



Comprensión de los Conocimientos Prácticos de los Estudiantes del Programa de Medicina de una Universidad Privada de la Ciudad de Bogotá en Tiempos de Pandemia

Marco Antonio Bonilla Villanueva

Especialización Virtual en Docencia Universitaria, Universidad Piloto de Colombia.

Nombre de profe:

Maria Cristina Bohórquez Sotelo

Agosto 2023

Contenido

Resumen	4
Abstract	5
Resumo	6
Introducción	7
Planteamiento del problema y justificación del problema	8
Problema u oportunidad	9
Justificación	10
Pregunta de investigación	11
Objetivos	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	12
Marco Teórico - Conceptual	12
Categorías	14
Conocimientos prácticos en modalidad remota	14
Modalidad Remota	15
Subcategorías	15
Técnicas y prácticas de estudio	15
Calidad de los aprendizajes	16
Estrategias de enseñanza remota	17
Metodologías de enseñanza virtual	18
Educación remota en medicina	19
Marco normativo	20

Tabla 1.....	22
<i>Normativa Internacional</i>	22
Tabla 2.....	25
<i>Normativas Nacionales</i>	25
Marco metodológico	28
Enfoque metodológico.....	29
Alcance de investigación	29
Diseño metodológico.....	30
Contexto y sujetos de investigación.....	31
Técnicas de recolección de información	32
Instrumentos de recolección de información	33
Resultados esperados.....	33
Anexo 1	35
Formato de Entrevista.....	35
Metodología.....	35
Objetivo de la Entrevista	35
Temas de la Entrevista.....	35
Metodología de la Entrevista	36
Ficha caracterización de la entrevista	36
Guion entrevista	36
Anexo 2	38
Bibliografía	39

Resumen

Existen percepciones bastante generales a la hora de identificar los conocimientos prácticos básicos que deben ayudar a los estudiantes de medicina en su quehacer profesional sin importar si están o no en situaciones de emergencia como pandemias, guerras o desastres naturales; este trabajo tiene como finalidad comprender los conocimientos prácticos de los estudiantes del programa de medicina de una universidad privada de la ciudad de Bogotá que tuvieron sus experiencias educativas en medio de la contingencia sanitaria provocada por el Covid-19, declarada desde marzo de 2020 para el territorio colombiano, situación que hizo un cambio en la pedagogía clásica obligando a que dichos conocimientos no fuesen aprendidos mediante el contacto directo con los pacientes sino mediante la revisión de la literatura a través de diversas tecnologías en la educación médica que buscaron capacitar y enseñar las habilidades prácticas necesarias; sin embargo, el uso e implementación de dichos recursos pedagógicos y tecnológicos no fueron óptimos y ponen en evidencia que deben ser estudiadas y reevaluadas desde las facultades de medicina para que realmente puedan convertirse en una opción eficaz para el aprendizaje.

Abstract

There are quite general perceptions when it comes to identifying the basic practical knowledge that should help medical students in their professional work regardless of whether or not they are in emergency situations such as pandemics, wars or natural disasters; The purpose of this work is to understand the practical knowledge of graduates of the medicine program of a private university in the city of Bogotá who had their educational experiences in the midst of the health contingency caused by Covid-19, declared since March 2020 for the Colombian territory, a situation that made a change in classical pedagogy forcing said knowledge not to be learned through direct contact with patients but through literature review through various technologies in medical education that sought to train and teach the skills necessary practices; however, the use and implementation of these pedagogical and technological resources were not optimal and show that they must be studied and re-evaluated by medical schools so that they can really become an effective option for learning.

Resumo

Existem percepções bastante gerais quando se trata de identificar os conhecimentos práticos básicos que devem auxiliar os estudantes de medicina em sua atuação profissional, independentemente de estarem ou não em situações de emergência como pandemias, guerras ou desastres naturais; O objetivo deste trabalho é compreender o conhecimento prático dos graduados do curso de medicina de uma universidade privada da cidade de Bogotá que tiveram suas experiências educacionais em meio à contingência de saúde causada pelo Covid-19, declarado desde março de 2020 para o território colombiano, situação que provocou uma mudança na pedagogia clássica, obrigando-o a aprender não o contato direto com os pacientes, mas a revisão da literatura por meio de várias tecnologias na educação médica que buscava treinar e ensinar as habilidades práticas necessárias; no entanto, o uso e a implementação desses recursos pedagógicos e tecnológicos não foram otimizados e mostram que devem ser estudados e reavaliados pelas escolas médicas para que realmente se tornem uma opção efetiva de aprendizado.

Introducción

En el campo de la medicina, la formación de unos profesionales competentes y contextualizados se ha vuelto indispensable dados los avances tecnológicos y la aparición de nuevas patologías. La educación médica, tradicionalmente basada en la práctica clínica directa y la interacción con pacientes, se vio afectada por las restricciones de distanciamiento social y las limitaciones que fueron impuestas por el contexto sanitario de la pandemia del Covid-19(Castro, 2020). Como sugiere este trabajo de investigación, los resultados del aprendizaje impartidos de forma virtual se han visto menoscabados en comparación a otros profesionales formados de la manera tradicional. Los conocimientos básicos tales como la exploración semiológica o procedimientos y habilidades quirúrgicas se perciben posiblemente deficientes por lo que se plantean interrogantes sobre la calidad de dichas habilidades aprendidas durante la enseñanza virtual.

La pandemia del Covid-19 planteó numerosos desafíos en todos los ámbitos de la sociedad a nivel mundial y la educación no fue la excepción (Abreu Hernández et al., 2020). Dicha contingencia obligó a implementar en tiempo récord por parte de las instituciones educativas manuales y formas de enseñanza virtual. Por ello es necesario ubicar esos medios tecnológicos y metodológicos implementados por las instituciones de educación superior que tenían como intención suplir el proceso práctico por medio de las estrategias de Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP). En este contexto, esta investigación se enfocará en comprender la situación de los estudiantes del programa de medicina de una universidad privada en la ciudad de Bogotá, en términos de sus conocimientos adquiridos durante la pandemia al no ser expuestos a la relación médico paciente, identificando fortalezas y debilidades en la formación práctica y poder así aportar

información relevante para abordar los desafíos de la educación médica durante situaciones de crisis como la pandemia.

