

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA SEMIOLOGÍA EN LA
FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD EN
VILLAVICENCIO, COLOMBIA

ANDRÉS FELIPE JIMÉNEZ CADENA

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

2021

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA SEMIOLOGÍA EN LA
FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD EN
VILLAVICENCIO, COLOMBIA

ANDRÉS FELIPE JIMÉNEZ CADENA

Trabajo de Grado para Optar al Título de Especialista en Docencia Universitaria

Presentado a:

JAIME ALBERTO GARCÍA SERNA

Docente - Tutor

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

2021

CONTENIDO

INTRODUCCION.....	9
1. Planteamiento del problema.....	11
2. Justificación	13
3. Objetivo.....	15
4. Marco de referencia.....	16
4.1Marco institucional	16
4.2 Estrategias enseñanza aprendizaje en estudiantes de medicina.....	18
4.3Semiologia medica y su importancia en el desarrollo del profesional.....	23
4.4 Aprendizaje significativo, resolución de problemas y enseñanza de semiología médica.....	26
4.5 El papel del aprendizaje significativo en la práctica médica.....	27
5. Metodología.....	29
6. Resultados.....	33
7. Discusión.....	34
8. Recomendaciones.....	34
9. Anexos.....	36
10. Bibliografía.....	40

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Diseño preguntas orientadoras de entrevista.

Anexo 2. Diseño de objetivos de observación

Anexo 3. Patrón de observación por experto.

Anexo 4. Categorías metodológicas por dussan.

GLOSARIO

DIDÁCTICA: Ciencia que tiene por objeto la organización y orientación de situaciones de enseñanza-aprendizaje de carácter instructivo, tendentes a la formación del individuo en estrecha dependencia de su educación integra.(Carvajal 1990)

ENSEÑANZA: Definida por la RAE como la transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene, este proceso de enseñarles afectada por las concepciones de aprendizaje, de alumno y alumna, de profesor y profesora, por las intencionalidades curriculares, como también lo es por la clase de formación profesional de que han sido objeto los profesores y profesoras, con el fin de asumir sus compromisos, ya sea como operarios o como trabajadores de los saberes en sus dimensiones y problemas epistemológicos, pedagógicos y didácticos.

APRENDIZAJE: La definición que nos aporta el diccionario es: adquisición del conocimiento de algo por medio del estudio, el ejercicio o la experiencia, en especial de los conocimientos necesarios para aprender algún arte u oficio; sin embargo vamos un poco más allá en la definición y encontramos que existen bien definidas y con amplitud,(Ospina P, et al, 2013) las llamadas categorías de aprendizaje, que categoriza al aprendizaje según la forma como se construye el conocimiento dentro del proceso, por lo que se tiene por ejemplo el aprendizaje basado en los canales de percepción de información, otro basado en la interacción social, otro que se construye a partir de la personalidad (como percibe y utiliza la información cada individuo), hasta el aprendizaje significativo o basado en la experiencia que está bien descrito y toma gran importancia en la formación médica, sin dejar a lado las categorías que se complementan.

SEMIOLOGÍA MÉDICA: Sabemos que la Semiología médica es el cuerpo de conocimientos que se ocupa de cómo identificar las diversas manifestaciones de enfermedad: los síntomas y síndromes manifestaciones subjetivas, los signos físicos o manifestaciones objetivas y los signos de laboratorio o exámenes complementarios. (Goic, 2018)

ESTRATEGIA: Definida por la RAE como el arte de dirigir las operaciones militares.

El concepto también se utiliza para referirse al plan ideado para dirigir un asunto (en nuestro caso el proceso educativo) y para designar al conjunto de reglas que aseguran una decisión óptima en cada momento.

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo identificar las estrategias de enseñanza –aprendizaje en el área de semiología médica y la percepción del estudiante acerca de su efectividad y aporte a su futura práctica médica. Las estrategias de enseñanza aprendizaje dentro de la práctica de la semiología medica son variadas y establecidas por los currículos de cada universidad, sin embargo, los docentes son quienes por su experiencia y práctica docente determinan día a día las estrategias que emplean para la enseñanza en los ambientes clínicos, así como las aulas donde se lleva la enseñanza. Para llevarlo a cabo se indaga sobre estrategias de enseñanza aprendizaje de la semiología en la práctica médica de estudiantes de pregrado cursantes de áreas clínicas en los centros clínicos con convenio de formación universitaria en la ciudad de Villavicencio.

Se hace necesario indagar más en el campo de la didáctica específicamente en la enseñanza de la semiología en medicina y se abre una perspectiva para examinar estrategias que logren aprendizaje significativo en los futuros médicos.

Palabras Clave: Estrategias de enseñanza, Semiología, Aprendizaje.

Introducción

En todo proceso de enseñanza, se deben buscar objetivos claros además es claro que el principal objetivo en la actualidad en la formación profesional es la busca de persona idónea y preparada para la resolución de problemas en su área profesional, en este caso en el área de medicina.

Los conocimientos y habilidades que se desarrollan en la formación médica están dirigidos a realizar el acto médico, sin embargo, son habilidades que se adquieren con el curso de los años y la experiencia más allá de la graduación profesional, sin embargo, existen cursos o materias dedicadas exclusivamente a que el estudiante adquiriera estas habilidades básicas concretas en el desarrollo de estas habilidades.

Es el estudiante quien desde su punto de vista y el mismo docente quien desde su práctica, nos aportará herramientas reflexivas y propositivas hacia la mejora en las estrategias de enseñanza y aprendizaje en el área de semiología, pues se requiere identificar las estrategias actuales y así mismo conocer la percepción del estudiante en cuanto a practicidad y logro de aprendizaje significativo, para lo cual será necesaria una retroalimentación de parte de ellos con respecto a las formas en las que sus docentes interactúan con ellos y crean espacios de construcción del conocimiento.

En todo proceso de enseñanza, se deben buscar objetivos claros además es claro que el principal objetivo en la actualidad en la formación profesional es la busca de persona idónea y preparada para la resolución de problemas en su área profesional, en este caso en el área de medicina.

El aprendizaje significativo, aquel que se da cuando el alumno percibe el mensaje como algo relevante para sus propios intereses (Carretero, 2010), y en nuestro caso para su desarrollo como potencial profesional, consideramos es fundamental para la práctica médica y desarrollo profesional del aprendiz, ya que desde sus primeras interacciones con pacientes dentro del

contexto social e individual se adquieren conceptos, conocimientos prácticos y teóricos que más adelante en su práctica profesional serán recordados y útiles.

