



Universidad Especializada en Salud.  
Formación con propósito humano,  
práctica clínica y comunidad  
estudiantil.

## **Reporte para documentar los ejercicios de autoevaluación y los avances en la mejora continua**

De conformidad con los ámbitos y criterios del Sistema  
de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior  
(SEAES)

**Rectoría**

**Dirección de Campus y Sedes**

**IPETH**

**INSTITUTO PROFESIONAL EN TERAPIAS Y  
HUMANIDADES**

Calle Lateral Sur Anillo Periférico, 310, interior 5, Barrio San  
Juan, San Francisco Totimehuacan. Puebla, México. C.P.  
72595. Teléfono: (222) 409 9777

Email: [ipeth.@edu.mx](mailto:ipeth.@edu.mx)

<https://ipeth.edu.mx/>

Noviembre de 2025



## Autoridades de IPETH

<b>C – Suite (Consejo Directivo)</b>	
• CEO GGE Latam - Director Ejecutivo	Fidel Juárez Arista
• COO GGE Latam - Director de Operaciones	Francisco Tavera Bautista
• CFO GGE Latam - Director de Finanzas	Eder Gibrán Bielma
<b>Rectoría</b>	
• Rector Académico Nacional (Puebla)	Roberto Carlos Mares Morales
<b>Direcciones y Coordinaciones</b>	
• Directora de Operaciones y Sedes (Puebla)	Marisol Hernández Suayd
• Directora de Campus Puebla	Inahi Del Rosario Flores Cabañas
• Director de Campus Tlalpan	Oscar Rodríguez Bahena
• Directora de Campus Tlalnepantla	Marilu García Mejía
• Director de Campus Zapopan	Oscar Gutiérrez Martínez
• Director de Prácticas Profesionales y Servicio Social	Hugo García Barraza
• Coordinador de Titulación	Bruno F. Hernández González

<b>ÍNDICE TEMÁTICO</b>	
<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
<b>Introducción</b>	<b>5</b>
<b>Antecedentes y descripción general de la institución</b>	<b>7</b>
<b>Metodología que se siguió para formular el reporte</b>	<b>19</b>
<b>1. Ámbito de la formación profesional de los estudiantes</b>	<b>21</b>
1.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua	
1.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico de los procesos de evaluación y mejora continua	
1.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua de los procesos de evaluación y mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES y los que se derivan de la propia misión institucional	
1.1. Compromiso con la responsabilidad social	
1.2. Equidad social y de género	
1.3. Inclusión	
1.4. Excelencia	
1.5. Innovación social	
1.6. Vanguardia	
1.7. Interculturalidad	
<b>2. Ámbito de la profesionalización de la docencia</b>	<b>31</b>
2.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua	
2.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico de los procesos de evaluación y mejora continua	
2.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua de los procesos de evaluación y mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES y los que se derivan de la propia misión institucional	
2.1. Compromiso con la responsabilidad social	
2.2. Equidad social y de género	
2.3. Inclusión	
2.4. Excelencia	
2.5. Innovación social	
2.6. Vanguardia	
2.7. Interculturalidad	
<b>3. Ámbito de los programas educativos de TSU y licenciatura</b>	<b>44</b>
3.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua	
3.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico de los procesos de evaluación y mejora continua	
3.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua de los procesos de evaluación y mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES y los que se derivan de la propia misión institucional	
3.1. Compromiso con la responsabilidad social	
3.2. Equidad social y de género	
3.3. Inclusión	
3.4. Excelencia	
3.5. Innovación social	
3.6. Vanguardia	
3.7. Interculturalidad	
<b>4. Ámbito de los programas de investigación y posgrado</b>	<b>55</b>
4.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua	
4.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico de los procesos de evaluación y mejora continua	

4.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua de los procesos de evaluación y mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES y los que se derivan de la propia misión institucional	
4.1. Compromiso con la responsabilidad social	
4.2. Equidad social y de género	
4.3. Inclusión	
4.4. Excelencia	
4.5. Innovación social	
4.6. Vanguardia	
4.7. Interculturalidad	
<b>5. Ámbito de la institución de educación superior (funciones de docencia, investigación, vinculación, difusión cultural, gestión, así como institución en su conjunto)</b>	<b>66</b>
5.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua	
5.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico de los procesos de evaluación y mejora continua	
5.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua de los procesos de evaluación y mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES y los que se derivan de la propia misión institucional	
5.1. Compromiso con la responsabilidad social	
5.2. Equidad social y de género	
5.3. Inclusión	
5.4. Excelencia	
5.5. Innovación social	
5.6. Vanguardia	
5.7. Interculturalidad	
<b>Conclusión</b>	<b>76</b>
<b>Referencias y Fuentes de Consulta</b>	<b>78</b>
<b>Anexo 1 IPETH (Indicadores institucionales) – Adjunto en e-mail</b>	
<b>Anexo 2 IPETH (Indicadores básicos del SEAES) – Adjunto en e-mail</b>	

## Introducción

El **Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH)** se fundó con una convicción clara: transformar la educación en salud a través de la formación de egresados altamente capacitados, con un profundo sentido humano y una sólida preparación práctica. El 27 de octubre de 2025 en IPETH, la Universidad Especializada en Salud, cumplimos 19 años de historia dedicados a formar profesionales capaces de transformar la vida de las personas. En este tiempo, hemos consolidado un modelo universitario innovador y único en México, al convertirnos en la primera institución de educación superior especializada en el área de la salud. Esta especialización nos ha permitido desarrollar programas pertinentes, actualizados y alineados con las necesidades reales del sector sanitario, con un énfasis constante en el aprendizaje experiencial y el compromiso social.

Desde su origen, en IPETH adoptamos un enfoque educativo centrado en la práctica profesional desde el primer día de clases. Este modelo se ha fortalecido mediante la operación de clínicas propias, laboratorios especializados, gimnasios terapéuticos y hospitales simulados, que garantizan una experiencia formativa auténtica, supervisada y contextualizada. La combinación de conocimiento teórico, habilidades clínicas y acompañamiento docente ha permitido que los estudiantes desarrollen competencias sólidas y pertinentes para su inserción laboral, fomentando una cultura institucional basada en la excelencia, la ética y el profesionalismo.

A lo largo de nuestra trayectoria, IPETH ha evolucionado de manera sostenida, ampliando su oferta académica con nuevas licenciaturas, maestrías y programas de profesionalización continua orientados a las necesidades emergentes de la salud en México. Actualmente, IPETH ofrece programas de pregrado de *Odontología, Fisioterapia, Enfermería, Ciencias del Deporte* y los posgrados en *Salud Digital (activo), Fisioterapia Deportiva, Fisioterapia Neurológica y Terapia Manual y Manejo del Dolor* (Estos últimos inactivos al constituir un RVOE reciente).

Nuestra misión institucional —formar profesionales del área de la salud altamente competentes, talentosos y con las habilidades para potenciar su impacto en el bienestar de la sociedad— es el eje rector que guía cada uno de los procesos formativos, operativos y

estratégicos de la institución. Nuestra visión, orientada a convertirnos en un referente en salud en América Latina, se refleja en la expansión de nuestro Campus Central en Puebla y de nuestras sedes (Tlalnepantla, Tlalpan y Zapopan), en la consolidación de infraestructura especializada y la incorporación de nuevas metodologías de simulación, tecnologías emergentes y modelos de atención centrados en la persona.

En este contexto, el presente Reporte de Autoevaluación SEAES representa para IPETH un ejercicio riguroso de análisis institucional, transparencia y compromiso con la mejora continua. A través de este documento, el IPETH identifica y valora los procesos de evaluación interna y externa que sostienen su crecimiento, analiza el grado de cumplimiento de su misión y su modelo educativo, reconoce fortalezas y áreas de oportunidad, y establece rutas claras para fortalecer la calidad de la formación en salud. Este ejercicio, más que un requisito técnico, constituye una oportunidad para reafirmar la identidad del IPETH como una institución profundamente humanista, innovadora y orientada al bienestar de las personas.

En IPETH estamos convencidos de que la formación en salud va más allá de la técnica: implica vocación, empatía, sensibilidad y compromiso social. Esta autoevaluación es un paso más para seguir consolidando una universidad donde la excelencia académica y la humanidad se encuentran para transformar vidas.

En los apartados siguientes se presenta un análisis exhaustivo de carácter cualitativo-fenomenológico de los procesos de evaluación y mejora continua que opera el IPETH en cada uno de los cinco ámbitos definidos por el SEAES: **1) formación profesional de los estudiantes; 2) profesionalización de la docencia; 3) programas educativos de TSU y licenciatura; 4) programas de investigación y posgrado; y 5) la institución de educación superior en su conjunto**. El análisis pone especial énfasis en el grado de **sistematicidad, integralidad, participación y enfoque formativo y diagnóstico** de dichos procesos, así como en los mecanismos mediante los cuales se traducen en acciones y **metas de mejora continua**, considerando los criterios transversales del SEAES: **responsabilidad social, equidad, inclusión, excelencia, vanguardia, innovación social e interculturalidad** en consonancia con la filosofía institucional de IPETH.

## Antecedentes y descripción general de la institución

El Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH) es una institución de educación superior especializada en el área de la salud, fundada con el propósito de formar profesionales altamente capacitados, con profundo sentido humano y una sólida preparación práctica. Desde su creación, IPETH ha buscado transformar la enseñanza en salud mediante un modelo educativo innovador que combina la excelencia académica, la práctica clínica supervisada desde los primeros ciclos y el desarrollo de una vocación basada en la empatía, la ética y el compromiso con la comunidad.

Con más de 18 años de trayectoria, IPETH se ha consolidado como la primera universidad en México especializada en salud, distinguiéndose por su enfoque formativo centrado en la experiencia real. Clínicas propias, laboratorios de última generación, gimnasios terapéuticos y ambientes de simulación hospitalaria constituyen el núcleo operativo de su modelo académico. Esta infraestructura permite que los estudiantes desarrollen competencias clínicas desde el principio de sus carreras, fortaleciendo su seguridad profesional, criterio terapéutico y sensibilidad humana.

En su proceso de expansión y consolidación, IPETH forma parte de **Galileo Global Education (GGE)**, una de las redes de educación superior más grandes e influyentes del mundo, presente en más de 20 países y con más de 300 mil estudiantes. La integración a esta red representa un pilar estratégico para la institución, pues brinda respaldo académico internacional, acceso a buenas prácticas globales, oportunidades de movilidad y un ecosistema multicultural de aprendizaje que amplía significativamente el horizonte formativo de los estudiantes.

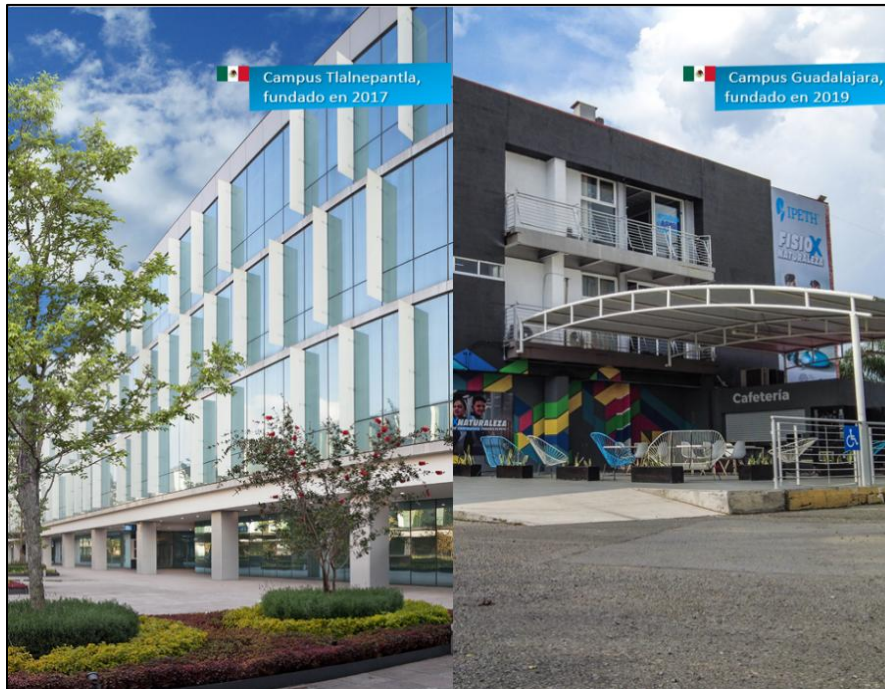
Galileo Global Education se caracteriza por promover la innovación académica, la pertinencia profesional, la interdisciplinariedad y la formación basada en experiencias reales. Para IPETH, pertenecer a esta red significa fortalecer sus programas educativos con estándares internacionales, enriquecer sus metodologías de enseñanza en salud y ofrecer a los estudiantes una educación con visión global. En particular, la Licenciatura en Odontología en el campus Puebla materializa esta sinergia, al operar con infraestructura avanzada — simuladores especializados, laboratorios modernos y unidades dentales A-dec 400—

alineada con centros de formación de prestigio mundial.

La oferta educativa de IPETH incluye las licenciaturas en Odontología, Fisioterapia, Enfermería, Ciencias del Deporte y la Maestría en Salud Digital, que responde a las nuevas exigencias de la educación moderna en salud. El IPETH concentra las decisiones estratégicas desde sus instalaciones ubicadas en el Campus Puebla (Central), desde la cual se coordinan las Sedes de Tlalnepantla, Tlalpan y Zapopan, permitiendo ampliar nuestra cobertura académica e impacto social en México.

Gracias a esta combinación de especialización disciplinar, práctica real, enfoque humanista y respaldo internacional, IPETH se ha posicionado como un referente emergente en educación en salud.





Actualmente, nuestra filosofía institucional está integrada por la misión, visión y principios axiológicos, constituyendo así los cimientos y principios que marcan la ruta institucional a seguir, a saber:

**A. Misión:**

Formar estudiantes del área de la salud, sin importar su punto de partida, mediante una educación integral y el desarrollo de competencias, talento y habilidades para potencializar su impacto en el bienestar de la sociedad.

**B. Visión:**

Ser el modelo de referencia en salud en América Latina, revolucionando la educación y formación a través de la innovación pedagógica.

**C. Principios:**



**PRINCIPIO 1: OBSESIÓN POR EL CLIENTE**

Los estudiantes son nuestra **prioridad**; ellos impulsan nuestras acciones.



**PRINCIPIO 2: KEEP IT SIMPLE**

Simplificar las formas de trabajar en toda la organización, con base a la **experiencia del estudiante, personas, disciplina financiera y orientación a los resultados.**



**PRINCIPIO 3: INSPIRA A TRAVÉS DEL PROPÓSITO**

a) Servir a un propósito más amplio **para el futuro de nuestros estudiantes y de la sociedad a través de la educación.**

b) **Revolucionar el futuro de la educación, explorando siempre nuevas ideas y formas de superarnos.**



**PRINCIPIO 4: EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN**

Asumir riesgos calculados para mejorar la experiencia de los alumnos, **innovando constantemente, convirtiendo las dificultades en retos.**



**PRINCIPIO 5: TU ÉXITO ES MI MAYOR LOGRO**

Ser duro con los problemas y amable con la gente para que las personas den lo mejor de sí mismas, evitando el miedo como enemigo del buen trabajo.



