

**DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA, FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA. FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**

Autora: Med. Ruth Marina Salas Gutiérrez

C.I.: 11.809.510

Tutor: Dr. Felipe Morillo

C.I.: 3.054.019

Bárbula, abril de 2022



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA. FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**

Autora: Med. Ruth Marina Salas Gutiérrez

C.I.: 11.809.510

Tutor: Dr. Felipe Morillo

C.I.: 3.054.019

Trabajo de Grado presentado ante la Dirección de Estudios de Post-Grado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior

Bárbula, abril de 2022



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR



VEREDICTO

Nosotros, miembros del jurado designado para la evaluación del Trabajo de Grado titulado: **DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**, presentado por la ciudadana Ruth Marina Salas Gutiérrez, titular de la cédula de identidad N° 11.809.510, para optar al título de ESPECIALISTA EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, estimamos que el mismo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser considerado como: **APROBADO**

Nombres y Apellidos	C.I.	Firma del Jurado
Felipe Morillo	3.054.019	_____
Mayler Niebles	13.487.071	_____
José Álvarez	5.071.965	_____

DEDICATORIA

Dedico esta obra a mi hijo, mi esposo y mi madre, quienes han sido mi apoyo y motivo para trabajar en el cumplimiento de metas y objetivos.

A mis queridos profesores de la Especialización en Educación Superior y de la Facultad de Ciencias de la Salud, quienes con su aporte en conocimientos y experiencia me impulsaron a lograr este reto.

A mis compañeros de la especialización por caminar juntos este ciclo de mi vida. En especial a mis estimados estudiantes, porque me permitieron reconocer que la docencia es una profesión cargada de una gran responsabilidad, desafíos y momentos de satisfacción.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco, primeramente a Dios por mi vida y por haber compartido momentos con mis compañeros, profesores y amigos en esta etapa.

A mi esposo e hijo por estar presente fortaleciendo mis ganas de seguir estudiando.

A todas aquellas personas que de una u otra manera me ayudaron a culminar esta obra.

Sé que estas palabras no son suficientes para expresar mi agradecimiento, pero espero que con ellas, se den a entender mis sentimientos de aprecio y cariño a todos ellos.

ÍNDICE

RESUMEN.....	Pág. xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

Planteamiento del problema.....	3
Objetivos de la investigación.....	8
General.....	8
Específicos.....	8
Justificación de la investigación.....	8

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación.....	11
Referentes teóricos.....	15
Docencia en el subsistema Universitario.....	15
Sinéctica basa en la creatividad docente.....	17
Referentes conceptuales.....	19
Competencia docente.....	19
Desempeño docente.....	20
Desempeño docente en Ciencias de la Salud.....	21
Indicadores del desempeño docente.....	24
Docente creativo e innovador.....	26
Referentes legales.....	27
Definición de términos básicos.....	30

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

Diseño y tipo de investigación.....	32
Población y muestra.....	33
Aspectos bioéticos que se deben considerar al momento de aplicar la entrevista.....	33
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
Validez y confiabilidad del instrumento.....	36
Validez.....	36
Confiabilidad.....	37
Presentación de los resultados.....	38

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Análisis e interpretación de los resultados.....	39
--	----

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.....	60
Recomendaciones.....	61
REFERENCIAS.....	64
ANEXOS.....	69
(1) Operacionalización de las variables.....	70
(2) Instrumento para la recolección de los datos.....	71
(3) Cuestionario.....	72
(4) Consentimiento informado.....	73
(5) Solicitud para la validez del instrumento.....	74
(6) Formato de validación de expertos.....	75
(7) Confiabilidad del instrumento.....	78

ÍNDICE DE CUADROS

Nº	Contenido	Pág.
1	Escala tipo Likert con códigos y puntajes.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Nº	Contenido	Pág.
1	Características académicas de los docentes del sexto año de la Escuela de Medicina.....	39
2	Distribución de frecuencia.....	41
3	Distribución de frecuencia para ítem N°1.....	42
4	Distribución de frecuencia para ítem N°2.....	43
5	Distribución de frecuencia para ítem N°3.....	45
6	Distribución de frecuencia para ítem N°4.....	46
7	Distribución de frecuencia para ítem N°5.....	47
8	Distribución de frecuencia para ítem N°6.....	48
9	Distribución de frecuencia para ítem N°7.....	49
10	Distribución de frecuencia para ítem N°8.....	50
11	Distribución de frecuencia para ítem N°9.....	51
12	Distribución de frecuencia para ítem N°10.....	52
13	Distribución de frecuencia para ítem N°11.....	54
14	Distribución de frecuencia para ítem N°12.....	55
15	Distribución de frecuencia para ítem N°13.....	56
16	Distribución de frecuencia para ítem N°14.....	57
17	Distribución de frecuencia para ítem N°15.....	58

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Nº	Contenido	Pág.
1	Distribución de frecuencia para ítem N°1.....	42
2	Distribución de frecuencia para ítem N°2.....	43
3	Distribución de frecuencia para ítem N°3.....	45
4	Distribución de frecuencia para ítem N°4.....	46
5	Distribución de frecuencia para ítem N°5.....	47
6	Distribución de frecuencia para ítem N°6.....	49
7	Distribución de frecuencia para ítem N°7.....	49
8	Distribución de frecuencia para ítem N°8.....	50
9	Distribución de frecuencia para ítem N°9.....	52
10	Distribución de frecuencia para ítem N°10.....	53
11	Distribución de frecuencia para ítem N°11.....	54
12	Distribución de frecuencia para ítem N°12.....	55
13	Distribución de frecuencia para ítem N°13.....	56
14	Distribución de frecuencia para ítem N°14.....	57
15	Distribución de frecuencia para ítem N°15.....	



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
EDUCACIÓN SUPERIOR



**DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA, FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**

Autora: Med. Ruth M. Salas G.

Tutor: Dr. Felipe Morillo

Año: 2022

RESUMEN

El desempeño del docente en la carrera de Medicina, tienen un papel fundamental en la contribución y reafirmación de conocimientos y hábitos prácticos, permitiendo el desarrollo de los rasgos que conforman la personalidad del estudiante universitario y futuro profesional dentro de la sociedad del conocimiento. Por ello, la presente investigación tiene como objetivo general analizar la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la carrera de medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo. La metodología se fundamentó en un diseño de campo, tipo evaluativa con un nivel descriptivo y enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por los estudiantes del sexto año de la carrera de Medicina de la Universidad de Carabobo, lo que correspondió a 40 cursantes para el período académico 2019, donde la muestra estuvo conformada por el 30% de la población, lo que se corresponde a 12 estudiantes. La información de datos se obtuvo mediante un cuestionario construido en una escala de actitudes tipo Likert, contenido de quince ítems. Entre los roles del desempeño docente a evaluar, se encuentran: administrador, planificador, ejecutor, orientador, evaluador, investigador y promotor social. El instrumento fue validado por el juicio de expertos y la confiabilidad se obtuvo por el cálculo de Alfa de Cronbach, con un 0,89 de confiabilidad. En relación a los resultados se logró concluir: el desempeño de los profesores estuvo resumido en tres competencias: cognitiva disciplinar, académica administrativa y humanística conductual; las cuales son descritas detalladamente en el capítulo V.

Palabras clave: Evaluación, Desempeño Docente, Medicina.



UNIVERSITY OF CARABOBO
FACULTY OF EDUCATION SCIENCES
POSTGRADUATE ADDRESS
SPECIALIZATION IN TEACHING IN HIGHER EDUCATION



**TEACHER PERFORMANCE IN THE SCHOOL OF MEDICINE, FACULTY OF
SCIENCES OF THE HEALTH, UNIVERSITY OF CARABOBO**

Author: Med. Ruth M. Salas G.

Tutor: Dr. Felipe Morillo

Year: 2022

ABSTRACT

The performance of the teacher in the Medicine career has a fundamental role in the contribution and reaffirmation of knowledge and practical habits, allowing the development of the traits that make up the personality of the university student and future professional within the knowledge society. For this reason, this research has the general objective of analyzing the importance of the performance of teachers in the sixth year of medicine at the Faculty of Health Sciences of the University of Carabobo. The methodology was based on a field design, evaluative type with a descriptive level and quantitative approach. The population was made up of the students of the sixth year of the Medicine career at the University of Carabobo, which corresponded to 40 students for the 2019 academic period, where the sample was made up of 30% of the population, which corresponds to 12 students. Data information was obtained through a questionnaire built on a Likert-type attitude scale, containing fifteen items. Among the roles of teaching performance to be evaluated are administrator, planner, executor, counselor, evaluator, researcher and social promoter. The instrument was validated by expert judgment and reliability was obtained by calculating Cronbach's Alpha, with a reliability of 0.90. In relation to the results, it was possible to conclude: the performance of the professors was summarized in three competences: disciplinary cognitive, administrative academic and behavioral humanistic; which are described in detail in chapter V.

Keywords: Evaluation, Teaching Performance, Medicine.

INTRODUCCIÓN

En la enseñanza de la medicina interviene el docente y el estudiante sin embargo en cierto punto de la carrera la interacción con el paciente es necesaria y las aulas son desplazadas por ambientes hospitalarios (salas de emergencia, hospitalización y consulta). Esto implica visualizar la teoría y práctica en un proceso dinámico cuyo conocimiento cobra sentido y relevancia en las decisiones médicas. El médico que desea cumplir funciones como docente debe primero ser médico y luego adquirir la preparación necesaria en la docencia, lo que conlleva, según Ramírez (2017) “a un conocimiento del proceso de enseñanza y aprendizaje” (p.13).

La transcendencia de la enseñanza de la medicina a una docencia centrada en el aprendizaje y no en los contenidos, ha surgido en los recientes años, ello explica que los docentes estén siempre vigilando con atención ante las exigencias de los avances del conocimiento y las expectativas de la sociedad, sin dejar a un lado, los requerimientos de los estudiantes, quienes son el auténtico usuario de las estrategias educativas implementadas. Por lo que, Páez (2017) reconoce que “la enseñanza programada... y más recientemente las tecnologías de la información y comunicación representa retos en el devenir del profesional” (p. 452).

Por lo tanto, se necesitan médicos facilitadores que no sólo dominen la materia (competencia académica), sino que además sean docentes creativos e innovadores. Para Oliva y Llera (2013), “la competencia académica es el criterio del conocimiento de lo que se enseña, el cual por sí solo no es garantía de éxito” (p.34). Por esta razón cobra importancia el término de innovación, pues, hace referencia a un proceso de cambio externo e interno del docente y estudiante; cuyo contenido incluye el manejo de estrategias, el prever y superar resistencias, afrontar conflictos y crear climas constructivos (De la Torre, 2000). Dicho de otro modo, Sánchez y Martínez (2014)

consideran que “ser docentes exige actualización continua, asumir múltiples tareas e intensificar los ritmos de trabajo, lo que supera la docencia misma” (p. 89).

Sí bien, algunos médicos por el interés de prepararse en la docencia, asisten a talleres, diplomados y cursos, los cambios en la práctica docente no son claros: aún persisten conductas tradicionales donde los médicos en formación son vistos como estudiantes que necesitan solo “aprender”. Es por ello, Vera (2016) considera: “el médico facilitador, tiene un papel fundamental en la contribución y reafirmación de conocimientos y hábitos prácticos, permitiendo el desarrollo de profesionales de la salud más humanistas y científicos” (p.59). A partir de todo lo planteado, surge, el interés por desarrollar este trabajo de investigación, el cual está estructurado de la siguiente manera:

El capítulo I, el cual contiene el planteamiento del problema, los objetivos de la investigación y la justificación de la misma; donde se pretendió analizar la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la carrera de medicina en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad de Carabobo. El capítulo II, correspondiente al marco teórico, el cual contiene los antecedentes de la investigación, así como también las bases teóricas, referentes teóricas, conceptuales y legales. Posteriormente en el capítulo III, en el que se abordó el marco metodológico con un enfoque cuantitativo, describiendo el diseño de campo, tipo evaluativo de nivel descriptivo, la técnica aplicada fue la encuesta con un cuestionario con una escala de actitudes tipo Likert, cuya confiabilidad fue de 0,90. El capítulo IV, que incluye el análisis e interpretación de los resultados. El capítulo V, el cual contiene las conclusiones y recomendaciones el desempeño del docente comprende el cumplimiento de sus funciones y que para ello es necesario considerar factores relacionados con el docente, el estudiante y el entorno.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

En el siguiente capítulo se presenta el planteamiento del problema, los objetivos de la investigación y la justificación. En el proceso de investigación se inicia con una búsqueda intencionada acerca de la temática a conocer en torno al mundo, es decir, construir el problema. A lo que Giménez (2008) se refiere como “plantearse la situación, la cual requiere de un primer abordaje a nivel de una descripción o retrato de dicha situación; es un juego de interrelación de diferentes elementos que pueden estar involucrados en el mismo”. (p.27).