Para desarrollar un correcto proceso de enseñanza aprendizaje, es de agregar que: “El aprendizaje debe incluir las distintas formas de aprender: experiencia, reflexión, conceptualización y experimentación”. (C. José, 2010); en especial el área de la semiología medica se encarga precisamente de la conjunción entre el aprendizaje de conceptos teóricos hacia la iniciación a la práctica y desarrollo de habilidades técnicas en relación con el examen físico del paciente y hallazgo de signos y síntomas desde la entrada del paciente hasta finalizar la interacción que denominamos entrevista médica.

Es por ello que surge la necesidad de conocer si las metodologías didácticas de la actualidad permiten desarrollar un aprendizaje significativo para el aprendiz de medicina, se pretende reflexionar acerca de la capacidad del futuro profesional idóneo en la resolución de problemas, para la vida profesional lo más importante habrá sido haber adquirido competencias para solucionar los problemas de los pacientes de una manera técnicamente impecable, pero también de manera ética y con calor humano (Vilardel, 2016)

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los conocimientos y habilidades que se desarrollan en la formación médica están dirigidos a realizar el acto médico, estas se adquieren con el curso de los años y la experiencia más allá de la graduación profesional, sin embargo, existen cursos o materias dedicadas exclusivamente a que el estudiante adquiera estas habilidades básicas concretas en el desarrollo de estas habilidades.

Nos menciona Pineda: “es durante la semiología que se articula los conocimientos básicos con el inicio de la práctica clínica (Pineda, C., 2014), así también lo dice Rodolfo Armas “la Semiología es la rama de la medicina que se ocupa de la identificación de las diversas manifestaciones de enfermedad, de cómo buscarlas (semiotécnica) y cómo interpretarlas (clínica semiológica)”. (Rodolfo Armas, M. 2011)

La pregunta es si efectivamente los estudiantes logran aprender a través de esas estrategias, es decir, si la estrategia tiene un impacto en el aprendizaje, y lo más importante en la adquisición de las habilidades que en un futuro lo llevarán a tener la capacidad resolutoria en la práctica de la medicina, esto se pretende indagar desde la perspectiva del estudiante inicialmente con el propósito de identificar las estrategias que actualmente se emplean en la formación médica dirigida a la adquisición de habilidades clínicas.

Plantea Miguez en su texto (Miguez, 2005) que muchos profesores universitarios piensan que el problema del fracaso en la Universidad es fundamentalmente problema del estudiante, sin embargo como docentes es importante reflexionar acerca de nuestro rol y qué puede hacerse para incrementar el involucramiento y el esfuerzo de los estudiantes, así como colaborar en el desarrollo de estrategias de aprendizaje, y estas estrategias vistas como las que incentivan a su vez el interés del estudiante a involucrarse con el aprendizaje.

Más allá de la teoría y los textos médicos, también, durante la enseñanza de la Semiología, la primera oportunidad para crear en el alumno normas de conducta y disciplina que permitan una relación de respeto mutuo con el paciente, lo que es indispensable en el trabajo clínico. (Rodolfo Armas, M. 2011)

Es el estudiante quien desde su punto de vista y el mismo docente desde su práctica, nos aporte herramientas reflexivas y propositivas hacia la mejora en las estrategias de enseñanza aprendizaje en el área de semiología, pues se requiere identificar las estrategias actuales y así mismo conocer la percepción del estudiante en cuanto a practicidad y logro de aprendizaje significativo, para lo cual será necesaria una retroalimentación de parte de ellos con respecto a las formas en las que sus docentes interactúan con ellos y crean espacios de construcción del conocimiento.

2. JUSTIFICACIÓN

La semiología médica, es la encargada del estudio de los signos y síntomas clínicos de las enfermedades. Es un decir popular y conocido entre los profesionales médicos que: “la gran mayoría de las enfermedades de consulta más frecuente pueden y deben ser diagnosticadas con base en la semiología médica” junto con la entrevista clínica; estas son herramientas fundamentales en la práctica clínica, en cuanto a reconocimiento, diagnóstico y fundamentales para determinar el procedimiento terapéutico del paciente

Teniendo en cuenta lo anterior es importante conocer las estrategias didácticas que se emplean en la formación médica en relación con la semiología médica, pues de su correcto proceso de enseñanza y aprendizaje depende el desarrollo de capacidades y habilidades iniciales para el buen desarrollo profesional y resolución de problemas a los que se enfrenta el médico en su práctica diaria.

Es preciso identificar las estrategias didácticas por las cuales se desarrolla la semiología médica en estudiantes de medicina reportadas por ellos mismos y docentes de la universidad cooperativa de Colombia, en su sede en Villavicencio en los semestres que se relacionan con práctica de semiología médica.

Considerando la población a estudio desde el quinto semestre, que es donde tienen sus primeros acercamientos con la práctica clínica hasta los últimos semestres donde se supone se afianzan estas habilidades.

El método clínico y por ende el razonamiento clínico que realizan los médicos con experiencia es el resultado de su práctica profesional y generalmente no afronta dificultades ponerlo en práctica, la cuestión es cómo transmitir este tipo de razonamiento y habilidades de forma temprana a

futuros profesionales, desde los primeros acercamientos al indagar en signos y síntomas, hasta el último año de estudio.

Reconocer las estrategias empleadas en mayor forma, y reconociendo así mismo su aceptación por parte del estudiante, a futuro se puede proponer la mejora en estrategias didácticas que promuevan de mejor manera el aprendizaje y así mismo a futuro desarrollar habilidades técnicas para su buen desempeño.

3. OBJETIVOS

Objetivo general.

Identificar las estrategias de enseñanza –aprendizaje en el área de semiología médica y la percepción del estudiante acerca de su efectividad y aporte a su futura práctica médica.

Objetivos Específicos:

- Identificar y clasificar las estrategias didácticas de enseñanza- aprendizaje en estudiantes de medicina, implementadas en la actualidad en los sitios de práctica de una Universidad en Villavicencio
- Examinar la percepción del estudiante acerca de las diferentes estrategias de enseñanza aprendizaje, durante su formación en el área de la semiología médica.
- Identificar las estrategias de enseñanza usadas por los docentes de medicina durante la formación clínica inicial reportadas por estudiantes y docentes clínicos.

