

## **Competencia comunicativa y evaluación formativa del estudiante de Medicina en clases de Educación Física.**

*Communicative competence and formative evaluation of the Medicine student in Physical Education classes.*

Bárbara Ricardo Velázquez<sup>1</sup>, Hernán Amable Hernández Betancourt<sup>2</sup>, Hernán Alejandro Hernández Ricardo<sup>3</sup>.

1 Dirección Municipal de Salud. Especialista de I y II Grado en Medicina General Integral y Máster en Longevidad Satisfactoria. Gibara. Holguín. Cuba. [barbararicardo@infomed.sld.cu](mailto:barbararicardo@infomed.sld.cu)

2 Dirección Municipal de Educación. Licenciado en Cultura Física y Máster en Didáctica de la Educación Física Contemporánea. Gibara. Holguín. Cuba. [hhdez63@nauta.cu](mailto:hhdez63@nauta.cu)

3 Médico del Consultorio de la Familia Número 10 del Policlínico "José Martí Pérez". Doctor en Medicina. Gibara. Holguín. Cuba. [hernan1d@nauta.cu](mailto:hernan1d@nauta.cu)

### **RESUMEN**

Introducción: la ejercitación y desarrollo de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina, constituye una prioridad de los docentes de las Ciencias Médicas. Sin embargo, existieron limitaciones en la comunicación entre los componentes personales del proceso docente de la Educación física, del segundo año de la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Objetivo: elaborar tareas docentes caracterizadas por una evaluación formativa para la ejercitación de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina. Materiales y métodos: se realizó un estudio pre-experimental. La población estuvo compuesta por 1543 estudiantes pertenecientes a 36 grupos del primero y segundo año de la carrera de Medicina, mediante el muestreo aleatorio simple, se seleccionó la muestra, conformada por los 22 estudiantes del grupo número 3 del segundo año. Se utilizaron métodos como: la observación, el análisis-síntesis, la inducción-deducción, el histórico-lógico, el enfoque de sistema, las entrevistas, las encuestas y los matemáticos estadísticos. Resultados: durante la aplicación de las tareas docentes, se logró la ejercitación frecuente de la competencia comunicativa entre los estudiantes y estos con el profesor, en la emisión y recepción de informaciones sobre el rendimiento académico de sus compañeros y los propios. Conclusiones: se demuestra la afectividad de las

tareas docentes caracterizadas por una evaluación formativa y se cumple con el objetivo de la investigación.

Palabras clave: tareas docentes; competencia comunicativa; evaluación formativa.

## **ABSTRACT**

Introduction: the exercise and development of the communicative competence of Medicine students constitutes a priority of the teachers of Medical Sciences. However, there were limitations in the communication between the personal components of the teaching process of Physical Education, of the second year of the Medicine career at the University of Medical Sciences of Holguín. Objective: to elaborate teaching tasks characterized by a formative evaluation for the exercise of the communicative competence of Medicine students. Materials and methods: a pre-experimental study was carried out. The population was composed of 1543 students belonging to 36 groups of the first and second year of the Medicine career, by means of simple random sampling, the sample was selected, made up of the 22 students of group number 3 of the second year. Methods such as: observation, analysis-synthesis, induction-deduction, historical-logical, system approach, interviews, surveys and statistical mathematicians were used. Results: during the application of the teaching tasks, the frequent exercise of the communicative competence between the students and these with the teacher was achieved, in the emission and reception of information about the academic performance of their classmates and their own. Conclusions: the affectivity of the teaching tasks characterized by a formative evaluation is demonstrated and the objective of the investigation is fulfilled.

Keywords: teaching tasks; communicative competence; formative assessment.

## **INTRODUCCIÓN**

En la actualidad, los retos del contexto global en la educación médica, requieren diseñar ambientes de aprendizajes orientados al desarrollo de competencias. García <sup>1</sup> es del criterio, que la educación basada en competencias es uno de los pilares para favorecer la transformación en la institución de las áreas de la salud, con el propósito indeclinable de mejorar la calidad de la atención médica de los enfermos del país.

Las características y exigencias del desempeño profesional de los estudiantes de medicina imponen la necesidad de la ejercitación y desarrollo de su competencia comunicativa. En esta dirección, Ramírez y García <sup>2</sup> consideran que el desarrollo de la competencia comunicativa habilita al estudiante para llevar y transmitir la información con el propósito de fomentar la prevención de enfermedades y por ende la mejora de la calidad de vida de las poblaciones.