Planteamiento del problema

El desempeño docente, es un concepto que se construye de acuerdo a múltiples aspectos y acciones, siendo una de ellas, la práctica de metodologías de enseñanza. En medicina, se sigue desarrollando, las tradicionales (basadas en la mera transmisión de la información) consideradas por De la Torre (2000) que no responden a las demandas socioculturales de este tiempo ni se ajustan a los principios de construcción del conocimiento que caracterizan a la mayor parte de las reformas educativas (p.7). Es por ello que Noriega (2010) se pregunta “¿sí un aprendizaje basado fundamentalmente en la mera memorización de nombres y conceptos sigue teniendo sentido?” (p.553)

A nivel mundial, las universidades, han propuesto hacer cambios en el proceso enseñanza y aprendizaje, siendo necesario la búsqueda de estrategias docentes que tomen en consideración: la creatividad, calidad, competencia y colaboración consideradas como ejes de la nueva formación por la Unesco. En relación al perfil del médico que egresa, Gramcko (2003) considera: “es

necesario un cambio para así mejorar la calidad de los profesionales de la salud” (p.2). Durante la Cumbre Mundial de Educación Médica, se consideró la articulación entre la educación y la organización sanitaria.

En este orden de ideas, en esta cumbre se formularon recomendaciones, donde se incluyeron desde los procedimientos para el ingreso de estudiantes a las escuelas de medicina hasta la actualización y mejoras de la calidad de docencia (Educación Médica, 1993); siendo el proceso de innovación y/o mejora continua en la enseñanza médica, motivo de preocupación para muchos autores, por lo que Noriega (2010) planteó “... debe suponer una importante reflexión sobre las metodologías docentes empleadas en nuestras facultades” (p.553). No obstante, el responder la siguiente pregunta ¿Cuál es el mejor docente? es una interrogante cuya respuesta es aún muy controversial; aunado a que los cambios en la práctica docente no son claros persistiendo conductas tradicionales donde los médicos en formación son vistos como estudiantes que necesitan sólo “aprender”.

Para algunos autores, como Gramcko (2003), “el docente que investiga es él que realiza la mejor docencia”. Sin embargo, Vera (2016) manifiesta dos concepciones:

La no profesional y la profesional. La primera considera que enseñar se aprende enseñando y la segunda defiende que la enseñanza efectiva es tarea compleja y un gran desafío social, con altas exigencias intelectuales, siendo necesarias una serie de habilidades básicas adquiridas, mejoradas y ampliadas por medio de un proceso consistente de formación (p.61).

Por otro lado, Tobón (2013) define “como innovación y lo considera como un proceso de reflexión-acción con el objeto de contribuir a la formación de profesores de medicina creativos con competencias sustentables con un enfoque socio formativo” (p.15). Lo antes expuesto,

permite discernir acerca de la formación desde esta perspectiva, lo cual ha generado en algunos países, como el Reino Unido y Escandinavia, la necesidad de desarrollar sistemas con miras a elevar el prestigio de la enseñanza que premie la calidad y no solo la capacidad investigadora (Gramcko 2003).

En Latinoamérica, específicamente en Venezuela, no se escapa a esta realidad, por lo que se viene desarrollando estrategias en pro de cubrir las necesidades en educación médica. Es por ello, desde que se fundó la Escuela de Medicina de la Universidad de Carabobo, en 1958, se han generado los primeros cambios en su funcionamiento y en el diseño curricular, luego de diferentes pensum de estudios y las estrategias de enseñanza (Cadenas 2012). Como parte de la formación académica del futuro médico, en los últimos tres años de la carrera; el estudiante debe cumplir con el programa y esto incluye actividades teórico-prácticas en las diferentes sedes hospitalarias, siendo el hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde” también conocido como hospital Carabobo, una de las sedes donde se imparte la docencia.

El hospital Carabobo se inauguró el 04 de agosto de 1977 y su historia se remonta a la vieja estructura física del sanatorio antituberculoso Dr. Ángel Larralde, ubicado en las colinas de Bárbula, dotado de un clima fresco de montaña y un paisaje de extraordinaria belleza. Un año después, se firmó un convenio con el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (I.V.S.S) y la Universidad de Carabobo para ofrecer la docencia en el primer año de pregrado, el cual se implementó en 1978 y seis años después, es decir, para el año 1984, se incorporaron los estudios de postgrado. Estos estudios se funcionaron desde su creación con miras a egresar médicos con formación integral humana en ambos niveles. No obstante, no se puede dejar pasar por alto, el deterioro de los ambientes de enseñanza y aprendizaje, la eficacia y la eficiencia de los sistemas de salud, así como, la actividad social y económica de un país y de sus regiones. Desde esta

apariencia, Riera (2015) expresa: “...en Venezuela, la calidad de la docencia tanto en pregrado como en postgrado de medicina ha decaído progresivamente y las razones son múltiples: menos recursos docentes, deterioro de las instalaciones hospitalarias públicas, restricción presupuestaria severa...” (p. 3)

En este mismo orden de ideas y a pesar, de que el médico docente venezolano se encuentre en inadecuadas condiciones, los mismos tratan de ejercer su papel en búsqueda de transmitir sus conocimientos a los futuros egresados médicos. En este sentido Tobón (2013) afirma, “el profesor competente e innovador debe afrontar los retos y problemas de su desempeño personal y profesional a partir de la articulación de la educación médica con los cambios sociales, comunitarios y económicos... implementando actividades formativas” (p.15). Sin embargo, para Laurillard (2002) “la práctica docente innovadora requiere de un análisis de necesidades, una descripción, una estrategia y un plan de evaluación, considerando además, que para que un cambio sea innovador debe generar un valor agregado a un servicio o proceso” (p.16).

Con miras de profundizar en el tema, es necesario considerar que el desempeño del docente no sólo se refiere al cumplimiento de sus roles sino que además es una figura de interés, tal como lo expresa Delsy (2015): “... ser responsable de formar a médicos más allá de los meros conocimientos considerando la innovación en el proceso” (p.8); por tal razón, Laurillard (2002) “ha considerado las características del docente innovador como: la capacidad de autoevaluación y de evaluación, el uso del aprendizaje multidisciplinario, la metacognición en su forma de enseñar, la capacidad de investigar, de ser flexible y adaptable, el uso de recursos y tecnologías para atender a diversos estilos de aprendizaje y que sea generador de ambientes de aprendizaje.

En la reflexión sobre las metodologías y la innovación en el proceso de enseñanza y aprendizaje, la opinión de los estudiantes cobra una especial relevancia, considerado por Noriega

(2010) porque “son los auténticos usuarios de las metodologías y son ellos los que han transmitido a lo largo de estos años sobre la evolución y perspectivas de cambio en la docencia” (p.553). Adicional a lo antes expuesto, González y Cardentey (2015) señalan: “lograr que los estudiantes de medicina perciban el adecuado desempeño del profesor universitario...requiere del fortalecimiento de los nexos profesor- estudiante” (p.857).

Sobre la base de lo antes expuesto, considerando que la medicina se aprende en la interacción con el paciente siendo el recinto hospitalario las aulas de clase, implica entonces visualizar la teoría y la práctica en un proceso dinámico, cuyo conocimiento cobra sentido y relevancia en las decisiones médicas; es por ello, para cumplir funciones como docente en esta carrera, se debe ser primero médico. En este sentido es necesario resaltar, para ejercer la docencia en la carrera de medicina, debe surgir primeramente el interés en la preparación como docente de estos profesionales, con miras a desarrollar el perfil del médico docente innovador, el cual, se construye en base a la capacidad de autoevaluación, de ser flexible ante nuevas formas de enseñar, reconociendo su estilo docente y considerar la posibilidad de innovar correctamente, implementando cambios que generen un aprendizaje significativo con una perspectiva al desarrollo global y atención sanitaria. De esta manera puede generar mejores condiciones de vida en su comunidad médica; por lo que, se considera pertinente el siguiente trabajo, el cual surge como consecuencia a la necesidad de analizar la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la carrera de medicina en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad de Carabobo, dando respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cómo perciben los estudiantes, el desempeño de los profesores del sexto año de medicina en el período académico 2019?

Objetivos de la investigación

General

Analizar la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la carrera de medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo.

Específicos

1. Establecer las características académicas de los médicos que se desempeñan como docentes del sexto año de la carrera de medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, durante el período académico 2019.
2. Determinar los indicadores del desempeño docente.
3. Describir el desempeño del docente.

Justificación de la investigación

La medicina se aprende en la interrelación con el paciente, lo que implica visualizar la teoría y práctica en un proceso dinámico cuyo conocimiento cobra sentido y relevancia en las decisiones médicas; por lo que, para cumplir funciones como docente en la carrera de medicina, se debe ser antes que nada “médico”. En algunos casos el médico se desempeña como docente sin la preparación, considerando que “enseño como a mí me enseñaron”; lo cual ha llevado a un modelo tradicional, según Parra (2014) “forma parte del modelo flexneriano de la teoría dominante del siglo pasado, la cual, se caracteriza por ser didáctico transmisivo centrado en el profesor y en los contenidos, considerando a los estudiantes como receptores del conocimiento (sujetos pasivos)” (p.17). Considerado, pues, como enciclopedismo representado por el cúmulo de conocimientos que el estudiante tiene que “aprender”. Este modelo se implementa en las

materias básicas y la evaluación de la enseñanza es concebía como una actividad terminal de forma mecánica a través de exámenes. De allí surgen las siguientes interrogantes: ¿Es suficiente ser experto en una materia para enseñarla?, “ver como se hace” ¿califica para saber hacer?

En base a lo antes planteado, surge el modelo del docente creativo e innovador de la enseñanza de la medicina, el cual define su desempeño y revela sus competencias y características con el objeto de analizar, evaluar y ser creativo en la práctica docente. Del mismo modo se necesita aprender y enseñar la profesión de profesor universitario; tal, como lo plantea Vera (2016):

Se deben definir las actividades de aprendizaje en función de acciones del estudiante, no de las del profesor. Está fuera de lugar plantearse de entrada explicar, dictar, sino que “se plantean ejemplos de algunas preguntas propias de la reflexión-acción y que forman parte de la preparación de la enseñanza”, en especial para el médico docente, como las siguientes: - ¿Qué tipo de problemas de salud afrontarán con más frecuencia? - ¿Cuáles son más graves? - ¿Qué han de ser capaces de hacer?... (p.60).

Por otra parte, el estudiante no sólo es receptor de la información sino que además es quien adquiere las competencias necesarias para desempeñar funciones en la sociedad. Ciertamente, lo manifiesta González y Cardentey (2015) cuando expone lo siguiente: “los estudiantes de medicina constituyen la fuente de información básica para determinar la calidad, pertinencia y equidad de su propia formación a partir del desempeño de los profesores, así como las fortalezas y debilidades del proceso y sus resultados” (p.856); siendo además los que han transmitido a lo largo de estos años sobre la evolución y perspectivas de cambio en la docencia (Noriega, 2010). Por lo tanto, “el ejercicio docente contribuye al reconocer las necesidades presentes en los estudiantes y apuesta a la construcción de un diseño ajustado a la realidad” (Ramírez, 2017. 67).

El presente trabajo tiene valor teórico y metodológico, dado que el mismo sugiere la descripción de una situación actual determinada; donde se busca a futuro: innovar, mejorar y optimizar el trabajo del docente de medicina, contribuyendo así, al mejoramiento continuo y permitiendo; con la apertura a futuras investigaciones relacionada con este tema.

La implicación práctica del presente estudio busca el perfeccionamiento de la docencia médica con la planificación, discusión y debates de principios en educación; considerando que el aprendizaje es un proceso reflexivo del pensamiento, actitudes, creencias, habilidades y destrezas que denotan las potencialidades del docente.

Desde el punto de vista social, este estudio, beneficiará al personal docente; porque contribuirá a propiciar en el estudiante, una actitud reflexiva y humanística; Lo que significa fundamentará las estrategias más adecuadas de enseñanza al momento de ser facilitada la clase de medicina según sea la asignatura. Todo esto, con miras a formar profesionales de la salud, capaces no sólo de afrontar emergencias sino que también serán líderes de la comunidad con estrategias sobre planificación, gerencia, investigación y así convertirse en promotores sociales de salud. En este orden de ideas, la línea de investigación que se vincula al presente trabajo de grado se denomina: Formación Docente.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En el siguiente capítulo se presenta una revisión de trabajos relacionados con esta investigación con la intención de proporcionar una base de fundamentación teórica acerca de la importancia del desempeño docente. Según Schanzer (2015): “El marco teórico, marco referencial o marco conceptual tiene el propósito de dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y proposiciones que permitan abordar el problema” (p.3). Los antecedentes de la investigación muestran una recopilación de trabajos de grados a nivel superior relacionados con el tema. Para Giménez (2008) estos consisten en:

Revisión de la literatura existente. Consiste en destacar, obtener y consultar la bibliografía y otros materiales que pueden ser útiles para los propósitos de estudio y reconocer la importancia del trabajo, de donde se debe extraer y recopilar la información relevante y necesaria que atañe a nuestro problema de investigación (p. 37).

A continuación se presentan algunos antecedentes relacionados con la evaluación de desempeño docente que han servido de sustento teórico.