4. MARCO DE REFERENCIA

4.1 Marco Institucional.

Las facultades de medicina en Colombia históricamente se remontan hacia el siglo XVIII, con el arribo del médico, botánico, explorador, geógrafo. Matemático español José Celestino Mutis, quien impartiría las primeras clases de medicina en la universidad del Rosario de la época, la universidad central y sería el principal precursor de las escuelas de medicina en Colombia, pasando por la llegada de las escuelas francesas a Cartagena, Medellín y Bogotá, así como la nueva creación de escuelas y cátedras médicas en el siglo XIX.

Hacia el año 1910 nace renovaciones en las prácticas médicas de los estados unidos que también se integran a la educación latinoamericana a través de la fundación y participación de la OMS hacia mediados de los años 50 y respectivamente la OPS de la que más adelante hacia 1955 haría parte Colombia con las primeras reuniones de facultades de medicina.

El currículo se hace en las nuevas y en las antiguas de acuerdo a las recomendaciones norteamericanas que expresan las ideas flexnerianas. La más importante de las fundadas fue la de la Universidad del Valle en Cali, que desde un comienzo contó con la asesoría técnica y el apoyo financiero de la Fundación Rockefeller, teniendo como hospital universitario el Departamental Evaristo García. La historia hace notar que inicialmente las prácticas médicas y en el transcurso del tiempo la enseñanza de la medicina en Colombia desde sus inicios basada en plantas medicinales, rituales, prácticas de generación en generación con el transcurrir de los tiempos han generado la didáctica de la enseñanza por lo general el docente transmite experiencia y conocimiento al aprendiz, desde sus bases teóricas y prácticas se fundamenta la generación de nuevo conocimiento en los claustros y espacios académicos, hasta la actualidad donde contamos con más de 30 facultades de medicina afiliadas al ASCOFAME que es la asociación que

representa las facultades de medicina en Colombia, entre ellas una Universidad con sede en Villavicencio, presta docencia para el pregrado de medicina con prácticas médicas en el hospital departamental de Villavicencio, en una clínica privada, y en las IPS de la ESE departamental .

Actualmente se percibe que los profesores tienen adecuada experiencia en la práctica médica y semiología de la medicina, pero muestran desconocimiento en lo referente a las estrategias de enseñanza susceptibles de ser transmitidas a los estudiantes; hace falta mayor trabajo metodológico encaminado a garantizar la adecuada preparación del claustro en estrategias de enseñanza aprendizaje, como forma de propiciar la independencia cognoscitiva; al menos esto es lo percibido desde semestres inferiores del pregrado por el mismo aprendiz, desde la experiencia propia he notado como la docencia se imparte a través de la transmisión de experiencias y así como la transmisión de saberes teóricos, sin embargo las metodologías son variables, cada docente se apodera y es autor de su “didáctica de enseñanza” algunas veces esta didáctica no está basada en teorías métodos de la pedagogía, sino simplemente es la transmisión del saber, sin evaluación, sin retroalimentación ni evaluación de la práctica del docente que permita con el tiempo mejorar las prácticas, sin embargo, durante la búsqueda bibliográfica de esta investigación se ha evidenciado que cada vez surge un poco más de interés en la búsqueda de la metodología ideal en el proceso didáctico para la medicina reconociendo que los procesos de enseñanza aprendizaje son variables para los diferentes pregrados, en especial algunos que tienen relaciones interpersonales y como planteamos en esta tesis requiere habilidades a la resolución de problemas.

4.2 Estrategias enseñanza aprendizaje en estudiantes de medicina

Uno de los principales objetivos en la formación del profesional es la preparación de personas idóneas en la resolución de problemas de su área profesional, en nuestro caso la medicina. Para ello se definirá cada concepto dentro de nuestra temática de investigación desde la didáctica misma, hasta la integración de saberes logrando la definición compleja del profesional que tiene la capacidad resolutoria de los problemas que diariamente abordará en su vida profesional

Cuando se definen las estrategias de enseñanza en la planeación curricular y en el desarrollo de la carrera de pregrado de medicina, se tienen en cuenta aspectos de áreas específicas de la salud, así como también aspectos de área general e interdisciplinarias, la importancia de la planeación y organización, parte de ello la eficacia de los procesos y el que llamaremos aprendizaje significativo o aprendizaje para resolución de problemas en la práctica clínica

Didáctica: “Ciencia que tiene por objeto la organización y orientación de situaciones de enseñanza-aprendizaje de carácter instructivo, tendentes a la formación del individuo en estrecha dependencia de su educación.

Su carácter instructivo y organizativo, es tanto variable como necesario, es decir, establece una metodología para el desarrollo de la temática en nuestro caso de la semiología, pero adicionalmente varía, puesto que debe tenerse en cuenta la variabilidad de los estudiantes, las variaciones en su aprendizaje, en métodos, tiempos, por ello la didáctica no puede ser un plan estricto y metódico, sino por el contrario sujeto a variaciones modificaciones dependiendo de la necesidad del grupo.

Enseñanza: Definida por la RAE como la transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene, este proceso de enseñar se es afectada por las concepciones de aprendizaje, del alumno y alumna, de profesor y profesora, por las intencionalidades curriculares, como lo es también por la clase de formación profesional de que han sido objeto los profesores y profesoras, con el fin de asumir sus compromisos, ya sea como operarios o como trabajadores de los saberes en sus dimensiones y problemas epistemológicos, pedagógicos y didácticos (Gallego, 1998)

En el caso de la enseñanza en la práctica médica, la semiología es un área que involucra además de la transmisión clásica del conocimiento de maestro a docente, también el autoaprendizaje basado en su propia experiencia, es necesario siempre, que el estudiante de medicina a partir de su práctica y por medio de ella, reconozca, identifique, y aplique con el tiempo, cada uno de los signos clínicos, en la identificación de enfermedades y síndromes clínicos

Aprendizaje: La definición que nos aporta el diccionario es: adquisición del conocimiento de algo por medio del estudio, el ejercicio o la experiencia, en especial de los conocimientos necesarios para aprender algún arte u oficio; sin embargo vamos un poco más allá en la definición y encontramos que existen bien definidas y con amplitud, (Ospina P, et al, 2013) las llamadas categorías de aprendizaje, que categoriza al aprendizaje según la forma como se construye el conocimiento dentro del proceso, por lo que se tiene por ejemplo el aprendizaje basado en los canales de percepción de información, otro basado en la interacción social, otro que se construye a partir de la personalidad (como percibe y utiliza la información cada individuo), hasta el aprendizaje significativo o basado en la experiencia que está bien descrito y

toma gran importancia en la formación médica, sin dejar a lado las categorías que se complementan.