**PRINCIPIO 6: DOBLE CLICK**

**No asumas nada**, trabaja con hechos y verifica la información. Al recibir una petición o instrucción, confirma con las personas correspondientes para evitar suposiciones y garantizar la autorización

Por otro lado, en cuanto a numeralia institucional, hasta octubre de 2025, IPETH cuenta con 3196 alumnos, los cuales se segmentan de la siguiente manera:

Nivel educativo	Total alumnos
Licenciatura	3178
Maestría	18

Hasta octubre de 2025, el total de egresados eran:

Campus Puebla	3160
Sede Tlalnepantla	646
Sede Tlalpan	1350
Sede Zapopan	63
<b>Total</b>	<b>5219</b>

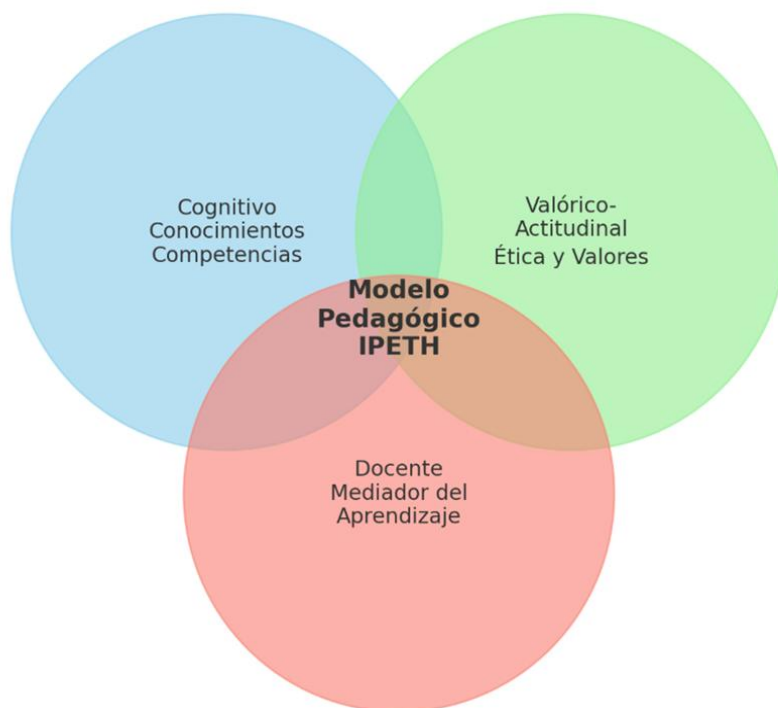
Por otro lado, en cuanto a numeralia institucional básica, compartimos el siguiente perfil:

- **Personal Administrativo:** Está integrado por 178 colaboradores administrativos, que se encuentran distribuidos de la siguiente forma: Puebla (104), Tlalpan (36) Tlalnepantla (26) y Zapopan (12).
- **Personal docente:** El total de docentes es variable; los profesores de tiempo completo *permanentes* son 46, atendiendo en el nivel de licenciatura y posgrado.

**Modelo educativo:** El Modelo Educativo del Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH) se fundamenta en una visión profundamente humanista, práctica y orientada al desarrollo integral del estudiante de ciencias de la salud.

- **Humanismo:** concebir al estudiante y al paciente como seres integrales, con dignidad y derechos, en el centro del proceso formativo y de atención.
- **Constructivismo:** aprendizaje activo, significativo y contextualizado, donde el estudiante construye saberes desde la experiencia.
- **Competencias Profesionales:** desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que permitan un desempeño efectivo, ético y socialmente responsable.
- **Responsabilidad Social Universitaria:** formación comprometida con las comunidades, la equidad en salud y la justicia social.

Nuestro modelo educativo contempla **tres dominios o ejes:**



El propósito de nuestro modelo educativo es consolidar una propuesta integral, clínica-comunitario y humanista alineado a la UNESCO y actualidades tecnológicas. Sus pilares se fundamentan en el *modelo por competencias, la práctica real temprana, la evaluación formativa, la simulación clínica estandarizada y la responsabilidad social.*

Así pues, nuestro **currículo** se caracteriza por considerar los siguientes rasgos:

- Ejes formativos: básico, disciplinar, profesionalizante y humanista.
- Módulos integradores a las competencias.
- Experiencias de aprendizaje clínico-comunitarias desde etapas tempranas.
- Evaluación integral y formativa basada en evidencias y desempeño.
- Prácticas clínicas en la mayoría de sus cuatrimestres
- Enfoque centrado en el estudiante y el paciente, que integra la excelencia académica con la atención humana.
- Inserción temprana en la comunidad, que vincula la formación profesional con la responsabilidad social.
- Proyección internacional, mediante convenios, movilidad y actualización constante con tendencias globales en educación en salud.
- Compromiso con el bienestar integral, entendido como salud física, emocional y social.
- Uso de recursos tecnológicos para el aprendizaje, para integrar el conocimiento a las competencias y perfil de egreso del estudiante; para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud de los pacientes en las diferentes clínicas de atención.

El resultado de aprendizaje esperado es un egresado con competencias éticas, empáticas y con liderazgo transformador. Para lograrlo, los requerimientos esenciales es la combinación de metodologías activas, desarrollo y capacitación docente, indicadores cualitativos-cuantitativos y mejora continua.

En cuanto al uso de **metodologías activas**, tendemos a la aplicación de:

- Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP), la simulación clínica y el estudio de casos son enfoques educativos donde el estudiante es el protagonista de su aprendizaje.
- Portafolios de evidencias y retos para la construcción del aprendizaje.
- Plataforma educativa Blackboard y tecnologías educativas activas, así como recursos electrónicos de consulta.
- Aprendizaje en servicio social supervisado y evaluado.

En relación con la **evaluación integral y formativa**, usamos metodologías e instrumentos tales como:

- Rúbricas, portafolios y estudios de caso.
- Examen Clínico Objetivo Estructurado para competencias clínicas.
- Evidencias objetivas de desempeño.
- Feedback y debriefing continuo centrado en el estudiante.
- Superar el memorismo por aplicación en contextos reales.
- Alineación a perfil de egreso y competencias.

Para asegurar el **ciclo de mejora continua**, del modelo educativo, emprendemos las siguientes acciones:

- Revisión cuatrimestral - semestral/anual por áreas académicas.
- Retroalimentación de estudiantes, académicos, egresados y empleadores.
- Análisis de contexto nacional e internacional en educación en salud.
- Ajustes curriculares y de evaluación con base en resultados.

**En cuanto a los indicadores de seguimiento e impacto del modelo educativo, contamos con los siguientes:**

**A. Indicadores de implementación curricular:**

- Porcentaje de asignaturas con enfoque por competencias.
- Porcentaje de asignaturas que integran contenidos humanistas y éticos
- Grado de incorporación de metodologías activas en las sesiones académicas.

**B. Indicadores de desempeño estudiantil:**

- Resultados de evaluación por competencias (prácticas, teóricas y actitudinales).
- Porcentaje de estudiantes que alcanzan el perfil de egreso esperado.
- Nivel de satisfacción estudiantil con respecto al modelo académico y las experiencias de aprendizaje.
- Porcentaje de docentes capacitados en el modelo por competencias y humanidades.
- Resultados de evaluación docente (por estudiantes, pares y autoevaluación).
- Participación en programas de formación continua e incorporación estudiantil.
- Participación en congresos, seminarios e investigación.

- Nivel de empleabilidad de egresados.
- Retroalimentación de empleadores sobre desempeño profesional de egresados.
- Número y calidad de proyectos de vinculación comunitaria.

De esta forma, el modelo educativo IPETH, favorece **egresados** capaces de:

- Competente en la aplicación del conocimiento científico y clínico.
- Con habilidades para la comunicación, el trabajo en equipo, la toma de decisiones y la gestión del cuidado.
- Ético, empático, respetuoso de la diversidad y comprometido con el bienestar de las personas.
- Capaz de actuar con responsabilidad social y liderazgo transformador.
- Habilidades para emprender en el área de su conocimiento.
- Aplicar el conocimiento científico y clínico de manera rigurosa y reflexiva, integrando la evidencia más actualizada en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud, garantizando la seguridad y calidad en la atención a cada persona.
- Comunicar con claridad y empatía, facilitando la interacción con pacientes, familiares y equipos de trabajo, promoviendo la colaboración interdisciplinaria y la toma de decisiones fundamentadas y responsables.
- Actuar con ética, sensibilidad y respeto a la diversidad, valorando la dignidad humana y fomentando la inclusión, la equidad y la atención centrada en la persona en todos los niveles de su práctica profesional.
- Ejercer liderazgo transformador y responsabilidad social, contribuyendo al desarrollo de políticas, programas y proyectos de salud que generen un impacto positivo en la sociedad, con visión crítica, iniciativa y creatividad para enfrentar los retos del sector.
- Innovar y emprender en su área de conocimiento, identificando oportunidades, desarrollando proyectos sostenibles y generando soluciones que contribuyan al avance de la salud y al bienestar integral de la comunidad.

- Mantener un compromiso permanente con su aprendizaje y crecimiento profesional, adoptando una actitud reflexiva, receptiva y proactiva ante los avances científicos, tecnológicos y humanísticos que fortalezcan su práctica y su contribución a la sociedad.

Desde su origen, el IPETH adoptó un enfoque innovador que privilegia la práctica clínica supervisada, la multidisciplinariedad y la formación en contextos reales, entendiendo que el aprendizaje en salud requiere conocer, sentir, intervenir y reflexionar desde la experiencia.

IPETH reconoce que la formación de profesionales de la salud no puede limitarse a la adquisición de conocimientos teóricos o al dominio de procedimientos técnicos. La educación en salud implica comprender el sufrimiento humano, la diversidad cultural, la responsabilidad ética, el trabajo colaborativo y la capacidad de incidir positivamente en el bienestar de las personas. Por ello, el Modelo Educativo articula prácticas reales, simulación clínica, docencia especializada, tecnología, profesionalización temprana y una sólida formación ética.

En el corazón del modelo educativo de IPETH se encuentra el aprendizaje práctico como eje rector, lo que permite que los estudiantes apliquen de inmediato los conocimientos adquiridos y fortalezcan su desarrollo de competencias profesionales. Las clases se vinculan directamente con actividades clínicas y de laboratorio, favoreciendo un aprendizaje significativo y orientado a la realidad laboral. Este enfoque es ideal para estudiantes que aprenden mejor haciendo, que buscan desarrollar autonomía profesional y que aspiran al autoempleo o al emprendimiento en el sector salud.

Finalmente, podemos caracterizar la operacionalización de nuestro modelo educativo en ocho rasgos esenciales en nuestros planes de estudio:

**1. Aprendizaje basado en práctica real:** IPETH es la única institución en México que integra, dentro de cada campus, un ecosistema clínico completo que incluye:

- Clínicas con pacientes reales, donde los estudiantes aplican técnicas terapéuticas y procedimientos bajo supervisión profesional.
- Laboratorios prácticos especializados, equipados con tecnología de vanguardia para

simulación clínica, evaluación funcional, terapia física, intervención deportiva y procedimientos odontológicos.

- Hospitales simulados y espacios recreados que permiten desarrollar habilidades de intervención en contextos seguros y controlados.

Este entorno permite que la práctica no sea una etapa final, sino un proceso continuo que acompaña toda la formación académica.

**2. Formación en un entorno multidisciplinario:** El modelo educativo de IPETH fue diseñado para promover el trabajo colaborativo entre distintas áreas de la salud. La interacción entre estudiantes y docentes de Odontología, Fisioterapia, Enfermería, Ciencias del Deporte y Salud Digital genera una perspectiva integral del bienestar humano.

IPETH es la única universidad en la región que ha logrado construir un ecosistema multidisciplinario en salud dentro de una estructura académica especializada, lo que favorece intervenciones clínicas más éticas, completas y contextualizadas.

**3. Vinculación profesional e internacionalización:** El modelo educativo incorpora elementos estratégicos que fortalecen la inserción laboral y el crecimiento profesional:

- Convenios exclusivos para prácticas profesionales y servicio social, con instituciones de salud públicas y privadas de alto prestigio.
- Bolsa de trabajo exclusiva IPETH, que facilita la empleabilidad inmediata en clínicas, hospitales, centros deportivos y consultorios.
- Formación multicultural, gracias a docentes nacionales y extranjeros con trayectoria destacada en áreas terapéuticas y científicas.
- Prácticas en el extranjero, que amplían la visión global de los estudiantes y fortalecen competencias interculturales.

**4. Programas académicos con carga práctica acentuada:** Los planes de estudio de IPETH se distinguen por un equilibrio superior entre teoría y práctica. Son programas:

- Especializados
- Actualizados con estándares internacionales
- Diseñados para garantizar que el estudiante desarrolle habilidades clínicas desde el inicio

- IPETH cuenta con una de las cargas prácticas más altas en formación en salud en América Latina, lo que asegura una preparación robusta, pertinente y competitiva.

**5. Orientación al autoempleo, emprendimiento e innovación en salud:** El modelo educativo fomenta la autonomía profesional y la capacidad de generar soluciones innovadoras en salud. Mediante prácticas tempranas, acompañamiento docente, formación ética y escenarios reales, los estudiantes desarrollan herramientas para:

- Iniciar consultorios propios
- Crear servicios terapéuticos especializados
- Integrarse a equipos multidisciplinarios modernos
- Liderar proyectos o emprendimientos en salud
- Síntesis del modelo educativo

Así también, el modelo educativo del IPETH se caracteriza por ser:

- Práctico
- Multidisciplinario
- Humanista
- Tecnológicamente actualizado
- Internacionalizado
- Orientado al emprendimiento en salud

Este enfoque integrador y altamente especializado convierte al IPETH en una institución única en la región, comprometida con formar profesionales capaces de transformar vidas desde el conocimiento, la práctica y la empatía.

**6. Humanismo y ética profesional:** El sello institucional es el acompañamiento humano:

- Relación empática con el paciente
- Respeto por la dignidad humana
- Trabajo colaborativo
- Comunicación efectiva
- Integridad y responsabilidad profesional
- Los programas incluyen asignaturas orientadas al desarrollo de habilidades blandas, ética y sensibilidad profesional.

- Inserción directa en instituciones de salud reconocidas.
- Rotaciones clínicas en diversos niveles de atención.
- Participación en brigadas, proyectos sociales y programas comunitarios.
- Construcción de redes profesionales desde la formación inicial.

**7. Currículo especializado y flexible:** Los planes de estudio están diseñados con:

- Rutas académicas claras y progresivas.
- Contenidos especializados en salud.
- Altas cargas prácticas (entre las más altas de México).
- Flexibilidad para adaptarse a necesidades y ritmos individuales.
- Competencias orientadas a la atención, prevención, promoción y recuperación de la salud.

Así también, los programas se actualizan de manera sistemática considerando:

- Avances científicos y tecnológicos.
- Nuevas normativas en salud.
- Tendencias profesionales emergentes.
- Requerimientos del mercado laboral.

**8. Entornos clínicos reales desde el primer día:** IPETH es la única universidad donde las prácticas reales comienzan desde el inicio de la formación. Esto es posible gracias a la infraestructura institucional:

- Clínicas con pacientes reales, presentes en cada campus.
- Laboratorios de práctica especializados, diseñados para cada disciplina.
- Hospitales simulados, que permiten la recreación de escenarios reales en un entorno seguro.
- Tecnología de simulación avanzada, que favorece la precisión técnica y la toma de decisiones clínicas.
- La práctica clínica es progresiva, supervisada y evaluada por especialistas en cada campo de la salud.