Antecedentes de la investigación

La perspectiva del siglo XXI, conlleva a la formación de profesionales de la salud más humanistas y científicos; es por ello, que surge la necesidad de formación del docente innovador en medicina, quien delimita su desempeño, revelando sus competencias y características con el objeto de analizar, evaluar e incorporar la innovación en la práctica docente, reconociendo la importancia del desempeño docente en los profesionales de la medicina. Es por ello, diversos

autores han realizado trabajos de investigación con miras a describir la importancia del desempeño del docente en medicina, por lo que a nivel internacional se destacan:

Gaona-Flores, Campos, Arenas y Alcalá (2017) con el estudio titulado: *Estrategias educativas y de evaluación en la formación de médicos especialistas*; la misma fue realizada en México; teniendo como objetivo general: identificar las estrategias de enseñanza y de evaluación que utiliza el profesor con residentes en hospitales de tercer nivel de atención médica. La investigación se aplicó en profesores de diversas especialidades, en el Centro Médico Nacional La Raza, donde el enfoque fue cuantitativo, paradigma positivista, bajo el método de estudio transversal,

Esta investigación tiene relación con este estudio, pues se analizó la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la carrera de medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, en Venezuela; de hecho, entre las conclusiones más relevantes alcanzadas por Gaona-Flores y otros (2017) se tiene que una vez aplicado el cuestionario a una muestra de 90 profesores, 35 especialidades médicas con profesores ayudantes, adjuntos y titulares, se encontró que las actividades de enseñanza que más realizan son organizar a los estudiantes a exponer temas, seguido de efectuar preguntas sobre temas vistos. Respecto a las estrategias educativas aplicadas por el docente de medicina, la más frecuente fue el análisis de casos y el aprendizaje basado en problemas; donde se resalta, el docente conlleva al estudiantado al análisis de cada uno de los casos en diferentes pacientes, facilitando así el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Por otra parte, Vásquez, y Eijkman (2017) en Perú, determinaron el nivel de desempeño docente en la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, mediante un estudio

con enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, cuyo instrumento utilizado fue un cuestionario basado en una escala de valoración tipo Likert y la técnica empleada fue la encuesta. La muestra constó de 193 estudiantes de I a X ciclo, seleccionados de manera aleatoria. Los resultados obtenidos demuestran el nivel de desempeño docente, se encuentra en excelente con un 75.7%, seguido del nivel bueno con 20% y sólo un 2.1% con nivel malo. De esta manera, demuestran que el nivel de desempeño docente de la Universidad Señor de Sipán se clasifica de bueno a excelente para un 95% de los estudiantes.

Esta investigación guarda similitud con el presente estudio porque permitió conocer el desempeño docente tomando en consideración los siguientes elementos: la organización del curso, el desarrollo de las clases, el adecuado uso de medios, el sistema de evaluación empleado y la responsabilidad. Ciertamente, el docente asume diferentes roles en el ejercicio de su profesión que permite la función pedagógica, de esta manera actúa, orientado a facilitar el proceso de enseñanza en el estudiantado.

Asimismo, Knipping, y Teresa (2016), en República Dominicana, realizaron un trabajo de investigación cuyo propósito general fue describir las competencias del docente en Odontología de las siete universidades de Santo Domingo, mediante la aplicación de un cuestionario de opinión realizado a los estudiantes.

En relación a la metodología empleada, fue un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal donde participaron 659 estudiantes. En los resultados, pone en descubierto la necesidad de la creación de programas de capacitación profesoral con miras a potenciar las competencias de sus docentes y de esta manera crear estrategias de intervención que beneficiarán a los docentes a impartir una enseñanza odontológica de calidad en la universidad.

Esta investigación presenta un enlace con esta investigación, porque permite diferenciar términos relacionados como las competencias del docente y el desempeño, puesto que la competencia del docente es la capacidad que presenta para llevar a cabo su función, es decir, incluye la destreza de enfrentar demandas complicadas, utilizando recursos psicosociales como las habilidades y actitudes en un entorno particular; mientras que el desempeño es un concepto que se construye de acuerdo a múltiples aspectos que lo determinan e incluye todas las funciones y roles del docente en el campo de la enseñanza y aprendizaje, lo relacionado a diferentes dimensiones, como gerente, planificador, ejecutor, evaluador, promotor y otras. Por lo tanto, mediante la evaluación y en atención a las competencias profesionales, permite que el docente cambie sus estrategias hacia la innovación.

Rodríguez y García (2015) desde Cuba, describieron la percepción que tienen los estudiantes de medicina sobre el desempeño docente, éste fue un estudio de tipo observacional, descriptivo y de corte transversal con los estudiantes de primer y segundo año de la carrera pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. La población fue 835 estudiantes de la carrera, con una muestra de 120 estudiantes, repartidos a razón de 60 por cada año. Se analizaron los datos por medio de tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.

En relación a los resultados, la evaluación de los estudiantes sobre el desempeño de los docentes fue Muy Bien y Bien. En ciencias biomédicas el nivel desempeño docente fue 85% y en ciencias no biomédicas fue de 79,2%. Concluyendo los autores, los estudiantes valoran el desempeño de los profesores de manera positiva, la cual influye en la calidad de formación del mismo.

Este trabajo se relaciona con el presente estudio, debido a que permite considerar, la incorporación de otros elementos cuando se trata de la formación de los recursos humanos en el sistema de salud, lo relacionado al ambiente hospitalario, la dotación de materiales e insumos que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje. A pesar de que el profesor constituye el eje en la formación de estudiantes de medicina, sin embargo, es el estudiante quien adquiere los conocimientos y habilidades necesarios. Por lo tanto, la opinión de los estudiantes cobra importancia por ser los verdaderos usuarios de las metodologías empleadas por el docente y el sistema educativo.

Referentes teóricos

Con el objetivo de brindar soporte desde una perspectiva teórica al problema en estudio, se exteriorizan los referentes teóricos más relevantes; los cuales están vinculados con el estudio, en atención a la línea de Formación docente del Programa de Especialización en Docencia para la Educación Superior de la Universidad de Carabobo (PEDES).

Docencia en el subsistema Universitario

La docencia universitaria por ser una actividad profesional, la cual posee un perfil específico y distinto al de otros profesionales; la misma es definida por Cardona, Cardona y Reina (2010) como: “la actividad profesional que se realiza para desarrollar un proceso de enseñanza” (p.127). Por tal razón, esta actividad permite entender la práctica de la enseñanza como una profesión, donde se deriva la formación de un nuevo profesional, en este caso el médico. Asimismo el autor antes citado señala que la docencia es una:

Función sustantiva de la universidad que implica la realización directa de los procesos sistemáticos de enseñanza-aprendizaje que incluyen: el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación de los procesos formativos y sus resultados, y de otras actividades educativas dentro del marco de proyectos educativo institucional de los centros universitarios (p. 127)

En relación a lo antes expuesto se puede decir, la función docente nivel universitario se realiza como una acción pensada para afrontar las situaciones que se presentan, en este caso en la carrera de medicina; ya que la resolución efectiva de problemas emergentes en esta área de la salud, no surgirá sólo a partir de la búsqueda de un repertorio de conocimientos (teóricos y/o prácticos adquiridos), sino más bien acerca de la disciplina propiamente dicho; la cual surgirá, como un acto reflejo sobre su misma práctica; donde la función docente también comprenda las actividades curriculares que se ejecutan según el pensum de estudio, con la atención a la comunidad, las actividades de actualización y perfeccionamiento pedagógico.

En este mismo orden de ideas se puede hacer referencia al informe presentado por el grupo de trabajo de la Federación Mundial para la Educación Médica (World Federation Medical Education), donde Karle (1999) realiza la siguiente afirmación: “el propósito principal de la educación médica en cualquier sociedad es la preparación de los estudiantes para la práctica de la medicina en dicha sociedad. Por ello, entre las estructuras, los procesos y los productos de las facultades de medicina de todo el mundo hay un alto grado de equivalencia” (p. 85). En este sentido, se encuentran ya determinados un conjunto de estándares a nivel internacional para la educación médica, los cuales son precisados por Karle (1999),

...consiste en la teoría y práctica fundamentales de la medicina, en las ciencias biomédicas básicas específicas, conductuales y sociales, capacitación clínica general, capacitación en la toma de decisiones clínicas, habilidades comunicativas y ética médica. Estos elementos están profundamente relacionados con el concepto de estándares internacionales de educación médica y deben ser tratados por todas las facultades de medicina que pretendan producir médicos sensatos y de calidad. (p. 85)

Según lo citado anteriormente, se vale decir, las prácticas médicas deseables en la educación del docente médico, debe ser coherente a los principios ya reconocidos y aceptados para el proceso de enseñanza-aprendizaje de esta carrera, además de las condiciones institucionales que se deben realizar en las diversas actividades educativas según el pensum de estudio; el cual se encuentra conformado desde la base de los estándares internacionales con clases tanto teóricas como prácticas que conllevan a las habilidades básicas específicas del área. Precizando de una vez, se sabe que el médico es un profesional capacitado para ofrecer servicios de medicina general de alta calidad, y en su caso, para referir con prontitud y acierto aquellos pacientes que requieren atención médica especializada, donde debe poner en conocimiento sus habilidades y la creatividad ante la resolución de los problemas que se puedan presentar.

Sinéctica basada en la creatividad docente

En relación a los fundamentos teóricos que permiten la interpretación de esta temática, William Gordon, psicólogo y cocreador del enfoque de resolución de problemas basado en la creatividad, denominada Sinéctica, siendo un neologismo de raíz griega. En este sentido Álvarez (2012), lo define como: “la unión de elementos distintos y aparentemente irrelevantes” (p.98). Sin embargo, el principal aporte en el campo de la docencia radica en las consideraciones

durante los procesos psicológicos involucrados en la creatividad como estrategia de enseñanza; por lo tanto, la Sinéctica se presenta como una teoría y un método a la vez.

La teoría de la Sinéctica, considera el estudio del proceso creativo y de los mecanismos psicológicos de la actividad creadora para poder mejorar las posibilidades del éxito de las personas en la resolución de problemas. Como método, constituye un enfoque cuya finalidad es brindar un procedimiento repetible capaz de aumentar las posibilidades de llegar a soluciones creativas de los diversos problemas; a pesar de que la enseñanza se considera como una actividad compleja, que se desarrolla en escenarios singulares, claramente determinados por el contexto y cargados de conflictos. Cabe agregar entonces, la sinéctica es un proceso creativo de resolución de problemas y/o creación de nuevos productos; en este caso de la medicina; la cual se basa en la construcción de respuestas concretas mediante la unión de elementos aparentemente irrelevantes

Por otra parte Pérez (1992) manifiesta, “el profesor debe concebirse como un artesano o profesional clínico que tiene que desarrollar su sabiduría experiencial y su creatividad para afrontar las situaciones únicas, ambiguas, inciertas y conflictivas en el aula” (p. 410); pues, con esta teoría, el docente de medicina ha tenido que incorporar la creatividad como una herramienta durante el proceso de enseñanza - aprendizaje; generando en el estudiante: mayor confianza en él mismo, desarrollo de la imaginación, aumento del entusiasmo, curiosidad intelectual, mayor capacidad intuitiva para resolver problemas y/o situaciones y mayor cabida de afrontar retos.

De igual manera el docente busca innovar, mejorar y optimizar el trabajo al facilitar las clases de medicina; contribuyendo así, al mejoramiento continuo y buscando en la práctica, el perfeccionamiento de la docencia con planificación, discusión y debates de principios en educación. Vale decir, es necesario considerar las aulas de clase como los espacios de encuentros

académicos, donde se realicen reflexiones críticas y un buen trabajo en conjunto, integrando al profesor y sus estudiantes.

Referentes conceptuales

Competencia docente

El término de “competencia” proviene del latín *Competere* que significa “aspirar”, “ir al encuentro de”. Lo que se refiere Cardona, Cardona y Reina (2010): “Capacidad de poner en práctica de forma integrada, en contextos diferentes, los conocimientos, habilidades y características de la personalidad adquirida y/o desarrolladas. Incluye saber teórico (saber-saber), habilidades prácticas aplicativas (saber-hacer), actitudes (compromisos personales, saber-ser y saber-convivir)” (p. 84). En este sentido, las competencias docentes son aquellos recursos - conocimientos, habilidades y actitudes- que requieren los educadores en este caso de medicina para resolver de forma satisfactoria las situaciones a las que se enfrentan en su quehacer profesional, las cuales sólo adquieren sentido cuando se ponen en práctica, organizados según sea el contexto en este caso del docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, durante el período académico 2019.

En tanto en cuanto a las competencias docentes, éstas implican además la interrelación entre la formación teórica y la aplicabilidad de lo aprendido, este conjunto de futuros docentes de la medicina deben de recibir una formación inicial acorde con las competencias que la profesión requiere, de forma que estén preparados para ella, desde la motivación, ciertos rasgos de carácter necesarios para enfrentar los problemas diarios a los cuales se enfrentan en los hospitales del país, a través de los conocimientos adquiridos, las actitudes, habilidades y comportamientos. Éstas competencias docentes se irán manifestando y construyendo a lo largo de toda la carrera de

medicina, a partir del contexto, de circunstancias cambiantes, de la evolución del propio docente, de su formación continua, y del conocimiento que da la experiencia.

En el proceso de enseñanza - aprendizaje, se requiere profesionales con competencias docentes básicas que permitan lograr los objetivos definidos en la actividad que conduce. Ciertamente al respecto, Vásquez (2017) expresa que es complicado "...representando una labor humana destacada con varias funciones en diversos contextos y entornos educativos" (p, 89); donde la manifestación de la actuación (desempeño) de los conocimientos y la inteligencia del futuro profesional de la medicina, actúa como un potencial bio-psicológico para resolver las diversas situaciones que se pueden presentar en cada caso clínico. En este mismo orden de ideas, Raynal y Rieunier (2010) señalan: "la competencia está ligada a un oficio, a una profesión, a un estatus, a una situación profesional o una situación social de referencia: en este sentido, ésta englobada "saberes, habilidades y cualidades" estrechamente vinculados" (p. 107)

Desempeño docente

La docencia es una actividad profesional que se realiza para desarrollar un proceso de enseñanza-aprendizaje; ante esto Cardona, Cardona y reina (2010) indican que la docencia es una

Función sustantiva directa de los procesos sistemáticos de enseñanza-aprendizaje que incluyen: el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación de los procesos formativos y sus resultados, y de otras actividades educativas dentro del marco del proyecto educativo institucional de los centros universitarios (p. 127)

En relación a lo antes expuesto se puede decir, la función docente en la carrera de medicina comprenden de varias actividades, entre ellas: la académica, curricular, la orientación estudiantil, la

atención a la comunidad (en este caso la hospitalaria), las actividades de actualización en un área específica y el perfeccionamiento pedagógico contemplado en la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo en este caso.

