

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
MAR DEL PLATA**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN  
DOCENCIA UNIVERSITARIA**

La evaluación en la formación médica. Diseño de una propuesta de mejora en las prácticas de evaluación de la asignatura Salud del Adulto Mayor en la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata

**Estudiante: Di Cesare, Juan Facundo**  
**Tutor: Dr. Aguirre, Jonathan Ezequiel**

**2024**

## ÍNDICE

Resumen.....	3
Objetivos.....	4
Justificación.....	5
PARTE 1. MARCO TEÓRICO.....	6
• Evaluación.....	6
• Análisis de las Prácticas de Evaluación Actuales en Salud del Adulto Mayor.....	9
PARTE 2. MARCO METOLÓGICO.....	12
PARTE 3. DIAGNÓSTICO.....	16
• Contextualización de la Asignatura dentro de la Universidad Nacional de Mar del Plata y la Escuela Superior de Medicina.....	16
• Análisis del Plan de Trabajo Docente (PTD).....	17
• Análisis de los testimonios de los docentes.....	18
• Análisis de las encuestas a estudiantes.....	26
PARTE 4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.....	35
PARTE 5. CONCLUSIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	46
• Anexo 1. PTD.....	46
• Anexo 2. Guion entrevista a docentes.....	53
• Anexo 3. Resultados de encuesta a estudiantes.....	55

## RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo diseñar una propuesta de intervención para mejorar las prácticas de evaluación en la asignatura "Salud del Adulto Mayor" en la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata. A través de un análisis del Plan de Trabajo Docente (PTD), testimonios de docentes y encuestas a estudiantes, se identificaron áreas de mejora en los métodos de evaluación actuales, que incluyen exámenes parciales de opción múltiple y exámenes finales orales. Estos métodos, aunque útiles en ciertos aspectos, no reflejan adecuadamente las prácticas de enseñanza ni fomentan el desarrollo de competencias clínicas necesarias en la práctica médica.

La propuesta de intervención se centra en alinear mejor los métodos de evaluación con las actividades de aprendizaje realizadas durante el curso. Se plantea la incorporación de casos clínicos como herramienta principal de evaluación, lo cual permitiría una evaluación más integral de los conocimientos y habilidades de los estudiantes. Además, se destaca la importancia de proporcionar una retroalimentación detallada y constructiva, que no solo mida el conocimiento teórico, sino también las habilidades prácticas y el pensamiento crítico.

Este enfoque busca fomentar un aprendizaje más profundo y significativo, contribuyendo a los futuros médicos para enfrentar los desafíos del ejercicio profesional con una visión más holística e integrada de la salud del paciente. En conclusión, la propuesta de mejora presentada en este trabajo responde a la necesidad de actualizar y mejorar las prácticas de evaluación, promoviendo un desarrollo académico más completo y alineado con las exigencias de la práctica médica moderna.

**PALABRAS CLAVE:** evaluación, docencia universitaria, medicina, formación médica universitaria.

## **OBJETIVOS**

- **OBJETIVO GENERAL:**

Diseñar una propuesta de intervención alternativa sobre las prácticas de evaluación en la asignatura Salud del Adulto Mayor en la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICO:**

1- Caracterizar, a partir del análisis del actual Plan de Trabajo Docente y considerando el régimen de cursada vigente, las diversas formas que asumen las prácticas de evaluación en la asignatura Salud del Adulto Mayor en la carrera de Medicina.

2- Indagar las concepciones acerca de la evaluación que tienen los docentes que componen el equipo de la cátedra de la asignatura Salud del Adulto Mayor en la carrera de Medicina.

3- Reconocer en los estudiantes del primer cuatrimestre del 2023 las potencialidades y tensiones que evidencia la actual propuesta de evaluación de la cátedra y las posibles mejoras que se podrían implementar para un mayor acompañamiento a sus trayectorias de formación.

## JUSTIFICACIÓN

Para aprobar la asignatura Salud del Adulto Mayor de quinto año en la que soy docente dentro de la Escuela Superior de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata se debe rendir un examen final, y para llegar a esa instancia previamente se deben aprobar dos parciales. Cada parcial tiene su respectivo recuperatorio.

Los exámenes parciales se vienen evaluando por la metodología múltiple choice, y los dos recuperatorios son orales, al igual que el examen final que también es oral.

La principal preocupación se centra en los exámenes parciales, donde la mayoría de los docentes en la asignatura coincidimos en que el múltiple choice no es el método de evaluación ideal. Su elección se ha justificado a restricciones institucionales, como la escasez de docentes, la necesidad de corregir rápidamente, y la necesidad de realizar el examen dentro de las 2 hs habituales de cursada.

La principal crítica a esta forma en que evaluamos es que no reflejan la metodología utilizada en las clases regulares, que incluyen seminarios teóricos (50% de la carga horaria) y prácticos (el otro 50% de la carga horaria). Los seminarios son exposiciones dialogadas y las clases prácticas se conforman de casos clínicos y, en menor medida, se realiza un laboratorio de habilidades clínicas. La forma de resolución de los casos clínicos es en forma grupal con preguntas generalmente abiertas (donde prácticamente no se utilizan preguntas múltiples choice).

Nuestra elección del método de evaluación seguramente se ve influenciada en nuestras experiencias previas como estudiantes de medicina, donde los exámenes múltiples choice, junto con las evaluaciones orales, fueron prácticamente las únicas formas de evaluación. Es una necesidad actual mejorar el tipo de evaluación incorporando una evaluación más alineada con la metodología utilizada en las clases regulares, para fomentar el aprendizaje significativo y mejorar la calidad de la educación médica.

## PARTE 1: MARCO TEÓRICO.

### **Evaluación.**

La evaluación en el contexto educativo es un concepto complejo y multifacético debido a los diversos enfoques y métodos que se pueden aplicar.

Las formas tradicionales de evaluación han tomado a esta como una simple asignación de calificaciones. Este concepto, asociado al término de evaluación sumativa, es diferente al de evaluación formativa que tiene una función diferente. Según Álvarez Méndez (2001) la evaluación con intención formativa:

“No es lo mismo que medir ni que calificar, ni siquiera que corregir. Evaluar tampoco es lo mismo que clasificar, examinar o aplicar pruebas. Paradójicamente, la evaluación está relacionada con actividades como calificar, medir, corregir, clasificar, certificar, examinar, pasar pruebas, pero no se confunde con ellas. Comparten un campo semántico, pero se diferencian por los recursos que utilizan y los usos y fines a los que sirven.” (p.11)

A pesar de los avances pedagógicos y las innovaciones en las metodologías de enseñanza la experiencia muestra que en el ámbito educativo contemporáneo todavía tienen vigencia los métodos sumativos (Anijovich, 2019). De hecho, la evaluación se ha constituido en el componente de los sistemas educativos que ofrece mayor resistencia a los cambios (Anijovich y Cappelletti, 2017).

En el ámbito educativo, la evaluación formativa se destaca como un método altamente recomendado y esencial, y ha sido descrita por diversos autores por su relevancia en la educación moderna.

Anijovich y Cappelletti (2017) sostienen que la función más relevante de la evaluación es la pedagógica, dejando a la función de certificación en un lugar secundario. Además, refieren que la evaluación debe estar centrada en el aprendizaje y el desarrollo del estudiante. En este enfoque, la evaluación se ve como una oportunidad para que los estudiantes demuestren sus conocimientos, reconozcan sus fortalezas y debilidades y tomen conciencia de su propio proceso de aprendizaje.

Según Perrenoud (2008), el propósito de la evaluación es estimar el progreso individual de cada estudiante y, simultáneamente, lo que aún queda por aprender, a los fines de intervenir para optimizar los procesos de aprendizaje. En línea con esta perspectiva, como señala Camilloni (1998), la evaluación tiene variados efectos sobre el aprendizaje:

“Entre los efectos deseados se encuentra el de proveer información al alumno sobre los progresos y los obstáculos que encuentra en el proceso de su aprendizaje y sobre los errores que debe superar, dándole indicios claros acerca de cuál puede ser el origen de sus dificultades. Pero la evaluación también tiene el efecto de incentivar la motivación del alumno por aprender” (p.11).

Las actividades evaluativas, según Celman (1988), se constituyen y entrelazan en el interior mismo del proceso educativo, alejándose del tradicional concepto que ubicaba a la evaluación en un acto final desprendido de las acciones propias de la enseñanza y el aprendizaje. Esto plantea la posibilidad de transformar a la evaluación en una herramienta de conocimiento tanto para los profesores como para los estudiantes.

Celman y Olmedo (2011) destacan la importancia de la comunicación en el proceso evaluativo. Sugieren que los procesos evaluativos, al estar integrados dentro de los procesos educativos, proponen transformar la evaluación en una herramienta de conocimiento tanto para docentes como para estudiantes. La comunicación se visualiza como el vehículo educativo necesario para hacer públicos sentidos, razones y prácticas, en un espacio compartido entre docentes y estudiantes. En este contexto, enfatizan que existe una diferencia entre lo que se enseña y lo que se aprende, subrayando la necesidad de una evaluación colaborativa y dinámica. Esta perspectiva implica ver la evaluación como una herramienta participativa que facilita el aprendizaje continuo y la adaptación de las estrategias educativas a las necesidades específicas de los estudiantes. De este modo, la comunicación se convierte en un elemento esencial para el éxito del proceso evaluativo.

La coherencia efectiva entre la enseñanza y la evaluación se logra cuando la evaluación se alinea con el currículo y la programación didáctica. Esta coherencia se manifiesta cuando la evaluación y la enseñanza se entrelazan, de tal manera, que los nuevos aprendizajes de los estudiantes se construyen sobre la base de sus conocimientos previos (Anijovich, 2010).

Para guiar el proceso de evaluación continua y significativa los docentes deberían preguntarse “¿Qué y para qué evaluar?”. El “qué” evaluar se refiere a los conocimientos relevantes para las disciplinas que se enseñan. Se evalúan aprendizajes en tanto conocimientos construidos sobre dominio de información relevante, comprensión, relación e integración de contenidos, uso de los conocimientos para resolver problemas, analizar situaciones, tomar decisiones, usar estrategias cognitivas y específicas de cada dominio disciplinar (Anijovich y Cappelletti, 2017).

Al hablar del “para qué evaluamos” lo podemos resumir diciendo que, para formar a los estudiantes, con una intención pedagógica, como se mencionó previamente. Sin embargo y como mencionan Anijovich y Cappelletti (2017):

“en la última década se asiste a una suerte de desplazamiento del concepto de evaluación formativa hacia el de evaluación para el aprendizaje (William, 2011), que lo complejiza y amplía, ya que se orienta a pensar en la evaluación como un proceso que tiende a ser continuo, que destaca el efecto retroalimentador de la información para los docentes y, en especial, para los estudiantes ”(p.27).

Litwin (1998) expresa que “A la hora de evaluar los aprendizajes de los estudiantes, el problema se centra en encontrar estrategias de valor que permitan distinguir cabalmente los aprendizajes construidos de los simplemente almacenados” (p.165). Dado que el almacenamiento de información se asocia con la memoria, pero no necesariamente implica la comprensión de dicha información, resulta esencial emplear métodos de evaluación que midan no sólo la retención, sino, en particular, la aplicación de los conceptos aprendidos.

Como vimos, la evaluación formativa trasciende la simple confirmación de los saberes adquiridos por los estudiantes. Según Anijovich y Capelletti (2017) su objetivo es fomentar la conciencia de su propio proceso de aprendizaje y ayudar a desarrollar su autonomía. Para lograr esto, las autoras enfatizan la importancia de la retroalimentación, la autoevaluación y la coevaluación, elementos claves en el proceso de aprendizaje.

Según Celman y Olmedo (2011), al referirse a la devolución en las evaluaciones sostiene que:

“la devolución, como instancia de comunicación evaluativa en manos del docente -escrita, oral, individual, colectiva- permite poner en común las argumentaciones que validan los juicios educativos. Asimismo, facilita la emergencia de revisiones críticas sobre los propios criterios y referentes y los acontecimientos desatados en el proceso pedagógico” (p. 76).

En este contexto, la retroalimentación formativa, según Anijovich y Cappelletti (2020), es un recurso educativo crucial que se centra en dos aspectos clave: ayuda a modificar los procesos de pensamiento y las acciones de los estudiantes y ofrece datos para reducir la diferencia entre el conocimiento actual y el objetivo del estudiante. La retroalimentación es más efectiva cuando se ofrece durante el desarrollo de una tarea, y no debería usarse únicamente para justificar una calificación. Además, estas autoras enfatizan la importancia de la retroalimentación entre pares, también conocida como coevaluación,



que beneficia tanto a quienes la reciben como a quienes la ofrecen, fomentando la colaboración y el aprendizaje mutuo.

El monitoreo continuo de las tareas de los estudiantes y el uso de retroalimentaciones planificadas influyen positivamente en los resultados de aprendizaje. Para facilitar las instancias de diálogo de manera sistemática, se recomienda el uso de protocolos que faciliten las devoluciones. Estos instrumentos son útiles para organizar los intercambios y se centran en los desempeños y las producciones de los estudiantes (Anijovich y Cappelletti, 2017).

Finalmente, resulta crucial reconocer, tal como lo destaca Camilloni (1998), que la evaluación se apoya en una amplia gama de instrumentos, tanto objetivos como subjetivos, y que, sin embargo, “El problema que se ha de resolver es el de su adecuada selección y organización de modo de alcanzar consistencia con el proyecto docente” (p. 6). Esto implica una reflexión continua sobre cómo evaluar el aprendizaje de manera que promueva un verdadero desarrollo de habilidades y conocimientos en los estudiantes.

### **Análisis de las Prácticas de Evaluación Actuales en Salud del Adulto Mayor.**

La enseñanza es una práctica social que tiene la responsabilidad de legitimar conocimientos (María del Carmen Palou de Maté, 1988). Esta legitimación debe realizarse a través de una acreditación que reconoce el logro académico. Como se mencionó previamente, los estudiantes que cursan SAM deben rendir dos exámenes parciales con sus respectivos recuperatorios, además de un examen final para aprobar la materia. Los parciales se realizan por el formato de evaluación múltiple, mientras que el examen final y los recuperatorios son evaluados de manera individual y oral.

Exámenes parciales: considero que aquí está el principal problema de las evaluaciones en SAM. En primer lugar, a pesar de que, en las clases prácticas, que representan el 50% de la carga horaria y donde se trabajan casos clínicos en grupos y/o se realiza un laboratorio de habilidades clínicas, siempre realizamos evaluaciones formativas, estas no influyen en la acreditación de la materia. Estas prácticas, que son objeto de análisis grupales entre los estudiantes donde discuten y se evalúan entre ellos, y donde siempre reciben retroalimentación del profesor, aunque pueden ser consideradas una buena estrategia de enseñanza, no influyen en la certificación para aprobar la materia. Así, en la asignatura hemos estado implementando una estrategia de enseñanza con evaluaciones continuas, pero no acreditadas. Por otro lado, los dos exámenes parciales marcan un corte para

calificar, y la regularización de la materia depende en cómo le fue esos dos días en que fueron calificados. Esto contradice lo que se dice sobre la evaluación formativa, que debe ser continua. Como menciona Álvarez Méndez (2001), la evaluación “forma parte de un continuum y, como tal, debe ser procesual, continua, integrada en el currículum y, con él, en el aprendizaje” (p.14).

En segundo lugar, y como señala Camilloni (2015), y como ocurre en mi asignatura, “las relaciones entre el enfoque que uno adopta en la enseñanza y las formas en que evalúa no siempre son coherentes” (p.21). Ella observa, como ocurre en Salud del Adulto Mayor, que, en diversas universidades y carreras, algunos profesores adoptan un método de enseñanza, pero cuando llega el momento de evaluar, el formato y la modalidad de la evaluación no corresponden con su enfoque de enseñanza. Es interesante la afirmación de Álvarez Méndez (2001, p.16), quien afirma “Si los alumnos participan en clase trabajando habitualmente en grupo, es coherente que participen en grupo en el momento más decisivo de la evaluación, en el que conviene incluir la calificación”.

