

## ÁREA EVALUACIÓN

*de los estudiantes; del rendimiento académico; de los programas educativos; del material didáctico; de los métodos de evaluación; y otros*

74

### EL DESGASTE PROFESIONAL EN INICIO DE EJERCICIO DE MEDICINA. COHORTE EN POS-GRADO

*Gandini BJ, Valdes RLH, Benítez EA, Salas ME, Quiroga NB, Pañart MS. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

**INTRODUCCIÓN:** Cuantificar la presencia y desarrollo del síndrome a lo largo del plan de entrenamiento de post-gradado en medicina interna en el año académico 2012.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño observacional, descriptivo. Estadística descriptiva, programa SPSS 17,0. Población: médicos reciente graduación cursantes "Año Previo" a residencia, F. de C. Médicas,

U.N.C. Cupo previsto 21, ingresaron 18, en últimos años habitual. Femeninos 72,2%, edad media 27,9+4,7DE, límites 25-44años; solteros 83,3%, años en pareja 10,0+8,0; 94,4% sin hijos; trabajo semanal 36,3+15,7, 100% antigüedad laboral 1 a 5 años, promedio 1,6+1,4; 100% antigüedad profesional 1 a 5 años. Primeros días de ingreso respondieron encuesta MBI; CE intenso 33,3% DP5,6% RP 16,7%, Burnout 5,6% e incompleto 38,9%. Primer mes: deserción 44,4%, acceso a cargos concursados, ámbito Privado ó Público. Mes segundo del cursado, los 11 respondieron Escala de Hamilton para ansiedad, valor promedio: 15,6+4,1 en nivel moderado en que se ubica la totalidad, 27,3% en nivel leve; en esta oportunidad se constata que el 60,0% alguna vez realizó psicoterapia y el 30,0% debió realizar tratamiento farmacológico específico; el 50,0% tiene antecedentes psiquiátricos familiares; en el mes de octubre respondieron por 2ª vez la escala de MBI y se advierten niveles crecientes de Cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal mientras el Burnout alcanzó el 18,2%, y el síndrome incompleto 36,4%. Tercera evaluación, luego de 6 meses.

**CONCLUSIÓN:** Desgaste creciente en etapa temprana de profesión, es importante a efectos de implementar acciones para revertirlo y evitar las consecuencias sobre la atención de pacientes.

75

### EL USO DE RÚBRICAS COMO ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN INVESTIGACIÓN

*Sández SM, Ramírez AS, Jáuregui C. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad FASTA, Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina*

**INTRODUCCIÓN:** Las competencias requieren de entornos de aprendizaje que propicien la práctica de diversas habilidades y con este fin existen estrategias pedagógicas que promueven su desarrollo. Ahora bien, evaluar las competencias implica que el estudiante debe demostrar que las adquirió. El proceso de investigación requiere de diversas competencias que, por lo tanto, es preciso evaluar: precisión, uso correcto del lenguaje, identificación y formulación de una situación problemática, argumentación, evaluación de alternativas, evaluación de pertinencia, aplicación de conocimientos, entre otras. La investigación requiere de toma de decisiones fundadas; y cada decisión actúa como condicionante de las etapas posteriores; requiere de planificación y de sucesivas revisiones realizadas por tutores docentes-investigadores.

**PROPÓSITO:** En el caso de la enseñanza de la Metodología de la investigación en la carrera de Medicina es necesario preguntarse por las técnicas de evaluación que propicien el diseño de proyectos de investigación. En este proceso, se trata de indagar si la rúbrica, como descripción cualitativa de aquellos indicadores a considerar en la evaluación, puede favorecer el seguimiento y el desarrollo de las habilidades requeridas en el proceso de investigación desde la selección del tema y la formulación del problema hasta la elaboración del escrito científico. Así como existen estrategias pedagógicas institucionalizadas que fomentan una cultura del escrito científico, es necesario preguntarse por las técnicas de evaluación que promuevan habilidades para el diseño de proyectos de investigación y para su desarrollo, proporcionando al estudiante retroalimentación sobre sus desempeños.

**DESARROLLO:** Se trata de una experiencia realizada en la cátedra de Metodología de la Investigación, 4º año de la carrera de medicina, 2013, en base al diseño de una rúbrica.

**RESULTADOS:** La presentación se orienta a mostrar los resultados de esta experiencia del uso de la rúbrica que estimamos favorece el compromiso activo del alumno con la tarea y con la evaluación, al precisar qué debe hacer en cada momento del proyecto, contando con ella desde el inicio de la cursada.

**CONCLUSIONES:** A partir de la experiencia resulta que la rúbrica, permite transparentar la calidad de los resultados, tanto para docentes como para alumnos, por definir criterios e indicadores de análisis del proyecto y promueve el aprendizaje independiente y la colaboración en equipo, a través de la reflexión con pautas definidas para los desempeños esperados, que guían el proyecto.

76

### **REALIDAD PATOLÓGICA Y CALIDAD ASISTENCIAL DEL ENTORNO SOCIAL DE ALUMNOS DE CLÍNICA I. AÑO 2011**

*Gandini BJ, Taborda D, Benítez EA, Arancibia CA, Quiroga NB, Pañart MS. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

**INTRODUCCIÓN:** Cuantificar que acontece de la realidad patológica y la calidad de atención médica en entorno social de alumnos cursantes 2011.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño observacional, transversal, analítico. Recolección de datos mediante encuesta estructurada, entrevista por alumnos cursantes en su comunidad. Análisis estadístico: Chi<sup>2</sup>, Test t. Programas SPSS17,0 y Primer.

**RESULTADOS:** Población 1520 personas, considerable a efectos demográficos y atención médica. 41,6% automedicación, 44,6% mujeres y 37,8% varones  $p=0,01$ ; fármacos más utilizados AAS 12,43%, AINES 33,55%, ANALGÉSICOS 16,93%, ANTIESPASMÓDICOS 8,14%, ANTIMIGRAÑOSOS 7,81%, ANTIBIÓTICOS 5,21%. 34,7% presentan enfermedades diagnosticadas; mayor prevalencia HTA 26,31%, HIPOTIROIDISMO 16,35%, GASTRITIS 9,56%, MIGRAÑA 5,26%, ALERGIA 4,78%, ASMA 4,78%, OBESIDAD 4,30%, COLECISTOPATÍA 2,86%, OSTEOPOROSIS 2,39%. 51,1% tiene médico cabecera, 58,6% mujeres y 42,3% hombres  $p=0,0001$ ; 64,9% es clínico y 35,1% especialista. 13,5% disconforme con atención médica, comparables entre hombres y mujeres  $p=0,81$ ; principales motivos DEMORA TURNOS 15,26%, FALTA INTERÉS Y COMPROMISO 11,45% IMPUNTUALIDAD 11,45%, APURO 11,45%, DEFICIENCIAS DIAGNÓSTICO 8,01%, MALA ATENCIÓN 5,72%, FALTA CLARIDAD 5,72% FALTA PROFESIONALISMO 4,58%, Principales carencias de atención médica: ESCASO TIEMPO CONSULTA 100=10,35% ATENCIÓN DEFICIENTE 8,28%, FALTA DE COMPROMISO 8,28%, FALTA DE DEDICACIÓN 6,21%, FALTA DE EMPATÍA 6,21%, IMPUNTUALIDAD 5,17%, FALTA DE HUMANIDAD 4,14%. Sobre los temas más fre-

cuentes en que quisieran ser informados destacan DIAGNÓSTICO 17,73%, PREVENCIÓN 11,03%, COMPLETA 9,85%, MEDICAMENTOS 9,85%, TRATAMIENTO 8,27%, CLARA 7,88%, ALIMENTACIÓN 6,69%

**CONCLUSIÓN:** Comunidad con una prevalencia de patologías esperable, con un elevado nivel de disconformidad y deficiente evaluación de la calidad de atención médica.

77

### **EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN MÉDICOS RESIDENTES DE UN HOSPITAL PÚBLICO URBANO DE CÓRDOBA.**

*Gandini BJ, Lopez M, Benítez EA, Arancibia CA, Quiroga NB, Pañart MS. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba).*

**INTRODUCCIÓN:** Con el objeto de cuantificar lo acontecido respecto del desgaste profesional en los médicos residentes de un hospital público de esta ciudad, se llevó a cabo la presente investigación.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño observacional, transversal, encuesta auto-reporte “Maslach Burnout Inventory”, instrumento validado. Recolección datos: en el lugar de trabajo en diciembre de 2011. Análisis: con estadística descriptiva.

**RESULTADOS:** Encuestados 16 integrantes tasa de respuesta %. Femeninos 62,5%. Edad promedio 29,13+0,62 DE Mediana: 29,0 Límites: 25-36. Estado civil: 87,5% solteros y 6,3% casados, 5,25 años+3,01 DE con la pareja, mediana: 4,50 . Límites 2-11. Tienen hijos 18,8 %; promedio de convivientes 1,83+1,16 Mediana: 1,50. Límites: 1-4. Situación laboral 13,3% trabajo fijo, 46,7% contratados y 40,0% monotributistas; antigüedad laboral 2,44+1,26 DE. Mediana: 2,50 . Límites: 1-5. , horas de trabajo semanales 71,06+16,14 DE. Mediana: 7 2,50 . Límites 30-88.; la antigüedad promedio en la profesión 3,19+2,50. Mediana: 2,50. Límites: 1-11. Cansancio emocional (CE) 36,25+9,80 DE. Me: 35,00. Límite: 14 -51, despersonalización (DP) 15,81+5,08 Me 15,50: LÍMITES: 7-25; falta de realización personal (RP) 34,06+7,28 DE. Me: 37,00. LÍMITE: 17-42. El cansancio emocional fue intenso en 93,8%, la despersonalización 87,5%, falta de realización personal 18,8 %. El 18,8 % de los residentes con Burnout criterio clásico, 68,8% sin falta de realización personal, 6,3% incompleto alto-moderado. Auto percepción de gran desgaste y Burnout en el 31,25%, percepción subestimada 56,25%. Confiabilidad de escala (alfa de Conbach), respectivamente 0,81 CE, 0,59 DP y 0,82 RP.

**CONCLUSIÓN:** El 87,6% de los residentes de este hospital se halla con síndrome de Burnout, Es el más alto de poblaciones comparables estudiadas.

78

### REALIZACIÓN PERSONAL EN PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD DE CENTRO MÉDICO PRIVADO.

*Gandini BJ, Lopez M, Benítez EA, Salas ME, Jorda A, Collard HE. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

**INTRODUCCIÓN:** Con objeto de evaluar personal administrativo, Centro Médico Privado de Córdoba, se llevó a cabo la investigación.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño transversal comparativo, encuesta semiestructurada, auto-reporte, instrumento propio. Recolección de datos en trabajo, octubre 2011. Análisis estadístico con  $\chi^2$ , test t y multivariado. Programas SPSS 9.0 y Primer.

**RESULTADOS:** Encuestados 61, tasa respuesta 100%. Femeninos 96,7%. Edad 33,87+7,05DE. 38,6% solteros y 42,1% casados, 9,98+7,31DE con pareja; promedio hijos 1,60+1,19. 89,7% trabajo fijo, 8,6% contratados, antigüedad 5,42+4,94DE, horas semanales 34,27+6,18DE; antigüedad profesional 8,51+7,22. Desgaste Autopercebido: nulo 17,5 % Poco 28,1% Moderado 49,1% Grande 5,3% . Burnout Autopercebido 25,0%. Enfermedades Crónicas 25,4% . Ausencia laboral 35,6% . Licencias anuales 7,1% . Ingesta asidua antidepresivos ó ansiolíticos 10,2%. Valorado pacientes 71,4%, 58,9% familiares pacientes, 88,9% por compañeros 71,7% por directivos . Ausencia sin causa 8,5% . Pensar cambio profesión: Nunca 25,4 % Poco 55,9% Frecuentemente 18,6 % Aconsejar a hijo/a no seguir su profesión 33,9% Deterioro familiar por ejercicio profesional Nulo 77,6% Poco 19,0 % Moderado 3,4% Grande 0% Deterioro personal, nulo 59,6% poco 29,8% moderado 10,5% grande 0% . No Bebe demasiado 98,2% . Consumo de alcohol escaso 79,2% moderado 18,9% . Experiencia personal, buena 55,4% muy buena 44,6% . Optimista 79,6%, pesimista 14,8. Situación económica mala 0% regular 32,2% buena 54,2% muy buena 13,6%.

**CONCLUSIÓN:** Un tercio no valorados por pacientes, familiares de ellos, ni por directivos; 50% aconsejarían a hijos no seguir su profesión; casi 100% experiencia laboral buena a muy buena; 32.2% consideran regular situación económica; 50% moderado desgaste profesional, 25% sienten "cabeza quemada", exactitud coincide 25%.

79

### EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO ("BURNOUT") EN PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS DE UN CENTRO MÉDICO.

*Gandini BJ, Lopez M, Benítez EA, Salas ME, Jorda A, Collard HE. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

**INTRODUCCIÓN:** Con el objeto de evaluar al personal administrativo de un Centro Médico Privado de esta ciudad, se llevó a cabo la presente investigación. Material y Método: Diseño observacional, transversal, encuesta auto-reporte "Maslach Burnout Inventory", instrumento validado.

**RECOLECCIÓN DATOS:** en el lugar de trabajo en octubre de 2011. Análisis:  $\chi^2$ , test T y regresión logística. Programas: SPSS 9.0 y Primer.

**RESULTADOS:** Encuestados 61 integrantes tasa de respuesta 100%. Femeninos 96,7%. Edad promedio 33,87años+7,05DE. Estado civil: 38,6% soltero y 42,1% casados, 9,98 años+7,31DE con la pareja; promedio de hijos 1,60+1,19. Situación laboral 89,7% trabajo fijo y 8,6% contratados, antigüedad laboral 5,42+4,94DE, horas de trabajo semanales 34,27+6,18DE; la antigüedad promedio en la profesión 8,51+7,22. Cansancio emocional (CE) 24,89+11,09, despersonalización (DP) 12,57+5,50; falta de realización personal (RP) 37,75+7,15. El cansancio emocional fue intenso en 39,3%, la despersonalización 68,9%, falta de realización personal 21,3 %. El 9,8 % del personal con Burnout completo, 29,5 % sin falta de realización personal, 50,8% incompleto alto-moderado. Auto percepción de gran desgaste y Burnout en el 25,0%, percepción subestimada 48,07%. El 19,29% no los relacionaban. Análisis multivariado con regresión logística no existen variables con carácter predictivo. Confiabilidad de escala (alfa de Conbach), respectivamente 0,85 CE, 0,56 DP y 0,68RP.

**CONCLUSIÓN:** Burnout con criterio clásico: 9,8%; Burnout sin falta de RP 29,5%, 1 de cada 3 se hallan con la cabeza quemada. Burnout incompleto en el 50,8%. La mitad de los restantes, que no tiene Burnout, tienen componentes aislados del síndrome. Sólo 19,7% están con bajos niveles de desgaste profesional. La autopercepción tiene una exactitud entre 20 y 25%.

80

### LA REALIZACIÓN PERSONAL EN INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE CATAMARCA.

*Gandini BJ, Sosa R, Carrizo NE, Benítez EA, Stivala M, Collard HE. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

**INTRODUCCIÓN:** Con objeto de evaluar Médicos asistentes a Jornada de Investigación 2012, se llevó a cabo la presente investigación.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Diseño observacional, transversal, encuesta auto-reporte "Maslach Burnout Inventory", instrumento validado. Recolección datos: en el lugar del evento en octubre de 2012. Análisis: descriptivo. Programas: SPSS 9.0 y Primer.

**RESULTADOS:** Encuestados 40, tasa respuesta 66,6%. Femeninos 54,3%. Edad 34,42años+8,32DE. 71,4% solteros y 17,1% casados, 7,90+6,57DE con pareja; promedio hijos 2,06+0,85.

45,7% trabajo fijo, 17,1% contratados, antigüedad laboral 4,54+6,87DE, horas semanales 68,63+5,88DE; antigüedad en profesión 6,79+8,95. Desgaste Autopercebido: nulo 17,1% Poco 34,4% Moderado 28,6% Grande 11,4%. Burnout Autopercebido 16,2%. Enfermedades Crónicas 23,7%. Ausencia laboral 27,5%. Licencias anuales 16,2% . Ingesta asidua antidepressivos ó ansiolíticos 7,9%. Sentirse valorado por pacientes 82,4%, por familiares de pacientes 67,6%, por compañeros 81,1%. Valorado por directivos 73,0% . Ausencia sin causa 13,5%. Pensar cambio de profesión Nunca 56,8% Pocas veces 32,4% Frecuentemente 10,8% Aconsejar a hijo/a no seguir su profesión 35,1% Deterioro familiar por ejercicio profesional Nulo 40,5% Poco 43,2% Grande 13,5% Deterioro personal nulo 25,0% poco 58,3% moderado 13,9% grande 2,8%. No Bebe demasiado 97,3%. Consumo alcohol escaso 84,4% moderado 15,56 . Experiencia laboral, buena 25,7% muy buena 0,0%. Se siente optimista 83,3%, pesimista 8,8. Situación económica mala 41,7% regular 22,2% buena 36,1% muy buena 0,0%.

CONCLUSIÓN: 20% no valorados por compañeros, 25% por directivos; 30% aconsejarían a hijos no seguir su profesión; el 25,0% experiencia laboral buena a muy buena; 64,0% mala a regular su situación económica; 28,6% consideran moderado su desgaste profesional, 18,9% sienten “cabeza quemada”, no hay exactitud en los casos.

## 81 EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE CATAMARCA.

*Gandini BJ, Sosa R, Carrizo NE, Benítez EA, Valdés RL.  
Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

INTRODUCCIÓN: Con el objeto de evaluar lo acontecido en Médicos asistentes a las Jornada de Investigación, se llevó a cabo la presente investigación.

MATERIAL Y MÉTODO: Diseño observacional, transversal, encuesta auto-reporte “Maslach Burnout Inventory”, instrumento validado. Recolección datos: en el lugar del evento en octubre de 2012. Análisis: descriptivo y regresión logística. Programas: SPSS 9.0 y Primer.

