Intercultural. · Decreto Supremo N° 013-2006-SA "Aprueban el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo" (promulgado: 25 de junio, 2006). En el Art. 85°, inciso j) establece como servicios médicos de apoyo a los centros de medicina alternativa. · Decreto Supremo N° 001-2003-SA "Aprueban el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud" (promulgado: 11 de enero, 2003). En el Art. 49° establece las funciones de la Dirección Ejecutiva de

Medicina Alternativa y Complementaria, órgano de línea del Centro Nacional de Salud Intercultural. · Resolución Ministerial N° 207 - 2011/MINSA “Constituyen Comisión Sectorial de Medicina Alternativa y Complementaria - COMAC, para que proponga Marco Normativo en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud” (promulgada: 23 de marzo, 2011).

La fisioterapia es una disciplina en la que el profesional tiene un contacto más directo y prolongado con el paciente, hacen que sea esta profesión la que más se ha abierto a las técnicas y terapias alternativas pues le ayudan a encarar el tratamiento de sus pacientes abarcando y ampliando mucho más el entendimiento de las patologías que con la visión médica. (Fisioterapia on line, 2018).

Dentro de las terapias alternativas de gran utilidad para el fisioterapeuta están “la Homeopatía, Acupuntura y punción seca, Fitoterapia,

Oligoterapia, Reflexoterapia (podal, manual y facial), Auriculopuntura y Manopuntura”. Además, “hay otras tradiciones del trabajo corporal que han sido incluidas tales como el Yoga, Tai-chi, Digitopresión o Shiatzu y Biodanza”. Por último “están todos aquellos abordajes del cuerpo humano en los que se encuentran las terapias psicológicas y las terapias físicas como pueden ser: Bioenergética, Vegetoterapia y Masaje sensitivo-gestáltico” (Fisioterapia on line, 2018).

Los adultos requieren de una Teoría que facilite la adquisición progresiva de conocimientos, que refuerce sus motivaciones interiores hacia el logro de sus objetivos educativos y que adecue a la naturaleza psicobiológica del adulto las situaciones de aprendizaje para alcanzar un rendimiento óptimo.

Koplowitz, (1978) considera que “el desarrollo cognoscitivo del ser humano alcanza más allá de las operaciones formales, para llegar a las Operaciones Unitarias, caracterizadas por una conceptualización

de la realidad de un sistema sinérgico, gestaltista y holístico”.

Al respecto (Adam, 2001), refiere que “la Teoría Sinérgica está dirigida a dar interpretación a la real expresión de la conducta psicológica y social del adulto frente a una situación de aprendizaje”.

El cognoscitismo de Wertheimer, Köhler y Koffka. (Gestalt, de la forma o de la Estructura), Lewin (del campo), Piaget (Desarrollo intelectual por etapas), Ausubel (Aprendizaje significativo), Bruner (Aprendizaje por descubrimiento) y Gagne (Niveles de aprendizaje) ven “el proceso de aprendizaje en el adulto como un proceso mental interno que permite el desarrollo cognoscitivo, Inteligencia, aprendizaje y memoria como funciones del aprender a aprender” (Villa, 2013: Suyon, 2017)

“Las teorías humanistas de Maslow (jerarquía básica de Necesidades) y Rogers (de la personalidad) consideran el aprendizaje como un acto personal para desarrollar potencial de aprendizaje a través de

las necesidades afectivas y cognitivas que conlleva al auto-aprendizaje y auto-didactismo” (Villa, 2013; Suyon, 2017)

Las teorías de aprendizaje social propuesta por Bandura (observación e imitación) y Rotter (aprendizaje social) quienes “consideran al aprendizaje como la Interacción y observación de otros en un contexto social en donde el aprendizaje en adultos se desarrolla a través de la socialización y asignando roles sociales y posición de control” (Villa, 2013; Suyon, 2017).

(Boyatzis & Kolb, 2000) desarrollan “una teoría alternativa a las teorías del desarrollo en la que contempla la carrera profesional como factor clave para comprender el estado de desarrollo de las personas y es la Teoría del Aprendizaje Experiencial”.

Un sujeto pasivo que se concentra en la recepción de información elaborada por el profesor, cambia a un sujeto gestor de su proyecto de vida, capaz de autodeterminarse y autorregularse debido

al empleo de estrategias andragógicas por parte del docente lo que constituye un elemento básico que le da soporte a la investigación planteada, pues se trata de concebir al estudiante con integración y participación en el trabajo productivo, asumiendo responsabilidades propias de la vida social, y lo que es más importante, actuar con independencia pues ha desarrollado un pensamiento crítico y reflexivo ante las condiciones que el entorno le plantea.

Así mismo, se puede justificar la presente investigación en base a su utilidad práctica. Debido al acto andragógico va encaminado a la optimización de las competencias cognitivas y megacognitivas que utiliza una persona para resolver de forma adecuada una tarea en un contexto definido. Así, las competencias se vinculan con elementos mentales, culturales, actitudinales y conductuales que resaltan la aplicación de conocimientos y de procedimientos en el saber hacer.

De otro lado, como propulsores de las competencias los docentes de la carrera profesional de enfermería técnica deben manejar conocimientos andragógicos, es decir contar con las habilidades, los conocimientos, las actitudes y las experiencias para que puedan llegar a los estudiantes a través de métodos y técnicas específicas, logrando de esta manera técnicos competitivos.

Es importante porque la enseñanza de las carreras de salud requiere de tres dimensiones (la psicológica, la espacial y la temporal) y cuya integración en el proceso de enseñanza constituyen el sustento del programa.

Capítulo 2

Hallazgos ubicados

Iniciamos presentando la información recogida de la aplicación y procesamiento de los items del instrumentos, como es el pretest y postest del grupo de estudio, se observa a nivel de pretest que el 6.2% y el 93.8% de los alumnos responden que nunca y a veces comprenden e interpretan conceptos de medicina alternativa, respectivamente. En cambio en el postest respondieron el 100% que siempre.

El pretest 87.5% de los alumnos responden, que a veces reconoce y comprende las técnicas de medicina alternativa, y solo el 12.5% lo hace siempre: mientras que el post test todos respondieron siempre.

El 37.5% de los alumnos responden, que nunca o a veces distingue las terapias nutricionales y herbales de medicina alternativa, y solo el 25% lo hace siempre. En el pretest. Mientras que el 6.2% y 93.8% a veces y siempre en el postest, respectivamente, el 68.8% de los alumnos responden, que nunca, y el 31.2% lo hace a veces. conoce las causas y efectos

de la psicoterapia en el pretest. En cambio, en el posttest respondieron a veces el 62.5% y siempre el 37.5%, a veces (37.5%) y siempre (12.5%) en el pretest y 62.5% y 37.5% a veces y siempre en el posttest. Los alumnos responden, que nunca conoce aplica técnicas, experiencias y conocimientos de terapia física, mientras que el 68,8% lo hace a veces y solo el 6.2% lo hace siempre en el pretest. En el posttest el 25% respondieron a veces y el 75% siempre.

El 31.3% de los alumnos responden, que nunca usa de manera adecuada y racional los objetos, instrumentos, productos y materiales disponibles en el centro de fisioterapia, mientras que el 62.5% lo hace a veces y solo el 6.2% lo hace siempre. En el posttest encontramos 18.8 a veces y el porcentaje restante siempre, 43.8% de los alumnos responden, que nunca aplica, proceso y produce terapias nutricionales usa de manera adecuada y racional los objetos, instrumentos, productos y materiales disponibles en el centro de fisioterapia, mientras que el 62.5% lo hace a veces y solo el 6.2% lo hace siempre. También se

observa que los alumnos responden, que nunca (50%) o a veces (50%) aplica técnicas, experiencias y conocimientos de psicoterapia en las diversas situaciones y problemas que confronta. En el posttest se obtuvo nunca (6.3%), a veces (75%) y siempre (18.8%)

El 43.8% de los alumnos nunca hacen uso con propiedad términos y elementos vinculados al lenguaje literario, científico y tecnológico, estético y corporal, mientras el 50% lo hace a veces y solo el 6.2% lo hace siempre. En cambio en el posttest se obtuvo a veces 37.5% y siempre 62.5%, 50% de los alumnos nunca usan con propiedad las terapias de cuerpo mente como medio de su desarrollo integral y preservación de su salud, mientras el 43.8% lo hace a veces y solo el 6.2% lo hace siempre. En el posttest se obtuvo 25% y 75% a veces y siempre, respectivamente

El 18.8% de los alumnos no se considera una persona analítica, mientras que el 75% a veces se considera

analítica y solo el 6.2% lo es siempre..En el postest se obtuvo 18.8 % a veces y 81.2% siempre

Los alumnos a veces se considera una persona crítica y comprometida, mientras que el 31.3% lo es siempre..En el postest se obtuvo 15.5% a veces y 81,3% siempre, 56.2% de los alumnos se considera a veces puntual en su asistencia y presentación de trabajos encargados, mientras que el 43.8% lo es siempre.en el pretest. Una vez aplicado el programa y el postest se obtuvo que el cien por ciento respondió siempre.

El 62.5% de los alumnos considera a veces ser autónomo en su aprendizaje y el 37.5% lo es siempre en el pretest. En el postest el 100% respondió siempre, se observa que el 68.8% de los alumnos considera a veces ser participativo y con habilidades comunicativas y el 31.3% lo es siempre en el pretest. En el postest el 100% respondió siempre.

El 43.8% de los alumnos comparte a veces información con sus compañeros y el 56.2% lo es siempre en el pretest. En el postest el 100% respondió siempre. El

12.5% de los alumnos es cuidadoso con persona y el medio ambiente y el 87.5% lo es siempre en el pretest. En el posttest el 100% respondió siempre. Se observa que el 56.2% de los alumnos organiza su tiempo a veces y el 43.8% lo es siempre en el pretest. En el posttest el 100% respondió siempre. Los alumnos manifiesta a veces utilizar las oportunidades que se presentan y el 68.8% utilizan siempre en el pretest. En el posttest el 100% respondió siempre. Se observa que el 6.2% de los alumnos manifiesta tener confianza en si mismo a veces y el 93.8% confían en si mismo siempre en el pretest. En el posttest el 100% respondió siempre.