En tercer lugar, tras la realización del examen de evaluación múltiple, no proporcionamos retroalimentación sobre las instancias evaluativas y nos limitamos a entregar las calificaciones de los exámenes. De esta manera, también limitamos su capacidad para autoevaluarse. Lo más cercano a una devolución después del examen parcial es ofrecer una clase de consulta donde se pueden revisar los exámenes, siempre que el estudiante tenga alguna duda sobre las consignas o la calificación. Para que esta devolución ocurra, el estudiante debe solicitarla previamente, por lo que depende completamente del interés y la motivación del mismo. Cabe aclarar aquí que es muy raro que esto ocurra, ya que solo algunos estudiantes aislados piden una devolución, y esto sucede casi exclusivamente con aquellos que no aprueban el examen.

Finalmente, y como enfatiza Camilloni (2015), si nuestro enfoque de enseñanza busca promover el razonamiento y la producción de conocimiento por parte del estudiante, entonces nuestra evaluación debe ser coherente con ese objetivo. Esto no siempre sucede con las evaluaciones de opción múltiple, ya que este tipo de evaluaciones a menudo se critican por no evaluar el pensamiento crítico o la comprensión, y suele darle lugar a la recopilación de datos memorísticos. Además, pueden incentivar a los estudiantes a adivinar en lugar de pensar profundamente en la pregunta. Por otro lado, las preguntas o las opciones de respuesta, si no están claras las consignas, pueden ser ambiguas.

Exámenes Recuperatorios: se vienen realizando en forma oral e individual, y por ello presentan una oportunidad para evaluar de manera más adecuada el razonamiento crítico

y la capacidad de argumentación de los estudiantes. Sin embargo, esta modalidad de evaluación también contrasta con la metodología grupal utilizada en las clases prácticas, lo cual podría generar una desconexión entre el proceso de aprendizaje y la evaluación. Aunque se reconoce la validez de evaluar individualmente en una instancia recuperatoria, se sugiere la necesidad de integrar métodos de evaluación que reflejen más fielmente las actividades de aprendizaje realizadas durante el curso. Esta forma de evaluación tiene la ventaja de ofrecer retroalimentación detallada y constructiva y esto puede ayudar a los estudiantes a identificar sus áreas de mejora y a fortalecer sus conocimientos

Exámenes finales: como se mencionó previamente estos se realizan de forma oral. Este método, cuando se utiliza correctamente, tiene la capacidad de evaluar razonamientos complejos. Además, como señala Camilloni (2015), permite “evaluar aquello que uno desea evaluar con ella” (p.32). Por lo tanto, podemos afirmar que este examen oral, cuando se utiliza adecuadamente, tiene validez de contenido.

La crítica aquí podría radicar al emplear este método, al igual de lo que sucede en las evaluaciones parciales y recuperatorios, es que no se realizan exámenes grupales, a pesar de que se practican en clase. A favor de la evaluación individual, tanto en los recuperatorios como en los finales, se podría argumentar que es una instancia definitiva en la que el estudiante tiene la oportunidad de demostrar individualmente lo que ha aprendido durante el curso, utilizando las herramientas que empleó para adquirir conocimientos.

Otro punto a favor cuando se emplean los exámenes orales para calificar a los estudiantes, a diferencia de lo que ocurre después de los exámenes parciales, es que aquí sí ofrecemos una retroalimentación constructiva y detallada después de cada evaluación.

## PARTE 2. MARCO METOLÓGICO

Este estudio se fundamenta en un enfoque interpretativo, que sostiene que la realidad es inherentemente subjetiva y está profundamente influenciada por el contexto y las experiencias individuales de cada persona. Este enfoque permite explorar las diversas interpretaciones que los actores involucrados tienen sobre su entorno educativo.

La estrategia de investigación adoptada es de carácter exclusivamente cualitativo, lo que implica un interés en comprender en profundidad las vivencias y perspectivas de los participantes. Para lograr este objetivo, se han implementado diversos métodos de recolección de datos, tales como entrevistas en profundidad y encuestas. Estas herramientas se han utilizado para obtener una visión detallada y rica de las experiencias tanto de docentes como de estudiantes, lo que nos permite construir un panorama integral sobre las dinámicas de evaluación en la educación médica.

La elección de métodos cualitativos en este estudio responde a la necesidad de captar la diversidad de perspectivas y experiencias tanto de estudiantes como de profesores. Este enfoque permite una exploración profunda de las complejidades que subyacen en el proceso educativo y las prácticas de evaluación. Como señala Guber (2011), las entrevistas en profundidad son una herramienta poderosa para obtener información detallada y contextualizada. A través de este método, los investigadores pueden adentrarse en las percepciones y significados que los participantes atribuyen a sus experiencias educativas, lo que resulta esencial para comprender las dinámicas presentes en el aula.

Además, las entrevistas permiten crear un espacio de diálogo en el que los participantes pueden expresar sus opiniones y reflexiones de manera abierta, proporcionando así una rica fuente de datos. Esta comprensión profunda de las percepciones y actitudes hacia las prácticas de evaluación en la asignatura es fundamental, ya que nos brinda una visión más completa de cómo estas prácticas impactan en el aprendizaje y desarrollo de competencias de los estudiantes. En consecuencia, el uso de métodos cualitativos no solo enriquece el análisis, sino que también contribuye a una interpretación más matizada de los resultados, reflejando la complejidad del contexto educativo.

Freire (1970) enfatiza la importancia de la educación dialógica y participativa, donde los individuos son vistos como sujetos activos en su proceso de aprendizaje. Este enfoque es

fundamental, en sintonía con lo buscado en este trabajo, donde se pretende entender las voces y experiencias de los participantes para construir una comprensión más profunda y contextualizada de la realidad educativa.

Para Morin (1999), la realidad educativa no puede ser fragmentada en disciplinas aisladas, sino que debe ser comprendida como un todo complejo donde múltiples factores interactúan. Este principio guía la elección de una metodología cualitativa que permita captar la riqueza y diversidad de las experiencias educativas, integrando diversas perspectivas y contextos.

Denzin y Lincoln (2011), destacan la importancia de los métodos interpretativos para explorar y entender las experiencias humanas. Destacan que la investigación cualitativa es una práctica reflexiva y dialógica, donde el investigador y los participantes co-construyen significados a través de la interacción. Este enfoque es significativo para este trabajo, ya que busca captar las percepciones y vivencias de estudiantes y docentes en su contexto educativo específico.

Cuando Denzin y Lincoln (2018) argumentan que la investigación cualitativa involucra un método naturalista e interpretativo, se refieren a que los investigadores cualitativos estudian fenómenos en sus contextos naturales, intentando darles sentido o interpretarlos en términos de los significados que se les atribuyen. Este enfoque naturalista implica que los investigadores se sumergen en los entornos donde ocurren los fenómenos, interactuando con los participantes en su entorno cotidiano para comprender mejor las realidades vividas. Este proceso de inmersión permite que los investigadores capten las sutilezas y complejidades del contexto, lo cual es esencial para una interpretación precisa y rica de los datos. Estos autores sostienen que la creatividad es un componente fundamental en la investigación cualitativa, tanto en la fase de indagación como en la de interpretación

Esta interpretación de los datos cualitativos no resulta de una lectura fácil de resultados por parte del investigador; más bien, el investigador debe crear narrativas que entretengan las diversas piezas de información recopiladas durante el trabajo de campo. Este proceso interpretativo es tanto una ciencia como un arte, ya que los investigadores deben construir significados coherentes y comprensibles a partir de datos a menudo fragmentados y complejos.

La metodología utilizada en este estudio incluye entrevistas semiestructuradas, que permiten a los participantes expresar sus experiencias y opiniones de manera libre y detallada. Este método es consistente con la perspectiva de Freire de diálogo y participación, y con la visión de Morin sobre la complejidad y la interconexión de los fenómenos educativos. Además, el enfoque interpretativo respaldado por Denzin y Lincoln asegura que las narrativas emergentes de las entrevistas sean analizadas en su contexto, reconociendo la subjetividad y la riqueza de las experiencias individuales.

Este enfoque cualitativo e interpretativo permite una exploración rica y contextualizada de las experiencias educativas, reconociendo la importancia de las voces de los estudiantes y docentes en la construcción del conocimiento y la mejora de las prácticas educativas.

La propuesta de intervención actual se desarrolló a través de cuatro etapas, que incluyen investigaciones preliminares, desarrollo y conformación de la intervención en sí misma. Las tres primeras fases estuvieron dedicadas a la investigación, y a pesar que se realizaron en momentos distintos del cronograma, todas ellas forman parte de un proceso unificado para establecer el diagnóstico de la situación que se pretende abordar. La última fase se centró específicamente en la planificación, preparación y elaboración de la propuesta.

### **Etapa I: análisis exploratorio del plan de trabajo docente (PTD)**

En una primera etapa, y dando cumplimiento al objetivo uno, se realizó un análisis exploratorio del plan de trabajo docente (PTD) de la asignatura describiendo potencialidades y tensiones a partir de dicho documento. Allí se rastrearon las prácticas de evaluación, los contenidos de los parciales y finales, y la coherencia con el régimen de cursada.

### **Etapa II: análisis de los testimonios de los docentes.**

En esta etapa, se procedió al análisis de los testimonios de los docentes de Salud del Adulto Mayor. La cátedra en el primer cuatrimestre de 2023 estaba conformada, por un profesor titular, dos profesores adjuntos y cuatro ayudantes de grado. Dos de ellos abandonaron la cátedra, el profesor adjunto durante la cursada, y el profesor titular a

principio de este año, y ninguno de los dos accedió a la entrevista. Con los cuatro ayudantes de grado realicé diferentes entrevistas, de tipo cualitativo, no estructuradas, que indagaron sobre los procesos de evaluación a lo largo de la cursada en la asignatura. Para referirme a los cuatro profesores, y para resguardar la confidencialidad de estos, se utilizará la siguiente denominación: D1, D2, D3 y D4.

### **Etapa III: Análisis de las encuestas a estudiantes.**

Esta etapa consistió en indagar desde los testimonios de los estudiantes de la cohorte 2023 que cursaron la asignatura en el primer cuatrimestre la visión que tenían sobre el tipo de evaluación instrumentada para la asignatura. Previamente a la distribución de la encuesta, se diseñó un cuestionario específico para asegurar que se cubrieran aspectos clave. A los aproximadamente 150 estudiantes que cursaron se les envió una encuesta diseñada a través de un formulario en Google Forms buscando conocer sus experiencias y percepciones acerca de la evaluación en la asignatura de Salud del Adulto Mayor. Las respuestas a la encuesta fueron anónimas buscando que los estudiantes puedan expresarse con total honestidad. De los 150 estudiantes que cursaron la asignatura, solo se obtuvieron las respuestas de 25 de ellos. La encuesta, abordó aspectos clave como la claridad de los criterios de evaluación, la utilidad de los métodos utilizados, la equidad en la aplicación de las evaluaciones y cualquier sugerencia para mejorar el proceso evaluativo. Se buscó conocer la opinión de los estudiantes sobre la idoneidad de las evaluaciones para medir sus conocimientos y habilidades adquiridos, así como su percepción de cómo estas evaluaciones impactan en su aprendizaje y motivación.

### **Etapa IV: elaboración de la propuesta de intervención.**

La cuarta y última etapa de este estudio se centró en la planificación, preparación y elaboración de una propuesta de intervención basada en los hallazgos obtenidos en las etapas anteriores, y en articulación con el marco teórico. Esta fase fue crucial para elaborar la propuesta de intervención mencionada en el objetivo general, que se presenta en este trabajo, aprovechando las problemáticas y oportunidades identificadas en el análisis del PTD, los testimonios de los docentes y las encuestas a los estudiantes.

### PARTE 3. DIAGNÓSTICO

#### **Contextualización de la Asignatura dentro de la Universidad Nacional de Mar del Plata y la Escuela Superior de Medicina.**

La Escuela Superior de Medicina (ESM), parte de la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP), es la carrera de grado más reciente en su especialidad inaugurada en Argentina. Según el Portal Universidad de la UNMDP, en 2023 y 2024, Medicina fue la carrera más solicitada junto con Psicología en esta prestigiosa institución pública de Mar del Plata

La ESM inició sus actividades en 2017, lo que llevó a la introducción de la asignatura "Salud del Adulto Mayor" en el quinto año del plan de estudios a partir del año 2021, coincidiendo con la llegada de la primera promoción de estudiantes a este nivel académico

Salud del Adulto Mayor es una asignatura obligatoria dentro de la carrera de Medicina. Desde una perspectiva organizativa dentro de la carrera, SAM se encuentra dentro del ciclo denominado Formación Clínica. Este es el segundo ciclo que se presenta a los estudiantes en su formación, siguiendo al Ciclo Básico. Además, la asignatura se encuadra dentro del área curricular denominada Ciclo Vital. Esta área tiene relevancia epistemológica, ya que refleja un posicionamiento teórico determinado y actualizado en la ciencia médica, contrastando con otras perspectivas anteriores acerca del desarrollo vital.

En cuanto a su integración en el área curricular, la asignatura "Salud del Adulto Mayor" es la última de una serie de siete asignaturas que componen este eje del Ciclo Vital. Cuatro de estas asignaturas pertenecen al ciclo de estudios básicos (Concepción y Formación del Ser Humano I, Concepción y Formación del Ser Humano II, Nacimiento, Crecimiento y Desarrollo, y Desgaste y Envejecimiento), mientras que tres pertenecen al ciclo clínico (Salud Integral de la Mujer, Salud del Niño, Niña y Adolescente, y Salud del Adulto Mayor). El recorrido es progresivo en dos sentidos: refleja las etapas del ciclo vital y establece correlatividades académicas entre estas asignaturas.

Es una materia cuatrimestral, con una carga horaria total de sesenta y cuatro horas. Los estudiantes deben cursar cuatro horas semanales durante aproximadamente 16 semanas.



La asignatura comenzó a funcionar en el primer cuatrimestre del año 2021. En ese momento, el equipo docente estaba formado por cinco integrantes: un profesor titular, un profesor adjunto y tres ayudantes de grado. El inicio se vio afectado por la pandemia del COVID-19, y las clases comenzaron de forma virtual. Durante la pandemia, si bien se lograron implementar seminarios teóricos en forma virtual, la parte práctica no se pudo implementar en el formato actual debido a la no presencialidad ; los trabajos prácticos se realizaron forma virtual mediante foros en el campus virtual , pero nunca logran replicar la experiencia del aprendizaje práctico en forma presencial. Al año siguiente, con la vuelta de la presencialidad ya establecida, se implementó la metodología utilizada en las clases actuales , que incluye seminarios teóricos (50% de la carga horaria) y prácticos (el otro 50% de la carga horaria). Los seminarios son exposiciones dialogadas, y las clases prácticas se conforman de casos clínicos y, en menor medida, se realiza un laboratorio de habilidades clínicas con el método de simulación. Como se dijo previamente, la forma de resolución de los casos clínicos es en forma grupal con preguntas generalmente abiertas. En el año 2023, se incorporó otro docente a la cátedra como ayudante de grado, y uno de los ayudantes de grado que inició en el año 2021 pasó a ser también adjunto de la asignatura.

Dado que Salud del Adulto Mayor es una asignatura relativamente nueva y aún en formación, ha enfrentado desafíos significativos, incluyendo su inicio durante la pandemia. Estos factores han influido en su desarrollo y en la dinámica del equipo docente, que ha tenido que adaptarse a las circunstancias cambiantes. Sin embargo, se espera que la asignatura continúe evolucionando y adopte un sello propio, incorporando nuevos enfoques y mejoras. Entre estos, se encuentran cambios en la evaluación, que es el tema central de este trabajo, con el objetivo de colaborar en una formación integral y actualizada de los futuros profesionales de la salud.