Establecer un marco conceptual que envuelve las estrategias de enseñanza aprendizaje en la formación de estudiantes de medicina, nos hizo encontrar con el estudio desarrollado por Zúñiga et al, quien a partir de su metodología, describe las estrategias de aprendizaje específicamente en estudiantes de medicina en su paso de las áreas básicas a las áreas clínicas, obtiene como resultado importante el reconocimiento del rol de docente -aprendiz, así como el rol que cumple el ambiente social donde se desempeña, siendo uno de los fundamentos en la construcción del conocimiento tanto individual como social. (Zúñiga et al.); es importante resaltar que el campo o el ambiente de práctica donde se desarrolla el aprendiz cobra importancia puesto que para el estudiante de medicina durante su práctica médica verse enfrentado a los distintos escenarios clínicos de diferente complejidad es lo que permite a través del paso de sus años como profesional adaptarse a diversas situaciones que impone la misma geografía de nuestro país, puesto que el profesional médico graduado en cualquier universidad colombiana debe estar en la capacidad de resolver problemas médicos a su alcance y el alcance tecnológico de su institución independiente de la institución en la que se graduó, ejemplo de ello es que el profesional de medicina debe realizar el primer año laborable desde su graduación en cualquier área geográfica del país gracias a un sistema de asignación de plazas médicas vacantes, lo cual es requisito para recibir la tarjeta profesional que le permitirá más adelante desarrollar sus prácticas médicas en el territorio nacional, es por ello que la enseñanza de la medicina y las estrategias empleadas independiente de la visión de la universidad, se supone debe llevar a completar los requisitos del profesional médico capaz de desenvolverse en los escenarios variables que se le presenten.

Como resultados de investigación el autor obtiene 4 categorías de estrategias de enseñanza aprendizaje, mediante la indagación en los objetos de estudio, orientadas en cuatro categorías a saber: orientadas al aprendizaje teórico, orientadas al aprendizaje práctico, al teórico- práctico y a la evaluación.

Se plantea por otra parte, la necesidad de reforzar técnicas de enseñanza de tipo práctico y el aprendizaje significativo, la utilización de nuevas tecnologías de la información, así como su incorporación a la enseñanza. (carretero 2010.)

Nuestro marco conceptual permite reconocer que existen variedad de estrategias categorizadas de distintas formas según el autor las estrategias didácticas varían y se acoplan al tipo de enseñanza sin embargo la autora: Verónica en su Estudio transversal, con profesores de diversas especialidades, en el Centro Médico Nacional La Raza. Concluye entre otras cosas la importancia que tiene el rol del estudiante en asociar sus propias estrategias de aprendizaje con las estrategias del docente, además la necesidad de adaptación a innovaciones tecnológicas por parte de ambos actores. (Verónica et al.2017).

Hasta el momento entonces tenemos elementos que no se pueden apartar de la práctica de la enseñanza aprendizaje en medicina, estos componentes van más allá de maestro y aprendiz, pues además de ellos entran importantes actores como lo es el escenario o ambiente de enseñanza, el escenario clínico o práctico, los recursos médicos, así como los recursos tecnológicos necesarios para el proceso enseñanza aprendizaje.

Otra conclusión importante de este estudio es la identificación de métodos que se pueden agrupar en categoría de la práctica dada su importancia para docente como para aprendiz en relación con la construcción de conocimiento en relación con su formación independiente del área clínica o

quirúrgica, encontrando en esta categoría métodos como el estudio o análisis de casos. A partir de la experiencia propia y el diario de la práctica, se han utilizado los estudios de vasos o estudio basados en casos clínicos, permiten evaluar y reflexionar sobre la misma práctica basada en evidencia clínica y con la seguridad del ambiente controlado, que es lo que generalmente ocurre en la enseñanza de ambientes clínicos.

Algunos autores se han preocupado por buscar explicaciones que conduzcan a establecer posibles mecanismos de deserción escolar en medicina, identificando uno de ellos la falencia de las estrategias didácticas por parte del docente, es así como Gustavo et al, mediante su estudio en la Universidad del Tolima, partiendo de la crítica general al sistema educativo, busca comprender los mecanismos de deserción escolar con el propósito de llevar a reflexionar las necesidad de transformación en la práctica de la enseñanza médica partiendo de ejemplos como: -que los profesores médicos tienen sus estrategias de enseñanza tal cual las adquieren durante su experiencia como aprendices; planteando la necesidad de que el docente en medicina requiere didácticas más allá de su propia experiencia y del mismo ejercicio tradicional con el que probablemente se lleva la medicina sin grandes variaciones desde sus inicios para Colombia como bien lo realizaría mutis en el siglo XVIII. (relativamente son menos de 200 años de experiencia de enseñanza médica, lo cual podría hacernos pensar que aun conservamos tradiciones como la enseñanza a partir de la relatoría del más experto, más conocida como la tradición oral ancestral, siendo un poco exagerados al comparar la enseñanza de la medicina con la enseñanza por ejemplo de las prácticas tradicionales, esto teniendo en cuenta claramente que para nuestra época actual tenemos la globalización del conocimiento además de que se involucran los medios tecnológicos y la capacidad del alumno de autoformación. Gracias a

estas características es que se va modificando la tradición y formando la didáctica a través de los años)

La investigación de Lynett en la Universidad del Tolima, establece cuáles son los enfoques de aprendizaje de los estudiantes de Medicina de segundo, quinto y décimo semestre, así como también, cuáles son los enfoques de enseñanza que tienen los profesores de esos mismos semestres y cuál es la relación entre estos enfoques de aprendizaje con los de enseñanza. (Gustavo, 2011), para finalmente concluir y converger ambos aprendizajes y definir posibles mecanismos que lleven a deserción estudiantil, todo ello relacionado con la crítica que persiste al sistema tradicional y poco criticable, pues es más sencillo adaptarse a la forma que tratar de cambiar un mecanismo por años establecido, Sin embargo, los años actuales están revolucionando en este sentido los procesos.