RESULTADOS: Encuestados 40 integrantes tasa de respuesta 66,6%. Femeninos 54,3%. Edad promedio 34,42años+8,32DE. Estado civil: 71,4% solteros y 17,1% casados, 7,90+6,57DE con la pareja; promedio de hijos 2,06+0,85. Situación laboral 45,7% trabajo fijo y 17,1% contratados, antigüedad laboral 4,54+6,87DE, horas de trabajo semanales 68,63+5,88DE; la antigüedad promedio en la profesión 6,79+8,95. Cansancio emocional (CE) 26,25+11,12DE, despersonalización (DP) 8,08+6,54; falta de realización personal(RP) 36,93+7,46. El

cansancio emocional fue intenso en 52,5%, la despersonalización 32,5%, falta de realización personal 30,0%. El 12,5 % del personal con Burnout completo, 15,0% sin falta de realización personal, 42,5% incompleto alto-moderado. Auto percepción de gran desgaste y Burnout en el 16,2%, percepción subestimada 34,4%. El 94,6% no relacionaban desgaste y Burnout. Análisis multivariado con regresión logística la variables con carácter predictivo es la profesión. Confiabilidad de escala (alfa de Cronbach), respectivamente 0,87 CE, 0,59 DP y 0,68 RP.

CONCLUSIÓN: Burnout con criterio clásico: 12,5%; Burnout sin falta de RP 15,0% (lo que representa que 1 de cada 3 se hallan con la cabeza quemada). Burnout incompleto en el 42,5% (casi la mitad del total). Sólo 12 están con bajos niveles (30,0%) de desgaste profesional. La autopercepción tiene una exactitud de 43,2% para la ausencia y 16,2% para la presencia.

## 82 DIFERENCIAS EN PERFIL DEL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD DE CATAMARCA.

*Gandini BJ, Tapia CA, Carrizo NE, Benítez EA, Luhning S.  
Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)*

INTRODUCCIÓN: Con el objeto de comparar en profesionales del Equipo de Salud asistentes a Jornadas de Educación Médica, se llevó a cabo la investigación.

MATERIAL Y MÉTODO: Diseño transversal analítico, mediante encuesta, de auto-reporte “Maslach Burnout Inventory”, instrumento validado. Recolección de datos entre los asistentes a un evento científico en julio de 2012. Análisis estadístico con  $\chi^2$ , test t y multivariado. Se usaron programas SPSS 17.0 y Primer.

RESULTADOS: Encuestados 56 integrantes tasa de respuesta 100%, dos excluidos por respuestas no valorables. 9,3% con Burnout clásico, 20,4% sin falta de realización personal, 25,9% incompleto alto-moderado. Auto percepción de gran desgaste y Burnout en el 25,0%, percepción subestimada 48,07%. El 19,29% no los relacionaban. Sexo  $p=0,13$ . Edad  $p=0,07$  promedio 4 años menor en edad media en los con el síndrome. Estado civil:  $p=0,07$  el doble de solteros en los poseedores; años con la pareja actual  $p=0,03$  casi 10 años menos en la media; promedio de hijos  $p=0,02$  más del doble sin ellos en los pacientes. Situación laboral 67,3% trabajo fijo y 9,6% contratados, antigüedad laboral  $p=0,43$ , horas de trabajo semanales  $p=0,13$ ; la antigüedad promedio en la profesión  $p=0,37$ . Auto-percepción del desgaste profesional:  $p=0,48$ . Autopercepción de “cabeza quemada”:  $p=0,01$ , ausente en 100,0 % en los exentos y en el 75,9% de los afectados. En el análisis multivaria-

do con regresión logística solo la auto-percepción de “cabeza quemada”, se comportaría como predictora.

CONCLUSIÓN: El Perfil de los profesionales con Burnout coincide con el de las investigaciones publicadas de estudios epidemiológicos.

83

### EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD DE CATAMARCA.

*Tapia CA, Carrizo NE, Benítez EA, Cobos DA, Fazio L, Gandini BJ. Hospital Nacional de Clínicas*

INTRODUCCIÓN: Con el objeto de evaluar a profesionales del Equipo de Salud asistentes a Jornadas de Educación Médica, se llevó a cabo la presente investigación.

MATERIAL Y MÉTODO: Diseño transversal comparativo, mediante encuesta, de auto-reporte “Maslach Burnout Inventory”, instrumento validado. Recolección de datos entre los asistentes a evento científico en julio de 2012. Análisis estadístico descriptivo y multivariado. Se usaron programas SPSS 17.0 y Primer.

RESULTADOS: Encuestados 56 integrantes tasa respuesta 100%, dos excluidos, respuestas no valorables. Femeninos 84,0%. Edad promedio 38,79años+12,15DE. Estado civil: 48,1% soltero y 38,9% casados, 15,29 años+11,89DE con pareja; promedio hijos 0,58+0,49. Situación laboral 67,3% trabajo fijo y 9,6% contratados, antigüedad laboral 10,10+10,38DE, horas de trabajo semanales 44,47+23,96DE; la antigüedad promedio en la profesión 10,68+11,07. Cansancio emocional (CE) 23,96+11,12, despersonalización (DP) 9,28+5,588; falta de realización personal (RP) 37,20+6,54. El cansancio emocional fue intenso en 39,6%, la despersonalización 42,6%, falta de realización personal 24,1%. El 9,3% del personal con Burnout clásico, 20,4% sin falta de realización personal, 25,9% incompleto alto-moderado. Auto percepción de gran desgaste y Burnout en el 25,0%, percepción subestimada 48,07%. El 60,0% no los relacionaban. Análisis multivariado con regresión logística Años con pareja, hijos, horas semanales de trabajo y nivel de desgaste autopercibido serían variables predictoras. Confiabilidad de escala (alfa de Conbach), respectivamente 0,87CE, 0,62 DP y 0,69RP.

CONCLUSIÓN: Burnout clásico: 9,3%; Burnout sin falta de RP 20,4%, 1 de cada 3 con “cabeza quemada”. Burnout incompleto 25,9%. Un cuarto restantes, sin Burnout, tienen componentes aislados del síndrome. Con bajos niveles de desgaste profesional 44,4%. Auto-percepción exactitud de 25%.

84

### EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA DE LA ASIGNATURA NUTRICIÓN EN SALUD PÚBLICA DE LICENCIATURA EN NUTRICIÓN, POR PARTE DE ESTUDIANTES CURSANTES EN EL AÑO 2013.

*Acosta RS, Huergo J, Massobrio E, Seplovich J, Cabrol C, Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.*

La propuesta pedagógica (PP) constituye una noción analítica que condensa el qué se enseña/aprende (contenidos) y el cómo se lo lleva adelante (estrategias de enseñanza, aprendizaje implementada por los docentes). Evaluar la PP constituye una herramienta fundamental para perfeccionar el desarrollo profesional docente y el trabajo académico. OBJETIVO: Conocer la valoración de la PP de la asignatura Nutrición en Salud Pública NSP realizada por estudiantes ES, cursantes en el 1°cuatrimestre año 2013.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio descriptivo transversal. Universo: ES, carrera de Nutrición que cursaron NSP en 1° cuatrimestre año 2013. Muestra no probabilística: ES que asistieron al cierre de la materia y aceptaron contestar la encuesta (n:43). Instrumento: Cuestionario semi-estructurado. Variables principales: contenidos CON, material bibliográfico, estrategias pedagógicas EP (teóricos T, trabajos prácticos TP, parciales P) y equipo docente ED (conocimientos y compromiso).

RESULTADOS: 83,7% evaluó Muy bueno MB y Excelente E los CON de la materia, no existiendo ninguna respuesta en las categorías regular Ro mala. En material bibliográfico, solamente 53,5% lo caracterizó MB/E, en tanto que 7% lo consideró R. P.J analizar las EP, se observó que 86% de ES evaluaban MB y E los T, 81,4% TP y 65,1% los P. Solo 4,6% evaluó negativamente TP y P. El% más alto de evaluación negativa (51,1%) se obtuvo en la duración de la materia. P.J evaluar el ED, el 100% de ES consideró MB/E los conocimientos del Profesor Titular, y 90,7% de todo el ED (Prof. Asistente, profesionales ad-honorem), en tanto que el compromiso del PT obtuvo 95,4% de respuestas positivas y 95,3% el ED. En preguntas abiertas hubo 57 respuestas que consideraban aspectos negativos de la asignatura, 72 aspectos positivos y 66 sugerencias. Aspectos negativos: 8,8% se refirió a CON, planteando “falta de conocimientos previos para su comprensión” y 15,8% a bibliografía (confusa e ilegible). La metodología de evaluación de P tuvo 10,5% de evaluación negativa. El 54,4% resaltaba el corto tiempo de duración de la materia, de T y TP. Aspectos positivos: 31,9% de respuestas se referían a CON (“abren la cabeza”), 19,4% resaltaban conocimientos y compromiso del ED, 34,7% los T y TP. 9,7% de respuestas se referían a carac-

terísticas de la cátedra: participativa, abierta al diálogo, motivadora, entre otras. Sugerencias: 10,6% observaban los CON, solicitando incrementar ternas de historia, economía y política del país, mejorar material bibliográfico (21,2%), cursado anual para la asignatura (22,7%), más tiempo para TP (10,6%), y mayor participación de ES. En relación a los P, solicitan la realización de práctica previa, que sean orales y más cortos (30,3%).

CONCLUSIONES: La PP en su conjunto fue altamente valorada por ES, destacando CON, ED y EP. Apuntes y tiempo de cursado de la materia (cuatrimestral) fueron los aspectos más negativamente evaluados.

85

#### **AUTOEVALUACIÓN ESTUDIANTIL. FORTALEZAS Y DEBILIDADES EN EL DESEMPEÑO DE LOS ASPIRANTES - INGRESO ANUAL E INTENSIVO - CARRERA DE MEDICINA - UNIVERSIDAD DEL SALVADOR**

*Jaunarena MH, Moreno JE, Oanes EV, Cornut M. Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador y el Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental del CONICET. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.*

OBJETIVOS: El trabajo presenta una investigación descriptiva, en el contexto de la investigación activa, basada en encuestas de autoevaluación estudiantil. Su objetivo es: - Presentar las principales fortalezas y debilidades en el desempeño académico de los ingresantes a la carrera de medicina en los cursos anual (duración: 5 meses, 4 días por semana, total: 240 hs.) e intensivo (duración: 7 semanas, 5 días por semana, total: 245 hs.). MATERIAL Y MÉTODO: Se administró un cuestionario ad hoc de autoevaluación con ítemes que exploran las fortalezas y debilidades en el cursado de las diversas materias. Los alumnos debieron marcar el grado de dificultad (escala tipo Lickert) de tareas y asignaturas. La administración fue grupal, voluntaria y anónima. La muestra de 838 sujetos comprendió a la totalidad de los alumnos cursantes del ingreso intensivo (n= 623) y anual (n=215) a la carrera Medicina de la Universidad del Salvador, desde el año 2007 al 2012.

RESULTADOS: Los alumnos del ingreso anual consideran tener mayores dificultades en la cursada de todas las materias que sus pares del ingreso intensivo, siendo las medianas de grado de dificultad significativas ( $p < .01$ ) en tres asignaturas: Biología General, Química y Físico -Matemática. En ambas muestras, la mayor dificultad reside en la cursada de Biología Celular y la menor en Metodología del Aprendizaje. Los alumnos del ingreso anual tienen mayor dificultad que sus pares del intensivo para resolver los problemas de Física y Matemática.

CONCLUSIONES: Aunque hay coincidencia en las materias que les presentan mayor y menor dificultad, se observa que los alumnos del ingreso anual manifiestan tener mayores dificultades académicas. Dado que ambos cursos tienen un perfil de alumnos coincidente, son dictados por los mismos docentes, son idénticos en sus contenidos y en la metodología de evaluación, y tan sólo existe una diferencia de cinco horas en su carga horaria total, nos queda como variable diferenciadora significativa la intensa dedicación requerida por el curso intensivo. Esto implica un gran compromiso personal y una cuidadosa administración del tiempo, que al parecer se constituye en un factor favorecedor decisivo en el desempeño académico del alumnado.

86

#### **RENDIMIENTO ACADEMICO INMEDIATO EN LA CATEDRA DE FISIOLÓGIA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA UNNE**

*Ponce Zalazar G, Bianchi MEV, Agostini E, Buffa GB, Auchter M, Forlino D. Facultad de Medicina UNNE*

El rendimiento académico inmediato es un indicador de permanencia de los estudiantes universitarios matriculados. Ésta información cuantitativa tiene como finalidad conocer las tasas de éxito, retraso y abandono de los estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Facultad de Medicina, UNNE, al inicio de la carrera. Se analiza la cantidad de alumnos que se inscriben en la cátedra de fisiología, asignatura de cursado obligatorio en el segundo semestre del primer año, y su condición al momento de la acreditación final un periodo de cuatro años.

OBJETIVO: Obtener un diagnóstico de situación del rendimiento académico inmediato evaluando las cohortes 2009-2012.

MATERIAL Y MÉTODOS: Para este estudio se incluyeron todos los alumnos inscriptos en la Cátedra de Fisiología desde el año 2009 hasta el 2012. Las fuentes primarias de información fueron obtenidas del programa SIU Guaraní y de actas de exámenes correspondientes a cuatro cohortes (2009-2012). Con la finalidad de facilitar el análisis, los estudiantes fueron categorizados en: A) Inscriptos: Todos los inscriptos para cursar Fisiología por cohorte siendo, a 1- Nuevos y a 2- Recursantes. B) Según el desempeño: b-1 Regulares: Aquellos que aprobaron los tres parciales y el régimen de asistencias; b-2 Libres: Los que no alcanzan el nivel de competencia en los tres exámenes parciales y los recuperatorios, o no cumplen con el régimen de asistencia obligatoria (80%). Para las actas de exámenes se utilizaron las siguientes categorías: 1) Postulantes: la totalidad de los alumnos del acta; 2) Examinados: alumnos que se presentan a la evaluación, 3) Ausentes: los que no se

presentan a la evaluación; 4) Aprobados: los que acreditaron la asignatura. 5) Reprobados: los que no acreditaron la asignatura. Se obtuvo la tasa de desgranamiento, proporción de recursantes por año, retardo en la acreditación para los estudiantes regulares y el promedio de notas en los exámenes finales.

**RESULTADOS:** Se inscribieron 631 alumnos, integrados por 26,94% de recursantes. El 75% pertenecía al género femenino, con una edad promedio de  $26 \pm 5,94$  años. Del total de alumnos, 451 (71,47%) alcanzaron a regularizar la asignatura, 85 (13,47%) abandonaron y 95 (15%) quedaron libres. La tasa de desgranamiento fue de 26,94%. Las 37 mesas examinadoras dispuestas en el periodo analizado convocó a 642 postulantes, debido a que el promedio de veces que se inscribieron fue de 3,13 veces; acreditaron 195 (30%), el 347 (54%) estuvo ausente y 100 (16%) reprobó. El promedio de notas fue de 7,18 de los aprobados y el retardo en la acreditación, desde la condición de alumno regular fue de 8,64 meses.

**CONCLUSIONES:** El rendimiento académico inmediato de los alumnos de la Cátedra de Fisiología de las cuatro cohortes fue del 30%. Creemos adecuado diseñar estrategias para mejorar estos indicadores, optimizando los recursos disponibles en la institución, con la finalidad de contribuir a una mayor calidad y número de egresados.

87

#### **AUTOEVALUACIÓN ESTUDIANTIL. MOTIVACIONES VOCACIONALES DE LOS ASPIRANTES A INGRESAR A LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR**

*Jaunarena MH, Moreno JE, Oanes EV, Cornut M. Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador y el Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Psicología Matemática y Experimental del CONICET. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.*

**OBJETIVOS:** El trabajo presenta una investigación descriptiva basada en encuestas de autoevaluación estudiantil. El objetivo del mismo es presentar cuáles fueron las motivaciones de los aspirantes a ingresar a la carrera de medicina en la Universidad del Salvador.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se administró un cuestionario ad hoc de autoevaluación con ítemes que exploran las motivaciones vocacionales y de la elección de universidad. Los alumnos debieron marcar el grado de acuerdo (escala tipo Lickert) con las alternativas presentadas. La administración fue grupal y voluntaria. La muestra de 195 sujetos comprendió a los alumnos cursantes del ingreso intensivo y anual a la carrera Medicina de la Universidad del Salvador del año 2012.

**RESULTADOS:** Los aspirantes a ingresar consideran que los principales motivos de su elección de carrera fueron su deseo de ayudar a la gente en general y a los más necesitados en particular, como así también su admiración por la práctica médica asistencial y el gusto por el estudio de las ciencias básicas. Manifiestan que en la elección de carrera tuvo cierta influencia la admiración por médicos que conocen y en mucha menor medida por el estímulo de profesores del secundario u orientadores vocacionales. De modo semejante consideran que tuvo poca significación en la elección el prestigio que la profesión otorga, como así también el nivel de ingresos. Los principales motivos de la elección de la Universidad del Salvador son: el nivel de exigencia académica, el plan de estudios, la carga horaria de las materias fundamentales y la posibilidad de acceso personalizado a los profesores.

**CONCLUSIONES:** Las respuestas de los alumnos aspirantes a ingresar a la carrera de medicina muestran que la elección de su carrera se basó principalmente en el peso otorgado a cuestiones de matiz ético, tales como el servicio al prójimo, en especial a los más desvalidos y que fueron influidos por modelos de conducta de profesionales médicos de su conocimiento. En cuanto a la elección de la Universidad del Salvador, se observa la importancia que los alumnos le dan a una currícula que exige intensa dedicación y que brinda enseñanza personalizada e individualizada.