Planteamiento del problema y justificación del problema

Es de gran importancia afianzar y estructurar de manera coherente la idea principal que desea abordar esta investigación, de la cual se espera poder comprender los conocimientos prácticos obtenidos de forma virtual por los estudiantes de medicina que concluyeron su carrera en tiempos de pandemia, reconociendo así que muchos de estos conocimientos prácticos que son inherentes al que hacer profesional no están en el nivel esperado comparándolo con la enseñanza tradicional de la medicina.

Ahora bien, es necesario hacer una rigurosa exposición de los antecedentes normativos, es así como se identificó la posición del estado colombiano frente a la pandemia Covid-19, la cual demandó crear estrategias de manera oportuna que salvaguardaran la vida de los seres humanos. Se identificó que desde el mes de marzo del 2020 fue declarada la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional, así y de este modo, se presionó a las instituciones de educación tanto básicas, técnicas y de enseñanza superior para implementar nuevas alternativas pedagógicas que se adecuaron a la situación de emergencia, por ello fueron modificados los calendarios académicos y el desarrollo de procesos educativos y formativos (Herrera, 2021).

Esta investigación pretende soportar la reflexión respecto al impacto de la pandemia en la formación médica, reconociendo así que la pandemia ha generado cambios significativos en la formación que se brindó en la educación médica, particularmente en lo que respecta a la adquisición de conocimientos prácticos. Las restricciones de distanciamiento social y las limitaciones en la interacción clínica directa plantearon desafíos para la formación práctica de los

estudiantes. Es así como al comprender cómo los estudiantes han enfrentado esta situación se podría contribuir a entender el impacto real de la pandemia en la calidad de la educación médica.

Problema u oportunidad

A lo largo de lo previamente descrito se mencionó la importancia de identificar los conocimientos prácticos necesarios que debieron ser adquiridos por los estudiantes de medicina que concluyeron su carrera en tiempos de pandemia. Dichos conocimientos aprendidos fuera de la práctica clínica con sus falencias son el eje clave para establecer este proyecto; sin embargo, al realizar la visibilización de los desastros se podrán generar propuestas para mejoras o soluciones de las estrategias pedagógicas empleadas durante futuras emergencias sanitarias.

Para poder tener luces sobre el camino que se debe recorrer se consultaron diferentes fuentes bibliográficas que ayudarán a identificar las causas de la existencia del problema mencionado anteriormente y las oportunidades que surgen del mismo; es así que en primer lugar se debe mencionar el artículo realizada por investigadores de la Universidad Autónoma de Bucaramanga titulado “Educación en facultades de medicina del mundo durante el periodo de contingencia por SARS-COV-2”, brindan una mirada bastante contextualizada de lo sucedido en las facultades de medicina en Colombia durante el periodo de confinamiento, además de este referente se encontraron otros autores a nivel de Latinoamericano, entre otros quienes aportan a identificar las oportunidades reales que pueden emerger en los procesos de aprendizaje remotos (Zuluaga-Gómez & Valencia-Ortiz, 2021). Algunos de los autores mencionados anteriormente llegan a destacar que el mundo en el área médica cambió debido a la pandemia Covid-19, postulando que el rol de las herramientas tecnológicas podrá modificar las reglas del juego.

Para poder establecer las oportunidades de mejora se debe reconocer tres elementos fundamentales; primero, las diferentes estrategias que emergieron debido a la crisis sanitaria que obligó a implementar de manera acelerada nuevas formas pedagógicas; segundo, la crisis sanitaria obligó a los académicos a revisar experiencias pasadas en el mundo (Díaz-Barriga et al., 2020), buscando ayudas para impartir la educación en el área de la salud. Y como último elemento se encuentran los detractores que cuestionan el papel ético y el rol del nuevo médico en la interacción social y el vínculo profesional médico-paciente.

Justificación

Reconociendo y aportando a los objetivos de la formación médica en Colombia, que tiene como pilar la preparación de los estudiantes como futuros profesionales aptos para enfrentar desafíos clínicos y situaciones en crisis, la situación vivida durante la reciente pandemia trajo consigo unas actividades académicas llenas de incertidumbre y nuevos desafíos. Las consecuencias del conocimiento aprendido sin interacción directa con pacientes se están visualizando actualmente ya que dichos estudiantes se encuentran aparentemente en desventaja al no haber tenido todas las herramientas de la educación tradicional necesarias en el campo de la medicina. La presente investigación tiene como finalidad establecer la importancia de los conocimientos prácticos en la formación médica de los estudiantes de último semestre del programa de medicina de una universidad privada de la ciudad de Bogotá; y de esta manera aportar y fortalecer a los diferentes programas de educación continuada o postgrados que hoy aun en día se encuentran bajo esta modalidad, apuntando así a nuevas estrategias de alta calidad.

De esta forma también se pretende aportar a la línea investigativa Hábitat y Desarrollo de la Universidad Piloto de Colombia (s.f) la cuál afirma que:

[...el hábitat es el espacio que reúne las condiciones y características tanto físicas como biológicas adecuadas para que la especie pueda residir y reproducirse, perpetuando su presencia. Por analogía al concepto ecológico, los fenómenos urbanos le otorgan gran complejidad haciendo del hábitat un concepto en construcción.