### **Análisis del Plan de Trabajo Docente (PTD)**

El PTD establece que se realizarán dos evaluaciones parciales, cada una con una instancia recuperatoria. La modalidad de estas evaluaciones será oral y/o escrita, lo que sugiere una flexibilidad en el enfoque evaluativo. Sin embargo, tanto los recuperatorios como el examen final se dictaminan como exclusivamente orales.

Esta diversidad en las modalidades de evaluación parcial refleja un espectro amplio de posibilidades evaluativas, permitiendo adaptar el enfoque según las necesidades del contenido y del estudiantado. A pesar de la prescripción de una modalidad oral para los exámenes recuperatorios y finales, no se limita la adopción de diferentes enfoques evaluativos.

Existe una falta de especificación sobre si la evaluación será grupal o individual. Esto ofrece la oportunidad de incluir exámenes grupales en cualquiera de las etapas evaluativas. Esto abre la posibilidad de incluir diferentes evaluaciones grupales, como presentaciones o debates, pero también estudios de casos resueltos en forma grupal. Esta última inclusión, aumentaría la coherencia con el régimen de cursada, el cual se compone de seminarios teóricos y clases prácticas, cada uno representando el 50% de la carga horaria. Las clases prácticas, resueltas de manera grupal, fomentan un aprendizaje colaborativo y aplicado, aspecto que podría reflejarse en las evaluaciones para mantener una coherencia metodológica.

Para concluir, se puede afirmar que el PTD ofrece una variedad de enfoques evaluativos que, si bien necesitan mayor especificación en cuanto a la modalidad de evaluación, brindan una base sólida para la inclusión de métodos evaluativos más alineados con las prácticas pedagógicas actuales.

### **Análisis de los testimonios de los docentes.**

Se realizaron entrevistas solo a los cuatro ayudantes de grado que estuvieron en la cursada del primer cuatrimestre del año 2023, ya que el profesor titular abandonó la asignatura al iniciar el corriente año y no accedió a la entrevista. Previamente durante el inicio de la cursada había otro profesor adjunto, que también figura en el PTD, el que tampoco fue encuestado, ya que abandonó la cursada mientras esta se desarrollaba.

Los cuatro ayudantes de grado encuestados forman parte de la asignatura desde que comenzó a funcionar la misma en 2021.

La encuesta se realizó de forma presencial e individual con cada uno de los docentes con los cuales me reuní en forma separada. Para la entrevista se utilizaron preguntas abiertas.

En las entrevistas se indagó sobre los procesos de evaluación a lo largo de la cursada en el primer cuatrimestre de 2023.

Para resguardar el anonimato y la confidencialidad de los datos aportados por los entrevistados, utilizaremos la siguiente denominación para referirnos a cada uno de los mismos: D1, D2, D3 y D4.

En el Anexo 2 se muestra el guion del resumen de entrevistas realizadas a los docentes.

A continuación, se analizan las categorías centrales de dicha entrevista:

- 1. Impacto de la práctica de evaluación en la construcción de saberes.

Los cuatro docentes consideran que la práctica de evaluación, incluyendo exámenes parciales, recuperatorios y finales, juega un rol constructivo y esencial en el aprendizaje de los estudiantes.

- “La evaluación es una práctica complementaria del proceso de aprendizaje por lo que considero que incide directamente en mejorar habilidades, conocimiento y competencias, siempre y cuando no sea un recurso aislado y se correlacione con lo trabajado en la clase permitiendo un proceso genuino de reflexión.” (D1)

Sin embargo, el D2, y adelantándose a los próximos temas a tratar, considera que “el formato de evaluación múltiple utilizado en los parciales es un obstáculo que dificulta la posibilidad de que los estudiantes integren conocimientos, habilidades y competencias de la asignatura”

- 2. Análisis de opiniones sobre las evaluaciones parciales.

Las opiniones sobre el método de múltiple elección utilizada en la asignatura son variadas.

-Aspectos positivos resaltados: los cuatro docentes coinciden en que la facilidad y rapidez de corrección son ventajas significativas del método de opción múltiple. Se destaca su objetividad y la concreción que ofrece, facilitando la evaluación en comparación con preguntas abiertas, que son más complejas de corregir. Además, se valora su utilidad como entrenamiento para exámenes de residencia médica, preparando a los estudiantes para futuras pruebas profesionales. Hay consenso que, con un diseño adecuado, este método puede evaluar eficazmente la lectura y comprensión de los contenidos de la asignatura y abarcar conocimientos de varios temas del programa de estudio.

A continuación se transcribe la opinión del D1, que sintetiza la opinión general y es compartida por el resto de los docentes:

"Uno de los aspectos positivos del formato de opción múltiple es la facilidad y rapidez con la que se pueden corregir los exámenes. Este método ofrece una objetividad que resulta muy beneficiosa para la evaluación. Además, este tipo de evaluaciones sirve como un excelente entrenamiento para los exámenes de residencia médica, ayudando a los estudiantes a prepararse para pruebas profesionales futuras. Si se diseñan adecuadamente, estas preguntas pueden evaluar de manera eficaz la lectura y comprensión de los contenidos de la asignatura y abarcar una amplia gama de conocimientos del programa de estudio."

-Perspectivas sobre la eficacia del método de opción múltiple.

Aunque no se considera el ideal, los docentes 1, 3 y 4 opinan que, si se utiliza correctamente, puede reflejar adecuadamente el conocimiento de los estudiantes:

- "Aunque no considero que el método sea el ideal, si se utiliza correctamente, puede reflejar adecuadamente el conocimiento de los estudiantes. Con un diseño adecuado de las preguntas, se puede evaluar de manera precisa el nivel de comprensión y los conocimientos adquiridos por los alumnos." (D1)
- "No creo que el método de opción múltiple sea el ideal, pero si se utiliza de manera correcta puede reflejar adecuadamente el conocimiento de los estudiantes. Es

fundamental diseñar bien las preguntas para que evalúen la comprensión y los conocimientos adquiridos en la materia." (D3)

- " Considero que hay métodos mejores al múltiple choice para evaluar, pero dentro de los horarios acotados que tenemos es una buena opción , y sobre todo eligiendo bien las preguntas se puede reflejar relativamente bien el conocimiento de los estudiantes. " (D4)

Por otro lado, uno de los docentes discrepa con los anteriores:

- " En mi opinión, este método impide la integración de conocimientos, habilidades y competencias. No permite a los estudiantes demostrar de manera completa su capacidad de análisis y aplicación de lo aprendido, lo cual considero esencial para la asignatura. No es buen método de evaluación." (D2)

#### -Reflexión sobre la metodología de enseñanza.

Cuando se indago acerca de si la evaluación mediante el examen de evaluación múltiple refleja adecuadamente la metodología de enseñanza utilizada en la cursada, las opiniones están divididas. Las opiniones están claramente divididas entre aquellos que ven las evaluaciones de opción múltiple como inadecuadas debido a su incapacidad para integrar aspectos fundamentales del proceso educativo (D1 y D2) y aquellos que creen que pueden ser representativas si se diseñan y realizan adecuadamente (D3 y D4).

- "No creo que la evaluación mediante múltiple choice refleje adecuadamente la metodología de enseñanza utilizada en la cursada. Este tipo de exámenes falla en integrar aspectos fundamentales como la teoría, la práctica clínica y las actividades de simulación, que son pilares esenciales del proceso educativo en este curso. Considero que las evaluaciones de opción múltiple no pueden representar de manera precisa los conocimientos adquiridos en la práctica." (D1)
- "Considero que esta evaluación no refleja adecuadamente la metodología de enseñanza de la cursada. Estos parciales no logra integrar aspectos cruciales como la teoría y la práctica clínica. En mi opinión, este tipo de exámenes de ninguna forma puede representar certeramente el conocimiento de los contenidos vistos en la práctica." (D2)

- "Si las evaluaciones mediante múltiple choice están bien realizadas son representativas de la metodología de enseñanza utilizada en la cursada. Pueden evaluarse adecuadamente el alcance y la comprensión de los contenidos impartidos. Sin embargo, para que esto sea efectivo, es imprescindible que las preguntas del choice estén muy bien realizadas." (D3)
  
- "Considero que las evaluaciones mediante múltiple choice, si se realizan de manera adecuada, pueden ser representativas de la metodología de enseñanza de la cursada." (D4)

-Propuestas de mejora.

Las propuestas de los docentes convergen en la necesidad de diversificar las metodologías de evaluación para ofrecer una evaluación más completa y representativa del aprendizaje de los estudiantes. Se destacan enfoques que combinan la teoría y la práctica, refuerzan el conocimiento continuo y promueven la retroalimentación formativa. Tres propuestas enfatizan una metodología de evaluación más holística, combinando el método de opción múltiple con otros tipos de evaluaciones para evaluar también la capacidad de aplicarlo en contextos prácticos y clínicos. Solo un docente abrió la posibilidad de realizar evaluaciones grupales.

A continuación, se exponen las afirmaciones:

- "Para mejorar la metodología de evaluación, propongo una combinación de preguntas de múltiple choice con preguntas a desarrollar basadas en casos clínicos, en formato escrito. Además, es crucial realizar devoluciones formativas siempre, no solo cuando los estudiantes piden una revisión del examen. De esta manera, todos los estudiantes, y no solo aquellos que desapruaban, pueden beneficiarse de un feedback constructivo." (D1)

- "Considero que deberíamos implementar exámenes parciales con casos prácticos, ya sean orales o escritos, que se puedan abordar y calificar tanto de forma individual como grupal. En mi opinión, no deberíamos aplicar el formato choice en los parciales ni en ningún otro tipo de examen. " (D2)
- "Propongo agregar evaluaciones intermedias donde los estudiantes obtengan una nota de concepto. Estas evaluaciones no solo servirían para calificar, sino también para reforzar los conocimientos más importantes. Además, si las preguntas de opción múltiple están bien desarrolladas, se pueden complementar con otros tipos de evaluación para ofrecer una visión más holística del aprendizaje de los estudiantes." (D3)
- "Creo que una mejora en la metodología de evaluación sería combinar preguntas de opción múltiple con preguntas a desarrollar basadas en casos clínicos, en formato escrito. Este enfoque permitiría evaluar tanto el conocimiento teórico como la capacidad de aplicarlo en contextos prácticos y clínicos. De esta manera, se lograría una evaluación más completa y representativa del aprendizaje de los estudiantes." (D4)
- 3. Análisis de opiniones sobre las evaluaciones recuperatorias.

Existe un consenso en que los recuperatorios orales utilizados en la asignatura son efectivos para ofrecer a los estudiantes una oportunidad justa de mejorar sus calificaciones y reforzar el aprendizaje.

Las opiniones de los docentes se exponen a continuación:

- "En cuanto a los recuperatorios orales, estoy de acuerdo en que son efectivos para ofrecer a los estudiantes una buena oportunidad de mejorar sus calificaciones y reforzar su aprendizaje. Prefiero mantener el método actual, que se centra en los conceptos teóricos más relevantes, ya que proporciona una evaluación clara y objetiva de los conocimientos adquiridos." (D1)

- "Estoy de acuerdo en que los recuperatorios orales son efectivos, pero sugiero incluir casos clínicos en la evaluación. Esto permitiría una mejor integración de los contenidos trabajados durante la cursada y proporcionaría una evaluación más completa de las habilidades y competencias de los estudiantes." (D2)
- "Considero que los recuperatorios orales actuales son una buena forma de ofrecer a los estudiantes una oportunidad justa para mejorar sus calificaciones y reforzar su aprendizaje. Prefiero mantener el enfoque actual, que se centra en los conceptos teóricos más relevantes, ya que asegura que los estudiantes dominen los fundamentos esenciales de la asignatura." (D3)
- " Prefiero seguir con el método actual, que se enfoca en los conceptos teóricos más relevantes, ya que creo que proporciona una evaluación clara y precisa de los conocimientos que los estudiantes necesitan dominar." (D4)
- 4. Análisis de opiniones sobre las evaluaciones finales

Los 4 docentes coinciden en que el método de evaluación oral utilizado en los exámenes finales es efectivo. Todos creen que el método actual tiene un impacto positivo en el proceso de aprendizaje, aunque el docente 2 enfatiza que se puede mejorar. El mismo sugiere que “a pesar de que en el examen oral normalmente hay una mayor integración entre la formación sumativa y formativa, cosa que no sucede en las evaluaciones en formato múltiple choice, deberíamos explotar mejor esta oportunidad que se da en los exámenes orales”.

#### -Sugerencias para mejorar el proceso de evaluación final.

Las opiniones respecto a propuestas para mejorar esta evaluación están divididas. Mientras los docentes 1 y 4 están satisfechos con el método actual y no ven necesidad de cambios, los docentes 2 y 3 identifican áreas de mejora; el docente 2 aboga por una



transformación más profunda hacia exámenes clínicos dinámicos, mientras que el docente 3 se centra en la uniformidad y equidad en la aplicación de los criterios de evaluación.

- "Considero que podemos mantener la evaluación oral sin cambios. Creo que este método es efectivo y proporciona una evaluación justa del conocimiento de los estudiantes." (D1)
- "Recomiendo implementar exámenes orales basados en casos clínicos para lograr una evaluación más dinámica, aplicada y sumativa. Esto permitiría una mejor integración de los conocimientos teóricos y prácticos, aprovechando al máximo las oportunidades que ofrece el examen oral. Debemos, además, mejorar la integración entre la formación formativa y la sumativa" (D2)
- "Propongo mantener la estructura existente del examen final, pero creo que debería haber mayor uniformidad en los criterios de evaluación. Es importante que todos los docentes evaluemos de la misma manera para asegurar que los estudiantes reciban una evaluación equitativa y justa." (D3)
- "Prefiero mantener el método actual de evaluación sin cambios. Considero que el método de evaluación oral utilizado en los exámenes finales es efectivo y proporciona una evaluación adecuada del conocimiento de los estudiantes." (D4)

#### Resumen de las conclusiones de la evaluación realizada por los docentes.

Se puede decir que las ideas de cambio y conformidad en las evaluaciones de SAM varían según la instancia de evaluación.

Para los exámenes parciales, existe una tendencia hacia la reforma, con sugerencias que apuntan a una metodología más holística que integre múltiples formas de evaluación.

En cuanto a los recuperatorios, hay un consenso generalizado sobre su efectividad, aunque se plantea la posibilidad de incluir casos clínicos para una evaluación más integral.

Por último, los exámenes finales son vistos como efectivos en el formato oral, pero con algunas recomendaciones de algunos docentes. Se destaca la opinión de un único docente de integrar casos clínicos en esta instancia final para reflejar la metodología de enseñanza empleada durante la cursada, con el objetivo de fomentar una mayor síntesis de conocimientos y promover un balance entre la formación formativa y sumativa.

Se destaca el hecho de que dos de los tres docentes, quienes habían sugerido incluir casos clínicos (en complemento con el examen choice) en los exámenes parciales, no lo propusieron para el examen final.

### **Análisis de las encuestas a estudiantes.**

De los 150 estudiantes de la cohorte 2023 que cursaron SAM en el primer cuatrimestre, solo 25 respondieron la encuesta sobre el tipo de evaluación instrumentada para la asignatura.

Esta encuesta se realizó en forma virtual a través de un formulario realizado en Google Forms.

La encuesta que se envió a los estudiantes es de tipo mixto combinando preguntas cerradas y preguntas abiertas. Dentro de las preguntas cerradas estaban las preguntas de opción múltiple, que fueron la mayoría, donde los encuestados debieron elegir una respuesta entre varias opciones predefinidas. También hubo algunas preguntas dicotómicas (Sí/No), pero en menor cantidad. Por otro lado, las preguntas abiertas utilizadas invitaron a los encuestados a proporcionar sus opiniones o sugerencias en formato de respuesta libre.

Las encuestas fueron anónimas pensando en que los estudiantes se sientan más libres y seguros para expresar sus opiniones y experiencias de manera honesta.

Se obtuvieron respuestas sobre los tres niveles de evaluación (parciales, recuperatorios y finales)

En las secciones que están desarrolladas a continuación, las respuestas presentadas de los estudiantes serán citadas como “(Encuesta Estudiantil)” y la totalidad de las respuestas puede ser visualizada en el Anexo 3 de este trabajo.

