



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA  
EXPERIMENTAL LIBERTADOR  
INSTITUTO PEDAGÓGICO LUIS BELTRÁN  
PRIETO FIGUEROA DE BARQUISIMETO

Revista  
*educare*  
ISSN 2244-7296

Depósito Legal: ppi201002LA3674

Órgano de divulgación de la  
Subdirección de Investigación y  
Postgrado



DIRECTORY OF  
OPEN ACCESS  
JOURNALS



melICA



redalyc.org

## EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES, APORTES EXPERIENCIALES DESDE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

## EVALUATION OF LEARNING, EXPERIENTIAL CONTRIBUTIONS FROM THE TEACHING OF MEDICINE

**Autores:**

**Rojas Zambrano, Tania Nataly**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0365-411X>**

**Pereira Rodríguez, Zita**

**ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9478-4800>**

**Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”**

**(UCLA)**

**Venezuela**

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

### EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES, APORTES EXPERIENCIALES DESDE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

### EVALUATION OF LEARNING, EXPERIENTIAL CONTRIBUTIONS FROM THE TEACHING OF MEDICINE

#### Resumen

La evaluación de los aprendizajes en la educación médica es una de las mayores preocupaciones del docente, lo que me invita a presentar esta propuesta heurística cualitativa en desarrollo, con el propósito de generar un corpus teórico sobre la evaluación de los aprendizajes desde los discursos de un grupo de docentes médicos pertenecientes al Programa de Medicina de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”. Me fundamento en el interpretativismo y utilizo el método fenomenológico hermenéutico; pues pretendo develar, interpretar y comprender los significados y sentidos que los docentes dan a la evaluación de los aprendizajes en su práctica cotidiana. Los actores sociales son docentes médicos de la asignatura Propedéutica Clínica I, elegidos intencionalmente para obtener saberes sustanciales a través de la entrevista en profundidad. Actualmente me encuentro en la fase de categorización para analizar la información e interpretarla a través de un proceso recursivo reflexivo.

**Descriptor:** aprendizajes, educación médica, evaluación.

#### Abstract

The evaluation of learning in medical education is one of the greatest concerns of the teacher, which invites me to present this qualitative heuristic proposal in development, with the purpose of generating a theoretical corpus on the evaluation of learning from the discourses from a group of medical teachers belonging to the Medicine Program of the “Lisandro Alvarado” Central Western University. I am based on interpretivism and use the hermeneutic phenomenological method; Because I intend to reveal, interpret and understand the meanings and senses that teachers give to the evaluation of learning in their daily practice. The social actors are medical teachers of professorship Clinical Propedeutics I, intentionally chosen to obtain substantial knowledge through in-depth interviews. I am currently in the categorization phase to analyze the information and interpret it through a reflective recursive process.

**Descriptor:** learning, medical education, evaluation.

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

### Introducción

Como investigadora en el ámbito de las ciencias sociales, específicamente en la educación médica, es en la universidad donde transcurre mi cotidianidad y por ende, donde me significo y resignifico constantemente. Soy parte de una realidad, que interpreto según mis experiencias, y me motiva permanentemente a intentar comprenderla desde los fenómenos que se hacen visibles en mi mundo.

Según Heidegger (1929), los seres humanos tienen mundo, y estar en su mundo es existir. En este orden de ideas, mi mundo académico-laboral es la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado” (UCLA), donde soy docente universitario en el área de ciencias de la salud, y donde he establecido relaciones con mis superiores, estudiantes y compañeros de trabajo, con quienes comparto la docencia en la medicina como quehacer cotidiano, y donde mis inquietudes surgen continuamente invitándome al camino de la investigación.

Hoy por hoy, soy médico desde hace 26 años, además Magister en Educación mención Educación Superior de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) de Barquisimeto. Desde hace 18 años me desempeño como educador activo de la UCLA y personal ordinario desde el 2008 en la asignatura Propedéutica Clínica I (PCI) del Programa de Medicina, la cual coordino desde el año 2011, compartiendo mi profesión con el ejercicio docente cada día, aunado al contacto estrecho con la realidad de los docentes y estudiantes inmersos en los cambios que ocurren constantemente al pasar los años, lo que me ha sensibilizado valorando el esfuerzo de los docentes médicos por mantener la calidad educativa en esta profesión del área de la salud.