Además, aporta a la construcción real de los compromisos que se tiene dentro del programa de especialización virtual de docencia universitaria de la Universidad Piloto de Colombia y más exactamente de sus objetivos los cuales dicen:

El programa de Especialización en Docencia Universitaria virtual busca mejorar la formación educativa y pedagógica de los profesores universitarios de Colombia, para que transformen sus prácticas docentes, a través de procesos teóricos y reflexivos, que involucren el mejoramiento de la calidad de los programas. Posibilitando de esta manera su desarrollo profesional y aportando a la conformación del campo de la docencia universitaria, mediante el conocimiento, uso y aplicación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación.

En resumen, poder comprender los conocimientos prácticos de los estudiantes del programa de medicina durante la pandemia es crucial para evaluar el impacto de la crisis sanitaria vivida en la educación médica.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de comprensión de los conocimientos prácticos adquiridos por los estudiantes del programa de medicina de una universidad privada de la ciudad de Bogotá durante la pandemia Covid-19 que recibieron enseñanzas bajo las metodologías en entornos de la educación remota?

Objetivos

Objetivo General

Entender el nivel de comprensión de los conocimientos prácticos adquiridos por los estudiantes del programa de medicina de una universidad privada en la ciudad de Bogotá durante la pandemia Covid-19 que recibieron enseñanzas en entornos de la educación remota.

Objetivos Específicos

- Indagar las estrategias y herramientas utilizadas por los estudiantes del programa de medicina para adquirir conocimientos prácticos durante la pandemia del Covid-19 en la modalidad de educación remota,
- Analizar las diferentes estrategias y herramientas utilizadas durante la modalidad de educación remota para la adquisición de conocimientos prácticos en medicina.
- Explorar las percepciones y experiencias en la adquisición de conocimientos prácticos de los estudiantes del programa de medicina en relación con los cambios en las metodologías de enseñanza en entornos de educación remota.

Marco Teórico - Conceptual

El aprendizaje en una metodología remota se basa en una serie de conceptos teóricos que ayudan a comprender y diseñar de manera efectiva los procesos de enseñanza y aprendizaje en entornos virtuales. A continuación, se presenta un marco teórico conceptual que permite establecer relaciones conceptuales y retóricas que nos brinden luces de abordaje del fenómeno. Para lograr este objetivo de reconocer los diferentes fenómenos a la luz del análisis detallado de las diversas interacciones sociales y prácticas cotidianas en el marco de la educación remota, se retomará la teoría microetnográfica (Briones, 1996) que aporta a esta investigación unas líneas propias de observar el fenómeno de la educación remota, es así que cuando se decide abordar esta teoría es

indispensable reconocer los aportes brindados por el sociólogo canadiense Goffman, E. quien hace grandes aportes al enfoque sociológico que tuvo como centro de reflexión a la interacción social entre el actor y el entorno.

Goffman es uno de los autores fundamentales en el campo de la microsociología y la etnografía de la interrelación. Quien, en su obra más destacada, “La presentación de la persona en la vida cotidiana”, examina cómo las personas se presentan y construyen sus aprendizajes en interacciones cara a cara. La microetnografía y la educación remota en un enfoque para comprender las interacciones prácticas en el aula virtual y las metodologías remotas, nos obligan a pensar que, la educación experimentó una transformación debido a la pandemia Covid-19 lo que llevó a muchos entornos educativos a adoptar modalidades de enseñanza a distancia y, en particular, la educación remota. El cambio repentino ocurrido, plantea desafíos únicos en términos de cómo los estudiantes y profesores interactúan y participan en el entorno remoto, en esta investigación se pretende reconocer como la microetnografía, un enfoque teórico y metodológico centrado en el análisis detallado de las integraciones y cotidianidades prácticas aplicados en contextos específicos, pueden ayudar a comprender mejor la dinámica a la educación remota.

Además, la microetnografía puede ayudar a esta investigación a revelar como los participantes (en este caso particular estudiantes) interpretan y negocian las normativas y expectativas en el entorno de educación remota; al igual que permite identificar como se modifican algunos códigos de comportamiento y aprendizaje prácticos establecidos en el aula física que no pueden ser directamente transferidos en un entorno del aprendizaje remoto. Al analizar de cerca las interacciones en la educación remota, se pueden identificar las dinámicas emergentes en el aula virtual y metodologías remotas.

Categorías

Conocimientos prácticos en modalidad remota

Como se mencionó anteriormente la presente investigación se adjunta a una línea investigativa microetnográfica, como lo menciona (Beciez, 2009) los sistemas educativos han incorporado enfoques y metodologías a través de sus reformas siguiendo tendencias alternativas del pensamiento para obtener una comprensión más completa del entorno. Términos como cualitativo, microetnografía, interpretativo, fenomenología y holística, se han incorporado cada vez con mayor profusión en el discurso curricular de la idea de programa educativo, como se viene mencionando a lo largo de este trabajo al hablar de algún tipo de coherencia entre los procesos de conocimientos prácticos, salen a la luz otros ámbitos de la vida cotidiana; siempre es complejo y sin duda a simple vista una pretensión demasiado extracta, quizá se llegue a pensar que solo sea posible en el mundo de los ideales o incluso de lo utópico, puesto que en la realidad académica analizar la efectividad de los conocimientos prácticos obtenidos por los estudiantes se dan en un sin número de variables, la microetnometodología trabaja a niveles micro, tanto en ambientes no institucionales, como el hogar, o institucionales como la escuela, las salas de espera de un hospital, etc (Briones, 1996).

Primero, el problema institucional, la universidad constituyen los dos contextos con sus propias dinámicas que imprimen carácter a las posibles relaciones del conocimiento y la acción práctica, al estar ligadas principalmente al cultivo de una de estas dos cuestiones (Díaz-Barriga et al., 2020); segundo, el problema histórico, puesto que desde el pasado hasta el presente se ha venido agravando la fractura entre los conocimientos académicos y los prácticas, debido a la especialización y separación de los cuerpos de los teóricos y lo práctico (Alvarez, 2015); tercero, el problema profesional en ocasiones se puede identificar desde la misma orientación de la

formación inicial, puesto que el profesorado es muy academicista y con lenguajes demasiado tecnicizados confunde al estudiante ante un quehacer práctico (Alvarez, 2015); cuarto, el problema comunicativo, muchas veces los teóricos y prácticos “hablan idiomas diferentes” y en ocasiones resulta difícil el entendimiento entre ellos. Con frecuencia al profesorado le cuesta acercarse y comprender la literatura didáctica elaborada por investigadores (Alvarez, 2015).