90

#### **ESTUDIO AUTOEVALUATIVO EN EDUCACIÓN SUPERIOR. CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DEL ALUMNADO Y ANÁLISIS DE LAS DIFICULTADES PARA SU GRADUACIÓN.**

*Orzuza SM, Gerlero S, Aronna A, Taboada E, Scaglia E. Instituto de la Salud Juan Lazarte. Rosario, Santa Fe, Argentina.*

Se presentan resultados parciales de un estudio autoevaluativo en educación superior que se propone como objetivo general construir una reflexión crítica orientada a comprender y caracterizar el proceso de enseñanza-aprendizaje implementado en la Carrera de Posgrado de Especialización en Epidemiología de la Universidad Nacional de Rosario desde 1997 a 2010. Uno de los desafíos que inspira este proceso es la necesidad de reducir el tiempo de la titulación de los especialistas. Se define una investigación evaluativa de carácter cuali-cuantitativo. El diseño de este estudio resalta los diversos puntos de vista de los actores involucrados en los procesos de planificación, gestión, organización y ejecución de los procesos de enseñanza-aprendizaje, privilegiando el análisis de núcleos críticos que pudieran ser indicativos de cambios. Este artículo presenta resultados vinculados al objetivo específico que busca reconstruir y caracte-

rizar la trayectoria formativa de los alumnos y su relación con la permanencia y concreción del trabajo final para la graduación. Se utilizan dos fuentes de información cualitativamente distintas, los legajos académicos de la totalidad de los alumnos y graduados y la información obtenida a partir de un grupo focal constituido por alumnos de la cohorte 2009-2010. Los resultados señalan una mayor presencia de profesionales de las Ciencias de la Salud, aunque la graduación de profesionales de las Ciencias Sociales ha aumentado en los últimos años. Se observa una mayor presencia femenina entre alumnos y graduados cuya procedencia principal es la localidad de Rosario, aunque se evidencia una paulatina incorporación de alumnos de otras provincias y países. Se identificaron una serie de nudos problemáticos para la concreción del trabajo final de la especialidad a partir del grupo focal. El primero se vincula al peso de las tradiciones de saberes y prácticas disciplinares en una formación de posgrado interdisciplinaria; el segundo al dominio del enfoque del propio campo de la salud en la definición de los problemas de salud-enfermedad-atención poblacionales, y por último, la escasa experiencia en investigación y escritura científica. La hegemonía del enfoque biomédico en la definición y explicación de los fenómenos de salud y de enfermedad colectivos fue un emergente sustantivo al momento de reflexionar sobre los trabajos finales. A pesar de la procedencia de los alumnos principalmente de disciplinas del campo sanitario, se evidencia una escasa reflexión sobre el nivel colectivo durante su formación de grado. Por otro lado, las dificultades que las y los alumnos identifican para la escritura científica señala la necesidad de fortalecer la formación en el grado en metodología de la investigación. Los hallazgos sintetizados permiten afirmar la importancia de la utilización de estudios participativos, en los procesos evaluativos de la educación superior.

## 91 LA RUBRICA EN LA EVALUACION DE APRENDIZAJES DE TEMAS INTEGRADORES EN BIOQUÍMICA

*Aguirre MV, Llanos IC, Alerich JM, Pantanali MM, Brandan NC. Cátedra De Bioquímica .Facultad De Medicina. U.N.N.E. Moreno 1240 (3400) Corrientes . Argentina*

En el tratamiento de temas integradores de Bioquímica, asignatura sujeta a permanente actualización, confluyen determinantes complejos: interrelaciones conceptuales y la aplicación de competencias transversales curriculares. El propósito de este trabajo consistió en la aplicación de la rúbrica como estrategia evaluativa de contenidos integradores en la asignatura Bioquímica de la Carrera de Medicina como experiencia piloto. La rúbrica es un instrumento de evaluación basado en una escala cuantitativa y/o cualitativa asociada a unos crite-

rios preestablecidos que miden las acciones del alumnado sobre los aspectos de la tarea o actividad que serán evaluados. Se implementó en el segundo cuatrimestre del año 2011 con la totalidad de los alumnos cursantes (153) quienes trabajaron distribuidos en 10 Comisiones (15- 16 alumnos). El trabajo integrador se aplicó en la mitad del cursado de la asignatura, luego del Primer Examen Parcial, tratando así de que los alumnos utilicen los conocimientos básicos en temas de interés Biomédico. La evaluación con rúbricas abarcó las competencias comunicacionales orales, escritas y la valoración de la integración conceptual sobre una temática compleja, asignando un artículo de revisión en inglés sobre el tema: HIPOXIA E INFLAMACIÓN (Eltzsching et al, 2011, N. Engl. J. Med. 364:7, 2011). Paralelamente se les informó cómo serían evaluados con matrices diseñadas para cada aspecto. Se analizaron los niveles de logro y los principales descriptores, revelando que los alumnos demostraron mejores competencias comunicacionales escritas que orales. En el desempeño escrito, el 58% de los alumnos obtuvo entre 7 y 9 puntos, mientras que en el oral predominó la calificación de 6 (27,33%). El trabajo de integración conceptual implicó, además, la aplicación de competencias en el manejo de inglés científico y consulta de fuentes documentales de apoyo. Solo el 27% de los alumnos pudo elaborar conclusiones integradoras con buen uso de la terminología científica. Las conclusiones preliminares de esta experiencia piloto resultaron positivas en función de la aceptación por parte de los alumnos y por valoraciones del equipo docente. La evaluación con rúbricas permitió un ajuste del proceso enseñanza-aprendizaje, incrementó la motivación para el estudio y las acciones de autoformación de los alumnos en el desarrollo de las competencias evaluadas.

## 92 RENDIMIENTO ACADÉMICO DE ALUMNOS DE 1º, 2º Y 3º AÑO DE LA ESCUELA DE MEDICINA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE CICLOS 2011, 2012 Y 2013.

*Porta M, Manzur T, Lahoz M. Instituto Universitario Cemic*

OBJETIVO: Numerosos estudios sobre deserción en la educación superior coinciden en que ocurre mayoritariamente durante los primeros semestres, y es en estos niveles donde hay que intensificar los esfuerzos para estimular a los *estudiantes* al mismo tiempo que incrementar la eficiencia académica y la retención estudiantil. En ese marco, el objetivo de esta presentación es analizar el perfil académico de los alumnos de la carrera de Medicina durante el primer semestre de sus tres primeros años.

MATERIAL Y MÉTODO: De la Carrera de Medicina del IUC se tomaron los 3 primeros años de los ciclos 2011, 2012 y 2013

y se evaluaron: notas y ausentismo durante el primer semestre, deserción y recursantes. Los datos se analizaron por estadística descriptiva.

**RESULTADOS:** En los ciclos lectivos estudiados el porcentaje de ausentismo a los primeros parciales se triplicó de 1º año (1.4+1.3%) a 2º año (6.1+2.2%). En el 1º año de la carrera el porcentaje total de alumnos que aprobó el 1er parcial de todas las asignaturas fue decreciendo gradualmente de 2011 (49%) a 2013 (39%), a expensas de la duplicación de desaprobados con 1 y 2 aplazos. Al analizar la cohorte de alumnos ingresada a 1º año en el 2011 y evaluar su seguimiento a lo largo del 2º y 3º año de la carrera, se observó una tendencia al aumento en el rendimiento académico, alcanzando un índice de aprobados sin aplazos del 60% en 3º año. Se debe considerar que de un total de 43+6 alumnos por cohorte, la deserción resultó: 14+3 % en el 1º año, 5+3 % en el 2º año y nulo en el 3º año. Mientras que los recursantes se incrementaron de 3+1 % en el 1º año hasta 8+3 % en el 3º año. El promedio total de notas de todos los primeros exámenes parciales por cada año fue uniforme a lo largo del período estudiado.

**Conclusiones** La mejora del rendimiento académico hacia el 3º año y su relación con un aumento en el ausentismo a los parciales sugiere que el alumno a partir del 2º año estaría optando por presentarse selectivamente a los parciales para optimizar su rendimiento. El aumento en 3º año del porcentaje que aprobó sin registrar aplazos reflejaría un mayor compromiso del alumno en esta etapa de su formación y también, en alguna medida, el resultado de un proceso de selección. Con respecto al 1º año, el aumento gradual de la cantidad de alumnos desaprobados reflejaría el cambio de perfil del alumno ingresante como posiblemente también un deterioro en la selección de admisión. Por todo lo antedicho sería importante considerar la implementación de mejoras académicas, sobre todo en los primeros años, para poder ofrecer al alumno nuevas herramientas como metodologías de estudio y una adecuada preparación al ingresar. Estos cambios apuntarían a la inclusión activa del alumno brindándole una visión más real de lo que se espera de él y favoreciendo el afianzamiento más temprano de su verdadera vocación.

93

### **MOTIVACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL CONTEXTO DEL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS**

*Cucchiara A, Barrios M, Ceretti C, Salaz S, Placci S, Irigoyen R. Universidad Maimónides. Buenos Aires. Argentina*

**OBJETIVO:** El ABP requiere de estudiantes motivados para el logro de un aprendizaje significativo. Este trabajo intenta conocer el grado y tipo de motivación de nuestros estudiantes,

factores motivadores y desmotivadores predominantes, así como las creencias sobre el propio nivel de competencia.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en 71 estudiantes de 2do a 6to año de la Carrera. Primer año quedó excluido de la muestra. Se entregó un cuestionario que fue autoadministrado, de 19 ítems con escala de 4 opciones. La encuesta fue voluntaria y anónima. Los ítems fueron agrupados según permitían evaluar: grado de motivación, tipo de motivación (intrínseca u orientada al proceso vs extrínseca u orientada al resultado), creencias de autoeficacia, atribuciones causales así como factores motivadores positivos y negativos.

**RESULTADOS:** La mayoría de la estudiantes mostró predominio de un grado de motivación intermedio (66.2%), siendo la motivación intrínseca del 74.3% vs la extrínseca del 25.7%. El grado de motivación tiende a aumentar en los últimos años de la Carrera. El principal factor motivador para el estudio fue el contacto con pacientes presente en el 95,8% de los encuestados. Asimismo, el 59,2% de los estudiantes admitió que estudia también para lograr un promedio alto que permita el acceso a la residencia. Los sentimientos o creencias de autoeficacia “me siento capacitado para alcanzar los objetivos esperados en el año que curso “estuvieron presentes en el 91,5%. El principal factor desmotivador “estudiar me impide desarrollar otros intereses” estuvo presente en el 53,5% de los estudiantes, predominando en los primeros años de la Carrera. Sólo el 4.2 % de los estudiantes atribuye resultados académicos negativos a factores externos a ellos (Ej. desaprobar un examen a causa del docente, falta de ayuda, mala suerte, etc).

**CONCLUSIONES:** Creemos que el ABP estimula principalmente la motivación intrínseca (estudiar por el deseo, interés y placer de aprender) favoreciendo creencias positivas sobre el propio nivel de competencia y habilidad para el logro de los objetivos esperados (autoconcepto). El contacto con pacientes parece ser el principal factor motivador para el estudio, aunque el promedio para acceder a una residencia está presente en más de la mitad de los casos. Se deberá profundizar sobre aquellos factores identificados como “desmotivadores”, que impactan negativamente en los estudiantes. Queda pendiente para futuros trabajos relevar cómo influyen en la motivación la carga horaria, el factor cansancio así como el rol docente, a fin de mejorar cada día más la calidad de los aprendizajes.

94

### **MAPAS CONCEPTUALES COMO ESTRATEGIA DIDACTICA COMPLEMENTARIA A LA SELECCIÓN Y BUSQUEDA DE NOTICIAS DIFUNDIDAS EN LOS MEDIOS DE COMUNICACION**

*Viglione P, Kelly E. Licenciatura en Nutrición, Escuela de Medicina. Instituto Universitario CEMIC.*

**INTRODUCCIÓN:** Los mapas conceptuales son una representación bidimensional que presupone la diagramación de un conjunto de conceptos relevantes incluidos en una estructura de proposiciones. Para su construcción es requisito fundamental la comprensión de la información leída sobre un tema determinado para poder proceder a la elaboración de este recurso esquemático. Esto implica un aprendizaje significativo dado que se adquieren nuevos conocimientos y/o aportes que se amalgaman a los conceptos ya existentes en la estructura cognitiva de un individuo.

**Propósitos:** 1) Evaluar la capacidad de los estudiantes para vincular las conceptualizaciones aportadas por la información periodística sobre temas nutricionales con los contenidos de las unidades temáticas que conforman el programa de la asignatura Fisiología. 2) Explorar la adecuada comprensión de los distintos temas ya vistos diagnosticando la existencia de errores y/o falencias conceptuales.

**DESARROLLO:** Al final del corriente año lectivo se prevé la aplicación de una herramienta pedagógica ya utilizada en el 2012 la cual demostró una intensa aceptación y creciente interés en el alumnado. Se contempla el uso de la misma metodología la cual consistió en la conformación de equipos de trabajo (n=3) que tenían como tarea la búsqueda y selección de noticias periodísticas sobre temas nutricionales relacionados con tópicos fisiológicos y la posterior presentación oral del tema seleccionado. Este año se decidió agregar como corolario final de la exposición oral, la construcción de un mapa conceptual que relacione el tema desarrollado con los conocimientos fisiológicos que poseen. En esta instancia se busca lograr la participación activa de todos los estudiantes que conforman el curso (n= 24) generando una actividad enriquecedora y complementaria que sea útil al total del alumnado. También se espera que los docentes responsables de la asignatura puedan sopesar el grado de jerarquización, integración y ordenamiento de los conceptos fisiológicos adquiridos a lo largo del año así como la interconexión dinámica lograda con el tema en cuestión.

**RESULTADOS:** El análisis preliminar de la nueva actividad propuesta arrojó el siguiente escollo: Desconocimiento de los alumnos sobre la existencia de este instrumento de aprendizaje y sus implicancias. Fue necesario un periodo de preparación y entrenamiento previo para poder imbuir a los estudiantes sobre las principales ventajas de esta técnica metodológica y cuáles son los pasos a seguir para la creación de un mapa conceptual.

**CONCLUSIONES:** La aplicación de esta estrategia didáctica tiene como sustento motivar y promover el aprendizaje significativo desplazando a la simple memorización de contenidos. Asimismo permitirá evaluar competencias procedimentales y actitudinales del alumnado dado que fomenta el disenso, la creatividad y la participación de todos los educandos.

96

## **STRESS ACADÉMICO Y SU ASOCIACIÓN CON LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS DEL 5° AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN**

*Capua NE, Bunader A, Chahla R. Càtedra de Ginecología. Facultad de Medicina. UNT*

**INTRODUCCIÓN.** Los estudios de Medicina se caracterizan por una constante y creciente exigencia académica que demandan del estudiante esfuerzos de adaptación. A ello se agrega la necesidad de una preparación óptima, fundamental para el futuro profesional. La carrera se desarrolla en un periodo del ciclo vital con características que le son propias, la adolescencia y la adultez joven. Se postula que el estrés que soporta un estudiante de medicina durante su adiestramiento es obligadamente alto.

**OBJETIVO:** 1.- Conocer el Nivel de Stress 2.- Identificar las fuentes generadoras de stress. 3.- Determinar el grado de asociación entre el nivel de stress y las estrategias de aprendizaje y las otras variables (género, edad, año de ingreso, estado civil, horas de estudio).

**MATERIAL Y MÉTODOS:** POBLACIÓN: 35 alumnos. Instrumento de Medición: Cuestionario de Stress de Freshman con 17 ítems. Escala de 5 puntos: desde Nada (1) hasta muchísimo (5); DIMENSIÓN 1 LLAMADA STRESS ACADÉMICO: Ítems: exámenes, acumulación de trabajo, fracaso académico, nuevos métodos de trabajo y no alcanzar el nivel académico adecuado DIMENSIÓN 2 LLAMADA DESORGANIZACIÓN UNIVERSITARIA: 4 elementos: monotonía de las clases, lo abstracto de los contenidos del curso, desorganización de la universidad y la falta de atención de los profesores. DIMENSIÓN 3 LLAMADA SOLEDAD: 4 elementos: Sentimiento de soledad, dificultad para conocer amistades nuevas, lejanía de las amistades y anonimato. ESCALA DE NIVEL DE STRESS: Se solicitó que el alumno indique el grado de stress que le genera. ESCALA: 0= BAJO 17 puntos, 1=DEBIL 18-34 puntos, 2=MEDIO 35-51 puntos, 3=INTENSO 52-58 puntos,4= MUY INTENSO 59-85 puntos.

**ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE:** Cuestionario de Estrategias Cognitivas de Aprendizaje y Estudio de Valle Cabanach, Rodriguez N y Gonzalez Pienda.

**ANÁLISIS:** Coeficiente de Correlación de Spearman, Fisher y Mann-Whitney (P<0,05). **RESULTADOS:** Stress intenso-muy intenso: 12% Correlación de: Stress- Aprendizaje: = 0,34 (p=0,02), Stress- Selección = 0,26 (p=0,07), Stress - Organización= 0, 35(p=0,02), Stress- Elaboración= 0,001 (p=0,48), Stress- Memorización= 0,23 (p=0,09). Mediana en: mujeres: 45, en varones: 40. Test Mann-Withney, p=0,07. Correlación

Estrategias- Edad= 0,23 (p=0,09) No se encontró diferencia significativa entre aplicación de estrategia y sexo (p=0,33), año de ingreso (p=0,15), estado civil (p=0,34), convivencia con familiares (p=0,44) ni trabajo (p=0,46). (Test Mann-Whitney). CONCLUSIÓN: Los alumnos del 5° año son medianamente stressados, 12% padece stress intenso. El Stress se incrementaba con la aplicación de las Estrategias de Selección, Organización, Memorización, de Aprendizaje y no se asoció con la aplicación de la Estrategia de Elaboración. Los Stressores identificados: acumulación del trabajo (47%), rendir un examen (47%), desorganización universitaria (47%) y problemas sentimentales (41%). Proponemos diseñar nuevas estrategias que ayuden al alumno a afrontar el stress.

98

### ¿ES DIFERENTE LA COMPETENCIA DIAGNÓSTICA DE LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA CON DISTINTAS TÉCNICAS DE VISUALIZACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS? UN ESTUDIO PRAGMÁTICO DE COMPARACIÓN ENTRE IMÁGENES EN PLACA

Sigal T, D'Ippolito A, Velan O, Rubinstein F, Durante E.  
Hospital Italiano de Buenos Aires

OBJETIVO: explorar de forma pragmática si existen diferencias en la competencia diagnóstica de médicos de Atención Primaria utilizando diferentes técnicas imagenológicas.

DISEÑO: estudio observacional de corte transversal Población: se incluyeron 10 médicos residentes (RMF) y 10 médicos post residentes del Servicio de Medicina Familiar (PRMF) y 16 médicos residentes del Servicio de Diagnóstico por Imágenes (RDI).

MÉTODOS: los participantes evaluaron 7 casos clínicos de atención primaria con sus respectivas radiografías. En una oportunidad se utilizaron radiografías impresas y en la otra, digitales. Cada radiografía presentaba un hallazgo principal y varios hallazgos sutiles, definidos por un especialista en diagnóstico por imágenes (gold standard). Se estimó el puntaje obtenido por cada médico y cada método y se calculó el acuerdo intraindividuo e intragrupo.

