

Evaluación de la comprensión auditiva según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas.

Assessment of listening comprehension according to the Common European Framework of References for Languages.

Aniuska vidal Pérez,¹ Mayelin Morales González,² José Manuel Gamayo Serrano,³ Yanitza Rodríguez Diéguez,⁴ Yanet Diaz Pérez.⁵

1-Licenciada en Educación. Especialidad Lengua Inglesa. Master en educación Médica, Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. ORCID: <https://orcid.org./0000-0002-7938-382X> aniuskavidal@gmail.com jmserrano@infomed.sld.cu

2- Licenciada en Educación. Especialidad Lengua Inglesa. Master en educación Médica, Auxiliar. Investigador agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. ORCID: <https://orcid.org./0000-0003-2819-4882> mayelinledea80@gmail.com

3- Licenciado en Educación. Especialidad Lengua Inglesa. Master en educación Médica, Asistente. Investigador agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. ORCID: <https://orcid.org./0000--0001-9336-1339>. jmserrano@infomed.sld.cu

4-- Licenciada en Educación. Especialidad Lengua Inglesa. Master en educación Médica, Auxiliar. Aspirante a Investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. ORCID: <https://orcid.org./0000-0002-6708-3096>. yanyrd@infomed.sld.cu

5- Licenciada en Lengua y Literatura Inglesa y Francesa. Master en educación Médica, Auxiliar. Aspirante a Investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. ORCID: <https://orcid.org./0000-00017523-1725>. yadipe@infomed.sld.cu

Correspondencia: aniuskavidal@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el dominio del inglés en el nivel B1, según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas constituye un requisito indispensable para alcanzar el título universitario en la carrera de Medicina. Ello trae cambios en la concepción de la evaluación del inglés.

Objetivo: presentar dimensiones y descriptores contextualizados del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas para evaluar la comprensión auditiva en Inglés con fines específicos de la carrera de Medicina.

Métodos: se desarrolló una investigación de desarrollo con enfoque mixto. Se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos para fundamentar la investigación desde lo teórico y metodológico. Se triangularon datos, métodos y resultados que brindaron evidencias de la pertinencia de la propuesta.

Resultados: existen insuficiencias metodológicas relacionadas con la falta de indicaciones, poca claridad en las directrices de los programas e insuficiente contextualización de los descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva en el Inglés con Fines Específicos, lo que trae la falta de

unidad de criterios de los evaluadores y la subjetividad en la evaluación. Las insuficiencias detectadas conducen a la elaboración de dimensiones y descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva en inglés con fines específicos.

Conclusiones: Se elaboraron dimensiones y descriptores para las cuatro fases de la comprensión auditiva. La propuesta se evaluó de pertinente a partir de la consulta a especialistas.

Palabras claves: evaluación, comprensión auditiva, dimensiones, descriptores

ABSTRACT

Introduction: English proficiency at B1 level, according to the Common European Framework of Reference for Languages, is an essential requirement to obtain a university degree in the medical career. This brings changes in the conception of evaluation of English.

Objective: to develop contextualized dimensions and descriptors of the Common European Framework of Reference for Languages to assess listening comprehension in English for specific purposes in the medical career.

Methods: A development research with a mixed approach was carried out. Theoretical, empirical and statistical methods were used to support the research from the theoretical and methodological aspects. Data, methods, and results were triangulated that provided evidence of the relevance of the proposal.

Results: There are methodological insufficiencies related to the absence of indications, little clarity in the guidelines of the programs and insufficient contextualization of the descriptors for the assessment of listening comprehension in English for specific purposes, which brings the lack of unity of criteria of the evaluators and subjectivity in the evaluation. The insufficiencies detected lead to the development of a proposal of dimensions and descriptors for the evaluation of listening comprehension in English for specific purposes.

Conclusions: Dimensions and descriptors were developed for the four phases of listening comprehension. The proposal was evaluated as pertinent based on the consultation with specialists.

Keywords: assessment, listening comprehension, dimensions, descriptors

INTRODUCCIÓN

La universidad cubana actual, como institución social, es la encargada de la formación integral de sus egresados, lo que se traduce en centrar sus quehaceres en dotar a los mismos no solo de conocimientos sólidos, sino también de valores y cualidades humanas, capaces de comprender la necesidad de poner sus conocimientos al servicio de la sociedad. Implica además la necesidad de lograr un profesional creativo, independiente, responsable de su constante crecimiento profesional y preparado para asumir los constantes retos impuestos por el uso de las nuevas tecnologías de la información, las comunicaciones y del idioma Inglés.

En las Universidades de Ciencias Médicas, el dominio del inglés constituye un requisito indispensable para alcanzar el título universitario y responde a lo recogido en el lineamiento 130 de la política económica y social del Partido Comunista de Cuba (PCC) donde se enuncia la necesidad de

garantizar que la formación del médico cubano brinde respuesta a las necesidades del país y a las que se generen por los compromisos internacionales.¹

El auge social de la ciencia y del desarrollo de las nuevas tecnologías, la movilidad universitaria y profesional, la globalización económica y la consolidación de la lingüística aplicada a la enseñanza de inglés han contribuido al desarrollo de la enseñanza de Inglés con Fines Específicos, en lo adelante (IFE). Esta ha resultado una disciplina muy flexible, imposible de definir de manera universal según plantean Hutchinson y Waters.² Para estos autores es un enfoque para el aprendizaje de un idioma que se basa en las necesidades del educando y que está dirigido a alcanzar una meta en un periodo de tiempo determinado.