Modalidad Remota

La pandemia Covid-19 trajo consigo una serie de cambios y transformaciones en el campo de la educación, y el ámbito de la medicina no ha sido la excepción. Ante las restricciones de distanciamiento social y la necesidad de adaptarse a las circunstancias contingentes, muchas instituciones de educación superior implementaron la educación remota como una alternativa para continuar con la formación de futuros profesionales en la salud, entre las muchas estrategias se encuentra la modalidad remota, modalidad que ha sido objeto de estudio de varios estudiosos del área de la comunicación y la educación, entre estos encontramos al autor Moore quien es conocido por su teoría de la distancia transicional, que en palabras de este autor es “un espacio psicológico y de comunicación para ser cruzado, un espacio de potencial malentendido entre los aportes de instructor y aquellos del estudiante” (Moore, 1993). Esta teoría aplicada al aprendizaje en entornos remotos sostiene que los estudiantes remotos pueden experimentar una mayor distancia debido a la falta de interacción cara a cara.

Subcategorías

Técnicas y prácticas de estudio

Con la intención de establecer un abordaje más amplio del concepto de conocimientos prácticos se debe definir primero las técnicas de estudio de los estudiantes de medicina que concluyeron su formación mediante la modalidad de educación virtual. Por ello fue necesario hacer

una revisión documental con la intención de poder definir y comprender que puede ser reconocido como una técnica de estudio y se definió como un aprendizaje “un cambio más o menos permanente de conducta que se produce como resultado de la práctica”. De acuerdo con (Beltran Llera, 1993), en él se suceden varios procesos a los cuales les corresponden varias estrategias y, a su vez, a estas se le pueden acondicionar varias técnicas con el fin de aprender.

Se puede entender una técnica como una serie de procesos articulados con el fin de dar respuesta a una tarea (Real Academia Española, 2014), ahora bien, la práctica requiere de una estricta dirección de tareas de forma continua; teniendo en cuenta estos elementos podría decir que esta subcategoría se refiere a los procedimientos, pasos o procedimientos que son utilizados por los estudiantes a la hora de enriquecer los conocimientos y adquirir nuevos hábitos en pro de su aprendizaje guiado por el trabajo autónomo.

Calidad de los aprendizajes

Se puede entender la calidad el aprendizaje como un conjunto de propiedades que debe apropiar el estudiante (Hernández et al., 2021); estas características son propias de un tipo de conocimiento con el fin de ser conveniente o adecuado para una finalidad determinada (Hernández et al., 2021).

Es necesario que podamos comprender y delimitar qué se entiende por una calidad en los aprendizajes, para ello, se debe establecer que la calidad del aprendizaje debe observarse en las competencias a priori de conocimientos teórico que fortalezcan a posteriori los conocimientos y prácticas adquiridas por los estudiantes de medicina, conocimientos que deben contribuir a su quehacer profesional, por tanto, la calidad del aprendizaje debe poder medirse bajo la variable; primero, establecer cómo fue posible establecer una unión integrada y armónica de todos estos

aspectos (teórico y práctico) en el desempeño de una actividad laboral concreta (Pereda Marín et al., 2002).

Con fin de definir y enmarcar dichas competencias dentro del contexto laboral en el que deben ponerse en práctica, según la sociedad científica y educativa sobre las ciencias de la computación (UCM) se encuentran dos momentos esenciales para llevar a cabo la evaluación del aprendizaje de las acciones formativas:

1. Durante su desarrollo: En acciones formativas con una duración superior a las 15 o 20 horas es conveniente hacer evaluaciones periódicas durante su desarrollo, por ejemplo, al terminar cada sesión, módulo o bloque temático, así como a su finalización.

2. A su finalización: En las acciones formativas con una duración muy corta y/o con un contenido muy concreto, la evaluación, generalmente, se realiza a su finalización. Asimismo, los responsables del departamento de formación y/o formador suelen revisar y hacer un seguimiento del desarrollo de estas.

Estrategias de enseñanza remota

Se comprende la estrategia como las acciones que son previamente entendidas y analizadas para encaminar a dar una respuesta o solución oportuna a una tarea específica (Real Academia Española, 2014), ahora bien, si hablamos de estrategias virtuales se entiende que esas estrategias son en su gran mayoría de apoyo técnico o digitales que implica el uso de herramientas desarrolladas de forma remota.

En la actualidad se debe reconocer que estamos inmersos en una sociedad dinámica y de constantes cambios, uno de los cambios más significativos se encuentra en el área del conocimiento y la información, estas dos áreas están en la actualidad en procesos de cambios tecnológicos y pedagógicos.

Sin duda la raíz de estas modificaciones que van transformando la sociedad incluyéndose cada día más en una cultura de la digitalizada, cambios que conllevan la expansión de conocimiento, mediante estrategias desarrolladas de forma presencial, remota, virtual entre otras, el desarrollo de estos “nuevos” entornos de aprendizaje brindan alternativas para proliferar el acceso a la educación, además de fortalecer y facilitar los procesos de aprendizaje, ya que con ellos el estudiante se convierte en el protagonista y el docente en el mediador.

Metodologías de enseñanza virtual.

La metodología hace referencia a un conjunto de procedimientos que guían *paso a paso* para alcanzar un objetivo determinado (Hernandez et al., 2014), cuando se habla de metodologías virtuales se puede decir que son el conjunto de pasos utilizados por los docente y estudiantes con el fin de logran establecer una calidad en los aprendizajes por medio de herramientas virtuales.