Para Pèrez,<sup>3</sup> la comunicación constituye una herramienta fundamental del médico en la relación con sus pacientes, la familia y la comunidad, al propiciar la obtención de informaciones necesarias para identificar los problemas de salud del enfermo y la aplicación del método clínico, como eje fundamental orientado a garantizar la salud de la población. Mientras que Gonzàlez y Monteagudo <sup>4</sup> expresan que la comunicación constituye la piedra angular en la promoción de

cambios en los estilos de vida, al ofrecerle a la población instrumentos para ayudar a pensar, analizar y reflexionar sobre la salud.

En este trabajo se comparte con los criterios expuestos por los autores anteriores, se considera además, que la efectiva comunicación entre el médico y su equipo de trabajo es también un aspecto clave en el logro de los objetivos dirigidos a la promoción de salud, la prevención de enfermedades y la atención de los enfermos en las comunidades y hospitales. Sin embargo, en la práctica se manifiestan insuficiencias en el desarrollo de esta competencia.

Chancay, Suarez y López citados por González y Monteagudo <sup>4</sup> refieren, que en el Consejo de Toronto había suficientes evidencias para probar la existencia de problemas entre la comunicación del médico y el paciente, afectándose el cuidado del enfermo. En investigación desarrollada en México, se observaron deficiencias en las dimensiones en las que se evaluó la competencia comunicativa en estudiantes de medicina, principalmente en el manejo de información y el lenguaje. <sup>2</sup>

En estudio realizado en Cuba, se pudo comprobar un insuficiente nivel de desarrollo en la competencia comunicativa en estudiantes de Medicina. <sup>3</sup> Este aspecto está estrechamente relacionado con los criterios de González y Monteagudo, <sup>4</sup> quienes consideran que en la práctica existen argumentos donde se denotan deficiencias comunicativas en el personal médico.

Las evaluaciones sistemáticas con orientación a la comprobación del nivel de desarrollo que van alcanzando los estudiantes de Medicina en la competencia comunicativa a lo largo del proceso de enseñanza aprendizaje, es un elemento esencial para la toma de decisiones encaminadas a la rápida solución de las posibles dificultades.

La evaluación como componente no personal del proceso docente educativo debe dirigirse al intercambio de experiencias y aprendizajes entre alumno- alumno y alumno – profesor, donde juega un papel fundamental la participación activa de los estudiantes <sup>5-8</sup> y sus intervenciones a través de la comunicación. Estos elementos propician que la evaluación alcance un carácter formativo.

Ponce <sup>9</sup> y Cañadas <sup>10</sup> son del criterio que la coevaluación y autoevaluación constituyen estrategias para el desarrollo de la evaluación formativa. Los autores del presente trabajo coinciden en este aspecto y asumen que su aplicación le posibilita al estudiantado una implicación desde el punto de vista cognitivo, afectivo y conductual, durante la interacción entre estudiante-estudiante y estudiante-profesor, en la emisión y recepción de juicios valorativos. Desde esta perspectiva, se evidencia la estrecha relación entre la evaluación y la comunicación, donde una incide sobre la otra y viceversa.

Las limitaciones en el desarrollo de la competencia comunicativa de estudiantes y egresados de la carrera de Medicina encontradas por parte los autores referidos con anterioridad, así como la experiencia de los investigadores en la docencia en las Ciencias Médicas, condujeron al desarrollo del diagnóstico preliminar de esta investigación, mediante entrevistas a directivos, profesores de

diferentes asignaturas y profesores de pertenecientes al departamento de Educación física de la carrera de Medicina en la provincia de Holguín. Los resultados permitieron constatar la presencia de insuficiencias en las asignaturas pertenecientes a la Disciplina de Educación física, las que se evidencia en:

-Pobre intercambio de información entre los estudiantes y de estos con el profesor en las diferentes actividades de las clases.

-No se planifican tareas docentes o acciones didácticas que estimulen la emisión y recepción de criterios por parte de los estudiantes, sobre los resultados académicos de sus compañeros y los propios.

-No se cuenta con procedimientos para orientar la elaboración, realización y evaluación de las tareas docentes que presenten dentro de sus objetivos la ejercitación de la competencia comunicativa.

Lo antes expuesto permitió arribar al siguiente problema científico:

¿Cómo favorecer la ejercitación de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina?