En Cuba, este enfoque se centra en la elaboración de programas hechos a la medida en contextos académicos específicos, se ha convertido en una herramienta esencial para profesionales de diferentes campos. Bajo esta concepción se diseña la enseñanza del inglés en las ciencias médicas, para propiciar la formación de profesionales de la salud competentes, capaces de obtener información sobre textos especializados, enfrentar situaciones desconocidas y apropiarse de conocimientos y habilidades para su ulterior aplicación en la práctica en un entorno profesional.³

En las universidades de ciencias médicas, el idioma Inglés es una de las disciplinas que se integran a plan de procesos docentes de la carrera de Medicina, esta contempla dos enfoques del idioma: el inglés general y el IFE. En la formación del médico en Cuba el dominio del idioma Inglés constituye un medio para acceder y apropiarse de información actualizada, para dar a conocer su trabajo e interactuar con colegas, pacientes, familiares de estos y demás personal involucrado en la atención de salud en un ámbito internacional.⁴

Con la implementación del Plan de Estudio E la disciplina se imparte del primero al cuarto año. La misma queda constituida por un total de 8 asignaturas y una derivación gradual de sus objetivos y contenidos.

El IFE comprende las asignaturas Inglés VII y VIII que corresponden al cuarto año de la carrera y tiene como objetivo que el egresado sea capaz de comunicarse profesionalmente a un nivel creativo, sobre la base del dominio de las regularidades lingüísticas, sociolingüísticas y pragmáticas generales de los sistemas que componen ese idioma, en situaciones de interacción social y profesional de la práctica de la medicina, utilizando de forma integrada las habilidades fundamentales del idioma, las funciones comunicativas adecuadas y las competencias para la comunicación cotidiana y profesional requeridas para un usuario independiente en el nivel umbral (B1), según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCERL).^{5,6} Ello ubica el dominio de las habilidades comunicativas a un mismo nivel.

La disciplina tiene su basamento legal en la Resolución Ministerial 47/2022 que establece las normas y procedimientos que sirven de fundamento, orientación y regulación del tránsito de los estudiantes por la carrera universitaria teniendo en cuenta los cambios que han tenido lugar en la educación superior y concibe la formación de un profesional dotado de conocimientos teóricos y prácticos de

alto nivel científico y tecnológico, así como de habilidades comunicativas profesionales.⁷ Esta nueva mirada conduce a prestar atención al IFE como escenario que favorece el desarrollo de las habilidades comunicativas contextualizadas a los modos de actuación profesional del médico.

Consecuentemente, se hace necesario introducir cambios en la concepción de la disciplina Inglés que permitan la formación de un profesional integral, altamente competente, que tenga la capacidad para integrar conocimientos, habilidades, valores y actitudes a un contexto socio-laboral que le permita interpretarlo, argumentarlo y resolver problemas de la profesión de forma innovadora y creativa.⁸ Este nuevo profesional que se aspira formar debe estar dotado de competencias profesionales y en el uso del idioma Inglés como lo demanda el contexto histórico-social, estas nuevas exigencias traen consigo una nueva concepción de rigor y efectividad del proceso de enseñanza- aprendizaje (PEA) y de cada uno de sus componentes.³

La evaluación es uno de los componentes más importantes del PEA. Por muchos años, la evaluación se asoció a la valoración del grado de cumplimiento de los objetivos con el predominio de formas tradicionales en su implementación, en los últimos años esta visión cambió, al constituir una vía para la retroalimentación y la regulación de dicho proceso y ubicar al estudiante como centro del proceso.⁷ De manera contradictoria, aún se persiste en la evaluación enfocada a la comprobación del grado de cumplimiento de los objetivos formulados en los planes de estudio, mediante la valoración de los conocimientos, habilidades que los estudiantes desarrollan; así como, por la conducta que manifiestan en el proceso.^{7,8}

La implementación del enfoque comunicativo pondera la evaluación como un medio eficaz para el continuo perfeccionamiento del PEA de lenguas extranjeras en la medida en que permite la toma de decisiones, partiendo del hecho de que se fomente el uso de la lengua como medio de comunicación, lo que a su vez también revoluciona la forma en que es vista la evaluación.^{9,10} Así, la evaluación constituye un componente a observar con sistematicidad en reconocimiento de sus beneficios en el aprendizaje de IFE.

La evaluación del aprendizaje ha sido estudiada por varios investigadores. Entre ellos se encuentran: Tyler,¹¹ Scriven,¹² Antich,¹³ Byrne,¹⁴ Brown,¹⁵ Medina,¹⁶ González,¹⁷ Escalona,¹⁸ Mayedo,^{19,20,21} Ronda,^{22,23} Pulido,²⁵ Mendoza,²⁶ Sandoval.²⁷ Cada uno de ellos le atribuye gran importancia a la evaluación, pues la misma constituye un proceso regulador y permite medir el logro del cumplimiento de los objetivos. Sus aportes teóricos y prácticos se centran en los diferentes tipos y funciones de la evaluación, la elaboración de estrategias, metodologías, concepciones, las que resultan de valor para el desarrollo de la presente investigación.

Para lograr la competencia comunicativa en una lengua se debe partir de la comprensión auditiva, o sea, hay que considerar la habilidad de comprensión auditiva, referida también en otros contextos como comprensión oral, como un pre-requisito para el logro de la efectividad oral. A través de esta habilidad se establecen los patrones de pronunciación, entonación y ritmo de la lengua adquirida

en el cerebro del oyente que serán reproducidos posteriormente en nuevas situaciones comunicativas. De fallar este proceso, se verá afectada la posterior producción oral.^{28,29}

La autora considera que la comprensión auditiva está involucrada en casi todas las actividades diarias, su formación y desarrollo es un proceso eminentemente social, que implica la relación con otras personas, la interacción y la comunicación entre ellas. Por otra parte, su integración con las restantes habilidades es muy importante para el desarrollo de la competencia comunicativa, por tanto, en el PEA del IFE se debe prestar especial atención a la formación y desarrollo de la habilidad, así como a su proceso de evaluación, por las posibilidades que esta ofrece a los futuros profesionales de las ciencias médicas.