De tal forma, que mi quehacer docente es decir, mi contexto actual, transcurre como docente y coordinador de una asignatura que pertenece a la etapa de formación profesional del estudiante de medicina, ubicada en el sexto semestre de la carrera con carácter obligatorio. Es en este momento cuando el estudiante inicia la relación cercana con los pacientes, aprendiendo con y de ellos, para dar paso a una inversión de tiempo en actividades prácticas considerables en las salas de hospitalización, no presentes en los semestres anteriores, con una carga teórico-práctica semanal de 9 horas, lo que implica una importante carga horaria que modifica su manera de involucrarse con el proceso de enseñanza y aprendizaje que venía desarrollando.

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

Por consiguiente, el estudiante de medicina que alcanza esta etapa de su formación, da inicio a nuevos saberes directo de la mano de los docentes médicos, donde la asignatura PCI permite adquirir la metodología para la obtención, registro y organización de los datos aportados por la historia clínica y el examen físico del paciente, diferenciando las variaciones normales de las patológicas durante la exploración de rutina (UCLA, Programa de Propedéutica Clínica I, 2015). Quiere decir, que el estudiante comienza la relación con el paciente, y simultáneamente realiza historias y técnicas para el examen físico de este paciente, lo que le permite alcanzar ciertos diagnósticos, convirtiéndose en la principal herramienta de trabajo del médico durante su ejercicio profesional.

Este escenario cotidiano sirve de contexto para iniciar un proceso reflexivo sobre ciertos cuestionamientos desde mi práctica como docente y coordinador de PCI. En este orden de ideas, he observado una preocupación constante de los docentes en lograr que el estudiante construya un aprendizaje efectivo que contribuya a su formación profesional de calidad, por lo que se han centrado en una reorientación constante del proceso de evaluación de aprendizajes, entendiendo esta última como una herramienta que permite estimar adecuadamente el progreso de los estudiantes de PCI y evidenciar los aprendizajes realizados de manera que incluyan todos los elementos de la formación humanista del médico expresados en el currículo de la carrera de medicina de la UCLA (1993).

En este sentido, he podido observar que diversas circunstancias han llevado a los docentes médicos que facilitan la asignatura PCI a realizar planteamientos con respecto a la evaluación de los aprendizajes, cónsonos con una realidad vivida por ellos, al educar en una disciplina donde el estudiante de medicina interactúa con el ser humano como paciente. Estas circunstancias han modificado el contexto universitario y por ello han condicionado la práctica evaluativa, como parte del cambio en el contexto general que vivimos como país y región.

Así, elementos socioeconómicos como la crisis humanitaria compleja que atraviesa Venezuela, que incluye la crisis del sector salud, y más reciente la pandemia por el Covid-19, pueden modificar sustancialmente el escenario universitario en el que se encontraban o encuentran actualmente los docentes médicos de la asignatura PCI, y por ende condicionar su práctica evaluativa. Según Santos (2001), el contexto universitario per se, involucra factores legales, institucionales, organizacionales y presiones sociales; que pudieran condicionar

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

igualmente la práctica evaluativa y motivar modificaciones en la misma, incluso de forma inconsciente por los propios docentes.

Acorde a lo planteado, durante las reuniones de docentes los últimos tiempos fue común escuchar comentarios como el de la Dra. Pineda que acotó: “Necesitamos ajustar la evaluación, mejorarla y adaptarla a la realidad que tenemos en la asignatura, evaluar acorde a lo que hacemos y somos...”, así como el de la Dra. Yépez quien afirmó: “... debemos revisar la forma de evaluar a nuestros estudiantes... existen debilidades que podemos mejorar”, ambos comentarios manifiestan la necesidad de realizar ajustes en sus prácticas evaluativas, lo que pudiera ser consecuencia de condicionantes externos al ejercicio del docente, como lo menciono en el párrafo anterior, pero también podrían ser resultado, según lo propuesto por Santos (Ob. cit., p. 89), de sus concepciones, actitudes y principios éticos; producto de procesos reflexivos generados a partir de las distintas percepciones con respecto a su manera de evaluar, y lo que significa evaluar el aprendizaje del estudiante de medicina.