En correspondencia con el problema, **el objetivo de la investigación** consiste en elaborar tareas docentes caracterizadas por una evaluación formativa para la ejercitación de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina.

## **MÉTODO**

La población estuvo compuesta por 1543 estudiantes pertenecientes a 36 grupos del primero y segundo año de la carrera de Medicina, los que reciben las asignaturas de la Disciplina de Educación física. Mediante el muestreo aleatorio simple, se seleccionó la muestra del estudio, conformada por los 22 estudiantes del grupo número 3 del segundo año. También forman parte de la muestra 8 profesores del departamento de Educación física y su jefe, así como, 15 especialistas de la asignatura.

Como principales métodos y procedimientos de investigación se emplearon en el orden teórico: el histórico lógico, el análisis síntesis, la inducción deducción y el enfoque de sistema.

Como métodos y técnicas empíricas.

.El pre-experimento: se utilizó al aplicar las tareas docentes en clases durante seis semanas. Se realizaron evaluaciones antes (diagnóstico) y durante de su aplicación, para valorar los cambios concretados en la ejercitación de la competencia comunicativa, a partir del desarrollo de la coevaluación y la autoevaluación.

La observación: se empleó para determinar el número de ocasiones en que los estudiantes utilizan la competencia comunicativa (además de otras competencias), al emitir y recibir sus juicios de valor sobre su comportamiento y el de sus compañeros, antes y durante de la aplicación de las tareas docentes.

Las encuestas y las entrevistas: permitieron la recopilación de datos e informaciones sobre el comportamiento de la competencia comunicativa en clases de Educación física, atendiendo a los criterios ofrecidos por los estudiantes, profesores y la dirección del departamento de la Disciplina.

Análisis documental: se utilizó en la revisión y estudio de investigaciones precedentes, documentos especializados sobre la competencia comunicativa, la evaluación en la Educación física y el plan de estudios de la carrera de Medicina.

Criterios de especialistas: fue utilizado para valorar las opiniones sobre las tareas docentes diseñadas, en base a su enfoque didáctico, importancia y posibilidades de aplicación, con el empleo de las categorías: muy alto, alto, aceptable, bajo o muy bajo.

Como métodos y procedimientos matemáticos- estadísticos se utilizaron: la estadística descriptiva, para analizar con la media aritmética, la definición de los valores promedio del grupo, al emplear las competencias durante el desarrollo de la coevaluación y autoevaluación y el cálculo porcentual en función de la interpretación de los resultados alcanzados acerca de las opiniones de los especialistas sobre las tareas docentes diseñadas.

## **RESULTADOS**

Las tareas docentes se diseñan atendiendo a los siguientes criterios teóricos - metodológicos, los cuales resultan frutos del estudio desarrollado:

-La coevaluación y autoevaluación como elementos que favorecen la comunicación en el proceso enseñanza-aprendizaje. Por tanto, las tareas docentes se planifican y organizan para que sean desarrolladas dentro y fuera de las clases, con predominio del trabajo grupal y propiciando la interacción entre los estudiantes y de estos con el profesor.

-La utilización de la competencia comunicativa constituye el punto de partida para el diseño de las tareas docentes, donde se integran otras competencias como la creatividad e independencia, el trabajo grupal, la capacidad de autoformación y las científicas investigativas, en función de la optimización del proceso y la implicación cognitiva, afectiva y conductual de los estudiantes.

-Las tareas docentes se sustentan en las funciones de diagnóstico, formativa y de control.

. Tareas docentes.

Las tareas docentes tienen carácter sistémico, desarrollador y participativo, donde se articula la teoría y la práctica. Se caracterizan por la realización de una tarea rectora a través de la comunicación, que responde al objetivo que se persigue. Los estudiantes de forma ordenada efectúan otras tareas antes, durante y/o después de las clases, empleando diferentes competencias según las orientaciones ofrecidas por el profesor. La labor del profesor se dirige a planificar y organizar las tareas docentes, así como a orientar, controlar y evaluar a los estudiantes e intercambiar con ellos.

.Descripción de un ejemplo de las tareas docentes elaboradas y aplicadas en clases, con las competencias que se emplean.