El tema de la evaluación de la habilidad comprensión auditiva ha sido tratado por autores como: Ronda ²³y Gutiérrez,³⁰ sus trabajos han servido de referente a este estudio. En ambos casos, los programas y los instrumentos evaluativos analizados, están basados en el MCERL, el cual define la comprensión auditiva como la habilidad que envuelve la recepción y el procesamiento de material oral o audiovisual para diferentes propósitos y funciones. Se asume de este marco las formas en que se puede presentar la comprensión auditiva: escuchar como miembro de una audiencia en vivo, escuchar de los medios o grabaciones, escuchar para aprender y escuchar con fines profesionales en diferentes contextos y situaciones.³¹

En la carrera de Medicina se asume el MCERL como un referente para el proceso de evaluación de las habilidades comunicativas. Este documento aporta un conjunto de descriptores e indicadores para la evaluación de la comprensión auditiva. Los descriptores propuestos por este marco no satisfacen las especificidades de la comunicación del médico, lo que hace necesaria su adaptación al contexto del proceso de evaluación de la comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina.¹⁹

La aplicación de métodos empíricos tales como: el cuestionario a profesores y estudiantes de cuarto año de Medicina y la observación a clases, reuniones metodológicas de los colectivos de asignatura y a la aplicación de exámenes, muestran que existen insuficiencias en el proceso de evaluación de la habilidad de comprensión auditiva en los estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de Holguín.

- Falta de precisión en los Talleres^{32,33} del Grupo Nacional de Asesores Metodológicos para la Enseñanza del Inglés (GNAMEI) acerca de la evaluación de la comprensión auditiva en el contexto del IFE.
- Poca claridad en las directrices de los programas de las asignaturas que corresponden a IFE para la carrera de Medicina en cuanto a la evaluación de la comprensión auditiva.
- Insuficientes orientaciones que establezcan las pautas para la confección de los instrumentos evaluativos y su posterior valoración.

Estas insuficiencias se reflejan en la falta de unidad de criterio de los docentes para desarrollar la evaluación de la comprensión auditiva que limita su objetividad al no dar cuenta del nivel en que se encuentran los estudiantes en esta habilidad. En ello incide la calidad de los instrumentos

evaluativos, lo cuales se elaboran de forma empírica y no permiten determinar concretamente el grado de cumplimiento de los objetivos, lo que repercute negativamente en la efectividad y fiabilidad de la evaluación.

La búsqueda de soluciones a estas insuficiencias conduce al siguiente Problema Científico: ¿Cómo contribuir a la evaluación de la comprensión auditiva en IFE en estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín?

Lo anterior nos conduce al siguiente Objetivo general: Presentar dimensiones y descriptores contextualizados del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas para evaluar la comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

MÉTODO

Se llevó a cabo una investigación de desarrollo con enfoque mixto en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de Holguín en el periodo de marzo 2023 a abril 2024. El universo estuvo constituido por un total de 417 individuos: 365 estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina, todos los profesores (40) que imparten la disciplina Inglés en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín y 12 especialistas elegidos. La muestra fue seleccionada por un muestreo no probabilístico intencional y quedó constituida por los 52 estudiantes de cuarto año de Medicina de la sede central (Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello") y 14 profesores que imparten IFE en la carrera de Medicina, que poseen experiencia relacionada con el objeto de estudio.

Se emplearon métodos teóricos, empíricos y matemático-estadísticos:

Métodos de nivel teórico.

Inducción - deducción: para el análisis crítico de las diferentes posiciones teóricas sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje de la comprensión auditiva y de la evaluación como componente esencial, para la caracterización del objeto de estudio.

Análisis -síntesis: para el procesamiento de los datos obtenidos a partir de la aplicación de métodos empíricos y arribar a conclusiones de los resultados que aportan relevancia al estudio.

Histórico-lógico: para realizar un análisis del proceso de evaluación de la comprensión auditiva en el PEA de lenguas extranjeras, determinar sus características, su evolución histórica y antecedentes para la elaboración del marco teórico.

Revisión documental: revisión de planes de estudio, programas de la disciplina y de la asignatura, orientaciones metodológicas, resoluciones ministeriales, temarios de exámenes y claves de calificación que permitan profundizar en el objeto de investigación.

Enfoque Sistémico: se utilizó para elaborar la propuesta de acuerdo a lo establecido por el MCERL y las fases para el desarrollo de la comprensión auditiva.

Métodos empíricos.

La encuesta a través del cuestionario.

Cuestionario: se aplicó a 14 profesores de IFE (Anexo 1) con 10 indicadores a explorar con 9 preguntas cerradas y 1 mixta para el diagnóstico del estado actual de la evaluación de la comprensión auditiva en IFE y para constatar las necesidades metodológicas. Se utilizó una escala de Likert con cinco opciones adaptada de Mayedo¹⁹ en su tesis Metodología para el proceso de evaluación del Inglés General en las carreras de las Ciencias Médicas. Se utilizó una escala descriptiva. Para la tabulación de los resultados se otorgó el valor de 1 a la expresión mínima de cualidad y así sucesivamente hasta 5 a la máxima expresión de la cualidad.

Se contempló S- siempre:5, CS- casi siempre:4, AV – a veces:3, PC -pocas veces:2, N -nunca:1. Se consideró como categoría baja entre 1 y 2, categoría media 3 y alta 4 y 5.