Se enfatiza en que la variabilidad de los procesos y estrategias de enseñanza aprendizaje está implícita, puesto la variabilidad de sociedades y ámbitos tanto educativos como clínicos a los que se ve enfrentado el docente y así mismo el estudiante, por lo que no se puede establecer categorías precisas replicables a nivel universal son o el contrario es correcto permitir la variabilidad y participación tanto del docente como del estudiante en la formulación de las mismas y llevar de la mejor manera la práctica del proceso educativo.

4.3 La semiología médica y su importancia en el desarrollo del profesional en medicina

Reconocemos la Semiología médica como el cuerpo de conocimientos que se ocupa de cómo identificar las diversas manifestaciones de enfermedad: los síntomas y síndromes manifestaciones subjetivas, los signos físicos o manifestaciones objetivas y los signos de laboratorio o exámenes complementarios.

Los términos Semiología y Semiótica tienen una etimología y una definición similar: el estudio de los signos.

La Semiología es la rama de la medicina que se ocupa de la identificación de las diversas manifestaciones de enfermedad, de cómo buscarlas (semiotecnica) y cómo interpretarlas (clínica semiológica). (Rodolfo Armas, M. 2011)

El docente en semiología y semiotecnica tiene que tener además de la capacidad de transmisión de conocimiento teórico, la capacidad de transmisión de tradición y prácticas, la enseñanza de practica semiótica, semiología, técnicas de evaluación y valoración de pacientes, el docente se vale de sus sitios de práctica, se vale de sus propios pacientes y durante la práctica médica que realiza es a la vez el ambiente educativo y el ambiente clínico donde el aprendiz toma lo que observa, y lo que realice como la enseñanza para su posterior práctica, es decir, los primeros escenarios y los escenarios donde se imparte la semiología son tan esenciales como el conocimiento de la misma medicina y parte de ella para profundizar con el tiempo en los procesos de aprendizaje de la misma.

La pregunta es si efectivamente los estudiantes logran aprender a través de esas estrategias, es decir, si la estrategia tiene un impacto en el aprendizaje, y lo más importante en la adquisición de las habilidades que en un futuro lo llevaran a tener la capacidad resolutive en la práctica de la medicina.

Más allá de la teoría y los textos médicos, es durante la enseñanza de la Semiología donde se da la primera oportunidad para crear en el alumno normas de conducta y disciplina que permitan una relación de respeto mutuo con el paciente, lo que es indispensable en el trabajo clínico.

(Rodolfo Armas, M. 2011)

Lynet se encarga de establecer categorías respecto a la enseñanza de medicina, a partir de su investigación y como resultado emergen 4 categorías o enfoques respecto a la enseñanza de medicina de acuerdo con el primer objetivo del estudio. Estas cuatro categorías son: 1.

Enseñanza como transmisión de conocimiento o información. 2. La enseñanza como manera de presentar la información para que los estudiantes puedan obtener conceptos requeridos o necesarios 3. La enseñanza como factor de desarrollo profesional y el papel que el profesor desempeña en el proceso. 4. La enseñanza como medio para que los estudiantes desarrollen la comprensión de los contenidos. (Lynet 2011)

4.4 El aprendizaje significativo, resolución de problemas y la enseñanza de la semiología.

En todo proceso de enseñanza, se deben buscar objetivos claros además es claro que el principal objetivo en la actualidad en la formación profesional es la búsqueda de persona idónea y preparada para la resolución de problemas en su área profesional, en este caso en el área de medicina.

Lo que es útil y también denominamos aprendizaje significativo, aquel que se da cuando el alumno percibe el mensaje como algo relevante para sus propios intereses (C. José, 2010), y en nuestro caso para su desarrollo como potencial profesional.

Para desarrollar un correcto proceso de enseñanza aprendizaje, es de agregar que: “El aprendizaje debe incluir las distintas formas de aprender: experiencia, reflexión, conceptualización y experimentación”. (C. José, 2010)

Es por ello que surge la necesidad de conocer si las metodologías didácticas de la actualidad permiten desarrollar un aprendizaje significativo, se pretende reflexionar acerca del aprendizaje significativo y la capacidad del futuro profesional idóneo en la resolución de problemas, para la vida profesional lo más importante habrá sido haber adquirido competencias para solucionar los problemas de los pacientes de una manera técnicamente impecable, pero también de manera ética y con calor humano (Vilardel, 2016)

Los conocimientos y habilidades que se desarrollan en la formación médica están dirigidos a realizar el acto médico, sin embargo, son habilidades que se adquieren con el curso de los años y la experiencia inclusive más allá de la graduación profesional, sin embargo, existen cursos o materias dedicadas exclusivamente a que el estudiante adquiera estas habilidades básicas concretas en el desarrollo de estas habilidades.

Nos menciona Pineda: “es durante la semiología que se articula los conocimientos básicos con el inicio de la práctica clínica (Pineda, C., 2014)

Es el estudiante quien desde su punto de vista y el mismo docente desde su práctica, nos aporte herramientas reflexivas y propositivas hacia la mejora en las estrategias de enseñanza aprendizaje en el área de semiología, pues se requiere identificar las estrategias actuales y así mismo conocer la percepción del estudiante en cuanto a practicidad y logro de aprendizaje significativo, para lo cual será necesaria una retroalimentación de parte de ellos con respecto a

las formas en las que sus docentes interactúan con ellos y crean espacios de construcción del conocimiento.

4.5 Papel del aprendizaje significativo en la práctica médica.

El aprendizaje verbal significativo teorizado por Ausubel propone defender y practicar aquel aprendizaje en el que se provoca un verdadero cambio auténtico en el sujeto, partiendo de los métodos materiales y medios y la interacción que se da con la experiencia, disposición, significados establecidos.

De esta manera el aprendizaje significativo debe contemplar el engranaje lógico de los nuevos conocimientos o materia a impartir con los conceptos, ideas y representaciones ya formados en las estructuras cognoscitivas del educando; se construye así un conocimiento propio, individual, un conocimiento de él para él. Ausubel trabajó sobre cambios de conceptos, de significados, por esto es que denomina su método «aprendizaje verbal significativo.» (Viera 2003)

Es por ello que es importante conocer que los profesores necesitamos aprender el proceso de cambio, cambiar los esquemas de conocimiento y los sistemas de transmisión de éste, considerar nuestra parcela docente como una parte de un todo y no como un todo aparte, y estar dispuestos a que nuestra labor docente sea evaluada a través de un correcto control de calidad.