RESULTADOS: Asumiendo que los observadores de un mismo grupo presentan similar competencia diagnóstica, se decidió considerar a los participantes del grupo como un único observador para estimar un kappa global. Para RMF fue de 0,48 (IC 95% 0,35 - 0,61), para PRMF de 0,48 (IC 95% 0,35 - 0,61) sin encontrarse diferencias significativas entre ambos grupos. Para los RDI el kappa fue de 0,58 (IC 95% 0,48 - 0,69). El puntaje de la descripción de cada pregunta podía variar 0 y 10. El promedio de puntaje obtenido para método impreso y digital respectivamente fue: 4,15 y 4,15 para RMF; 4,2 y 3,77

para PRMF y 7,03 y 7,04 para RDI. Se estimó el porcentaje de participantes que describieron el hallazgo principal según cada método: RMF 51% y 54% (método impreso y digital), PRMF 57 y 46% y RDI 90 y 93%

CONCLUSIÓN: No se encontraron diferencias significativas en el uso de ambas técnicas para los tres subgrupos, aunque existe una tendencia a mejor performance con método digital entre los médicos residentes. La performance de los médicos de MF fue significativamente más baja que los RDI. Comentarios: no existen estudios previos de evaluación de la competencia con ambos métodos en métodos de atención primaria.

99

### EVALUACIÓN DE PREGUNTAS DE OPCIÓN MÚLTIPLE. ALUMNOS DEL 5° AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

Capua N, Chahla R, ELÍAS A. Catedra de Ginecología.  
Facultad de Medicina UNT

INTRODUCCIÓN La Evaluación del Conocimiento en Ciencias de la Salud se hace generalmente con Preguntas de Opción Múltiple. El Índice de Galofré es una herramienta que permite elevar la calidad de las preguntas de los exámenes.

OBJETIVOS: 1.- Analizar la Calidad de las Preguntas del Parcial de Ginecología 2.- Evaluar el Promedio del índice 3.- Analizar el Índice de Dificultad y de Discriminación de cada pregunta 4.-Evaluar la Asociación entre los distintos Índices.

MATERIAL Y MÉTODOS: Revisión de las Preguntas utilizadas en el Primer Parcial escrito de Ginecología aplicado a los alumnos del 5° Año de la Facultad de Medicina después del cursado de la 5° semana de la materia (Año 2013). PARCIAL APROBADO: 60% respuestas correctas. MUESTRA: 33 alumnos. TOTAL DE PREGUNTAS: 25. Se descartó una por corresponder a la opción verdadero-falso. Analizamos 24 preguntas de opción Múltiple. INSTRUMENTO: ÍNDICE DE CALIDAD DE ALBERTO GALOFRÉ: Se evaluaron 10 atributos de una pregunta de opción múltiple bien construida, calificando por ausencia o presencia del factor. Se evaluó: Índice de Dificultad, grado de dificultad (100 = Muy Difícil, 0 = Muy Fácil), Índice de discriminación: ( $\geq 0,35$ : Pregunta Excelente, 0,25-0,34: Pregunta Buena, 0,15-0,24: Pregunta Límite (a revisar),  $< 0,15$ : Pregunta Mala (debe ser eliminada o revisada), dificultad media, discriminación media y Coeficiente de Variabilidad.

RESULTADOS: INDICE: MEDIA=2 (10 atributos), MEDIA=3 (9 atributos. Índice 5 (sin defecto en la construcción): 8% (n=2) Índice 3 (un defecto en la construcción): 16%(n=4) Índice de 2: 58% (n=14) Índice de 1: 16% (n=4) El 50% de las preguntas presentaron un Índice de calidad entre el 50% y

el 60%. No existe correlación entre el Índice de Calidad y el Grado de Dificultad. Acepto la Hipótesis de Nulidad.  $R(r)=0$  No existe correlación entre el Índice de Calidad y el Grado de Discriminación. Acepto la Hipótesis de Nulidad.  $R(r)=0$  Existe correlación Positiva entre el Índice de Discriminación y el Grado de Dificultad.  $R(r)=>0$ .

CONCLUSIONES: Las Pruebas relativamente bien construidas reciben puntajes sobre 3 y una prueba con puntaje 2 o menos - tiene varios defectos de construcción- no deberían ser incluidas en el examen . En el estudio fueron el 58% (I=2) y el 17%(I=1) al ser analizados con 10 factores y cuando se hizo el análisis con 9 factores se modificó a 25% para la calidad de 2 y a 8% para la calidad de 1. Se deben mejorar la construcción de las primeras y eliminar las segundas. Deberían usarse las preguntas con una dificultad entre 0,30 y 0.70 y las que presenten Índice de Discriminación entre 0.25 y 0.35. Los juicios de valor sobre la Calidad de la pregunta no siempre van asociados al valor de los otros índices: No existe correlación entre el Índice de Calidad y los de Dificultad y Discriminación. Si existe correlación positiva y significativa entre el Índice de Dificultad y Discriminación.

## 100

### CONDUCTAS DE PLAGIO EN LA FORMACIÓN ACADÉMICA MÉDICA

*Rancich AM, Méndez Diodati N, Aruanno ME, Merino SF, Donato M, Gelpi RJ. Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires*

OBJETIVO: Una conducta moralmente incorrecta frecuente en el ámbito científico es el plagio: apropiación de términos, ideas, métodos, resultados y trabajos de otros sin reconocimiento de la fuente. En la actualidad, Internet y las herramientas digitales lo facilitan e incrementan. Los términos copia y préstamo pueden ocultar la gravedad del hecho. Se comprobó que si un estudiante plagia en el grado es probable que lo haga en posgrado. El objetivo del trabajo es comparar lo expresado por los alumnos de 1º y 3º año de medicina en cuanto a consideración, severidad, observación y realización de conductas de plagio.

MATERIAL Y MÉTODO: Se administró una encuesta semiestructurada, voluntaria y anónima, a alumnos de 1º y 3º de medicina de una universidad estatal. La misma presenta introducción, objetivos, concepto de engaño e instrucciones. Se adaptaron de la literatura 2 conductas referidas a plagio: 1) usar información de la web en un trabajo sin citar y 2) presentar trabajos de otros alumnos como propios. El alumno debió contestar si las consideraba engaño y severidad; si las observó y/o realizó. Para cada variable se determinó frecuencia y por-

centaje. La relación entre las respuestas de los alumnos de 1º y 3º se realizó con X<sup>2</sup> ( $P \leq 0,05$ ). El comité de ética de un hospital asociado a la facultad aprobó la investigación y encuesta.

RESULTADOS: Se encuestaron 198 alumnos de 1º año, edad promedio 22,52 años (DE=3,76), femenino 65,2% y 214 de 3º, edad promedio 23,54 años (DE=3,26), femenino 69,6%. El 44,4% de los alumnos de 1º no considera engaño la primera conducta, mientras que el 40,2% de 3º la valora moderada ( $P=0,001$ ). La mayoría de los alumnos de 1º (70,7%), y la mitad de 3º (49,5 %) observaron realizarla ( $P=0,001$ ), mientras que los alumnos de 1º la efectúan en un 31,8% y los de 3º en un 17,3% ( $P=0,002$ ). El 34,3% de los alumnos de 1º y el 48,6% de 3º considera grave la segunda conducta ( $P=0,001$ ). Los porcentajes de 1º y 3º de observación (48,0% y 50,9%, respectivamente) y de realización (9,1% y 6,5%, respectivamente) para la segunda conducta resultaron similares.

CONCLUSIONES: La prevalencia de plagio fue menor a lo publicado por otros autores. La diferencia de respuestas de los alumnos de 1º y 3º en cuanto a severidad, observación y realización de la primera conducta podría deberse a que los alumnos de 1º arrastran actitudes de la escuela secundaria. Además, es probable que no estén familiarizados con la metodología del trabajo científico y la ética profesional en este aspecto. En cuanto a la segunda conducta, si bien hay diferencia en consideración, los resultados son similares en observación y realización. Llamativamente los alumnos observaron más las conductas que lo que las realizaron. Los porcentajes menores de los de 3º pueden significar un mayor conocimiento y compromiso en el uso de recursos bibliográficos. La facultad tiene la responsabilidad de formar a los nuevos alumnos en estos aspectos.

## 101

### VALORACIÓN CUANTITATIVA DE UN EXAMEN PARCIAL CON MODALIDAD OPCIÓN MÚLTIPLE DE UNA CÁTEDRA DE SEMIOLOGÍA

*Caldas FA, Lacuadra J, Merlo PM, Nieto G, Perusso A, Perusso A(h). Cátedra de semiología - IUCS - Fundación H. A. Barceló - Facultad de Medicina, Ciudad Autónoma de Bs. As., Bs. As. Argentina.*

INTRODUCCIÓN: La metodología Opción múltiple (multiple choice) como forma de evaluación es considerada una de las formas más objetivas. Estudios previos evidenciaron que el análisis cuantitativo a través del cálculo de los índices de dificultad y discriminación de un examen múltiple choice permite una mejor valoración de la calidad del mismo y de los resultados obtenidos por los alumnos.

**PROPÓSITOS:** Evaluar la calidad de un examen múltiple choice, realizado durante el mes de junio del corriente año en nuestra cátedra.

**DESARROLLO:** Se utilizaron 100 preguntas de opción múltiple de los siguientes temas: Signos y síntomas de la semiología general, examen de cabeza y cuello, patología y examen del aparato respiratorio, patología y examen del aparato cardiovascular y patología y examen del aparato digestivo. Se distribuyeron en 5 temas de 20 preguntas cada uno, cada pregunta constaba de 4 opciones, con solo una válida y sin utilizar la opción "ninguna es correcta", el porcentaje de aprobación se determinó en 40%. Se confeccionó una base de datos en Excel con los resultados de cada uno de los alumnos y las preguntas fueron codificadas por tema y módulo, de esta manera se realizó el cálculo del índice de dificultad y discriminación por cada tema y módulo. Se dividieron los exámenes en grupo "fuerte" y "débil", considerando franjas del 27% del extremo superior e inferior sobre las calificaciones.

**RESULTADOS:** Se analizaron los resultados del examen de 168 alumnos, obteniéndose un porcentaje de aprobados del 81%, la media fue de 5,7 sobre 100, la mediana 6, los valores máximos y mínimos fueron de 8,8 y 3 respectivamente. El análisis de los índices de dificultad (IDf) e índice de discriminación (IDs), en forma global reveló valores de 0,60 y 0,30 respectivamente. Con respecto al análisis por subgrupos, encontramos que la mayor dificultad la presentó el módulo de Cardiología (C) con un IDf de 0,52, y la menor dificultad la presentó el módulo de Cabeza y Cuello (CC) con un IDf de 0,78. Los demás módulos presentaron valores intermedios. En tanto al IDs la mayor discriminación la presentó el módulo de Sistema Nervioso con un valor de 0,35, y la menor discriminación la presentó el módulo de Digestivo con un IDs de 0,24.

**CONCLUSIONES:** En esta primera experiencia pedagógica con el análisis cuantitativo observamos que, si bien se obtuvo un aceptable índice de dificultad global en relación las recomendaciones (0,5-0,6), el índice de discriminación global tuvo un valor en el límite dichas recomendaciones (> 0,30). Por otro lado, la distribución de las preguntas por tema en tanto a dificultad y discriminación no fue uniforme. Dichos resultados nos impulsan y nos ayudan a reformular y redistribuir las preguntas con la expectativa de obtener mejores resultados en futuras experiencias.

102

### ALUMNOS DE MEDICINA: ¿ ENGAÑAN EN LA ASISTENCIA A CLASE?

*Rancich AM, Méndez Diodati N, Aruanno ME, Merino SF, Donato M, Gelpi RJ. Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires*

**OBJETIVO:** Las facultades de medicina intentan que sus alumnos desarrollen actitudes profesionales basadas en la honestidad. Sin embargo, éstos realizan actos de engaño, comúnmente relacionados con la asistencia a las actividades educativas. El objetivo del trabajo es comparar las respuestas de los alumnos de 1º y 3º año de medicina de una universidad estatal en cuanto a consideración, severidad, observación y realización de conductas de engaño referidas a asistencia.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se administró una encuesta voluntaria y anónima, a alumnos de 1º y 3º año de medicina, presentando introducción, objetivos, concepto de engaño e instrucciones. Se adaptaron 3 tipos de conductas sobre asistencia obtenidas de la literatura: 1) presentar un certificado falso ante una inasistencia, 2) firmar la planilla por un compañero y 3) permitir que un compañero le firme. El alumno debió contestar si las consideraba engaño y severidad; si las observó y/o las realizó. Para cada variable se determinó frecuencia y porcentaje. La relación entre las respuestas de los alumnos de 1º y 3º se realizó con X<sup>2</sup> (P ≤ 0,05). El comité de ética de un hospital asociado a la facultad aprobó la investigación.

**RESULTADOS:** Se encuestaron 198 alumnos de 1º año, edad promedio 22,52 años (DE=3.76), femenino 65,2% y 214 de 3º, edad promedio 23,54 (DE=3.26), femenino 69.6%. El 20,7% de los alumnos de 1º no consideró engaño la primera conducta y el 21,2% la valoró leve respecto al 32,7% de los de 3º (P=0,001). Los porcentajes de observación y realización fueron similares: 61,6% y 17,7% de 1º y 55,6% y 12,6% de 3º, respectivamente. El 24,2% de los alumnos de 1º y el 29,4% de 3º no valoró engaño la segunda conducta. Aproximadamente la mitad de 3º (51,9%) y un 31,1% de 1º la consideraron leve (P=0,001). Los alumnos de 3º observaron (89,7%) y realizaron (69,6%) más esta conducta que los de 1º (53,5% y 25,8%, respectivamente) (P=0,001). El 24,7% de 1º y 29,4% de 3º no consideró engaño la tercera conducta, mientras que aproximadamente la mitad de 3º (52,3%) y un 34,3% de 1º la estimó leve (P=0,001). Al igual que la segunda conducta, los alumnos de 3º año la observaron (85,5%) y la realizaron más (66,8%) que los de 1º (50% y 24,2%, respectivamente) (P=0,001).

**CONCLUSIONES:** La prevalencia de estas conductas en los alumnos de nuestra facultad, fue menor a lo publicado por otros autores. Los alumnos de 3º no consideran engaño estas conductas o le otorgan una severidad leve y las observaron y realizaron más, mientras que los de 1º las valoraron en forma más severa y las observaron y realizaron menos. Esto podría deberse a que las actividades teóricas de las materias de 1º año no son obligatorias y en las prácticas los alumnos forman grupos a cargo de un ayudante quien controla la asistencia. Finalmente, se observa que estas conductas se incrementan en los alumnos de 3º año, lo que podría deberse a que las actividades

educativas y su oferta horaria no motivan a los estudiantes a asistir a las mismas.

### 103 CONSIDERACIÓN, OBSERVACIÓN Y REALIZACIÓN DE CONDUCTAS DE ENGAÑO EN EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DE DOS FACULTADES DE MEDICINA

*Méndez Diodati N, Aruanno ME, Donato M, Sánchez González MA, Gelpi RJ, Rancich AM. Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires*

**OBJETIVO:** El engaño en pruebas escritas es una conducta moralmente incorrecta frecuente en el ámbito académico. Por ello, el objetivo del trabajo es comparar la consideración, observación y realización de conductas de engaño en la evaluación entre los alumnos de 1° año de medicina de las Universidades de Buenos Aires (UBA) y de la Complutense de Madrid (UCM), facultades con distinta historia, contexto social y currículo.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se administró una encuesta voluntaria y anónima, aprobada por el comité de ética de un hospital asociado a la facultad de UBA. Se adaptaron 2 conductas de engaño de cuestionarios de la literatura: 1) copiarse de un compañero en un examen y 2) dejar que se copien. El alumno debía contestar si las consideraba engaño y qué gravedad les asignaba; especificando si las observó en otros y/o si las realizó él mismo. Para cada variable se determinó frecuencia y porcentaje. La relación entre las respuestas de los 2 grupos se calculó con el test X<sup>2</sup> ( $P \leq 0,05$ ).

**RESULTADOS:** Se encuestaron 198 alumnos de UBA, edad promedio 22,5 (DE=3,76), sexo femenino 65,2% y 147 de UCM, edad promedio 18,7 (DE=3,04), sexo femenino 68,7%. El 54% de alumnos de UBA estimó grave la primera conducta, mientras que 55,1% de UCM moderada. En cambio, 32,3% de UBA valoró moderada la segunda conducta, 27,3% grave y 24,2% no la consideró engaño. Los alumnos de la UCM la estimaron leve (38,8%) y moderada (42,2%). La mayoría de ambos grupos las observaron: copiarse UBA 67,7% y UCM 89,1% y dejar que se copien UBA 63,6% y UCM 89,3%. Los porcentajes fueron menores en realización: UBA 14,1% y UCM 53% y UBA 36,9% y UCM 80,3%, respectivamente. Todas las relaciones fueron significativas.

**CONCLUSIONES:** Hubo diferencia de respuestas entre los alumnos de las 2 facultades en todas las variables. Esto podría deberse a procesos históricos, culturales y sociales que caracterizan a cada sociedad. También a que los alumnos de UCM son de menor edad, carecen de un período de adaptación como el que existe en la UBA y están sometidos a más y a distintos tipos de pruebas escritas. Por ello, tendrían más

instancias para observar y realizar estas conductas, considerándolas menos graves. Asimismo, las diferencias podrían sugerir mayor rigidez y control en las pruebas escritas en la UBA. Una de las limitaciones del trabajo es que los resultados pueden tener sesgo dado que no consideramos engaño y asumimos la realización de estas acciones estaría en contra de lo que se estima correcto en la universidad.