Cuestionario a Estudiantes: se aplicó a 52 a estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina de la sede central para escrutar su opinión sobre la evaluación de la comprensión auditiva (Anexo 2). El instrumento adaptado de Ronda con 9 indicadores, 7 preguntas cerradas y dos mixtas. Se utilizó una escala descriptiva de 5 cualidades que incluye: S (siempre), CS (casi siempre), AV (a veces), PV (pocas veces), N (nunca) de acuerdo a lo establecido en la escala de Likert. Se consideró como categoría baja entre 1 y 2, categoría media 3 y alta 4 y 5. Se solicitó que en caso de contestar otros en el indicador 6 debían especificar cuál.

De igual forma, se solicitó en el indicador nueve, escoger una opción de un total de cinco, relacionadas con el efecto psicológico que produce la evaluación de la comprensión auditiva. En caso de responder la opción otras, especificar cuáles.

Observación científica: se observaron un total de seis clases para constatar el tratamiento dado por los docentes a la comprensión auditiva y a su evaluación. Se empleó una guía de observación (Anexo 3) con nueve indicadores.

Se observaron seis colectivos de asignatura de cuarto año de Medicina (Anexo 4) para corroborar el tratamiento a la comprensión auditiva y su proceso de evaluación en la preparación de los docentes. Se aplicó una guía de observación con un total de cinco elementos a observar donde se utilizó una escala de estimación a partir de la apreciación del observador sobre el grado de comportamiento de los indicadores.

Se observaron dos exámenes de comprensión auditiva, de ellos un examen final y un examen de certificación, para caracterizar la situación inicial de la evaluación de la comprensión auditiva en los estudiantes, y la manera en que los profesores evalúan. Se informó a los docentes sobre el objetivo de la observación.

En todos los instrumentos elaborados para la observación se utilizaron escalas de valores de cinco opciones, se hizo coincidir 5: Excelente 4: Muy bien 3: Bien 2: Regular 1: Insuficiente. En todos los casos se consideró como categoría cualitativa baja: entre 1 y 2, categoría cualitativa media: 3 y cualidad alta: 4 y 5.

Consulta a especialistas: se aplicó un primer cuestionario para la selección de los especialistas (Anexo 6). De un total de 12 especialistas, contestaron 10, y de ellos se seleccionaron todos, 9 de

ellos con un nivel de competencia alto (90 %) y uno con un nivel medio (10 %). De los seleccionados seis (60%) son Doctores en Ciencias Pedagógicas, dos (20 %) Máster en Educación Médica, dos Máster en Ciencias de la Educación (10%).

De los especialistas seleccionados seis son profesores titulares (60%), y cuatro son profesores auxiliares (40%). Todos son personalidades de reconocido prestigio no solo en la universidad de Ciencias Médicas de Holguín y otras universidades del país sino a nivel internacional.

Se aplicó un segundo cuestionario a los 10 especialistas seleccionados (Anexo 7). Este se aplicó a través del correo electrónico y personalmente. Lo que permitió obtener consenso sobre la pertinencia de la propuesta de dimensiones y descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina según el MCERL.

Procesamiento estadístico.

Se empleó la estadística descriptiva a través de la distribución de frecuencias y el cálculo de medidas de tendencia central para lo cual se empleó el software IBM SPSS Statistics, Versión 27. Su aplicación permitió el análisis y la descripción de datos resultantes en la aplicación de los métodos empíricos. Se calcularon valores absolutos y porcentajes para la presentación de los resultados obtenidos mediante la aplicación de métodos empíricos. La información se presenta en tablas estadísticas.

Se triangularon diferentes datos, fuentes y métodos teóricos y empíricos para encontrar coincidencias y discrepancias entre los resultados. Su implementación ofrece evidencias de su pertinencia mediante la consulta a especialistas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se caracterizó el colectivo docente que imparte las asignaturas de IFE en las Ciencias Médicas. De un total de 14 profesores, seis que representa un 42,8 % poseen más de 20 años de experiencia, siete (50 %) entre 15 y 20 años y uno (7,1 %) con entre 10 y 15 años de experiencia. De ellos 10 (71,4 %) son profesores Auxiliares y cuatro (28,5 %) son profesores Asistentes. Con respecto al grado científico, tres profesores (22,4 %) son Master e igual número de Especialistas.

Estos resultados demuestran que se cuenta con un claustro de profesores con amplia experiencia en la enseñanza del inglés como lengua extranjera. Un porcentaje elevado de ellos con categoría docente de Profesor auxiliar. Sin embargo, es válido señalar como una limitación del claustro el no poder contar con Doctores en Ciencias ni profesores Titulares lo que le conferiría mayor nivel de preparación científico-metodológica y por ende mayor prestigio.

La aplicación del cuestionario a 14 profesores que imparten IFE en la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Cuello" de Holguín permitió arribar a importantes conclusiones que se muestran en los cuadros 1, 2 y 3.

En el cuadro 1 se evidencia la falta de consenso en el uso de las orientaciones metodológicas para la evaluación de la comprensión auditiva. Este aspecto corrobora que las mismas, en el caso específico de la habilidad objeto de estudio, no constituyen una guía para su evaluación; lo que

aporta elementos a lo planteado inicialmente relacionado con las insuficiencias en las orientaciones metodológicas para el proceso de evaluación de la comprensión auditiva.