Debido a que PCI es una asignatura predominantemente práctica, que amerita la interacción con los pacientes, su desarrollo y evaluación es realizada principalmente en las salas de hospitalización de los servicios de medicina y pediatría. En este ambiente se pueden presentar situaciones imprevistas, que se encuentran fuera de la planificación del docente, y obedecen a la dinámica propia de un establecimiento de salud hospitalario.

De allí, que en los exámenes parciales de tipo oral práctico que se administran en la asignatura, también he llegado a percibir comentarios como el de la Dra. Cabello: ...“los exámenes parciales son cada vez más agotadores a medida que disminuye paulatinamente el personal docente, esto obliga buscar otras formas de evaluación”, a lo que añade el Dr. Rondón “cada vez son más prolongados los tiempos para las evaluaciones, invertimos demasiado tiempo en evaluar”. En los testimonios anteriores, percibo una preocupación que es compartida respecto al quehacer evaluativo, cónsona con la búsqueda de la reestructuración del modo de evaluar, frente a una situación que afecta al docente y al estudiante, como es el tiempo invertido en la misma.

Con respecto a las situaciones contextualizadas en los párrafos anteriores, Roberti (1999), acota al describir la evaluación de los aprendizajes en el Decanato de Ciencias de la Salud de la UCLA, que existen “... elementos delicados y quizá hasta comprometidos y

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

susceptibles de ser evaluados en otra forma que no sea en acción” (p. 74). Se refiere el autor a aquellos aprendizajes que solo pueden ser evaluados durante la observación del estudiante de medicina ejecutando una acción, tal como interrogar a un paciente sobre su padecimiento de salud actual o examinando un área anatómica para detectar una anormalidad presente.

Así mismo, el precitado autor, describió la situación percibida durante las evaluaciones realizadas a los estudiantes de medicina en las salas de hospitalización hace veinte y cuatro años, de la siguiente manera: “tenemos...un estudiante frente a un paciente y con su docente en su rol evaluador y por lo demás, en un escenario clínico hospitalario que requiere de precisión en la observación, amén del máximo aprovechamiento del factor tiempo” (p.74). De tal forma, representó textualmente la cotidianidad evaluativa en que se encontraban inmersos docentes médicos y estudiantes de medicina de aquellos tiempos y por experiencia propia, en los tiempos actuales.

De ahí que, se puede evidenciar existe una problemática que persiste, y que causa inquietud al docente médico, lo que me hace insistir en develar el fenómeno que subyace en la práctica evaluativa de los docentes médicos de PCI, y esta intención se hace más fuerte, desde mi percepción como coordinadora de la asignatura. En este sentido, dependiendo de la concepción sobre la evaluación de los aprendizajes que tengan los docentes médicos, así será su enseñanza y por ende su desempeño como evaluadores.

De allí la importancia de delimitar el concepto de evaluación, el cual ha cambiado a los largo del tiempo, desde una concepción de medición a una de valoración donde se emiten juicios de valor sobre una actividad. Tal es el planteamiento de Sanmartí (2007), quien define la evaluación como “...un proceso caracterizado por: la recogida y el análisis de información, la emisión de un juicio sobre ella, y la toma de decisiones de carácter social o pedagógico, de acuerdo con el juicio emitido” (p. 20).

Conforme a lo expuesto por Sanmartí (Ob. cit), el docente que evalúa debe dar una apreciación tomando en cuenta determinados criterios preestablecidos y consensuados, sobre la actividad o el desempeño de estudiante, con la finalidad de tomar decisiones. Estas decisiones pueden ser sociales si conllevan a la certificación o aprobación al finalizar una etapa de aprendizaje, con la consiguiente clasificación del estudiante, pues su función es la selección, lo que conocemos como evaluación sumativa.

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

Por otra parte, los docentes pueden tomar decisiones de índole pedagógica posterior a realizar la evaluación de los aprendizajes, que consisten en cambios en el proceso de enseñanza. Dichos cambios adoptados de forma oportuna y acertada ayudan al estudiante a construir su conocimiento ya que mejoran el aprendizaje. Este quehacer docente se denomina evaluación formativa, y ocurre continuamente durante el proceso educativo regulándolo.