En la universidad española predominan las metodologías tradicionales en la enseñanza, con la incorporación parcial de nuevas metodologías: la enseñanza integrada en forma parcial o total, en sentido transversal o vertical, y el aprendizaje basado en la resolución de problemas (problem-based learning) (carretero 2010).

Sobre la evaluación destaco dos de sus reflexiones.

Es necesario evaluar conocimientos a través de pruebas escritas, especialmente las de preguntas de elección múltiple, al ser en principio más objetivas.

Hay que evaluar competencias a través de exámenes orales y pruebas escritas cortas o largas.

Resalta la importancia del feedback o la evaluación del proceso como tal de enseñanza – aprendizaje.

Para analizar los resultados del proceso de aprendizaje también es necesario desarrollar encuestas de satisfacción y realizar el proceso a través de una valoración formativa individual y grupal (carretero 2010.)

5. METODOLOGIA

Introducción.

5.1 El enfoque de la investigación.

Desde el enfoque social, por medio de la etnografía y la perspectiva epistemológica de la fenomenología, se plantea describir fenómenos sociales, en nuestro caso en el ambiente educativo de los estudiantes de medicina de Colombia

5.2 Tipo de estudio.

El enfoque metodológico abordado para el trabajo de investigación es el enfoque cualitativo. Desde la perspectiva de la fenomenología. La teoría cualitativa provee una explicación de forma amplia para el comportamiento, actitudes y está acompañando de variables e hipótesis. En el caso para estrategias didácticas en la enseñanza, la teoría cualitativa aporta conocimiento en cuanto permite ampliar explicaciones desde la percepción de los 2 actores en el campo de investigación que son docente y estudiante en mi caso de área de medicina, por ello es el enfoque que mejor se adapta a la investigación

De acuerdo con Hernández (Hernandez et a. 1998), El enfoque cualitativo es indicado cuando se desea ampliar el conocimiento en perspectiva, comprensión, exploración de nuevas variables no cuantificables, permite la exploración más allá de lo cuantificable así se amplía el espectro a partir del cual se puede concluir y/o generar nuevo conocimiento.

5.3 Contexto y población

Estudiantes de medicina entre 18 y 25 años quienes se desempeñan en práctica clínica desde el primer semestre que tienen contacto con paciente hasta su último año de estudio, en los ambientes y asignaturas donde tengan como requisito las habilidades semiológicas de la práctica médica, incluye los centros de práctica ESE Departamental, Hospital Departamental y Clínica Primavera.

5.4 Recolección de información

El objetivo de la investigación es identificar las estrategias didácticas y pedagógicas por las cuales se desarrolla el proceso de enseñanza aprendizaje de la semiología médica en estudiantes de medicina reportadas por ellos mismos y docentes de la universidad cooperativa de Colombia, en su sede en Villavicencio en los semestres que se relacionan con práctica de semiología médica.

Considerando la población a estudio desde el 5 semestre, que es donde tienen sus primeros acercamientos con la práctica clínica hasta los últimos semestres donde se supone se afianzan estas habilidades. Por medio de un diseño transversal.

Partiendo de esta información recolección de datos etnográficos que permitan describir los comportamientos en este caso en relación con el procedimiento de enseñanza aprendizaje de la semiología médica.

Las técnicas de recolección de la información a emplear en el presente estudio, la entrevista orientada y la observación directa serán empleadas.

5.4.1. Observación Directa.

Docentes universitarios del área de semiología y medicina que laboran en Villavicencio, serán contactados bajo los siguientes criterios de inclusión para ser colaboradores de forma voluntaria y anónima en la recolección de datos mediante el formato anexo que permite categorizar las técnicas y métodos de enseñanza empleados según la observación directa y evaluar cualitativamente de tal forma que se logre categorizar las técnicas, estrategias y métodos más empleados por los docentes así como los menos empleados, logrando de esta manera el cumplimiento del tercer objetivo de este diseño de investigación.

5.4.1.1 Criterios de Inclusión:

- a. Profesional de medicina o de área de la Salud con estudiantes a cargo o que imparta docencia en las instituciones mencionadas en nuestro contexto a evaluar
- b. Actualmente con cargo en Docencia para formación de universitarios de pregrado de medicina desde 5 semestre en adelante.
- c. Involucrado con el área clínica (Institucional)

Se adjunta en el anexo 2. Las categorías analizadas por la profesora Ana Milena Dussan (DUSSAN, 2018), quien categoriza las estrategias didácticas utilizadas por los docentes de semiología en el programa de medicina de la universidad de caldas, al ser una universidad colombiana, el contexto es similar nos permite categorizar y valorar otras posibles categorías dejando espacio abierto al docente para que logre identificar las existentes y además de esto identificar otras que posiblemente no se han identificado en la bibliografía del estado del arte. (anexo 2)

5.4.2 Entrevista

Con el propósito de conocer la percepción de los estudiantes acerca de las estrategias empleadas durante su aprendizaje enseñanza En el caso, se adapta la entrevista semiestructurada, ya que permite completar información requerida que pueda quedar pendiente después de la juiciosa observación en el ambiente académico, que comprende cómo se menciona, aulas, centros de práctica clínica y la comunidad, es en este punto donde se logra dar relevancia al concepto del estudiante en aspectos relacionados con las estrategias de enseñanza aprendizaje en el área de la semiología medica

Se anexa la entrevista semiestructurada aplicable a estudiantes de pregrado en medicina.

5.4.2.1 Criterios de aplicabilidad.

- a. Estudiante de medicina de la universidad cooperativa de Colombia de 5° semestre en adelante.
- b. Estudiante de medicina que cursa practicas medicas de ultimo año en el Hospital Departamental de Villavicencio y la Clínica Primavera (Centros de prácticas universitarias en medicina)
- c. Edad es indiferente.

(Anexo 1.)

6. RESULTADOS

Si bien el trabajo no se ha llevado a campo, la revisión bibliográfica y de literatura reciente en el tema , además de estudios previos desarrollados por homólogos colombianos en el tema, se proyectan resultados en cumplimiento de los objetivos del presente estudio.