**educativa:** Actualmente, el IPETH, oferta en todas sus sedes un total de 19 planes y programas, de los 18 son licenciaturas y 1 es un posgrado. Cabe señalar dos cuestiones:

1. *Campus Central Puebla oferta las licenciaturas de Odontología, Fisioterapia, Enfermería en modalidad Escolarizada, la Licenciatura en Ciencias del Deporte en modalidad escolarizada, no escolarizada y mixta y la Maestría en Salud Digital en modalidad on line (No escolarizada).*
2. *Las Sedes de Tlalnepantla, Tlalpan y Zapopan ofertan las licenciaturas de Fisioterapia, Enfermería en modalidad Escolarizada, la Licenciatura en Ciencias del Deporte en modalidad escolarizada, no escolarizada y mixta y la Maestría en Salud Digital en modalidad on line (No escolarizada).*

Por otro lado, uno de los pilares para cumplir la formación en nuestros estudiantes de los diversos niveles y modalidades educativas es la infraestructura y equipamiento especializado del IPETH, mismo que se desglosa a continuación:

#### Campus Puebla

Cafeterías	Áreas deportivas	Hospital simulado	Laboratorio de modelos anatómicos	Clínica escuela	Aulas	Laboratorio de Anatomía Digital	Laboratorio de Biomateriales	Laboratorio de Multiciencias	Laboratorio de Nutrición	Estacionamiento	Quirófano
1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1

#### Sede Tlalpan

Cafeterías	Áreas deportivas	Hospital simulado	Laboratorio de modelos anatómicos	Clínica escuela	Aulas	Laboratorio de Anatomía Digital	Laboratorio de Biomateriales	Laboratorio de Multiciencias	Laboratorio de Nutrición	Estacionamiento	Quirófano
1	1	1	1	1	13	0	1	1	1	1	1

#### Sede Tlanepantla

Cafeterías	Áreas deportivas	Hospital simulado	Laboratorio de modelos anatómicos	Clínica escuela	Aulas	Laboratorio de Anatomía Digital	Laboratorio de Ginecología	Laboratorio de Multiciencias	Laboratorio de Nutrición	Estacionamiento	Quirófano
1	1	1	1	1	10	0	1	1	1	1	1

#### Sede Zapopan

Cafeterías	Áreas deportivas	Hospital simulado	Laboratorio de modelos anatómicos	Clínica escuela	Aulas Duales	Laboratorio de Anatomía Digital	Sala Respeto	Laboratorio de Multiciencias	Laboratorio de Nutrición	Estacionamiento	Quirófano
1	1	1	1	1	7	0	1	1	0	1	1

### Metodología definida para formular el reporte SEAES

La elaboración de nuestro reporte de evaluación y mejora continua bajo el contexto del SEAES representó un proceso de auto análisis y reflexión desde el quehacer propio del IPETH. En 2025, nuestra institución decidió integrarse al esfuerzo nacional para fortalecer las capacidades institucionales para la autoevaluación y la mejora continua integral que

articulan los ámbitos de evaluación, criterios transversales y acciones de mejora continua, impulsadas por la coordinación del SEAES.

La metodología que se ha utilizado para nuestra autoevaluación consistió genéricamente en la formación de grupos de trabajo encargados de realizar sesiones de sensibilización interna para compartir la información del SEAES y difundir la idea necesaria de una cultura de autoevaluación y no de una auditoría o rendición de cuentas. Estas inducciones fueron dirigidas al personal clave que resguarda datos estratégicos de las coordinaciones y direcciones que tienen a su cargo programas educativos de licenciatura y posgrado y posteriormente, se realizó un ejercicio de autoevaluación inicial usando un muestreo con 4 programas educativos (3 de licenciatura y 1 de posgrado).

De esta forma, definimos nuestra ruta metodológica:

1. *Comprensión y análisis de cada uno de los ámbitos de evaluación y criterios transversales* para poder identificar las principales fuentes estratégicas de información que sustentan el cumplimiento o no de los mismos, tales como documentos institucionales, informantes clave, reglamentos, normativas, etc.
2. *Reuniones de discusión para diferenciar e identificar los eventos, hechos, procesos y escenarios fenomenológicos (no de rendición de cuentas asociada a una acreditación)* que respondían tanto a los ámbitos de evaluación como a los criterios transversales.
3. *Compilación, organización e identificación de las descripciones*, ya que, dada las características del IPETH en cuanto a un Campus Central y tres sedes nacionales, se hizo necesario establecer la forma en que se organizarían no sólo las narrativas, sino también la información que diera respuesta de manera fehaciente a los diferentes ámbitos y criterios.
4. *Verificación de la información* que logró integrar la información, se redactó un primer borrador de sus ámbitos y criterios para verificar la información recopilada, identificando áreas de fortaleza y oportunidad. Con lo anterior, se procedió a la redacción y edición final.

Asimismo, es importante destacar que las metas de mejora continua tendrán como ámbito de aplicación el total de planes de licenciatura y posgrado sin importar su estatus, ni su Sede. Es decir, las políticas institucionales que emanen tendrán un impacto en la totalidad de nuestros programas y se considerarán los principios y fundamentos del SEAES como un nuevo marco para la evaluación institucional. En cada fase, se realizaron sesiones colegiadas con el equipo directivo, personal docente, académico y administrativo para nutrir el reporte, redactándolo de manera concreta, honesta, concisa, sencilla y clara a fin de que el par evaluador que lo revise le sea lo más accesible posible. Finalmente, el reporte fue presentado al C-Suite y Rectoría para su validación, y finalmente ser enviado vía correo electrónico a las autoridades de SEAES.

Es importante señalar que, el **Anexo 1 IPETH (Indicadores institucionales)** se trata de un cuadro de mando o dashboard institucional fundamentado en nuestra planeación estratégica institucional y detalla genéricamente los porcentajes de avance logrados hasta el momento; mientras que el **Anexo 2 IPETH (Indicadores básicos del SEAES)** se ha construido integrando datos de estadística educativa a cargo de servicios escolares de Campus Puebla y de cada Sede y del reporte 911 de INEGI.

## **1. Ámbito de la formación profesional de los estudiantes**

### **1.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua.**

El SEAES establece que, en el ámbito de la formación profesional, la institución debe identificar los procesos de evaluación y mejora continua que aseguran que los estudiantes desarrollen las competencias, conocimientos, habilidades, actitudes y valores requeridos para su futura inserción profesional, así como para el ejercicio ético, competente y socialmente responsable de su disciplina.

En concordancia con los artículos 7, 8, 9 y 60 de la LGES, IPETH sitúa al estudiante como centro del proceso formativo y garantiza su desarrollo integral mediante mecanismos formales, sistemáticos y documentados que integran evaluación, retroalimentación, seguimiento y mejora continua.

El análisis de este ámbito se estructura considerando:

1. La fundamentación del perfil de egreso.

2. El diseño curricular y su congruencia con la normativa de cualificaciones.
3. La consolidación del perfil en experiencias finales de formación.
4. Las estrategias de evaluación del aprendizaje.
5. El impacto de los egresados en su contexto profesional.

A partir de los documentos institucionales (planes de estudio, presentación del Modelo Académico, Reglamento General de Estudiantes, manuales clínicos, evidencia de prácticas), se identifican los siguientes procesos.

### **1. Fundamentación del perfil de egreso en el contexto disciplinar, social y sanitario**

El perfil de egreso de IPETH se fundamenta en los desafíos presentes y futuros del sistema de salud nacional y regional. La institución reconoce que la formación en salud debe responder a problemáticas estructurales, tales como:

- El aumento en enfermedades crónico-degenerativas.
- El envejecimiento poblacional.
- La necesidad de atención primaria orientada a prevención.
- La transición epidemiológica y los determinantes sociales de la salud.
- La demanda creciente de profesionales con competencias tecnológicas (salud digital, telemedicina).
- La necesidad de profesionales de Odontología, Enfermería, Fisioterapia y Ciencias del Deporte altamente capacitados para intervenir en contextos reales.

Los perfiles de egreso se derivan de:

- Análisis del contexto profesional.
- Marcos internacionales de competencias clínicas.
- Lineamientos de la OMS/OPS para formación en salud.
- Referentes internacionales de Galileo Global Education.
- Evidencia científica reciente sobre intervención terapéutica, deportiva y de enfermería.
- Necesidades del entorno productivo y comunitario.

Cada perfil integra dimensiones:

- Cognitivas

- Clínico-procedimentales
- Éticas
- Humanistas
- Comunitarias
- Digitales
- Interculturales

Esta estructuración evidencia un proceso formal de fundamentación y actualización continua.

## 2. Diseño de los rasgos del perfil de egreso y su congruencia normativa

El diseño de los perfiles de egreso de IPETH cumple los criterios SEAES respecto a congruencia normativa en materia de cualificaciones. Cada programa presenta:

- Competencias genéricas (comunicación, ética, pensamiento crítico).
- Competencias disciplinares científicas.
- Competencias clínico-procedimentales.
- Competencias de investigación aplicada.
- Competencias de intervención comunitaria.
- Competencias de emprendimiento y autoempleo.

En los programas se identifica coherencia progresiva entre nivel de competencia y nivel educativo:

- Odontología:** Nivel Licenciatura con competencias clínicas avanzadas en salud bucal y cirugía básica.
- Fisioterapia:** Nivel Licenciatura con competencias en intervención neurológica, ortopédica, cardiorrespiratoria y deportiva.
- Enfermería:** Nivel Licenciatura con competencias para atención clínica, comunitaria, hospitalaria, quirúrgica y de gestión.
- Ciencias del Deporte:** Nivel Licenciatura con competencias en entrenamiento deportivo, ciencias aplicadas y gestión deportiva.

Los planes cumplen la progresión propia del nivel 6 del Marco Mexicano de Cualificaciones (MMC).

### **3. Experiencias y ambientes de enseñanza-aprendizaje donde se consolida el perfil de egreso**

IPETH cuenta con uno de los ecosistemas de prácticas más avanzados de Latinoamérica, que constituye la principal fortaleza institucional en este ámbito. Los ambientes incluyen:

- Clínicas institucionales con pacientes reales (Odontología, Fisioterapia, Enfermería).
- Laboratorios especializados (biomecánica, electroterapia, técnicas terapéuticas, odontología).
- Simuladores odontológicos, hospitalarios y de procedimientos de enfermería.
- Hospitales simulados con estaciones de urgencias, quirófano y consultorios.
- Escenarios deportivos reales (gimnasios funcionales, canchas, áreas de medición).
- Ambientes comunitarios para servicio social y prácticas comunitarias.
- Prácticas externas con instituciones públicas y privadas (convenios institucionales).

La consolidación del perfil se logra en:

- Asignaturas terminales clínicas.
- Prácticas profesionales integrales.
- Prácticas hospitalarias (Enfermería).
- Clínica Integral (Odontología).
- Prácticas seriadas I-IV (Fisioterapia).
- Proyectos de intervención profesional (Ciencias del Deporte).

Estos ambientes permiten evaluar no solo habilidades técnicas, sino valores profesionales, comunicación con pacientes y responsabilidad social.

### **4. Estrategias y resultados de evaluación de los aprendizajes significativos**

IPETH utiliza un modelo evaluativo mixto:

#### **A) Evaluación diagnóstica**

- Se aplica al inicio de prácticas clínicas.
- Permite determinar nivel de competencia inicial.
- Identifica riesgos clínicos y áreas de refuerzo.
- Orienta la primera fase de simulación.

#### **B) Evaluación formativa**

Incluye:

- Rúbricas clínicas por procedimiento y especialidad.
- Retroalimentación inmediata docente-estudiante.
- Observación directa de procedimientos.
- Sesiones de práctica reflexiva.
- Bitácoras clínicas.

Es el tipo de evaluación dominante del modelo IPETH.

### **C) Evaluación sumativa**

Se aplica en cursos terminales, prácticas integradas y servicio social:

- Exámenes clínicos objetivos estructurados (ECO/OSCE).
- Evaluaciones finales de laboratorio.
- Jurado clínico.
- Portafolios clínicos electrónicos.
- Informes de instituciones receptoras.

La evidencia de aprendizaje significativo se expresa en:

- Ejecución de procedimientos con pacientes reales.
- Cumplimiento de estándares de seguridad y calidad.
- Capacidad de razonamiento clínico.
- Capacidad de comunicación terapéutica.
- Integridad ética y humanista durante la atención.

### **5. Impacto de los egresados en su contexto profesional**

Los resultados institucionales demuestran:

- **Alta empleabilidad**, especialmente en Fisioterapia y Odontología.
- **Emprendimiento en salud**: apertura de consultorios, servicios móviles, empresas deportivas.
- **Movilidad laboral**, incluyendo egresados en Guatemala, Centroamérica y Estados Unidos.
- **Inserción hospitalaria** en instituciones privadas y públicas de atención especializada.

- **Desempeño comunitario**, mediante brigadas y proyectos de salud pública.
- **Docentes egresados**, incorporados como profesores clínicos.
- Contribuciones en innovación social (programas comunitarios continuos).

La institución reconoce la necesidad de fortalecer la sistematización del seguimiento de egresados.

## **1.B. Análisis de sistematicidad, integralidad, carácter participativo y enfoque formativo/diagnóstico**

### **1. Sistematicidad**

Los procesos son sistemáticos porque:

- Están definidos en documentos oficiales (Reglamento General, Modelo Académico, Manuales Clínicos).
- Operan en todas las sedes de manera continua.
- Cuentan con ciclos claros (diagnóstico → práctica → retroalimentación → evaluación → mejora).
- Existe evidencia documental de su operación.
- Se vinculan con mecanismos institucionales de retroalimentación docente.
- Tienen momentos establecidos para revisión curricular (cada 2 años).
- Los planes de estudio están diseñados en secuencias progresivas que permiten una sistematicidad real de formación.

### **2. Integralidad**

La formación profesional de IPETH es integral porque incluye:

- Dimensión científica (ciencias básicas).
- Dimensión clínica/procedimental (laboratorios, práctica real).
- Dimensión humanista (ética, comunicación).
- Dimensión comunitaria (servicio social y prácticas comunitarias).
- Dimensión de emprendimiento (proyectos profesionales).
- Dimensión tecnológica (simulación, salud digital, instrumentación clínica).
- Dimensión intercultural (prácticas diversas, atención a población migrante).

Los ambientes formativos permiten el desarrollo integral del perfil.

### **3. Carácter participativo**

El proceso involucra:

- Estudiantes (auto y coevaluación).
- Docentes clínicos.
- Coordinadores académicos.
- Instituciones donde se realizan prácticas.
- Pacientes (evaluación de satisfacción).
- Autoridades académicas.
- Comunidad profesional externa.

Este carácter participativo asegura diversidad de voces y transparencia en los procesos de mejora continua.

### **4. Énfasis formativo y diagnóstico**

IPETH demuestra un énfasis formativo al:

- Priorizar la retroalimentación continua.
- Realizar simulaciones antes de intervenciones reales.
- Facilitar acompañamiento clínico personalizado.
- Detectar brechas mediante diagnósticos iniciales.
- Tener prácticas seriadas que permiten evaluar progresión.
- Centrarse en razonamiento clínico, no solo ejecución técnica.

Y un énfasis diagnóstico en:

- Pruebas de inicio de rotaciones.
- Evaluaciones antes de la práctica comunitaria.
- OSCE/ECOE con retroalimentación diagnóstica.
- Evaluaciones de instituciones externas.

## **1.C. Análisis por criterios transversales del SEAES**

### **1.1. Compromiso con la responsabilidad social**

IPETH demuestra responsabilidad social en:

- Prácticas comunitarias obligatorias.
- Brigadas en zonas con alta vulnerabilidad.

- Atención gratuita o a bajo costo en clínicas institucionales.
- Programas de salud escolar, salud bucal y movilidad funcional.
- Proyectos en comunidades rurales e indígenas.
- Acciones vinculadas a determinantes sociales de la salud.
- Participación activa de estudiantes en programas locales de prevención.

## 1.2. Equidad social y de género

Avances:

- Becas para estudiantes de bajos recursos.
- Admisiones sin discriminación por género, condición o nacionalidad.
- Formación en salud sexual y reproductiva.
- Atención sin sesgo en clínicas institucionales.
- Acompañamiento académico diferenciado cuando es necesario.

## 1.3. Inclusión

Avances:

- Atención inclusiva a personas con discapacidad.
- Protocolos de accesibilidad física.
- Asignaturas que abordan inclusión, sustentabilidad y diversidad humana.
- Atención comunitaria para adultos mayores, población migrante y niños.

## 1.4. Excelencia

Avances:

- Infraestructura clínica de alta calidad.
- Docentes con trayectoria profesional activa.
- Práctica real desde primeros ciclos.
- Simulación avanzada.
- Seguimiento académico estructurado.
- Empleabilidad elevada.
- Egresados reconocidos en su comunidad profesional.

## 1.5. Vanguardia

Avances:

- Integración de Salud Digital como posgrado estratégico.
- Simuladores odontológicos y hospitalarios.
- Prácticas clínicas en entornos reales.
- Innovación metodológica (ABP, OSCE).

## 1.6. Innovación social

Avances:

- Proyectos comunitarios dirigidos por estudiantes.
- Intervenciones deportivas con impacto social.
- Educación para la movilidad funcional de adultos mayores.
- Brigadas interdisciplinarias.