-Objetivo: exponer individualmente los resultados al desarrollar las carreras de resistencias (800 metros para las hembras y 1000 metros para los varones), en los inicios de la etapa, la prueba intrasemestral (PIS) y al final del período, en aspectos como:

1) Los tiempos de duración de las carreras. 2) Comportamiento de las pulsaciones por minutos. 3) La relación que tiene la duración de las carreras, los metros recorridos por minutos y las pulsaciones alcanzadas.

-Tarea del profesor: orienta a sus estudiantes la búsqueda de información sobre la toma del pulso y la confección de una planilla de auto-registro de datos, que les permitan reflejar los tiempos de duración de las carreras, las pulsaciones alcanzadas antes y después de las mismas y los metros recorridos por minutos.

-Tareas del estudiante:

1-Realizan búsqueda bibliográfica especializada relacionada con el proceder para la toma del pulso (Competencias: comunicativa y científicas investigativas).

2-Confeccionan planilla de auto-registro de datos (Competencia: creatividad e independencia).

Estas tareas se desarrollan antes de la clase práctica y tienen carácter teórico.

3 -Realizan el auto- control de los datos solicitados y los resultados alcanzados en las carreras de resistencia desarrolladas en las clases prácticas durante los diferentes momentos de la etapa (Competencia: autoformación).

4-Reflexionan individualmente después de las clases, ofreciendo respuestas a las siguientes preguntas presentadas en los momentos iniciales por el profesor.

-¿Por qué los tiempos de duración de las carreras no son los mismos? ; ¿Por qué el incremento de las pulsaciones por minutos no siempre es igual? ; ¿Qué relación tienen la duración de las carreras, los metros recorridos por minutos y las pulsaciones alcanzadas? (Competencia: autoformación)

5-Exponen individualmente ante la presencia del grupo de estudiantes y el profesor, los resultados alcanzados al desarrollar las diferentes tareas (Competencia: comunicativa).

-Análisis y discusión:

.Principales resultados alcanzados en la etapa de diagnóstico.

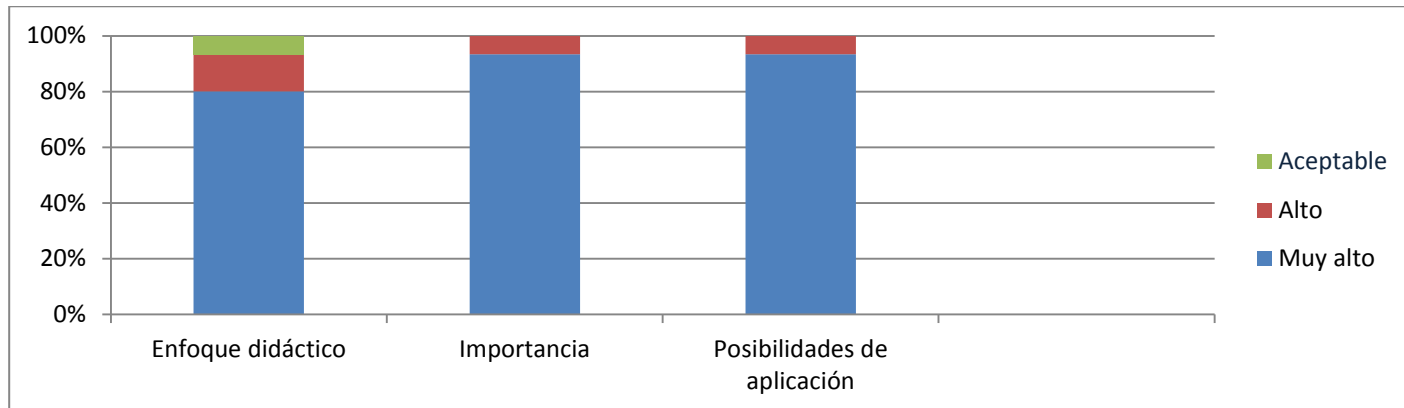
Con relación a las principales opiniones de los estudiantes del segundo año de la carrera de Medicina, los profesores y la dirección del departamento de Educación física, existe coincidencia casi total, al considerar que la comunicación entre los estudiantes y de estos con el profesor, se pone manifiesto en clases con limitaciones.

Luego de la aplicación del diagnóstico se lleva a vías de hecho la elaboración de las tareas docentes, las que fueron sometidas con posterioridad al criterio de especialistas. Los resultados quedan arrojados a continuación:

De los quince especialistas de Educación física encuestados, doce de ellos respondieron que el enfoque didáctico de la propuesta de las tareas docentes es muy alto (80,0 %), dos las ubican en

nivel alto (13,3 %) y uno en aceptable (6,6 %). Con relación a los aspectos relativos a la importancia de las tareas docentes y las posibilidades de su aplicación, existió coincidencia en los resultados, en cada uno de ellos, catorce expresaron que es muy alto (93,3 %) y solamente uno lo ubicó en nivel alto (6,6).