### Evaluaciones parciales.

Se realizaron diferentes preguntas sobre este modo de evaluación.

1-En respuesta a la pregunta sobre cómo consideran los criterios de evaluación en los exámenes parciales, los estudiantes expresaron lo siguiente:

- Un 44% afirmó que los criterios son “Claros y Comprensibles”.
- Un 20% los calificó como “Muy Claros y Fáciles de Comprender”.
- Otro 20% opinó que son “Razonablemente Claros y Comprensibles”.
- Un 16% sintió que los criterios son “Poco Claros y Comprensibles”.
- Ningún estudiante indicó que los criterios fueran “Muy Poco Claros y Complicados de Comprender”.

Estos resultados indican que la mayoría de los estudiantes tiene una percepción positiva de los criterios de evaluación, con un alto porcentaje que los encuentra claros y fáciles de entender.

2-En cuanto a la efectividad del método de evaluación actual para evaluar el conocimiento y comprensión de los temas abordados en la materia, los estudiantes han expresado una variedad de opiniones:

- Un 40% considera que el método es efectivo para evaluar su conocimiento y comprensión.
- Aproximadamente un 24% lo califica como poco efectivo.
- Un 12% lo valora como muy efectivo.
- Otro 12% lo percibe como muy poco efectivo.
- Y un 12% se mantiene neutral, sin una opinión clara al respecto.

Estos datos reflejan una percepción mixta entre los estudiantes, con una tendencia hacia la efectividad del método de evaluación, pero también con una proporción significativa de estudiantes que lo encuentran poco efectivo o se mantienen neutrales.

3-Los estudiantes han compartido sus perspectivas sobre el impacto del método de evaluación actual en su proceso de aprendizaje, con las siguientes respuestas a la pregunta planteada:

- Un 36% siente que el método de evaluación influye en cierta medida en su aprendizaje.
- Un 32% cree que influye significativamente en su aprendizaje.
- Un 16% considera que tiene poco impacto en su aprendizaje.
- Un 12% se posiciona de manera neutral, sin estar seguro de la influencia del método en su aprendizaje.
- Solo un 4% piensa que el método tiene un impacto mínimo en su aprendizaje.

Estas respuestas indican que la mayoría de los estudiantes percibe que el método de evaluación tiene una influencia positiva en su aprendizaje, aunque hay una variedad de opiniones sobre el grado de este impacto.

4- En respuesta a la pregunta sobre si se debería adaptar la forma de evaluación en los exámenes parciales para reflejar mejor los seminarios teóricos y prácticos impartidos en la asignatura, la mayoría de los estudiantes expresó su acuerdo con la idea de modificar la forma de evaluación. Un 80% de los estudiantes está a favor de que se realicen ajustes para que la evaluación sea más representativa de lo impartido en la asignatura, mientras que un 20% no considera que sea necesario.

5- Cuando se solicitó a los estudiantes sugerencias para mejorar la evaluación, aproximadamente un tercio expresó satisfacción con el método actual. Es de destacar que se recibieron varias respuestas que no respondían directamente a la consigna. También, surgieron diversas críticas sobre las preguntas utilizadas en las evaluaciones de evaluación múltiple. Al respecto se destacan algunas opiniones sobre algunas preguntas de tipo memorístico utilizadas en el choice:

“Difiere mucho las preguntas del parcial con las del final. En el parcial pondría más casos clínicos, preguntas para razonar, no tan puntuales.” (Encuesta estudiantil)

"No se deben considerar elementos memorizados como puntos de corte tan estrictos" (Encuesta estudiantil)

Con respecto a las preguntas del examen de elección múltiple hubo algunas opiniones de los encuestados que consideraron que no todas las preguntas fueron suficientemente claras.

Dentro de las sugerencias de cambios, la más frecuente fue la implementación de un examen basado en casos clínicos, y de estos, la mayoría indico que sea en forma oral; el resto de los estudiantes no especifico el modo de realizarlo.

“Considero que quizás es mejor una evaluación escrita u oral con casos, más que nada para que sea una instancia donde se evalué correctamente lo que se aprende en la cursada. El año pasado al reducirse a un múltiple choice se preguntaban mínimos detalles que poco o nada reflejaban el conocimiento adquirido.”  
(Encuesta estudiantil)

“Exámenes orales a partir de casos clínicos.” (Encuesta estudiantil)

“Creo que deberían ser orales todas las instancias. Para que se pueda poner en práctica lo que llevamos a cabo en los laboratorios y no sólo evaluar score de memoria en un choice.” (Encuesta estudiantil)

Un porcentaje menor eligió realizar preguntas escritas a desarrollar.

Resumiendo, la totalidad de las respuestas sobre los exámenes parciales se percibe una percepción generalmente positiva sobre la claridad de los criterios de evaluación, aunque hay espacio para mejorar la efectividad del método de evaluación. La mayoría de los estudiantes están a favor de adaptar la evaluación para reflejar mejor los conocimientos de los seminarios y los prácticos impartidos. Las sugerencias para mejorar incluyen exámenes orales, mayor claridad en los exámenes de opción múltiple, y un enfoque más práctico y clínico en la evaluación.

#### Evaluaciones recuperatorias.

Las opiniones de los recuperatorios fueron realizadas por estudiantes que no debieron afrontar esta instancia por haber aprobado los parciales.

1-En respuesta a la pregunta sobre cómo consideran el método de evaluación oral utilizado para evaluar el conocimiento y comprensión de los temas abordados en la materia las respuestas fueron las siguientes:

- Neutralidad: Un 48% de los estudiantes se mantuvo neutral, sin una opinión clara sobre la efectividad de los criterios de evaluación.
- Muy Efectivos: Un 32% encontró que los criterios son muy efectivos para evaluar su conocimiento y comprensión de la materia.
- Efectivos: Un 12% consideró que los criterios son efectivos.
- Poco Efectivos: Un 8% (equivalente a 2 estudiantes) sintió que los criterios son poco efectivos.
- Muy Poco Efectivos: Ningún estudiante consideró que los criterios fueran muy poco efectivos

Estas respuestas muestran que la mayoría no tiene una opinión clara para determinar si este tipo de evaluación utilizada para evaluar el conocimiento y comprensión de los temas abordados. Del resto de los encuestados la mayoría tiene una percepción positiva sobre este método

2- En cuanto a las propuestas para mejorar el proceso de evaluación es de destacar que la mayoría de los estudiantes no proporcionó una opinión, justificándose en que no habían asistido a al examen recuperatorio. Unos pocos dieron respuestas que no estaban en la consigna. Solo un 20% de los estudiantes (5 en total) consideraron acertada la forma actual de evaluación y no sugirieron cambios.

Los dos puntos expuestos anteriormente podrían indicar que, en general, los estudiantes están satisfechos con el método actual o no tienen suficiente experiencia con los recuperatorios para formular una opinión concreta.

#### Evaluaciones finales.

1-El 88% de los estudiantes ya habían rendido el examen final cuando respondieron la encuesta.

2--En respuesta a la pregunta de cuanto consideran que incide la práctica de evaluación de la asignatura en la construcción de saberes los estudiantes respondieron:

- Efectivo: 48%
- Muy Efectivo: 36%
- Poco Efectivo: 12%
- Neutral: 4% (1 estudiante)
- Muy Poco Efectivo: 0%

Estos resultados indican que la gran mayoría de los estudiantes tiene una opinión favorable sobre la efectividad de las prácticas de evaluación en la contribución al aprendizaje y construcción de saberes. La ausencia de respuestas negativas extremas refuerza la idea de que las prácticas evaluativas son, en general, bien recibidas y valoradas por su impacto positivo en el proceso educativo.

3- Al responder cuánto creían que el método de evaluación final influía en su proceso de aprendizaje, los estudiantes respondieron:

- Influye en Cierta Medida: 48%
- Influye Significativamente: 32%
- Neutral: 12%
- Poco Impacto: 8%
- Impacto Mínimo: 0%

Estos resultados indican que una amplia mayoría de los estudiantes percibe que el método de evaluación final tiene un efecto positivo en su proceso de aprendizaje. La mayoría considera que la influencia es moderada o significativa, lo que sugiere que ven la evaluación como un factor importante en su educación. Esto refleja una actitud generalmente positiva hacia el método de evaluación y su relevancia en el aprendizaje.

4-- Al preguntarle a los estudiantes si debería adaptarse la forma de evaluación en los exámenes finales para reflejar mejor los seminarios teóricos y prácticos impartidos en la materia, el 60 % estaba a favor de continuar igual, y el resto (40%) cree que debería modificarse.

5- Al solicitarle a los estudiantes si tenían alguna idea o propuesta para mejorar el proceso de evaluación del examen final hubo respuestas diversas, incluidas algunas que no se ajustaron a las consignas, e incluso algunas sin responder.

La mayoría de las respuestas de los estudiantes de medicina (40%) expresan satisfacción con el formato actual del examen final. Estos estudiantes aprecian la modalidad oral y consideran que les permite demostrar sus conocimientos y habilidades. Algunos mencionan la importancia de la interacción con los profesores durante el examen oral y sugieren la inclusión de casos prácticos para mejorar la integración de conocimientos:

- “Me gusta que el final sea oral, es una materia larga y la interacción con los profes al momento del oral es mejor para poder demostrar cuánto y cómo aprendiste.” (Encuesta estudiantil)
- “Estoy de acuerdo con la modalidad del final; me parece una forma correcta para poder saber si el estudiante pudo integrar los conocimientos; capaz podrían implementar usar casos clínicos como tema disparador del oral que permita la integración de los temas vistos en la unidad de aprendizaje.” (Encuesta estudiantil)

Las propuestas para mejorar la evaluación fueron realizadas por pocos estudiantes. Dentro de las sugerencias se incluyen la implementación de evaluación en duplas docentes, la unificación de criterios, una evaluación más integral y el uso de casos clínicos como disparadores de aprendizaje.

- "Me parece que tienen que ver la manera de evaluar mejor los contenidos, porque son muchos temas y está bueno aprovechar eso. También me parece que deberían tomar de a dos profesores para que haya una segunda opinión, ¡gracias!" (Encuesta Estudiantil)
- "Creo que deberían unificarse los criterios de evaluación y temas que serán evaluados teniendo en cuenta en qué año es que se cursó la asignatura. Hubo varios compañeros durante el final de diciembre a los que se les tomó temas no vistos durante el ciclo lectivo 2023 como por ejemplo la confección del alta médica y sobre el paciente mayor en cirugía." (Encuesta Estudiantil)
- "Capaz podrían implementar usar casos clínicos como tema disparador del oral que permita la integración de los temas vistos en la unidad de aprendizaje." (Encuesta Estudiantil)



En conclusión, aunque la mayoría de los estudiantes están satisfechos con la modalidad actual del examen final, especialmente valorando la interacción y la oportunidad de demostrar conocimientos en un examen oral, existen algunos estudiantes con una preocupación sobre la falta de uniformidad y arbitrariedad en la evaluación. La incorporación de casos clínicos (prácticos) al examen final es una de las pocas propuestas destacadas.

Resumiendo, la totalidad de las ideas surgidas sobre la evaluación final podemos concluir que la mayoría de los estudiantes han expresado una opinión generalmente favorable hacia las prácticas de evaluación en los exámenes finales en la construcción de conocimientos, destacando su efectividad en el proceso educativo. La mayoría siente que el método de evaluación final influye de manera positiva en su aprendizaje, considerándolo un componente importante de su formación. Aunque una gran parte de los estudiantes está a favor de mantener el método de evaluación como está, existe un grupo menor, pero significativo, que propone adaptaciones para que refleje más adecuadamente los contenidos teóricos y prácticos enseñados. En cuanto a las sugerencias de mejora, algunas incluyen la evaluación colaborativa entre docentes, la unificación de criterios y una evaluación más integral que utilice casos clínicos para estimular el aprendizaje.

### **Análisis comparativo en las tres instancias evaluativas por parte de los estudiantes.**

Del análisis anterior surgen algunas consideraciones.

Al considerar las respuestas sobre los exámenes recuperatorios, se observa que la falta de una opinión definida por parte de la mayoría de los estudiantes dificulta la comparación con las otras dos instancias evaluativas. No obstante, se puede inferir que, en términos generales, existe una satisfacción con el método de evaluación actual o alternatively, una falta de experiencia significativa con los recuperatorios que impida emitir un juicio claro.

En cuanto a los exámenes finales, estos reciben la valoración más alta en términos de efectividad para medir el conocimiento y la comprensión de los contenidos tratados en la asignatura, superando a los exámenes parciales. Además, los finales son preferidos por

los estudiantes para evaluar el impacto del método de evaluación en su proceso de aprendizaje, lo que sugiere una mayor correlación entre los resultados de estos exámenes y la asimilación de los temas. Las propuestas para mejorar esta evaluación incluyen la implementación de evaluación en duplas docentes y el uso de casos clínicos como disparadores de aprendizaje.

Por otro lado, en los exámenes parciales destaca la necesidad de que representen de mejor manera los seminarios teóricos y prácticos desarrollados durante la cursada. No es de sorprender que sean estos parciales los que tengan la mayor sugerencia de cambios para mejorar el proceso de evaluación. Dentro de los cambios más solicitados destacan la implementación de un examen basado en casos clínicos, y la implementación de un examen oral.

En conclusión, se puede afirmar que mientras que los exámenes finales gozan de una alta estima entre los estudiantes, los exámenes parciales son vistos como un área con margen de mejora significativo. Esta necesidad de cambio refleja el deseo por parte de algunos estudiantes de que las evaluaciones intermedias sean más representativas de la experiencia educativa completa, abarcando tanto la teoría como la práctica.

## **PARTE 4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

### **Introducción**

La propuesta de intervención para la evaluación de los estudiantes de SAM surge no solo como una inquietud personal, sino también en respuesta a las insatisfacciones manifestadas en las encuestas de los estudiantes y los docentes.

Como se vio a lo largo del presente trabajo, existe un mayor consenso entre estudiantes y docentes que los principales cambios se deben realizar en la evaluación de los exámenes parciales donde se viene utilizando el formato de evaluación múltiple. Existe un mayor descontento en esta instancia evaluativa que se debe en gran parte a que estos exámenes no reflejan adecuadamente las habilidades y conocimientos desarrollados a través de prácticas grupales realizada durante la cursada. Por lo anterior, es en los dos parciales que se plantean los principales cambios en la presente propuesta de intervención.

En contraste, se ha decidido mantener el formato de evaluación oral e individual para los exámenes recuperatorios y finales por varias razones justificativas. En primer lugar, el examen recuperatorio individual permite evaluar de manera más precisa la recuperación de conocimientos específicos, reforzando a su vez habilidades esenciales como la comunicación y el pensamiento crítico. Esta metodología asegura que los estudiantes comprendan plenamente los contenidos esenciales evaluados en el parcial y desarrollen su capacidad para articular y defender sus razonamientos de manera clara y precisa. Además, con una retroalimentación adecuada por parte del docente se ayuda a afianzar conocimientos cruciales para la comprensión de la materia, ofreciendo oportunidades para corregir errores y consolidar el aprendizaje.

Respecto al examen final, su formato oral e individual ofrece una excelente oportunidad para observar de manera gradual y acumulativa el aprendizaje de los estudiantes. Este método permite una evaluación más personalizada, asegurando que los estudiantes no solo dominen los conocimientos teóricos, sino que también sean capaces de aplicarlos en contextos clínicos prácticos. Además, la individualidad del examen final proporciona un espacio donde se puede evaluar la evolución de los conocimientos y habilidades de los estudiantes a lo largo del curso, destacando el progreso individual y la capacidad de síntesis de los conocimientos adquiridos.

Es importante destacar, que la presente propuesta de intervención puede llevarse a cabo sin modificar el PTD. Esto se debe a que, como se mencionó previamente, se mantendrá el único formato de evaluación admitido en el PTD para los recuperatorios y los finales, que es oral. Mientras tanto, en los parciales se propondrá una evaluación oral, pudiendo ser esta instancia evaluada en forma oral u escrita según el PTD vigente.