Así mismo, desde una visión humanista con enfoque cualitativo, esta evaluación toma gran importancia, pues debido a sus características permite al docente reflexionar sobre su labor como facilitador del aprendizaje del estudiante. Además, según Anijovich (2018), desde nuevas cosmovisiones el concepto de la evaluación formativa se ha ampliado, pues también pasa a cumplir una función reguladora del aprendizaje para el propio estudiante, quien puede monitorizar su avance, autoevaluándose y coevaluando a sus pares, con un papel activo en su evaluación por lo que Sanmartí (Ob. cit) la ha nombrado evaluación formadora.

Por lo tanto, la concepción sobre la evaluación puede variar dependiendo del tipo de evaluación predominante en la asignatura PCI, o a los fundamentos teóricos subyacentes en los saberes de los docentes médicos, en lo que se refiere a evaluación en la enseñanza de la medicina. Con respecto a esto, Gutiérrez y Vergara (2023) afirman que el concepto que concibe el docente sobre evaluación está asociado principalmente a los propósitos pedagógicos y administrativos- sociales dentro de las instituciones educativas, y que esta concepción se mantiene en conflicto dentro de ambos propósitos.

Es decir, según lo expresado por los precitados autores, los docentes perciben el propósito administrativo de la evaluación de aprendizajes como una norma a cumplir, donde la calificación del estudiante es garantía de la realización de un trabajo óptimo por parte del docente en su institución de trabajo. Por otra parte, desde el punto de vista pedagógico lo aprecian como una opción que toman luego de cumplir el propósito administrativo, la cual consideran importante para verificar aprendizaje, pero que solo realizan o la estiman en importancia si lo permite el tiempo en el aula.

A su vez, se hace necesario incorporar en la construcción de este escenario la voz de los estudiantes como participantes del proceso evaluativo durante el curso de la asignatura PCI, no como informantes claves, pues no es el propósito del esta investigación, pero si como individuos participantes en la evaluación de sus aprendizajes, con realidades y vivencias distintas, que se



## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

hace necesario conocer como parte del fenómeno estudiado.

De allí, que al conversar informalmente con los estudiantes de medicina que recién cursaron la asignatura, sobre su sentir al respecto de la evaluación del aprendizaje de la asignatura PCI, pude encontrar testimonios tan motivadores como el del estudiante Piña quien al finalizar su transitar por la asignatura refiere “... me sentía satisfecho porque el estudio rendía frutos...nos evaluaban de una forma acorde...a pesar de que algunas evaluaciones tenían más o menos dificultad... aprendí de mis errores en las historias...”. Al interpretar su comentario puedo deducir la construcción y reflexión sobre su aprendizaje, además la existencia de valores como la justicia y la motivación al logro, que pueden ser producto de una relación horizontal con su docente médico, lo que demuestra una evaluación alternativa a la tradicional, formadora, democrática y comprometida como la descrita por Santos (1999), Álvarez (2005, 2012) y Sanmartí (Ob.cit), entre otros autores.

Por otra parte, la evaluación de los aprendizajes puede ser percibida por el estudiante como sacrificio, y por el docente como modo de control y poder, más aun si existe tendencia a la medición con fines de aprobación o promoción que acrediten al estudiante, acordes con un enfoque cuantitativo, que pareciera permear algunas prácticas evaluativas de los docentes médicos en la asignatura PCI, evidenciable al escuchar simultáneamente comentarios como el expresado por el estudiante Colombo: “...siento que fue una materia bastante demandante...tenía que mantenerme muy activo en todo momento... me sentí bastante presionado... hubo momentos frustrantes donde sentía que aunque estaba dando el 100% no era suficiente para lo que se me estaba pidiendo...”.

Percibo en el discurso del estudiante un sentimiento de control por parte del docente, relacionado con un vínculo asimétrico y vertical donde subyacente un problema de autoestima ante cierta exigencia académica. Evidentemente, existen diferentes apreciaciones entre docente y estudiantes pero uno y otro dejan claro la preocupación por la evaluación, entendiéndola como una parte del proceso educativo que ocupa constantemente al docente y al estudiante, en este caso en el ámbito de la educación médica.