Como se ha mencionado no se debe desconocer el gran desarrollo tecnológico en el que estamos inmersos y cómo está influyendo en los diferentes ámbitos de la sociedad; ahora bien, como se mencionó existen diferentes estrategias de enseñanza y aprendizaje virtual y el marco en el cual se van construyendo, sin embargo la metodología didáctica y funcional en la creación de un curso virtual implica responder a los requerimientos de las enseñanzas donde se inscriben, como lo menciona la profesora Sonia Casal de la Universidad de Buenos Aires: “El proceso de enseñanza comienza adaptando los medios tecnológicos a las necesidades de la disciplina, del docente y de los alumnos”.

Esto nos obliga a pensar que la virtualización del conocimiento o de ciertas áreas de la educación implica una inmersión y la atención a los principales criterios de calidad que garantice una accesibilidad idónea a los materiales, la economía cognitiva y la adquisición de conocimientos.

Educación remota en medicina

La educación remota en medicina, también conocida como educación a distancia, se refiere al proceso de impartir conocimientos y habilidades médicas a través de métodos y tecnologías en línea (Florina Gatica & Rosales Vega, 2012). Esta forma de educación permite a los estudiantes acceder a la enseñanza sin la necesidad de asistir físicamente a un lugar de estudio, como una universidad o una institución médica. La educación remota en medicina ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos años debido al avance de la técnica y la expansión del internet (Florina Gatica & Rosales Vega, 2012).

Sin embargo, si bien la educación remota en el área de la medicina ofrece muchas ventajas, también presenta algunos desafíos y problemas. Algunos de los problemas que se lograron identificar (Florina Gatica & Rosales Vega, 2012) en esta educación remota influyen en torno a las limitaciones técnicas, necesidades de autodisciplina, motivación, barreras culturales y lingüísticas, ahora bien, de acuerdo con esta investigación desea retomar dos categorías en particular que aportan al desarrollo de la misma; la primera es la falta de interacción práctica, la cual en la educación médica es un fundamental y significativo el aprendizaje práctico, como el entrenamiento clínico y las habilidades de diagnóstico. La educación remota puede tener dificultades para proporcionar este tipo de interacciones prácticas, lo que puede limitar la experiencia y el desarrollo de habilidades de los estudiantes y, en segundo lugar, se reconocen las dificultades para evaluar habilidades prácticas en la modalidad virtual, puesto que estas habilidades prácticas, como el examen físico y la toma de decisiones clínicas, puede ser desafíos en un entorno de educación remota. Los métodos de evaluación a distancia pueden no ser tan efectivas como la evaluación en personas para medir las habilidades clínicas y la competencia de los estudiantes.

Marco normativo

El siguiente apartado tiene como objetivo dar sustento legal al proyecto de investigación que comprende la importancia de los conocimientos prácticos adquiridos durante la pandemia del Covid-19 en estudiantes de últimos semestres del programa de medicina en la ciudad de Bogotá, por ello, en el mismo se abordarán leyes, decretos, resoluciones, políticas y normativas que corresponden a la salud como derecho fundamental en Colombia y otros temas relacionados en instancias de orden internacional, nacional y local.

Debemos partir entonces, reconociendo que la medicina en Colombia, como otras tantas ciencias y disciplinas estas constituidas desde planteamientos ético profesionales plasmados en un código ético (Ruiz, 2004); para sustentar dicho código debemos reconocer algunas claridades teóricas y jurídicas que surgen desde el plano internacional y nacional, de esta manera podemos decir que la medicina como cualquier otra disciplina debe comprometerse desde su actuar profesional a la preservación de la vida misma, que en este caso es un derecho universal, por lo tanto que le corresponde a todo ser humano sin distinción de raza o género al ser este un derecho necesario para poder reproducir la vida de manera digna, es decir tener la oportunidad de vivir nuestra propia vida sin distinción o discriminación de ningún tipo.

Así el acompañamiento y atención desde una postura ética profesional en el área de la medicina, puede ser retomado desde La Organización Mundial de la Salud (OMS), que define la atención en salud como “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.” (World Health Organization, 2002). Ahora bien, el principio fundamental constitucional y legal del ejercicio de la medicina en Colombia lo constituye la Ley 23 de 1981 y su Decreto reglamentario 3380 de 1981, los cuales siguen en plena vigencia hoy en día. En su capítulo 1, Declaración de Principios, se establece que para que la

relación médico-paciente tenga completo éxito, debe fundarse en un compromiso responsable, leal y autentico.

Ahora bien, en el aparato jurídico nacional podemos encontrar la Ley 715 de 2001 y la Resolución número 1281 del 2014, la cual tiene por objeto establecer los lineamientos que permiten al Ministerio de Salud y Protección Social definir, diseñar, reglamentar, implantar y administrar el Sistema Integral de Información en Salud y el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, este debe ir dirigido y orientado a la integración de la información en salud generada por los Registros, Observatorios y Sistemas de Seguimiento Nacionales (ROSS) al Observatorio Nacional de Salud ONS-INS, además el artículo 4 de la resolución 1281 del 2014 define las responsabilidades para el Ministerio de Salud y Protección Social los cuales son: Coordinar y administrar la información proveniente de los Registros, Observatorios y Sistemas de Seguimiento Nacionales (ROSS). a continuación, se resumen las bases normativas que ordenan el cumplimiento de estas competencias a cargo del sector salud y exclusivas para el desarrollo del Observatorio Nacional de Violencia ONV y pueden brindar luces para fortalecer esta investigación en el marco de la responsabilidad disciplinar y la formación integral de los practicantes del área de medicina.