### 104 EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO Y COMPETENCIAS DURANTE LA FORMACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES DE CIRUGÍA GENERAL

*Algieri RD, Ferrante MS, Lazzarino C, Fernández JP, Marco S, Ciano A. Servicio De Cirugía General- Hospital Aeronáutico Central. Ventura De La Vega 3697, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.*

**OBJETIVO:** Las instituciones con responsabilidad en la enseñanza tienen como función contribuir a la creación de las condiciones más favorables posibles para el cumplimiento de su misión educativa. Los marcos de referencia de cada especialidad definen perfiles formativos, criterios básicos y estándares mínimos sobre dicho perfil profesional, que deben orientar al programa de capacitación y, conjuntamente, desarrollar procesos de evaluación, acreditación y mejora continua. El objetivo del trabajo es considerar y establecer un modelo de evaluación de desempeño y competencias durante la Residencia de Cirugía General.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizaron 40 evaluaciones a Residentes de Cirugía General, distribuidas en cuatro períodos anuales que van desde el 16-Junio/2009 al 16-Junio/2013. El modelo de evaluación utilizado consiste en 19 capacidades (ítems) a evaluar a través de un sistema de puntaje acumulativo en tablas. Los ítems considerados fueron Adaptabilidad-Flexibilidad, Capacidad para aprender, Conciencia organizacional, Conducción, Confianza en sí mismo, Desarrollo de las personas, Efectividad en la tarea, Espíritu de Equipo, Espíritu de Sacrificio, Fortaleza, Habilidad Analítica, Iniciativa-Autonomía, Modalidades de Contacto, Perseverancia, Preocupación por el orden y la claridad, Prudencia, Responsabilidad, Sentido de la Disciplina, Tolerancia a la presión. Este sistema subdivide cada capacidad en subítems nominales que por sí mismos representan una escala que grafica el grado de desempeño. Cada una de las evaluaciones se efectúa en dos instancias, de las cuales se obtiene un promedio. La sumatoria total de estos valores refleja según el resultado cinco grados de desempeño: Bajo, Intermedio bajo, Intermedio, Intermedio Alto y Alto. El sistema requiere fundamentar aquellos que se alojen en los extremos Bajo y Alto. Se confecciona una devolución a modo de feedback al residente evaluado. La población evalua-

da corresponde a 18 (45%) mujeres y 22 (55%) varones, con un promedio de edad de 29,75 años.

**RESULTADOS:** De la totalidad de evaluaciones, 81 (10.65%) resultaron Intermedio Bajo, 293 (38.56%) Intermedio y 386 (50.79%) Intermedio Alto. Ninguna de las calificaciones completó los grados Bajo ni Alto.

**CONCLUSIONES:** Los indicadores de desempeño, acordes a los perfiles profesionales buscados, permiten establecer estándares necesarios y la creación de modelos, todos procesos comunes en la acreditación. Los programas de evaluación deben reunir características fundamentales como son validez, fiabilidad, transparencia, aceptación, factibilidad e impacto educativo.

### 105

#### **PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LA CALIDAD DE LA ENSEÑANZA EN EL PRIMER CICLO DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA. AÑO 2012**

*Auchter MC, Melis I, García S, Fernández R, Medina O, Luque A. Facultad de Medicina. Carrera Licenciatura en Enfermería. UNNE.*

**INTRODUCCIÓN:** Este trabajo indaga las percepciones de estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería sobre calidad de la enseñanza del primer ciclo, buscando aspectos favorables y desfavorables en didáctica, organización curricular y adquisición de competencias profesionales básicas. El término percepciones remite a una sensación interior resultante de una impresión hecha en los sentidos por discriminación entre estímulos e interpretación de sus significados. Es consenso que la formación de recursos humanos mejora la calidad y equidad de los sistemas sanitarios. Actualmente exige profundas transformaciones en modos de enseñar y evaluar y una participación activa del estudiante en los procesos pedagógicos.

**OBJETIVO:** Describir las opiniones de los educando respecto a enseñanza teórica y práctica recibida, metodologías utilizadas, régimen de evaluación del rendimiento y logro de competencias enfermeras.

**Material y Método:** Diseño descriptivo, encuestando a estudiantes de 4° y 5° año, cohorte 2012. Las variables fueron valorativas respecto a enseñanza teórica y práctica, métodos de enseñanza, régimen de evaluación del rendimiento y adquisición de competencias transversales y generales y específicas del enfermero.

**RESULTADOS:** Se encuestaron a 50 estudiantes quienes calificaron a la enseñanza en escala de muy buena, buena, regular. La enseñanza teórica fue considerada muy buena y bue-

na por 98%, con predominio de muy buena 71%. Ubicaron la enseñanza práctica como buena 51% y muy Buena 39%. El sistema de enseñanza se calificó como muy bueno y bueno por 86%, pero con predominio de bueno en 65%. En evaluación de rendimientos 26% opinó que era muy bueno, 45% buena y 29% lo calificó como regular. En general más del 50% calificó como muy buena y buena la formación recibida. Mostraron porcentajes inferiores al 50% la valoración de la formación en habilidades para tomar decisiones y resolver problemas (43%) y disposición para emprendimientos personales (49%). La competencia referida a dirección de instituciones o empresas tuvo evaluación regular en 30%. En adquisición de competencias profesionales específicas, el 60% de encuestados valoró como muy buena la formación recibida. En competencias generales, de nueve mencionadas consideraron que en seis se los formó satisfactoriamente (conoce secreto profesional, realiza consentimiento informado, evalúa críticamente su práctica profesional, respeta bioseguridad, identifica necesidades básicas del hombre, familia y comunidad, enseña estilos de vida saludables y da consejos para el autocuidado). Sin embargo opinaron que fue regular la formación en otras competencias esenciales (respeta normas legales que regulan la profesión, busca información en fuentes confiables, utiliza proceso de atención de enfermería en diferentes niveles de cuidado).

**CONCLUSIÓN:** Si bien las percepciones son favorables, hay opiniones que señalan la necesidad de reorientar los procesos educativos a fin de obtener mejores resultados.

### 106

#### **DERIVACIONES PARA LA ENSEÑANZA DEL ANÁLISIS ACERCA DE LOS ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

*Said Rücker PB, Dall'Armellina M del R, Chiapello JA, Espindola de Markowsky ME. Unidad de Soporte Nutricional y Metabolismo y Cátedra Introducción a las Ciencias Médicas, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste*

El aprendizaje de un individuo durante los primeros años de una carrera universitaria se ve afectado por su adaptación a este nuevo ámbito, su ritmo, su exigencia y otras características propias de la Educación Superior. El avance en el trayecto educativo en la universidad está signado por la aprobación de las asignaturas de la malla curricular, siendo el inicio un período especialmente crítico. Debido a que no todos los estudiantes aprenden del mismo modo, es de gran relevancia el reconocimiento por parte de los profesores de esta diversidad en los integrantes de un grupo de aprendices, y se hace necesaria la reflexión sobre las variables que se vinculan con dicho proceso. Algunas de las variables que influyen en la capacidad

de aprender de los estudiantes son los estilos de aprendizaje. El objetivo del presente estudio fue el análisis de los estilos de aprendizaje de estudiantes nuevos inscriptos de la Carrera de Medicina, su relación con la aprobación de la primera asignatura, y el planteo de sus derivaciones para la enseñanza. Se invitó a participar del estudio la totalidad de los estudiantes de los nuevos inscriptos ( $n = 584$ ) que completaron voluntariamente un inventario estandarizado para determinar sus estilos de aprendizaje: activo, reflexivo, teórico y pragmático. La edad media de los estudiantes fue de 18,81 años, siendo dos tercios de ellos de género femenino. Atendiendo la diversidad de la cohorte de estudiantes, cada estudiante se trató como un caso particular, y fue informando individualmente su perfil de aprendizaje. Entre los nuevos inscriptos fueron 39 los estudiantes que aprobaron la primera asignatura. El análisis global de la puntuación media de los estilos de aprendizaje no mostró diferencias en ninguno según la aprobación de la asignatura, tampoco respecto al género, salvo en el estilo pragmático que fue mayor entre los varones ( $p < 0,007$ ). El estudio de las preferencias respecto a los estilos de aprendizaje entre los estudiantes que aprobaron la asignatura respecto a aquellos que no lo hicieron no evidenció diferencias significativas salvo para el estilo pragmático ( $p < 0,04$ ). Los alumnos que aprobaron la asignatura mostraron preferencia elevada por el estilo activo en 39,5%, por el reflexivo en 10,5%, por estilo teórico en 52,6% y por el pragmático en 29% de ellos. El análisis de las preferencias por los estilos de aprendizaje de los estudiantes que aprobaron la asignatura mostró sus tendencias a analizar situaciones o problemas, que se hallarán favorecidos por actividades como debates y propuestas de temas abiertos donde puedan intervenir, procedimientos con aplicación en situaciones reales e instrucciones claras. Se propone la realización de actividades que promuevan el análisis, los informes, y las observaciones que están poco desarrollados entre los estudiantes. En base al análisis se han podido plantear las derivaciones para la enseñanza en la Carrera de Medicina.

### 107 EVALUACIÓN DE ALGUNOS RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

Galli A, Ageitos ML. *Sociedad Argentina de Pediatría*

**INTRODUCCIÓN.** La educación médica continua se define como el conjunto de acciones y recursos dirigidos a cambiar la conducta de los profesionales para mejorar los resultados de su actuar con los pacientes; también hace referencia a toda actividad que realiza el médico para seguir aprendiendo una vez finalizada su formación universitaria. La Sociedad Argentina de Pediatría desarrolla ininterrumpidamente desde 1992 un

programa nacional de actualización con modalidad de educación a distancia (PRONAP). Cada año se ofrecen 12 temas nuevos que se presentan en 4 módulos impresos distribuidos por correo postal. Además se implementan las siguientes actividades: - un trabajo en terreno obligatorio - un examen final de 100 preguntas de selección múltiple - encuentros virtuales opcionales - encuesta de opinión. La metodología más reconocida y empleada para analizar los resultados de programas de capacitación es la de Donald Kirkpatrick que propone 4 niveles de evaluación. El presente trabajo explora la aplicación en la práctica clínica de algunas conductas promovidas por el PRONAP lo que correspondería al nivel 3 de Kirkpatrick.

**MATERIAL Y MÉTODO.** En las encuestas de 2008, 2009 y 2010 se incluyó una pregunta para indagar la utilización, en la práctica clínica, de 25 conductas específicas vinculadas a los temas desarrollados. ¿En qué medida ha incorporado las siguientes conductas en su práctica clínica? a) Muy frecuentemente, casi siempre b) Con cierta frecuencia, a veces c) No corresponde a mi práctica profesional d) Es una conducta que ya practicaba

**RESULTADOS.** 22.899 cuestionarios enviados y 19.721 recibidos (86%); respondieron 79% mujeres de  $42 \pm 10$  años de edad. Dicen que las conductas más frecuentemente incorporadas en la práctica han sido: Sospechar diagnóstico de abdomen agudo quirúrgico en menores de 2 años de edad; Medir el IMC en pacientes con sobrepeso; Indagar regularmente si a sus pacientes se les han realizado las pruebas de screening para hipoacusia y Observar en los lactantes pequeños la capacidad para establecer contacto visual. Las prácticas identificadas como más innovadoras – mejor porcentaje de respuestas en opción d) – son Sospechar errores congénitos del metabolismo en casos de aparente intoxicación y/o convulsiones e Incluir, en la consulta habitual, recomendaciones para optimizar la masa ósea

**CONCLUSIONES.** Con los resultados obtenidos sólo se puede afirmar que los alumnos del PRONAP dicen que hacen pero no se puede saber con certeza si efectivamente han cambiado su práctica clínica. La posibilidad de aplicar en la práctica lo aprendido depende de muchos factores y no solamente del conocimiento adquirido.

### 108 EXPERIENCIA DEL USO DEL PORTFOLIO ELECTRÓNICO COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN

Navarro V. *Facultad de Medicina. UNNE*

Medicina Basada en la Evidencia (MBE) es una materia optativa de Medicina; en 2012 se realizó un cambio en el dictado que incluyó clases teóricas y actividades prácticas en el Aula

virtual. Al utilizar otras estrategias de aprendizaje enseñanza se necesitó utilizar una nueva técnica de evaluación eligiéndose el Portfolio.

**PROPÓSITO:** Mostrar la experiencia del uso del Portfolio electrónico en MBE. Al inicio del cursado se instruyó a los estudiantes sobre Portfolio, tipos, evidencias a incluir e importancia de la reflexión. Se solicitó un portfolio de producto, electrónico, semiestructurado, debía contener: índice, introducción, no más de 5 evidencias justificando la inclusión y reflexión sobre la elaboración del portfolio. 59 estudiantes cursaron MBE, 100% presentó portfolio, 57 lo hicieron con soporte electrónico y 2 en sitios web; 86 % fueron interactivos, presentaron 3 a 5 evidencias como artefactos, reproducciones y producciones. La evaluación del portfolio se realizó con Rúbrica. En todos los portfolios se observó la adquisición profunda de conocimiento con distintos recorridos entre los estudiantes para lograr un aprendizaje significativo. Los estudiantes recibieron feedback individual. En la reflexión sobre el portfolio, mencionaron: "Al inicio de este portfolio pensé "qué es esto", "para que sirve". Pero me sorprendí. Terminó siendo un trabajo sumamente grato". "...he visto como apliqué los conocimientos aprendidos en diferentes áreas. Es importante poder observar la magnitud de lo que adquirimos día a día sin ser conscientes de que esto modifica todo lo que creemos saber..." al principio me pareció que hacer un portfolio era "delirante", sentía que estaba redactando un diario íntimo y la idea no me gustaba. Fue uno de los cambios más bruscos de este año, era responsable de mi aprendizaje." Me pareció un instrumento diferente que me hizo tomar conciencia de lo que aprendí, las cosas que hice, las que no hice, mis errores y aciertos." "La elaboración del portfolio resultó ser un desafío, nunca lo había hecho, tampoco lo conocía, me he dado cuenta de mis limitaciones respecto a los contenidos, de la falta de práctica de lo aprendido y la necesidad de desarrollar una capacidad crítica." "Me pareció una herramienta evaluativa novedosa, creativa y más que nada útil como forma de auto-evaluación. Uno se ve obligado a observarse a sí mismo, los cambios que sufre todos los días y a hacer una autocrítica, para mí muy constructiva." "Me encantó hacer el portfolio, porque las cursadas son tan cortas a veces, y terminan muy rápido, que uno no tiene la dimensión de lo que aprende o de lo que no aprendió, no hay tiempo de reflexionar".

**CONCLUSIÓN:** El Portfolio es una herramienta de evaluación que promueve el aprendizaje autónomo. A pesar de que insume mucho tiempo tiene buena aceptación entre los estudiantes brindándoles una oportunidad para expresarse y motivando la reflexión crítica sobre el aprendizaje.

109

## HÁBITOS Y COSTUMBRES RELACIONADAS A FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

*Chiapello JA, G. de Lapertosa S, Said Rucker PB, Sinopoli ML, Bobadilla S. Cátedra de Nutrición y Educación para la Salud, Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, M. Moreno 1240, Corrientes, Corrientes, Argentina*

Según la OMS los procesos de globalización, urbanización, y envejecimiento han generado transformaciones epidemiológicas con gran repercusión en la salud de la población mundial. Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) figuran entre las principales causas de mortalidad en la Argentina, sus factores de riesgo son cruciales para predecir la carga futura de enfermedades crónicas. Así, estudios en poblaciones jóvenes como estudiantes universitarios adquieren mayor relevancia.

**Objetivos:** evaluar los factores de riesgo de ECNT en estudiantes de la Facultad de Medicina-UNNE, iniciar a los estudiantes en investigación epidemiológica como parte de la praxis profesional. Se aplicó la Encuesta de factores de riesgo validada del Ministerio de Salud de Nación anónima y voluntariamente a estudiantes de Licenciatura en Kinesiología y Enfermería, indagando sobre hábito tabáquico, consumo de alcohol, de verduras y frutas, y patrón de actividad física. Los estudiantes recolectaron los datos, analizaron, elaboraron y graficaron los resultados. Se encuestaron 121 estudiantes con edad media 26,3 años, 69,4% eran mujeres. Habían fumado alguna vez 37%, y de ellos 63% tuvo esa primera experiencia entre los 14 y 16 años. Respecto al alcohol 74,2% manifestó haber consumido alguna bebida alcohólica en los últimos 30 días. Entre los bebedores habituales, dos tercios consumía cerveza, 42,9% bebidas fuertes y 27,7% vino. Entre los estudiantes habitualmente 25,2% ingería frutas solas y 22,7% consumía vegetales. Uno cada cinco estudiantes agrega siempre sal a los alimentos, ya cocidos o al sentarse a la mesa. Un tercio de los alumnos manifestó realizar actividad física intensa y/o moderada, al menos 180 minutos semanales. La caminata de al menos 10 minutos fue una opción válida excepto en 12,5% de los encuestados. Uno de cada cuatro alumnos declaró estar sentado 480 minutos diarios. Los universitarios contactaron con el hábito de fumar a edad temprana, continuaron más de la mitad de ellos, reflejando el poder de fijación del hábito. El consumo de alcohol es elevado principalmente de cerveza y bebidas fuertes. Se halló consumo de frutas y vegetales por debajo de las recomendaciones internacionales. La ingesta de sal, de carácter cultural en nuestra sociedad, no es predominante en esta población. El patrón de actividad física habitual tien-

de a estar por debajo de las recomendaciones internacionales para estilos de vida saludables, optando por caminata. Se detectaron estudiantes con prolongado patrón negativo de actividad física semanal. En base a la información emergente se propone implementar conductas pro-activas, fundamentadas principalmente en campañas educativas, con incorporación de pausa activa, kiosko saludable y ambientes libres de humo de tabaco para la prevención de las ECNT, por una facultad saludable que cubriría la actividad de extensión como parte de las funciones de la Universidad, pudiendo tener impacto en la salud futura de los estudiantes y su grupo familiar.

### **110 EL PORTAFOLIO DIGITAL, UNA MANERA DISTINTA DE EVALUAR**

*Desch NB, Figueira JV. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos.*

**INTRODUCCIÓN:** Se pensó en implementar una nueva forma de evaluación, donde la misma sea parte del proceso enseñanza-aprendizaje y el estudiante tenga un rol activo y motivante; por ello al seleccionar el portafolio, se consideró que era el instrumento adecuado por su naturaleza gráfica y habilidad para soportar enlaces entre distintas evidencias digitalizadas, proporcionando al estudiante la posibilidad de integrar los aprendizajes de un modo progresivo y motivante. Rodríguez Sánchez (2011) el portafolio es una metodología didáctica que integra la enseñanza, el aprendizaje y la evaluación al permitir recoger una colección ordenada de evidencias sobre el trabajo del estudiante, tanto en lo referente al resultado como al proceso. Enseñar a través de las Tecnologías de la Información y la Comunicación demanda una serie de cambios que generan una ruptura en el actual modelo de enseñanza universitaria, al mismo tiempo que suponen un avance hacia la calidad de la Educación Universitaria.