Por consiguiente, se hace necesario discernir de qué manera acontece la evaluación de los aprendizajes en la asignatura PCI y por lo tanto ¿qué subyace en las prácticas evaluativas de los docentes médicos?, para lo cual es imprescindible develar, analizar, e interpretar los



## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

significados y sentidos que emergen en los discursos desde las voces de los docentes médicos, con el fin de llevar mi esfuerzo heurístico hacia la teorización de dichas prácticas y por ende, generar escenarios que faciliten la reflexión y la mejora de la acción docente evaluativa y en consecuencia el proceso educativo del médico en formación.

### Intencionalidades del estudio

Develar los significados que le atribuyen los médicos docentes a la evaluación de los aprendizajes en la asignatura PCI de la Carrera de Medicina de la UCLA.

Interpretar la manera en la cual acontece el proceso evaluativo de los aprendizaje por parte de los médicos docentes, en la asignatura PCI.

Comprender las dimensiones significativas que le asignan los docentes médicos a la evaluación de los aprendizajes.

Generar una aproximación teórica sobre la evaluación de los aprendizajes en la asignatura PCI de la Carrera de Medicina de la UCLA, a partir de la voz de los médicos docentes.

### Descripción metodológica

Con el fin de realizar la investigación decidí desde sus comienzos apropiarme de un “modo de pensar”, según lo propuesto por Ugas (2016, p.28), en consecuencia adopte una postura para conocer e indagar sobre la realidad que me genera incertidumbre. Por lo tanto, mi modo de pensar y por ende de percibir la realidad, interpretarla y darla a conocer debe ser coherente con la naturaleza de mi investigación, lo que me conduce a posicionarme con respecto a la misma dentro de un enfoque cualitativo, ya que en la investigación social el enfoque cualitativo es de particular utilidad, sobre todo en el ámbito educativo y en otras disciplinas donde se estudia todo aquello que no puede ser medido matemática o estadísticamente.

Apropiándome de esta forma de indagar, he establecido una relación subjetiva con el fenómeno estudiado, de manera tal que he encaminado mi proceder heurístico para alcanzar el conocimiento a través de la interacción con los actores sociales, denominados docentes médicos, quienes exponen sus vivencias con respecto la evaluación de los aprendizajes en la asignatura PCI, y atribuyen significados particulares a este quehacer docente. Por lo tanto, la realidad que está emergiendo de acuerdo a lo planteado por Hurtado y Toro (2005), es múltiple, no es única,

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

es momentánea y en consecuencia no es generalizable.

Es decir, la realidad se construye a medida que la voy conociendo. Como investigador desempeño un papel fundamental al describirla, comprenderla e interpretarla, es decir, me convierto en instrumento heurístico que me lleva a compartir una visión particular de mundo con otros individuos, una cosmovisión, que rige a través de normativas consensuadas mi accionar investigativo, es decir, un paradigma, según lo señalado por Kuhn (1986); y su entendimiento me es fundamental como docente investigador, ya que determina mi proceder al hacer ciencia, pues fija el camino a seguir guiando mi investigación, y otorgándole legitimidad (Piñero y Rivera, 2013).

Por esta razón, para llevar a cabo mi rol de investigador asumo el paradigma interpretativo, denominado también humanístico-interpretativo, y en consecuencia acepto la realidad como múltiple, compleja e incierta; de manera que se construye a medida que es conocida, es decir, está emergiendo a partir del dialogo intersubjetivo entre los docentes médicos y mi persona, influenciada por componentes subjetivos, donde los valores se encuentran explícitos y por lo tanto, también influyen en lo investigado.

Asumo este paradigma por las características de sus dimensiones ontológica, epistemológica y metodológica. Desde el punto de vista del plano ontológico, con respecto a la naturaleza de los fenómenos sociales, acepto la realidad social objeto de estudio a partir de un contexto ontológico en el relativismo, compleja, múltiple, divergente y en una dinámica de construcción y reconstrucción permanente donde la intersubjetividad está presente en todo el proceso de la investigación. Esta realidad es creada desde la perspectiva de los docentes médicos y será producto de su experiencia vivida, su conocimiento propio e individual con respecto a la evaluación de los aprendizajes, y no como algo externo o ajeno a ellos.