Figura Nro. 1 Resultados de los criterios de especialistas sobre las tareas docentes.



Análisis comparativo sobre la participación de los estudiantes antes y durante de la aplicación de las tareas docentes.

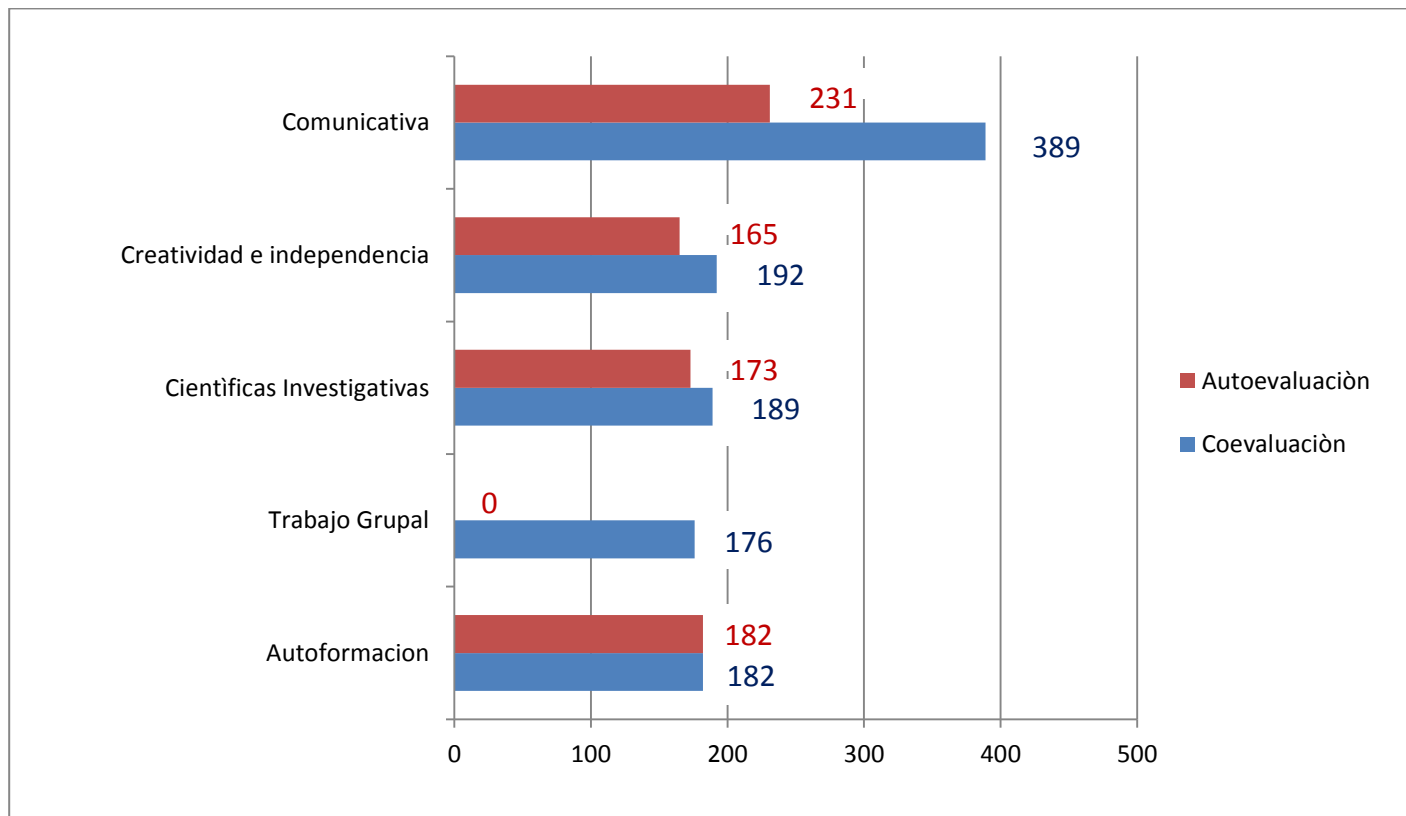
En las cinco clases de Educación física observadas antes de la aplicación de las tareas docentes, se apreció solo en seis oportunidades acciones de los estudiantes al emitir criterios sobre el rendimiento académico de sus compañeros (coevaluación), con limitado empleo de la comunicación. Sin embargo, durante el desarrollo de las tareas docentes, los veintidós estudiantes participan en 389 oportunidades en este sentido.