## 1.7. Interculturalidad

Avances:

- Atención clínica a población migrante centroamericana.
- Prácticas en comunidades con diversidad cultural.
- Docentes extranjeros provenientes de GGE.
- Convocatorias internacionales.

## Reflexiones del ámbito de la formación profesional de los estudiantes

IPETH presenta fortalezas significativas en este ámbito:

- Modelo educativo centrado en la práctica real.
- Ecosistema multidisciplinario único en la región.
- Evaluación clínica robusta y sistemática.
- Infraestructura avanzada y pertinente.
- Vocación humanista marcada.

Sin embargo, la institución reconoce retos:

- Necesidad de mayor estandarización académica intersedes.
- Desarrollo de un sistema institucional de seguimiento longitudinal del estudiante.
- Profundizar indicadores de aprendizaje clínico.
- Aumentar movilidad internacional.
- Sistematizar los estudios de egresados.

Estas reflexiones guían las metas de mejora institucional.

## **Metas de mejora institucional del ámbito de la formación profesional**

Las metas de mejora se presentan alineadas con los criterios transversales del SEAES. Cada una incluye la **dirección estratégica** y el **objetivo institucional** asociado.

### **META 1. Crear un Sistema Institucional de Evaluación y Seguimiento Académico Clínico**

- **Objetivo:** Unificar criterios, rúbricas y procesos de evaluación de competencias clínicas.
- **Justificación:** Actualmente existen variaciones entre sedes; se requiere estandarización para asegurar calidad homogénea.

### **META 2. Implementar portafolios clínicos digitales institucionales.**

- **Objetivo:** Documentar el avance del estudiante durante toda su trayectoria formativa.
- **Justificación:** Facilita auditoría SEAES, análisis longitudinal y retroalimentación personalizada.

### **META 3. Ampliar convenios clínicos, hospitalarios y comunitarios.**

- **Objetivo:** Incrementar la diversidad de escenarios reales de aprendizaje.
- **Justificación:** Refuerza responsabilidad social, inclusión e interculturalidad.

### **META 4. Integrar módulos transversales de equidad, género e inclusión en todos los programas.**

- **Objetivo:** Asegurar que todos los estudiantes reciban formación humanista especializada.
- **Justificación:** Responde a criterios SEAES y a necesidades sociales emergentes.

### **META 5. Incrementar movilidad internacional estudiantil y docente.**

- **Objetivo:** Reforzar la interculturalidad y visión global.
- **Justificación:** Aprovecha la pertenencia institucional a Galileo Global Education.

### **META 6. Crear una Unidad de Innovación Educativa en Salud.**

- **Objetivo:** Generar procesos sistemáticos de innovación académica, metodológica y tecnológica.
- **Justificación:** Mantener vanguardia institucional ante tendencias globales.

## **META 7. Sistematizar el seguimiento de egresados y retroalimentación de empleadores.**

- **Objetivo:** Generar indicadores formales de impacto profesional.
- **Justificación:** Permite ajustar perfiles de egreso y planes de estudio con base en evidencia.

## **2. Ámbito de la profesionalización de la docencia**

El ámbito de profesionalización de la docencia busca contribuir a la mejora continua de la enseñanza y a su revalorización como función central en IPETH. En coherencia con el Marco General del SEAES, este ámbito pretende impulsar la innovación en los procesos de enseñanza y aprendizaje, fortalecer la identidad profesional del cuerpo docente y avanzar hacia condiciones más equitativas, transparentes y sostenibles de trabajo académico, reconociendo a las y los docentes como actores clave en la transformación de la educación en salud.

En IPETH, la profesionalización de la docencia se entiende como un **proceso integral y permanente** que articula:

- La formación disciplinar sólida en las áreas de salud.
- La actualización pedagógica y didáctica.
- La experiencia clínica y comunitaria como fuente de saber profesional.
- La práctica reflexiva sobre la propia docencia.
- La participación en espacios colegiados y redes académicas.
- El marco institucional de contratación, evaluación, estímulo y reconocimiento.

La pertenencia de IPETH a **Galileo Global Education (GGE)** añade un componente internacional a este proceso, al ofrecer referentes globales de buenas prácticas docentes y modelos de desarrollo profesional que refuerzan el enfoque de innovación y calidad educativa en salud.

En este ámbito, el presente ámbito se desglosa en tres ejes:

- **2.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua** relacionados con la docencia.
- **2.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico** de dichos procesos.

- **2.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua** en función de los criterios transversales del SEAES y de la misión institucional de IPETH, seguido de **reflexiones y metas de mejora** específicas.

## **2.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua**

De acuerdo con el SEAES, la profesionalización de la docencia se concibe como el conjunto de procesos que desarrollan las capacidades, identidades y reconocimientos que requiere el profesorado para realizar actividades de enseñanza y formación con alto grado de responsabilidad, complejidad y atención especializada. En IPETH, este conjunto de procesos se expresa en estructuras, estrategias y mecanismos claramente identificables.

### **2.A.1. Fundamentación de la estrategia de profesionalización docente en IPETH**

La estrategia de profesionalización docente de IPETH se fundamenta en:

#### **1. La naturaleza clínica y práctica del modelo educativo:**

- El docente no sólo transmite contenidos; se desempeña como **facilitador, mediador y supervisor clínico**, acompañando al estudiante en escenarios reales de práctica (clínicas, hospitales simulados, laboratorios, espacios deportivos, contextos comunitarios).
- Esta función implica un alto nivel de responsabilidad frente a la seguridad del paciente, la ética profesional y la calidad de los procedimientos.

#### **2. La evolución de los saberes pedagógicos en educación en salud:**

- IPETH reconoce la importancia de metodologías activas (ABP, simulación clínica, estudio de casos, portafolios de evidencias) y las incorpora como parte explícita del rol docente.

#### **3. Los retos presentes y futuros de la enseñanza en salud:**

- Mayor énfasis en competencias clínicas y humanistas.
- Integración de tecnologías para simulación, salud digital y e-learning.
- Necesidad de formar docentes capaces de trabajar en contextos interculturales y en redes internacionales (GGE).

#### **4. Las necesidades específicas de la formación de los estudiantes de IPETH:**

- Estudiantes que “aprenden haciendo” y requieren docentes que sepan guiar la práctica real, gestionar el error como oportunidad formativa y acompañar procesos de autoempleo y emprendimiento en salud.

En este sentido, IPETH asume que la profesionalización docente es condición indispensable para garantizar la coherencia entre el **modelo clínico-comunitario y humanista**, el **perfil de egreso** y la **calidad de la atención a pacientes**.

## 2.A.2. Diseño de las estrategias de profesionalización docente

A partir de esa fundamentación, IPETH ha desarrollado diversas **estrategias de profesionalización**, que se articulan en los siguientes ejes:

### 1. Definición del rol docente en el Modelo Académico.

En el documento de Modelo Académico y en el marco general SEAES-IPETH se define al docente como:

- **Docente facilitador**, que guía al estudiante en la construcción de su conocimiento, fomenta la autonomía y la autoevaluación.
  - **Actor de un modelo dialógico**, basado en la interacción, la colaboración y el debate reflexivo.
  - **Evaluador formativo**, que usa rúbricas, portafolios, simuladores y otras herramientas auténticas para retroalimentar el aprendizaje.
  - **Profesional en desarrollo permanente**, que se actualiza en pedagogía, investigación y tendencias en educación en salud.
2. Esta definición orienta tanto los procesos de selección, inducción y formación, como las expectativas de desempeño y evaluación.
- ### 3. Procesos formativos y de actualización docente
- Participación en programas de **formación pedagógica interior** (metodologías activas, evaluación por competencias, diseño de experiencias prácticas).
  - Acceso a **educación continua y posgrados** especializados en salud (diplomados, cursos, maestría en Salud Digital), que fortalecen la doble identidad clínico-docente.
  - Incorporación de contenidos sobre humanismo, ética en salud, trabajo interdisciplinario y responsabilidad social en la formación docente.

#### 4. Impulso al trabajo colegiado y a la práctica reflexiva

- Reuniones académicas por programa y sede para revisar experiencias de aula, prácticas clínicas y resultados de evaluación.
- Espacios de retroalimentación entre pares sobre estrategias didácticas y problemas recurrentes en la atención a estudiantes.
- Análisis de casos complejos (clínicos y pedagógicos) como insumo de formación interna.

#### 5. Desarrollo de sistemas de evaluación docente.

IPETH cuenta con una **rúbrica de evaluación docente** que contempla dimensiones de planeación didáctica, estrategias de enseñanza, evaluación del aprendizaje, actitud y clima humanista, así como desarrollo profesional.

Esta rúbrica se complementa con:

- Evaluación por estudiantes.
- Observación de aula y de clínica.
- Autoevaluación docente.
- Retroalimentación cualitativa y cuantitativa.

#### 6. Mejoramiento de condiciones de trabajo académico

- Procesos de contratación que privilegian experiencia clínica y vocación docente.
- Esquemas de hora-clase y figuras con mayor dedicación, en proceso de consolidación.
- Articulación con políticas de GGE para asegurar estándares mínimos en formación y desempeño.

##### 2.A.3. Condiciones de trabajo, organización docente y trabajo colegiado

En coherencia con el SEAES, la profesionalización de la docencia en IPETH también depende de las condiciones institucionales que rodean el ejercicio académico. Entre los elementos más relevantes se encuentran:

**Formas de contratación:**

- Predominan docentes **hora-clase** con fuerte experiencia profesional en el área clínica (fisioterapia, odontología, enfermería, ciencias del deporte), complementados por perfiles con posgrados en educación o salud digital.

#### **Organización del trabajo docente:**

- Estructura por **programa y sede**, con coordinación académica que articula calendarios, cargas, prácticas y simulación.
- Vinculación estrecha entre **clase teórica, laboratorio y clínica**, que exige coordinación constante entre docentes.

#### **Procesos colegiados de producción didáctica y seguimiento pedagógico:**

- Diseño compartido de guías de práctica, protocolos de simulación y rúbricas de evaluación.
- Participación en proyectos académicos conjuntos (por ejemplo, actualización de contenidos, incorporación de anatomía digital, diseño de escenarios de simulación).

#### **2.A.4. Logros y buenas prácticas de profesionalización docente**

Entre las principales **buenas prácticas** identificadas:

- Desarrollo de un **perfil docente IPETH** claramente definido en términos de mediación, humanismo, evaluación formativa y actualización permanente.
- Consolidación de una **rúbrica institucional de evaluación docente**, con criterios vinculados al modelo por competencias.
- Incorporación progresiva de **metodologías activas**, simulación clínica y uso de tecnologías educativas (plataformas, recursos digitales, anatomía digital).
- Participación de docentes en **educación continua y diplomados** especializados en salud, muchos de ellos ofertados por el propio
- Integración de docentes extranjeros o con experiencia internacional, a partir de la pertenencia a Galileo Global Education.

Al mismo tiempo, IPETH reconoce que estos logros requieren mayor sistematización e integración en un sistema único de gestión académica.

#### **2.A.5. Impactos en el aprendizaje, la enseñanza y la vinculación social**

Los impactos de la profesionalización docente se observan en:

- La calidad de las prácticas clínicas y deportivas supervisadas.
- La coherencia entre los resultados de aprendizaje y el perfil de egreso.
- La satisfacción estudiantil con la experiencia de aprendizaje en IPETH.
- La empleabilidad de egresados y el reconocimiento de su preparación práctica por parte de empleadores.
- La participación de docentes en proyectos comunitarios y en la formación en servicio social supervisado.

No obstante, la institución reconoce que requiere avanzar hacia **indicadores más robustos y sistemáticos** que vinculen directamente la profesionalización docente con la permanencia estudiantil, los resultados en exámenes de egreso, la calidad clínica y el impacto social.

## **2.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico**

### **2.B.1. Grado de sistematicidad**

Los procesos de profesionalización docente en IPETH muestran un **grado medio-alto de sistematicidad**, evidenciado en:

- La existencia de un **Modelo Académico** que define el rol docente y sus responsabilidades en clave de competencias y práctica real.
- La disponibilidad de una **rúbrica institucional de evaluación docente**, con criterios y escala claramente establecidos.
- La presencia de ciclos periódicos de **evaluación docente**, revisión de resultados y comunicación de hallazgos.
- La articulación con procesos de **mejora continua** del modelo académico, en los que se evalúan indicadores de desempeño docente, estudiantil y de impacto social.

Sin embargo, se identifican como áreas de oportunidad:

- Falta de un **sistema integrado único** que concentre toda la información de desempeño y desarrollo docente (formación, evaluación, trayectorias).
- Heterogeneidad en la forma de documentar la formación recibida por los docentes (propia y externa).

- Variaciones entre sedes en la profundidad de los procesos de observación y acompañamiento pedagógico.

### 2.B.2. Integralidad de los procesos

La profesionalización docente en IPETH integra varias dimensiones:

- **Disciplinar y clínica:** experiencia profesional en salud, actualización en técnicas y procedimientos, participación en casos reales.
- **Pedagógica:** uso de metodologías activas, evaluación formativa, diseño de secuencias didácticas alineadas al perfil de egreso.
- **Humanista y ética:** énfasis en trato digno, sensibilidad, responsabilidad social y compromiso con la persona-paciente.
- **Tecnológica:** uso de plataformas, simuladores, anatomía digital y recursos digitales propios de una universidad especializada en salud.
- **Comunitaria:** participación en acciones de responsabilidad social, misiones, campañas y proyectos comunitarios.

La integralidad se ve fortalecida por la visión institucional de que la docencia en salud es, simultáneamente, **acción clínica, formación ética y compromiso con el bienestar social.**

### 2.B.3. Carácter participativo

Los procesos de profesionalización docente tienen un carácter participativo que se expresa en:

- La participación activa del profesorado en la **evaluación docente**, por medio de autoevaluaciones, retroalimentación entre pares y diálogo con coordinaciones académicas.
- La incorporación de la **voz estudiantil** como fuente principal en la evaluación del desempeño docente.
- La participación de docentes en comités, academias o cuerpos colegiados para revisión curricular, diseño de prácticas y definición de criterios de evaluación.
- La interlocución con **entidades externas** (clínicas, hospitales, espacios deportivos, comunidades) a partir de la experiencia profesional del docente.

No obstante, IPETH reconoce que aún puede fortalecer:

- La formalización de **academias docentes** interesados por programa.
- La construcción sistemática de comunidades de práctica (docentes que reflexionan colectivamente sobre experiencias de aula y clínica).

#### **2.B.4. Énfasis formativo y diagnóstico**

El enfoque del SEAES subraya la importancia de que las evaluaciones sean formativas y diagnósticas. En IPETH:

- La evaluación docente, a partir de la rúbrica institucional, tiene una **intención formativa explícita**: se usa para retroalimentar, acompañar y orientar la mejora de la práctica.
- Se fomenta la **práctica reflexiva**, tanto a nivel individual (autoevaluación) como colectivo (reuniones académicas).
- La evaluación del aprendizaje estudiantil, de naturaleza formativa, obliga al docente a revisar sus propias decisiones didácticas y clínicas.

El componente diagnóstico aún podría robustecerse mediante:

- Instrumentos específicos para identificar necesidades de formación docente.
- Mapas de competencias docentes por programa y sede.
- Cruce sistemático entre resultados de evaluación docente y resultados de aprendizaje estudiantil.

### **2.C. Análisis de los avances y metas de mejora continua en función de los criterios transversales del SEAES**

A continuación, se analiza la profesionalización de la docencia en IPETH a la luz de los **siete criterios transversales** del SEAES.

#### **2.1. Compromiso con la responsabilidad social**

En la dimensión docente, la responsabilidad social se refleja en:

- La orientación del rol docente hacia la **formación de profesionales que atienden a poblaciones vulnerables** y participan en brigadas, misiones y campañas de salud.
- La incorporación, en la práctica docente, de problemáticas reales de salud pública (envejecimiento, discapacidad, salud bucal, movilidad funcional, etc.).
- La participación de docentes en proyectos comunitarios y de extensión universitaria.

### **Área de oportunidad:**

Sistematizar mejor la evidencia de cómo la profesionalización docente impacta en la calidad y profundidad de las acciones de responsabilidad social y en los resultados de aprendizaje vinculados a este criterio.