**PROPÓSITO:** ¿Qué repercusión tiene en los estudiantes la implementación de una nueva forma de evaluar?

**DESARROLLO:** Se describe una experiencia universitaria desarrollada con 65 estudiantes que cursaron la asignatura de Psicología Social e Institucional para la carrera de enfermería y Administración Servicios de Salud para la carrera de nutrición que se imparten en la Facultad de Ciencias de la Salud de la UAP durante el primer cuatrimestre del 2013 aplicando como instrumento de evaluación el portafolio digital. Se utilizó la plataforma virtual de la universidad. En el caso de la materia Administración Servicios de Salud, se utilizó el portafolio a lo largo de la materia. En el caso de las materias Psicología Social e Institucional, se planificaron dos parciales. En ambas materias, el primer parcial fue análisis de casos clíni-

cos. Luego, a partir de los resultados recogidos de los trabajos parciales digitalizados de los alumnos de nutrición, se decidió implementar el portafolio como parte de la evaluación y para esto se presentó una guía orientativa a los alumnos. Los estudiantes fueron informados de los criterios de evaluación y también se solicitó una autoevaluación a los alumnos.

**RESULTADOS:** Esta herramienta facilitó la adquisición y destreza del uso de la informática; además favoreció la evaluación formativa y holística; investigación y retroalimentación. La autoevaluación le permitió a cada estudiante aceptarse a sí mismo, reconocer sus propios límites sin renunciar al esfuerzo que requiere la superación personal, desarrollar la capacidad de autocrítica, que será esencial para cultivar una actitud de educación permanente durante su ejercicio profesional.

**CONCLUSIONES:** Desde la óptica del estudiante, destacaron: papel protagonista del estudiante, estimulando la responsabilidad compartida (entre alumno/docente). Y las posibles debilidades señaladas son el excesivo tiempo invertido en la construcción de los portafolios y la poca cultura evaluadora por parte de los estudiantes.

### **111 EVALUACIÓN DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA E IMPACTO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL**

*Delgado HA, Robledo PG, Grinóvero MI, Escudero DE. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina*

**OBJETIVO:** El objetivo planteado fue evaluar la técnica de lactancia materna de las madres atendidas en una práctica clínica y determinar el impacto que generó en los estudiantes de enfermería realizar dicha evaluación. Este objetivo está en el marco de la enseñanza a través de competencias, que no está centrada en sí misma, sino en las necesidades de la sociedad según Falcó Pegueroles. Desde hace tiempo los organismos internacionales y nacionales están promocionando y favoreciendo la lactancia. Si bien la lactancia materna es un proceso natural, las madres deben aprender la técnica de lactancia para que el acto de amamantar sea logrado con éxito tanto para la madre como para el niño (Flores Quijano y Casanueva), situación que favorece el mantenimiento de esta alimentación.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** En el encuadre del espacio curricular de Enfermería Materno Infantil de tercer año de enfermería y dentro de la práctica clínica que se realizó en el ámbito hospitalario se realizó la presente investigación. Todos los alumnos de enfermería (N=18) que estuvieron involucrados en la atención de las madres en el sector de puerperio participaron evaluando la técnica de lactancia en las 24 madres que

fueron atendidas. Para la evaluación de la técnica se usó el instrumento propuesto por Flores Quijano y Casanueva (2003) y se aplicó un análisis descriptivo para su análisis.

**RESULTADOS:** Dentro de las posiciones correctas se destacó que el 96% de las mujeres tuvo al bebé pegado a su cuerpo con el cuello y la cabeza frente al pecho. En el 92% los bebés tuvieron su barbilla tocando el pecho de la mamá. La alineación del bebé, la boca bien abierta y el tipo de succión del bebé también fueron correctas en el 88% de los casos. La mayor dificultad (76%) se encontró en la forma en que la madre toma la mama, ya que no fue frecuente que la agarre en forma de C. La forma en que el infante dejaba el pecho no fue correcta en 36% de los casos, ya que la madre tiraba al bebé del pecho. Respecto del impacto en los alumnos, el 100% se sintió cómodo al evaluar la técnica, el 84% ya había estado con otra mujer que estaba amamantando y el mismo porcentaje se sintió capaz de evaluar la técnica de lactancia materna.

**CONCLUSIÓN:** En general las madres tuvieron una buena técnica de lactancia, pero la forma en que se agarra la mama y en cómo se debe retirar al bebé del pecho materno aún debe ser mejorada. Estos dos aspectos están involucrados en el vaciamiento correcto de la mama y en mantener sin lesión el pezón lo cual es vital para que la madre se sienta cómoda con la lactancia. Si bien la lactancia es algo natural, se debe educar respecto de la técnica correcta para favorecer la misma. Por otro lado, los futuros profesionales de enfermería poseen la capacidad y se sienten cómodos para realizar esta actividad, lo cual facilita la educación.

## 112 RELACIÓN ENTRE EL PROMEDIO GENERAL DE LA CARRERA Y EL RENDIMIENTO EN EL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL PERIODO DE AGOSTO DE 2011 A AGOSTO DE 2013

*Reyes EM, Quinde JM, Heissenberg D. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Adventista del Plata. Libertador San Martín. Entre Ríos. Argentina*

**OBJETIVO:** Evaluar si existe relación entre el promedio general de la carrera y el rendimiento en el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) de los estudiantes en el periodo de agosto de 2011 a agosto de 2013. En el marco de la RM 1314/07 para las carreras de Medicina, y tras realizar el proceso de adecuación a la misma, se incorporó a partir del año 2011 el E.C.O.E. como requerimiento de egreso. Es requisito para rendir este examen tener aprobadas todas las asignaturas pudiéndose rendir durante el internado rotatorio y el servicio comunitario de pregrado.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se creó una base de datos utilizando los datos del sistema de registros académico en relación al promedio general de la carrera de los alumnos y los registros de promedios del ECOE de la muestra seleccionada. La muestra estuvo compuesta por 113 estudiantes, y fueron recolectados los datos en un periodo de tres años, durante 6 instancias del ECOE. Para analizar la relación propuesta se realizó una prueba de correlación R de Pearson entre los promedios usando el Statistical Package for Social Sciences (SPSS). **RESULTADOS:** Luego de realizar los análisis se encontró que existe una relación significativa moderada y positiva entre el promedio obtenido en la carrera por los alumnos y las nota promedio del ECOE ( $r = 0,519$ ;  $p = 0,000$ ). Es decir que a medida que aumentan las puntuaciones generales de la carrera aumentarían moderadamente las puntuaciones en el ECOE. El promedio de la carrera predice aproximadamente un 27% el rendimiento en el ECOE.

**CONCLUSIONES:** Según lo analizado en este estudio se puede decir que si bien existe una relación entre estos dos rendimientos la misma no es elevada. Se evidencia la necesidad de seguir trabajando desde las asignaturas de manera que se posibilite el desarrollo y adquisición de las competencias profesionales del médico siendo el ECOE una instancia más que evidencie dicha adquisición en un proceso continuo de evaluación de las competencias. Se concluye que el ECOE constituye una instancia de evaluación que complementa y certifica la adquisición de competencias clínicas profesionales y se recomienda que la utilización de esta modalidad de evaluación objetiva y estructurada pueda ser incorporada en instancias intermedias de la carrera. Futuros estudios debieran indagar en los distintos factores involucrados en el rendimiento del ECOE.

## 113 COMPARACION ENTRE EL RENDIMIENTO ACADEMICO EN LAS ASIGNATURAS TRONCALES Y EL DESEMPEÑO EN LAS ESTACIONES DEL ECOE CORRESPONDIENTES

*Posse M, Heissenberg D. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina*

**OBJETIVOS:** • Comparar el rendimiento académico en asignaturas troncales con el desempeño en la estación correspondiente del ECOE. • Analizar la transformación didáctica curricular a fin de cotejar el proceso de formación académica para la adquisición de las competencias.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** A partir de la Resolución 1314/07 la carrera de medicina generó un proceso de transformación didáctica a fin de centrar el proceso educativo en el aprendizaje de competencias del alumno. Cada espacio curricular gene-

ró modificaciones en su proyecto pedagógico, reestructurando los contenidos, las clases prácticas y la evaluación. Además desde el año 2011 se instauró el ECOE (Examen Clínico Objetivo Estructurado) que es un examen integrador de evaluación de competencias, como condición de egreso de la Carrera de Medicina. Para rendir el mismo es requisito tener aprobadas todas las asignaturas de la Carrera. En esta investigación se ha analizado el desempeño de los alumnos en 4 asignaturas troncales (Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Pediatría y Ginecología) en el último ECOE tomado (marzo 2013) comparándolo con el rendimiento en esas asignaturas durante la carrera.

**RESULTADOS:** Se presentaron al ECOE de marzo de 2013 un total de 15 alumnos. Asignatura Promedio ECOE Promedio R.Académ. Diferencia Clínica Médica 7,76 6.7 1.06 ECOE Pediatría 6,45 7.33 0,88 R.A Clínica Quirúrgica 7,66 7.06 0,60 ECOE Ginecología 7,51 7,4 0,11 ECOE

**CONCLUSIONES:** En Clínica Médica, Clínica Quirúrgica y Ginecología se observó un mejor rendimiento promedio en el ECOE que en las asignaturas. En Pediatría lo contrario. El desempeño mayor en el ECOE se puede explicar por: • Una transformación didáctica efectiva para la formación en competencias en el desarrollo de la asignatura. • El diseño de la estación podría haber tenido mayor complejidad. El rendimiento académico mayor en la asignatura se puede explicar por: • Insuficiente formación práctica en competencias, durante el cursado de la asignatura. • Complejidad excesiva en la estación.

#### 114

### **VALORACIÓN SOBRE LA PRÁCTICA DOCENTE DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ALUMNOS DE 5º AÑO DE LA ASIGNATURA INVESTIGACION EN ENFERMERIA, FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD. 2013**

*Farfán AB, Farfán C, Millán M, Berta D, Peralta M, Ríos E. Universidad Nacional de Salta*

**INTRODUCCIÓN:** La actividad docente es un compromiso epistemológico y ético al seleccionar y organizar los contenidos educativos y formas de enseñar para lograr que los alumnos construyan significativamente el conocimiento. Es un proceso que involucra a alumnos y docentes, estos últimos tienen la responsabilidad y preocupación por el mejoramiento del proceso de enseñanza y aprendizaje. En la búsqueda de mejorar el desempeño docente y favorecer el aprendizaje, se realizó el estudio en los alumnos de 5º año de la asignatura Investigación en Enfermería, segundo cuatrimestre 2012, para integrar la teoría y las prácticas educativas.

**OBJETIVO:** Conocer la valoración de los estudiantes respecto al desempeño de los docentes, la evaluación y su propio desenvolvimiento académico en el dictado de la asignatura.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo, transversal, se encuestó a 34 alumnos de participación voluntaria que promocionaron o regularizaron la materia. La información fue relevada por encuesta a través de un cuestionario semi-estructurado adaptado en el cual se valoraron tres aspectos relacionado al proceso de enseñanza y de aprendizaje; desarrollo de la actividad docente, el proceso de evaluación y la propia labor como estudiante, indagando sentimientos y aportes de sugerencias. La escala para evaluar los tres primeros aspectos se puntuó de la siguiente manera: 1 deficiente, 2 regular, 3 buena y 4 muy buena. Se aplicó el último día de clase y se analizó con estadística descriptiva.

**RESULTADOS:** El 62% de los encuestados valoraron el desarrollo de la actividad docente como buena; un 13% Regular, debido al reducido estímulo de participación en las clases teóricas y corto tiempo para acceder a la bibliografía. La evaluación, el 65% la valoró como buena, el 25 % muy buena y un 10% regular debido al tiempo en dar a conocer los resultados y escasa explicación de los errores. Su labor como estudiante, el 68% consideró buena el cumplimiento con sus actividades académicas. El 29% expresó su preparación previa como regular y un 41% manifestó como regular su seguimiento en el estudio de esta asignatura. Se sintieron satisfecho con lo aprendido el 50%. Los sentimientos y actitudes en el cursado el 29% se sintió angustiado y ansioso, un 41% tranquilo; en la evaluación integral manifestaron sentirse nerviosos y ansiosos. Entre las sugerencias expresadas fueron, aumentar el material bibliográfico, implementar técnicas de participación activa, unificación de criterios al momento de corregir los trabajos.

**CONCLUSIONES:** la valoración en el desarrollo de la actividad docente fue buena, el proceso de evaluación fue buena y muy buena, En el cursado y evaluación integral se sintieron ansiosos, nerviosos y angustiados; sugirieron aumento de material bibliográfico, implementar técnicas de participación activa, unificación de criterios en la corrección de trabajos.

#### 115

### **OPINIONES DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO A SU PERMANENCIA EN LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DEL HOSPITAL ITALIANO**

*Rosso V, Mosca A, Urbancic E, Gómez T. Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires*

**OBJETIVO GENERAL:** Disminuir la deserción de los estudiantes durante la cursada de enfermería.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Conocer las opiniones de los alumnos del primer ciclo de licenciatura de Enfermería sobre su

estado respecto a la permanencia en la carrera en el Instituto Universitario.

**INTRODUCCIÓN:** En los últimos años se ha incrementado el número de inscriptos en las entidades formadoras terciarias y universitarias, pero a pesar de ello se observa una fuerte deserción de alumnos, que se produce especialmente al culminar el primer año lectivo, lo que permite inferir que los causantes de abandono de la carrera son económicas, familiares, sociales y laborales para afrontar este período de formación. De los que se inscriben en universidades nacionales para estudiar enfermería, apenas una cuarta parte egresa de las mismas, conformando ello una preocupación para el sistema de salud en general. Anualmente se produce un promedio del 10 % de deserción en los estudiantes en relación a la matriculación, lo cual preocupa a las autoridades y docentes. A los fines de tomar medidas paliativas de la situación.

**MATERIAL Y MÉTODOS.** Se trata de un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo, se utilizó medidas de tendencia central. Se recolectó un total de 46 cuestionario de 57 entregados. El mismo estuvo compuesto por 6 preguntas semiestructuradas y 2 abiertas. Las mismas indagaron sobre interés por la carrera a lo largo de la cursada, cumplimiento de las expectativas de los estudiantes, acceso a la bibliografía, tutorías, cercanía a la institución, posibilidad a comprarse colaciones, causas posible de abandono, comentarios.

**RESULTADOS:** un 61% mostró mayor interés que al inicio de la carrera, 100% cumple con sus expectativas, 54% considera beneficioso el acceso a la bibliografía a través del campus, 72% estima que necesite tutoría, 50% vive cerca del instituto y un 45% vive lejos, 80% compra su desayuno, 11% trae vianda y 7% no compra. Los posibles motivos de abandono pueden ser carga horaria, problemas familiares, económicos, aumento de la cuota, recursado de materias y tiempo de estudio entre otros. 72 % no aporta comentario, 3% están felices de cursar la carrera, y un 25 % sugiere mejoras en la estructura edilicia.

**CONCLUSIÓN:** Conociendo las opiniones de los educando la institución ofreció estrategias para responder a los requerimientos mencionados, las cuales serán implementados a la brevedad.

**116**

#### **EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE REGULARIZARON LA PRIMERA MATERIA INTRODUCCIÓN A LAS CIENCIAS MÉDICAS UNNE, AÑO 2013.**

*Romero Muñoz AM, E. de Markowsky ME, Ayala NB, Sánchez SR. Universidad Nacional del Nordeste, Sargento Cabral 2001, Argentina. Corrientes, Capital.*

**OBJETIVO:** La preocupación de las universidades por ofrecer una enseñanza de calidad supone considerar todas las variables implicadas en el proceso enseñanza-aprendizaje. En este sentido, es importante la identificación de los obstáculos y facilitadores que los estudiantes encuentran en el cumplimiento de sus tareas y la relación de éstos con el desempeño académico. El objetivo del presente trabajo fue, explorar la relación entre la satisfacción de los alumnos que regularizaron la materia Introducción a las Ciencias Médicas(ICM) y los contenidos de las clases, talleres, evaluaciones y tutorías dadas por los docentes.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal con recolección de datos retrospectivos sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje de los alumnos que regularizaron y aprobaron la primera materia, Introducción a las Ciencias Médicas. De una población total de 1500 alumnos inscriptos a ICM, 132 regularizaron la materia, de los cuales 129 se presentaron en la mesa del primer examen final, a quienes se les aplicó una Encuesta de elaboración propia de 26 preguntas estructuradas. El procesamiento estadístico y la generación de tablas y gráficos, se realizó diseñando bases de datos utilizando Microsoft Excel 2010.

**RESULTADOS:** Se pudo observar que el 58,13% (75) de los alumnos respondieron que la relación entre los contenidos de las clases, talleres y las evaluaciones han sido buenas. En relación al manejo de sus conocimientos según las áreas, el 55.03% (71) respondió que fue bueno. Otro de los ítems encuestado fue la relación entre los contenidos enseñados y las evaluaciones, el 46.51 % (60) respondieron que fue buena, 25.59% (33) muy buena y solo el 27.90% (36) del total de la muestra respondió de forma regular. En cuanto a las tutorías solo el 35,65% (46) alumnos asistieron y manifestaron que fueron buenas, y el 86,82% (112) se encuentra satisfecho con la formación o la recibida.

**CONCLUSIONES:** los objetivos se cumplieron debido a que los datos obtenidos fueron, en su mayoría los esperados se lleven a cabo en todo acto educativo. Esto se pudo lograr gracias a la participación de todos aquellos actores que intervienen en este colectivo educativo, que vieron cubierta sus expectativas previas, de la asignatura Al ser la encuesta una herramienta adecuada para dar información de grupos como primera aproximación al conocimiento general de diferentes temas relacionados con el proceso enseñanza y aprendizaje, se propone complementar este trabajo con el uso de otras técnicas e instrumentos de medición validados para ampliar el conocimiento de los datos obtenidos en ella.

117

### LA MATRIZ FODA COMO HERRAMIENTA DE AUTOCONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES

*Cardozo S, Urbanek LC, Cristaldo DO, Mariño LC, Salinas OL, Andino GM. Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina- Cátedra Introducción a las Ciencias Médicas. Corrientes, Argentina*

**Introducción:** El autoconocimiento implica un proceso reflexivo, a través del cual el estudiante puede reconocer sus propias fortalezas y áreas de mejora, e identificar las oportunidades y amenazas que el entorno le presenta a fin de aprovechar y desarrollar los conocimientos, habilidades y valores necesarios para convertirse en un actor crítico y comprometido con la sociedad y preparado para los desafíos que presenta el contexto. “Conocer bien a los otros es inteligente, conocerse bien a sí mismo, es sabiduría” (Albert Einstein). FODA es el acrónimo de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. El análisis FODA es una evaluación subjetiva de datos organizados en formato de matriz, que los coloca en un orden lógico que ayuda a comprender, presentar, discutir y tomar decisiones. La plantilla estimula a pensar pro-activamente, en lugar de las comunes reacciones instintivas. Sin embargo, es poco frecuente su uso para el análisis personal, siendo más aplicado para el análisis de empresa, ideas, productos o servicios.