El 43.8 % de los alumnos se considera a veces una persona creativa y el 56.2% lo son siempre en el pretest. En el posttest el 100% se consideran siempre personas creativas, se observa que el 18.8 % de los alumnos se considera a veces una persona independiente y el 81.2% lo son siempre en el pretest. En el posttest el 100% se consideran siempre personas independientes.

El 6.3 % de los alumnos nunca trabaja en grupo y no mantiene relaciones interpersonales abiertas y positivas, el 31.3 lo hace a veces y un 62.5% lo hace siempre en el pretest. En el posttest el 100% trabaja en grupo y mantiene relaciones interpersonales abiertas y positivas, 6.2 % de los alumnos a veces valora el trabajo y el estudio como fuente de superación personal y social y el 93.8% valora siempre el trabajo y al estudio como fuente de superación personal y social en el pretest. En el posttest el 100% valora siempre el trabajo y al estudio como fuente de superación personal y social.

12.5 % de los alumnos a veces son respetuosos de los deberes y derechos propios y ajenos y el 87.5% lo es siempre en el pretest. En el posttest el 100% siempre es respetuoso de los deberes y derechos propios y ajenos. El 50 % de los alumnos a veces consideran ser tolerantes y el 50% restante siempre son tolerantes en el pretest. En el posttest el 100% respondió siempre es tolerante.

Se observó que a nivel del pretest el 12.5% tuvo bajo y 87.5% regular conocimiento en medicina alternativa y en el posttest el nivel a bueno al 100%. Se puede apreciar que en pre test el 25% de los alumnos un nivel bajo en preparar medicina alternativa y el 75% restante un nivel regular en el pretest. En el posttest después de aplicado el programa el 18.8% tenía un nivel regular y el 81.2% un nivel bueno en la preparación de medicina alternativa.

El pre test los alumnos presentan un nivel regular en la aplicación ética y búsqueda de la satisfacción del paciente lo cual mejora con el programa al obtener que el 100% tiene un nivel bueno en la realización de su trabajo con ética y logra la satisfacción del paciente. A nivel de pretest el 25% de los estudiantes presentaron un nivel regular como emprendedores en cambio una vez aplicado el programa el 100% presenta un nivel bueno como emprendedor. En el pretest el 12.5% de los estudiantes tienen un nivel regular en el establecer buenas relaciones, comparten, respetan opiniones de los demás

demostrando tolerancia y una vez aplicado el programa el 100% presenta un nivel bueno para convivir con armonía, tolerancia y respeto.

Los resultados nos indican que los 16 estudiantes de enfermería técnica del Instituto Tecnológico Superior de Monsefu, comprende e interpreta conceptos de medicina alternativa en un nivel regular, porque estos son aprendidos en forma empírica en el seno familiar, lo que coincide con (Diaz & Sanchez, 2011); sin embargo pocos conocen las causas y efectos de la psicoterapia; el reconocimiento y comprensión de las técnicas y medicina alternativa es bajo; de otro lado, los pocos conocimientos que poseen no les permite distinguir las terapias nutricionales y herbales. Quedando demostrado que las estudiantes son sujetos adultos que poseen diferentes fuentes de adquisición de conocimientos relacionados con su entorno, como la medicina alternativa, que es una disciplina practica lo que implica el desarrollo de conocimientos, habilidades y cambio de actitudes Lo cual es coincidente con lo que refiere el Modelo

Educativo para la Vida y el Trabajo, que contribuye a que las personas adultas puedan desarrollar competencias y habilidades básicas; fortalecer sus valores y abordar conocimientos que le son de interés para resolver sus problemas cotidianos. (Ramírez, Victorino, & Ramirez, 2010).

Al analizar los resultados del pretest encontramos que los estudiantes poseen un conocimiento sobre medicina alternativa entre bajo y regular ("conocer"), igualmente sucede con la dimensión "hacer" no todos saben prepararlas o si lo saben pero en un nivel regular y la dimensión "ser" en la que consideran a la ética y la búsqueda de la satisfacción del paciente en un nivel regular. Mientras que en el "emprendimiento" y "convivir" es bueno pero no en su totalidad debido que aprenden empíricamente del entorno familiar algunos aspectos.

Considerando las cinco dimensiones podríamos inferir que a nivel de pretest las competencias de los estudiantes de enfermería estarían en un nivel medio. Competencias que se vinculan con elementos

mentales, culturales, actitudinales y conductuales, que resaltan la aplicación de conocimientos y de procedimientos en el saber hacer. Por tanto, etencias, se evalúa no sólo lo que alumnado “sabe”, sino, y fundamentalmente, lo que “sabe hacer” y con qué nivel lo sabe hacer, teniendo en cuenta que ha de desempeñarlo en contextos de su vida académica y de su vida cotidiana (Posada Alvarez, 2004).

Ante esta situación se elaboro e implemento el programa Praxis Andragógica para la asignatura Medicina Alternativa que ofrece el Instituto Tecnológico Superior Monsefu a sus estudiantes de Enfermería Técnica y la docencia se baso en la tutoría personalizada. En este caso la tutora es la docente de la asignatura la responsable de solucionar las dudas que se le presenten al estudiante a lo largo de los cinco sesiones y los responsables de la investigación de ayudarles e incentivarlos a superar las dificultades del aprendizaje mediante los recursos didácticos adecuados. Igualmente a la tutora previamente se le

proporcione las pautas y material de la praxis andragógica.

La documentación del curso, en formato electrónico, fue diseñada para cada modulo. Para comprobar que el estudiante ha adquirido los conocimientos y habilidades correspondientes a cada modulo, fueron evaluados a través de rubricas, listas de cotejo,etc (Ver Programa). Finalmente, el estudiante desarrolla ejercicios prácticos y actividades de investigación en los que deberá introducir y aplicar los conocimientos adquiridos como fue con la miniferia.

Una vez concluido el programa se aplico un postest a los estudiantes y se puede observar que hubo una mejora respecto a los resultados obtenidos por ítems en el pretest. Y al evaluar a nivel de dimensiones en su conjunto también se observa una mejora por lo que podemos concluir que se mejoraron sus competencias en medicina alternativa.

La experiencia nos ha permitido conocer, desde una dimensión práctica, el funcionamiento y los alcances

de la Praxis andragógica.(ver evidencias) Por ello, las conclusiones que se plantean a continuación, intentarán servir de reflexión para una mirada más general sobre este tipo de enseñanza en el Instituto Tecnológico superior Monsefu.

De acuerdo al pretest las competencias de las estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Monsefu en medicina alternativa es de un nivel regular.

El programa Praxis andragógica en medicina alternativa se diseñó sobre la base de 5 modulos, los mismas que fueron ejecutados en sesiones de aprendizaje, teniendo en cuenta las competencias, capacidades, conocimientos, habilidades, actitudes para optimizar las competencias en los estudiantes de enfermería técnica.

Al aplicar el programa Praxis andragógica en medicina alternativa y luego de ser evaluado mediante un postest las competencias de las

estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Monsefu en medicina alternativa fue bueno.

El programa Praxis andragógica en medicina alternativa se diseñó sobre la base de 1 módulo, los mismos que fueron ejecutados en 6 sesiones de aprendizaje, teniendo en cuenta las competencias, capacidades, conocimientos, habilidades, actitudes para optimizar las competencias en los estudiantes de enfermería técnica.

Al aplicar el programa Praxis andragógica en medicina alternativa y luego de ser evaluado mediante un postest las competencias de los estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Monsefu en medicina alternativa fue bueno.

PROGRAMA PRAXIS ANDROLOGICA PARA OPTIMIZAR LAS COMPETENCIAS EN MEDICINA ALTERNATIVA

I. DATOS INFORMATIVOS.

1.1. Región : Lambayeque

1.2. Institución Educativa: Instituto Tecnológico Superior Monsefu.

1.3. Distrito / Provincia : Monsefu / Chiclayo

I. Justificación

Las razones que nos condujeron al diseño y ejecución de la presente investigación es que, el adulto que desee continuar con su aprendizaje, ya sea por decisión propia o porque se vea obligado a ello por exigencias laborales o profesionales, es una persona que se sostiene económicamente, que probablemente tenga la responsabilidad de una familia, que posee un cúmulo de experiencias personales y laborales por lo que ya tiene claros sus objetivos en la vida y por ello busca estudiar lo que le va a ser útil.

Para que este aprendizaje culmine con éxito, la metodología a emplearse es la andragógica. La práctica andragógica es la metodología y estrategias que se utilizan en el proceso de orientación y aprendizaje que debe darse en la educación de adultos.

II. Principios del programa

En la práctica andragógica rigen dos principios sumamente importantes, la horizontalidad y la participación. La horizontalidad se refiere a una relación amplia entre iguales, porque el facilitador o andragógico no enseña sino orienta y el aprendiz no es un sujeto pasivo que recepciona los conocimientos del andragogo, sino una persona que participa activamente en el proceso, de allí el principio de participación, pero además de esa participación activa esta debe ser en conjunto con los otros adultos aprendices.

III. Fundamentos:

a. Pedagógico

Tanto la pedagogía como la andragogía se preocupan de la enseñanza-aprendizaje, la pedagogía debe ser observada en su máxima expresión y es necesario poner énfasis en los aspectos metodológicos de la enseñanza así como en los sociales y psicológicos que van a determinar las características de los grupos en los cuales se va ejercer la profesión. Y a la andragogía se le debe reconocer como la ciencia que se basa en la horizontalidad, experiencia, conocimientos, etc., que se deben aplicar al proceso de enseñanza **(Troncoso, 2014).**

b. Psicológico

La fundamentación psicológica, está bajo un enfoque aprendizaje constructivista, donde la filosofía de la educación es por su propia naturaleza y expresión, un saber filosófico, donde no siempre el saber es bien recibido, porque los participantes

muchas veces ven los problemas como sus problemas, y que generalmente se plantean alejados de su lenguaje, intereses y de su realidad de vida (Troncoso,2014).

c. Epistemológico

La fundamentación epistemológica, que posibilita y hace viable la educación andragógica consiste en mantener, consolidar y enriquecer los intereses del adulto que le permitan abrir nuevas perspectivas de vida, luego se debe hacer la orientación, actualizar al adulto respecto a los conocimientos, valores y habilidades intelectuales que le permitan generar procesos de autoaprendizaje, Interpretar los factores y variables de nuestra historicidad como seres humanos. Y debería de permitir el reconocer, valorar y articular las viejas y nuevas experiencias en la configuración de un proyecto de vida personal y social. (Ubaldo Perez & Martinez Izaguirre, 2009).