## **2.2. Equidad social y de género**

La equidad se expresa en la docencia IPETH mediante:

- Un ambiente formativo que promueve trato digno, no discriminación y **tolerancia cero a conductas indebidas**, tal como se señala en la cultura institucional.
- La atención equitativa a estudiantes y pacientes, independientemente de su género, origen o condición socioeconómica.
- La contratación abierta a docentes hombres y mujeres en todos los programas de salud.

### **Área de oportunidad:**

Aún hace falta incorporar de manera más sistemática, en la formación y evaluación docente, la **perspectiva de género**, el abordaje de violencia de género en salud y los sesgos de atención diferenciada.

## **2.3. Inclusión**

En profesionalización docente, la inclusión se traduce en:

- La expectativa de que el docente atienda la diversidad de estilos de aprendizaje y ritmos académicos de los estudiantes.
- La participación de estudiantes con diferentes contextos culturales, nacionales y socioeconómicos, incluidos estudiantes internacionales que llegan vía GGE.
- El cuidado del trato inclusivo a pacientes con discapacidad, movilidad reducida o condiciones crónicas.

### **Área de oportunidad:**

IPETH requiere programas más sistemáticos de formación docente en **educación inclusiva**, diseño universal de aprendizaje, adecuaciones razonables y atención a estudiantes con discapacidad o necesidades específicas.

## **2.4. Excelencia**

La excelencia educativa, en clave docente, se manifiesta en:

- La exigencia de **altos estándares clínicos y académicos** en los procesos de selección docente (experiencia profesional, grados académicos, dominio de procedimientos).
- El énfasis en la actualización continua y en el uso de tecnologías de punta (simuladores, anatomía digital, laboratorios de última generación).
- La evaluación sistemática del desempeño docente y su relación con los indicadores de desempeño estudiantil.

#### **Área de oportunidad:**

Alinear aún más la formación docente con estándares internacionales de educación en salud y con esquemas de certificación pedagógica avanzada.

### **2.5. Vanguardia**

En este criterio, IPETH muestra fortalezas claras:

- Integración de **metodologías activas**, simulación clínica, ABP y estudio de casos como recursos frecuentes en la docencia.
- Uso de tecnología educativa (plataformas, recursos digitales, anatomía digital, simuladores).
- Pertenencia a una red internacional (GGE) que expone al profesorado a tendencias globales en educación en salud.

#### **Área de oportunidad:**

Documentar y difundir más sistemáticamente las **innovaciones pedagógicas** desarrolladas internamente por docentes IPETH (proyectos, pilotos, diseño de materiales, etc.).

### **2.6. Innovación social**

La innovación social, desde la docencia, se vincula a:

- Proyectos de intervención comunitaria co-diseñados entre docentes y estudiantes.
- Acciones que transforman la relación entre universidad, comunidad y sector salud.
- Experiencias formativas que buscan soluciones nuevas a problemas de acceso, prevención y rehabilitación.

#### **Área de oportunidad:**

Generar mecanismos para **sistematizar y evaluar** el impacto de estas iniciativas, y para reconocerlas explícitamente como productos de innovación social docente.

## 2.7. Interculturalidad

La interculturalidad docente se expresa en:

- La experiencia de docentes que trabajan con estudiantes de distintos estados, países y contextos culturales.
- La práctica con pacientes y comunidades que presentan diversidad lingüística, cultural y religiosa.
- El marco internacional de GGE, que incorpora un enfoque multicultural en la formación.

### Área de oportunidad:

Desarrollar programas de **formación específica en interculturalidad**, comunicación intercultural en salud y abordaje de diferencias culturales en la relación clínica y educativa.

## Reflexiones del ámbito de la profesionalización de la docencia

Del análisis anterior, IPETH reconoce con transparencia que:

### 1. Cuenta con bases sólidas de profesionalización docente:

- Modelo explícito de rol docente clínico-humanista.
- Rúbrica institucional de evaluación docente.
- Implementación de metodologías activas y evaluación formativa.
- Infraestructura tecnológica y clínica que exige un alto desempeño docente.

### 2. La profesionalización se orienta fuertemente hacia la **excelencia y la vanguardia** en educación en salud, pero requiere profundizar en:

- Programas formales en **equidad de género, inclusión e interculturalidad**.
- Medición de la **innovación social** generada desde la práctica docente.
- Conexión más sistemática entre desarrollo docente, resultados de aprendizaje, permanencia de estudiantes e impacto social.

### 3. La información sobre desempeño y desarrollo docente **existe, pero está fragmentada**:

- Evaluaciones docentes, participación en formación, trayectorias profesionales y aportes a la innovación no se encuentran todavía integrados en un sistema único de gestión académica.

4. La pertenencia a Galileo Global Education abre una **ventana de oportunidad estratégica** para:

- Benchmarking de buenas prácticas docentes.
- Movilidad académica del profesorado.
- Acceso a programas de formación pedagógica internacional.

En síntesis, IPETH se reconoce como una institución con **alto potencial y logros relevantes** en profesionalización docente, que ahora requiere pasar de una suma de prácticas valiosas a un **sistema articulado, medible y estratégicamente orientado** de desarrollo académico del profesorado.

## Metas de mejora institucional del ámbito de la profesionalización de la docencia

Las metas se formulan en alineación con los criterios transversales del SEAES y con la misión de IPETH como universidad especializada en salud.

### **META 1: Sistema Integrado de Información sobre Desempeño y Desarrollo Docente**

- **Objetivo:** Diseñar e implementar un sistema institucional que integre en una plataforma única los datos de evaluación docente, participación en formación, trayectoria académica, producción educativa e impacto social del profesorado.
- **Justificación:** La información existe pero se encuentra dispersa (rúbricas, informes de cursos, participación en proyectos). Un SIIDD-IPETH permitirá contar con una visión integral e histórica de la profesionalización docente, apoyando decisiones de contratación, promoción, formación y reconocimiento.

### **META 2: Programa de Formación Docente en Equidad, Inclusión e Interculturalidad**

- **Objetivo:** Desarrollar e implementar un programa obligatorio de formación docente con módulos certificados en equidad de género, educación inclusiva e interculturalidad aplicada a la atención en salud.

- **Justificación:** Aunque la cultura institucional promueve la no discriminación, aún no existe un programa sistemático que incorpore estos ejes en la práctica docente cotidiana, tal como lo exige el SEAES y la LGES.

### **META 3: Programa Institucional de Innovación Educativa en Salud**

- **Objetivo:** Crear un programa que impulse, documente y difunda proyectos de innovación pedagógica desarrollados por docentes (nuevas metodologías, recursos, simulaciones, proyectos con IA, etc.), vinculándolos a reconocimientos y estímulos.
- **Justificación:** IPETH ya innova en el aula y la clínica, pero falta sistematizar estas experiencias como parte de una política institucional de innovación educativa y de generación de conocimiento pedagógico propio.

### **META 4: Fortalecimiento de las Comunidades de Práctica Docente**

- **Objetivo:** Consolidar espacios colegiados interesados por programa, dedicados a la reflexión sobre la práctica, el análisis de casos clínico-pedagógicos y el diseño colaborativo de estrategias de enseñanza y evaluación.
- **Justificación:** Existen reuniones y coordinación académica, pero se requiere formalizar comunidades de práctica que sostengan, en el tiempo, la identidad y el desarrollo profesional colectivo del profesorado.

### **META 5: Certificación Pedagógica Progresiva del Profesorado IPETH**

- **Objetivo:** Avanzar hacia un esquema de certificación gradual en docencia para educación en salud (microcredenciales, diplomados internos y externos, certificaciones internacionales), articulado con GGE.
- **Justificación:** Muchos docentes poseen alta experiencia clínica; formalizar y certificar su desarrollo pedagógico fortalecerá la excelencia, la vanguardia y la visibilidad académica de IPETH en el contexto nacional e internacional.

### **META 6: Medición del Impacto de la Profesionalización Docente en el Aprendizaje y la Responsabilidad Social**

- **Objetivo:** Diseñar e implementar indicadores y metodologías que permitan vincular la profesionalización docente con resultados de aprendizaje estudiantil, permanencia, satisfacción, calidad clínica y proyectos de responsabilidad social.

- **Justificación:** Aunque se reconoce la relevancia del rol docente, aún no se mide de forma sistemática cómo su desarrollo impacta los resultados institucionales y el entorno social; esta meta responde directamente a la lógica del SEAES.

### 3. Ámbito de los programas educativos de TSU y licenciatura

El ámbito de los programas educativos de TSU y de licenciatura tiene como propósito evaluar el conjunto de factores que inciden en la formación de los estudiantes y en el máximo logro de los aprendizajes esperados, en los términos de la LGES, con énfasis en: el currículum, las trayectorias escolares (cualitativa y cuantitativamente) y las condiciones de operación de los programas.

En el caso del Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH), actualmente no se ofertan programas de TSU; por tanto, este ámbito se centra en los **programas de licenciatura en Fisioterapia, Enfermería, Ciencias del Deporte (presencial e híbrida)** y la **licenciatura en Odontología**.

#### 3.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua

Conforme al Marco General del SEAES, se analizan los mecanismos de autoevaluación y mejora continua de los programas educativos, desde su fundamentación hasta sus resultados e impactos, así como su grado de sistematicidad, participación e integralidad.

##### 3.A.1. Fundamentación curricular y pertinencia de los programas de licenciatura

IPETH se define como una **universidad especializada en salud** que responde a necesidades concretas del sistema sanitario y del campo del deporte en México y Latinoamérica. Sus programas de licenciatura se fundamentan en:

- La alta demanda de **fisioterapeutas, enfermeras/os y profesionales del deporte** con competencias clínicas y éticas sólidas.
- El déficit de recursos humanos especializados en **rehabilitación, prevención de lesiones, salud comunitaria, promoción de la actividad física y salud bucal**.
- La necesidad de modelos educativos que combinen **formación teórica rigurosa y práctica clínica real** desde etapas tempranas, en coherencia con tendencias internacionales en educación en salud.

- El emergente campo de la **Salud Digital**, considerado en la oferta de posgrado como continuidad formativa para egresados, lo que influye en la orientación tecnológica de los programas de licenciatura.

Cada programa cuenta con un perfil de egreso explícito y público, que articula competencias científicas, clínicas, éticas, comunicativas y emprendedoras, con énfasis en la atención humana y responsable de personas, familias y comunidades.

Esta fundamentación curricular se nutre de:

- Estudios de campo sobre la demanda laboral (descripciones en portales externos y convenios con empleadores).
- Alianzas estratégicas con actores clave, por ejemplo:
  - Convenio con el **Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas (CNCD)** para fortalecer Odontología. [↓](#)
  - Convenio con **Pericos de Puebla** para prácticas y proyectos integrados en Ciencias del Deporte.
  - Convenios de servicio social y prácticas clínicas con instancias públicas (por ejemplo, estados como Jalisco).

En síntesis, la pertinencia de los programas se sostiene en la alineación entre **necesidades reales del entorno, demanda de profesionales en salud, convenios de campo clínico y deportivo** y el **modelo educativo práctico–humanista** de IPETH.

### **3.A.2. Normativa y diseño curricular: gradualidad, integralidad y transversalidad**

Los programas de licenciatura de IPETH operan bajo un marco normativo que incluye:

- La LGES y el Acuerdo 17/11/17 en materia de RVOE.
- El **Reglamento General para Estudiantes de IPETH**, que regula ingreso, trayectoria, prácticas clínicas, servicio social, titulación, derechos y obligaciones.
- Normativa específica de **práctica clínica interna y externa**, que establece requisitos académicos, procesos de inducción, seguimiento y evaluación.

En cuanto al diseño curricular, los programas presentan:

- **Gradualidad clara:**

- La Licenciatura en **Fisioterapia** se organiza en 12 cuatrimestres, con progresión desde anatomía y fisiología hasta fisioterapia especializada, prácticas clínicas I–IV y servicio social.
- **Ciencias del Deporte** contempla trayectos presenciales e híbridos de 3 a 3.4 años, con secuencias de contenidos desde fundamentos del deporte, biomecánica y fisiología hasta gestión, intervención y proyectos de campo.
- **Enfermería y Odontología** siguen esquemas semejantes: ciencias básicas → asignaturas clínicas iniciales → prácticas en laboratorio y simulación → prácticas comunitarias y hospitalarias/odontológicas integrales.
- **Integralidad de aprendizajes:**
  - Integran ciencias básicas, clínicas, humanismo, investigación, gestión y emprendimiento.
  - Se privilegia la articulación teoría–práctica mediante laboratorios, clínicas propias y campos deportivos.
- **Transversalidad:**
  - Ejes como ética, responsabilidad social, comunicación y trabajo en equipo se distribuyen a lo largo de los planes.
  - El enfoque humanista y la práctica clínica supervisada están presentes desde etapas tempranas y se intensifican hacia el final.

### **3.A.3. Procesos educativos y factores que inciden en los aprendizajes**

#### **a) Profesorado**

Los programas cuentan con un cuerpo docente con:

- **Formación disciplinar** en fisioterapia, enfermería, odontología, ciencias del deporte y áreas afines.
- Experiencia profesional activa en clínicas, hospitales, centros de rehabilitación, organizaciones deportivas y consulta privada.
- Participación en actualización continua en metodologías de enseñanza activa y en el uso de simuladores y recursos digitales.

La pertenencia a la red **Galileo Global Education** facilita la interacción con docentes de otras instituciones y la referencia a buenas prácticas internacionales en educación en salud.

#### **b) Procesos de enseñanza, aprendizaje y evaluación**

- Metodologías activas (estudio de casos, simulación clínica, práctica supervisada, ABP) son empleadas de manera recurrente, especialmente en asignaturas clínicas y de intervención.
- La evaluación combina exámenes teóricos, prácticas de laboratorio, rúbricas clínicas, observación en campo y portafolios de evidencias.
- Se usa un sistema de evaluación académica regulado por el Reglamento (asistencias, recuperación, recursamiento, prácticas, etc.), con criterios explícitos para permanencia y avance.

#### **c) Infraestructura y equipamiento**

Los programas se apoyan en:

- Clínicas universitarias equipadas para fisioterapia, enfermería y odontología.
- Hospitales y laboratorios simulados con equipamiento especializado.
- Gimnasios, áreas deportivas y convenios con clubes profesionales (ejemplo: Pericos de Puebla) para Ciencias del Deporte.
- Plataformas digitales para asignaturas en modalidad híbrida/online.

#### **d) Liderazgo y gestión**

- Cada programa cuenta con coordinación académica, que gestiona el diseño y operación curricular, las prácticas clínicas/deportivas y la atención a estudiantes.
- Se realizan reuniones periódicas de seguimiento académico, análisis de indicadores y ajustes operativos.

#### **e) Servicios escolares, académicos y generales**

- Servicios escolares regulados por el Reglamento General, que norman ingreso, reinscripción, bajas, recuperación, etc.
- Servicios de práctica clínica, servicio social, apoyo para titulación y bolsa de trabajo, que inciden directamente en las trayectorias y la inserción laboral.

### **3.A.4. Trayectorias estudiantiles cualitativas y cuantitativas**

IPETH cuenta con procesos institucionales para el seguimiento de:

- Ingreso y permanencia.
- Desempeño académico por periodo.
- Cumplimiento de prácticas internas y externas.
- Servicio social y titulación.

Si bien la institución monitorea tasas de reprobación, rezago y titulación, en esta fase del SEAES **no se dispone aún de un sistema integrado y homologado de indicadores por programa** que permita análisis comparativos longitudinales detallados; esta situación se reconoce como área de mejora prioritaria.

En el plano cualitativo, la institución recupera información a través de:

- Encuestas de satisfacción estudiantil.
- Entrevistas y reportes en el marco de prácticas clínicas, servicio social y vinculación.
- Retroalimentación de egresados y empleadores sobre preparación y pertinencia del perfil de egreso.

Las trayectorias se ven positivamente influidas por la alta carga práctica, pero también desafiadas por la exigencia académica y el equilibrio entre trabajo, estudio y prácticas, especialmente en estudiantes de modalidades híbridas.