En el plano epistemológico, referido a la manera como se construye el conocimiento y como se concibe la relación entre el investigador, el investigado y el conocimiento que se genera; buscaré comprender e interpretar los sentidos que tienen los mencionados docentes ante la evaluación de aprendizajes en la asignatura PCI, de tal forma que la relación establecida es y será estrecha con dicho grupo social, lo que me permitirá lograr el mayor acercamiento posible a la realidad estudiada. De allí que asumo una perspectiva epistemológica construccionista, la cual según Sandín (2003), "...rechaza la idea de que existe una verdad objetiva esperando ser

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

*Tania, Rojas & Zita Pereira*

descubierta. La verdad...emerge a partir de nuestra interacciones con la realidad...el significado no se descubre, sino que se construye” (p. 49).

En correspondencia con las posturas ontológica y epistemológica asumidas, en el plano metodológico, pretendo abordar el objeto de estudio para obtener los conocimientos de la realidad que se investiga apoyada metodológicamente en el método fenomenológico-hermenéutico, ya que me permite comprender e interpretar desde la perspectiva de cada docente médico, desde su relato, la experiencia vivida con respecto a la evaluación de aprendizajes en la asignatura.

Según Forner y Latorre (1996), este método es coherente con el paradigma interpretativo debido a que “...aporta como base del conocimiento la experiencia subjetiva inmediata de los hechos tal como se perciben” (p.73), así que la evaluación de los aprendizajes es estudiada desde la visión de los docentes médicos en el contexto hospitalario, con especial interés en percibir como experimentan y comprenden el mundo construido a través de su interacción en estos espacios educativos.

La fenomenología hermenéutica propuesta por Heidegger (Ob. cit.), hace énfasis en los fenómenos, en percibir lo que se muestra, tal como se muestran por sí mismos, pues son fenómenos objetivos, verdaderos y por lo tanto científicos. Por consiguiente, busca revelar la verdad que se encuentra en el mundo interpretado hermenéuticamente, y esta interpretación es considerada una aclaración que explica el sentido del ser, un mundo socio histórico donde la dimensión fundamental de toda conciencia humana es histórica y sociocultural, y se expresa a través del lenguaje.

Por lo tanto a partir de las voces de los docentes médicos, desde su mundo histórico social dado por el escenario hospitalario donde se realiza el proceso educativo del estudiante de medicina que cursa la asignatura PCI, pretendo develar., interpretar y comprender los sentidos y significados otorgados a sus prácticas evaluativas para teorizar al respecto y generar un nuevo constructo.

Para ello se siguen las etapas de la investigación propuestas por Martínez (2006), con una etapa previa, que consiste en la búsqueda y selección de la información; una etapa descriptiva, en la que el investigador se desprende de todos sus juicios y prejuicios, para hacer una descripción lo más cercana a la realidad de los sujetos. Continúa con una etapa estructural,

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

**Tania, Rojas & Zita Pereira**

que consiste en realizar el estudio de las descripciones contenidas en los protocolos, donde emergerán las categorías y subcategorías, es decir, se hará el análisis de lo contenido; y finalmente, una etapa de cooperación dialógica que permitirá llegar a producir hallazgos y reflexiones producto de la triangulación de contenido, de teóricos y del investigador, con puntos de encuentro y desencuentro que conducirán a la teorización.

Los actores sociales son cinco docentes médicos con más de cinco años de experiencia en la asignatura escogidos intencionalmente, pues se considera son una fuente importante de saberes producto de sus vivencias acumuladas en esta área. La recolección de la información, según el método propuesto, fue realizada a través de la entrevista en profundidad, la cual según lo expuesto por Gurdían (2007), me permitió dilucidar las experiencias vividas desde el punto de vista de los docentes médicos a través de un dialogo o conversación fluido.