En este contexto, se propone una modificación en las estrategias de evaluación para alinear mejor las prácticas de enseñanza y evaluación, promoviendo un aprendizaje más integral y coherente con las experiencias formativas de los estudiantes. A continuación, se detallan las intervenciones propuestas para cada instancia evaluativa

### **Primer parcial.**

Se realizará una evaluación grupal, que se llevará a cabo utilizando casos clínicos como disparadores de los temas incluidos en el primer parcial. La actividad durará un total de dos horas, incluyendo la explicación de la actividad evaluativa y la toma de asistencia. Los estudiantes se dividirán en seis grupos de hasta cinco integrantes, anticipando una matrícula de 30 estudiantes por comisión, y considerando la posibilidad de ausencias.

La evaluación se realizará en dos aulas diferentes, cada una albergando tres grupos y supervisada al menos por un docente. Los exámenes se llevarán a cabo simultáneamente en ambas aulas para asegurar que todos los estudiantes tengan las mismas condiciones y oportunidades durante la prueba. Los estudiantes podrán utilizar los recursos empleados en clase, como notas de clase, presentaciones y ejercicios prácticos, así como materiales bibliográficos pertinentes, tales como libros de texto, artículos científicos y guías clínicas.

A cada grupo se le entregará una hoja con tres casos clínicos que servirán como base para la actividad. Estos casos clínicos estarán cuidadosamente seleccionados para representar una variedad de situaciones médicas relevantes y desafiantes, abarcando diferentes áreas de la práctica clínica. Cada caso contendrá entre cinco y ocho preguntas, diseñadas para evaluar el razonamiento clínico de los estudiantes, su capacidad de análisis crítico, y sus conocimientos teóricos en relación con el tema o temas presentados en los casos clínicos. Las preguntas estarán estructuradas de manera que obliguen a los estudiantes a aplicar

conceptos teóricos a situaciones prácticas, reflexionar sobre posibles diagnósticos, proponer planes de tratamiento adecuados, y justificar sus decisiones con base en la evidencia disponible. Esta metodología tiene como objetivo no solo evaluar el conocimiento adquirido, sino también fomentar el desarrollo de habilidades clínicas esenciales y preparar a los estudiantes para los desafíos de la práctica médica real.

Los estudiantes dispondrán de un tiempo específico para resolver cada caso, tras lo cual se revisarán las respuestas entre los grupos. Durante la revisión, cada grupo presentará en forma oral sus respuestas a cada caso. Cualquiera de los integrantes podrá exponer oralmente las consignas en representación del grupo, fomentando la participación equitativa y evitando que siempre responda el mismo estudiante. Después de cada presentación, los otros dos grupos comentarán si están de acuerdo o no con lo expuesto previamente, argumentando sus puntos de vista y aportando comentarios adicionales pertinentes al caso.

Cada grupo responderá un caso distinto en la secuencia siguiente:

1. Caso 1: Un grupo responde y los otros dos comentan.
2. Caso 2: Un grupo diferente responde, y los otros dos comentan.
3. Caso 3: El grupo restante responde, y los otros dos comentan.

El docente proporcionará retroalimentación tras cada respuesta, destacando los puntos correctos y sugiriendo mejoras. Además, podrá dirigir preguntas a estudiantes que no hayan participado activamente para fomentar su involucramiento y asegurar una comprensión integral del caso.

Al finalizar la discusión de los tres casos, se realizará una puesta en común donde se consolidarán las conclusiones principales, se aclararán dudas, y se reforzarán los conceptos clave abordados durante la actividad. Esta sesión servirá para integrar el conocimiento y promover una reflexión crítica sobre el proceso de evaluación y aprendizaje.

Plan detallado por tiempo para la evaluación del primer parcial:

-Duración Total de la actividad: 2 horas

1. Introducción y Toma de Asistencia (10 minutos)

- Presentación de la actividad y organización de los grupos.
  - Repaso breve de la dinámica de la evaluación (la misma ya la sabrán previo al parcial).
2. Distribución de Casos y Recursos (5 minutos)
    - Entrega de hojas con los casos clínicos y recordatorio sobre el uso de recursos disponibles.
  3. Resolución de los Casos (45 minutos)
    - Cada grupo trabaja los casos.
    - Preparación de respuestas.
  4. Presentación y Discusión del Caso 1 (15 minutos)
    - Un grupo presenta sus respuestas.
    - Los otros dos grupos comentan y discuten.
    - Intervención del docente con retroalimentación.
  5. Presentación y Discusión del Caso 2 (15 minutos)
    - Segundo grupo presenta.
    - Discusión y comentarios de los otros grupos.
    - Retroalimentación del docente.
  6. Presentación y Discusión del Caso 3 (15 minutos)
    - Presentación del último grupo.
    - Discusión y comentarios.
    - Retroalimentación final del docente.
  7. Puesta en Común y Cierre (15 minutos)
    - Resumen de las conclusiones principales.
    - Aclaración de dudas.
    - Reflexión sobre el aprendizaje.

### **Segundo parcial.**

En este parcial, la evaluación se centrará en la creación y resolución de casos clínicos, en forma grupal, promoviendo el pensamiento crítico y la colaboración entre los estudiantes. Los 30 alumnos aproximados esperados se dividirán en dos aulas, y en cada aula se formarán cuatro grupos de 3 o 4 integrantes cada uno. Los grupos llevarán el nombre de grupo "A", "B", "C" y "D". Todos ellos serán supervisados y evaluados, mínimamente, por un docente. En el supuesto caso que se presenten 20 o menos estudiantes, todos los

presentes estarán en una misma aula y se formarán 4 grupos distintos, y el número de participantes dependerá de la cantidad de asistentes.

En este parcial, a diferencia del primero, los estudiantes serán quienes diseñen el caso clínico con el tema que el docente designe y deberán realizar las preguntas que responderá otro de los grupos de estudiantes. Se pedirá que formen 10 preguntas. La actividad se desarrollará en aproximadamente dos horas, fomentando la participación activa de todos los estudiantes.

#### Plan detallado por tiempo para la evaluación del segundo parcial:

##### 1. Introducción y Toma de Asistencia (10 minutos)

- Presentación de la actividad y organización de los grupos.
- Repaso breve de la dinámica de la evaluación (la misma ya la sabrán previo al parcial).

##### 2. Creación de Casos Clínicos (40 minutos):

- Cada grupo recibirá un tema distinto y creará un caso clínico detallado.
- Se enfatizará la relevancia y claridad en la construcción del caso.

##### 3. Intercambio y Resolución de Casos Clínicos (50 minutos, aproximadamente 12- 13 minutos por grupo):

- Los grupos intercambiarán los casos clínicos creados dentro de cada aula.
- Primero el grupo A responderá las preguntas realizadas por el grupo B, luego el grupo B responderá las preguntas realizadas por el grupo A, luego el grupo C responderá las preguntas del grupo D, y para finalizar el grupo D responderá las preguntas del grupo C.
- Se ofrecerán comentarios constructivos y sugerencias para mejorar, señalando datos que podrían haberse abordado de manera más completa.

##### 5. Reflexión y Síntesis (15 minutos):

- El docente guiará una reflexión final, consolidando los aprendizajes y sintetizando las conclusiones más relevantes.
- Se incentivará a los estudiantes a reflexionar sobre la calidad y profundidad de los casos presentados y discutidos.

### **Exámenes Recuperatorios.**

En esta instancia, se mantendrá el formato actual mediante una evaluación oral individual. Esta metodología no solo evalúa la recuperación de conocimientos, sino que también refuerza las habilidades de comunicación y el pensamiento crítico. Es imprescindible que se proporcione retroalimentación constructiva, asegurando que los estudiantes adquieran y comprendan los contenidos esenciales del parcial, mientras desarrollan su capacidad para articular y defender sus razonamientos de manera clara y precisa.

#### Metodología:

- Formato Oral: La evaluación se llevará a cabo de manera oral e individual, permitiendo un diálogo directo entre el estudiante y el docente.
- Duración: Cada evaluación tendrá una duración aproximada de 20 minutos.
- Contenido: Las preguntas estarán basadas en los temas del parcial, con un enfoque en la aplicación práctica de los conceptos a través de preguntas de razonamiento clínico.
- Feedback Inmediato: Al finalizar la evaluación, el docente proporcionará retroalimentación detallada, destacando fortalezas y áreas de mejora. Esta retroalimentación será fundamental para guiar el aprendizaje continuo del estudiante.

#### **Examen final.**

En el examen final se mantendrá el formato actual de evaluación oral individual. Para ello se utilizará una rúbrica basada en cinco temas trascendentales de la asignatura. Esta metodología tiene como objetivo no solo evaluar los conocimientos adquiridos a lo largo del curso, sino también reforzar las habilidades de comunicación y el pensamiento crítico de los estudiantes. La retroalimentación constructiva será un componente esencial del proceso, asegurando que los estudiantes comprendan plenamente los contenidos y desarrollen su capacidad para articular y defender sus razonamientos de manera clara y precisa. En lo posible, el examen se adaptará utilizando casos clínicos como disparadores para evaluar los temas permitiendo contextualizar los conocimientos en situaciones prácticas, facilitando una evaluación más completa y relevante.

#### Metodología:

- Formato Oral: La evaluación se realizará de manera oral e individual, permitiendo un diálogo directo entre el estudiante y el docente.
- Duración: Cada evaluación tendrá una duración aproximada de 25 a 30 minutos.



-Rúbrica: La evaluación se basará en una rúbrica estructurada en cinco temas trascendentales de la asignatura. Los casos clínicos servirán como disparadores para evaluar la comprensión y aplicación de los conocimientos en contextos prácticos.

-Puntaje: Cada uno de los cinco temas principales tendrá un valor máximo de dos puntos, sumando un total de diez puntos posibles. Para aprobar, los estudiantes deberán obtener al menos seis puntos en la evaluación.

-Feedback Inmediato: Al finalizar la evaluación, el docente proporcionará retroalimentación detallada, destacando fortalezas y áreas de mejora. Esta retroalimentación será fundamental para guiar el aprendizaje continuo del estudiante y reforzar los puntos abordados durante el examen.

## PARTE 5. CONCLUSIONES

Desde el inicio de mi formación académica, he podido observar un cambio significativo en las formas de evaluación dentro de la educación médica. Durante mis años en la Universidad de Buenos Aires (UBA), la mayoría de los exámenes eran orales, seguidos en frecuencia por evaluaciones en formato de opción múltiple. Sin importar el método empleado, siempre percibí que el objetivo principal era calificar, lo que determinaba la aprobación o desaprobación de la materia. Recuerdo experiencias de exámenes orales en los que se nos asignaba una nota sin recibir retroalimentación sobre nuestras respuestas. Aunque estas modalidades de evaluación pueden ser efectivas en ciertos aspectos, a menudo no logran reflejar la complejidad y las habilidades necesarias en la práctica médica real.

A lo largo del tiempo, la enseñanza y la evaluación han evolucionado considerablemente. Hoy en día, existe una creciente comprensión sobre la importancia de la evaluación formativa, que no solo mide el conocimiento, sino que también proporciona retroalimentación continua y constructiva. Este enfoque fomenta un aprendizaje más profundo y el desarrollo de competencias clínicas esenciales, lo que resulta crucial para preparar a los futuros médicos a enfrentar los desafíos del ejercicio profesional con una visión más holística e integrada de la salud del paciente.

Es fundamental que los docentes nos comprometamos con una formación continua para adaptarnos a estos cambios y mejorar nuestras prácticas educativas. La carrera de especialista en docencia universitaria me ha permitido transformar el enfoque arraigado que llevaba desde mi etapa como estudiante, promoviendo una visión más centrada en el estudiante y en el desarrollo de competencias integrales. Esta formación ha sido vital para adquirir conocimientos pedagógicos, incluyendo estrategias que realmente apoyan el desarrollo profesional y el crecimiento de los estudiantes.

En el desarrollo de este trabajo, se identificaron varios problemas en las prácticas de evaluación actuales de la asignatura Salud del Adulto Mayor. Los métodos devaluatorios, sobre todo en los exámenes parciales, no reflejan adecuadamente las estrategias de enseñanza implementadas durante el curso. Esta desconexión puede resultar en una

evaluación que no representa fielmente el verdadero aprendizaje y las competencias adquiridas por los estudiantes.

La propuesta de intervención presentada busca cerrar esta brecha, alineando de manera más efectiva los métodos de evaluación con las actividades de aprendizaje. Se destaca la incorporación de casos clínicos para evaluar a los estudiantes, siempre ofreciendo una retroalimentación detallada, para colaborar con el aprendizaje continuo que permita mejorar no solo el conocimiento teórico, sino también las habilidades prácticas y el pensamiento crítico de los estudiantes. Este enfoque permitirá una evaluación más completa y equitativa, beneficiando tanto a los estudiantes como al proceso educativo en su conjunto.

A lo largo de este trabajo, hemos visto que la evolución en las prácticas de enseñanza y evaluación en la educación médica refleja una tendencia hacia métodos más integrados y centrados en el estudiante. La propuesta de mejora presentada en este trabajo busca no solo responder a las necesidades actuales del entorno educativo, sino también preparar a los futuros médicos para enfrentar los desafíos de la práctica clínica con una sólida base de conocimientos y habilidades. Al fomentar una evaluación más coherente y alineada con los objetivos de aprendizaje, se espera contribuir a la formación de profesionales competentes y reflexivos, comprometidos con el bienestar de sus pacientes y la mejora continua de la calidad en la atención médica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Méndez, J. M. (2001). *Evaluar para conocer, examinar para excluir*. Madrid: Ediciones Morata.
- Anijovich, R. (2019) *Orientaciones para la formación docente y el trabajo en el aula: Retroalimentación formativa*. SUMMA
- Anijovich, R y Cappelletti, G. (2017). *La evaluación como oportunidad*. Buenos Aires: Paidós.
- Anijovich, R., y Camilloni, A. (2010). *La evaluación significativa*. Buenos Aires: Paidós.
- Anijovich, R., y Cappelletti, G. (2020). *La retroalimentación formativa: Una oportunidad para mejorar los aprendizajes y la enseñanza*. *Revista Docencia Universitaria*, 21(1), 81-96. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/354792393\\_La\\_retroalimentacion\\_formativa\\_Una\\_oportunidad\\_para\\_mejorar\\_los\\_aprendizajes\\_y\\_la\\_ensenanza](https://www.researchgate.net/publication/354792393_La_retroalimentacion_formativa_Una_oportunidad_para_mejorar_los_aprendizajes_y_la_ensenanza)
- Celman, S. (1998). ¿Es posible mejorar la evaluación y transformarla en herramienta de conocimiento? En Camilloni, A., Celman, S., Litwin, E. y Palou de Maté, M. del C. (Eds.), *La evaluación de los aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo*. Buenos Aires: Paidós.
- Litwin, E. (2008). El oficio del docente y la evaluación. En *El oficio de enseñar: Condiciones y contextos* (p. 165). Buenos Aires: Paidós.
- Perrenoud, P. (2008). *La evaluación de los alumnos. De la producción de la excelencia a la regulación de los aprendizajes*. Buenos Aires: Colihue.
- Camilloni, A. (1998). La calidad de los programas de evaluación y de los instrumentos que los integran. En Camilloni, A., Celman, S., Litwin, E. y Palou de Maté, M. del C. (Eds.), *La evaluación de los aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo* (pp. 33-37). Buenos Aires: Paidós.
- Celman, S., y Olmedo, V. (2011). Diálogos entre comunicación y evaluación: una perspectiva educativa. *Revista de Educación*, 2(2), 67-82. Recuperado de [https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/r\\_educ/article/view/29/73](https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/r_educ/article/view/29/73).

Guber, R. (2011). *El salvaje metropolitano. Reconstrucción del conocimiento social en el trabajo de campo*. Buenos Aires: Paidós.

Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI Editores.

Morin, E. (1999). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. UNESCO.

Denzin, N. K., y Lincoln, Y. S. (Eds.). (2011). *The SAGE handbook of qualitative research*. Sage Publications.