IV. Objetivos

4.1. Objetivo General

Proporcionar a los estudiantes de enfermería técnica un marco de referencia conceptual y herramientas para mejorar sus competencias para el programa de capacitación en Medicina alternativa.

4.2. Objetivo específicos

- No sólo aprenderán sobre un método de fortalecimiento de capacidades particular a través de la teoría y desde la instrucción, sino que también lo harán como participantes en situaciones reales de fortalecimiento de capacidades.
- Sesiones basadas en la participación y contribución de los participantes.
- Se espera que la persona que será capacitada, al final de esta unidad, conozca los principios básicos de educación y el proceso educativo así como las

características de la educación de adultos y las etapas del proceso educativo.

- Se espera que manejen metodologías de aprendizaje de acuerdo a los contextos de los y las participantes.
- Se espera que generen un clima de confianza donde se construyan los aprendizajes desde la acción considerando las experiencias previas de los participantes aplicando el método experiencial.
- Debe realizar una explicación detallada de los distintos componentes de un sistema, sus opciones, límites, y potencialidades previo al trabajo en campo.
- Generar destrezas para que los y las participantes describan los métodos más comunes usados en programas del fortalecimiento de capacidades.

V. CAPACITACIÓN EN BASE A COMPETENCIAS EN EL ADULTO

Todo proceso de capacitación se debe hacer en base a las competencias que necesitan las personas para desarrollar su trabajo, de manera más eficiente y eficaz, al tiempo que tenga buenas relaciones interpersonales con el entorno y consigo mismo. Las principales competencias que se proponen desarrollar en el adulto que se capacita son las siguientes:

- Aprender a conocer

Desarrollar habilidades, destrezas, hábitos, actitudes y valores que le permitan al adulto adquirir las **herramientas de la comprensión como medio para entender el entorno**, comunicarse con los demás y valora el conocimiento y la investigación (Gelavert Jardines, 2010).

- Aprender a aprender

Desarrollar habilidades, destrezas, hábitos, actitudes y valores que le permitan adquirir o crear

métodos, procedimientos y técnicas de estudio y aprendizaje para que puedan seleccionar y procesar información eficientemente, comprender la estructura y el significado del conocimiento a fin de que lo pueda discutir, negociar y aplicar. Por tanto, se constituye en **una herramienta que permite al adulto seguir aprendiendo toda la vida.** (Saa Portillo, 2006; Rosas Godoy, 2004)

- Aprender a hacer

Es el desarrollar las capacidades de innovar, crear estrategias, medios y herramientas que le posibilien combinar lo teórico y práctico con el comportamiento socio cultural, desarrollar aptitudes para el trabajo grupal, la capacidad de iniciativa y de asumir riesgos. (Jimenez J., 2003; Avila Morales, 2004; Villaalva, 2006; Affón Bravo, 2003)

- Aprender a ser

Se refiere a las habilidades para el desarrollo de la integridad física, intelectual afectiva y social; tomando en cuenta las relaciones con el entorno; tanto laboral como en la sociedad; y ética del sujeto

en su calidad de adulto, de trabajador, como miembro de una familia, de estudiante, como ciudadano (Dueñas Rodríguez, 2000; Troglío, 2000).

VI. CONTENIDOS

El Programa esta conformado por cinco sesiones de clases que se describen a continuación:

I) DATOS GENERALES

1. CARRERA PROFESIONAL : ENFERMERIA TECNICA

**2. EXPERIENCIA CURRICULAR : ASISTENCIA EN
MEDICINA ALTERNATIVA**

3. SESION APRENDIZAJE N° : 1

II) COMPETENCIA*

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.

III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía	- Definiciones.- Según la OMS y la NCCAM. - Categorías o tipos - Beneficios	Trabajo grupal: Construyendo la idea de Medicina alternativa (PA01) • Organizador de tipos y beneficios de la medicina alternativa. (PA02) • Ensayo (PA03)

IV) ACTITUDES

Muestra interés por los temas que son materia de análisis.

Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.

Participa activamente y en equipo.

Plantea soluciones acertadas.

Organiza adecuadamente su tiempo.

Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente

V). SECUENCIA METODOLÓGICA

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>-Video de Reflexión: <i>Procesamiento</i> .Observan y emiten su opinión respecto al video mediante lluvias de ideas.</p> <p>-Presentación del tema y propósito. “ Medicina alternativas o complementaria”</p>	<p>Video Multimedia Diapositivas</p>	<p>20 min</p>

ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>-Construimos el concepto: Cada participante debe pensar en un término relacionado con terapia alternativa y escribirlo en una cuartilla que se le proporciona, luego lee y argumenta porque, lo ubica en la pizarra. .Se les da la consigna que toda la sala tiene el reto de "Construir juntos el concepto de Medicina alternativa", elaborando un organizador gráfico utilizando los términos que cada uno aportó, con ayuda de dos voluntarios, quienes deben ubicar las cuartillas recibiendo opiniones de todos los de la sala. .Lee y explican la definición construida.</p> <p>-Presentación de Conceptos, identifican categorías, definiciones y ventajas de medicina alternativa. La docente entrega material impreso lectura formándose 4 grupos de 4 estudiantes, aplican técnicas de lectura (sub rralado) y plasman lo comprendido en organizadores visuales (mapa conceptual) siendo constantemente monitoreado por la docente, los estudiantes presentan ante la plenaria los trabajos asignados emitiendo sus opiniones críticas.</p>	<p>Cuartillas Plumones Limpia tipo Papelote sombreros Laptop</p> <p>Cuaderno Lapicero Diapositivas</p>	<p>40min 40min 30min 40min</p>
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Conclusiones de la sesión. Se realiza la evaluación metacognitiva Asignación de tareas para la siguiente sesión: El estudiante elaborara un ensayo</p>	<p>Separata. Hoja Impresa. Multimedia</p>	<p>30min</p>

VI.-DISEÑO DE EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía	Identifican definiciones, tipos de terapias alternativa con precisión y empatía Clasifican las terapias alternativas mediante la construcción de mapas conceptuales. Investiga las terapias alternativas presentando un ensayo.	Ficha de metacognición
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	Rubrica de ensayo
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés por los temas que son materia de análisis. • Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos. • Participa activamente y en equipo. • Organiza adecuadamente su tiempo. • Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente 	<p>Colabora en las tareas de equipo.</p> <p>Presenta sus tareas en los tiempos estimados.</p> <p>Utiliza responsablemente los materiales para contribuir al cuidado de su ambiente.</p>	Rubrica de mapa conceptual

VI BIBLIOGRAFIA

ESTRATEGIA DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014- 2014

file:///C:/Users/Chely/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/MedicinaTradicional_Villar.pdf<https://www.bing.com/videos/search?q=Terapias+Alternativas+Madrid&&view=detail&mid=CF349A981624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV>

om/videos/search?q=Terapias+Alternativas+Madrid&&view=detail&mid=CF349A981624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV

1624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV

Biblioteca Digital de la Medicina tradicional Mexicana Carlos Zolla Arturo Argueta.-

UNAM www.medicina.tradicionalmexicana.unam.mx

FICHA METACOGNITIVA

Nombres y Apellidos

TEMA

¿Qué aprendi hoy?	¿Qué me falta por aprender?	¿Qué me gusto mas de la clase?	¿Cómo fue mi participaci3n en clase?	¿Qué dificultades tuve en el desarrollo de la clase?	¿Para que me servira lo que aprendi?

RUBRICA PARA EVALUAR EL ENSAYO

	EXCELENTE (1)	BIEN (0.85)	REGULAR (0.70)	DEFICIENTE (0.5)
INTRODUCCION 10%	Explica con claridad de que trata el ensayo, especificando las partes que los componen y una pequeña descripción de cada una de ellas	Explica de que trata el ensayo, especificando las partes que lo componen	Presenta una introducción, pero no se refiere concretamente al ensayo, es decir, al que y al como	Mal elaborado, No es clara ni especifica el propósito del ensayo
CONTENIDO 40%	Presenta ampliamente todos los puntos sugeridos en el tema asignado	La falta uno de los puntos sugeridos en el tema asignado	Presenta entre un 75% y un 50% de los elementos sugeridos en el tema asignado	Presenta menos del 50% de los elementos sugeridos en el tema sugerido
ORGANIZACIÓN 20%	Los conceptos están organizados de manera que hay conexión lógica entre ellos	El 20% de los conceptos presentados no están conectados con el resto	El 50% de los conceptos presentados no están conectados con el resto	Solo es una lista de conceptos
PRESENTACION 10%	Presenta apoyos graficos	Aprovecha recursos del procesador de texto mas alla de simples parrafos	Solo presenta parrafos	Presentacion muy descuidada
ANALISIS 10%	Se nota un análisis personal de lo que esta describiendo	Se observan opiniones propias pero también cosas directas de las fuentes bibliográficas	Es un buen resumen de las fuentes bibliográficas	Hay por lo menos un párrafo que es copy-paste o igual al de un compañero
CONCLUSIONES 10%	Incluye opiniones personales combinadas con argumentos bibliográficos	Solo incluye opiniones personales	Solo incluye un resumen del resto del ensayo	Es demasiado corta (menor a 3 lineas)

Complementos importantes:

- a) Falto bibliografía: 25% menos se considera plagio.