Con los señalamientos anteriores se puede constatar, el desempeño del docente en medicina representa el pilar fundamental en el proceso de enseñanza - aprendizaje, siendo una manifestación de la competencia docente y representa un grupo de roles y funciones en el ámbito laboral; tal como lo expresa, Páez (2017), “el desempeño docente competente lo define como la posesión de conocimientos, habilidades, destrezas y demostración de actitudes favorables hacia la realización de actividades propias de la docencia (formación), la investigación (creación intelectual) y la extensión (vinculación social)” (p. 78).

Por lo tanto, el desempeño docente contempla una cantidad significativa de variables o cualidades, como las describe De la Cruz (2008), ya que existen “conductas en el trabajo, puntualidad, comportamiento, disposición para el trabajo, disciplina, compromiso institucional, desarrollo pedagógico, innovación, u otras” (p. 9), las cuales se observan en los diversos profesionales de la docencia. Desde otra perspectiva, Montenegro (2003) sostiene: “el desempeño del docente comprende el cumplimiento de sus funciones y que para ello es necesario considerar factores relacionados con el docente, el estudiante y el entorno” (p.23). En este proceso, cada docente experimenta una realidad única dentro de su aula de clases por lo que a tomar conductas reflexivas en relación al tema.

Ante la situación planteada no se puede olvidar que este desempeño docente en el profesional de la medicina debe además de ser un docente investigador en todo momento, pues esta es una actividad que desde el punto de vista profesional, realiza diversas investigaciones en el área para

desarrollar el proceso de enseñanza – aprendizaje en relación directa con la investigación científica.

Desempeño docente en Ciencias de la Salud

El término de “doctor” que se ha usado comúnmente para señalar al profesional médico, tiene su origen etimológico del latín *doctor, doctoris* que significa “maestro, el que enseña”, derivado de *docere* “enseñar”. A pesar, de los significados etimológicos, el término “doctor” ha sufrido una evolución que la ha llevado a ser sinónimo de médico. Si bien es cierto, que la enseñanza de la medicina se realiza con la interacción del paciente, es necesaria la incorporación de un facilitador del proceso quien debe ser médico; sin embargo, el médico que desea desempeñarse como docente debe obtener las herramientas necesarias para tal fin.

En este sentido, la docencia ha cambiado en el transcurrir del tiempo como resultado de las demandas sociales; por esta razón, Gonzáles (2002) considera:

La pedagogía en el siglo XX se caracterizó por la disputa entre la doctrina en la enseñanza y el aprendizaje memorístico para pasar en la actualidad al proceso de orientar al estudiante como sujeto del aprendizaje y el reconocimiento de sus potencialidades creativas, donde el profesor es guía, facilitador y orientador de los proceso de enseñanza y aprendizaje (p 90).

Por lo tanto, la labor del docente es importante pues tiene la función de guía durante el proceso de evaluación de resultados, ciertamente, bajo este contexto el estudiante también cumple funciones como parte de su obligación social. Tal como lo expresa Arteaga (2000): “...el estudiante debe elaborar sus propias competencias y habilidades, a amparar firmes posturas y finalmente prepararse para una tarea favorable en la sociedad” (p. 9).

En suma, la educación en Ciencias de la Salud plantea nuevas demandas como respuesta del perfeccionamiento curricular continuo; es por ello, en la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el 2000, resalta la importancia de la formación de profesionales con un perfil amplio, que le permitan resolver y afrontar los problemas de salud esenciales para la vida y de esta manera mantiene estable los niveles de salud de la población. Dicho de otro modo, Tobón (2013) resalta “el enfoque socioformativo necesario para formar profesores de medicina creativos-generativos con competencias sustentables” (p.15), se requieren en el nuevo profesional de la medicina. En este sentido se puede decir, un médico debe:

- Comportarse de forma profesional en todo momento, pues su primera inquietud debe ser la salud y el bienestar de sus pacientes.
- Saber comunicar sus apreciaciones diagnósticas y de tratamiento, ya que muchos de ellos, no logran hacerlo con claridad (tanto oral como por escrito).
- Ser prudente al utilizar los recursos que el sistema hospitalario pone a su disposición.
- Tratar a todos los pacientes por igual, sin distinción de su procedencia, clase social, religión, creencias, estilo de vida.
- No admite dogmas.
- Mantener la dedicación al cuidado de sus pacientes.
- Ser de confianza, pues esta es la base de la relación médico-paciente.
- Aumentar sus competencias profesionales al estar actualizado, siempre que aparezcan nuevos conocimientos en su área.

- Ponerse en el lugar de sus pacientes, al mostrar empatía con sus pacientes; esto permitirá que se sientan mejor.
- No implicarse emocionalmente.
- Cuidar su propia salud para ser modelo a seguir
- Ser un buen compañero, pues la colaboración entre profesionales es importante para dar la mejor atención a los pacientes.
- Estar siempre “en guardia”. Lo que significa que debe atender a cualquier persona que requiera sus habilidades incluso fuera del trabajo.
- Admitir la ignorancia ante algo, que tomar una decisión que pueda perjudicar al paciente
- Respetar la intimidad del paciente y, sobre todo, su dignidad.

Indicadores del desempeño docente

Entre los indicadores de desempeño de los docentes están las competencias cognitivas y disciplinares, de investigación, las académico-administrativas y la humanística (Vera, 2016). En la categoría de *competencias cognitivas y disciplinares*, los docentes planifican, controlan y regulan los procesos de conocimiento, aprendizaje, el estudio personal y grupal, mediante el uso de estrategias cognitivas y de evaluación del conocimiento para el mejor entendimiento del estudiante, sin olvidar que siempre se actualizan en el quehacer docente y en su disciplina. Incluye el dominio actualizado de su campo de conocimiento y saberes fundamentales relacionados con otras disciplinas, aplicadas a la solución de problemas de salud individual y colectiva, que permiten la formación del estudiante para una práctica profesional autónoma,

acorde con el perfil de licenciado y el perfil profesional del médico. Como parte de esta competencia, la evaluación, permite valorar el avance y los resultados del proceso a partir de evidencias que garanticen una educación pertinente, significativa para el estudiante y relevante para la sociedad. La evaluación mejora la calidad educativa. Por lo tanto, es una exigencia requerida y es por ello, que Agudo (2013) plantea lo siguiente:

El evaluador debe conocer un amplio repertorio de modelos y criterios que previamente han sido ensayados y que han logrado éxito, a los fines de adoptarlos, adaptarlos o crear las propuestas alternativas que mejor se adecúen al proyecto de evaluación que se debe elaborar en un momento determinado cumpliéndose con los objetivos programáticos(p. 183).

Respecto a las *competencias académico administrativas*, realiza un ejercicio docente basado en el conocimiento de las necesidades institucionales y en el cumplimiento de la misión, las normas y los programas académicos de la Facultad de Medicina.

Por último, la *competencia humanística conductual*. Incluye el conocimiento de las humanidades médicas y la observancia de actitudes y valores éticos, que en su conjunto proporcionan una formación humanística integral y un modelo para el estudiante. Tal como lo plantea, Gonzáles (2010),

El rol social, resalta la acción del docente, quien se interesa por conocer la comunidad que rodea el recinto universitario o institución donde desempeña su labor, además participa en su organización, mediante proyectos que buscan las necesidades para los habitantes de la zona (p. 79).

De esta manera, dicho rol logrará un vínculo positivo entre los estudiantes, sus padres y representantes y la comunidad, por lo tanto se enriquecerá con experiencias y conocimientos. En el proceso de enseñanza y aprendizaje de la Medicina, cobra importancia por tratarse de una disciplina humanista y de ayuda al ser humano; como lo señalan Feria, García y Zúñiga (2017): “el deber del profesor quien es médico, no es sólo poseer conocimientos técnicos... sino que sirve como modelo social en el contexto sociocultural histórico actual” (p.56).

Docente creativo e innovador

El término de innovación se refiere a la mejora colaborativa de la práctica docente. Por otra parte, la innovación no es sólo un proceso de cambio externo sino también interno de los agentes implicados, profesorados y estudiantes. Lo que denomina De la Torre (2000), “formación de actitudes, destrezas y hábitos, incorporar y manejar estrategias creativas, prever y superar resistencias, afrontar conflictos y crear climas constructivos” (p.9); en otras palabras, el docente creativo e innovador es la persona que se adapta a la realidad del aula, realizando una cátedra que genere entusiasmo por seguir, en el estudiantado.

Aunque parezca paradójico el docente de medicina debe ser creativo, acompañado del proceso intelectual caracterizado por la originalidad, con un espíritu de adaptación, con posibilidades de producir diferentes soluciones ante los problemas que se puedan presentar con algún paciente específico. A fin de precisar, se hace necesario que el docente de medicina sea un individuo capaz de transformar sistemáticamente el sistema educativo, con miras de revisar los objetivos propuestos en el pensum de estudio de la carrera de medicina o de atender mejoras de forma duradera a los propósitos ya asignados en la asignatura que facilita. Actualmente estas mejoras se deben conjugar los conocimientos técnicos del área de la medicina con las

oportunidades de integración y aplicación de un paquete tecnológico, el cual permita modificar el proceso de enseñanza – aprendizaje.

De acuerdo a los razonamientos que se han venido realizando, Raynal y Rieunier (2010) señalan que la creatividad es “la capacidad para imaginar con rapidez diferentes soluciones originales, cuando uno enfrenta una situación problema” (p. 125). Estos fundamentos permiten precisar que un docente creativo debe tener un pensamiento divergente, cuando explora posibles soluciones en el campo de la medicina, observando diversas alternativas ante las situaciones presentadas en un lugar y tiempo determinado; este tipo de docente (creativo e innovador) no se limita y es flexible en su diario quehacer educativo. A manera de cierre se puede decir, el docente creativo e innovador no debes ser rígido, sino más bien tolerante y amable, con cualidades propias de la vocación docente.

Referentes legales

Con respecto a los referentes legales es necesario considerar las leyes, reglamentos y estatutos relacionadas con la educación en Venezuela, a nivel universitario; es decir, se considerará la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), la ley Orgánica de Educación (2009), la Declaración Mundial sobre la Educación en el Siglo XXI (1998), de los cuales se mencionan los siguientes artículos:

En de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), en el Artículo 102 se define claramente el significado de educación:

La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática y obligatoria... De máximo interés en todas sus modalidades y como instrumento del

conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración de su personalidad en una sociedad democrática basada en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social consustanciados en los valores de la identidad nacional, y con una visión latinoamericana y universal. (p. 28)

Además en el Artículo 103 señala: “Toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones”. (p. 29). Por otra parte, el sistema educativo Venezolano se rige por la Ley Orgánica de Educación (2009), por tal razón se encuentran presente en este basamento el artículo 25, el cual expresa:

El subsistema de educación universitaria comprende los niveles de pregrado y postgrado universitarios. La duración, requisitos, certificados y títulos de los niveles del subsistema de educación universitaria estarán definidos en la ley especial. Como parte del Sistema Educativo, los órganos rectores en materia de educación básica y de educación universitaria garantizan:

- a. Condiciones y oportunidades para el otorgamiento de acreditaciones y reconocimientos de aprendizaje, invenciones, experiencias y saberes ancestrales, artesanales, tradicionales y populares, de acuerdo con la respectiva reglamentación.

- b. El desarrollo institucional y óptimo funcionamiento de las misiones educativas para el acceso, la permanencia, prosecución y culminación de estudios de todas las personas, con el objeto de garantizar la universalización del derecho a la educación (p. 25).

Asimismo, es necesario resaltar el artículo 32 de la misma ley, la cual afirma:

La educación universitaria profundiza el proceso de formación integral y permanente de ciudadanos críticos y ciudadanas críticas, reflexivas o reflexivas, sensibles y comprometidas o comprometidas, social y éticamente con el desarrollo del país, iniciando en los niveles educativos precedentes. Tiene como función la creación, difusión, socialización, producción, apropiación y conservación del conocimiento en la sociedad, así como el estímulo de la creación intelectual y cultural en todas sus formas. Su finalidad es formar profesionales e investigadores de la más alta calidad y auspiciar su permanente actualización y mejoramiento, con lo humanístico, científico y tecnológico, sean soporte para el progreso autónomo, independiente y soberano del país en todas las áreas (p. 29)

Por otra parte la UNESCO en la Declaración Mundial sobre la Educación en el Siglo XXI (1998) se presentaron las directrices internacionales, en la cual señala entre las misiones y funciones que debe ejercer la educación superior, en el Artículo 1, literal c son:

Promover, generar y difundir conocimientos por medio de la investigación y, como parte de los servicios que ha de prestar a la comunidad, proporcionar las competencias técnicas adecuadas para contribuir al desarrollo cultural, social y económico de las sociedades, fomentando y desarrollando la investigación científica y tecnológica a la par que la investigación... (en línea)

Aunado a esto, la Organización en cuestión, en dicha Conferencia Mundial sobre la Educación Superior (1998), proclamó que el rol del profesor universitario requería ciertos cambios, los cuales debían estar dirigidos a proporcionar oportunidades de aprendizaje de por vida, al más alto grado, haciendo énfasis en “...introducir métodos pedagógicos que permitan formar graduados que aprendan a aprender y a emprender” (p. 36).