Portal Universidad de la UNMDP. (2024, 27 de febrero). La inscripción 2024 a la UNMDP cerró con más de 26 mil solicitudes. Recuperado de <https://portaluniversidad.org.ar/index.php/2024/02/27/la-inscripcion-2024-a-la-unmdp-cerro-con-mas-de-26-mil-solicitudes/>

Universidad Nacional de Mar del Plata. (2022). *Plan de estudios de la carrera de medicina de Mar del Plata: Anexo I de la Ordenanza de Consejo Superior No 799/2022*. Mar del Plata: Universidad Nacional de Mar del Plata

# ANEXOS

## Anexo 1. PTD.



**ANEXO RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN N° REDL...ESM#UNMDP**  
**PLAN DE TRABAJO DOCENTE**

ANO:	2023
------	------

1- Datos de la asignatura

Nombre	SALUD DEL ADULTO MAYOR
--------	------------------------

Código	29
--------	----

Tipo	
Obligatoria	X
Optativa	---

Nivel	
Grado	X
Post-Grado	---

Área curricular a la que pertenece	Eje CICLO VITAL
------------------------------------	-----------------

Departamento	---
--------------	-----

Carrera/s	MEDICINA
-----------	----------

Ciclo o año de ubicación en la carrera/s	Ciclo de FORMACIÓN CLÍNICA – 5º Año – CUATRIMESTRAL
--	---

Carga horaria asignada en el Plan de Estudios:

Total	64 hs
Semanal	4 hs

Distribución de la carga horaria (semanal) presencial de los estudiantes:

*Anexo Resolución de Dirección N° REDL-2022-109-ESM#UNMDP*

1

Teóricas	Prácticas	Teórico - prácticas
1,5	2,5	

Relación docente - estudiantes:

Cantidad estimada de estudiantes inscriptos	Cantidad de docentes		Cantidad de comisiones (Actividad Docente)						
			Teóricas		Prácticas y Teórico-Prácticas				
	Seminario		LHC/Simulac.		LMF/Micro		Escenarios ABP/ABC-Campo/PCA		
	Profesores	Auxiliares	N° comisiones	Tutorías por com	N° comisiones	Tutorías por com	N° comisiones	Tutorías por com.	Total Tutorías
160	3	3	4	2	4	2			1

2- Composición del equipo docente:

N°	Nombre y Apellido	Título/s
1	Bernardini Diego	Médico Gerontólogo/Magister en Gerontología/Doctor en Medicina
2	Di Cesare Juan Facundo	Médico especialista en Clínica Médica y en Geriátrica
3	Lazo Fernando	Lic. en Trabajo Social
4	Fidel Vivian Rut	Lic. en Psicología
5	Bañfi María Antonela	Lic. en Nutrición
6	Jiménez Roxana	Médica generalista

*Anexo Resolución de Dirección N° REDL-2022-109-ESM#UNMDP*

2

N°	Cargo								Dedicación				Carácter				Investig	Extensión	Gestión	Total
	Titular	Asoc.	Adj.	JTP	A. G.	A. E.	Adsc.	Bezar	Exclu	Comp	Parc	Simp	Reg	Inter.	A término	Otros				
1	x											x			x				10	
2			x									x			x				10	
3			x									x			x				10	
4					x							x			x				10	
5					x							x			x				10	
6					x							x			x				10	

Cantidad de horas semanales dedicadas a: (*)											Investig	Extensión	Gestión	Totales	
N°	Docencia														
	Articulación con escenarios. Tareas logísticas (campus, exámenes, etc.). Semana de integración.	Frente a Estudiantes					Total								
Seminario		Talleres Laboratorio (MF, HC, Micro, Simulación)	Campo Prácticas Clínico Asistenciales	ABP ABC	Exámenes, revisiones, clases de consulta, foros, entrevistas, otras.										
1	6					6									10
2	4	2				6									10
3	2	4				6									10
4	2	2		2		6									10
5	2	4				6									10
6	2	4				6									10 <sup>6</sup>

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM#UNMDP

3

(\*) la suma de las horas Totales + Investig. + Ext. + Gest. no puede superar la asignación horaria del cargo docente.

### 3- Plan de trabajo del equipo docente

#### 1. Objetivos de la asignatura.

##### Objetivos generales:

- Comprender en un sentido amplio y dinámico los conceptos de longevidad, envejecimiento, desgaste funcional y enfermedad en las personas mayores.
- Desarrollar competencias en áreas de prevención y promoción de la salud de las personas mayores
- Brindar contenidos y herramientas para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los problemas de salud de las personas adultas mayores en cuanto individuos y como grupo colectivo.
- Facilitar herramientas orientadas a preservar la autonomía y capacidad funcional de la persona mayor para así mejorar la calidad de vida de los mismos.
- Completar de manera ajustada a la currícula innovada y centrada en el estudiante, la entrega de conocimientos correspondientes a los núcleos designados por la Escuela y aprobados por Consejo Superior y CONEAU para la Unidad de Aprendizaje, respetando en cada escenario los principios del eje relación médico paciente sobre el que se desarrolla esta asignatura, con una mirada integral del ser humano en su comunidad.

##### Objetivos Específicos:

- Al finalizar esta unidad de aprendizaje, los/las estudiantes deberán:
- Ser capaz de entender la situación de las personas mayores en cuanto al impacto de la transición demográfica.
- Poder describir las características de los adultos mayores desde el punto de vista bio-psíquico-social
- Entender la evaluación funcional, cognitiva, emocional y social a partir del uso de los instrumentos específicos para ello.
- Comprender los aspectos relacionados a la promoción y prevención de la salud y autonomía de este grupo de personas.
- Poder observar y analizar la participación de los adultos mayores en la dinámica familiar, sus roles y cómo ello influye en su condición de salud y bienestar
- Conocer los problemas de salud más frecuentes que afectan a este grupo de personas, la aproximación de trayectoria de vida y el efecto acumulativo de las enfermedades crónicas no transmisibles, la importancia de la fragilidad, la dependencia y los tratamientos e intervenciones más adecuadas basados en la evidencia.
- Aprender a diagnosticar, tratar, curar y armar planes estratégicos de seguimiento, rehabilitación, manejo terapéutico en los grandes problemas o síndromes centrados en la persona mayor.
- Brindar herramientas para poder reconocer el final de vida en la persona mayor para así prevenir o aliviar el sufrimiento.

#### 2. Enunciación de la totalidad de los contenidos a desarrollar en la asignatura.

##### CONTENIDOS

Núcleo 1: Introducción a la geriatría. Presentación de la persona mayor enferma. Evaluación. Uso de fármacos.

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM#UNMDP

4

Al finalizar este núcleo el estudiante deberá conocer los aspectos relacionados a los cambios normales asociados al envejecimiento. Que es un síndrome geriátrico y cuáles son los umbrales de respuesta clínica. Presentación atípica de las enfermedades en las personas mayores. ¿Qué son los gigantes de la geriatría? ¿Cuáles son las características diferenciales del examen médico en adultos mayores?

Evaluación geriátrica integral. Farmacología en personas mayores, farmacodinamia, interacciones y farmacovigilancia. Comorbilidad, interacciones y efectos adversos. Adherencia, cumplimiento terapéutico.

Contenido agregado por la asignatura: Rehabilitación en el adulto mayor.

**Núcleo 2: Fragilidad y sarcopenia. Grandes síndromes geriátricos: Equilibrio y caídas.**

Al finalizar este núcleo el estudiante deberá ser capaz de definir qué es fragilidad y sus manifestaciones clínicas, diagnóstico, valoración y tratamiento. Conocer sus bases biomoleculares y bases fisiopatológicas, así como las estrategias de prevención de la sarcopenia. El concepto y la importancia del equilibrio, los cambios fisiológicos del sistema vestibular y el control de equilibrio asociado con la edad. La evaluación geriátrica del equilibrio y los reflejos posturales. La marcha, normal y patología. Su evaluación e importancia clínica. La velocidad de marcha como predictor de morbilidad. Las caídas y su importancia clínica. Sus factores de riesgo, sus lesiones asociadas y consecuencias. Manejo hospitalario y ambulatorio de las caídas. Estrategias de prevención de caídas en domicilio. Evaluación del hogar.

**Núcleo 3: Fragilidad y sarcopenia. Grandes síndromes geriátricos: Equilibrio y caídas.**

**Núcleo 3: Grandes síndromes geriátricos: Inmovilidad y úlceras por presión. Incontinencia. Alteraciones psíquicas. Síndrome confusional. Deterioro cognitivo.**

Al finalizar este núcleo el estudiante debe conocer el concepto, la epidemiología y consecuencias orgánicas de la inmovilidad. Sus causas e impacto en las actividades de la vida diaria. La dependencia y su valoración. Las consecuencias para los distintos órganos y sistemas. El concepto de úlcera por presión o decúbito y su clasificación. Reconocer signos iniciales y las estrategias de prevención. El cuidado de la piel en el paciente inmóvil o postrado. Definición de incontinencia, epidemiología, consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas. Cambios fisiológicos asociados al sistema genitourinario y piso de pelvis. Factores de riesgo y causas. Tipo de incontinencia y su valoración clínica. Tratamiento médico y quirúrgico. Alteraciones

psíquicas y del ánimo en las personas mayores. Cambios fisiológicos asociados a la edad y la cognición. Memoria y sus diferentes tipos, su valoración clínica. Concepto de deterioro cognitivo y deterioro cognitivo leve o mínimo. Demencias. Epidemiología, clasificación y pronóstico. Gestión del paciente con deterioro cognitivo y su familia. Tratamiento farmacológico y no farmacológico, Trastornos conductuales. Comunicación y contención familiar. institucionalización. Síndrome confusional agudo/ Psicogeriatría y su enfoque médico.

**Núcleo 4: Alteraciones del sistema nervioso autónomo. Insuficiencia cardíaca y trastornos hidroelectrolíticos. Hipertensión arterial y repercusión en órganos diana. Tromboembolismo pulmonar.**

Al finalizar este núcleo el estudiante deberá poder mencionar los conceptos básicos de la fisiología autonómica y los efectos del envejecimiento en los distintos componentes del control cardiovascular autonómico. Hipotensión ortostática.

Insuficiencia cardíaca, manifestaciones típicas y atípicas. Trastornos más frecuentes de los hidro electrolitos. Alteraciones del metabolismo del agua y los electrolitos. Hipertensión arterial, epidemiología, patogenia, diagnóstico, tratamiento farmacológico y no farmacológico, pronóstico y sus complicaciones. ACV y

Anexo Resolución de Dirección N° RED1-2022-109-ESM#UNMDP

5

cardiopatía. Sus repercusiones en órganos diana. Enfermedad tromboembólica. Mecanismo de formación de trombos, tratamiento antitrombótico y conceptos básicos de anticoagulación. Trombosis venosa.

**Núcleo 5: Depresión, soledad y sexualidad.**

Al finalizar este núcleo el estudiante deberá poder diferenciar entre depresión, tristeza y las distintas formas de soledad. Psicogeriatría y su enfoque médico. Diagnóstico, tratamiento médico y no médico y seguimiento. Soledad deseada e indeseada, aislamiento. Estrategias de prevención y prescripción social. Erótica y sexualidad en las personas mayores. Menopausia, climaterio y andropausia. Ayudas farmacológicas y no farmacológicas.

**Núcleo 6: Aspectos nutricionales del adulto mayor: Síndrome metabólico. Diabetes mellitus.**

Envejecimiento y sistema endocrino. Gastroenterología geriátrica: visión general. Conceptos básicos de alimentación en las personas mayores. Trastornos de la alimentación. Diabetes mellitus tipo I y II en adultos mayores. Síndrome metabólico.

Valoración y tratamiento farmacológico y no farmacológico. Prescripción de la actividad física.

**Núcleo 7: Cuidados al final de la vida.**

Manejo del dolor y síntomas más frecuentes. Cuidados de enfermería. El paciente mayor institucionalizado. El paciente terminal y los cuidados de fin de vida. Su filosofía e historia. Concepto de cuidados paliativos y estrategias actuales. El dolor en las personas mayores, su valoración y tratamiento farmacológico. Náuseas, vómitos, obstrucción intestinal, estreñimiento, caquexia, disnea e inquietud y desasosiego terminal. Etapas vitales. Cuestiones éticas en geriatría. El equipo interdisciplinario. La importancia de la enfermera y el rol de la rehabilitación. La internación domiciliar y el paciente institucionalizado. Las residencias de larga estancia.

**Núcleo 8: El paciente mayor y la cirugía. Los cuidados en la unidad de cuidados intensivos.**

El adulto mayor y la guardia médica de urgencias. El paciente mayor frente a la cirugía y sus riesgos. El paciente está institucionalizado en la unidad de cuidados intensivos. Cirugía y anestesia en las personas mayores. Intervenciones más frecuentes en las personas mayores. Cirugía programada y ambulatoria. Complicaciones. Las urgencias: la persona mayor sana, el anciano frágil y el paciente geriátrico. La valoración geriátrica en urgencias. Escalas en urgencias.

### 3. Bibliografía (Básica y Complementaria).

#### Bibliografía Básica

- Bernardini D. Geriatría desde el principio. Libro, Ed. Universidad Maimónides, 3ª edición, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 2022.
- Guías y materiales elaborados por el Equipo Docente.

#### Bibliografía Complementaria

- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. Manual del Residente de Geriatría. Ed. Diapasón. Madrid, España. 2011.
- Abizanda Soler P, Rodríguez Mañas L. Tratado de Medicina Geriátrica. Ed. Elsevier. Barcelona, España. 2015.
- Kaplan R, Jauregui J R; Schapira M. Los Grandes Síndromes Geriátricos. Ed. Edumed, Buenos Aires, Argentina 2009.
- Martínez Gallardo Prieto L. El ABC de los síndromes geriátricos. Ed. Alfíl. S. A. México 2019.

Anexo Resolución de Dirección N° RED1-2022-109-ESM#UNMDP

6



**4. Descripción de Actividades de aprendizaje.**

Tratándose de una curricula innovada, cada núcleo se irá desarrollando en forma de proceso de incorporación y construcción de conocimiento en cada estudiante, siendo las actividades propuestas en seminarios, laboratorios de habilidades clínicas y simulación, talleres, sesiones de discusión, cuestionarios, prácticum reflexivo y tutorías de manera grupal e individual respetando el proceso de aprendizaje basado y centrado en el estudiante. Para ello cada una de las Comisiones serán conformadas y guadas por parejas pedagógicas interdisciplinarias que conforman el Equipo Docente de la Unidad de Aprendizaje.

Los escenarios de aprendizaje propuestos para la asignatura en el presente año son:

Actividades semanales teóricas, presenciales, áulicas y con docentes a cargo.

Actividades semanales prácticas presenciales, áulicas y con docentes a cargo.