- b) Presencia de copy-paste: si hay más de 2 párrafos con copy-paste o más de uno igual a la de algún compañero obtendrá 10/100 de calificación
- c) Ortografía cada error dará un 1% menos (tolerancia 1 por página)
- d) Descuidos de escritura: cada error dará un 1% menos (tolerancia 1 por página)

RESULTADOS

GRUPO	CALIFICACION
1	
2	
3	
4	

RUBRICA PARA EVALUAR MAPAS CONCEPTUALES

Grupo N°:

TEMA:

.....

CRITERIOS	EXCELENTE (25 PUNTOS)	SATISFACTORIO (20 PUNTOS)	REGULAR (15 PUNTOS)	DEBE MEJORAR (10 PUNTOS)	PUNTOS OBTENIDOS
CONCEPTOS	El estudiante identifico los conceptos mas importantes del texto y estos forman el mapa conceptual	Los conceptos que el estudiante presenta en el mapa conceptual son ideas secundarias del texto	Los conceptos que el estudiante presenta en el mapa conceptual		
RELACION ENTRE CONCEPTOS			Solamente son ide		
JERARQUIA					
PROPOSICIONES					

Criterios	Excelente (25 puntos)	Satisfactorio (20 puntos)	Regular (15 puntos)	Debe mejorar (10 puntos)	Puntos obtenidos
Conceptos	El estudiante identificó los conceptos más importantes del texto y estos forman el mapa conceptual.	Los conceptos que el estudiante presenta en el mapa conceptual son ideas secundarias del texto.	Los conceptos que el estudiante presenta en el mapa conceptual solamente son ideas que están en el texto.	El mapa conceptual que elaboró el estudiante presenta como conceptos ideas muy vagas del texto.	
Relación entre conceptos	Las relaciones que presenta el mapa conceptual son aceptables.	Las relaciones que presenta el mapa conceptual son moderadamente aceptables.	Las relaciones que presenta el mapa conceptual son medianamente aceptables.	Las relaciones que presenta el mapa conceptual no son aceptables.	
Jerarquía	Los conceptos están jerarquizados en forma lógica, es decir, en la parte superior se presentan los conceptos más inclusivos y en la parte inferior los subordinados.	El mapa conceptual solamente presenta conceptos inclusivos.	El mapa conceptual presenta en la parte superior los conceptos subordinados y en la parte inferior los conceptos inclusivos.	Los conceptos están presentados sin ninguna jerarquía.	
Proposiciones	Los conectores utilizados con los conceptos hacen que haya una excelente relación entre ambos para formar proposiciones.	No todos los conectores utilizados con los conceptos son correctos lo que hace que la relación entre ambos para formar proposiciones sea solamente buena.	Muchos de los conectores utilizados con los conceptos son incorrectos lo que hace que la relación entre ambos para formar proposiciones sea regular.	Los conectores utilizados no son los correctos por lo tanto no se forman proposiciones.	
Total puntos obtenidos					

PROFESOR

I) DATOS GENERALES

1. **CARRERA PROFESIONAL : ENFERMERIA TECNICA**
2. **EXPERIENCIA CURRICULAR : ASISTENCIA EN MEDICINA ALTERNATIVA**
3. **SESION DE CLASE : 2**

II) COMPETENCIA*

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.

III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
<p>-Exponen sus temas, analizan y dan las conclusiones.</p> <p>- Preparan los materiales y equipos (Tens, lámparas infrarrojas, vibradores, cremas, toallas, otros) para aplicar terapia física en parejas</p>	<p>Terapia física:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hidroterapia. - Climatoterapia. - Terapia de movimiento - Masoterapia. - Electroterapia . <p>Definición, mecanismo de acción y usos</p>	<p>Trabajo grupal:</p> <p>Exposición (PA04)</p>

IV) ACTITUDES

- Muestra interés por los temas que son materia de análisis.
- Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.
- Participa activamente y en equipo.
- Plantea soluciones acertadas.
- Organiza adecuadamente su tiempo.
- Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente

V). SECUENCIA METODOLÓGICA

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>-Se presentan video de terapia física.</p> <p>Presentación del tema y propósito.</p> <p>Se invita a los estudiantes a participar mediante lluvias de ideas“ haciéndole las siguientes preguntas</p> <p>¿Participo Ud. o su familia en algunas sesiones de terapia físicas??Que le pareció?</p>	<p>Video</p> <p>Multimedia</p>	<p>20 min</p>

ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Construimos conceptos, definiciones de terapia física, clases, ventajas Se va construyendo el concepto identifican tipos definiciones y ventajas proporcionándoles cuartillas.</p> <p>Identificamos los tipos de terapias físicas:</p> <p>Los estudiantes investigan el tema y se aplicara la estrategia a usar es la DHIN y se forman 5 grupos de 3 estudiantes, designándole un rol en el que exponen, elaboran preguntas, efectúan comentarios, propone concluye y evalúa, proporcionándole materiales impreso que le sirven de consulta. Los estudiantes preparan su material y lo exponen ante la plenaria se logra la participación mediante comentarios y criticas</p> <p>Visita Guiada a un centro de fisioterapia</p> <p>Con la docente se visitara un centro de rehabilitación para reconocer los equipos y materiales</p> <p>APRENDER HACIENDO.</p> <p>El docente realiza una demostración de las técnicas de masoterapia, calor (luz infraroja) y electricidad(ondas electricas),para ser aplicadas en parejas mediante una sesión demostrativa.</p>	<p>Cuartillas Plumones Limpia tipo Papelote Laptop Multimedia Diapositivas:</p>	<p>40min 300min 300min</p>
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Conclusiones de la sesión. Los estudiantes aplican la técnica de pares y se preguntan¿Cómo vine?¿como me sentí?¿como me voy? Se realiza la evaluación.</p>	<p>Separata. Hoja Impresa. Multimedia</p>	<p>30min</p>

VI.-DISEÑO DE EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
<p>Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía</p>	<p>Identifica las técnicas de terapia física en forma adecuada y oportuna</p> <p>Aplican técnicas</p>	<p>Ficha de valoración</p> <p>Rubricas</p> <p>Lista de cotejo</p>

	de terapia física en pareja, con precisión y empatía.	
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés por los temas que son materia de análisis. • Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos. • Participa activamente y en equipo. • Organiza adecuadamente su tiempo. • Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente 	<p>Colabora en las tareas de equipo.</p> <p>Presenta sus tareas en los tiempos estimados.</p> <p>Utiliza responsablemente los materiales para contribuir al cuidado de su ambiente.</p>	

VI BIBLIOGRAFIA

ESTRATEGIA DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014- 2014

file:///C:/Users/Chely/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wek9b3d8bbwe/TempState/Downloads/MedicinaTradicional_Villar.pdf<https://www.bing.com/videos/search?q=Terapias+Alternativas+Madrid&&view=detail&mid=CF349A981624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV>

Peña, A., & Paco, O. (2007). Medicina alternativa: intento de analisis. *Anales de la Facultad de Medicina UNMSAM* , 87 - 96.

Rojas Ochoa Francisco, S. A. (2013). El debate sobre medicina Natural y tradicional y sus implicaciones para la salud publica. *Revista Cubana de salud publica* .

FICHA DE VALORACION ESTRATEGIA DHIN

Nº	ITEM	RECEPTIVO	RESOLUTIVO	AUTONOMO	ESTRATEGICO
		1	2	3	4
	EXPOSICION				
1	Se comunica la estructura de la exposición				
2	Se utiliza un lenguaje claro, especializado y comprensible				
3	Se incorpora nuevos aportes teoricos				
4	Se utiliza adecuadamente los temas, medios y materiales				
5	Se gestiona apropiadamente el tiempo				
	PREGUNTAS				
6	Son formuladas de manera clara y coherente con el tema de la plenaria				
7	Generan discusión y oportunidades de investigación				
8	Permiten la reflexión y profundización del tema				
9	Se absuelven satisfactoriamente				
	COMENTARIO				
10	Tienen claridad y coherencia con el tema de la plenaria				
11	Generan la critica constructiva				
12	Amplian el contenido de la exposicion				
13	Se fundamentan en otras fuentes científicas y en elementos empíricos (experiencia)				
	PROPUESTAS				
14	Claridad y coherencia en la formulación de la propuesta				
15	Promueven la solución de la problemática				
16	Ayudan y/o conllevan a una reflexión o autocrítica				
17	Es viable				
	CONCLUSIONES				
18	Sirven de premisa para posteriores investigaciones				
19	Sintetiza los contenidos de la lectura				
20	Son claras y pertinentes				
	EVALUACION				
21	Define criterios e indicadores pertinentes				
22	Se tien un instrumento o instrumentos elaborados				
23	Se evalua a cada equipo de la plenaria según el rol que asume				
24	Se evalua la calidad de la lectura o lecturas				
25	Es formativa				

DATOS GENERALES

1. **CARRERA PROFESIONAL** : ENFERMERIA TECNICA
2. **EXPERIENCIA CURRICULAR** : ASISTENCIA EN MEDICINA ALTERNATIVA

3. SESION DE CLASE : 3

II) COMPETENCIA

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.

III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
Identifica y describen terapias nutricionales y herbales Aplican terapias nutricionales y herbales a los asistentes a la miniferia con responsabilidad.	TERAPIAS NUTRICIONALES - Trofoterapia - vegetarianismo TERAPIA HERBAL - Fitoterapia. Definiciones, mecanismo de acción, presentaciones, usos y su relación con la salud.	Informe de la mini feria.