Tabla 1*Normativa Internacional*

Normativa	Resumen	Análisis
La Declaración Universal de Derechos Humanos	Artículo 3 Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.	La Declaración Universal de los Derechos Humanos es un documento que marca un hito en la historia de los derechos humanos. Elaborada por representantes de todas las regiones del mundo con diferentes antecedentes jurídicos y culturales, la Declaración fue proclamada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en París, el 10 de diciembre de 1948
Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948) Artículo 25	Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los	En relación con el proyecto de investigación, se puede analizar que, aunque haya un derecho universal en el que todas las personas deben tener un nivel de vida adecuado, este

Normativa	Resumen	Análisis
	servicios sociales necesarios. (Organización de las Naciones Unidas, artículo 25, 10 de diciembre de 1948)	está siendo vulnerado, ya que no todas las familias cuentan con todos los servicios para satisfacer sus necesidades básicas.
La Convención de los Derechos del Niño (1990) Artículo 24	Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para: a) Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños. b) Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud mediante, entre otras cosas, la aplicación de la tecnología disponible y el suministro de Este artículo es importante ya que permite conocer los problemas de salud que pueden sufrir los niños por causa de la salud	

Normativa	Resumen	Análisis
	mediante, entre otras cosas, la aplicación de la tecnología disponible y el suministro de Este artículo es importante ya que permite conocer los problemas de salud que pueden sufrir los niños por causa de la adecuados y agua potable salubre. c) Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños. (UNICEF, artículo 24, 2 de septiembre de 1990)	
Objetivos de Desarrollo Sostenible 2016 – 2030 Salud y Bienestar	Garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades es esencial para el desarrollo sostenible. (Organización de las Naciones Unidas, artículo 25, 10 de diciembre de 1948)	Teniendo en cuenta que las determinantes sociales son categorizadas desde la salud es importante tener presente el estado de salud de la población para así también poder “medir” su seguridad alimentaria

Tabla 2*Normativas Nacionales*

Normativa	Resumen	Análisis
Ley 1164 de 2007	Artículo 1° La presente ley tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del Talento Humano del área de la salud mediante la articulación de los diferentes actores que intervienen en estos procesos. Por Talento Humano en Salud se entiende todo el personal que interviene en la promoción, educación, información de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad de todos los habitantes del territorio nacional dentro de la estructura organizacional de la prestación de los servicios de salud.	Esta ley se forma con el objetivo de regir la formación y el desarrollo de todos aquellos que deseen desempeñarse en el sector de la salud, buscando que este sea controlado bajo un desempeño en su vocación adecuado al talento y ética del sector de la salud, y no solo en el área de la medicina sino también en todos los factores que puedan incurrir en este sector y los diferentes entornos que puedan apoyar el desempeño de dicha labor ante los usuarios.

Normativa	Resumen	Análisis
Ley 1751 del 16 de Febrero de 2015	Artículo 1° La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.	Esta Ley se rige bajo la idea de ofrecer a todos los usuarios de manera directa o indirecta el derecho a la salud, a recibir un trato digno, y humanizado de una manera oportuna, eficaz y con calidad.
Ley 1438 de 2011	Artículo 1° Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, incluyente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los	Esta Ley tiene como objeto dar una orientación general con las condiciones de proteger el bienestar de los colombianos, ofreciendo una atención primaria para así lograr un mejoramiento en la salud, y un ambiente sano.

Normativa	Resumen	Análisis
	residentes en el país. Se incluyen disposiciones para establecer la unificación del Plan de Beneficios para todos los residentes, la universalidad del aseguramiento y la garantía de portabilidad o prestación de los beneficios en cualquier lugar del país, en un marco de sostenibilidad financiera.	

Marco metodológico

De acuerdo con un autor “la metodología de la investigación son los diferentes pasos o etapas que son realizados para llevar a cabo una investigación social y científica” (Hernandez et al., 2014). El guía metodológico de esta investigación es Roberto Hernández Sampieri, quien propone un enfoque cualitativo, este lo define como una guía por áreas o temas significativos de investigación.

Se debe reconocer que esta investigación tiene como marco de referencia los estudios microetnográficos, puesto que muestra interés por conocer cómo las personas experimentan e interpretan el mundo social (educativo) que constituyen en interacción, siendo de gran aporte a la intención de la investigación por comprender esos conocimientos prácticos necesarios para hacer un profesional capacitado con el mundo actual.

Respecto a la recolección de datos esto debe ocurrir en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis (Hernandez et al., 2014). Además, se debe tener presente el tipo de unidad de análisis, además de las personas o casos; en esta investigación destacamos el tipo procesual descrito por Hernández, que lo describe como: “Procesos. Conjuntos de actividades, tareas o acciones que se realizan o suceden de manera sucesiva o simultánea con un fin determinado. Por ejemplo, de enseñanza-aprendizaje, manufactura de un producto o emigración de una especie animal.”

Se considera necesario poder dar claridades frente a la recolección de datos desde un enfoque cualitativo antes de poder hablar de la técnica utilizada durante la misma, dicha recolección de datos que corresponden al enfoque metodológico cualitativo y sus métodos de recolección de datos pretenden principalmente de obtener ideas, razonamientos y motivaciones que marquen de la propia subjetividad de la unidad de análisis.

Enfoque metodológico

La presente investigación tiene como eje metodológico el enfoque cualitativo, puesto que corresponde con la intención descriptiva y a la perspectiva y propósito el análisis del tema, dicho análisis se da mediante la visualización del problema en el trabajador de la salud.

El enfoque cualitativo también se guía por áreas o temas significativos de investigación, sin embargo, en lugar de que la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis preceda a la recolección y el análisis de los datos (como en la mayoría de los estudios cuantitativos), los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas (Hernandez et al., 2014).

Alcance de investigación

Esta investigación plantea un alcance descriptivo, que parte desde el eje del reconocimiento e interpretación de las diferentes características del fenómeno. Se realizará un enfoque en desde la narrativa subjetiva donde emergen de los determinados fenómenos y así poder plantear una hipótesis que parta de la información obtenida, que permita el conocimiento subjetivo de los fenómenos a observar, en este caso concreto el problema en el área de los trabajadores de la salud recién estudiantes.