### **3.A.5. Impactos de los programas en su contexto**

Los impactos se manifiestan en:

- **Empleabilidad y autoempleo** de egresados, que se insertan en clínicas, hospitales, centros deportivos, instituciones educativas y emprendimientos propios.
- Participación de estudiantes y egresados en convenios con clubes deportivos, colegios profesionales y entidades de salud pública.
- Proyectos de intervención comunitaria y brigadas de salud que contribuyen a mejorar la calidad de vida en comunidades cercanas, así como a posicionar a IPETH como actor relevante en promoción de la salud.

Al igual que en el caso de trayectorias, la institución reconoce que **la medición sistemática y documentada del impacto social de cada programa** es un punto para fortalecer.

### **3.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo y diagnóstico**

#### **3.B.1. Sistematicidad**

Los procesos vinculados a los programas de licenciatura presentan un **grado medio-alto de sistematicidad**, evidenciado por:

- El uso de planes de estudio cuatrimestrales claramente estructurados.
- Reglas formales para ingreso, evaluación, recuperación y titulación.
- Procedimientos normados para prácticas clínicas, externas y servicio social.
- Ciclos periódicos de revisión curricular (especialmente en Fisioterapia y Ciencias del Deporte).

No obstante, **falta consolidar un sistema único de información académica por programa**, que integre todas las variables de trayectoria, desempeño y egreso de forma homologada entre sedes y modalidades.

#### **3.B.2. Integralidad**

La integralidad se aprecia en:

- La articulación entre **ciencias básicas, formación clínica, humanismo, gestión y emprendimiento, y responsabilidad social**.
- La combinación de escenarios de aprendizaje: aula, laboratorio, simulador, clínica, gimnasio, campo deportivo, comunidad y entorno virtual.
- Esta integralidad responde al propósito de formar profesionales capaces de atender a la persona desde una perspectiva biopsicosocial, con capacidad de trabajo interdisciplinar e intersectorial.

#### **3.B.3. Carácter participativo**

Los programas educativos se desarrollan con un carácter participativo que incluye:

- **Estudiantes**, a través de su participación en encuestas, comités de mejora y proyectos de intervención.
- **Docentes**, que contribuyen al diseño y ajuste de prácticas, horarios, criterios de evaluación y proyectos terminales.

- **Coordinaciones académicas**, que median entre las necesidades del estudiantado y los requerimientos institucionales y normativos.
- **Entidades externas** (hospitales, clínicas, clubes, comunidades) que retroalimentan sobre el desempeño de estudiantes y egresados.

Todavía se identifican oportunidades para formalizar más espacios colegiados por programa (por ejemplo, comités curriculares con participación sistemática de empleadores y egresados).

### **3.B.4. Énfasis formativo y diagnóstico**

El énfasis formativo se observa en:

- El uso de prácticas clínicas y deportivas supervisadas como escenarios de evaluación auténtica.
- La retroalimentación continua que estudiantes reciben en laboratorios, clínicas y campos deportivos.
- La posibilidad de recuperación académica y recursamiento normada por el Reglamento.

El componente diagnóstico se expresa en:

- Evaluaciones de ingreso a prácticas externas.
- Análisis de desempeño por unidades de aprendizaje y cortes periódicos.
- Revisión puntual de resultados en asignaturas críticas (ciencias básicas, primeros módulos clínicos).

IPETH reconoce que es necesario fortalecer instrumentos y procesos que traduzcan esta información diagnóstica en **planes de apoyo académico sistemáticos** por programa y cohorte.

## **3.C. Análisis de avances y metas según criterios transversales del SEAES**

A continuación, se analizan los programas de licenciatura a la luz de los siete criterios transversales del SEAES.

### **3.1. Compromiso con la responsabilidad social**

Los programas expresan responsabilidad social a través de:

- Prácticas comunitarias, servicio social y brigadas de salud, especialmente en comunidades con alta vulnerabilidad.
- Proyectos de intervención en escuelas, centros comunitarios y espacios deportivos municipales.
- Énfasis en prevención, promoción de la salud y calidad de vida en los perfiles de egreso.

**Área de mejora:** profundizar la medición sistemática del impacto social de estos proyectos por programa y cohorte.

### 3.2. Equidad social y de género

En el ámbito de programa, la equidad se refleja en:

- Políticas de admisión sin discriminación y programas de becas y apoyos educativos.
- Atención igualitaria en las clínicas universitarias, independientemente del género, condición socioeconómica o nacionalidad del paciente.

**Área de mejora:** incorporar de manera más explícita en los planes de estudio contenidos y estrategias didácticas sobre **perspectiva de género en salud**, violencia de género, salud sexual y reproductiva con enfoque de derechos.

### 3.3. Inclusión

La inclusión se expresa en:

- Atención a personas con discapacidad y adultos mayores en prácticas y servicio social.
- Presencia de estudiantes de distintos contextos culturales y territoriales (varios estados del país y Centroamérica).

**Área de mejora:** desarrollar una política académica más explícita de **diseño universal para el aprendizaje**, acompañada de protocolos de apoyo a estudiantes con necesidades específicas o condiciones de vulnerabilidad.

### 3.4. Excelencia

Los programas muestran avances en excelencia a través de:

- Planes de estudio con alta carga práctica y enfoque en competencias.
- Infraestructura y equipamiento alineados a estándares profesionales.

- Reconocimiento de los programas en diversos portales externos como opciones sólidas para el ejercicio profesional.

**Área de mejora:** reforzar la sistematización de indicadores de calidad por programa (por ejemplo, resultados en evaluaciones externas, certificaciones, participación en asociaciones profesionales).

### 3.5. Vanguardia

La vanguardia se evidencia en:

- Uso de modalidades híbridas y online en Ciencias del Deporte, con diseño específico para flexibilizar el acceso sin perder el componente de práctica real.
- Incursión en campos emergentes como Salud Digital (posgrado), que retroalimenta la actualización de contenidos en licenciatura.
- Integración de simulación clínica, anatomía digital y recursos tecnológicos en la operación curricular.

**Área de mejora:** avanzar hacia la documentación y difusión de estas prácticas de vanguardia como innovación educativa en congresos, publicaciones y redes de colaboración.

### 3.6. Innovación social

La innovación social se observa en:

- Proyectos que vinculan la formación con la solución de problemas reales de salud y deporte en la comunidad (movilidad funcional, prevención de lesiones, salud bucal comunitaria, inclusión deportiva).
- Emprendimientos de egresados que ofrecen servicios de rehabilitación, entrenamiento y salud comunitaria con enfoque accesible.

**Área de mejora:** construir marcos de seguimiento de estos proyectos e integrarlos como evidencia formal de logro de competencias de innovación social en cada programa.

### 3.7. Interculturalidad

La interculturalidad se refleja en:

- La diversidad de estudiantes, algunos provenientes de otros países de la región (particularmente Centroamérica), atraídos por la especialización en salud y el respaldo internacional de IPETH.

- La práctica en contextos comunitarios con diversidad cultural y socioeconómica.

**Área de mejora:** formalizar elementos curriculares y co-curriculares dedicados específicamente a **interculturalidad en salud**, comunicación intercultural, y abordaje de diferencias culturales en la relación clínica y educativa.

### **Reflexiones del ámbito de los programas educativos de TSU y licenciatura**

En el marco de esta autoevaluación, IPETH reconoce que sus programas de licenciatura constituyen una **fortaleza estratégica** al articular pertinencia, alta práctica clínica/deportiva y un modelo humanista. La fundamentación curricular es sólida y el diseño por competencias, con alta carga práctica, resulta congruente con las necesidades del campo profesional.

Sin embargo, también se identifican con transparencia los siguientes retos:

1. **Necesidad de un sistema integrado de información académica por programa** que permita analizar, de manera comparativa y longitudinal, indicadores de ingreso, permanencia, desempeño, rezago, abandono, titulación y tiempo de egreso.
2. **Sistematización del impacto social** de los programas (prácticas, servicio social, proyectos comunitarios, convenios), de manera que pueda demostrarse de forma robusta la contribución de cada programa a la responsabilidad social, innovación y vanguardia.
3. **Profundización en equidad, inclusión e interculturalidad** como ejes explícitos en los planes de estudio y en las estrategias de acompañamiento estudiantil.
4. **Mayor visibilidad académica y social de los programas**, tanto en redes disciplinares como en foros de educación en salud e innovación educativa.

Estas reflexiones orientan las metas de mejora institucional para el ámbito de programas educativos.

### **Metas de mejora institucional del ámbito de los programas educativos de TSU y licenciatura**

#### **META 1: Sistema Integral de Indicadores Académicos por Programa**

- **Objetivo:** Diseñar e implementar un sistema institucional que concentre y analice de forma sistemática los indicadores de ingreso, desempeño, rezago, abandono,

permanencia, titulación e impacto de egresados para cada programa de licenciatura y modalidad.

- **Justificación:** Actualmente los datos existen, pero de manera dispersa y fragmentada entre distintas posiciones y sistemas de información. Un SIAP-IPETH permitirá tomar decisiones informadas para la mejora de trayectorias, la atención a estudiantes en riesgo y el ajuste de planes de estudio, en coherencia con el SEAES.

#### **META 2: Fortalecimiento de la transversalización de equidad, inclusión e interculturalidad en los programas**

- **Objetivo:** Revisar y ajustar los planes de estudio de licenciatura para incorporar, de forma explícita y transversal, contenidos, experiencias y estrategias didácticas relacionadas con equidad de género, inclusión y atención intercultural en salud y deporte.
- **Justificación:** Aunque la cultura institucional promueve la no discriminación y la tolerancia cero a cualquier tipo de abuso, los retos actuales de la educación superior exigen que estos ejes se conviertan en competencias observables y evaluables en el perfil de egreso, alineadas con los criterios transversales del SEAES.

#### **META 3: Programa de Seguimiento e Impacto Social por Programa**

- **Objetivo:** Diseñar e implementar un esquema de seguimiento de proyectos comunitarios, prácticas y servicio social que permita documentar y evaluar el impacto social específico de cada programa de licenciatura en su entorno.
- **Justificación:** IPETH realiza múltiples acciones de responsabilidad social, pero requiere evidencias sistemáticas, indicadores y narrativas de impacto para demostrar su contribución al desarrollo local, regional y nacional, en términos del SEAES.

#### **META 4: Estrategia de Visibilidad Académica y Vinculación Profesional de los Programas**

- **Objetivo:** Consolidar una estrategia que impulse la participación de los programas en redes académicas, congresos, publicaciones y alianzas con colegios y asociaciones profesionales, tanto nacionales como internacionales.

- **Justificación:** Los programas ya cuentan con fundamentos sólidos y prácticas innovadoras; visibilizar estos logros incrementará el reconocimiento académico y profesional de IPETH, potencialmente mejorando la atracción de estudiantes, la calidad de los campos clínicos y la pertinencia de los perfiles de egreso.

#### 4. Ámbito de los programas de investigación y posgrado

El ámbito de los programas de investigación y posgrado tiene como propósito coadyuvar a una formación sólida y especializada para desarrollar una actividad profesional de alto nivel en ciencias, humanidades o artes, que produzca nuevo conocimiento científico, tecnológico y humanístico, así como soluciones de aplicación innovadora desde una perspectiva de colaboración con la sociedad, pluralidad epistémica y diálogo de saberes.

En el caso del **Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH)**, este ámbito se centra en la **Maestría en Salud Digital**, programa de posgrado profesionalizante que articula tecnologías de la información, analítica de datos y gestión de sistemas de e-salud con la práctica clínica y la gestión de servicios de salud.

Además, IPETH desarrolla una oferta robusta de **educación continua y diplomados** y un ecosistema denominado **Extended 360 Education by IPETH**, que complementan la formación de licenciatura y maestría, y que constituyen una base estratégica para el desarrollo futuro de programas de investigación aplicada y de nuevos posgrados.

Actualmente, la institución se encuentra en una **fase inicial de consolidación de su agenda de investigación**: la investigación se articula principalmente a través de proyectos de estudiantes y docentes, trabajos de grado y actividades de análisis de datos y evaluación de proyectos digitales en salud; aún no cuenta con cuerpos académicos consolidados ni con una estructura formal de instituto o centro de investigación, situación que se reconoce de forma explícita en esta autoevaluación.

#### 4.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua

Conforme al Marco General del SEAES, se describen los mecanismos de autoevaluación y mejora continua del programa de posgrado y de las actividades de investigación vinculadas, desde su fundamentación hasta sus resultados e impactos.

##### 4.A.1. Fundamentación curricular del programa de posgrado y de la investigación

La **Maestría en Salud Digital de IPETH** se fundamenta en la transformación digital del sector salud y en la necesidad creciente de profesionales capaces de diseñar, implementar y evaluar soluciones tecnológicas en e-salud, telemedicina, analítica de datos clínicos y gestión de sistemas de información en salud.

Entre las problemáticas y necesidades que busca atender se encuentran:

- La brecha entre la práctica clínica tradicional y el uso de **tecnologías digitales** en procesos de diagnóstico, seguimiento y prevención.
- La necesidad de **analizar grandes volúmenes de datos en salud** (Big Data, vigilancia epidemiológica, tableros de control) para la toma de decisiones informadas.
- La urgencia de formar profesionales que comprendan la **legislación local, nacional e internacional** en materia de datos personales, telemedicina, responsabilidad profesional y ciberseguridad en salud.
- La creciente demanda de perfiles capaces de **liderar la transformación digital** en instituciones públicas y privadas de salud.
- Desde la perspectiva de la investigación, la maestría incorpora:
- Asignaturas orientadas a **investigación para la innovación**, análisis de datos en salud digital y evaluación de proyectos de e-salud.
- Desarrollo de **proyectos de aplicación** que, en muchos casos, constituyen semilleros de investigación aplicada (diseño de plataformas, uso de IA para optimizar procesos, proyectos de telemedicina).

IPETH se concibe como **universidad especializada en salud** y, en esta etapa, su investigación se orienta principalmente a la **innovación aplicada y a la mejora de la práctica profesional**, más que a la producción sistemática de publicaciones científicas indexadas.

#### **4.A.2. Normativa y diseño curricular del posgrado / programas de investigación**

El programa de posgrado se rige por:

- La normativa de la **SEP** en materia de RVOE de maestrías.
- El **Reglamento General de IPETH**, que establece disposiciones generales en cuanto a ingreso, permanencia, evaluación y titulación, aplicables también a estudiantes de posgrado.

La Maestría en Salud Digital presenta un diseño curricular que, según diversas fuentes, comprende:

- Duración aproximada de **16 meses**, organizada en **4 cuatrimestres** con una asignatura mensual, en modalidad principalmente **online** con sesiones síncronas y trabajo autónomo.
- Ejes formativos:
  - **Gestión de información y datos en salud** (Big Data, bases de datos, interoperabilidad).
  - **Tecnologías aplicadas a la salud** (e-Health, telemedicina, plataformas cloud, IA aplicada).
  - **Gestión y liderazgo en e-salud** (modelos de negocio, innovación, transformación digital).
  - **Investigación aplicada e innovación en salud digital**.

En cuanto a la organización de la investigación:

- La maestría incorpora **asignaturas y proyectos de investigación aplicada**, pero IPETH aún no cuenta con **líneas institucionales de investigación formalmente declaradas** ni con un reglamento específico de investigación; esta ausencia se reconoce como una brecha a atender en la mejora continua.

#### **4.A.3. Procesos educativos y de investigación, condiciones de operación**

##### **a) Profesorado**

El profesorado de la Maestría en Salud Digital se caracteriza por:

- Contar con **experiencia combinada** en salud, tecnologías de información, gestión de proyectos digitales y análisis de datos.
- Integrar docentes vinculados a **Extended 360 Education by IPETH**, así como expertos invitados y especialistas del sector salud y tecnológico a través de master class.
- No obstante, la institución reconoce la necesidad de consolidar:
- Perfiles con mayor **trayectoria en investigación formal** (producción académica, proyectos financiados, participación en redes de investigación).