Cuadro 1. Utilización de indicaciones metodológicas y descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Usa las orientaciones metodológicas para la evaluación de la comprensión auditiva	5	35,7	4	28,6	5	35,7
Utiliza indicaciones específicas para la evaluación de la comprensión auditiva	1	7,1	3	21,4	10	71,4
Utiliza descriptores del MCERL para la evaluación de la comprensión auditiva	0	0	2	14,3	12	85,7

Fuente: Cuestionario a profesores (Anexo 1) n= 14

Se pudo apreciar que sobre el uso de indicaciones específicas para la evaluación de la comprensión auditiva 10 profesores (71,4%) respondieron nunca o casi nunca, lo que lo ubica en un nivel bajo. Esto constituye una limitación en el proceso de evaluación de la habilidad comprensión auditiva y corrobora el estudio anteriormente realizado por Ronda²³ que identificó imprecisiones en las indicaciones para la elaboración de los instrumentos evaluativos.

Aunque todos los encuestados respondieron afirmativamente en lo relacionado con la utilización de los descriptores del MCERL para la evaluación de la comprensión auditiva, 12 profesores (85,7%) ubicaron el indicador a nivel bajo atendiendo a la dificultad que entraña. Lo anterior concuerda con Mayedo²¹ que afirma que existen insuficiencias en cuanto a la falta de adecuación de este marco a las exigencias de la comunicación de los profesionales en IFE. Estos juicios sustentan la falta de la unidad de criterios de los evaluadores y la tendencia a la subjetividad en el proceso de evaluación de habilidades comunicativas en las carreras de las Ciencias Médicas.

En cuanto a los indicadores del cuestionario a profesores que profundizaron acerca de la planificación de la evaluación de la comprensión auditiva en el colectivo de asignatura, los resultados se exponen en el cuadro 2.

Cuadro 2. Planificación de la evaluación de la comprensión auditiva en el colectivo de asignatura de IFE.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Planifica en los colectivos de asignatura las tareas para evaluar la comprensión auditiva	12	85,7	2	16,7	0	0
Establece escalas de medición para los resultados de la evaluación en función de los descriptores	0	0	2	16,7	12	85,7
Tiene en cuenta los diferentes tipos de evaluación	3	21,4	6	42,9	5	35,7
Tiene en cuenta el efecto psicológico que provoca la evaluación en los estudiantes	8	57,1	6	42,9	0	0

Fuente: Cuestionario a profesores (Anexo1) n =14

La planificación de las tareas evaluativas en el colectivo de asignatura obtuvo un 85,7% (12) a un nivel alto. Este aspecto denota la preocupación del colectivo docente que imparte la asignatura por la evaluación de esta habilidad. Sin embargo, al indagar acerca del uso de escalas de medición 12 profesores (85,7%) respondieron negativamente, lo que lo ubica en un nivel bajo. Esto es debido a que la evaluación del IFE tiene sus especificidades relacionadas con la profesión que dificulta su empleo y contextualización. En este aspecto se coincide con Mayedo19 al reconocer que existe dificultad por parte de los docentes a la hora de operacionalizar los indicadores de la evaluación por falta de escalas de medición.

En lo relacionado con el empleo de los diferentes tipos de evaluación se pudo conocer que existe una amplia diversidad de criterios. Al respecto se reporta el estudio de Ronda22 en el cual 73% de los profesores refirieron no tomar en cuenta la opinión de sus estudiantes, lo que denota una marcada centralización del proceso. Estudios como los de Escalona,18 Ronda22 y Mayedo19,21 coinciden en el predominio de la heteroevaluación, donde el evaluador asume el rol protagónico en la evaluación.

En el ítem referido al efecto psicológico que provoca la evaluación de la comprensión auditiva en los estudiantes, 8 profesores (57,1%) respondieron que lo tienen en cuenta siempre, ubicándose en un nivel alto. Sin embargo, no se alcanza el nivel esperado, dada de importancia de este aspecto en el proceso de evaluación.

En el cuadro 3 se muestran los resultados relacionados con la participación del estudiante en el proceso de evaluación de la comprensión auditiva

Cuadro 3. Papel del estudiante en el proceso de evaluación de la comprensión auditiva en IFE de la carrera de Medicina.

en IFE de la carrera de Medicina.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Tiene en cuenta las diferencias individuales	8	57,1	6	42,9	0	0
Comunica a los estudiantes los objetivos a evaluar con anticipación	12	85,7	2	14,3	0	0
Realiza valoraciones con los estudiantes de los resultados	11	78,6	3	21,4	0	0

Fuente: Cuestionario a profesores (Anexo1) n=14

Los encuestados mostraron consenso en lo referido a la atención a las diferencias individuales en la evaluación en mayor o menor medida, 8 profesores (57,1%) lo ubicaron a un nivel alto. De manera parecida se comportó lo relacionado con el conocimiento por parte de los estudiantes de los objetivos a evaluar previo al examen, con 12 profesores (85,7%) a un nivel alto. Esto brinda elementos que favorecen la participación del estudiante en el proceso evaluativo. Por último, un total de 11 profesores (78,6%) afirman realizar valoraciones de los resultados de la evaluación con los estudiantes, lo que lo ubica en un nivel alto. Este aspecto se puede considerar como una fortaleza en el proceso de evaluación de la comprensión auditiva, el mismo contribuye a la participación activa del estudiante en su evaluación, lo que favorece el papel protagónico del estudiante en su aprendizaje. No obstante, al profundizar sobre este aspecto en la observación a clases se identificó que dicha valoración se centra por lo general en el análisis de los errores, lo cual coincide con lo encontrado por Mayedo¹⁹ y Ronda²³. En tal sentido se identifica la concepción limitada de la valoración que no propicia su cualidad positiva para promover el aprendizaje.

Con el objetivo de constatar el grado de satisfacción sobre el proceso de evaluación de la comprensión auditiva se aplicó un cuestionario a 52 estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina. (Anexo2). Los resultados se presentan en el cuadro 5.