1. Categorizar las estrategias empleadas en la enseñanza aprendizaje de la semiología médica en las clínicas de practica docencia servicio en Villavicencio
2. Se identifican las principales estrategias empleadas por docentes en la enseñanza de la semiología médica y se categorizan de tal forma de identificar aquellos reconocidos globalmente y usados en las diferentes áreas clínicas
3. Se proyecta identificar las categorías influyen de forma eficaz en la práctica médica del futuro profesional, así como también identificar los métodos y estrategias de enseñanza más aceptados por los docentes y más empleados en su práctica docente
4. Se proyecta indagar en los docentes clínicos por estrategias de enseñanza aprendizaje no categorizadas en previos estudios pero que pueden aportar de forma eficiente en los procesos formativos actuales, para así identificarlas, y en lo posible definirlas para que adelante puedan ser incluidas en las mallas curriculares de las universidades.
5. En general el ejercicio y desarrollo de este proyecto investigativo da herramientas claves e imprescindibles para el desarrollo de investigación en didáctica, no solo en la práctica médica sino en otros ambientes universitarios, desarrollarlo me permite adquirir habilidades en investigación con el propósito de aportar a las prácticas de docencia en el ámbito educativo de la medicina.

7. DISCUSIÓN Y RECOMENDACIONES

A partir del desarrollo de este ejercicio investigativo y la revisión de la literatura, puedo concluir que la semiología en la práctica médica requiere habilidades que se forman a través de la experiencia, esta misma inicia desde los primeros años de formación médica, por tanto es importante reconocer las estrategias didácticas más óptimas para la enseñanza en este campo, por lo que basados en el reconocimiento de las estrategias empleadas y la autoevaluación por parte de cuerpos docentes y de estudiantes de pregrado se logre en un futuro incluir en los desarrollos curriculares las más adecuadas para la enseñanza y el aprendizaje significativo basado en resolución de problemas.

Actualizar continuamente las estrategias y didácticas en la enseñanza de la semiología médica, pues es visto como ahora y en un futuro próximo cada vez con más fortaleza las estrategias y las tecnologías de la información y la comunicación forman parte de los elementos de comunicación que incluso ahora en la práctica médica deben ser empleados con rigurosidad y técnica para lograr adecuados desenlaces.

Insto a futuros estudios e investigadores a indagar y categorizar otras estrategias no categorizadas en el presente estudio, y fundamentalmente incluir para nuestra actual época, aquellas relacionadas con las tecnologías de la información y la comunicación, como lo son la incorporación de la telemedicina, las visitas telefónicas, las video llamadas y la consulta vía web entre otras surgentes.

10. ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

ANEXO 1.

DISEÑO DE PREGUNTAS ORIENTADORAS ENTREVISTA.

Entrevista Semiestructurada.

Dirigida a: Estudiantes y practicantes de semiología médica en las instituciones Hospital Departamental de Villavicencio y Clínica Primavera.

Objetivo: Identificar las estrategias de enseñanza –aprendizaje en el área de semiología médica y la percepción del estudiante acerca de su efectividad y aporte a su futura práctica médica.

Pregunta 1. ¿Considera la semiología medica un área importante para su formación médica? ¿Porque?

Pregunta 2. ¿Cuáles estrategias de aprendizaje reconoce que se brindan durante su formación médica en semiología?

Pregunta 3. ¿Considera usted que el proceso de aprendizaje de la semiología medica es relevante para su proceso de formación como médico? ¿Por qué?

Pregunta 4. ¿Cuál es la estrategia más empleada por sus docentes en la enseñanza de semiología medica?

Pregunta 5. ¿Cuál cree que es la mejor forma de llevar el proceso de enseñanza – aprendizaje de la semiología medica?

¿Pregunta 7 Cuales estrategias de enseñanza podrían emplearse en la enseñanza de la semiología en su ámbito de aprendizaje? Mencionalas

ANEXO 2.

DISEÑO DE OBJETIVOS DE OBSERVACION:

Basado en la Categorización diseñada por Dussan , anexa, el docente colaborador debe:

1. Identificar por medio de la observación las 3 estrategias que mayormente se emplean en la enseñanza de la semiología en el 5° semestre
2. Identificar por medio de la observación las 3 estrategias que mayormente se emplean en la enseñanza de la semiología en el 10° semestre
3. Identificar otras estrategias empleadas para la enseñanza aprendizaje de la semiología medica en estudiantes de 5 a 11° semestre.
4. Identificar dentro de los métodos empleados, según su experiencia los más efectivos en la formación de profesionales con habilidades adecuadas para su futura práctica médica.

Nota: En el formato adjunto el docente anónimo que cumple con los criterios de inclusión en el estudio y de forma voluntaria aportara información para el estudio de investigación en curso por el docente Andrés F Jiménez denominado: ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA SEMIOLOGIA EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA –SEDE VILLAVICENCIO

ANEXO 3

FORMATO DE RECOLECCION DE INFORMACION

Fecha	
Curso o Clase Evaluada.....	
Área Clínica: Señale con una X- General O – Pediatría O – Cirugía general O – Geriatria O – Ginecología y Obstetricia O	
RECONOZCA DENTRO DE LAS CATEGORIAS ABAJO ADJUNTAS, LAS 3 MAYORMENTE EMPLEADAS EN EL CURSO OBJETO DE SU OBSERVACION: (En orden descendente según su implementación donde la primera categoría es la más empleada)	1. 2. 3.
IDENTIFIQUE TODAS LAS ESTRATEGIAS QUE LOGRE IDENTIFICAR DENTRO DE LAS CATEGORIAS ABAJO ADJUNTAS EN EL CURSO OBJETO DE SU OBSERVACION:	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.
DENTRO DE LAS CATEGORIAS OBSERVADAS EN EL CURSO, ¿CUAL CONSIDERA QUE ES LA QUE MAS APORTA AL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO PARA LA FORMACION DEL ESTUDIANTE DE PREGRADO EN MEDICINA?	1.
IDENTIFIQUE LA ESTRATEGIA DENTRO DE LAS CATEGORIAS ADJUNTAS QUE MAS TIENE ACEPTACION POR LOS ESTUDIANTES EN GENERAL, SEGÚN SU OBSERVACION	1.
SUGIERE OTRA ESTRATEGIA NO MENCIONADA DENTRO DE LAS CATEGORIAS DESCRITAS QUE APORTE CON MAYOR EFICIENCIA EN LA FORMACION DE ESTUDIANTES PARA SU PRACTICA MEDICA, MENCIONELA.	1.
DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA, CUAL ES LA ESTRATEGIA QUE MEJOR PROMUEVE EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO PARA EL ESTUDIANTE DE SEMIOLOGIA MEDICA	1.