Todo lo anterior guarda estrecha relación y soporte legal con la investigación ya que se pretende al contribuir en la generación de conocimientos científicos en la comunidad universitaria a fin de que puedan ser aplicados en su entorno profesional.

Definición de términos básicos

Creatividad: Proceso intelectual caracterizado por la originalidad, el espíritu de adaptación y la posibilidad de hacer realizaciones concretas. Capacidad desarrollada y cultivada por el ser humano para producir contenidos mentales de cualquier tipo (Cardona, Cardona y Reina, 2010, p. 97)

Docencia: Actividad profesional que se realiza para desarrollar un proceso de enseñanza. Función sustantiva de la universidad que implica la realización directa de los procesos sistemáticos de enseñanza – aprendizaje que incluyen: el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación de los procesos formativos y sus resultados, y de otras actividades educativas dentro del marco del proyecto educativo institucional de los centros universitarios.

La función docente, además de la asignación académica, comprende también: las actividades curriculares no lectivas, el servicio de orientación estudiantil, la atención a la comunidad, las actividades de actualización y perfeccionamiento pedagógico, las actividades de planeación y evaluación institucional, otras actividades formativas, culturales y deportivas, contempladas en el

proyecto educativo institucional y las actividades de dirección, planeación, coordinación, evaluación, administración y programación relacionadas directamente con el proceso educativo (Cardona, Cardona y Reina, 2010, p. 127)

Educación médica: ...debe ser sistemática, con la metodología apropiada que permita la mayor ganancia tanto en la clínica como de la ética, para conformar una adecuada estructura profesional. Esta disposición favorecerá el recto proceder del médico, y estará obligada a proporcionarse a tiempo, desde el inicio y a lo largo de todo el proceso formativo (Sousa, 2008, citado por Pérez y Lavalle, 2009, p. 32).

Enseñanza: proceso por el cual se modifica el entorno de un sujeto o de varios individuos, para ponerlos en condiciones de aprender a desarrollar comportamientos determinados o responder adecuadamente a situaciones y condiciones específicas (Cardona et. al., ob. cit., p.144).

Enseñanza de la medicina: proceso que debe estar dirigido a la formación del cirujano científico y humanista, que no solamente tenga la habilidad para realizar una intervención quirúrgica, sino el conocimiento pleno de la fisiopatología, sustentando sus decisiones en la cirugía basada en evidencias, y al mismo tiempo la capacidad de comunicarse con el equipo de salud y con el paciente para atenderlo en forma integral, como un ser humano que requiere ser incorporado a su medio social y a sus actividades habituales en las mejores condiciones posibles (Pérez y Lavalle, 2009, p. 32).

Innovaciones educativas: Toda transformación aportada intencionalmente y sistemáticamente a un sistema educativo, con miras a revisar los objetivos de ese sistema o de atender mejor, y de forma duradera los objetivos ya asignados. (Cardona, Cardona y Reina, 2010, p. 221).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se presentan los procedimientos de la investigación, al describir cada uno de los pasos realizados, las técnicas empleadas para la recolección de los datos según el tipo y diseño de la investigación. En este sentido, el marco metodológico es una guía procedimental, el cual de acuerdo a Palella y Martins (2012), “El marco metodológico es producto de la reflexión de tal forma que provee pautas lógicas generales pertinentes para desarrollar y coordinar operaciones destinadas a la consecución de objetivos intelectuales o materiales de un modo eficaz y posible” (p.56).

Diseño y tipo de investigación

El presente estudio fue aplicada, pues buscó la generación de conocimientos con aplicación directa a los problemas de la sociedad, pues según Bisquerra (1989), “la investigación aplicada está encaminada a la resolución de problemas prácticos, con un margen de generalización limitado” (p. 63).

El diseño de la investigación fue no experimental, el cual Palella y Martins, (2012: 56) afirman: “el diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable”. Por lo tanto, en este diseño no se construye una situación específica sino que se observan las que existen. Se consideró de tipo de campo porque según Graterol (2015), “utiliza el método científico para obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social” (p.23).

El nivel fue descriptivo porque permite detallar un hecho; así mismo, Arias (2012) lo define como “la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p.24).

De igual manera, la presente investigación está enmarcada en un enfoque cuantitativo bajo el paradigma positivista; el cual percibe “la uniformidad de los fenómenos y aplica la concepción hipotética-deductiva como una forma de acotación” (Palella y Martins 2012: 23).

Población y muestra

La población la representaron los estudiantes del sexto año del departamento Clínico Integral del Norte de la escuela de Medicina, sede Carabobo, que corresponde a 115 cursantes.

La muestra fue de tipo no probabilística por cuotas y de voluntarios. Este tipo de muestra, “considera la población por sectores, tomando en cuenta ciertos aspectos prefijados pero la elección de las unidades de cada sector se realiza de manera arbitraria, sin atender a ningún procedimiento de selección” (Palella y Martins, 2012: 30). La muestra estuvo integrada por 35 estudiantes, quienes accedieron a participar en el estudio previa explicación de los objetivos de la investigación y con la posterior aprobación de su participación en el estudio; para ello llenaron y firmaron del consentimiento informado [ver anexo B].

Aspectos bioéticos que se deben considerar al momento de aplicar la entrevista

El presente estudio se manejará por los aspectos éticos contemplados en el Código de Ética Profesional para la Vida (citado por Mogollón, 2020), los cuales son:

(...) a. Principios de Bioética y Bioseguridad: centrado en el accionar del investigador, sostiene la alteridad para investigar, facilitar las relaciones horizontales para superar la

tradicional moral e incorpora el principio de responsabilidad, respeto a los derechos humanos y bienestar de la persona. b. Principio de Responsabilidad: Proporciona al investigador valores éticos y experiencias para dirigir las investigaciones: Amplía el ámbito social, cultural, académico y legal considerando las exigencias vinculadas al principio de solidaridad. Este principio fortalece el cumplimiento de los deberes y facilita las normas y funciones en las investigaciones. c. Principio de No Maleficencia: Está vinculado al principio de precaución para evitar riesgos en cada hecho investigativo científico. d. Principio de Justicia: Necesita fundamentalmente que las decisiones tomadas sean equilibradas e imparciales para beneficiar a la colectividad en general. e. Principio de Beneficencia: Estimula la solidaridad humana en las comunidades que contribuyan a mejorar la calidad vida en lo social, político, cultural y espiritual. e. Principio de Autonomía: Fortalece la capacidad para discernir, pensar e investigar, cumplir órdenes y normas que resalten el cumplimiento de las normas con libertad, integración y equilibrio. Además, enfatiza la dignidad y el reconocimiento en sus derechos. f. Principio de Precaución: Prepara al investigador para tomar previsiones que afecten el desarrollo de las investigaciones. Considera el riesgo y evita los daños cuando sea necesario de manera inmediata (p. 106).

Vale decir, preexiste una amplia vinculación entre los aspectos éticos y los principios morales, con la finalidad de alcanzar una sociedad responsable, ética y honesta capaz de responder ante hechos durante el proceso investigativo. Por su parte, Babbie (citado por Mogollón 2020) resume los asuntos éticos en:

(...) a) Participación voluntaria: la investigación social representa la participación y sus actividades regulares por medio de la información que revelan los demás y sus estudios

benefician a la comunidad en general. El hecho investigativo goza de libertad de palabra y participación, y cumple cabalmente la norma para no lastimar a los demás. b) No lastimar a los participantes: evitar revelación de información que incomode a los demás. El investigador debe cumplir fielmente la norma para evitar daños. c) Anonimato y confidencialidad: proteger los intereses y bienestar al resguardar la identidad e información obtenida. El anonimato debe seguir su metodología, mantener control de las cuestiones, garantizarla con honestidad para tener respuesta precisa. La confidencialidad, no publicar información comprometedoras sino garantizarla. d) Engañar a los sujetos: identificarse como investigador y justificar su participación en el encuentro. e) Análisis e informes: cumplir las obligaciones éticas en el estudio, conocer sus desventajas y fallas. f) Consejos institucionales de revisión: la ética se marca con las leyes que verifican y protegen los derechos e intereses. g) Código de ética Profesional: cumplir las normas, códigos y principios para la investigación en cualquier ámbito o contexto. (p.106).

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La Dirección de asuntos profesoriales de la Facultad de Ciencias de la Salud proporcionó los datos académicos de los profesores del sexto año de la carrera de medicina adscritos al departamento clínico integral del norte, previa solicitud ante las autoridades [ver anexo C]. Los datos obtenidos fueron registrados en un formato previamente diseñado para tal fin [ver anexo D].

Se creó un instrumento tipo cuestionario para medir los indicadores del desempeño docente tomado de Vera (2016), con un contenido de 15 ítems. Entre los indicadores del desempeño docente a determinar, se encuentran:

- 1) Competencias cognitivas disciplinares (ítems del N°1 al N°5)
- 2) Competencia académica administrativa (ítems del N°6 al N°10) y
- 3) Competencia Humanística conductual (ítems del N°11 al N°15).

La encuesta fue de tipo Likert con tres categorías de respuestas: (1) Siempre “S”, (2) A veces “A/V”, (3) Casi Nunca “C/N” [ver anexo A]

Cuadro N° 1: Escala tipo Likert con códigos y puntajes

ESCALA	CÓDIGO	PUNTAJE
Siempre	(S)	3 puntos
A veces	(A/V)	2 Puntos
Casi Nunca	(C/N)	1 punto

Elaborado: Salas (2022)

Validez y Confiabilidad del instrumento

Validez

La validez de un instrumento, se define como la ausencia de sesgos. Los instrumentos para ser aplicados deben ser sometidos a diferentes criterios para establecer su validez. De esta forma, Palella y Martins (2012), indican que la validez “...se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p. 172). Para el proceso de validación, del instrumento elaborado, se sometió a un juicio de 3 expertos (1 docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, 1 docente de la Facultad de Ciencias de la Educación y 1 docente Metodólogo de la Facultad de Ciencias de la Educación; con el fin de obtener sugerencias y realizar las modificaciones pertinentes según fue el caso [ver anexo D]).

De acuerdo a lo establecido por Valbuena (2005), el juicio de expertos es “una técnica que consiste en someter a evaluación por parte de un conjunto calificado de personas (expertos) una serie de aspectos a los fines de obtener su opinión” (p.166).

Confiabilidad

La confiabilidad se define como la ausencia de error aleatorio en un instrumento de recolección de datos. Representa la influencia del azar en la medida; es decir, es el grado en el que las mediciones están libres de la desviación producida por los errores causales. Además, la precisión de una medida es lo que asegura la repetibilidad (Palella y Martins, 2012)

El coeficiente Alfa de Cronbach, es una de las técnicas que permite establecer el nivel de confiabilidad a partir de la consistencia interna de los ítems, entendiéndose por tal, el grado en que los ítems de una escala se correlacionan entre sí.

Se calcula mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s_i^2}{s^2} \right]$$

Los resultados varían entre 0 y 1 (0 es ausencia total de consistencia y 1 es consistencia perfecta)

En la presente investigación, el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach dio como resultado: 0,89; indicando un grado de confiabilidad Muy alta [ver anexo 5]

ESCALA	CATEGORÍA
0 – 0,20	Muy baja
0,21 – 0,40	Baja
0,41 – 0,60	Moderada
0,61 – 0,80	Alta
0,81 – 1	Muy alta

Fuente: Hernández, Fernández. y Batista (2010)

Presentación de los resultados

Los datos fueron sistematizados en una tabla maestra en Microsoft®Excel para luego procesarlos mediante el paquete estadístico PAST versión 3.12 (software libre). Los resultados se presentaron mediante las técnicas de análisis estadístico descriptivo univariado en tablas de distribución de frecuencias (absolutas y relativas).

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

El desempeño del docente en medicina representa el pilar fundamental en el proceso de enseñanza - aprendizaje del estudiante. A continuación se presentan las características académicas de los médicos que se desempeñan como docentes en el Departamento clínico integral del norte, de la Escuela de Medicina, sede Carabobo, de la Facultad de Ciencias, de la salud de la Universidad de Carabobo, para el período académico 2019 (tabla N° 1).

Tabla N° 1: Características académicas de los docentes del sexto año de la Escuela de Medicina

	FIJOS		CONTRATADOS				f	%
	ORDINARIOS		CREDENCIALES		TIEMPO DETERMINADO			
	f	%	f	%	f	%		
AÑOS DE SERVICIO								
Menor a 5 años	4	30,76	3	100	1	100	8	47,05
Entre 5 y 10 años	5	38,46	0	0	0	0	5	29,41
Mayor a 10 años	4	30,76	0	0	0	0	4	23,52
DEDICACIÓN								
Exclusiva	0	0	0	0	0	0	0	0
Tiempo completo	2	15,38	0	0	0	0	2	11,76
Medio tiempo	7	53,84	1	33,33	1	100	9	52,94
Tiempo Convencional	4	30,76	2	66,66	0	0	6	35,29
CATEGORÍA								
Titular	1	7,69	0	0	0	0	1	5,88
Asociado	0	0	0	0	0	0	0	0
Agregado	1	7,69	0	0	0	0	1	5,88
Asistente	5	38,46	0	0	0	0	5	29,41
Instructor	6	46,15	3	100	1	100	10	58,82
CURSO DE FORMACIÓN DOCENTE								
Si	12	92,30	0	0	0	0	12	70,58
No	1	7,69	3	100	1	100	5	29,41
NIVEL ACADÉMICO								
Universitario	1	7,69	1	33,33	1	100	3	17,64
Especialización	11	84,61	2	66,66	0	0	13	76,47
Maestría	0	0	0	0	0	0	0	0
Doctorado	1	7,69	0	0	0	0	1	5,88
	13	100	3	100	1	100	17	100

Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Los resultados obtenidos señalan, la plantilla de docentes del sexto año de Medicina para el período académico 2019, estuvo conformada por 17 profesores; de los cuales 76,47% se encuentran bajo el cargo de *Fijo y Ordinario*, 23,50% por ciento como *Contratado*; además de un 17,64% por *credenciales* y 5,88% está contratado *a tiempo determinado*.