En la pregunta relacionada con el grado de satisfacción con la evaluación de la comprensión auditiva 31 estudiantes (59,6 %) respondieron pocas veces o nunca se encuentran satisfechos, lo que la ubica en un nivel bajo.

A la pregunta si conoce como se evalúan en la comprensión auditiva 32(61,5 %) respondieron poco o nada, lo que la ubica en un nivel bajo, lo que demuestra que se desconocen los elementos que los profesores tienen en cuenta para otorgar una calificación.

A la pregunta sobre si conocen de la existencia de descriptores para evaluar la comprensión auditiva 34 estudiantes (65,3%) respondieron que no, esto quiere decir, que los profesores no les han explicado de la implementación de descriptores.

Cuadro 4. Resultados del cuestionario a estudiantes.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Satisfacción con la evaluación de la comprensión auditiva	9	17,3	12	23,7	31	59,6
Conocimiento de las técnicas y procedimientos empleados en la evaluación de la comprensión auditiva			20	38,4	32	61,5
Conocimiento del uso de descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva	18	34,6			34	65,3
Consideraciones sobre la transparencia, objetividad y fiabilidad de la evaluación	25	48,7	15	28,8	12	23,7
Realización de análisis de los resultados después de la evaluación	27	51,9	20	38,4	5	9,9
Participación del estudiante en la toma de decisiones en la evaluación	4	7,6	19	36,5	29	55,7
El profesor tiene en cuenta los criterios de los estudiantes en la evaluación de la comprensión auditiva			16	30,7	36	69,2
Nivel de estrés que genera en los estudiantes la evaluación de la comprensión auditiva	18	34,6	17	32,6	17	32,6

Fuente: Cuestionario a estudiantes (Anexo 2) n=52

Un total de 25 estudiantes (48 %) respondieron a veces y 15 (28,8 %) casi siempre a la pregunta si consideran la evaluación de la comprensión auditiva objetiva, transparente y confiable, lo cual la ubica en un nivel alto y demuestra la relación directa que existe entre el rigor de los instrumentos empleados y los resultados.

En la quinta pregunta, 27 estudiantes (42%) y 20 (38,5%) responden siempre o casi siempre respectivamente a si los profesores en algún momento después de la evaluación analizan los resultados con el grupo. Este resultado coincide con el resultado arrojado por el cuestionario a profesores en este sentido.

Al indagar con los estudiantes sobre su participación en la evaluación 19 estudiantes (36,5%) respondieron que a veces y 29 (56 %) que pocas veces, estos datos la ubican en un nivel bajo, este aspecto corrobora que no se aprovechan las potencialidades de la evaluación, ni se emplean los diferentes tipos de evaluación, restándosele protagonismo al estudiante, al tener el profesor el papel rector dentro del proceso.

Un total de 23 estudiantes (44%) respondieron que pocas veces tienen en cuenta su opinión sobre su actuación en el proceso de evaluación de la comprensión auditiva y 13 (25%) respondieron que nunca a esta interrogante lo que lo ubica en un nivel bajo, este indicador está estrechamente relacionado con su participación en la evaluación.

Un total de 45 estudiantes (86%) afirman que el profesor pocas veces o nunca tienen en cuenta los criterios de sus compañeros y el propio a la hora de evaluar la comprensión auditiva, esto lo ubica en un nivel bajo. Esto coincide con el estudio realizado por Ronda²² que refiere que las pocas veces que se les pide evaluarse o evaluar a sus compañeros se hace por formalismo y al final la evaluación o calificación que prevalece es la del profesor.

Al indagar por el efecto que provoca la evaluación de la comprensión auditiva se pudo observar una amplia variedad de criterios, 5 estudiantes refieren sentir satisfacción, 13 rechazo, 10 motivación, 7 desafío, 12 nerviosismo y 5 refirieron otras opciones, de ellos 3 desmotivación y dos frustraciones. Al analizar la variedad de criterios en las respuestas podemos observar que 37 estudiantes (71%) refiere sentimientos negativos hacia la evaluación lo que coincide con los estudios de Bautis,⁴⁷ quien asevera que factores psicológicos tales como la ansiedad, la inseguridad y el temor a no entender lo que se escucha, interfieren con el proceso de evaluación de la comprensión auditiva. El restante el 30% de los estudiantes siente satisfacción y motivación, esta cifra coincide con los estudiantes que obtienen evaluaciones de 4 y 5 en esta habilidad, que son estudiantes altamente motivados por el estudio de la lengua y con un excelente desarrollo de la competencia comunicativa.

Se aplicó la **observación** como método de recolección de datos durante la investigación. Se observaron un total de 6 clases de comprensión auditiva (Anexo 3), lo que permitió procesar información sobre el desarrollo del PEA de la comprensión auditiva y su proceso de evaluación en la clase de IFE.

Las clases observadas fueron seleccionadas teniendo en cuenta que en las mismas se le diera tratamiento a la comprensión auditiva en el IFE en la carrera de Medicina. En todos los casos, se solicitó el consentimiento a los docentes y se solicitó colaboración a el profesor principal de la asignatura.

Los resultados obtenidos se reflejan en el cuadro 5.

Cuadro 5. Resultados de la observación a clases de comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Empleo de descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva	0	0	0	0	6	100
Preparación afectiva del estudiante para la evaluación	0	0	2	33,3	4	66,7
Valoración de los resultados de la evaluación con los estudiantes	2	33,3	1	16,7	3	50

Fuente: Observación a clase (Anexo 3) n=6

Este instrumento permitió observar los aspectos recogidos en la guía de observación. El análisis del indicador referido al carácter rector de los objetivos fue evaluado de alto en todas las clases observadas (100%), este aspecto se considera una de las fortalezas del trabajo metodológico en el departamento.