Actualmente me encuentro realizando el análisis de la información recabada con la finalidad de buscar elementos o patrones emergentes, siguiendo el proceso de análisis cualitativo propuesto por Gurdían (Ob. cit.), que consta de cuatro etapas o pasos: *la determinación de unidades de análisis*, utilizando la teoría conocida sobre el fenómeno, donde se realizará la reducción y sistematización de la información obtenida de las entrevistas en dimensiones; *la categorización/codificación*, donde procederé a agrupar y ordenar la información recabada en categorías; *el establecimiento de posibles explicaciones y conjeturas*, en este momento la interpretación es la actividad principal; y finalmente, *la lectura interpretativa de los resultados*, cuya finalidad será enunciar y describir los resultados, aportando las conclusiones emanadas del estudio.

### Referencias

- Álvarez M., J. (2005). *Evaluar para conocer, examinar para excluir*. Segunda edición. Ediciones Morata, S. L. Madrid.
- Álvarez M, J. (2012). Pensar la evaluación como recurso de aprendizaje. En Jarauta, B. e Imbernón, F. (Coord.) *Pensando en el futuro de la educación; una nueva escuela para el siglo XXII*. 139-158. GRAÓ
- Anijovich, R. (27 de septiembre de 2018). Evaluación de los aprendizajes. [Video] Youtube. <https://youtu.be/guIAN3J8piY?si=v3sVMAKmxnMwLyrv>[Consulta: 2020, septiembre 10].
- Universidad Centrooccidental “Lisandro Alvarado”. Decanato de Ciencias de la Salud. Programa de Medicina (1993). *Currículo de la Carrera de Medicina*. [Documento en línea] Disponible: <http://www.ucla.edu.ve/dmedicin/curriculo/curmed.htm> [Consulta: 2018, octubre 02].

## Evaluación de los aprendizajes, aportes experienciales desde la enseñanza de la medicina

**Tania, Rojas & Zita Pereira**

- Forner, A. y Latorre, A. (1996). *Diccionario Tecnológico de Investigación Educativa y Psicopedagogía*. Barcelona: EUB
- Gurdián, A. (2007). *El Paradigma Cualitativo en la Investigación Socio-Educativa*. Coordinación educativa y cultural centroamericana. Agencia española de Cooperación Internacional. Costa Rica: Colección IDER.
- Gutiérrez, R., y Vergara, J. (2023). Fundamentos epistemológicos de la representación del concepto evaluación en docentes de un establecimiento educacional chileno. *Revista Electrónica Educare*, 27(1), 1-21. <https://doi.org/10.15359/ree.27-1.14393> [Consulta: 2023, septiembre 06].
- Heidegger, M. (1929). *Ser y tiempo*. Traducción de Jorge Eduardo Rivera de la versión alemana de 1972. Santiago de Chile: Universitaria.
- Hurtado L, I y Toro G., J. (2005). *Paradigmas y Métodos de Investigación en tiempos de cambios*. Valencia, Venezuela: Episteme Consultores Asociados C.A.
- Kuhn, T. S. (1986). *La estructura de las revoluciones científicas*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Martínez, M. (2006). *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. México: Trillas
- Piñero, M. y Rivera, M. (2013). *Investigación Cualitativa: Orientaciones Procedimentales*. Barquisimeto: Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Roberti. J. A. (1999). Aproximación Teórica de la Evaluación en Ciencias de la Salud. *Biblioteca Las casas*, 2009; 5(2). Disponible en <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0419.php> [Consulta: 2018, octubre 20].
- Sandín, M. (2003) *Investigación cualitativa en educación. Fundamentos y tradiciones*. Madrid, España: Mc Graw Hill.
- Sanmartí, N. (2007) *10 Ideas clave. Evaluar para aprender*. Barcelona, Graó.
- Santos, M. (1999). Evaluación educativa. Un proceso de dialogo, comprensión y mejora. Málaga: Aljibe
- Santos, M. (2001). Dime como evalúas (en la universidad) Y te diré qué tipo de profesional (y de persona) eres. *Tendencias Pedagógicas*. 6, p. 89-100. Disponible: <https://dialnet.es/ejemplar/33456> [Consulta: 2023, septiembre 04].
- Ugas, G. (2016). *La Epistemología en la Tesis de Grado*. San Cristóbal, Venezuela.
- Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”. Decanato de Ciencias de la Salud. Programa de Medicina. (2015). *Programa de la asignatura Propedéutica Clínica I*. Barquisimeto: Autor