En relación a los años de servicio, la mayoría de los docentes, 47,05% tienen menos de 5 años de labor. La mayoría de los docentes fijos ordinarios, 38,46% tienen entre 5 a 10 años. De los docentes contratados por credenciales y a tiempo determinado el 100%o tienen menos de 5 años de servicio. Con respecto a la dedicación, la mayoría de los docentes, 52,94% están a Medio Tiempo, 35,29% están a Tiempo Convencional y 11,76% a Tiempo Completo.

La mayoría de los docentes Fijos Ordinarios, un 53,84% están con dedicación a Medio Tiempo, 30,76% a Tiempo Convencional y un 15,38% están a Tiempo Completo. De los profesores contratados por credenciales, la mayoría 66,66 por ciento está a Tiempo convencional, y 33,33 por ciento a Medio Tiempo. El docente contratado a Tiempo determinado está a Medio Tiempo.

En relación a la Categoría, la mayoría de los profesores 58,82% tienen escalafón de Instructor, 29,41% como Asistente, 5,88% como Agregado y 5,88% como Titular.

Con respecto a la realización de Curso de Formación Docente, la mayoría 70,58% lo realizó; mientras que 29,41% no lo hizo. La mayoría con 92,30% de los docentes fijos ordinarios tiene el curso de Formación Docente. El 100% de los docentes contratados por credenciales y a Tiempo determinado no han realizado el Curso de Formación Docente.

En relación al Nivel Académico, 76,47% tienen Especialización en alguna de las ramas de la medicina, 17,64% tienen nivel Universitario y 5,88% tiene Doctorado.

Una vez conocida, las características académicas de los docentes pertenecientes al Departamento clínico integral del norte, se determinó los indicadores del desempeño docente, mediante las competencias consideradas por Vera (2016), entre las cuales se encuentran: Cognitivas y disciplinares, académicas administrativas y humanísticas conductuales. A continuación se presenta la tabla de distribución de frecuencia por las categorías de respuestas de cada uno de los ítems, (ver tabla N°2).

Tabla N° 2: Distribución de frecuencia

ITEMS	SIEMPRE		A VECES		CASINUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1	17	48,57	14	40	4	11,43
2	21	60	11	31,43	3	8,57
3	18	51,43	13	37,14	4	11,43
4	20	57,14	12	34,29	3	8,57
5	16	45,71	9	25,71	10	28,57
6	20	60	12	34,29	2	5,71
7	17	48,57	17	48,57	1	2,86
8	24	68,57	10	28,57	1	2,86
9	19	54,29	13	37,14	3	8,57
10	23	65,71	12	34,29	0	0
11	24	68,57	10	28,57	1	2,86
12	29	82,86	6	17,14	0	0
13	26	74,29	8	22,86	1	2,86
14	21	60	10	28,57	4	11,43
15	13	37,14	10	28,57	12	34,29

Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

El desempeño docente contempla una cantidad significativa de cualidades que permite la formación del estudiante, acorde al perfil profesional del médico. A continuación se determinó la Competencia cognitiva y disciplinar como indicador del desempeño docente mediante cinco ítems, los resultados se detallan en las Tablas N° 3, 4, 5, 6 y 7.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias cognitivas y disciplinares

Indicador: Estrategia educativas

Ítems N° 1: Su profesor en la pasantía o asignatura, utiliza más de una estrategia educativa: (dinámica grupal, actividades prácticas, seminarios, entre otros)

Tabla N° 3: Distribución de frecuencia para ítem N°1

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1	17	48,57	14	40	4	11,43

Gráfica N° 1: Distribución de frecuencia para ítem N°1



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a las estrategias educativas (dinámica grupal, actividades prácticas, seminarios, entre otros) aplicadas por el profesor, la mayoría el 48,57% de los estudiantes consideraron que el docente “siempre” las aplica, seguidamente un 40% consideró que “a veces” lo hace y un 11,43% refiere “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias cognitivas y disciplinares

Indicador: Recursos para el aprendizaje

Ítems N° 2: Su profesor en la pasantía o asignatura, le sugiere recursos para el aprendizaje (libros, bibliografía variada, videos, artículos, páginas Web o similares)

Tabla N° 4: Distribución de frecuencia para ítem N°2

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
2	21	60	11	31,43	3	8,57

Gráfica N° 2: Distribución de frecuencia para ítem N°2



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a los recursos para el aprendizaje (bibliografía variada, videos, artículos, páginas Web o similares), la mayoría en un 60% de los estudiantes indicaron “siempre”; posteriormente, un 31,43% manifestaron “a veces” y el 8,57% indicaron que “casi nunca” lo hacen. Lo que permite hacer las siguientes conclusiones: los docentes planifican, controlan, regulan los procesos de conocimiento y aprendizaje, mediante el uso de recursos para el aprendizaje y evalúan el uso de los recursos para el aprendizaje, el mejor entendimiento por parte del estudiante. En relación a las estrategias de enseñanza aplicadas y los recursos para el aprendizaje, la mayoría de los estudiantes respondieron que “siempre” lo hacen. Coincide con los resultados obtenidos por Vásquez y Eijkman (2017) quienes “demostraron que la mayoría de los

estudiantes consideraron que sus profesores aplicaron medios y estrategias diversas de enseñanza” (p, 89). De igual manera, Knipping y Teresa (2016) evidenciaron “la percepción de los estudiantes sobre la presencia de innovación didáctica en el proceso de enseñanza y aprendizaje” (p. 78).

Por otra parte, Rodríguez y García (2015) en Cuba, “exploraron los aspectos negativos que identificaban los estudiantes y que pudieran estar afectando el proceso docente-educativo” (p. 66). Entre ellos se encuentran: Escaso o nulo acceso a productos terminados por profesores donde el estudiante pueda acercarse a la realidad de la temática tratada y escasa información orientada por profesores a bibliografías actualizadas sobre diversos temas dentro de la educación en el trabajo. Es por ello, que la innovación y la disponibilidad de información actualizada es importante en el proceso de enseñanza. En este orden de ideas, la percepción que logró obtener el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) en España, sobre las nuevas tecnologías y la innovación como estrategia en la enseñanza de la medicina, consideró la implantación continua de metodologías docentes y de evaluación creativas (Noriega I, 2010).

En tal sentido, se puede considerar que el proceso de enseñanza resulta de continuos y complejos intercambios entre los estudiantes, el contexto instruccional (institucional, cultural entre otros), el docente y la interacción con el paciente. Según Díaz-Barriga (2002) la define, como una construcción conjunta entre el enseñante y los aprendices, la cual, es única e irrepetible. Siendo difícil considerar que existe una única manera de enseñar o un método seguro que resulta efectivo y válido para todas las situaciones de enseñanza y aprendizaje. Para algunos autores surge el término de innovación como consecuencia del interés del profesorado de progresar en consonancia con su tiempo. Aun así, cuando muchos autores hacen énfasis en la

importancia de la innovación en la educación, pocos son los que dan una definición precisa. Como lo señala Hannan (2006), no siempre está claro si esta es un acto de creación, de adaptación o, incluso, de imitación, ya que de hecho innovación puede que no se trate necesariamente de algo nuevo, pues bien puede referirse a la adaptación de ciertos elementos a nuevas realidades. Por lo que surge, en el ambiente innovador de la enseñanza, la sinéctica que permite el desarrollo del pensamiento creativo y la solución de problemas (Gordon, 1963, p.1).

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias cognitivas y disciplinares

Indicador: Planificación compartida

Ítems N° 3: Su profesor acepta las sugerencias realizadas por el estudiante en relación a la planificación de las actividades académicas

Tabla N° 5: Distribución de frecuencia para ítem N°3

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
3	18	51,43	13	37,14	4	11,43

Gráfica N° 3: Distribución de frecuencia para ítem N°3



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la interrelación con el estudiante, 51,43% indicaron que el profesor “siempre” acepta sugerencias de los estudiantes en relación a la planificación de las actividades académicas, 37,14% refiere que “a veces” y 11,43% “casi nunca”. La consideración

y aceptación de sugerencias estudiantiles en la planificación de las actividades docentes representa una planificación compartida lo que ciertamente, manifiestan González y Cardentey (2015) cuando indican: “el estudiante no sólo es receptor pasivo de la información.”(p.9) Para Noriega (2010) “el aprendizaje debe ser basado en el estudiante como elemento del proceso formativo, con una alta interacción estudiante-profesor facilitado por la docencia en base a grupos pequeños” (p.16). Es decir, el ejercicio docente contribuye al reconocer las necesidades presentes en los estudiantes y apuesta a la construcción de un diseño ajustado a la realidad

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias cognitivas y disciplinares

Indicador: Evaluaciones

Ítems N° 4: Su profesor propone las evaluaciones con suficiente holgura

Tabla N° 6: Distribución de frecuencia para ítem N°4

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
4	20	57,14	12	34,29	3	8,57

Gráfica N° 4: Distribución de frecuencia para ítem N°4



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor propone las evaluaciones con suficiente holgura, 57,14% de los estudiantes indicaron que “siempre”, 34,29% manifestó que “a veces” y 11,43% “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias cognitivas y disciplinares

Indicador: Revisión de calificaciones

Ítems N° 5: Su profesor, atiende la solicitud de revisión de calificaciones solicitada por los estudiantes

Tabla N° 7: Distribución de frecuencia para ítem N°5

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
5	16	45,71	9	25,71	10	28,57

Gráfica N° 5: Distribución de frecuencia para ítem N°5



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si el profesor atiende la solicitud de revisión de calificaciones, 45,71 por ciento respondieron que “siempre”, 25,71 por ciento “a veces” y 28,57 por ciento “casi nunca”.

La evaluación forma parte de esta competencia, la mayoría de los estudiantes consideraron que se realizaron con suficiente tiempo. Estos resultados coinciden con los reportados por Vásquez y Eijkman (2017) y Knipping y Teresa (2016) quienes además consideran que la evaluación representa una manera de evidenciar el avance y los resultados del proceso. Sin embargo, cuando se trata de revisión de calificaciones solicitadas por el estudiante, en el presente

trabajo se pudo evidenciar que aunque la mayoría (45,71%) de los estudiantes consideraron que “siempre” lo hacen; sin embargo, 28,57% “casi nunca” lo hacen.

Estos resultados difieren de los aportados por Vásquez y Eijkman (2017) quienes consideran: “la evaluación debe adquirir un carácter más flexible y enriquecedor con tendencia a la mejora y a la retroalimentación, siendo necesario la consideración de revisión de notas así como la explicación ante dudas que surjan en este proceso” (p, 67). En base a lo planteado anteriormente, el docente como evaluador es esencial dentro de la dinámica educativa, porque es quien debe poseer amplios conocimientos en esta materia y ser capaz de conducir la evaluación, más allá de un simple proceso de valoración donde se miden los resultados de los estudiantes.

A continuación se determinó la competencia académica administrativa como indicador del desempeño docente mediante cinco ítems, los resultados se detallan en las Tablas N°8, 9, 10,11 y 12.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias académicas administrativas

Indicador: Puntualidad

Ítems N° 6: Su profesor llega preciso a la hora pautada para las actividades académicas planificadas

Tabla N° 8: Distribución de frecuencia para ítem N°6

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
6	21	60	12	34,29	2	5,71

Gráfica N° 6: Distribución de frecuencia para ítem N°6



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre sí el profesor llega puntual a las actividades académicas planificadas, 60% respondieron “siempre”, 34,29% “a veces” y 5,71% “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias académicas administrativas

Indicador: Administrador del tiempo

Ítems N° 7: Su profesor utiliza apropiadamente el tiempo en las actividades a realizar

Tabla N° 9: Distribución de frecuencia para ítem N°7

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
7	17	48,57	17	48,57	1	2,86

Gráfica N° 7: Distribución de frecuencia para ítem N°7



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre sí su profesor utiliza apropiadamente el tiempo en las actividades a realizar, 48,57% respondieron “siempre”, 48,57% “a veces” y 2,86 % “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias académicas administrativas

Indicador: Ejecutor

Ítems N° 8: Su profesor sigue el cronograma de actividades planificado

Tabla N° 10: Distribución de frecuencia para ítem N°8

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
8	24	68,57	10	28,57	1	2,86

Gráfica N° 8: Distribución de frecuencia para ítem N°8



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre sí su profesor sigue el cronograma de actividades planificado, 54,29% respondieron “siempre”, 37,14% “a veces” y 8,57% “casi nunca”.