Con frecuencia, la meta del investigador consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar ¿cómo son? y ¿cómo se manifiestan?. Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta

sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, por tanto, se debe hacer énfasis en que el objetivo de alcance descriptivo no es indicar cómo se relacionan éstas (Hernandez et al., 2014).

Diseño metodológico

Podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos (Sullivan, 2009).

Investigación no experimental: Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos (Hernandez et al., 2014).

Como se puede observar a lo largo de este proceso uno de los elementos que debe acompañar toda investigación es el diseño de la misma, puesto que este corresponde y dará luz como guía práctica para mantener la coherencia epistémica y una constituye una herramienta fundamental para la vigilancia epistemológica a lo largo de la investigación que facilitará tanto al investigador como al lector el desarrollo adecuado del tema a tratar, es así que comprendiendo la importancia del mismo durante esta investigación usaremos un diseño de tipo no experimental, puesto que las características de este diseño corresponden a la manera y la forma en la que se plantean los espacios de la recolección de información y su posterior análisis, teniendo en cuenta que el fenómeno a visualizar en esta investigación es el conflicto y sus actores en el área del trabajo en el área de la salud en un ambiente natural y lo más alejado de espacios guiados o controlados (Hernandez et al., 2014).

Contexto y sujetos de investigación.

La investigación se basa en la comprensión de los conocimientos prácticos que surgieron como resultado de un proceso educativo en tiempos de pandemia de los alumnos de último año de la carrera de medicina que no pudieron tener de manera presencial sus prácticas profesionales, por lo cual las instituciones educativas tuvieron que impartir dicha formación mediante modalidad virtual. Se realizará captación de las unidades de análisis mediante un muestreo no probabilístico en bola de nieve.

Sin embargo, a raíz de esta situación se alteraron al parecer de forma negativa algunos conocimientos prácticos básicos que fueron manifiestos al momento de volver a sus actividades clínicas de modo presencial o incluso como profesionales en ejercicio, puesto que muchos médicos de anteriores cohortes quienes adquirieron dichos conocimientos de forma tradicional, empezaron a darse cuenta que en ciertas circunstancias estos estudiantes no sabían los procedimientos básicos o manejo adecuado del paciente. Estos sucesos llevaron a plantear la reflexión sobre si realmente había sido correcto que muchos estudiantes finalizarán su formación sin estos conocimientos, ya que esto involucra el trato ético entre profesional-paciente que parece vulnerar la dignidad del paciente y además afecta de manera directa el buen diagnóstico y tratamientos de los trastornos de la salud del paciente.

Como muchos saben el área de la medicina debe ser una de las más cuidadosas y exactas en su quehacer profesional y ético debido a que se trata de manera directa con el derecho fundamental a la vida y su trato digno, por esto se debe apuntar a manejar de la manera más adecuada en todos los casos, para ello todos los médicos deben pasar por prácticas médicas que generen en el profesional un conocimiento completo frente a la teoría previa que se ha brindado en la formación, para que así puedan llevar a la práctica todo lo aprendido y que al momento de

ser necesario sepan que hacer, cómo diagnosticar, qué procedimiento hacerle a su paciente y no generar que su vida corra peligro.

Por ello se decide realizar una investigación basada en hechos presenciados de primera mano frente a situaciones que reflejan anomalías en el quehacer profesional práctico que se evidencian en los nuevos colegas médicos, y así poder entender en que se basaron sus conocimientos prácticos y como ejercerlos, de igual manera comprender hasta dónde se podría tener una mejor perspectiva de hasta dónde llegaron en el conocimiento adquirido y las falencias que quedaron y nunca se pudieron resolver, haciendo que esto les impida tener un mejor desarrollo.

Técnicas de recolección de información

Se considera necesario poder dar claridades frente a la recolección de datos desde un enfoque cualitativo donde se pretende principalmente poder obtener ideas, razonamientos y motivaciones desde la propia subjetividad de la unidad de análisis, es así que para la presente investigación se reconoce que la observación como técnica es un elemento medular dentro de todo el estudio; por otra parte nos planteamos más de una técnica con el objetivo de poder dar una adecuada triangulación de información y de este modo aportar mayor fiabilidad a los datos, es así que se utilizará una entrevista semiestructurada con enfoque cualitativo con el objetivo de poder abarcar de manera mucho más amplia la descripción del problema de investigación.

La recolección de datos ocurrirá en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis (Hernandez et al., 2014). El tipo de unidad de análisis además de las personas o casos, en esta investigación destacamos el tipo procesual descrito por Hernández (2014): “Procesos: Conjuntos de actividades, tareas o acciones que se realizan o suceden de manera sucesiva o simultánea con un fin determinado. Por ejemplo, de enseñanza-aprendizaje, manufactura de un producto o emigración de una especie animal.”

Mientras que la observación cualitativa no es mera contemplación (“sentarse a ver el mundo y tomar notas”); implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones (Hernandez et al., 2014).

Instrumentos de recolección de información

Es claro de uno de los instrumentos utilizados por la entrevista es el guion, éste como se mencionó anteriormente debe estar construido a la luz del marco metodológico y del enfoque utilizado para comprensión del fenómeno a observar que en caso de esta investigación transita por la visualización del problema en los estudiantes de medicina y sus prácticas profesionales.

Además, esta entrevista semiestructurada con grabación de video simultáneamente, ayudará a identificar algunas de las metodologías empleadas por la universidad para garantizar la calidad de los aprendizajes de los estudiantes de medicina, y a hacer una descripción mucho más fiable de las metodologías utilizadas y su grado de eficacia (Anexo 1 formato de entrevista.) Se realizaría la tabulación en una matriz de las diferentes variables encontradas mediante Excel 365 (Anexo 2 matriz de tabulación).

La matriz, que nos ayudará a ordenar las categorías que deseamos observar de dichos documentos académicos de los cuales se aspira enfocar la unidad de análisis desde la narrativa subjetiva que emergen de los determinados fenómenos y así poder plantear una hipótesis que busque caracterizar los sucesos a observar, en este caso concreto el problema en el área de trabajo de la salud.