**Propósito:** Evaluar la matriz FODA como herramienta de autoconocimiento para que los alumnos reconozcan sus Fortalezas y Debilidades y valoricen las Oportunidades y Amenazas del entorno a fin de gestionar estratégicamente su formación de grado.

**Desarrollo:** Durante los años 2011 y 2012 se enseñó a los participantes de tres cursos destinados a alumnos de diferentes años de la carrera de Medicina la realización de una matriz FODA personal y el formulación de las estrategias adecuadas para potenciar, aprovechar, neutralizar y eliminar las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas encontradas respectivamente. Presentaron sus matrices FODA 28 de 39 alumnos participantes.

**Resultados:** Las principales Fortalezas fueron: Responsable (39 %), Perseverante (29 %), sabe escuchar (18 %), ordenado y voluntarioso (15 % cada uno). Principales debilidades: Dormilón (50 %), Desorganizado – desordenado (29 %), impuntual (29 %), tímido (29 %), distraído (25 %), indeciso (21 %). Oportunidades: contar con recursos económicos (32 %), concurrir a facultad pública, no tener que trabajar, vivir con los padres y vivir cerca de la facultad (21 % en cada caso). Amenazas: mucho ruido para estudiar (46 %), uso permanente de internet y celular (43 %), mucha carga horaria en la facultad (36 %), limitaciones horarias e invitaciones a fiestas (18 % en

cada caso). 20 de los 28 alumnos pudieron plantear al menos algunas estrategias en las que aprovechaban la información relevada.

**Conclusiones:** La mirada reflexiva sobre sí mismos resultó ser una práctica no habitual en los estudiantes que participaron, por lo cual, en primera instancia, les resultó difícil y, en algunos casos, ingrata la experiencia de plasmar lo analizado en la matriz. Sin embargo, al finalizar, los alumnos manifestaron que les resultó una herramienta muy interesante y posible de aplicar en otros momentos de su carrera y de la profesión para decidir estratégicamente y obrar en consecuencia.

118

### CONTENIDOS CURRICULARES, ASIGNATURAS Y PROFESORES DE LA LICENCIATURA EN NUTRICION: SU RELEVANCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL PERFIL PROFESIONAL SEGUN EVALUACION DE ESTUDIANTES DEL 4º AÑO DE LA CARRERA

*Acosta RS, Massobrio E, Huergo J, Seplovich J, Cabrol C. Escuela de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba*

La estructuración de una carrera universitaria tiene íntima relación con la definición del perfil profesional y el desarrollo/ omisión de determinados contenidos curriculares CC, lo que permite entender cómo poderes hegemónicos definen esta realidad, en tiempos y escenarios sociales complejos.

**OBJETIVO:** Conocer la idea que estudiantes (ES) del 4º año de la Lic. en Nutrición (N) tienen sobre el propio perfil profesional PP y sus campos de acción, a partir de los CC desarrollados/omitidos, la relevancia otorgada a las asignaturas AS curriculares y la valoración de los docentes por su praxis.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio descriptivo transversal. Universo: ES de 4to. año de la carrera de N que cursaron Nutrición en Salud Pública NSP en primer cuatrimestre año 2013. Muestra no probabilística: ES que asistieron a la clase de cierre de la materia y aceptaron contestar encuesta (n:43). Instrumento: cuestionario con preguntas abiertas. Variables principales: a. Contenidos curriculares CC (1-que faltan profundizar, 2- que se deben desarrollar); b. Relevancia de AS de la currícula (1-Más relevantes 2-Menos relevantes), c. Profesores PR reconocidos por su praxis.

**RESULTADOS:** CC que faltan profundizar: De 57 respuestas obtenidas, 40,35 % se refirió al área Salud Pública SP, incluyendo aspectos políticos, sociales, culturales y ambientales relacionados con la alimentación; 35,1% área Nutrición Clínica NC en los temas enfermedades prevalentes, nutrigenómica, farmacología y nutrición y 3,5% Nutrición Normal NN (deportes). 10,5% planteó la ausencia de práctica pre- profesional.

Area Alimentos tuvo 5,3% de respuestas. CC a desarrollar: De 42 respuestas, 38,1% se refirió al área NC, repitiendo temas planteados como faltantes, 33,3% al área SP agregando seguridad y soberanía alimentaria y compromiso social del Lic. en N, 16,7% a NN (ancianidad, deportes, niños) y 9,5% perfil profesional. AS de mayor relevancia: (128 respuestas). 25,7% mencionó Fisiopatología y dietoterapia FD (adulto/niño), 25% NSP, 21,8% Nutrición y Alimentación Humana (NAH) y 12,5% Técnica Dietoterápica (TDP). 10 materias son mencionadas con % por debajo del 3%. AS de menor relevancia: (104 respuestas). 24,04% menciona Organización del Proceso Intelectual, 11,5% Educación Alimentaria Nutricional, 9,6% Administración de Servicios de Salud, y 8,6% Didáctica y Metodología de la Enseñanza. 18 materias tienen % inferiores a 7%. ES hacen referencia a la necesidad de unificar AS educativas. PRs reconocidos por su praxis: (97 respuestas) La mayor parte identificó a PR titulares de AS valoradas como más relevantes: 34% NSP, 12,4% FD, 9,28 % Economía Familiar, 7,22 % TDP, 6,18% ANH.

CONCLUSIONES: La valoración de CC, AS y PR de la carrera realizada por ES del 4º año plantea un reconocimiento en este colectivo del perfil profesional del Lic. en N en las áreas Nutrición Pública y NC, lo que invita a la comunidad docente a reflexionar críticamente sobre CC y modalidades de enseñar.

## 120

### DESDE LA FARMACOLOGÍA BÁSICA HACIA EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

*Córdoba B del V, Santellán KA, Peñaloza SB, Frack SB, Osses MF, Saracho JS. Universidad Nacional de La Rioja*

INTRODUCCIÓN: Al tradicional enfoque de la Farmacología Básica, desde la Cátedra de Farmacología Clínica de la Carrera de Medicina, sumamos las indicaciones costo-efectividad/accesibilidad para llegar a una adecuada selección del fármaco. Haciendo que el puente entre la farmacología básica y la clínica sea el uso racional de medicamentos. Se enseña al alumno desde la complejidad de un andamiaje de los conocimientos previos y los actuales para que luego vaya a la simplicidad de como recetar, logrando el entendimiento y adherencia del paciente a lo prescripto.

PROPÓSITOS: Que los alumnos puedan: articular los conocimientos previos con los actuales; seleccionar medicamentos con criterio racional en presencia de casos concretos y tratamientos no farmacológicos; formular correctamente prescripciones.

DESARROLLO: se dictaron clases teórico-prácticas, seguidas de talleres interactivos, Rol Play de casos clínicos de TRAPS (Terapéutica Racional en Atención Primaria de la Salud) y casos reales, semanalmente, con cursado anual en 4to (2011)

y cuatrimestral en 5to año (2012), con una población de 120 estudiantes, en grupos de 30 alumnos, a cargo de un docente y un ayudante alumno. Se realizó una evaluación escrita (multiple choice) y oral, durante el cursado de 5º año.

RESULTADOS: La interacción entre los conocimientos previos y los actuales se logró en un 82%. La buena selección de medicamentos en un 76 a 82%, sin embargo el tratamiento no farmacológico solo está incorporado en un 18%, ya que lo consideran como medicina alternativa. En cuanto al conocimiento epidemiológico, dio solo un 2% de resultados correctos. A través de las evaluaciones orales se observó que el alumno logró ver al paciente como un individuo complejo, no como una patología aislada, evitando la polifarmacia. La prescripción y adhesión a medicamentos es lograda en forma óptima en un 70%, respetando la autonomía del paciente.

CONCLUSIÓN: los alumnos lograron la interacción entre los conocimientos previos y actuales. Realizan una buena selección, prescripción y adhesión de medicamentos. Se destaca que el Curso de Capacitación TRAPS es una herramienta favorable en el desarrollo de los talleres, ya que en ellos se resalta al paciente como un ser complejo, cuenta con estadísticas nacionales donde podemos consultar tasas y porcentajes de patologías prevalentes en nuestra región, permitiendo revertir las debilidades de los alumnos en el enfoque epidemiológico.

## 121

### HABILIDADES Y ACTITUDES HACIA LA ACTIVIDAD CIENTÍFICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA - UNT

*Cruz MK, Fracchia LN, Vargas PM, Soria JC, Aimo I. Facultad de Medicina, UNT - Tucumán. Argentina*

INTRODUCCIÓN: El profesor debe facilitar el aprendizaje del estudiante mediante problemas que le exijan más la utilización de su capacidad de resolución que el simple recuerdo de lo aprendido, en este sentido, conocer el perfil de conducta de los estudiantes hacia la actividad científica, mediante una autoevaluación, permitiría implementar estrategias destinadas a fomentar el desarrollo de la misma.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la población bajo estudio estuvo constituida por los alumnos que cursaron los Módulos de Metodología de la Investigación correspondientes al primer y al sexto año de la Carrera de Médico, durante el primer cuatrimestre del año 2007. Para la recolección de los datos se aplicó una adaptación de una guía de autoevaluación de habilidades y actitudes facilitadores de la actividad científica.

RESULTADOS: Se encuestaron 111 alumnos de primer año y 120 de sexto. En cuanto al desarrollo intelectual y la calidad del pensamiento, el 89% de los alumnos de primer año y el

87% de sexto piensa que siempre o casi valoran la reflexión como medio de resolver problemas y como base para la toma de decisiones. Respecto a la habilidad para investigar, el 55% de los alumnos de primer año y el 47% de sexto considera que siempre o casi siempre reúne y organiza los datos con inteligencia; el 67% de los alumnos de primer año y el 68% de sexto piensa que siempre o casi siempre extrae y registra la información con exactitud. Considerando las habilidades para la comunicación de ideas, el 80% de los alumnos de primer año y el 75% de sexto refiere que siempre o casi siempre muestran pensamiento de calidad cuando escribe o habla. En cuanto a las actitudes, 57% de los alumnos de primer año y 70% de los de sexto considera que siempre o casi siempre tienen tolerancia a la ambigüedad de datos (Test de T,  $p=0,0397$ ), mientras que el 55% de los alumnos de primer año y el 62% de sexto año piensa que siempre o casi siempre le resulta muy difícil dejar las cosas inconclusas y enloquece cuando las cuestiones no se resuelven (intolerancia a la ambigüedad). El 38% de los alumnos de primer año y el 41% de sexto considera que siempre o casi siempre ve los problemas mundiales como ajenos. El 72% de los alumnos de primer año y el 68% de sexto manifiestan que siempre o casi siempre las creencias y valores dan forma a la conducta. El 12% de los alumnos de primer año y el 7% de los de sexto, considera que siempre o casi siempre muestra disposición a la autoevaluación.

**CONCLUSIÓN:** Ambos grupos muestran habilidades y actitudes similares frente a la actividad científica, lo cual podría deberse al examen de ingreso. Solo se encontró diferencias significativas en cuanto al grado de tolerancia a los resultados contradictorios, los alumnos de sexto tienen una mayor tolerancia, posiblemente en base a la experiencia adquirida durante la carrera tendiendo a buscar soluciones frente a los mismos.

122

### **EVALUACIÓN PARCIAL DE BIOQUÍMICA EN ALUMNOS DE PRIMER AÑO: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS SEGÚN LA TAXONOMÍA DEL ÍTEM**

*Martos G, Aguirre L. Dpto. Biomédico orientación Bioquímica. Facultad de Medicina. UNT.*

**INTRODUCCIÓN:** El instrumento de evaluación parcial utilizado con mayor frecuencia es el examen escrito. Se deben seguir ciertas estrategias para aumentar la validez y la objetividad de un examen de tal modo que los resultados de la evaluación sean confiables. El diseño del examen debe incluir ítem donde el alumno deba resolver problemas, aplicar conocimientos o memorizar conceptos.

**OBJETIVO:** analizar la capacidad del alumno de primer año de la carrera de médico, UNT, para responder preguntas de

diferentes taxonomías en conocimientos básicos de química y en temas bioquímicos.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** se analizaron las 40 preguntas semi-estructuradas correspondientes al primer parcial de la materia Bioquímica ( $n = 60$ , seleccionados al azar), donde se evaluaron temas de química básica, necesaria para el aprendizaje posterior de la materia y temas bioquímicos. Se cuantificó el grado de respuesta en ítem de información, comprensión y aplicación. Para garantizar la validez de la prueba se confeccionó la tabla de especificaciones correspondiente, se calcularon los índices de discriminación y los índices de dificultad para obtener información sobre la calidad del instrumento de evaluación.

**RESULTADOS:** El análisis de las respuestas dadas por los alumnos permitió establecer que la mayoría de las preguntas (80%) fueron de dificultad media, un 15% fueron relativamente difíciles y el resto distribuidas entre muy fáciles (3%) y muy difíciles (2%). Un porcentaje similar (40-42%) de alumnos respondieron las preguntas referidas a temas básicos de química y de bioquímica. En este examen, se prepararon 14 preguntas de información, 18 de comprensión y 8 de aplicación. Se respondieron en forma correcta: un 32% de las preguntas de información, un 47% de las de comprensión y 38% donde se evaluó aplicación de los conocimientos.

**CONCLUSIÓN:** Los alumnos de primer año tienen dificultad para aplicar los conocimientos teóricos a situaciones nuevas o para interpretar gráficos en la primera etapa del cursado de la materia. La práctica continua mediante ejercicios y planteo de situaciones permitiría superar esta etapa ya que cada encuentro médico-paciente es, en definitiva, una resolución de problemas que implica un proceso de razonamiento, siendo importante desarrollar esta estrategia desde el primer año de la carrera.

124

### **EVALUAR USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ALUMNOS DE ANATOMÍA**

*Gazzotti A, Mazzoglio Nabar M, Algieri D, Dogliotti C, Prieto J, Davidson N. Facultad de Medicina UBA*

**INTRODUCCIÓN:** Como bien se sabe muchos de los alumnos incursionan en el uso de sustancias psicoactivas con el fin de incrementar la capacidad atencional durante el estudio para mejorar el rendimiento académico. Por otro lado también se sabe que muchas de ellas generan dependencia y pueden provocar un impacto negativo en la memoria. La dependencia es un trastorno causado por el consumo de sustancias psicoactivas, que trastornan los procesos cerebrales perceptuales, emocionales y motivacionales. En la dependencia el producto conductual también es complejo, pero está relacionado prin-

principalmente con los efectos cerebrales de las sustancias a corto o largo plazo

**OBJETIVOS:** Evaluar uso de sustancias psicoactivas en Alumnos de Anatomía.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio observacional transversal mediante una encuesta estandarizada, normalizada y anónima, con sistema de elección múltiple, a 179 alumnos de anatomía en el año 2013. En la misma se consideró: datos personales, materias que cursa, trabajo, carga horaria y frecuencia días, horas estudio, tipos de sustancias que ingiere, descanso, recuerdo de datos actuales del examen. Se aplicaron parámetros estadísticos y se exigió el consentimiento informado.

**RESULTADOS:** El rango etario de mayor prevalencia fue de 19-20 años con el 63%, siendo el 64,8% femenino y el 35,2% masculino. El 25,6% trabajaba, siendo promedio de 5 horas días del 26%, 5 veces por semana el 26%. Trabaja mientras estudia el 16,8%. El 77,6 % era primera vez que hacía anatomía. El 93,8% cursa otras materias. El 86% refiere haber podido estudiar todos los temas para examen. Los que no llegaron el 24% refiere haber llegado al 80% del contenido. El 63% no mantuvo horas de sueño habitual previa examen. El 30,7% necesitó alguna sustancia para mantenerse alerta, siendo el café, las bebidas colas, energizantes y cafiaspirina las más utilizadas. La mayoría había sido recomendada por amigos. El 35,7 las comenzó a utilizarlas 2 semanas antes. El 60 % refiere acordarse sólo el 50 % de los conocimientos memorizados al momento del examen. No se halló correlación entre los que trabajaban y uso de sustancias, como así también los que era la primera vez que estudiaban anatomía.

**CONCLUSIONES:** Las sustancias más utilizadas son las de alcance cotidiano, en su mayoría ingeridas durante las dos semanas previas a los exámenes. También se observa disminución de horas de sueño próxima a la evaluación. Esto se ve que impacta a largo plazo ya que sólo consiguen mantener el 50% de los conocimientos adquiridos del momento del examen.

125

#### **LA EVALUACIÓN FINAL: REPRESENTACIONES DE LOS ALUMNOS DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS DE LA UNLP**

*Susacasa S, Rosella S, Candreva A. Departamento de Pedagogía Médica de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP*

**INTRODUCCIÓN:** La evaluación de los aprendizajes tiene múltiples propósitos. Estos tienen que ver, en algunos casos, con la motivación y la formación del estudiante y en otros se pueden relacionar con el control y la retroalimentación de los saberes. En la práctica docente debemos considerar a la

evaluación como una de las actividades académicas de mayor repercusión entre los estudiantes, y es por ello que el profesor debería procurar que esta instancia educativa contribuya a un aprendizaje integral y significativo. Sin embargo, como lo indican distintos autores, entre ellos, Zabalza - Beraza (2001: 263), la evaluación sigue siendo uno de los puntos más sensibles y débiles del actual sistema de enseñanza universitario. En el ámbito de la universidad, la evaluación ha sido desde hace mucho tiempo una problemática convocante tanto para los estudiantes como para los docentes e incluso para los investigadores del área. En general al alumno le preocupa poder acreditar sus saberes, y el docente busca acreditar que ha enseñado correctamente esos saberes, olvidando el objetivo del proceso que los tiene como protagonistas: La comprensión significativa de lo enseñado.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se realizó el análisis de las respuestas obtenidas de una serie de entrevistas breves realizadas a grupos de alumnos de los primeros años de las carreras de las carreras de Medicina y de Enfermería de la FCM de la UNLP, sobre sus experiencias en las distintas evaluaciones implementadas en las asignaturas del ciclo básico.