La puntualidad, la distribución adecuada del tiempo y el cumplimiento de las actividades, forman parte de un proceso de planificación de las actividades que el docente debe cumplir y en este sentido, en el presente trabajo, la mayoría de los estudiantes respondieron que “siempre” se cumplen estas funciones. Similares resultados fueron obtenidos por Vásquez y Eijkman (2017)

considerando, además, que la responsabilidad fue evaluada como excelente por parte del estudiantado.

Ciertamente, la planificación representa un conjunto de actos empleados de forma sistemática donde el docente diseña y aplica los proyectos de aprendizaje, tomando en cuenta aspectos económicos, sociales y educativos. Al respecto, Graterol (2001) expresa lo siguiente:

El docente logrará sus objetivos, una vez que planifique las actividades que va a realizar.

De lo anterior se infiere que es necesario que el docente planifique con antelación las actividades, que se perfeccione, estimule y trabaje cooperativamente a fin de que su acción sea más flexible y se desarrolle eficientemente (p.27).

En este orden de ideas, Barreto y Pereda (2011) establecen que "El docente debe ajustar la planificación a las características particulares de sus cursos, y estas deben ser flexibles y estar en la previsión de actividades, recursos y estrategias vinculadas al proceso de enseñanza y aprendizaje" (p. 60).

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias académicas administrativas

Indicador: Comunicador

Ítems N° 9: Su profesor les anuncia y explica el modo como atenderá los encuentros prácticos

Tabla N° 11: Distribución de frecuencia para ítem N°9

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
9	19	54,29	13	37,14	3	8,57

Gráfica N° 9: Distribución de frecuencia para ítem N°9



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor les comunica y explica el modo como atenderá los encuentros prácticos, 68,57% respondieron “siempre”, 28,57% “a veces” y 2,86% “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias académicas administrativas

Indicador: Promotor

Ítems N° 10: Su profesor da inicio a la participación de los estudiantes en las actividades prácticas

Tabla N° 12: Distribución de frecuencia para ítem N°10

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
10	23	65,71	12	34,29	0	0

Gráfica N° 10: Distribución de frecuencia para ítem N°10



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su promueve la participación de los estudiantes en las actividades prácticas, 65,71% respondieron “siempre”, 34,29% “a veces”.

En esta competencia se gestiona las funciones del docente como comunicador y promotor de la participación estudiantil en la interacción didáctica y el trato con los estudiantes, lo que Vásquez (2017) considera que “son las condiciones óptimas para la comunicación en un clima social positivo para el proceso de enseñanza y aprendizaje” (p.8). Según, Rodríguez y García (2015) exploraron los aspectos positivos que identificaron los estudiantes en el proceso docente-educativo. Siendo, uno de ellos, “el fortalecimiento de la relación profesor-estudiante mediante una comunicación adecuada” (p.45); lo que permitió una disminución notable de factores psicológicos negativos como temores, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina.

A continuación se determinó la competencia humanística y conductual como indicador del desempeño docente mediante cinco ítems, los resultados se detallan en las Tablas N° 13, 14, 15, 16 y 17.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias humanística conductual

Indicador: Libertad de opinión

Ítems N° 11: Su profesor les da la libertad para expresar opiniones durante las actividades académicas

Tabla N° 13: Distribución de frecuencia para ítem N°11

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
11	24	68,57	10	28,57	1	2,86

Gráfica N° 11: Distribución de frecuencia para ítem N°11



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor les da la libertad para expresar opiniones durante las actividades académicas, 68,57% respondieron “siempre”, 28,57% “a veces” y 2,86% “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias humanística conductual

Indicador: Actitud respetuosa

Ítems N°12: Su profesor mantiene una actitud respetuosa en las actividades académicas

Tabla N° 14: Distribución de frecuencia para ítem N°12

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
12	29	82,86	6	17,14	0	0

Gráfica N° 12: Distribución de frecuencia para ítem N°12



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor mantiene una actitud respetuosa en las actividades académicas, 82,86% respondieron “siempre”, 17,14% “a veces”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias humanística y conductual

Indicador: Interés por el aprendizaje

Ítems N° 13: Usted siente que su profesor lo toma en cuenta y muestra interés porque aprenda

Tabla N° 15: Distribución de frecuencia para ítem N°13

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
13	26	74,29	8	22,86	1	2,86

Gráfica N° 13: Distribución de frecuencia para ítem N°13



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor lo toma en cuenta y muestra interés porque aprenda 74,29% respondieron “siempre”, 22,86% “a veces” y 2,86% “casi nunca”.

En esta competencia, incluye el conocimiento de las humanidades médicas y la observancia de actitudes y valores éticos, que en su conjunto proporcionan una formación humanística integral del docente representando, además, un modelo para el estudiante. Sin embargo, estas cualidades son consideradas, como parte del proceso creador e innovador en la enseñanza, partiendo de lo que formuló Gordon (1963) con la incorporación de la teoría sinéctica. Es decir, para este autor, “el entendimiento de los mecanismos psicológicos al igual que el componente emocional e irracional involucrados en el proceso de enseñanza son más importantes que lo

intelectual y racional” (p.56). Por esta razón, considerar la libertad de expresión, mantener una actitud respetuosa y mostrar el interés por el aprendizaje del estudiante son componentes afectivos necesarios en el proceso de enseñanza y aprendizaje. Tal como lo plantea, Gonzáles (2010), “el rol social y afectivo, resalta la acción del docente, quien se interesa por conocer al estudiante y sus necesidades” (p.91).

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias humanística y conductual

Indicador: Integración de la profesión a la sociedad

Ítems N° 14: Considera que su profesor promueve la importancia de integrar la profesión a la sociedad

Tabla N° 16: Distribución de frecuencia para ítem N°14

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
14	21	60	10	28,57	4	11,43

Gráfica N° 14: Distribución de frecuencia para ítem N°14



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor promueve la importancia de integrar la profesión a la sociedad, 60% respondieron “siempre”, 28,57% “a veces” y 11,43% respondieron “casi nunca”.

Variable: Desempeño Docente

Dimensión: Competencias humanística y conductual

Indicador: Actividades educativas comunitarias

Ítems N° 15: Su profesor en los encuentros prácticos, incluye actividades educativas en beneficio de la comunidad (charlas, actividades educativas, entre otras)

Tabla N° 17: Distribución de frecuencia para ítem N°15

ÍTEM	SIEMPRE		A VECES		CASI NUNCA	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
15	13	37,14	10	28,57	12	34,29

Gráfica N° 15: Distribución de frecuencia para ítem N°15



Fuente: Datos compilados por Salas (2019)

Interpretación: En relación a la pregunta sobre si su profesor en los encuentros prácticos, incluye actividades educativas en beneficio de la comunidad (charlas, actividades educativas, entre otras) 37,14% respondieron “siempre”, 34,29% “casi nunca” y 28,57% “a veces”.

En las carreras de Ciencias de la Salud, el reconocimiento sobre la importancia de integrar la profesión a la sociedad es de sumo interés, porque permite a los estudiantes ser líderes en la comunidad. Como lo señala Feria, García y Zúñiga (2017), el deber del profesor quien es médico, “no es sólo poseer conocimientos técnicos; sino también debe mostrarse como modelo,

ya que va a estar siendo reproducido por los estudiantes, no sólo a nivel individual, sino que como modelo social en el contexto sociocultural histórico actual” (p6)

De igual manera, cabe destacar, no sólo es necesario el reconocimiento de la profesión en la sociedad sino que además es preciso incorporar actividades educativas dirigidas a la comunidad. Tal como lo plantea, Gonzáles (2010), el médico docente, “hace funciones de promotor social, quien se interesa por conocer la comunidad que rodea el recinto universitario o institución donde desempeña su labor, además participa en su organización, mediante proyectos que buscan las necesidades para los habitantes de la zona” (p. 62).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El docente médico aunque se le denomine “doctor” su significado etimológico está ajustado a la docencia. La percepción que tienen los estudiantes del sexto año de medicina del Departamento Clínico Integral del Norte, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Carabobo, sobre el desempeño de los profesores estuvo resumido en tres competencias: *cognitiva disciplinar, académica administrativa y humanística conductual*.

En relación a la *competencia cognitiva disciplinar* que incluye la planificación, control y regulación de los procesos de conocimiento y aprendizaje mediante el uso de estrategias cognitivas y de evaluación del conocimiento, se consideró la apreciación de los estudiantes mediante cinco indicadores: estrategias de enseñanza, recomendaciones para el aprendizaje, planificación compartida, evaluación y revisión de las calificaciones. En la mayoría de los casos los estudiantes manifestaron que el docente aplica variabilidad de estrategias de enseñanzas (esquemas de comprensión, preguntas intercaladas, analogías e ilustraciones), recomienda bibliografía variada, tecnología de la información para el aprendizaje, incorpora al estudiante en el diseño de la planificación y realiza evaluaciones con suficiente tiempo. Sin embargo, en relación a la solicitud de revisión de las calificaciones, existe un grupo de estudiantes que consideraron que los docentes a veces y casi nunca lo hacen.

Cuando se trata de estrategias de enseñanza, cobra interés el término innovación y sinéctica, la cual forma parte de los conceptos y creencias del profesorado que quiere progresar, tomando la enseñanza como una profesión, que quiere estar en consonancia con su tiempo.

En relación a la *competencia académica administrativa*, que incluye la puntualidad y los roles del docente como administrador, ejecutor, comunicador y promotor de la participación estudiantil resultan de un proceso de planificación de las actividades que el docente debe cumplir y en este sentido, en el presente trabajo, la mayoría de los estudiantes respondieron que “siempre” se cumplen estas funciones. Ciertamente, la planificación representa un conjunto de actos empleados de forma sistemática donde el docente diseña y aplica los proyectos de aprendizaje, tomando en cuenta aspectos económicos, sociales y educativos.

Por otra parte, también se consideró la *competencia humanística* conductual mediante los siguientes indicadores: libertad de expresión, actitud respetuosa, interés por el aprendizaje, la integración de la profesión a la sociedad y la realización de actividades educativas dirigidas a la comunidad. En esta oportunidad, la mayoría de los estudiantes respondieron que “siempre” se cumplen. La presente competencia incluye los componentes afectivos necesarios en el proceso de enseñanza y aprendizaje, la visión del médico docente como modelo y la persona quien se interesa por conocer la comunidad que rodea.

Recomendaciones

A nivel institucional, en suma, la educación en Ciencias de la Salud plantea nuevas demandas, como respuesta del perfeccionamiento curricular continuo y de la sociedad de cambio. Por lo que se recomienda:

- Realizar talleres que permitan el reconocimiento y la sensibilización a la comunidad docente de Ciencias de la Salud sobre las estrategias de enseñanza con la previa identificación y caracterización de las propias prácticas considerando la contextualización de la población estudiantil.

- La formación de profesores de medicina creativos-generativos-innovadores con competencias sustentables que logren la adaptación de ciertos elementos a nuevas realidades a través de la creación e imitación de procesos que han resultado productivos en otros ámbitos, considerando para ello, la sinéctica. Por lo que se sugiere la realización de cursos dirigidos al profesorado.
- Fomentar la ayuda mutua y el intercambio de ideas a través del trabajo en equipo y el diálogo mediante la formación de comisiones o grupos de trabajo.
- Incentivar la realización de estudios sobre las estrategias de enseñanza y desempeño de los docentes en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo.

En las actividades diarias del docente y su interrelación con el estudiante, tomando como base los resultados del presente estudio, se recomienda:

- Seguir incorporando a los estudiantes en el proceso de enseñanza - aprendizaje mediante la consideración de la planificación de actividades académicas compartidas.
- Agregar a los procesos de enseñanza, analogías, metáforas, actividades lúdicas entre otras como estrategias dinámicas creativas.
- En la evaluación se debe prestar más atención al desarrollo de la calificación después de la entrega de notas, es decir, lo que se refiere a la revisión, la cual debería ser de manera general permitiendo que el estudiante pueda contrastar la nota de su evaluación y fortalecer una retroalimentación adecuada.
- Configurar un ambiente de confianza con sus estudiantes que permita brindar seguridad aceptando los diferentes puntos de vista.

- Seguir manteniendo una actitud respetuosa con liderazgo que permita una relación educando-docente centrada en la confianza, el aprecio de la individualidad y la aceptación de los diferentes puntos de vista.
- Incorporar actividades educativas dirigidas a la comunidad como parte de un proyecto que buscan las necesidades para los habitantes de la zona.

REFERENCIAS

- Arias, F. G. (2012). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta. Edición. Fides G. Arias Odón.
- Arteaga Herrera JJ, Chávez Lazo, E. (2000). Integración docente-asistencial-investigativa. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*. 2000; 14(2):184-95.
- Barreto, A. y Pereda, D. (2011). Análisis del Rol del Docente en la Enseñanza de Valores del Subsistema de Educación Bolivariana. [Documento en Línea]. Disponible en: http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/3781/1/ TESIS_DPyAB.pdf
- Bisquerra, R. (1989). Métodos de Investigación Educativa. Guía práctica. Barcelona, España: CEAC, S. A
- Cadavid, L. E. G. (2006). El pensamiento educativo de John Locke y la atención a la Educación Física. *Educación Física y deporte*, 25(1), 97-114.
- Cadenas Rondón, E. H. (2012). Una mirada crítica a la evaluación institucional en la universidad venezolana. *Educere*, 16(53)
- Cardona, M., Cardona, M. y Reina, D. (2011). *Dificultades en el aprendizaje. Diccionario de Educación especial*. Colombia: Continente Editores S.A.
- Cid, A y Pérez, A. (2005). Procesos y/o Técnicas de Supervisión del Practicum. Universidad Santiago de Compostela. España.
- Coloma, C. (2010). Estudio Comprensivo sobre la Evaluación del Docente. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa*. Volumen 3, Núm. (2010). Perú.
- Conferencia Mundial sobre Educación Médica de la Federación Mundial para la Educación Médica. Edimburgo:1985. Maestría Educación Médica. La Habana: ENSAP; 2002.