Resultados esperados

Con la presente investigación se espera comprender las falencias en los conocimientos de los estudiantes de medicina que obtuvieron sus enseñanzas mediante la educación remota. Como

resultado de este ejercicio investigativo se tiene como hipótesis que las competencias necesarias para la evaluación clínica del paciente son inferiores si la instrucción fue recibida en modalidad virtual; y dicha educación en modalidad virtual sería únicamente aceptable en los fundamentos médicos no clínicos.

Anexo 1

Formato de Entrevista

Metodología

Entrevistado

Entrevistador

Tipo de entrevista

Técnica de la entrevista

Lugar

Tiempo

Objetivo de la Entrevista

- Conocer los principales referentes teóricos o epistemológicos que han influido en el desarrollo de su hacer profesional con relación al área de la medicina, herramientas académicas que le permitan desarrollar competencias.
- Identificar las principales perspectivas metodológicas y pedagógicas desarrolladas en el programa de medicina de una universidad privada ubicada en Bogotá, que permitan y potencialicen el desarrollo de competencias académicas que orienten el desarrollo de habilidades teórico-prácticas en el área de la medicina.

Temas de la Entrevista

- Referentes epistemológicos y teóricos en el área de la salud.

- Competencias académicas adquiridas durante la formación en el área de la medicina.
- Principales apuestas pedagógicas de la actualidad para la educación en convivencia, currículos.

Metodología de la Entrevista

- Saludo en voz alta
- Lectura en voz alta del consentimiento informado
- Ficha de presentación: (se informa al entrevistado que será grabado en audio o video)

Ficha caracterización de la entrevista

Lugar, fecha y hora de inicio

Entrevistador

Entrevistado

Tema de investigación

Problema de la investigación

Guion entrevista

Preguntas de apertura

-
- Nombres completos
 - ¿Cuál es su fecha y lugar de nacimiento?
 - ¿Qué edad tiene?

Preguntas Contextuales

-
- ¿Cuáles eran las diferencias que identificaba entre sus compañeros y por qué?

- ¿Cuáles rutinas de estudio recuerda que compartía con sus compañeros en la universidad?

Preguntas temáticas

- ¿Cuáles considera que son las características dominantes en la educación hoy?
- ¿La formación académica y su vida laboral ha modificado sus procesos de socialización?

Preguntas de cierre

- ¿Qué recomendaciones le gustaría darles a las personas que van a entrar a su formación en el área de la medicina?
 - ¿Hay alguna razón por la cual no recomendaría su área de trabajo o la modalidad de estudio de su carrera?
-

Bibliografía

- Abreu Hernández, L. F., León Bórquez, R., & García Gutiérrez, J. F. (2020). *Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica*. 23(5), 237–242.
- Alvarez, M. D. C. (2015). La relación teoría-práctica y el desarrollo profesional docente: obstáculos y retos. *Educere*, 19, 363–371.
- <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35643049003>
- Beciez, D. (2009). *Unidad de aprendizaje: Etnografía educativa*.
- Beltran Llera, J. (1993). *Procesos, estrategias y técnicas de aprendizaje* (Síntesis (ed.)).
- Briones, G. (1996). *Epistemología de las ciencias sociales* (A. E. e I. Ltda (ed.); 1st ed., Vol. 52, Issue 5).
- Castro, M. R. (2020). La educación médica en tiempos del covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338064636001>
- Díaz-Barriga, Á., Aguilar Nery, J., Ducoing Watty, P., Barrón Tirado, C., Alcántara Santuario, A., Castañena, R., Ruiz Velazco, E., Trejo, J., Zalbagoitia, M., Perez Puente, L., & Gallardo, A. (2020). Educación y pandemia. Una visión académica. In *Jurnal Penelitian Pendidikan Guru Sekolah Dasar* (Vol. 6, Issue August).
- Florina Gatica, L., & Rosales Vega, A. (2012). E-Learning en educacion medica. *Florina Gatica, Lara*, 55, 27–37.
- Hernández, I., Lay, N., Herrera, H., & Rodríguez, M. (2021). Estrategias pedagogicas para el aprendizaje y desarrollo de competencias investigativas en estudiantes universitarios. *Revista de Ciencias Sociales*, XXVII(2), 242–255.
- <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7927662>
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). *Metodologia de la investigación*. Mc

GrawHill.

- Herrera, D. (2021). El modelo de la alternancia y la desigualdad educativa territorial en la educación en Colombia. *Revista Internacional De Pedagogía E Innovación Educativa*, 1(2), 61–86. <https://editic.net/ripie/index.php/ripie/article/view/38/33>
- Moore, M. G. (1993). Theory of transactional distance. Theoretical principles of distance. *Education*, 1, 22–38. <http://www.c3l.uni-oldenburg.de/cde/found/moore93.pdf>
- Pereda Marín, S., Berrocal Berrocal, F., & López Quero, M. (2002). Gestión de Recursos Humanos por competencias y gestión del conocimiento. *Dirección y Organización*, 28. <https://doi.org/10.37610/dyo.v0i28.159>
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española*. <https://dle.rae.es>
- Ruiz, W. (2004). La Responsabilidad Médica en Colombia. *Repositorios Institucional de La Pontificia Universidad Javeriana*, 4, 195–216. <https://core.ac.uk/download/pdf/52201831.pdf>
- Sullivan, L. E. (2009). *The SAGE glossary of the social and behavioral sciences*. Sage.
- World Health Organization. (2002). *¿Cómo define la OMS la salud?* <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- Zuluaga-Gómez, M., & Valencia-Ortiz, N. L. (2021). Educación en facultades de medicina del mundo durante el periodo de contingencia por SARSCOV- 2. *MedUNAB*, 24(1), 92–99. <https://doi.org/10.29375/01237047.3942>