**5. Cronograma de contenidos, actividades y evaluaciones.**

Clase Semana	Núcleo Temático	Seminario – Unidad - Contenido:	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación Contenido:	Actividades	Evaluación
Semana 1	Núcleo 1	Introducción a la Unidad de Aprendizaje, contrato pedagógico, modalidad de cursada, criterios de evaluación y aprobación.	Núcleo 1 :Presentación atípica de enfermedades. Síndromes geriátricos. Gigantes de la Geriatría	<b>LHC y S:</b> Taller. Presentación y discusión de situaciones clínicas. (actividad grupal). Recuperación de saberes y conocimientos previos de la asignatura DyE.	Evaluación formativa
Semana 2	Núcleo 1	VGI. Instrumentos. Farmacología en las personas mayores. Farmacodinamia, interacciones y farmacovigilancia Interacciones, efectos adversos y comorbilidad. Adherencia, cumplimiento terapéutico, y complicaciones.	Feriado	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> feriado	Evaluación formativa
Semana 3.	Núcleo 1 y 2	Núcleo 2 Fragilidad, clínica, diagnóstico, valoración y tratamiento. Bases moleculares y fisiopatogénicas. Evaluación geriátrica del equilibrio. Marcha normal y patológica. Caídas. Factores de riesgo, lesiones asociadas y consecuencias. Manejo ambulatorio y hospitalario. Estrategias de prevención en domicilio. Evaluación del hogar.	Núcleo 1: Valoración biomédica en la VGI	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> habilidades y simulación de VGI	Evaluación formativa

Anexo Resolución de Dirección N° REDJ-2022-109-ESM#UNMDP

7

Clase Semana	Núcleo Temático	Seminario – Unidad - Contenido:	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación Contenido:	Actividades	Evaluación
Semana 4.	Núcleo 3	Núcleo 3 Inmovilidad. Consecuencias orgánicas. Dependencia. Úlceras por presión. Clínica, clasificación, tratamiento y prevención. Incontinencia. Tipos. Factores de riesgo. Valoración clínica. Cambios fisiológicos. Tratamiento médico y quirúrgico. Impacto psicológico.	Feriado	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> feriado	Evaluación formativa
Semana 5	Núcleo 3	Núcleo 3: Cambios fisiológicos asociados a la edad y la cognición. Memoria y sus diferentes tipos Deterioro cognitivo. Deterioro cognitivo leve. Demencias. Epidemiología, clasificación, y pronóstico. Tratamiento farmacológico y no médico (interdisciplinario) Aspectos psicológicos.	Núcleos 1, 3 : Valoración funcional en la VGI.	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> habilidades y simulación de VGI	Evaluación formativa
Semana 6	Núcleo 1,3	Núcleo 3: Síndrome confusional agudo Rehabilitación en la persona mayor	Núcleo 1,3 Evaluación cognitiva de la VGI	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos <b>LHC y S:</b> habilidades y simulación de VGI	Evaluación formativa
Semana 7	Núcleo 1,2,3	Integración de contenidos previos.	Primer Parcial	<b>Seminario:</b> Repaso de contenidos previos <b>Primer parcial</b>	Evaluación sumativa
Semana 8	Núcleo 4	Núcleo 4 Alteraciones del Sistema nervioso autónomo. Hipotensión ortostática. HTA. ACV y cardiopatía.	Recuperatorio Primer parcial y estudio protegido	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> <b>Recuperatorio Primer parcial y estudio protegido</b>	Evaluación formativa
Semana 9	Núcleo 5	Núcleo 4: Insuficiencia cardíaca, manifestaciones típicas y atípicas Trastornos más frecuentes de los hidro electrolitos. Mecanismos de formación de trombos, tratamiento antitrombóticos y aspectos básicos de la anticoagulación.	Núcleo 5 Hipotensión ortostática. Insuficiencia cardíaca HTA. Enfermedad	<b>Seminario:</b> Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. <b>LHC y S:</b> Presentación y discusión de situaciones clínicas. (actividad grupal).	Evaluación formativa

Anexo Resolución de Dirección N° REDJ-2022-109-ESM#UNMDP

8

Clase Semana	Núcleo Temático	Seminario – Unidad - Contenido:	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación Contenido:	Actividades	Evaluación
		Trombosis venosa	tromboembólica. ACV Insuficiencia cardíaca, Trastornos hidroelectrolíticos.		
Semana 10	Núcleo 5	Núcleo 5 Trastornos del ánimo. depresión. Diagnóstico, tratamiento médico y psicológico. Seguimiento. Soledad. Aislamiento. psicogeriatría. Estrategias de prevención. Erótica y sexualidad. Menopausia. Andropausia. Ayudas farmacológicas y no farmacológicas.	Núcleos 1 y 5 Valoración afectiva en la VGI	Seminario: Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. LHC y S: habilidades y simulación de VGI	Evaluación formativa
Semana 11	Núcleo 6	Núcleo 6 Aspectos nutricionales del adulto mayor. Envejecimiento y sistema endocrino. Gastroenterología geriátrica. Trastornos de la alimentación	Feriado	Seminario: Seminario: Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. LHC y S: sin actividad por feriado.	Evaluación formativa
Semana 12	Núcleo 6	Núcleo 6. Diabetes mellitus. Síndrome metabólico. Tratamiento farmacológico y no. Prescripción de actividad física.	Núcleo 6 Malnutrición. Gastritis. Disfagia. Reflujo gastroesofágico. Diabetes. Síndrome metabólico.	Seminario: Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. LHC y S: Presentación y discusión de situaciones clínicas. (actividad grupal)	Evaluación formativa
Semana 13	Núcleo 7	Núcleo 7 Cuidados al final de la vida. Cuidados paliativos. Historia. Estrategias actuales. Cuestiones éticas en geriatría. Tipo de pacientes. Manejo del dolor y otros síntomas frecuentes. Internación domiciliaria	Núcleo 7 Dolor, náuseas, vómitos, estreñimiento, obstrucción intestinal, caquexia, tos y disnea en cuidados paliativos.	Seminario: Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. LHC y S: Presentación y discusión de situaciones clínicas. (actividad grupal)	Evaluación formativa
Semana 14	Núcleo 8	Núcleo 8 El paciente mayor frente a la cirugía y sus restos. El adulto mayor y la guardia médica de urgencias. Integración de saberes semanas 8 a 13 (núcleos 3 a 7)	Integración de situaciones clínicas: semanas 8 a 13 (núcleos 3 a 7).	Seminario: Presentación de PPT. Discusión dialogada de los conceptos vertidos. LHC y S: Presentación y discusión de situaciones	

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM#UNMDP

9

Clase Semana	Núcleo Temático	Seminario – Unidad - Contenido:	Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación Contenido:	Actividades	Evaluación
				clínicas. (actividad grupal)	
Semana 15		Segundo parcial		Estudio protegido	Evaluación sumativa
Semana 16		Recuperatorio segundo parcial y estudio protegido			

6. Procesos de intervención pedagógica.

Modalidades	
1. Clase magistral	X
2. Sesiones de discusión	X
3. Seminario	X
4. Trabajo de Laboratorio/ Taller	X
5. Taller- Grupo operativo	
6. Trabajo de campo	
7. Pasantías	
8. Trabajo de investigación	
9. Aprendizaje basado en casos	X
10. Sesiones de aprendizaje individual	X
11. Tutorías	X

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM#UNMDP

10

Modalidades	
12. Laboratorio de Habilidades Clínicas	X
13. Cuestionarios.	

Se cursarán en forma obligatoria 4hs semanales repartidas en dos días, de dos horas cada una

En el primer día de cada semana de cursada se realizará un seminario teórico-práctico. Este seminario tendrá una duración de 90 minutos. En estos minutos estarán incluidos la discusión dialogada de los conceptos vertidos y la evacuación de dudas. Acto seguido se desarrollará una actividad práctica de 30 minutos de duración donde se realizarán, según el tema abordado, sesiones de discusión y resolución de casos de algunos de los temas más importantes de dicho seminario.

Campus: El mismo será utilizado como herramienta didáctica y complementaria de los objetivos planteados en el PTD en el contexto de las actividades presenciales. Se utilizará para repositorio de la bibliografía y material del equipo docente, mensajería y lectura de material de interés que refuercen los contenidos dados en las clases y el LHC.

**Seminarios:** se trabajarán los principales temas de cada núcleo, con énfasis en las bases clínicas de los problemas de salud más prevalentes en las personas mayores.

**Resolución de situaciones clínicas:** trabajando a partir de distintas situaciones de la práctica clínica donde los estudiantes aporten/construyen posibles soluciones

**Laboratorio de habilidades clínicas/ simulación:** Sus componentes serán:

- Una guía de lectura dirigida, que debe ser resuelta previo al laboratorio práctico.
- Resolución de situaciones clínicas, destrezas y/o habilidades clínicas. Se utilizará la temática práctica requerida de los núcleos de aprendizaje.
- Ejercitación de competencias clínicas con simulación clínica.

**Aprendizaje Basado en Casos:** trabajo en comisiones pequeño grupales con temas y contenidos de los núcleos, integrados con las demás unidades de aprendizaje por año.

**Clase magistral:** Serán presentaciones de expertos 1 o 2 al año. Serán planificadas dentro de la Unidad de Aprendizaje o integrada con otras.

**Sesiones de discusión:** Serán en los seminarios y laboratorios, para profundizar o considerar alguna temática cuyo contenido sea controvertible; o para facilitar el intercambio de puntos de vista; o para facilitar una mejor comprensión del contenido y alcance de ciertas problemáticas claves.

**Tutorías:** grupales o individuales, de ser necesario, con encuentros de asesoramiento y orientación en torno a una situación de aprendizaje

#### 7. Evaluación

a. **Requisitos de aprobación** (especificar los requisitos de aprobación de cada escenario también)

- Asistencia al 75% de cada uno de los escenarios (Seminarios, Laboratorio de habilidades clínicas y simulación,) previstas en el Plan de Trabajo Docente. El cumplimiento de la asistencia habilita a la participación de los parciales correspondientes.
- Aprobar las instancias de exámenes parciales, mediante instancias orales o escritos, teniendo en cuenta los temas tratados en los seminarios y en los laboratorios. Se realizarán dos exámenes parciales durante la cursada.

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM/UNMDP

11

Aprobando ambos exámenes parciales, el estudiante se encontrará habilitado para rendir el Examen Final en las mesas que se dispondrán al efecto una vez terminado según el Calendario Académico la cursada de la unidad de aprendizaje.

#### b. Criterios de evaluación.

En esta asignatura cuatrimestral, habrá dos evaluaciones parciales con la posibilidad de 1 (una) instancia recuperatoria para cada parcial. La modalidad de la evaluación parcial, será de forma oral y/o escrita.

Cada examen parcial y su recuperatorio correspondiente, serán considerados aprobados cuando el estudiante alcance la nota de 6 (\*con 6 se aprueba, siendo el 60 por ciento de los contenidos exigidos). Se considerará Examen Reprobado cuando el estudiante obtenga como calificación final de 1 a 5,49 puntos. Si esta condición se repite en la instancia recuperatoria, el estudiante obtendrá el estatus de Asignatura Reprobada, perdiendo la posibilidad de continuar cursando la asignatura. En el caso que un estudiante haya reprobado el primer examen y se presente a recuperatorio, la calificación final de la instancia será siempre la del recuperatorio.

Para el examen Final se considerará Cursada Aprobada cuando el estudiante obtenga como mínimo 4 puntos como calificación final (siendo el 60 por ciento de los contenidos exigidos) además los estudiantes dispondrán de un turno consecutivo al finalizar la cursada. Dichos turnos se instrumentarán según el Calendario Académico que la Escuela Superior de Medicina de la Universidad Nacional de Mar del Plata disponga. Se considera reprobado aquel estudiante que obtenga como calificación las notas 1,2 y 3. De no aprobar en esos turnos, contará con otras posibilidades de rendir el Examen final (hasta totalizar tres intentos). La modalidad de los exámenes finales será oral.

#### c. Descripción de las situaciones de pruebas a utilizar para la evaluación continua y final.

Se tomará en cuenta la capacidad del estudiante para articular conocimiento, objetivos de información, comprensión y aplicación en cada instancia. Las evaluaciones de 1ro y 2do Parcial serán de tipo examen oral y/o escrito. El recuperatorio de los exámenes parciales, serán de tipo evaluación oral. Se tomará como base para la confección de los mismos todos los objetivos y contenidos contemplados en el programa de la Asignatura.

Los exámenes finales serán con modalidad oral. Para la aprobación del mismo será necesario una nota mínima de 4 (cuatro) puntos.

Los estudiantes deben presentar su DNI al ingresar al aula de examen en forma OBLIGATORIA.

#### d. Requisitos de Asistencia: (tener en cuenta y especificar también lo correspondiente a cada escenario)

Las pautas básicas para la aprobación de la cursada es el cumplimiento de al menos el 75 por ciento de cada una de las actividades, clases, escenarios y actividades planteadas en cada núcleo, lo cual habilita en forma procesual al estudiante a la participación del parcial correspondiente y luego al final.

En caso de licencia por embarazo, atención a familiar discapacitado y licencia deportiva los/las estudiantes pueden solicitar un régimen especial de cursada con anticipación a la fecha en que se producen, y la Unidad de Aprendizaje debe generar una modalidad para para suplir la adquisición de conocimientos que se produce en la presencialidad (por ejemplo: fechas especiales de recuperación de actividades, actividades virtuales, etc.)

Ante aquellas faltas por otra situación de salud, se debe presentar el correspondiente certificado médico mediante mensajería de campus, como fecha máxima a una semana de la inasistencia, y no es válido como asistencia, sino como falta justificada, la cual se tendrá en cuenta ante situaciones especiales en base a concepto general del estudiante.

#### 8. Asignación y distribución de tareas de cada uno de los integrantes del equipo docente.

Anexo Resolución de Dirección N° REDI-2022-109-ESM/UNMDP

12

El Profesor Titular tiene a su cargo:

- La coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente el Jefe de Trabajos Prácticos y los docentes auxiliares, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La coordinación con otros escenarios donde puedan desarrollarse algunos de los objetivos de la asignatura.

El Profesor Adjunto tiene a su cargo:

- La colaboración con el profesor titular en la coordinación y supervisión de las reuniones de cátedra.
- El diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- La actualización de los contenidos y bibliografía del curso.
- Conjuntamente con el Profesor Titular y el Jefe de Trabajos Prácticos, el diseño y planificación de las actividades previstas para los trabajos prácticos.
- La supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.
- La redacción de textos complementarios para los trabajos prácticos.
- La participación en las actividades desarrolladas en el área de investigación.

El Jefe de Trabajos Prácticos es responsable de:

- El dictado de una clase teórica.
- La coordinación de las actividades de los Ayudantes Graduados.
- Conjuntamente con los profesores Titular y Adjunto, de la supervisión de las actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas en las comisiones de trabajos prácticos.

- Colaborar en el diseño de las evaluaciones parciales y finales.
- Colaborar con los profesores Titular y Adjunto en la toma de exámenes finales.
- La asistencia a las reuniones de área de investigación en los casos en que los profesores Titular y Adjunto no puedan estar presentes.

Los Ayudantes Graduados son responsables de:

- La coordinación de las actividades de aprendizaje en las comisiones de trabajos prácticos.
- Colaborar en el diseño y administración de las evaluaciones parciales y finales.
- Supervisar y asesorar a los alumnos en el desarrollo de la actividad prevista en el punto 6.4.
- Colaborar en el diseño de las actividades previstas para las comisiones de trabajos prácticos.

## **Anexo 2. Guion entrevista a docentes.**

### Cuestiones a indagar:

- Pregunta General:

- ¿Cómo consideras que incide la práctica de evaluación de la asignatura en la construcción de saberes por parte de los estudiantes?

- Sobre el examen de evaluación múltiple:

- ¿Qué aspectos positivos encuentras en este método de evaluación?

- ¿Consideras que el método de evaluación refleja el dominio global de los estudiantes sobre los contenidos de la materia? ¿Por qué?

- ¿Consideras que la metodología de evaluación actual refleja adecuadamente la metodología de enseñanza utilizada en la asignatura?

- ¿Tienes alguna sugerencia o alternativa para mejorar la metodología de evaluación en los exámenes parciales? ¿Cuál/es?

- Sobre las evaluaciones recuperatorias:

- ¿Cómo evalúas la efectividad de los recuperatorios en términos de proporcionar a los estudiantes una oportunidad justa para mejorar sus calificaciones y reforzar el aprendizaje?

- ¿Tienes alguna sugerencia para mejorar el proceso de evaluación de los recuperatorios?

- Sobre la evaluación final:

- ¿Cómo consideras el método de evaluación utilizado en el examen final para evaluar el conocimiento de los estudiantes?

- ¿Cómo crees que incide el método de evaluación actual en el proceso de aprendizaje de los estudiantes?

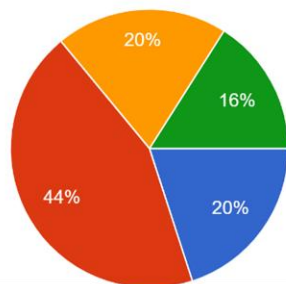
¿Tienes alguna sugerencia para mejorar el proceso de evaluación de los finales?