- Cortés, E. (2009). El médico como profesor universitario: percepción de un grupo de académicos del Departamento de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile. *Revista del Hospital Clínico de la Universidad de Chile*, 20(4), 319-30.
- Cullen, C. (1997) *Críticas de las razones de educar*. Buenos Aires: Paidós.
- Cullen, C. (1993) *Conocimiento. Aportes para la enseñanza del tema*. PTDF. Argentina.
- De la Cruz, L. (2008). *Diccionario de Educación*. Lima, Perú.
- Delsy, M. (2015). *Plan de evaluación de desempeño docente como estrategia para la mejora de la praxis pedagógica del docente (Master's thesis)*.
- Diseño Curricular del Sistema Educativo Bolivariano*. (2007). Caracas: Edición Fundación Centro Nacional para el Mejoramiento de la Enseñanza de la Ciencia, CENAMEC.
- Duno M y Salas R. (2017). *Curso de posgrado no conducente a grado de ampliación en formación docente. Breve análisis: Importancia*. 2do Congreso Latino Americano y del Caribe.
- Educación Médica, F. M. (1993). *Cumbre Mundial de Educación Médica. Declaración de Edimburgo, Escocia*.
- Escorcía, J (2008). *¿Qué es la evaluación educativa?*. Lumen, Instituto en estudios en educación- IESE, Colombia, (7ª. Edición). Universidad del Norte. Disponible en: http://admission.uninorte.edu.co/divisiones/iese/lumen/ediciones/7/articulos/evaluacion_educativa.pdf
- Espinoza, E. C., & Álvarez, P. M. *Primer Trabajo de Elaboración Teórico-Práctico*.
- Estatuto de Personal Docente y de Investigación de la Universidad de Carabobo* (2009)
- Feria, M, García, M. y Zúñiga, G. (2017). *Atención a la función docente educativa en la formación del médico general*. UCM, Holguín, 2014-2015. In Congreso Universidad.

- Fernández, D. R. La filosofía de la educación y evaluación (unid). Disponible en:<https://deliarodriguezinvestigacion.wordpress.com/2017/05/28/la-filosofia-de-la-educacion-y-la-evaluacion/>
- González Maura V. La Profesionalidad del docente universitario desde una perspectiva humanista de la Educación, Primer Congreso Iberoamericano de formación de profesores. La Habana: ENSAP; 2002.
- González R., y Cardentey J. (2015). Percepción de estudiantes de medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 14(6), 855-862.
- Gramcko, E. M. (2003) Plan estratégico para mejorar y evaluar la calidad docente de los profesores de la Escuela de Medicina. Universidad de Carabobo.
- Graterol, R. (2015). La investigación de campo. Maestría en políticas públicas, 2.
- Guyot, V. (2008) Las prácticas del conocimiento un abordaje epistemológico. San Luis: Ediciones del proyecto.
- Hernández, R., Fernández, C. y Batista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. Cuarta Edición. México: McGraw-Hill.
- Knipping, T., y Teresa, M. (2016). Competencias docentes del profesorado de las Escuelas de Odontología de Santo Domingo (Doctoral dissertation, Universidad de Murcia).
- Ley Orgánica de Educación* (2009), Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. N°. 5928. (Extraordinario), Agosto 15, 2009.
- Montenegro, I. (2003). Evaluación del Desempeño Docente. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.

- Oliva, A., y Llera, J. (2013). Valoraciones de los estudiantes de ciencias de la educación sobre la calidad de la docencia universitaria. *Educación XX1*, 17(1), 59-82.
- Organización de las Naciones Unidas para la educación, ciencia y la cultura. Evaluación del desempeño y carrera profesional docente. Un estudio comparado entre 50 países de América y Europa. Santiago; 2007.
- Páez, H. G. (2017). El investigador educativo. Una visión reflexiva sobre la praxis docente transdisciplinaria. *Revista Ciencias de la Educación*, 27(50), 449-466.
- Palacios, R. M. (2006). Investigación cualitativa y cuantitativa Diferencias y limitaciones. *PIURA PERU*.
- Palella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas, Venezuela: FEDUPEL
- Patton (1996)Evaluación centrada en la utilización (3rd ed) ThousandsOaks: Sage p.23
- Picher, L. (2006). El Desempeño del Docente Universitario como Gerente de Aula para el Logro de la Calidad Educativa en la Universidad Nacional Experimental Politécnica de la Fuerza Armada Nacional (UNEFA) Núcleo Puerto Cabello. Trabajo de Grado de Maestría no publicado. Universidad de Carabobo. Venezuela.
- Pérez, V. y Lavallo, C. (2009). *La educación médica en el siglo XXI*. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com>
- UNESCO, (1998). Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo xxi: visión y acción. Disponible: http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm.
- Ramírez, M. (2017). Práctica profesional como fundamento para el ejercicio docente. *Revista Ciencias de la Educación*, 27(49), 186-206.

- Ramos, M. (2004). Programa para Educar en Valores. La educación que Transformará al País. Universidad de Carabobo. Valencia, Venezuela. Victoria Producciones, C.A.
- Riera Espinoza, G. (2015). Salud, Universidad y futuro. *Salus*, 19(2), 00-01.
- Rodríguez, R. G., y García, J. C. (2015). Percepción de estudiantes de Medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, (6).
- Salas Madriz, F. E. (2003). La administración educativa y su fundamentación epistemológica. *Educación*, 27(1).
- Sánchez López, C., y Martínez Alcántara, S. (2014). Condiciones de trabajo de docentes universitarios, satisfacción, exigencias laborales y daños a la salud. *Salud de los trabajadores*, 22(1), 19-28.
- Schanzer, R. (2015). El marco teórico de una investigación. Disponible en: [http://www.fhumyar.unr.edu.ar/escuelas/3/materiales% 20de% 20catedras/trabajo](http://www.fhumyar.unr.edu.ar/escuelas/3/materiales%20de%20catedras/trabajo), 2.
- Talavera, E., y Fernández, V. (2004). El docente investigador, asesor y facilitador y su relación con la calidad en las tesis de grado de los alumnos cursantes del décimo semestre de la mención educación comercial de la escuela de educación de la Universidad de Carabobo. Valencia: Universidad de Carabobo.
- Valdés H. Curso pre-reunión La Evaluación del Desempeño Profesional del Docente. III Simposio Iberoamericano de Investigación y educación "La formación y desarrollo del niño y el adolescente. Centro de Convenciones Pedagógicas. La Habana: ENSAP; 2002.
- Vásquez, C., y Eijkman, B. (2017). Nivel de desempeño docente en la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2016.
- Zabalza M. A. (2003). Competencias docentes del profesorado universitario. Madrid: Nancea

ANEXOS

[Anexo 1]

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Operacionalización de las variables					
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Desempeño Docente	Es un instrumento ágil y eficaz ajustado a lo que se pretende describir (Cid y Pérez, 2005, p.12)	La descripción del desempeño docente permite analizar de un modo objetivo y cooperativo, la importancia del docente con miras a la retroalimentación, mejora e innovación.	Cognitiva disciplinar	Estrategias educativas	1
				Recursos para el aprendizaje	2
				Interrelación con el estudiante	3
				Tiempo de las evaluaciones	4
				Revisión de calificaciones	5
			Académica administrativa	Puntualidad en la actividad académica	6
				Uso adecuado del tiempo	7
				Modo de atención de los encuentros académicos	8
				Cumplimiento del cronograma de actividades	9
				Participación de los estudiantes	10
			Competencia humanística	Incorporación de actividades educativas comunitarias	11
				Integración de la profesión en la sociedad	12
				Libertad de expresión de opiniones	13
				Actitud respetuosa	14
				Interés por el aprendizaje	15

[Anexo 2]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
EDUCACIÓN SUPERIOR



INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

El presente instrumento tiene como finalidad obtener información respecto al desempeño del docente universitario del sexto año de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo. Estos datos servirán para el logro de los objetivos propuestos en el presente estudio.

Se garantiza la confidencialidad, por lo tanto no debe firmarlo y el empleo de la información será con fines exclusivamente académicos y de investigación.

El instrumento consta de 17 preguntas relacionadas con las variables en estudio.

Instrucciones:

1. Lea detenidamente los enunciados de cada pregunta planteada antes de marcar.
2. Marque con una x en la columna correspondiente a la alternativa que sea seleccionada por usted (Siempre, A veces y Casi nunca).
3. Responda en forma objetiva cada una de las preguntas realizadas.
4. Es de carácter confidencial.
5. No deje ninguna pregunta sin responder.
6. No hay alternativas correctas se recoge sólo su opinión.
7. Si tiene alguna duda pregunte al encuestador.

Gracias

La Autora.

[Anexo 3]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
 EDUCACIÓN SUPERIOR



CUESTIONARIO

Nº	Su profesor en la pasantía y/o asignatura que cursa,	Siempre (S)	A Veces (A/V)	Casi Nunca (C/N)
1	Su profesor en la pasantía o asignatura, utiliza más de una estrategia educativa: (dinámica grupal, actividades prácticas, seminarios, entre otros)			
2	Le sugiere recursos para el aprendizaje (libros, bibliografía variada, videos, artículos, páginas Web o similares)			
3	Acepta las sugerencias realizadas por el estudiante en relación a la planificación de las actividades académicas			
4	Propone las evaluaciones con suficiente holgura			
5	Atiende la solicitud de revisión de calificaciones solicitada por los estudiantes			
6	Llega preciso a la hora pautada para las actividades académicas planificadas			
7	Utiliza apropiadamente el tiempo en las actividades a realizar			
8	Sigue el cronograma de actividades planificado			
9	Les anuncia y explica el modo como atenderá los encuentros prácticos			
10	Da inicio a la participación de los estudiantes en las actividades prácticas			
11	Les da la libertad para expresar opiniones durante las actividades académicas			
12	Mantiene una actitud respetuosa en las actividades académicas			
13	Usted siente que su profesor lo toma en cuenta y muestra interés porque aprenda			
14	Promueve la importancia de integrar la profesión a la sociedad			
15	En los encuentros prácticos, incluye actividades educativas en beneficio de la comunidad (charlas, actividades educativas, entre otras)			

[Anexo 4]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
EDUCACIÓN SUPERIOR



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, portador de la C.I. N° _____ bachiller, estudiante del sexto año de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, por medio de la presente hago constar que he recibido la información sobre el proyecto de investigación titulado: **DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO** por parte de su autora, comprendiendo la misma, sin que existan perjuicios o daños que comprometan, por lo que he decidido participar en forma voluntaria y libre dando mi consentimiento para la realización de la encuesta correspondiente. La información que aportaré es gratuita y los resultados serán utilizados para fines estrictos en la investigación y de su eventual publicación en forma anónima, parcial o total, sin menoscabo de mi dignidad humana, reputación o intimidad. En fecha. ____ del mes de ____ de 2.019.

Nombre: _____

C.I. N.- _____

[Anexo 5]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
EDUCACIÓN SUPERIOR



SOLICITUD PARA LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Yo, **Ruth M Salas G**, portadora de **C.I. N°: V. 11809510** autor del trabajo de investigación titulado: **DESEMPEÑO DEL DOCENTE DE LA ESCUELA DE MEDICINA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD DE CARABOBO**. Solicito sus buenos oficios como experta (o) para validar el instrumento de recolección de información, de la presente investigación que tiene como objetivo general: Analizar la importancia del desempeño de los docentes del sexto año de la Carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo.

Esperando su pronta respuesta, se despide.

Ruth M Salas G
C.I: 11809510

[Anexo 6]



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
 EDUCACIÓN SUPERIOR



FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

CRITERIOS PREGUNTAS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN.		
	Si	No	Si	No	Si	No	Dejar	Modif	Qu
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Firma
Liliana Patricia Mayorga	V-16.290.784	Liliana Mayorga
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Docente	Doctora en Educación	19-08-2019
Correo electrónico	Teléfono	
limaypr17@gmail.com	0414-4390612	



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN EDUCACIÓN SUPERIOR



FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

CRITERIOS PREGUNTAS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Si	No	Si	No	Si	No	Dejar	Modif	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		✓		
21	✓		✓		✓		✓		
22	✓		✓		✓		✓		
23	✓		✓		✓		✓		

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Firma
<i>Everilda Anteaqa</i>	<i>8.849.676</i>	<i>[Firma]</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<i>Médico Pediatra</i>	<i>VI</i>	
Correo electrónico	Teléfono	
<i>eeantaga27@gmail.com</i>	<i>0414-4065858</i>	<i>26 Agosto 2019</i>



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FAULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA EN
EDUCACIÓN SUPERIOR



FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

CRITERIOS PREGUNTAS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN.		
	Si	No	Si	No	Si	No	Dejar	Modif	Qu
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Firma
MARIA ADILIA FERREIRA DE BRAVO	C.I. 6848495	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
DOCENTE	DOCTORADO EN EDUCACIÓN	24/08/2019
Correo electrónico	Teléfono	
mferreiraabravo@gmail.com	0414-8945350	