El indicador referido a la utilización de descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva se evaluó de bajo en el 100% de las clases observadas, a pesar de que los profesores conocen de la aplicación de los descriptores del MCERL como referente para la evaluación de las habilidades comunicativas, estos no se implementan, la evaluación se basa en la comprensión de ideas generales, específicas, de la inferencia de significados lexicales y gramaticales y en un porcentaje muy bajo de casos en la elaboración de resúmenes orales o escritos sobre el audiotexto.

Se pudo apreciar que en el indicador relacionado con la preparación afectiva del estudiante para la evaluación de la comprensión auditiva no recibe la atención debida, este aspecto se evaluó de bajo en 5 clases (83%). Sobre este aspecto en particular, Bautis⁴⁷ refiere que factores psicológicos tales como la ansiedad, la inseguridad y el temor a no entender lo que se escucha, hacen que el oyente presente problemas en la comprensión. En cuanto a la orientación de las actividades evaluativas en 6 clases (100%) se orientaron las mismas correctamente, igualmente en las 6 clases observadas (100%) se controlaron correctamente las actividades evaluativas. El empleo de tareas diferenciadas

so observó en 4 clases para un (66%), lo que demuestra que el tratamiento a las diferencias individuales en la clase de comprensión auditiva es una fortaleza.

El indicador relacionado con el empleo de la autoevaluación y la coevaluación se consideró bajo al estar presente en 2 clases observadas (33%), lo cual coincide con lo planteado por Escalona,¹⁸ Mayedo,¹⁹ Ronda²² referidos anteriormente. El empleo de diferentes formas de evaluación en la comprensión auditiva favorece el papel protagónico del estudiante y que este se involucre en su propio aprendizaje, lo que facilita el proceso de aprendizaje de la lengua extranjera.

Por otra parte, la valoración de los resultados de la evaluación con los estudiantes estuvo presente en tres de las clases observadas (50%), en este sentido, la valoración estuvo enfocada al análisis de los errores. No se aprovechan las potencialidades de la clase y de la evaluación para el análisis de los logros de los estudiantes. Sobre este aspecto, Bautis⁴⁷ plantea que resulta esencial enseñar estrategias de audición a los estudiantes, de manera que puedan solucionar las dificultades que enfrentan con respecto a la comprensión de lo que escuchan.

Se observaron 6 reuniones metodológicas de colectivo de asignatura de cuarto año de la carrera de Medicina (IFE) para recopilar información sobre el proceso de planeación de los instrumentos evaluativos. El análisis de los resultados se muestra en el cuadro 6.

Cuadro 6. Resultados de la observación a la planificación de tareas evaluativas en los colectivos de asignaturas de IFE.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant	%	Cant.	%	Cant.	%
Se definen los objetivos a evaluar	6	100	0	0	0	0
Utilización de orientaciones metodológicas para la evaluación de la comprensión auditiva	2	33,3	3	50	1	16,7
Utilización de descriptores del MCERL para la evaluación de la comprensión auditiva	0	0	0	0	6	100
Existe correspondencia entre la evaluación y el nivel de desarrollo de la habilidad alcanzado por el estudiante	0	0	0	0	6	100
Empleo de métodos y procedimientos variados para la evaluación de la comprensión auditiva en IFE	0	0	2	33,3	4	66,6

Fuente: Observación a reuniones metodológicas (Anexo 4)

n=6

En el análisis de los resultados se apreció que en todos los colectivos se definen claramente los objetivos a evaluar (100%) y existe correspondencia entre estos y los contenidos (100 %), esto demuestra el carácter rector de los objetivos en el PEA de la comprensión auditiva y de su evaluación.

Se evidenció que el uso de orientaciones metodológicas es medio durante la planificación de la evaluación, esto se corresponde con los resultados que arrojó el cuestionario aplicado a los profesores.

En cuanto al empleo de los niveles y descriptores del MCERL se evidencia un nivel bajo de uso de los mismos, en el caso de el examen final se emplean descriptores para definir niveles para las cuatro habilidades, sin embargo, en el caso de la comprensión auditiva, no son suficientes para elaborar escalas de calificación y emitir un resultado. Estas insuficiencias fueron referidas por Mayedo¹⁹ en su estudio realizado en el contexto del inglés general en las carreras de las Ciencias Médicas. Lo anterior le concede valor a la presente investigación.

En el aspecto relacionado con la correspondencia entre la evaluación de la comprensión auditiva y el nivel de desarrollo de la habilidad alcanzado por el estudiante en un total de 6 (100%) de las actividades observadas no se tiene en cuenta el nivel alcanzado por el estudiante en el desarrollo de la habilidad en el momento de la planificación de la evaluación.

En el análisis del empleo de métodos y procedimientos variados para la evaluación de la comprensión auditiva, en un total de 4 (66,6%) pocas veces o nunca se emplean, lo que lo ubica en un nivel bajo.

Se observaron dos exámenes de comprensión auditiva (Anexo 5) para recoger información sobre el proceso de evaluación de la comprensión auditiva. El análisis se refleja en el cuadro 8.

En todos los exámenes de comprensión auditiva observados se pudo constatar que existe correspondencia entre los objetivos y el contenido de la evaluación, este aspecto constituye una fortaleza del trabajo metodológico. No obstante, en los indicadores relacionados con la correspondencia entre los contenidos que se evalúan y el nivel de competencia comunicativa de los estudiantes, la utilización de diferentes tipos de evaluación y el uso de descriptores se ubicaron a nivel bajo con un 100 %, 100 % y 50 % respectivamente.

La valoración de los resultados con los estudiantes se ubicó en un nivel alto (100%), este aspecto coincide con los resultados de los instrumentos antes analizados.