### Anexo 3. Resultados de encuesta a estudiantes.

#### EVALUACION DURANTE EXAMENES PARCIALES

¿Cómo consideras que son los criterios de evaluación utilizados en los exámenes parciales?

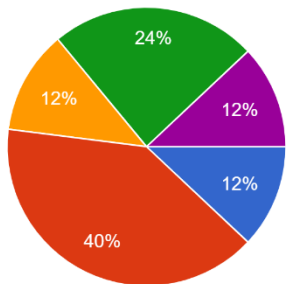
25 respuestas



- Muy claro y fácil de comprender.
- Claro y comprensible.
- Razonablemente claro y comprensible.
- Poco claro y difícil de comprender.
- Muy poco claro y complicado de comprender.

¿Cómo consideras que es el método de evaluación actual para evaluar tu conocimiento y comprensión de los temas abordados en la materia?

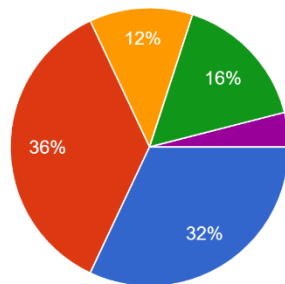
25 respuestas



- Muy efectivo para evaluar mi conocimiento y comprensión.
- Efectivo para evaluar mi conocimiento y comprensión.
- Neutral, no tengo una opinión clara al respecto.
- Poco efectivo para evaluar mi conocimiento y comprensión.
- Muy poco efectivo para evaluar mi conocimiento y comprensión.

¿Cuánto crees que el método de evaluación actual influye en tu proceso de aprendizaje?

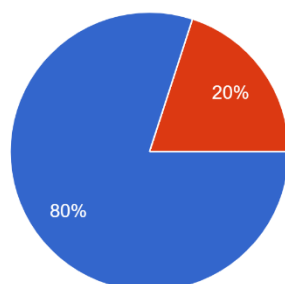
25 respuestas



- Influye significativamente en mi proceso de aprendizaje.
- Influye en cierta medida en mi proceso de aprendizaje.
- Neutral - no estoy seguro/a de su influencia en mi proceso de aprendizaje.
- Tiene poco impacto en mi proceso de aprendizaje.
- Tiene un impacto mínimo en mi proceso de aprendizaje.

¿Consideras que debería adaptarse la forma de evaluación en los exámenes parciales para reflejar mejor los seminarios teóricos y prácticos impartidos en la materia?

25 respuestas



- Sí
- No

¿Tienes alguna idea o propuesta que consideres podría implementarse en la forma y/o el método de evaluación en la asignatura para mejorar el proceso de evaluación de los exámenes parciales?

25 respuestas:

1- no



- 2- no
- 3- quizás un oral después del choice
- 4- se debería promocionar la materia sin parciales, solo con la asistencia.
- 5- enfocar menos en puntajes y quizás más en la clínica
- 6- Examen a desarrollo, definiciones, casos clínicos, conceptos, vf, cuadros
- 7- Deberían realizar un control previo al examen para verificar que no se repitan preguntas o que las respuestas estén bien planteadas o sean consideradas universalmente correctas evitando así las controversias
- 8- Considero que quizás es mejor una evaluación escrita u oral con casos, más que nada para que sea una instancia donde se evalúe correctamente lo que se aprende en la cursada. El año pasado al reducirse a un múltiple choice se preguntaban mínimos detalles que poco o nada reflejaban el conocimiento adquirido.
- 9- hacer una práctica en una institución geriátrica
- 10- Me pareció que en los choice se evaluaron los temas vistos en clase pero que algunas preguntas estaban difíciles de entender o se repetían preguntas y/o respuestas. Me parece una buena forma de evaluar siempre que sean comprensibles y organizados.
- 11- Hacer los seminarios más interactivos
- 12- Mi experiencia personal fue más que satisfactoria, tanto en los seminarios como en los LHC. Sentí que sirvieron muchísimo a la hora de saber en qué hacer hincapié al momento de ponerme a estudiar para los exámenes. Tener parciales de modalidad choice y el final oral, me pareció una buena estrategia de examen. Me sentí muy cómoda. Por eso no tengo ninguna propuesta de cambio con esta asignatura, fue una de las más organizadas y que más disfruté cursar. ¡Gracias!
- 13- Exámenes orales a partir de casos clínicos.
- 14- Creo que deberían ser orales todas las instancias. Para que se pueda poner en práctica lo que llevamos a cabo en los laboratorios y no sólo evaluar score de memoria en un choice.

15- Creo que la forma de evaluar fue certera. Tal vez hacer más hincapié en prevalencia de queja de los am, La cual considero que se abordaron los temas.

16- No

17- No tomar cosas de memoria como puntos de corte tan estrictos. La idea es saber para qué sirven las encuestas e ir a buscarlo el día de mañana

18- Difiere mucho las preguntas del parcial con las del final. En el parcial pondría más casos clínicos, preguntas para razonar, no tan puntuales.

19- Estaría muy bueno tener al menos una práctica en la unidad gerontológica. Me tocó asistir por medicina general, y fue súper enriquecedor, la consulta del adulto mayor es muy distinta a las demás.

20- Considero que los exámenes parciales deberían ser escritos e integradores, y en caso de utilizar metodología múltiple choice, combinar con otras opciones.

21- En vez de múltiple choice implementar orales o escritos a desarrollar de respuesta corta

22- Me parece una buena idea el choice, pero muchas veces no se lograban entender los enunciados.

23- una propuesta sería además del choice que evalúa contenidos teóricos, por ahí estaría buena una segunda instancia para evaluarlo de forma práctica con algún caso, los test, vgi

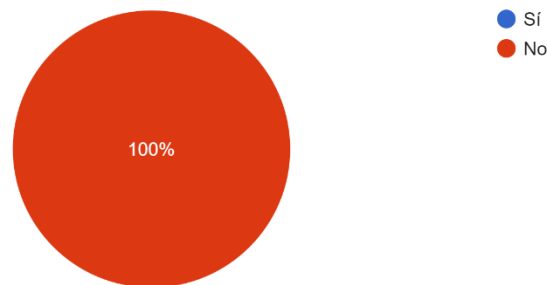
24- Debería promocionarse directamente la materia sin parciales

25- evaluación oral

**Evaluación de los recuperatorios de los parciales (forma oral).**

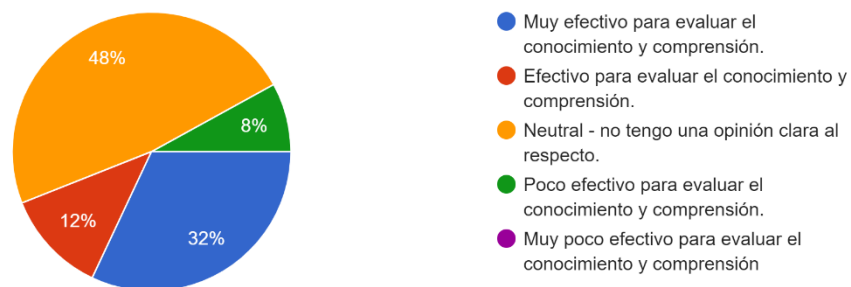
¿Desaprobaste algún parcial o no asististe a alguno de ellos, y tuviste que asistir a examen recuperatorio?

25 respuestas



¿Cómo consideras que es el método de evaluación para evaluar el conocimiento y comprensión de los temas abordados en la materia?

25 respuestas



¿Tienes alguna idea o propuesta que consideres podría implementarse en la forma y/o el método de evaluación en la asignatura para mejorar el proceso de evaluación de los recuperatorios de los parciales?

25 respuestas:

- 1- no
- 2- El recuperatorio oral está bien.
- 3- a
- 4- No fui a recuperatorio.
- 5- No
- 6- Ninguna.

7- Siento que en la forma oral se puede evaluar mejor el conocimiento adquirido.

8- No fui a recuperatorio.

9- No recupere.

10- .

11- Deben unificar criterios porque a todos se les pregunta cosas diferentes; se evalúan cosas diferentes y hasta cosas que NO vimos en la cursada.

12- Mi experiencia personal fue más que satisfactoria, tanto en los seminarios como en los LHC. Sentí que sirvieron muchísimo a la hora de saber en qué hacer hincapié al momento de ponerme a estudiar para los exámenes. Tener parciales de modalidad choice y el final oral, me pareció una buena estrategia de examen. Me sentí muy cómoda. Por eso no tengo ninguna propuesta de cambio con esta asignatura, fue una de las más organizadas y que más disfruté cursar. ¡Gracias!

13- No di recuperatorio, no puedo opinar.

14- No fui.

15- No sé cómo fue el método de evaluación.

16- No, están excelentes así.

17- No fui a recuperatorio, pero he visto varias inconsistencias. Creo que debe haber criterios específicos de evaluación y un trato respetuoso para con los alumnos.

18- No rendí.

19- No rendí recuperatorio.

20- No di el recuperatorio.

21- No fui a recuperatorio.

22- No fui a recuperatorio.

23- Me parece ideal que los parciales sean orales.

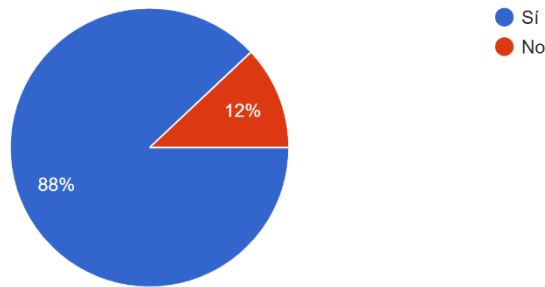
24- No rendí recuperatorio.

25- Me parece bueno que los recuperatorios fueran orales.

### Evaluación del examen oral final.

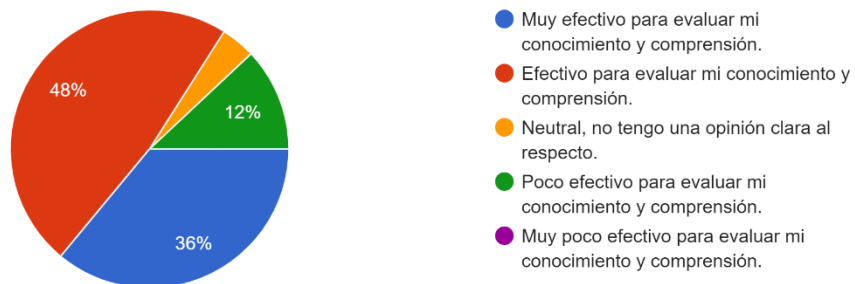
¿Rendiste el examen final?

25 respuestas



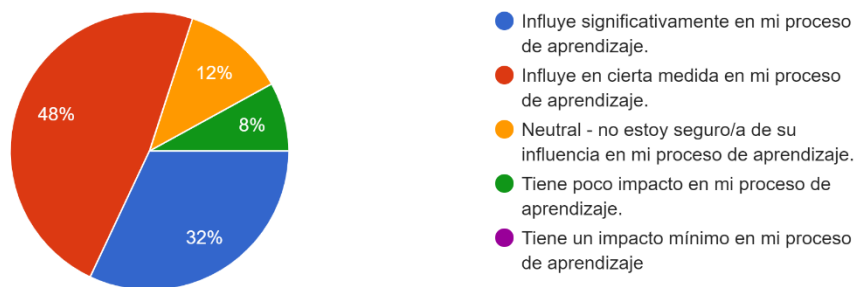
¿Cómo consideras que es el método de evaluación actual para evaluar tu conocimiento y comprensión de los temas abordados en la materia?

25 respuestas



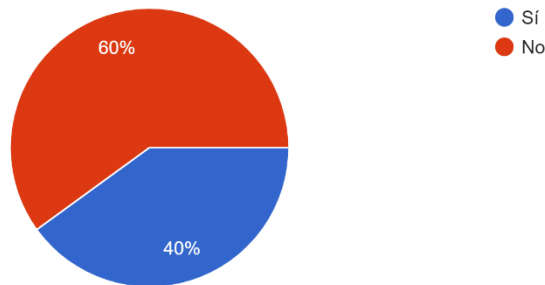
¿Cuánto crees que el método de evaluación actual influye en tu proceso de aprendizaje?

25 respuestas



¿Consideras que debería adaptarse la forma de evaluación en los exámenes finales para reflejar mejor los seminarios teóricos y prácticos impartidos en la materia?

25 respuestas



¿Tienes alguna idea o propuesta que consideres podría implementarse en la forma y/o el método de evaluación en la asignatura para mejorar el proceso de evaluación del examen final?

25 respuestas

1-

2- El oral está bien

3- No rendí

4- Me tomaron un solo tema, el profesor no me dejó hablar y me puso una nota (baja) sin explicarme por qué. Me parece que tienen que ver la manera de evaluar mejor los contenidos, porque son muchos temas y está bueno aprovechar eso. También me parece que deberían tomar de a dos profesores para que haya una segunda opinión, ¡gracias!

5- No me gustó para nada el examen final, me tomó una profesora y todo de cuestiones de demencias, pero nada concreto (me fue bien igual). Sé que otros compañeros tuvieron una experiencia distinta, pero era muy azaroso. Deseo que planifiquen un mejor método para evaluar, o algún lineamiento para los docentes. Quizá podría ser como hacen en fármaco que es por bolillas.

6- No sé

7- Me gustó mucho la metodología de final

8- La modalidad del examen final fue adecuada, más cuando se preguntan acerca de varios temas.

9- Agregaría un caso práctico

10- Me gusta que el final sea oral, es una materia larga y la interacción con los profes al momento del oral es mejor para poder demostrar cuánto y cómo aprendiste.

11- la verdad que no

12- Mi experiencia personal fue más que satisfactoria, tanto en los seminarios como en los LHC. Sentí que sirvieron muchísimo a la hora de saber en qué hacer hincapié al momento de ponerme a estudiar para los exámenes. Tener parciales de modalidad choice y el final oral, me pareció una buena estrategia de examen. Me sentí muy cómoda. Por eso no tengo ninguna propuesta de cambio con esta asignatura, fue una de las más organizadas y que más disfruté cursar. ¡Gracias!

13- .

14- Creo que deberían unificarse los criterios de evaluación y temas que serán evaluados teniendo en cuenta en qué año es que se cursó la asignatura. Hubo varios compañeros durante el final de diciembre a los que se les tomó temas no vistos durante el ciclo lectivo 2023 como por ejemplo la confección del alta médica y sobre el paciente mayor en cirugía (o algo así, porque la verdad no sé cómo era el tema que fue dado en otros años).

15- Me gusta mucho geriatría. Me gustó estudiar la materia y fui segura al examen final. Cuando me llamaron me pusieron un caso X que llevaba a la respuesta de que tenía que hacer una alta médica, a lo que me preguntaron CÓMO CONFECIONARLA. Solo me preguntaron por el tratamiento de la diabetes y antidepresivos; además de múltiples preguntas enroscadas que claramente no reflejaban en lo más mínimo mi conocimiento.

16- Me parece adecuado utilizar un caso disparador, para abordar lo visto en la cursada y adaptarlo al caso.

17- No

18- El final está bien

19- Mi experiencia en diciembre fue buena. Me dejaron iniciar por un tema, me realizaron preguntas al respecto, me preguntaron cosas que vimos

20- Estoy de acuerdo con la modalidad del final, me parece una forma correcta para poder saber si el estudiante pudo integrar los conocimientos, capaz podrían implementar usar casos clínicos como tema disparador del oral que permita la integración de los temas vistos en la unidad de aprendizaje

21- A mí me fue bien en el final, y me tomaron de una forma integradora los temas, me pareció excelente.

22- .

23- .

24-. Aprovecho el espacio (y ya que es anónimo) para decir que me pareció una materia hermosa, disfruté mucho la cursada, otra vez me dieron ganas de elegir en algún momento gerontología como especialidad, como me había pasado en Desgaste y Envejecimiento. Los temas son muy buenos, quizás temas tan interesantes como depresión siento que no fueron dados muy bien al menos mi clase no lo fue. ¡Gracias!

25- No