IV) ACTITUDES

- Muestra interés por los temas que son materia de análisis.
- Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.
- Participa activamente y en equipo.
- Plantea soluciones acertadas.
- Organiza adecuadamente su tiempo.
- Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente

V). SECUENCIA METODOLÓGICA

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del tema y propósito. • Se invita a los estudiantes a participar mediante lluvias de ideas“ haciéndole las siguientes preguntas ¿Algún miembro de su familia hace uso de hierbas medicinales? ¿Qué opinión tiene al respecto? Sabe Ud. ¿Cuáles son sus propiedades? Sabe Ud ¿Que estas terapias pueden mejorar su salud? 	Diapositivas	20 min
ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Construimos conceptos, definiciones mecanismos de acción, presentaciones y uso de las terapias nutricionales y herbales Se va construyendo el concepto y hacen sus comentarios generando discusión.</p> <p>Hacemos una relación de hierbas medicinas identificamos sus propiedades y beneficios</p> <p>Los estudiantes investigan el tema ayudados por las impresos, proporcionadas, elaboran preguntas, efectúan comentarios, preparan su material y lo exponen ante la plenaria se logra la participación y críticas.</p> <p>APLICAR LO APRENDIDO. Los estudiantes elaboran el proyecto Miniferia “Promocionando productos herbales y nutricionales” con el objeto de mostrar al publico los distintos productos medicinales, sus diferentes presentaciones y propiedades</p> <p>La fecha de ejecución 20 de noviembre 2017 Organización Stand 1: Vegetarianismo (3 estudiantes) Stand 2: Trofoterapia (3 estudiantes) Stand 3 y 4: Fisioterapia (5 y 6 estudiantes) Los estudiantes explicaran a los asistentes los beneficios de fitoterapia y de la homeopatía</p>	Alimentos Equipos y materiales de cocina Hierba para terapias	4min 5min 5min 6min
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
Los estudiantes realizan la feria y se elegirá una comisión de evaluación presidido por el director de la institución.	Separata. Hoja Impresa. Multimedia	30min

VI) DISEÑO DE EVALUACION

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
Identifica y describen terapias nutricionales y herbales Aplican terapias nutricionales y herbales a los asistentes a la Miniferia con responsabilidad	Identifican propiedades medicinales de las plantas. Aplican terapias nutricionales y herbales a los asistentes a la miniferia con responsabilidad	Rubricas
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	
<ul style="list-style-type: none">• Muestra interés por los temas que son materia de análisis.• Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.• Participa activamente y en equipo.	Colabora en las tareas de equipo Utiliza responsablemente los materiales para contribuir al cuidado de su ambiente.	

VI BIBLIOGRAFIA

ESTRATEGIA DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014- 2014 Disponible

en: file:///C:/Users/Chely/AppData/LocalPackages/Microsoft.MicrosoftEdge8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/MedicinaTradicional_Villar.pdf

<https://www.bing.com/videos/search?q=Terapias+Alternativas+Madrid&&view=detail&mid=CF349A981624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV>

I) DATOS GENERALES

1. **CARRERA PROFESIONAL : ENFERMERIA TECNICA**
2. **EXPERIENCIA CURRICULAR : ASISTENCIA EN MEDICINA ALTERNATIVA**
3. **SESION DE CLASE : 4**

II) COMPETENCIA

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos. III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
Elaboran terapia nutricional y herbal a los asistentes a la mini feria con responsabilidad	-Terapia herbal. - Homeopatía - Fitoterapia. Definición, mecanismo de acción y usos Fitoterapia Definicion	Herbario de plantas medicinales con sus propiedades y usos.PA

IV) ACTITUDES

- Muestra interés por los temas que son materia de análisis.
- Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.
- Participa activamente y en equipo.
- Plantea soluciones acertadas.
- Organiza adecuadamente su tiempo.
- Manifiesta actitudes en el cuidado del medio ambiente

V). SECUENCIA METODOLÓGICA

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Video de Presentación del tema y propósito. Se invita a los estudiantes a participar mediante lluvias de ideas" haciéndole las siguientes preguntas</p> <p>¿Algún miembro de su familia hace uso de hierbas medicinales? Que opinión tiene al respecto? ¿Sabe Ud. Cuales son sus propiedades?</p>	<p>Video Multimedia Diapositivas</p>	<p>20 min</p>
ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Construimos conceptos, definiciones de Homeopatía Fitoterapia</p> <p>Se va construyendo el concepto y hacen sus comentarios generando discusión.</p> <p>Hacemos una relación de hierbas medicinas identificamos sus propiedades y beneficios</p> <p>Los estudiantes investigan el tema ayudados por las separatas proporcionadas elaboran preguntas, efectúan comentarios, Los estudiantes preparan su material y lo exponen ante la plenaria se logra la participación mediante comentarios y criticas.</p> <p>APLICAR LO APRENDIDO. Los estudiantes elaboran el proyecto "feria herbolaria" en el que harán demostraciones de elaboraran productos medicinales a base de hierbas.</p>	<p>Cuartillas Plumones Limpia tipo Papelote Laptop Multimedia Diapositivas:</p>	
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Conclusiones de la sesión. Los estudiantes realizan la feria.</p>	<p>Separata. Hoja Impresa. Multimedia</p>	<p>30´</p>

VI.-DISEÑO DE EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
Aplican terapia nutricional y herbal a los asistentes a la mini feria con responsabilidad	Conocen propiedades medicinales de las plantas. Elaboran productos a base de una planta medicinal conociendo sus propiedades medicinales.	Rubricas
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés por los temas que son materia de análisis. • Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos. • Participa activamente y en equipo. 	<p>Colabora en las tareas de equipo</p> <p>Utiliza responsablemente los materiales para contribuir al cuidado de su ambiente.</p>	

VI BIBLIOGRAFIA

ESTRATEGIA DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014- 2014

file:///C:/Users/Chely/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wek9b3d8bbwe/TempState/Downloads/MedicinaTradicional_Villar.pdf<https://www.bing.com/videos/search?q=Terapias+Alternativas+Madrid&&view=detail&mid=CF349A981624BCCBFBE4CF349A981624BCCBFBE4&&FORM=VDRV>

FICHA METACOGNITIVA

Nombres y Apellidos

.....

TEMA.....

SEMESTRE :

¿Qué aprendi hoy?	¿Qué me falta por aprender?	¿Qué me gusto mas de la clase?	¿Cómo fue mi participación en clase?	¿Qué dificultades tuve en el desarrollo de la clase?	¿Para que me servira lo que aprendi?

PROYECTO MINIFERIA

“PROMOCIONANDO PRODUCTOS HERBALES Y NUTRICIONALES”

1. IMPORTANCIA.

El uso de las plantas medicinales se viene promoviendo desde 1976 según la Organización Mundial de Salud (OMS), y con el aumento de la población para el año 2020 la población mundial dependerá del uso de la medicina alternativa.

El uso de esta medicina alternativa y en forma conjunta con la medicina convencional ayuda a complementar el tratamiento o a prevenir enfermedades mejorando la calidad de vida de la población.

2. JUSTIFICACION

El propósito del presente proyecto es rescatar el uso popular de plantas medicinales con respaldo científico para ser aplicados a las personas que presentan dolencias corporales y con su uso frecuente pueden conseguir alivio.

A través de la trofoterapia podemos conservar y recuperar la salud mediante una alimentación adecuada de acuerdo a las necesidades de nuestro cuerpo, debido a que los

alimentos contienen nutrientes que contribuyen a reforzar el sistema inmunológico y restablecer el equilibrio bioquímico y fisiológico del organismo, promover el vegetarianismo como una forma de estilo de vida.

Este proyecto permitirá una participación activa de los estudiantes de la U.D. Medicina alternativa en el demostraran sus habilidades aplicando terapias en sus diferentes presentación razón mas que suficiente para justificar la realización del presente proyecto.

3. OBJETIVOS

GENERAL.

Valorar que la medicina alternativa está enriqueciendo el concepto de salud integral y generar conciencia en la comunidad de su uso adecuado.

ESPECIFICOS

- ❖ Organizar el trabajo en equipos, asumiendo cada integrante su respectiva responsabilidad.
- ❖ Dar a conocer a la comunidad y promover el uso y beneficios de las terapias nutricionales y herbales.

4. METODOLOGICA

4.1. ORGANIZACIÓN

- a) Elaboración del proyecto
- b) Definición de temas.

Tema 1: terapias nutricionales (vegetarianismo y trofoterapia)

Tema 2: fitoterapia

consultan distintas fuentes de información relacionadas con el tema:

- Definiciones
- Propiedades terapéuticas
- Mecanismo de acción
- Presentaciones
- Usos
- De que manera contribuyen estas terapias con la salud de las personas o con el alivio de alguna dolencia o deficiencia o exceso del cuerpo humano enfermedades como: metabólicas.- diabetes e hipertensión; nutricionales.- la desnutrición y obesidad; traumatológicas.- lumbagos esguinces fracturas luxaciones; otras).

c) Distribución de stands:

- Stand 1 : Vegetarianismo
- Stand 2 : Trofoterapia
- Stand 3 y 4: Fitoterapia

d) Designación de integrantes:

- a) vegetarianismo.-

- Alumna 1, Alumna 2, Alumna 3

b) Trofoterapia.-

- Alumna 4, Alumna 5, Alumna 6

c) Fitoterapia

- Alumna 7, Alumna 8, Alumna 9, Alumna 10, Alumna 11.

d) Fitoterapia

- Alumna 12, Alumno 13, Alumna 14, Alumno 15 , Alumna 16.

4.2. EJECUCION

Presentan las experiencias en paneles y productos al resto de la comunidad educativa y público en general

a) Fecha: Día 20 de Noviembre

b) Hora: 3 de la tarde.

c) Lugar auditorio de la Institucion

5. RECURSOS

HUMANOS

- Docentes jurado de la feria
- Estudiantes del VI semestre de Enfermería Técnica
- Participantes, padres de familia, estudiantes del CETPRO Jesús Nazareno Cautivo, estudiantes de administración de empresas.

MATERIALES

Mesas

Sillas

Equipos y utensilios de cocina para preparar los alimentos

Insumos para preparación de dietas, jugos. Etc.

Barreras de protección

Mandiles y tapabocas

Equipos de limpieza.

Paneles

6. RESPONSABILIDADES

- Docente del curso
- Estudiantes.

7. CRONOGRAMA

Actividad	Mes	
	Octubre	Noviembre
Elaboración del proyecto	X	
Ejecución		X
Evaluación		X

8. FINANCIAMIENTO

Recursos propios

9. RESULTADOS ESPERADOS.

Población informada dispuesta a usar terapias herbales y nutricionales

Participación del 100% de las estudiantes de la U.D.de medicina alternativa.

10. EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

A través de una rubrica

MAPA DE APRENDIZAJE sesión 3				
COMPETENCIA Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.			PROBLEMA DEL CONTEXTO ¿Contribuye las hierbas medicinales a solucionar los problemas de salud de la población?	
EXPOSICIÓN	RECEPTIVO 10-13	RESOLUTIVO 14-16	AUTONOMO 17-18	ESTRATEGICO 19-20
Busca, recoge y procesa información confiable para la investigación del tema propuesto	La información recogida procede de una sola fuente, no tiene una estructura lógica y las ideas principales no se abordan	La exposición parte de una estructura lógica, expresada con ideas claras, pero no están bien fundamentada en más de una fuente de consulta	La exposición parte de una estructura lógica, expresada con ideas claras, pero no están bien fundamentadas su fuente consulta, utiliza medios innovadores para su exposición y gestiona adecuadamente su tiempo.	La exposición parte de una estructura lógica, expresada con ideas claras, contiene diversos fundamentos científicos, utiliza medios innovadores para su exposición y gestiona adecuadamente su tiempo.
Evidencia Informe de exposición				
Proceso de evaluación	Logros	Acciones a mejorar		Nivel/nota
Autoevaluación				
Coevaluación				
Heteroevaluación				
Metaevaluación				

LISTA DE COTEJO

RV=

AV=

CS=

GRUPO N°	INTEGRANTES	TEMA	INDICADOR	ASPECTOS OBSERVABLES	PRESENCIA		AUSENCIA		
					SI	NO	R.V	AV	CS
01	ALUMNA 1 ALUMNA 2 ALUMNA 3	VEGETARIANIS MO	Aplica la terapia nutricional con responsabilidad	Los materiales e ingredientes corresponden a la terapia mencionada. (ptj:2.5)					
				Los materiales educativos están correctamente Elaborados. (ptj:2.5)					
				Los contenidos en los papelotes son adecuados para la exposición. (ptj:2.5)					
				Los pasos de la técnica para la elaboración de los productos vegetarianos son explicados detalladamente.(ptj:2.5)					
				Las imágenes utilizadas en los materiales didácticos representan los productos vegetarianos. (ptj:2.5)					
				Las interpretaciones y conclusiones de productos vegetarianos son fundamentadas. (ptj:2.5)					
				Los materiales educativos se presentan ordenados y Limpios. (ptj:2.5)					
				Los materiales educativos se entregan la fecha señalada. (ptj:2.5)					

fecha de evaluación:

.I) DATOS GENERALE

1. CARRERA PROFESIONAL : ENFERMERIA TECNICA

2. EXPERIENCIA CURRICULAR : ASISTENCIA EN MEDICINA

ALTERNATIV

3. SESION DE APRENDIZAJE : 5

II) COMPETENCIA

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.

III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
<p>-Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía</p> <p>- Aplican la técnica de la riso terapia a través de una sesión a los asistentes con responsabilidad</p>	<p>▪ Psicoterapia:</p> <ul style="list-style-type: none">- Higiene de vida.- Higiene del equilibrio personal- Riso terapia<ul style="list-style-type: none">. Definición, mecanismo de acción y usos	<p>Proyecto de risoterapia</p>

IV) ACTITUDES

- Muestra interés por los temas que son materia de análisis.
- Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.
- Participa activamente y en equipo.
- Plantea soluciones acertadas.

V). SECUENCIA METODOLÓGICA-

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Presentación del tema y propósito. Se invita a los estudiantes a participar mediante lluvias de ideas“ haciéndole las siguientes preguntas ¿Por qué cree Ud. que es importante la psicoterapia? ¿Qué beneficios se obtiene con la psicoterapia? Cree Ud. que la risoterapia contribuye a mejorar el estado emocional de las personas?</p>	<p>Video Multimedia Diapositivas</p>	<p>30 min</p>
ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Construimos conceptos, definiciones de psicoterapia. Se va construyendo el concepto y hacen sus comentarios generando discusión. Hacemos una relación de los beneficios que traen la psicoterapia identificamos sus tipos propiedades y beneficios Los estudiantes investigan el tema ayudados por las separatas proporcionadas elaboran preguntas, efectúan comentarios, Los estudiantes preparan su material y lo exponen ante la plenaria se logra la participación mediante comentarios y críticas. APLICAR LO APRENDIDO. Los estudiantes elaboran el proyecto Risoterapia ' ,se formaran grupos para ingresar a los salones de administración y enfermería, previamente se solicitara autorización al director para luego proceder a hacer demostraciones de riso terapia ayudándose de vestimenta y materiales adecuado, como globos, pitos etc que permitirá realizar una sesión divertida ,explicando a la vez los beneficios, importancia de risoterapia.</p>	<p>Cuartillas Plumones Limpia tipo Papelote Laptop Multimedia Diapositivas:</p>	<p>40' 40 300'</p>
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO

Conclusiones de la sesión. Los grupos manifiestan sus conclusiones opiniones y recomiendan como mejorar la sesión para una próxima oportunidad manifestando su opinión sobre los beneficios de la risoterapia.	Separata. Hoja Impresa. Multimedia	30´
--	--	-----

VI.-DISEÑO DE EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> - Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía - Aplican la técnica de la riso terapia a través de una sesión a los asistentes con responsabilidad 	<p>Describe la Psicoterapia con precisión y empatía.</p> <p>Aplica la Risoterapia responsablemente</p>	Rubrica
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés por los temas que son materia de análisis. • Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos. • Participa activamente y en equipo. 	<p>Colabora en las tareas de equipo</p> <p>Utiliza responsablemente los materiales con el que van a trabajar la risoterapia.</p>	

VI BIBLIOGRAFIA

1. Que es la risoterapia o terapia de la risa.
<http://www.risoterapia.es/que-es-la-risoterapia.html>.
2. Juegos y dinámicas de grupo,
<http://juegosydinamicasdegrupo.blogspot.pe/p/risoterapia.html>
3. En que consiste la risoterapia.
<http://www.enbuenasmanos.com/risoterapia>
4. La risoterapia en los medios de comunicación
<http://www.larisoterapia.com/medios.htm>

PROYECTO DE RISOTERAPIA

1. IMPORTANCIA.

En este mundo globalizado en el que el estrés, es parte de nuestra vida el cansancio, problemas financieros y de salud, causan daños a nuestro estado físico y emocional. Sin embargo, el tener una actitud positiva influye mucho en mejorar nuestra calidad de vida. La psicoterapia y en especial la risa es un método infalible que además de disminuir nuestros niveles de tensión y ansiedad, fortalecen nuestro sistema inmune.

Por ello, es necesario tener presente los beneficios que nos ofrece la risoterapia es necesario reír, hacerlo a todas horas. Pese a los momentos difíciles, una sonrisa puede cambiar todo nuestro día.

2.JUSTIFICACION

El propósito del presente proyecto es rescatar los beneficios que nos brinda la risoterapia con el propósito de fomentar su uso, sus beneficios, y que a través de terapias pueden ser aplicados a las personas que presentan dolencias emocionales y con su uso frecuente pueden conseguir alivio.

La risa, es parte del sistema cerebral y genera placer debido a que libera endorfinas que son analgésicos naturales del cuerpo,

Este proyecto permitirá una participación activa de los estudiantes de la U.D. Medicina alternativa en el demostraran sus habilidades aplicando terapias en sus diferentes presentación razón mas que suficiente para justificar la realización del presente proyecto.

11. OBJETIVOS

GENERAL.

Desarrollar sesiones de risoterapia, orientados principalmente a la liberación del estrés, la relajación y cambio de actitud ante la vida.

ESPECIFICOS

- ❖ Organizar el trabajo en equipos, asumiendo cada integrante su respectiva responsabilidad.
- ❖ Dar a conocer a la comunidad y promover el uso y beneficios de la risoterapia

12. METODOLOGICA

4.1. ORGANIZACIÓN

- e) Elaboración del proyecto
- f) Desarrollo de sesiones.

Uso y beneficio de la risoterapia

- Definiciones
- Propiedades terapéuticas

- Mecanismo de acción
- Desarrollo de sesiones de risoterapia

1.2 EJECUCION

Desarrollan sesiones de risoterapia a los estudiantes de cada semestre de enfermería técnica y administración de empresas de la institución.

13. RECURSOS

HUMANOS

- o Docentes de cada semestre actua como jurado evaluador de los estudiantes participantes.
- o Estudiantes de cada semestre.

MATERIALES

Equipos música, videos, globos, disfraces.

14. RESPONSABILIDADES

- o Docente del curso
- o Estudiantes.

15. CRONOGRAMA

Actividad	Mes	
	Octubre	Noviembre
Elaboración del proyecto		x
Ejecución		X
Evaluación		X

16. FINANCIAMIENTO

Recursos propios

17. RESULTADOS ESPERADOS.

Población de estudiantes informada de beneficios de risoterapia y dispuesta al cambio

Estudiantes de enfermería técnica de la Unidad Didáctica de medicina alternativa participando en un 100%.

18. EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

RUBRICA PARA EVALUAR UNA SESION DE RISOTERAPIA

ASPECTOS A EVALUAR	5 PUNTOS	3 PUNTOS	1 PUNTO	TOTAL
Presentación creativa	La presentación de la dinámica es creativa, desarrolla la positividad de los participantes y hace pasar un buen rato	La presentación de la dinámica es creativa, desarrolla la positividad de los participantes pero provoca risa falsa	La presentación de la dinámica es creativa, desarrolla la positividad de los participantes pero no provoca risa	
Recursos para la terapia	Hace uso de la expresión corporal, el juego, la danza, ejercicios de respiración, para mejorar el estado de ánimo y logra su objetivo	Hace uso de la expresión corporal, el juego, la danza, ejercicios de respiración, para mejorar el estado de ánimo pero no logra su objetivo	Hace uso de algunas de estas técnicas de expresión corporal, el juego, la danza, ejercicios de respiración, para mejorar el estado de ánimo pero no logra su objetivo	

Dominio Temático	Demuestra dominio del tema y los relaciona con otros	Solo tiene dominio del tema.	No demuestra .dominio del tema.	
Trabaja en equipo	Demuestra habilidad para manejar las relaciones sociales entre los miembros del grupo Trata a sus compañeros con respeto	Casi siempre demuestra habilidad para manejar las relaciones sociales entre los miembros del grupo Casi siempre trata a sus compañeros con respeto	Pocas veces demuestra habilidad para manejar las relaciones sociales entre los miembros del grupo Pocas veces trata a sus compañeros con respeto	

I) DATOS GENERALES

1. **CARRERA PROFESIONAL : ENFERMERIA TECNICA**
2. **EXPERIENCIA CURRICULAR : ASISTENCIA EN MEDICINA ALTERNATIVA**
3. **SESION DE APRENDIZAJE : 6**

II) COMPETENCIA

Realizar servicios técnicos asistenciales especializados de enfermería en usuarios, aplicando las normas y protocolos establecidos.