**RESULTADOS:** Del análisis se desprende que el 57 % de los entrevistados vive la evaluación como una situación que le genera malestar. El 35% de los alumnos siente que queda por fuera de su rol protagónico en la instancia educativa, un alto porcentaje (40%) admite desconocer la forma en que se lo evaluara, los criterios que se valoraran durante el examen, y en un porcentaje menor

(25%), acepta que no conoce al docente que lo está evaluando.

**CONCLUSIONES:** Es claro que para los alumnos, en general, la evaluación no es considerada como una parte más de su aprendizaje, el cierre de una etapa, o la oportunidad para expresar lo que ha comprendido, sino que les genera ansiedad y temor. Esto puede deberse a la dimensión punitiva que está adquiriendo, desvirtuando su propósito. Es así que, tal como lo expresa Álvarez Méndez (1995), "Del placer de aprender se pasa a la obligación de aprobar, lo que provoca la pérdida de la inocencia intelectual".

126

#### **INFERENCIAS A LA HORA DE EVALUAR: MULTIPLE CHOICE / RESPUESTA SEMI-ESTRUCTURADAS**

*Barki V, Maffrand RA, Annechini S, Espinosa Barki C. Hospital Nacional de Clínicas- UNC*

El estudio se realiza sobre una muestra de 352 alumnos de Clínica Oftalmológica en 3 planes consecutivos (100, 150 y 102 alumnos respectivamente) Siendo Clínica Oftalmológica materia de 4° año de medicina, con una modalidad de cursado

de 7 semanas: con un total de 40 horas cátedra y evaluándose al final de cada área temática se decide tomar 4 exámenes parciales en total: 2 múltiple choice y 2 de respuesta semi-estructurada, en forma alterna. La mitad de los Alumnos rindió un tema en modo múltiple choice y la otra mitad con respuesta semi-estructurada, para cada área temática. El promedio de los 2 exámenes de cada modo de evaluación (de cada alumno) fue comparado, demostrando: que para nuestra asignatura que tiene una terminología muy específica y casi desconocida para los alumnos al momento del inicio del cursado de la materia, les resulta más accesible las preguntas Múltiple Choice. Debido a que estas, se basan en la capacidad de recordar datos, símbolos, terminología, hechos específicos o identificar relaciones puntuales ya planteadas. En cambio la evaluación mediante respuestas semi-estructuradas requiere que el alumno exprese su respuesta dentro de ciertos límites tanto de forma como de contenido y establecen esquemas más precisos, que indican respuestas más ceñidas al resultado de aprendizaje. Para adelantar resultados globales: Con Múltiple Choice, se logró 47% de promoción y 53% de regularidad. En tanto que con respuestas semi-estructuradas: 36% de promoción y 62% de regularidad, 2% fueron aplazados.

127

#### **HABILIDADES Y ACTITUDES HACIA LA ACTIVIDAD CIENTÍFICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA - UNT**

*Fracchia LN, Vargas PM, Cruz MK, Soria JC, Aimo I. Facultad de Medicina*

**INTRODUCCIÓN:** El profesor debe facilitar el aprendizaje del estudiante mediante problemas que le exijan más la utilización de su capacidad de resolución que el simple recuerdo de lo aprendido, en este sentido, conocer el perfil de conducta de los estudiantes hacia la actividad científica, mediante una autoevaluación, permitiría implementar estrategias destinadas a fomentar el desarrollo de la misma.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la población bajo estudio estuvo constituida por los alumnos que cursaron los Módulos de Metodología de la Investigación correspondientes al primer y al sexto año de la Carrera de Médico, durante el primer cuatrimestre del año 2007. Para la recolección de los datos se aplicó una adaptación de una guía de autoevaluación de habilidades y actitudes facilitadores de la actividad científica.

**RESULTADOS:** Se encuestaron 111 alumnos de primer año y 120 de sexto. En cuanto al desarrollo intelectual y la calidad del pensamiento, el 89% de los alumnos de primer año y el 87% de sexto piensa que siempre o casi valoran la reflexión como medio de resolver problemas y como base para la toma

de decisiones. Respecto a la habilidad para investigar, el 55% de los alumnos de primer año y el 47% de sexto considera que siempre o casi siempre reúne y organiza los datos con inteligencia; el 67% de los alumnos de primer año y el 68% de sexto piensa que siempre o casi siempre extrae y registra la información con exactitud. Considerando las habilidades para la comunicación de ideas, el 80% de los alumnos de primer año y el 75% de sexto refiere que siempre o casi siempre muestran pensamiento de calidad cuando escribe o habla. En cuanto a las actitudes, 57% de los alumnos de primer año y 70% de los de sexto considera que siempre o casi siempre tienen tolerancia a la ambigüedad de datos (Test de T,  $p=0,0397$ ), mientras que el 55% de los alumnos de primer año y el 62% de sexto año piensa que siempre o casi siempre le resulta muy difícil dejar las cosas inconclusas y enloquece cuando las cuestiones no se resuelven (intolerancia a la ambigüedad). El 38% de los alumnos de primer año y el 41% de sexto considera que siempre o casi siempre ve los problemas mundiales como ajenos. El 72% de los alumnos de primer año y el 68% de sexto manifiestan que siempre o casi siempre las creencias y valores dan forma a la conducta. El 12% de los alumnos de primer año y el 7% de los de sexto, considera que siempre o casi siempre muestra disposición a la autoevaluación.

**CONCLUSIÓN:** Ambos grupos muestran habilidades y actitudes similares frente a la actividad científica, lo cual podría deberse al examen de ingreso. Solo se encontró diferencias significativas en cuanto al grado de tolerancia a los resultados contradictorios, los alumnos de sexto tienen una mayor tolerancia, posiblemente en base a la experiencia adquirida durante la carrera tendiendo a buscar soluciones frente a los mismos.

128

#### **EVALUACIÓN DE LOS MÉTODOS DE COMUNICACIÓN USADOS EN LA ENSEÑANZA A DISTANCIA EN LA CÁTEDRA TESIS DE ENFERMERÍA**

*Escudero DE, Bertuccio AR. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Adventista del Plata (UAP). Libertador San Martín. Entre Ríos. Argentina*

**OBJETIVOS:** Evaluar los métodos de comunicación usados en la enseñanza a distancia de la cátedra Tesis de Licenciatura de Enfermería. Desde el año 2012 la cátedra tiene una modalidad semi presencial, donde se dictan clases intensivas en dos ocasiones del cuatrimestre y se realiza todo el seguimiento de los alumnos a distancia. La cátedra tiene como objetivo conseguir que todos los alumnos logren la finalización de su tesis durante la cursada de la materia.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Durante el primer cuatrimestre de 2013 se matricularon 13 alumnos en la materia Tesis de Licen-

ciatura. Como cierre de la materia se realizó una encuesta anónima sobre los métodos usados para la comunicación durante el cursado (plataforma Moodle, Facebook, correo institucional, correo personal y Skype), evaluando (a) Cuáles fueron los más usados, (b) accesibilidad para el alumno, (c) capacidad para comunicar lo que el alumno desea, (d) capacidad para comprender lo que el docente escribe, (e) rapidez para obtener respuesta, (f) el método de preferencia de los alumnos y finalmente cómo le resultaron las correcciones que recibía por parte del docente. RESULTADOS: En cuanto a los métodos de comunicación más usados por la cátedra, los alumnos destacaron Skype (69%) y correo institucional (66%). Como método más accesible para comunicarse, el correo personal y el institucional fueron los que obtuvieron más puntajes (69% y 61% respectivamente). Los alumnos refieren que el correo institucional es el medio por el cual tienen mayor capacidad para comunicar lo que desean, mientras que el mismo medio (76%) y el Facebook (61%) es donde comprenden más lo que el docente comunica. Al evaluar dónde obtienen respuesta más rápida el Facebook fue el más elegido (66%) seguido por el correo institucional (61%). Los métodos que los alumnos preferirían para comunicarse son Skype (M:3,46 DS:1,66), Facebook (M:3,00 DS 1,29) y correo personal (M:3,00 DS:1,68 ) la plataforma Moodle y el correo institucional fueron los menos preferidos para mantenerse comunicados. El 84% considera que las correcciones que recibe por vía digital son claras y casi un 70% las considera explicativas y puntuales.

CONCLUSIÓN. Si bien todos los alumnos se comunican por algún medio, existen algunos que resultan más accesibles como el correo personal e institucional. Sin embargo los medios de preferencia de los alumnos son Skype y Facebook. Es necesario incorporar los nuevos métodos de comunicación habituales para los alumnos como medios útiles para lograr una comunicación efectiva.

129

### EL DESEMPEÑO DE LOS INGRESANTES EN LA ASIGNATURA INTRODUCCION A LAS CIENCIAS MÉDICAS COMO PREDICTOR DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LA CARRERA DE MEDICINA.

*Di Bernardo JJ; Espindola ME; D'Angelo WR; Markowsky CA. Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: Numerosos autores han intentado identificar variables predictoras del rendimiento académico (RA) de los estudiantes de medicina tales como, los resultados del colegio secundario, el examen de ingreso a la universidad, aptitudes intelectuales, factores psicosociales y emocionales, hábitos de estudio, interés vocacional, etc.; y

aunque se han reportado distintos grados de vinculación, muy pocas han tenido peso significativo. Para abordar estos aspectos se definió como objetivo: Explorar posibles relaciones entre el desempeño en la asignatura Introducción a la Ciencias Médicas (D-ICM) con el RA en la carrera, que tuvieron las primeras cinco cohortes del Plan 2000 de la Carrera de Medicina. MATERIAL Y MÉTODOS: A través del SIU Guaraní y de los registros de ICM se identificaron los alumnos ingresantes a la carrera de medicina entre 2000 y 2004. Se reconoció el D-ICM mediante dos indicadores: número de exámenes finales rendidos (nEXA) para aprobar ICM y nota de aprobación. Se exploró el RA en la carrera con dos indicadores: tiempo de cursado hasta la graduación (TC) y promedio general de la carrera (PG). RESULTADOS: En las primeras cinco cohortes del Plan 2000 ingresaron a la carrera 814 estudiantes (52% mujeres), 167 en 2000, 110 en 2001, 154 en 2002, 187 en 2003, y 196 en 2004. El 73% aprobó la asignatura ICM en el primer examen, el 22% en el segundo, el 4% en el tercero y el 1% en su cuarta presentación. La nota media de aprobación (sin aplazos) fue  $5,2 \pm 1,0$ . Al 31/03/13, de los 814 ingresantes, se graduó el 90% (n: 735) en una media de TC:  $6,9 \pm 1,2$  años (rango: 6 a 13,2) y un PG de  $8,2 \pm 0,5$ . El 48% (n: 387) se graduó en seis años, el 20% (n: 163) en siete años, el 15% (n: 125) en ocho años, el 7% (n: 60) en nueve o más años, el 9% (n: 74) está en condición "activo" cursando la carrera y el 1% (n: 5) se encuentra como "inactivo". Comparando graduados con cursantes, no se encontraron diferencias en su D-ICM. Correlacionando en los 735 graduados los indicadores de D- ICM con los de RA en la carrera, se encontró significación estadística entre nEXA ICM con TC  $r = 0,16$  (IC: 0,09 a 0,23) p: 0.000 y con PG  $r = -0,24$  (IC: -0,31 a -0,17) p: 0.000; y entre Nota ICM con TC  $r = -0,27$  (IC: -0,34 a -0,20) p: 0.000 y con PG  $r = 0,34$  (IC: 0,27 a 0,40) p: 0.000.

CONCLUSIONES: Los resultados de este estudio permiten inferir que el desempeño que muestran los alumnos ingresantes a medicina en la asignatura Introducción a las Ciencias Médicas puede servir como predictor del rendimiento académico que tendrán en su carrera, lo que posibilita aplicar en aquellos con bajo D-ICM, acciones tempranas de apoyo y asesoramiento pedagógico que permitan mejorar su futuro Rendimiento Académico.

130

### PREGUNTAS DE OPCIÓN MÚLTIPLE DE TRES OPCIONES, ¿SON MÁS EFICACES QUE LAS DE CUATRO OPCIONES?

*Di Bernardo JJ, Navarro V, Flores Leon R; Popescu B. Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: Las evidencias indican que las preguntas de opción múltiple (POM) de tres opciones

(3-Op) son, en su construcción y aplicación, más ventajosas que las de 4 o 5 opciones; y su utilización puede mejorar significativamente la calidad de una prueba. Por estas razones nos planteamos como objetivo: explorar posibles diferencias en las propiedades psicométricas de las POM y en el funcionamiento de sus distractores, entre POM de 4-Op convertidas a 3-Op.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se analizaron 100 POM formato tipo-A de base clínica multi-items con 4 opciones e índice de Galofré = 5, que fueron tomadas del banco de preguntas de la asignatura Medicina III y reutilizadas en los exámenes parciales de 2013 luego de ser convertidas de 4 a 3 opciones quitando el distractor que había sido menos elegido por los estudiantes en la primera aplicación. Luego de su reutilización con 3 opciones se calculó de cada POM el Índice de Dificultad, el Índice de Discriminación y se evaluó el funcionamiento de los distractores. Estos resultados se compararon con las mismas variables obtenidas cuando esas POM se aplicaron en años anteriores con 4 opciones. Se consideró como distractor no funcional (NF) aquellos elegidos por menos del 5% de los estudiantes.

**RESULTADOS:** Comparando la media  $\pm$  DE de los índices obtenidos entre las 100 POM con 3 y 4 opciones se observó (respectivamente), un Índice de Dificultad de  $0,70 \pm 0,17$  vs  $0,67 \pm 0,22$  ( $p: 0,28$ ) y un Índice de Discriminación de  $0,24 \pm 0,09$  vs  $0,17 \pm 0,09$  ( $p: 0,000$ ).

El porcentaje de distractores NF en las POM de 3-Op fue de 30% (59/200) y en las de 4-Op de 56% (168/300) ( $p: 0,000$ ). Entre las POM de 3-Op, el 29% tuvo un distractor NF y el 15% los dos distractores NF. En las POM de 4-Op el 29% tuvo un distractor NF, el 38% dos distractores NF y el 21% los tres distractores NF. Todos los distractores funcionaron bien en el 56% de las POM de 3-Op y esto solo ocurrió en el 12% de las POM de 4-Op ( $p: 0,000$ ).

**CONCLUSIONES:** Las POM de 3-Op no representaron para los estudiantes mayor facilidad que las de 4-Op; y aumentaron significativamente su poder de discriminación. La conversión de las POM de 4-Op a 3-Op mejoró claramente la eficacia de cada ítem de la prueba y el funcionamiento de los distractores. Estas observaciones nos alientan a utilizar POM de 3-Op que son de construcción más fácil para los docentes y que llevan menos tiempo de respuesta a los estudiantes, posibilitando evaluar más contenidos de la materia en el mismo tiempo que demanda un examen con POM de 4-Op.

131

### **¿POR QUÉ LOS ESTUDIANTES CON ESTILO DE APRENDIZAJE “REFLEXIVO” TIENEN MENOR RENDIMIENTO ACADEMICO EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNNE?**

*Perez Ferro JS; Gorodner AA; Lifschitz V; Mariño A; Di Bernardo JJ. Facultad de Medicina - UNNE*

**INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:** Los Estilos de Aprendizaje (EA), para Felder & Silverman (F&S) se agrupan en 4 dimensiones de EA contrapuestos: Activo/Reflexivo, Sensitivo/Intuitivo, Visual/Verbal y Secuencial/Global; si la preferencia por un EA es “discreta”, el alumno puede aprender bien usando ambos EA contrapuestos; si es “moderada” aprenderá más fácil en un medio que favorezca ese EA; y si es “intensa” por un EA, tendrá dificultad para aprender en un medio que no lo favorezca. Otros estudios mostraron que la preferencia de los alumnos por algunos EA puede influir en su Rendimiento Académico (RA), por ello nos propusimos: Buscar posibles relaciones entre el RA de los estudiantes con sus grados de preferencia por el EA “Reflexivo”; y explorar cuanto se favorece a ese EA en la Carrera de Medicina de la UNNE.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** En los estudiantes que ingresaron a la PFO en 2012, identificamos sus EA y grados de preferencia con la Escala de F&S y lo relacionamos con dos indicadores de RA: tiempo en la carrera (TC) y promedio general (PG). Indagamos las actividades y métodos de enseñanza en todas las asignaturas con encuesta a los profesores; y las caracterizamos por ciclo (básico y clínico).

**RESULTADOS:** Incluimos 187 estudiantes, de  $23,3 \pm 1,6$  años, 60% mujeres, con TC:  $6,5 \pm 1$  años y PG:  $8,03 \pm 0,46$ . Con 6 años de cursado (72%), 1 año de atraso (17%), 2 años de atraso (6%) y 3 o más años de atraso (4%). Los EA dominantes fueron: Activos (68%), Sensitivos (85%), Visuales (85%) y Secuenciales (65%). Cincuenta y ocho (32%) tenían estilo reflexivo y sus grados de preferencia por ese estilo mostraron correlación positiva con TC:  $r=0,44$  ( $p:0,0005$ ) y negativa con PG:  $r=-0,48$  ( $p:0,0002$ ). Respecto a las actividades, las materias del ciclo básico brindan clases teóricas (42%), seminarios y talleres (32%), prácticos en laboratorio y gabinete (23%) y otras (3%); y las del ciclo clínico, teóricos (28%), seminarios y talleres (20%), prácticos con pacientes (38%) y otras como ABP, ateneos, tareas de campo, etc. (14%). Estas actividades, en su mayoría, estimulan el aprendizaje grupal, dan activa participación a los estudiantes, utilizan mostraciones e imágenes, y abordajes en secuencia lógica; que son concordantes con los EA dominantes encontrados.

**CONCLUSIONES:** Los resultados muestran que los estudiantes “más reflexivos” tuvieron mayor TC y menor PG, tal vez porque no encontraron en la carrera, espacios adecuados para aplicar sus preferencias de aprendizaje. Los “reflexivos” se caracterizan por su capacidad de observación y análisis, retienen la información reflexionando sobre ella; aprenden trabajando solos; prefieren escuchar antes de intervenir; buscan significados desde diferentes perspectivas y valoran todas las posibilidades antes de tomar decisiones, les agrada los cursos estructurados, con metas bien establecidas. Espacios de estas características deberían incluirse en la carrera para cubrir las preferencias de aprendizaje de todos los estudiantes.