Con relación a la participación de los estudiantes en la emisión de sus opiniones sobre sus propios resultados académicos (autoevaluación), en la etapa de diagnóstico no se observaron acciones. Durante la aplicación de las tareas docentes, el grupo trabaja en esta dirección en 231 ocasiones. Resultados alcanzados al aplicar las tareas docentes con relación al empleo de la competencia comunicativa y otras competencias.

Durante la aplicación de las tareas docentes en el desarrollo de la coevaluación, el grupo alcanza un valor promedio de 17.68 acciones por estudiante en el empleo de la competencia comunicativa. En la creatividad e independencia se obtiene una media de 8.72; en las científicas investigativas un resultado medio de 8.59; mientras que el trabajo grupal y las de autoformación se logran promedios de 8,0 y 8,27 respectivamente.

En la realización de la autoevaluación, el grupo utiliza la competencia comunicativa en 10,50 acciones por estudiante como valor medio; la creatividad e independencia con una media de 7.50; las científicas investigativas y las de autoformación, logran valores promedios de 7.86 y 8.27 respectivamente. Durante la evaluación propia no se utilizó la competencia de trabajo grupal

Figura Nro. 2 Total de acciones del grupo de estudiantes en el empleo de las competencias durante el desarrollo de la coevaluación y autoevaluación.



## CONCLUSIONES

La importancia del desarrollo de la comunicación entre los componentes personales del proceso docente educativo fue reconocida por estudiantes, profesores y la dirección del departamento de Educación física, sin embargo, en las clases observadas en la etapa de diagnóstico este elemento se apreció con limitaciones. El enfoque didáctico, la importancia y las posibilidades de aplicación de las tareas docentes fueron aspectos destacados por los especialistas, lo que dio paso a su implementación. En el estudio se demuestra la afectividad de las tareas docentes caracterizadas por una evaluación formativa, ya que su implementación propició la participación activa y la ejercitación de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García, J. Educación médica basada en competencias. Revista Médica del Hospital General de México. 2010. Vol. 73, Núm. 1 Ene.-Mar. pp 57 – 69
2. Ramírez, M. y García, S. Competencias comunicativas para acciones de promoción y prevención en salud. Una propuesta de indicadores. Universidad de Vasco de Quiroga, México. 2020. doi.org/10.22201/facmed

3. Pèrez, M. Propuesta de una estrategia pedagógica para el perfeccionamiento de la competencia comunicativa de los estudiantes de Medicina. 2018. Edumed Holguín, VII Jornada Científica de la SOCECS.
4. González, Y. y Monteagudo, R. La formación de la competencia comunicativa estudiantes de Medicina, Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo. 2020. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante>.
5. Díaz, O. Autoevaluación y coevaluación en la práctica. Una forma diferente de entender el proceso evaluativo. 2018. Disponible en: <https://n9.cl/wok5>
6. López, P. Evaluación Formativa y Compartida en Educación Superior: propuestas, técnicas, instrumentos y experiencias. 2018 (Vol. 21): Narcea Ediciones. Disponible en: <https://n9.cl/pkbw>
7. Alonso, V. Experiencia "tricantina" de evaluación formativa y compartida en Primaria. Revista Educación de Innovación y Buenas Prácticas Docentes. 2019. 8(1), 132-141. Disponible en: <https://n9.cl/8tvo>
8. Barrientos, E. (2019). ¿Por qué hago evaluación formativa y compartida y/o evaluación para el aprendizaje en EF? La influencia en la formación inicial y permanente del profesorado. 2019. Disponible en: <https://n9.cl/ygiz>
9. Ponce, E. Autoevaluación y coevaluación: una experiencia en el proceso de enseñanza aprendizaje. 2020. (Vol. 6). Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
10. Cañadas, L. Cómo aplicar la evaluación formativa para favorecer la motivación y el aprendizaje en Educación Física. En: García, L. (2021) Cómo motivar en Educación Física. Servicio de Publicaciones. Universidad de Zaragoza.