ANEXO 4. CATEGORIAS ESTABLECIDAS POR DUSSAN. (Dussan, 2018)

- Clase magistral
- Rondas clínicas
- Laboratorio de simulación
- Semiotecnia
- Presentación del tema por el estudiante
- Memorización de temas por parte del estudiante
- Lecturas previas a las clases por parte del estudiante
- Discusión de Casos clínicos
- Uso de TIC's
- Historias Clínicas
- Otras

REFERENCIAS.

- Aguado Marlen, diagnóstico de las estrategias de enseñanza aprendizaje de la asignatura propedéutica en la carrera de medicina. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. Enero-febrero, 2016; vol. 20 (1):80-87. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2016/rcm161q.pdf>
- Armas M, Rodolfo. (2011). La enseñanza de la Semiología: Presentación del texto de Semiología de A. Goic, G. Chamorro y H. Reyes. Revista médica de Chile, 139(1), 119-122. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000100016>
- Abreu, Omar, & Gallegos, Mónica C., & Jácome, José G., & Martínez, Rosalba J. (2017). La Didáctica: Epistemología y Definición en la Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas de la Universidad Técnica del Norte del Ecuador. Formación Universitaria, 10(3),81-92.[fecha de Consulta 26 de Marzo de 2021]. ISSN: . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373551306009>
- Carretero José. Técnicas y recursos educativos en la enseñanza de la medicina. Decano de la Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca. © Viguera Editores SL 2010. EDUC MED 2010; 13 (Supl 1): S1-S82
- D. Zúñiga, Estrategias del aprendizaje inicial de la clínica, más allá de los hábitos de estudio. Rev. Med Chile 2015; 143: 1395- disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v143n11/art04.pdf>
- DUSSAN, Ana María. Identificación de estrategias didácticas utilizadas por los docentes de semiología del programa de medicina de la universidad de caldas con objeto de promover la habilidad de resolución de problemas en sus estudiantes. Universidad Autónoma de Manizales. Maestría en Enseñanza de la Ciencia. 2018. Disponible en Línea repositorio autónoma.edu.co
- F. Cardellach, M. Vilardell, R. PujolLa formación del médico del futuro: una revisión 10 años después. Med Clin (Barc), 147 (2016), pp. 313-315

- GALLEGO Badillo, R., & Pérez Miranda, R. (1998). Aprendibilidad- enseñabilidad- educabilidad: una discusión. *Revista Colombiana De Educación*, (36-37).
<https://doi.org/10.17227/01203916.5873>
- Gaona Verónica, Estrategias educativas y de evaluación en la formación de médicos especialistas. *Gaceta medica de mexico*. 2017;153. Disponible en
https://www.anmm.org.mx/GMM/2017/n4/GMM_153_2017_4_503-509.pdf
- Germán Anzola Montero. Realidad de los posgrados en Colombia y su situación frente a la reforma de la ley 30. *rev. u.d.c.a Act. & Div. Cient.* 14 (2): 3-5, 2011
- Goic G., Alejandro. (2018). Sobre el origen y desarrollo del libro *Semiología Médica*. *Revista médica de Chile*, 146(3), 387-390. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018000300387>
- Gustavo Lynet. Enfoques de enseñanza y aprendizaje de la medicina. El caso del programa de Medicina de la Universidad del Tolima *Revista Perspectivas Educativas* - 2011 14133-501. Disponible en :
<http://revistas.ut.edu.co/index.php/perspectivasedu/article/view/778>
- Jord iCasademont. Fisiopatología y semiología clínica. ¿Dónde estamos y hacia dónde deberíamos dirigirnos? *Educación Médica*. Volume 19, Issue 1, January–February 2018, Pages 48-50
- Hernández, R, Fernández, C, Baptista, M. (1998). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill /Interamericana editores S.A. México. Pág. 2 -23 Recuperado de
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Miguez, Marina. El núcleo de una estrategia didáctica universitaria: motivación y comprensión. En: *Revista ieRed: Revista Electrónica de la Red de Investigación Educativa* [en línea]. Vol.1, No.3 (Julio-Diciembre de 2005). Disponible en Internet: . ISSN 1794-8061

- Ministerio de Salud. Comisión Nacional Salud investiga. (2011). Guía de orientación para la elaboración de un proyecto de investigación. Buenos Aires-Argentina. Págs, 1-13. Tomado de:
https://virtual.unipiloto.edu.co/pluginfile.php/395453/mod_scorm/content/8/links/1internos/guia_de_orientacion.pdf
- Munarriz Irañeta, B. (1992). Técnicas y métodos en investigación cualitativa. Metodología educativa I (1st ed., pp. 101-116) Universidade da Coruña, Servicio de Publicaciones. Recuperado de <http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/8533/CC-02art8ocr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pantoja Ospina, M. A., Duque Salazar, L. I., & Correa Meneses, J. S. (2013). Modelos de estilos de aprendizaje: una actualización para su revisión y análisis. Revista Colombiana De Educación, (64), 79.105. <https://doi.org/10.17227/01203916.64rce79.105>
- Pineda C., Carlos Andrés, García-Perdomo, Herney Andrés, Tehelen, Juan Pablo, Ruiz, Omar, & Yandi, John Alexander. (2014). Formación en semiología médica: una caracterización desde la práctica. Educación y Educadores, 17(1), 71-90. <https://dx.doi.org/10.5294/edu.2014.17.1.4>
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [Marzo, 2021].
- SALGADO Lévano, Ana Cecilia. (2007). Quality investigation: designs, evaluation of the methodological strictness and challenges. Liberabit, 13(13), 71-78. Recuperado en 19 de febrero de 2018, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009&lng=es&tlng=en
- VIERA Torres, Trilce (2003). El aprendizaje verbal significativo de Ausubel. Algunas consideraciones desde el enfoque histórico cultural. Universidades, (26), 37-

43.[fecha de Consulta 4 de Septiembre de 2020]. ISSN: 0041-8935. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373/37302605>

- Vidal Tallet LA, Noda Albelo A, Delgado Fernández M del R, Báez Pérez E, Fernández Morín J, Montell Gonzalez O. El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico. Una experiencia con estudiantes de 6to año. Rev. Méd Electrón [Internet]. 2013 Nov-Dic [citado: fecha de acceso];35(6). Disponible en:
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol6%202013/tema05.htm>
Técnicas y recursos educativos en la enseñanza de la medicina. José Carretero González. Decano de la Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca. © Viguera Editores SL 2010. EDUC MED 2010; 13 (Supl 1): S1-S82