##### **b) Procesos de enseñanza, aprendizaje y evaluación**

- La maestría opera en modalidad **online**, con sesiones en vivo, uso de plataformas digitales y recursos asincrónicos especializados.
- La metodología se centra en:
  - Análisis de casos reales de digitalización en salud.
  - Proyectos de diseño y mejora de sistemas de información.
  - Actividades de análisis de datos y de evaluación de herramientas digitales.
- La evaluación del aprendizaje combina:
  - Productos de proyecto (prototipos, planes de implementación, análisis de casos).
  - Evidencias de análisis de datos y reportes ejecutivos.
  - Participación en sesiones síncronas y foros especializados.

Desde el punto de vista de evaluación y mejora continua:

- Se aplican **evaluaciones de curso** y encuestas de satisfacción estudiantil.
- Coordinación académica recoge retroalimentación de estudiantes y docentes para ajustar contenidos y secuencias.
- El carácter relativamente reciente del programa (con primera generación egresada) implica que aún está en fase de **calibración y consolidación**.

### c) Infraestructura y equipamiento

Aunque la maestría es online, se apoya en:

- Plataformas digitales con capacidad para videoconferencias, gestión de contenidos y trabajo colaborativo.
- Entorno tecnológico de IPETH (laboratorios, clínicas, unidad móvil de salud, etc.) que sirve como **contexto de referencia** para el diseño de proyectos de salud digital y para la vinculación con la práctica.

### d) Liderazgo y gestión

- El programa se gestiona desde la estructura académica de IPETH y **Extended 360**, con coordinación responsable de currículo, docentes y acompañamiento estudiantil.

- La oferta está integrada a la **estrategia institucional de expansión hacia posgrado y educación continua**, que busca posicionar a IPETH como referente en educación superior en salud con componente digital.

#### e) Servicios escolares, académicos y generales

- Los estudiantes de maestría cuentan con **servicios escolares en línea**, atención administrativa y asesoría académica.
- El acceso a **diplomados y cursos de educación continua** complementa su formación y permite trayectorias flexibles de actualización.

#### 4.A.4. Trayectorias estudiantiles cualitativas y cuantitativas

Dado el carácter reciente de la Maestría en Salud Digital, en IPETH se dispone de información inicial sobre:

- Tamaño y características de las primeras cohortes.
- Tasa de permanencia en el transcurso de los cuatro cuatrimestres.
- Logro de graduación y titulación de la **primera generación**, celebrada institucionalmente.

En esta etapa:

- Los **indicadores cuantitativos** (abandono, rezago, reprobación, tiempo de titulación) se encuentran en proceso de sistematización y homologación con los sistemas institucionales de licenciatura.
- El **análisis cualitativo** se obtiene principalmente mediante:
  - Entrevistas y testimonios de estudiantes y egresados.
  - Comentarios en encuestas de satisfacción.
  - Retroalimentación informal de empleadores y aliados estratégicos del sector digital en salud.

IPETH reconoce como área de mejora el desarrollo de un **sistema formal de indicadores y seguimiento de trayectorias de posgrado**, que permita análisis longitudinales y comparables entre generaciones.

#### 4.A.5. Logros e impactos del programa de posgrado e investigación

Entre los logros iniciales del posgrado se identifican:

- **Primera generación egresada** de la Maestría en Salud Digital, considerada internamente como un hito hacia la innovación en el sector salud.
- Posicionamiento de IPETH como una de las primeras instituciones especializadas en salud en México que ofrece un programa formal de **posgrado en salud digital** con enfoque profesionalizante.
- Desarrollo de proyectos de aplicación en e-salud, analítica de datos, telemedicina y transformación digital, que comienzan a generar impacto en organizaciones de salud donde laboran los estudiantes.

Al mismo tiempo, es evidente que la **investigación formal y la producción científica sistemática** aún se encuentran en fase emergente, lo que abre un campo amplio para la mejora institucional.

## **4.B. Análisis de la sistematicidad, integralidad, carácter participativo y énfasis formativo/diagnóstico**

### **4.B.1. Sistematicidad**

La Maestría en Salud Digital y las actividades incipientes de investigación muestran:

- Un diseño curricular formal, con estructura de cuatrimestres, asignaturas seriadas y objetivos definidos.
- Procedimientos para ingreso, evaluación y titulación que se ajustan a la normativa institucional y de la SEP.
- Ciclos de evaluación de cursos y encuestas a estudiantes que alimentan la mejora continua.

La sistematicidad es **moderada**, dado que:

- Aún no se ha consolidado un **sistema institucional específico** para la gestión de indicadores de posgrado.
- La investigación se articula más como **componente curricular** que como sistema estructurado de proyectos institucionales.

### **4.B.2. Integralidad**

La integralidad se observa en la articulación de:

- Dimensión **tecnológica** (herramientas digitales, IA, cloud, sistemas de información).

- Dimensión **clínica y gestora** (problemáticas reales de instituciones de salud, procesos, flujos de información).
- Dimensión **ética y legal**, imprescindible en el manejo de datos y servicios en salud digital.
- Dimensión de **investigación aplicada**, que orienta a los estudiantes a plantear, analizar y evaluar proyectos de innovación en su contexto laboral.
- No obstante, la integralidad podría fortalecerse con:
  - Líneas institucionales de investigación que den continuidad a los proyectos de los estudiantes.
  - Mecanismos claros para vincular proyectos de la maestría con problemáticas abordadas en licenciatura y en las clínicas IPETH.

#### **4.B.3. Carácter participativo**

El ámbito de posgrado e investigación en IPETH presenta un carácter participativo que involucra:

- **Estudiantes**, que trabajan sobre problemas reales de sus contextos profesionales.
- **Docentes y especialistas externos**, que co-diseñan proyectos, brindan master class y acompañan el desarrollo de soluciones.
- **Coordinación de Extended 360 e IPETH**, que gestiona la articulación entre necesidades del sector salud, tendencias tecnológicas y formación académica.

Sin embargo, aún es incipiente la participación formal de:

- Redes de investigación,
- Organismos financiadores,
- Cuerpos académicos consolidados.

#### **4.B.4. Énfasis formativo y diagnóstico**

En el posgrado:

- La evaluación es claramente **formativa**, dado que cada asignatura y proyecto se conciben como oportunidad de iterar soluciones digitales para el sector salud.

- Se observa un énfasis diagnóstico en el análisis de procesos, sistemas y problemáticas institucionales de salud, que sirve de base para diseñar intervenciones digitales.

Lo que aún falta fortalecer es:

- Instrumentos formales para **diagnosticar necesidades de formación en investigación** de estudiantes y docentes.
- Mecanismos sistemáticos para identificar brechas en habilidades de análisis de datos, escritura académica y difusión de resultados.

#### **4.C. Análisis según los criterios transversales del SEAES**

##### **4.1. Compromiso con la responsabilidad social**

La Maestría en Salud Digital se orienta a:

- Mejorar la **calidad, accesibilidad y eficiencia de la atención en salud** mediante soluciones tecnológicas.
- Formar líderes capaces de diseñar sistemas de información que respondan a necesidades de poblaciones diversas, incluyendo zonas con limitaciones de acceso.

El compromiso con la responsabilidad social se expresa en los proyectos que:

- Buscan **optimizar procesos** en instituciones públicas o privadas.
- Apuestan por modelos de telemedicina, monitoreo remoto y gestión de datos para ampliar cobertura.

**Área de mejora:** sistematizar evidencia de impacto social concreto (casos, indicadores, relatos) de los proyectos desarrollados en la maestría.

##### **4.2. Equidad social y de género**

La equidad en este ámbito se vincula con:

- Becas y condiciones de acceso que hacen la maestría viable para profesionales en activo.
- Un enfoque curricular que considera el impacto de las tecnologías sobre distintas poblaciones, si bien este enfoque aún podría desarrollarse más.

**Área de mejora:** incluir de forma explícita en el currículo de la maestría contenidos y proyectos que aborden **brechas digitales de género y equidad en el acceso a tecnologías de salud**.

### 4.3. Inclusión

La modalidad online y la flexibilidad horaria favorecen la inclusión de:

- Profesionales que trabajan en distintos turnos o regiones.
- Personas que, por razones geográficas, no podrían cursar un posgrado presencial en salud digital.

**Área de mejora:** desarrollar estrategias deliberadas de acompañamiento para estudiantes con menor experiencia tecnológica o con condiciones particulares (discapacidad, conectividad limitada), así como diseñar recursos con criterios de accesibilidad.

### 4.4. Excelencia

La maestría busca excelencia a través de:

- Un currículo actualizado con tendencias internacionales en e-salud, IA, Big Data y gestión digital.
- Participación de expertos en las áreas de salud y tecnología.
- Articulación con la trayectoria de IPETH como universidad especializada en salud, lo que proporciona contexto clínico real.

**Área de mejora:** fortalecer la **dimensión de excelencia en investigación**, promoviendo participación en redes, publicaciones y eventos científicos.

### 4.5. Vanguardia

Este criterio es una de las fortalezas del ámbito:

- IPETH introduce un **posgrado específicamente orientado a salud digital**, en un momento en que el país y la región requieren perfiles de este tipo.
- La maestría integra IA, big data, cloud y e-salud, alineándose con la **industria 4.0 en el sector salud**.

**Área de mejora:** documentar formalmente esta vanguardia en términos de **innovación educativa y de conocimiento**, mediante memorias, artículos, reportes técnicos y productos de difusión académica.

#### 4.6. Innovación social

La innovación social se expresa en:

- Proyectos de estudiantes que buscan transformar procesos en instituciones de salud, impactando en tiempos de atención, gestión de citas, seguimiento de pacientes, etc.
- El diseño de soluciones digitales que favorecen acceso, continuidad y calidad en la atención.

**Área de mejora:** generar un marco institucional para registrar estos proyectos como **iniciativas de innovación social**, evaluando su impacto, aprendiendo de sus resultados y retroalimentando el currículo.

#### 4.7. Interculturalidad

La interculturalidad en este ámbito se vincula principalmente con:

- La posibilidad de que cursen la maestría profesional de distintas regiones y países de habla hispana, gracias a la modalidad online y a la pertenencia a una red internacional como Galileo Global Education.
- La exposición a realidades diversas del sistema de salud mexicano y latinoamericano en los casos y proyectos analizados.

**Área de mejora:** incorporar explícitamente contenidos sobre **interculturalidad en salud digital**, por ejemplo, en el diseño de interfaces, en la comunicación intercultural y en la consideración de contextos socioculturales distintos al definir soluciones tecnológicas.

#### Reflexiones del ámbito de los programas de investigación y posgrado

En síntesis, IPETH reconoce que:

1. La **Maestría en Salud Digital** es un avance significativo hacia la consolidación de una oferta de posgrado especializada y pertinente, alineada con tendencias globales en salud y tecnología.
2. La institución se encuentra en una **fase temprana de desarrollo de su sistema de investigación**: existe investigación aplicada vinculada a proyectos de la maestría y de licenciatura, pero aún no se cuenta con estructuras robustas, líneas institucionales consolidadas ni producción científica sistemática.

3. El ámbito de posgrado se distingue por su **vanguardia e innovación**, pero requiere fortalecer su dimensión de **responsabilidad social, equidad, inclusión e interculturalidad** de manera explícita en el currículo, los proyectos y las alianzas.

4. Es necesario desarrollar un **sistema formal de indicadores y seguimiento** de estudiantes de posgrado, así como de los impactos concretos de la Maestría en Salud Digital en las organizaciones de salud y en el ecosistema sanitario.

Estas reflexiones orientan las metas de mejora institucional para el ámbito 4.

## **Metas de mejora institucional del ámbito de los programas de investigación y posgrado**

### **META 1: Consolidar un Sistema Institucional de Investigación Aplicada en Salud y Salud Digital**

- **Objetivo:** Diseñar e implementar un sistema que establezca líneas institucionales de investigación, protocolos de registro de proyectos, mecanismos de acompañamiento y difusión de resultados, articulado con la Maestría en Salud Digital y con las licenciaturas.
- **Justificación:** Actualmente, la investigación existe de forma fragmentada y ligada a proyectos de curso. Un sistema institucional permitiría dar continuidad, visibilidad y rigor a la generación de conocimiento aplicado, en congruencia con el SEAES.

### **META 2: Desarrollar un Sistema de Indicadores de Trayectoria de Posgrado (SITP-IPETH)**

- **Objetivo:** Implementar un sistema de monitoreo que incluya indicadores de ingreso, permanencia, abandono, rezago, graduación y titulación en la Maestría en Salud Digital, con capacidad de análisis por cohorte y sede virtual.
- **Justificación:** La toma de decisiones basada en evidencia requiere datos consistentes y comparables entre generaciones. El SITP-IPETH permitirá ajustar el diseño y la operación del posgrado, así como fortalecer el acompañamiento a estudiantes.

### **META 3: Fortalecer la Dimensión de Equidad, Inclusión e Interculturalidad en el Posgrado**

- **Objetivo:** Incorporar en el plan de estudios de la Maestría en Salud Digital contenidos, actividades y proyectos orientados a abordar brechas de acceso digital,

equidad de género, inclusión y diversidad cultural en el diseño de soluciones de e-salud.

- **Justificación:** La salud digital puede reproducir o reducir inequidades, según cómo se diseñen los sistemas. Integrar estos ejes responde directamente a los criterios transversales del SEAES y a las exigencias éticas de la salud digital.

#### **META 4: Impulsar la Producción y Difusión de Resultados de Investigación e Innovación**

- **Objetivo:** Establecer una estrategia para que estudiantes y docentes de la Maestría en Salud Digital generen productos de difusión (artículos, reportes técnicos, ponencias, casos de estudio) en foros nacionales e internacionales.
- **Justificación:** IPETH ya desarrolla proyectos innovadores; transformarlos en productos académicos fortalecerá su visibilidad, reputación académica y contribución a la comunidad científica y profesional

### **5. Ámbito de la institución de educación superior (funciones de docencia, investigación, vinculación, difusión cultural, gestión).**

El Ámbito 5 del SEAES evalúa la capacidad de la institución para garantizar integralmente la calidad académica, administrativa, ética y formativa en el marco de sus funciones esenciales: docencia, investigación, extensión, vinculación, difusión de la cultura, responsabilidad social y gestión institucional.

En el caso del **Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH)**, este ámbito adquiere una importancia estratégica, ya que la institución se encuentra en un proceso de consolidación como **Universidad Especializada en Salud**, con presencia multisedes (Puebla, Tlalnepantla, Tlalpan, Guadalajara), oferta académica en expansión y una integración al ecosistema internacional de **Galileo Global Education (GGE) LATAM**.

El análisis se desarrolla con base en todos los archivos institucionales aportados, la revisión interna, el marco SEAES, el Reglamento General, los planes de estudio, el Modelo Académico IPETH y los **Compromisos GGE LATAM**, integrándolos como directriz institucional para la autoevaluación.

#### **5.A. Identificación de los procesos de evaluación y mejora continua institucional**

A nivel institucional, IPETH cuenta con una serie de procesos orientados al aseguramiento de la calidad académica y administrativa, aunque su nivel de madurez varía según el área. A continuación, se describen los mecanismos principales:

#### **5.A.1. Procesos de planeación institucional**

Los procesos de planeación están articulados por:

- **Misión y visión institucional** actualizadas.
- Objetivos estratégicos a corto y mediano plazo (Metas 25–26).
- Integración de los **Compromisos GGE LATAM**, que se adoptan como guía para la excelencia y la experiencia estudiantil.
- Reuniones periódicas de consejo académico y comités de gestión.
- Indicadores operativos en áreas clave (ingresos, satisfacción estudiantil, prácticas clínicas, eficiencia administrativa).

La planeación presenta solidez conceptual, pero **requiere mejorar la sistematización de indicadores transversales** y la homologación del seguimiento entre sedes.

#### **5.A.2. Procesos de gobierno institucional y toma de decisiones**

IPETH cuenta con:

- Rectoría y dirección general académica.
- Coordinaciones académicas por programa y por sede.
- Dirección administrativa y unidades de apoyo.
- Consejo de seguimiento académico-operativo.
- Integración progresiva a los mecanismos de gobernanza del Grupo GGE LATAM.

La toma de decisiones es mayormente centralizada, con procesos claros, pero **aún no completamente documentados**, lo que constituye un área de mejora para su institucionalización.