III) PROGRAMACIÓN

CAPACIDADES	TEMÁTICA	PRODUCTO ACADÉMICO
<ul style="list-style-type: none"> - Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía - Aplican la sesión de gimnasia rítmica y yoga con responsabilidad. 	<p>Terapias de cuerpo mente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Biodanza. - Gimnasia rítmica - Yoga. - Terapia de meditación <p>Definición, mecanismo de acción y usos.</p>	<p>Informe de terapias de cuerpo y mente.</p>

IV) ACTITUDES

- Muestra interés por los temas que son materia de análisis.

- Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos.
- Participa activamente y en equipo.
- Plantea soluciones acertadas.

V). SECUENCIA METODOLÓGICA-

ACTIVIDADES DE INICIO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Presentación del tema y propósito. Se invita a los estudiantes a participar mediante lluvias de ideas“ haciéndole las siguientes preguntas ¿Por qué cree ud que es importante la terapia de cuerpo y mente? Cree ud que ayudaría a mejorar el estado emocional de las personas?</p>	<p>Video Multimedia Diapositivas</p>	<p>30 min</p>
ACTIVIDADES DE PROCESO	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO
<p>Construimos conceptos, definiciones de psicoterapia. Se va construyendo el concepto y hacen sus comentarios generando discusión. Hacemos una relación de los beneficios que traen las terapias de cuerpo y mente identificamos sus propiedades y beneficios Los estudiantes investigan las Terapias de cuerpo mente: Biodanza. Gimnasia rítmica, Yoga y Terapia de meditación Definición, mecanismo de acción y usos tema ayudados por las separatas proporcionadas elaboran preguntas, efectúan comentarios, Los estudiantes preparan su material y lo exponen ante la plenaria se logra la participación mediante comentarios y criticas. Se invita a una especialista en yoga para colaborar con el aprendizaje. APLICAR LO APRENDIDO. Los estudiantes participan en sesiones de yoga,</p>	<p>Cuartillas Plumones Limpia tipo Papelote</p> <p>Laptop Multimedia colchonetas</p>	<p>40min 40min 300min</p>
ACTIVIDADES FINALES	MEDIOS Y MATERIALES	TIEMPO

Conclusiones de la sesión. Los grupos manifiestan sus conclusiones y manifiestan su opinión sobre los beneficios del yoga.	Separata. Hoja Impresa. Multimedia	30min
--	--	-------

VI.-DISEÑO DE EVALUACIÓN

CAPACIDADES	INDICADORES DE LOGRO	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> - Identifican y describen las terapias alternativas con precisión y empatía - Aplican la sesión de gimnasia rítmica y yoga con responsabilidad. 	<p>Describe la Psicoterapia con precisión y empatía.</p> <p>Desarrollan sesiones de yoga en forma responsablemente</p>	Rubrica
ACTITUDES	COMPORTAMIENTOS OBSERVABLES	
<ul style="list-style-type: none"> • Muestra interés por los temas que son materia de análisis. • Es puntual en su asistencia y presentación de trabajos. • Participa activamente y en equipo. 	<p>Colabora en las tareas de equipo</p> <p>Utiliza responsablemente los materiales con el que van a trabajar las sesiones de yoga.</p>	

RUBRICA PARA EVALUAR LA SESION DE YOGA.

ASPECTOS A EVALUAR	5 PUNTOS	3 PUNTOS	1 PUNTO	TOTAL
Expresión corporal	Demuestra capacidad expresiva del cuerpo en movimiento.	Demuestra capacidad expresiva del cuerpo en movimiento en forma lenta	No demuestra capacidad expresiva del cuerpo en movimiento.	
Autonomía	Realiza las actividades en clase, buscando mejorar su proceso de	Realiza las actividades en clase, buscando mejorar lentamente su proceso de manera	Realiza las actividades en clase, no mejorando su proceso de	

	manera autónoma e individual.	autónoma e individual.	manera autónoma e individual.	
Responsabilidad	Muestra compromiso y seriedad en su trabajo de clase, cumpliendo con las tareas y ejercicios asignados	Muestra compromiso y seriedad en su trabajo de clase, cumpliendo a medias con las tareas y ejercicios asignados	No muestra compromiso ni seriedad en su trabajo de clase, no cumple con las tareas y ejercicios asignados	

VI BIBLIOGRAFIA

- Psicoterapia, <https://es.wikipedia.org/wiki/Psicoterapia>
- Que es la psicoterapias?
<http://www.cop.es/colegiados/ca00088/pag7.htm>
- Fundamentos para superar la ansiedad
<http://track.vivesinansiedad.es/x5ru>

EVIDENCIAS



Figura 1. CLASES TEORICAS



Figura 2. EXPOSICIONES



Figura 3. MASOTERATIA



Figura 4. RISOTERAPIA

MINIFERIA



Figura 5 PRODUCTOS USADOS EN MEDICINA ALTERNATIVA ELEBORADOS POR LAS ALUMNAS



Figura 6 explicando los beneficios de la medicina alternativa y degustando

BIBLIOGRAFIA

- (NIH), I. N. (2018). Recuperado el 1 de febrero de 2018, de Medicina complementaria y alternativa:
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca>
- (OMS), O. M. (2002). *Estrategia de la OMS*. Ginebra.
- Adam, F. (1987). *Andragogia y educacion unversitaria*. Caracas, Venezuela: FIDEA.
- Adam, F. (2001). Teoría Sinérgica del Aprendizaje en la Educación Superior. *II Jornadas de Investigación, "Encuentro con la Educación"* (págs. 2 - 13). Caracas, Venezuela: Universidad Rómulo Gallego.
- Affón Bravo, J. (11 de noviembre de 2003). Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos14/dinamica-grupos/dinamica-grupos.shtml>
- Ahuanari Petsa, A. (2015). *Ejecucion curricular y el perfil del egresado de la carrera profesional de Telecomunicaciones e informatica en la Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle*. Lima.
- Alcala, A. (2003). *Andragogia en un sistema de educacion abierta y a distancia*. Caracas , Venezuela: Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

Alonso Chacon, P. (2012). La Andragogía como disciplina propulsora de conocimiento en la educación superior. *Revista Electrónica Educare* , 16 (1), 15-26.

Araneda, G. (2004). *Proyecto especial MECESUP 2004 curricular? es el cambio que debemos tomar? (No 3)*. Santiago: Asociacion Chilena de Educacion en Enfermeria.

Avila Morales, J. E. (10 de noviembre de 2004). Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos16/comportamiento-humano/comportamiento-humano.shtml>

Batista, R. (4 de agosto de 2012). *TECNOLOGIA DE LA ANDRAGOGIA*. Recuperado el 15 de diciembre de 2017, de PRAXIS ANDRAGOGICA: <http://rosseb12.blogspot.pe/2012/08/la-praxis-andragogica.html>

Betancur, S., & Gonzales, M. (sf). *Proceso enseñanza aprendizaje y satisfaccion de estyudiantes y docentes del programa de enfermeria de la Universidad de Caldas*. Caldas, Colombia: Universidad de Caldas.

Bligh, J., Prideaux, D., & Parsell, G. (2001). PRISMA new educational strategies for medical education. *Medical Education* , 35 (6) 520-1.

Boelen, C. (1993). The challenge of changing medical education and medical practice . *World Heath Forum* , 213-6.

Boyatzis, R., & Kolb, D. (2000). Performance, Learning, and development as Modes of Growth and Adaptation throughout our Lives and careers. En M. Peiperi, M. Arthur, R. Goffee, & T. Morris,

Careers FrontiersL New Conceptions of Working Lives (págs. 76 - 98). Oxford: University Press.

Campbell, D., & Stanley, J. (1966). *Experimental and quasi-experimental designs for research*. Chicago, Illinois: Rand McNally.

Coordinacion, U. P. (2009). *Modelo de Gestión por Competencias de las Universidades Politécnicas*. Mexico DF: Subsecretaria de Educación Superior.

Damasio, A. R. (1994). *Descartes' error: Emotion reason and human brain*. New York: Avon Books.

Diaz, K., & Sanchez, N. (2011). *El cuidado cultural de familias de un asentamiento humano en la perspectiva de Leinenger*. Lambayeque: Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovejo.

Dueñas Rodríguez, F. A. (28 de noviembre de 2000). *Monografias.com*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos6/etic/etic.shtml>

Elias, A., Esteve, C., Esteve, N., Pages, J., & etal. (1999). Competencias de la profesion enfermera. *Educacion Medica* , 2(2):89-94.

Fanning Balarezo, M. M. (2014). *PROCESO FORMATIVO DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS PARA EL CUIDADO FAMILIAR, CHICLAYO, 2014*. Chiclayo: Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovejo.

Fisioterapia on line. (s.f.). Recuperado el 2 de enero de 2018, de 2018: <https://www.fisioterapia->

online.com/articulos/fisioterapia-y-medicina-alternativa

Fisioterapia on line. (2018). Recuperado el 15 de diciembre de 2018, de <https://www.fisioterapia-online.com/articulos/fisioterapia-y-medicina-alternativa>

Foundation, T. N. (2018). *Teens Health*. Recuperado el 18 de febrero de 2018, de <http://teenshealth.org/>

Garcia Casas, O. G. (2016). *Factores que influyen en la definicion del perfil profesional del egresado de la ETS-PNPY el desempeno laboral*. Lima: Pontificia Universidad Catolica del Peru.