#### **5.A.3. Procesos de aseguramiento de la calidad académica**

Los procesos existentes incluyen:

- Evaluación docente por los estudiantes.
- Evaluación institucional de cursos y prácticas.
- Encuestas de satisfacción estudiantil (servicios, aulas, clínicas, acompañamiento).

- Seguimiento del cumplimiento de RVOEs.
- Evaluación de prácticas clínicas y supervisión en campo.
- Comité académico de mejora continua.

Los mecanismos existen, pero **se encuentran fragmentados** y dependen de cada área. Esta autoevaluación reconoce la necesidad de consolidar un **Sistema Institucional de Calidad IPETH**, homologado en todas las sedes.

#### **5.A.4. Procesos de seguimiento y atención estudiantil**

IPETH ha avanzado notablemente en:

- Canales de atención multicanal (correo, WhatsApp, campus, coordinaciones).
- Acompañamiento académico para prácticas clínicas.
- Inducción institucional y normativas claras de permanencia.
- Becas, descuentos y apoyos económicos.
- Convenios de prácticas profesionales y servicio social.

Los procesos de atención estudiantil reflejan la influencia directa de los **Compromisos GGE LATAM**, particularmente:

- Cercanía con los estudiantes.
- Accesibilidad.
- Respeto y trato digno.

#### **5.A.5. Procesos de gestión administrativa y operativa**

Incluyen:

- Control escolar unificado (inscripciones, reinscripciones, kardex).
- Control de prácticas y servicio social.
- Gestión de clínicas y laboratorios.
- Procesos de certificación interna de docentes y personal clínico.
- Gestión de recursos materiales y servicios generales.

Si bien operan con eficiencia, **no existe aún un tablero institucional consolidado** que articule los indicadores de todas las áreas. Este punto se reconoce como prioridad estratégica.

#### **5.A.6. Procesos de vinculación institucional**

IPETH mantiene vínculos con:

- Hospitales, clínicas privadas, centros comunitarios.
- Pericos de Puebla y organizaciones deportivas.
- Colegios profesionales, como el Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas.
- Organismos estatales (salud y deporte).

La vinculación es sólida en el ámbito práctico, pero **aún poco sistematizada en términos de documentación, evaluación e impacto institucional agregado.**

#### **5.A.7. Procesos de responsabilidad social y extensión**

IPETH realiza:

- Brigadas de salud.
- Atención a comunidades vulnerables.
- Actividades de promoción de la salud.
- Servicio social comunitario.

Sin embargo, falta una **política institucional de responsabilidad social** formalizada, con indicadores, calendario institucional y evaluación de impacto.

#### **5.A.8. Procesos de investigación y posgrado**

Actualmente emergentes:

- Producción basada en proyectos de la Maestría en Salud Digital.
- Actividades de análisis aplicado.
- Ausencia de líneas institucionales.
- Falta de cuerpo académico consolidado.

Es un ámbito estratégico de expansión, pero aún no consolidado.

### **5.B. Análisis del carácter sistemático, integral, participativo y formativo/diagnóstico**

A partir de los procesos identificados, se realiza un análisis crítico:

#### **5.B.1. Sistemática**

Fortalezas:

- Normativas claras (Reglamento General).
- Procesos definidos para prácticas, servicio social y trayectoria estudiantil.

- Directrices GGE LATAM apoyan la estandarización.

Brechas:

- Falta un **Sistema Institucional Integrado de Indicadores**.
- Los procesos varían por sede.
- Documentación institucional incompleta o no homologada.

### **5.B.2. Integralidad**

Fortalezas:

- Enfoque institucional centrado en salud y humanismo.
- Modelo educativo coherente en todas las licenciaturas.
- Práctica clínica real como eje transversal.
- Integración de posgrado y educación continua.

Brechas:

- Aún no se integran formalmente los programas de investigación.
- Falta mayor interconexión entre áreas (académica, administrativa, vinculación, calidad).

### **5.B.3. Carácter participativo**

Fortalezas:

- Participación estudiantil en evaluaciones docentes.
- Vinculación con actores externos.
- Coordinaciones académicas activas.

Brechas:

- Falta formalizar comités colegiados de docentes e investigadores.
- Aún no existe un Consejo de Calidad Institucional participativo.
- Escasa participación de egresados en procesos estratégicos.

### **5.B.4. Enfoque formativo y diagnóstico**

Fortalezas:

- Retroalimentación continua a estudiantes en prácticas.
- Ajustes rápidos en procesos operativos.
- Evaluaciones periódicas de cursos.

Brechas:

- Evaluación institucional no sistemática.
- Falta integrar resultados diagnósticos en decisiones de gobernanza.
- Necesidad de seguimiento longitudinal de cohortes.

## 5.C. Criterios transversales del SEAES aplicados al Ámbito 5

A continuación, se presenta el análisis institucional por cada criterio transversal.

### 5.1. Compromiso con la responsabilidad social

IPETH demuestra compromiso social mediante:

- Brigadas de salud multidisciplinarias.
- Atención clínica con enfoque humano.
- Servicio social en zonas vulnerables.
- Programas de prevención comunitaria.

Los **Compromisos GGE LATAM** refuerzan:

- Un ambiente seguro, respetuoso y ético.
- Atención centrada en el bienestar.

**Brecha:**

No existe aún una política de responsabilidad social institucional con metas, indicadores o evaluación de impacto.

### 5.2. Equidad social y de género

Fortalezas:

- Procesos de admisión sin discriminación.
- Becas, descuentos y apoyos financieros.
- Política institucional de no discriminación.
- Atención digna en clínicas IPETH.

**Brecha:**

Falta política transversal explícita de perspectiva de género en:

- Currículo
- Docencia
- Atención estudiantil

- Gestión
- Vinculación

### 5.3. Inclusión

Fortalezas:

- Admisión abierta.
- Flexibilidad para estudiantes trabajadores.
- Modalidades híbridas.
- Atención a pacientes con discapacidad.

Brechas:

- Falta protocolo de atención a estudiantes con discapacidad.
- Diseño universal para el aprendizaje no formalizado.
- Accesibilidad digital con oportunidades de mejora.

### 5.4. Excelencia

Fortalezas:

- Modelo práctico único en Latinoamérica.
- Laboratorios y clínicas de alta calidad.
- Integración a GGE LATAM.
- Actualización continua de planes de estudio.

Brecha:

- Faltan indicadores de excelencia institucional y académica homologados.

### 5.5. Vanguardia

Fortalezas:

- Pioneros en salud digital.
- Modelo de Extended 360 Education.
- Clínicas reales en campus.

Brecha:

- La innovación no se documenta sistemáticamente.
- Aún no existe repositorio institucional de buenas prácticas.

### 5.6. Innovación social

Fortalezas:

- Proyectos que articulan salud, tecnología y comunidad.
- Experiencias significativas en práctica comunitaria.

**Brecha:**

- No hay una estrategia institucional de innovación social.
- Los proyectos se documentan de manera heterogénea.

## 5.7. Interculturalidad

Fortalezas:

- Estudiantes de diferentes estados y países.
- Atención en contextos culturalmente diversos.

**Brechas:**

- Falta integrar interculturalidad en el currículo.
- No se cuenta con protocolos específicos de interculturalidad en salud.
- Poca vinculación con comunidades indígenas.

## Reflexiones del ámbito de la institución en su conjunto

IPETH se encuentra en un **momento de consolidación institucional**, con fortalezas claras:

- Identidad sólida como universidad especializada en salud.
- Modelo educativo práctico–humanista único en Latinoamérica.
- Integración estratégica con GGE LATAM.
- Crecimiento en programas, sedes y matrícula.
- Alta pertinencia social.

Pero también con **retos estructurales**:

1. Falta de un sistema institucional de calidad, integrado y homologado.
2. Necesidad de fortalecer políticas transversales (equidad, inclusión, interculturalidad, responsabilidad social).
3. Ausencia de estructuras formales de investigación.
4. Procesos administrativos aún poco documentados.
5. Ausencia de un tablero de indicadores institucionales unificado.
6. Necesidad de fortalecer gobernanza colegiada y participación de egresados.

7. Mecanismos de evaluación de impacto no sistemáticos.

Esta autoevaluación revela que IPETH tiene un potencial institucional muy alto, pero requiere evolucionar de una estructura operativa eficiente hacia una estructura **estratégica, sistemática y plenamente documentada**.

### Metas de mejora del ámbito institucional

#### **META 1: Crear el Sistema Institucional de Calidad IPETH**

- **Objetivo:** Integrar y homologar procesos, indicadores y evaluaciones de todas las sedes y áreas.
- **Justificación:** Permite sistematizar la mejora continua y dar cumplimiento pleno al SEAES y GGE.

#### **META 2: Formular la Política de Responsabilidad Social IPETH**

- **Objetivo:** Definir lineamientos, metas, indicadores y mecanismos de evaluación del impacto social.
- **Justificación:** Formaliza una función esencial del modelo académico y del SEAES.

#### **META 3: Desarrollar la Política Institucional de Equidad, Inclusión e Interculturalidad**

- **Objetivo:** Transversalizar estos ejes en currículo, gestión, atención y vinculación.
- **Justificación:** Cumple requisitos SEAES y fortalece la cultura institucional.

#### **META 4: Crear el Tablero Institucional de Indicadores 2025–2030**

- **Objetivo:** Integrar académicos, administrativos, clínicos, deportivos y financieros.
- **Justificación:** La toma de decisiones estratégica requiere datos integrados.

#### **META 5: Fortalecer la Investigación Institucional en Salud y Salud Digital**

- **Objetivo:** Crear líneas de investigación, reglamento, repositorio y semilleros institucionales.
- **Justificación:** Impulsa la vanguardia, la excelencia y la internacionalización.

#### **META 6: Institucionalizar la Documentación de Innovación y Buenas Prácticas IPETH**

- **Objetivo:** Crear repositorio, memorias, publicaciones internas y evaluaciones de impacto.
- **Justificación:** Permite evidenciar vanguardia e innovación social ante GGE y SEAES.

#### **META 7: Implementar un Modelo Integral de Atención Estudiantil**

- **Objetivo:** Unificar protocolos, acompañamiento académico, bienestar estudiantil y trayectorias.
- **Justificación:** Responde directamente a los compromisos GGE y mejora la experiencia del estudiante.

## Conclusión

El proceso de autoevaluación institucional realizado por el Instituto Profesional en Terapias y Humanidades (IPETH), en el marco de la Convocatoria SEAES 2025, constituye un ejercicio de reflexión profunda, honesta y rigurosa sobre el estado actual de la institución, sus avances, áreas de oportunidad y horizontes de mejora. A lo largo del análisis de los cinco ámbitos establecidos por el SEAES —formación profesional de los estudiantes, profesionalización de la docencia, programas educativos de TSU y licenciatura, programas de investigación y posgrado, e institución en su conjunto— se evidencia que IPETH se encuentra en un proceso de consolidación, expansión y madurez académica, con un claro compromiso hacia la calidad educativa, la innovación social y la responsabilidad con su entorno.

El IPETH ha demostrado contar con procesos sustantivos de evaluación y mejora continua, algunos ya institucionalizados y otros en plena transición hacia un mayor grado de sistematización. Estos procesos se reflejan en prácticas como: el monitoreo permanente de indicadores académicos y clínicos; la revisión curricular continua; la implementación de ambientes de práctica real supervisada; la estandarización de modelos de enseñanza en laboratorios y clínicas; la evaluación diagnóstica, formativa y sumativa del aprendizaje; el acompañamiento académico; el fortalecimiento de la planta docente; y la alineación de sus prácticas institucionales con referentes nacionales e internacionales.

En el ámbito de la **formación profesional**, el análisis confirma que el modelo educativo centrado en la práctica real, la simulación clínica, el enfoque humanista y el acompañamiento docente constituye uno de los principales diferenciadores del IPETH. La institución ha logrado articular un perfil de egreso coherente con las demandas actuales del sector salud, integrando competencias clínicas, tecnológicas, éticas, de comunicación y de responsabilidad social. Las prácticas tempranas, los convenios con instituciones públicas y privadas, así como la infraestructura especializada, fortalecen de manera significativa la pertinencia y calidad de los aprendizajes.

Respecto a la **profesionalización de la docencia**, se identifican avances importantes en materia de capacitación pedagógica, actualización clínica, fortalecimiento de la identidad

docente, uso de tecnología educativa y construcción de comunidades académicas por programa. Sin embargo, el diagnóstico también revela la necesidad de fortalecer los procesos de ingreso y permanencia a través de las mentorías, evaluación integral docente, estímulos académicos, así como la sistematización del trabajo colegiado y la documentación de prácticas educativas e innovaciones pedagógicas.

En los **programas educativos de TSU y licenciatura**, el IPETH muestra pertinencia curricular, estructuras académicas alineadas al campo profesional y modelos de enseñanza coherentes con la práctica clínica. No obstante, la autoevaluación identifica como áreas de oportunidad: profundizar los estudios de seguimiento de egresados; robustecer los mecanismos de análisis cualitativo de las trayectorias académicas; documentar con mayor precisión el impacto social y comunitario de los programas; y avanzar hacia indicadores comparables a escala nacional e internacional.

En los **programas de investigación y posgrado**, la institución presenta un desarrollo incipiente, pero con un alto potencial de crecimiento. La Maestría en Salud Digital y las líneas emergentes vinculadas a rehabilitación, deporte, salud pública e innovación clínica constituyen una base sólida para consolidar agendas de investigación aplicada. El fortalecimiento de la cultura investigativa, el impulso a la producción académica, la creación de semilleros y la vinculación con organismos externos representan oportunidades estratégicas de desarrollo.

Finalmente, en el **ámbito institucional**, el análisis muestra que IPETH ha avanzado en la consolidación de su gobernanza, la eficiencia operativa, la gestión administrativa y clínica, la transparencia, la cultura de calidad y el modelo de atención estudiantil. La integración de los **compromisos de Galileo Global Education LATAM** permite fortalecer la dimensión internacional, la experiencia estudiantil, la accesibilidad, la inclusión, la innovación educativa y la empleabilidad, articulando una visión global con la misión humanista y especializada del IPETH. Aun así, la autoevaluación identifica la importancia de seguir fortaleciendo los sistemas internos de información, la integración de indicadores estratégicos, la trazabilidad de procesos, la comunicación institucional y la capacidad de respuesta ante retos emergentes en el sector salud.

En conjunto, el ejercicio de autoevaluación confirma que el IPETH se encuentra en un momento decisivo: con fortalezas consolidadas, un modelo académico de alto impacto, una vocación clara por la práctica clínica humanista y un compromiso institucional genuino con la mejora continua. El reto inmediato será transitar hacia una estandarización mayor de los procesos, profundizar la cultura de evidencias, consolidar el aseguramiento interno de la calidad y avanzar hacia niveles superiores de excelencia académica, innovación y responsabilidad social.

El presente reporte no solo cumple con los lineamientos del SEAES, sino que representa un punto de partida para proyectar el futuro institucional con una visión integral, ética, sostenible y orientada al bienestar de las personas y de la sociedad. Para el IPETH, esta autoevaluación es un compromiso con su comunidad y un paso firme hacia su consolidación como una universidad especializada de referencia en México y Latinoamérica.

## Referencias y Fuentes de consulta

- Reporte 911 de IPETH
- Reglamento General de Estudiantes IPETH (2025).
- Planes de estudio y perfiles de egreso del IPETH:
  - Licenciatura en Odontología.
  - Licenciatura en Fisioterapia.
  - Licenciatura en Enfermería.
  - Licenciatura en Ciencias del Deporte (modalidad presencial e híbrida).
  - Maestría en Salud Digital
- Documento “16 compromisos Galileo Global Education LATAM”
- Documento “Metas Institucionales 2025–2026”
- Marco General del SEAES (2025).
- Ley General de Educación Superior (LGES).
- Documentos de referencia de buenas prácticas nacionales en educación superior.
- Página institucional del IPETH: <https://ipeth.edu.mx>
- Redes sociales oficiales de IPETH
- Publicaciones académicas e institucionales difundidas por Galileo Global Education LATAM.