Gelavert Jardines, Y. (setiembre de 2010). *Monografias.com*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos14/nuevmicro/nuevmicro.shtml>

Gómez del Pulgar García-Madrid, M. (2013). *EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN EL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR : UN INSTRUMENTO PARA EL GRADO EN ENFERMERÍA .* Recuperado el 15 de enero de 2018, de universidad complutensis: <file:///C:/Users/PC/Desktop/proy%20tesis%20chelly%20carlos/T33395.pdf>

Gomez, V., & Perez, R. (2002). *Las Competencias profesionales que poseen las enfermeras del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" en los servicios de cirugía general y medicina interna*. Mexico: UNAM.

Gutierrez Araujo, V. L. (2014). *Diagnostico curricular de la facultad de Enfermeria de la Universidad*

Nacional de San Agustín y propuesta de perfil profesional. Arequipa.

Guzman, C. (1998). *Modelos curriculares de la Educación Basada en competencias*. Mexico: PAA.

Harrison, L., Ray Hernandez, A., Cianelli, R., Rivera, M. S., & Urrutia, M. (2005). Competencias en investigación para diferentes niveles de formación de enfermeras: una perspectiva latinoamericana. *Ciencia y Enfermería*, XI (1):59-71.

Heidelberg, A. (2 de NOVIEMBRE de 2002). *News extra: Three out of four Germans have used complementary or natural remedies*. Recuperado el 8 de ENERO de 2018, de BMJ: <http://www.bmj.com/content/325/7371/990.6>

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. Mexico D.F.: McGraw Hill /Interamericana Editores, S.A. de C.V. .

Hurtado de Barreda, J. (2007). *El proyecto de investigación : metodología de la investigación holística*. Caracas: Ediciones Quiron.

Hurtado, J. (2000). *Metodología de la Investigación Holística*. Caracas, Venezuela: 2da Edición Fundación SYPAL.

Jimenez J., N. D. (12 de octubre de 2003). *Monografias.com*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos14/medios-comunicacion/medios-comunicacion.shtml>

- Kane, M. (1992). The assessment of professional competence. *Education and the Health Professions* , 15;163-182.
- KNOWLES, M. (1972). *Andragogia no pedagogia* (Vol. I). Caracas, Venezuela.
- Leon, O., & Montero, I. (1993). *Diseno de investigaciones. Introduccion a la logica de la investigacion y Educacion*. Madrid: McGraw Hill.
- Martinez Aria, R. (1991). *Psicometria: Teoria de los Test Psicologicos y educativos*. Madrid, Espana: Edit. Sintesis Psicologica.
- Martínez Isaac, J. A. (2011). *DISEÑO POR COMPETENCIAS DEL DIPLOMADO EN ENFERMERÍA CLÍNICO - QUIRÚRGICA*. . La Habana: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS "ENRIQUE JOSÉ VARONA" .
- Maturana, H. R., & Valera, F. J. (1992). *The Tree of Knowledge: The Biological Roots of Human Understanding*,. Boston: Shambhala Publications.
- Navarrete, L. (2006). *El perfil Docente de los Profesores Universitarios en las Facultades de Derecho y Ciencias Políticas de las Universidades del Perú*. . Cajamarca-Perú: Ed. Área de Investigaciones de la Universidad .
- Peña, A., & Paco, O. (2007). Medicina alternativa: intento de analisis. *Anales de la Facultad de Medicina UNMSAM* , 87 - 96.
- Perez Mejias, P. (2016). *COMPETENCIAS INVESTIGATIVAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LA PRAXIS ANDRAGRÓGICA* . *NOVUM SCIENTIARUM* , 57-70.

- Posada Alvarez, R. (2004). "Formación superior basada en competencias, interdisciplinariedad y. Recuperado el 25 de enero de 2018, de file:///C:/Users/PC/Downloads/648Posada.PDF
- Ramírez, L., Victorino, V., & Ramirez, A. C. (2010). Educación para adultos en el siglo XXI: análisis del modelo de educación para la vida y el trabajo en México ¿avances o retrocesos? *Tiempo de Educar [en línea] 2010, 11 (Enero-Junio) : .*
- Rojas Ochoa Francisco, S. A. (2013). El debate sobre medicina Natural y tradicional y sus implicaciones para la salud publica. *Revista Cubana de sakud publica .*
- Rosas Godoy, J. (22 de marzo de 2004). *Monografias*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos15/todorov/todorov.shtml#INTRO>
- Saa Portillo, V. (0ctubre de 2006). *Monografias.com*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos13/tecnes/tecnes.shtml>
- Sagastegui, D. (2004). Una apuesta por la cultura: el aprendizaje situado. *Sinectica , 24, 30 - 39.*
- Santos Perez, A. N. (2016). Ensayo . *Critico a las teorías del aprendizaje La Andragogia .*
- SEK, U. I. (2011). *MODELO EDUCATIVO BASADO EN COMPETENCIAS DE FORMACIÓN INTEGRAL .* Ecuador.
- Tobon, S. (2010). *Formacion integral y competencias. Pensamiento complejo, curriculo, didactica y evaluacion.* Colombia: 5.a.ed, ECOE Ediciones.

- Tobon, S. (2008). *LA FORMACIÓN BASADA EN COMPETENCIAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR:El enfoque complejo*. Bogotá : Instituto Cife.ws.
- Troglio, F. (11 de noviembre de 2000). *monografias.com*. Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos5/fami/fami.shtml>
- Troncoso Muñoz, C. (2014). *ANDRAGOGÍA COMO PROPUESTA DE LA PRAXIS DIDÁCTICA EN EL PPROCESO DE APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS DE LA JORNADA VESPERTINA DE LA UNIVERSIDAD LA REPÚBLICA SEDE CHILLÁN . AD DEL BIO BIO FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES PROGRAMA DE MAGISTER EN PEDAGOGÍA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR*.
- U. I. (2011). *Modelo Educativo Basado en Competencias de formacion Integral*. Ecuador.
- Ubaldo Perez, S., & Martinez Izaguirre, R. (2009). *Modelo Andragogico. Fundamentos*. Chaputeltepec: Universidad del Valle de Mexico.
- Vallejo Romo, L. d. (2015). Características de los programas de capacitacion andragogicos y los procesos de aprendizaje para la seguridad minera peruana. *Revista del Instituto de Investigacion (RIIGEO)* , 71 - 75.
- Villa, A., & Poblete, M. (2011). *Evaluacion de competencias genericas: Principios, Oportunidades y Limitaciones*. universidad de Deusto.
- Villaalva, J. (7 de julio de 2006). Recuperado el 12 de diciembre de 2017, de

<http://www.monografias.com/trabajos35/tipos-riesgos/tipos-riesgos.shtml>

Yturralde, E. (sf). *Andragogia: La Educacion en el adulto*. Recuperado el 24 de Julio de 2017, de <http://www.yturralde.com/andragogia.htm>

Descubre tu próxima lectura

Si quieres formar parte de nuestra comunidad, regístrate en <https://www.grupocompas.org/suscribirse> y recibirás recomendaciones y capacitación



   @grupocompas.ec
compasacademico@icloud.com

Carlos Alberto Centurión-Cabanillas

Doctor en Administración de la Educación, Magister en Educación y Maestro en Docencia Universitaria por la Universidad Cesar Vallejo de Chiclayo. Ingeniero Zootecnista por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque. Docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo-Chiclayo. Docente de la Facultad de Ciencias Agrarias de la Universidad Privada Antenor Orrego- Trujillo. Profesor principal Cesante de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque. Email ccabanillasc@ucvvirtual.edu.pe cel.993835066. ORCID: 0000-0002-5391-2222 Google Académico https://scholar.google.es/citations?view_op=list_works&hl=es&user=jaT_I GIAAAA J

Graciela Victoria Panta-Merino

Doctora en Administración de la Educación, Magister en Educación y Maestra en Docencia Universitaria por la Universidad Cesar Vallejo de Chiclayo. Ingeniero Zootecnista por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque. Docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. Email : pmerinog@ucvvirtual.edu.pe cel. 963702619 ORCID: 0000-0003-0159-160x Google académico <https://scholar.google.es/citations?user=h4sYD74AAAA J&hl=es> Juan Pedro Soplapuco-Montalvo

Doctor en Ciencias de la Educación, Maestro en Docencia Universitaria e Investigación Educativa, Licenciado en Educación, por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, Perú. Docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, Chiclayo. Email: smontalvojp@ucvvirtual.edu.pe, Cel.949570072, ORCID: 0000- 0003- 4631-8877, Google académico: <https://scholar.google.com/citations?user=Z6cSZVgAAAAJ&hl=es>

Manuel Ramos-De la Cruz

Doctor en Educación, Magister en Educación por la Universidad Cesar Vallejo de Chiclayo. Licenciado en Sociología y Educación por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque. Docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. Email rdelacruzma@ucvvirtual.edu.pe cel.943042322. ORCID: 0000-0001-9568-2443 Google académico <https://scholar.google.es/citations?user=hjqxtN0AAAAJ&hl=es>

Juan Pablo Moreno-Muro

Doctor en Ciencias de la Educación (Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Perú) y M.A. en Educación Superior (Universidad de Columbia, New York). Docente de Doctorado en Educación en las universidades César Vallejo y Pedro Ruiz Gallo, en Perú. Ponente en congresos en Brasil, Méjico y Perú. Premio Latinoamericano a la Excelencia e Innovación en la Formación y Gestión del Talento Humano 2014 (CIFE - Méjico). Evaluador para la Revista Educación (Costa Rica). mmurojp@ucvvirtual.edu.pe <https://orcid.org/0000-0002-5236-7520>



@grupocompas.ec
compasacademico@icloud.com

ISBN: 978-9942-33-338-4



Organización
de las Naciones Unidas
para la Educación,
la Ciencia y la Cultura



Cátedra UNESCO
«Paz, Solidaridad y
Diálogo Intercultural»
Universitat Abat Oliba CEU



@grupocompas.ec
compasacademico@icloud.com