Lo anterior corrobora la falta de indicaciones específicas y de descriptores definidos para la evaluación de la comprensión auditiva, lo que afecta la planeación, aplicación y calificación de los instrumentos evaluativos. En tal sentido se encuentran puntos de coincidencia con lo referido en los estudios de Mayedo¹⁹ y Ronda.²²

Cuadro 7. Resultados de la observación al proceso de evaluación de la comprensión auditiva.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Definición de los objetivos de la actividad evaluativa	2	100	0	0	0	0
Correspondencia entre los contenidos que se evalúan y el nivel de competencia de los estudiantes	0	0	0	0	2	100
Utilización de diferentes tipos de evaluación	0	0	0	0	2	100
Uso de descriptores para evaluar la actividad	0	0	1	50	1	50
Valoración de los resultados de la evaluación con los estudiantes	2	100	0	0	0	0

Fuente: Guía de observación a examen de comprensión auditiva (Anexo 5) n=2

El indicador relacionado con la valoración de la evaluación se ubica en un nivel alto (100%), en este aspecto se observa coincidencia con lo encontrado en la encuesta a profesores, las valoraciones de los resultados se entran en las dificultades de los estudiantes y no en sus logros y potencialidades lo que se considera una deficiencia. Autores como Mayedo,¹⁹ Ronda,²² y Bautis,⁴⁷ referidos anteriormente han abordado sobre este tema.

A partir del análisis de los diferentes instrumentos se pudieron identificar las siguientes insuficiencias en el proceso de evaluación de la comprensión auditiva:

- Incoherencias en la implementación de las orientaciones metodológicas para la evaluación del IFE.
- Carencia de indicaciones específicas para la evaluación de la habilidad comprensión auditiva en el contexto del IFE en la carrera de Medicina.
- Insuficiente aplicación de los descriptores del MCERL como referente para la evaluación de la comprensión auditiva, lo que trae como consecuencias la falta de unidad de criterios por parte de los evaluadores y la subjetividad en la evaluación.
- Insuficiente uso de los diferentes tipos de evaluación, lo que trae como consecuencia que la evaluación dependa solamente del profesor como evaluador y limita la participación activa del estudiante dentro del proceso.

Se aplicó un **cuestionario a especialistas** (Anexo 6) con el objetivo de identificar los especialistas a quienes será sometida la propuesta de indicadores y descriptores producto de la investigación.

Los profesores seleccionados tienen varios años de experiencia en la enseñanza del inglés en diferentes centros de Educación Superior.

Se aplicó un **segundo cuestionario** a especialistas seleccionados a los cuales se les presentó la propuesta de dimensiones y descriptores (Anexo 7).

Por medio de este instrumento se pudo obtener consenso sobre la pertinencia de la propuesta de dimensiones y descriptores para la evaluación de la comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina. Los resultados obtenidos se muestran en el cuadro 9.

El cuestionario demostró la satisfacción de los especialistas con la propuesta de dimensiones y descriptores, la misma contribuirá al perfeccionamiento de la evaluación de la comprensión auditiva, 90% de los especialistas manifestaron su aceptación a un nivel alto y un especialista (10%) a nivel medio.

En cuanto a si la propuesta de dimensiones y descriptores se ajusta al MCERL como referente y a las necesidades del modelo del profesional el 100 % de los especialistas manifestó un nivel alto de aceptación.

Cuadro 8. Evaluación de la propuesta por parte de los especialistas seleccionados.

Indicadores	Niveles					
	Alto		Medio		Bajo	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
La propuesta contribuye al perfeccionamiento de la evaluación	9	90	1	10	0	0
La propuesta se ajusta al MCERL y al modelo del profesional	10	100	0	0	0	0
La propuesta favorecerá la motivación de los estudiantes hacia la evaluación.	8	80	2	20	0	0
La propuesta es pertinente y se corresponde con el nivel de los estudiantes.	10	100	0	0	0	0

Fuente: Consulta a especialistas n=10

Un total de 8 especialistas (80%) manifestaron un nivel alto de aceptación y 2 (20 %) un nivel intermedio de aceptación cuando se les indago sobre si la propuesta favorecerá la motivación de los estudiantes hacia las evaluaciones de comprensión auditiva.

El 100% de los especialistas considera que la propuesta de dimensiones y descriptores es aplicable y está en correspondencia con el nivel de los estudiantes a quienes está dirigida.

A partir de la tabulación de los diferentes instrumentos aplicados durante la investigación se demuestra:

- Enfoque de la evaluación de la comprensión auditiva básicamente hacia el cumplimiento de los objetivos.
- Limitado uso de orientaciones metodológicas como guía para la concepción del proceso de evaluación.
- Falta de indicaciones específicas para la conducción del proceso de evaluación de la comprensión auditiva.
- Diversidad de criterios para la concreción de descriptores para la evaluación atemperados al MCERL.
- Limitada participación del estudiante en el proceso de evaluación, el mayor peso recae en el evaluador.
- Insuficiente atención al efecto psicológico de la evaluación de la comprensión auditiva en los estudiantes.

Las insuficiencias detectadas conllevan a profundizar en el proceso de evaluación de la habilidad comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina y a la búsqueda de soluciones, la propuesta de dimensiones y descriptores que se presenta a continuación recibió la aceptación de los profesores.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los objetivos propuestos se arriba a las siguientes conclusiones:

- El estudio realizado sobre los referentes teóricos y metodológicos que sustentan el proceso de evaluación del Idioma Inglés como lengua extranjera y la caracterización del estado actual de la evaluación de la habilidad comprensión auditiva en particular, muestra la necesidad de definir dimensiones y descriptores para su evaluación a partir de los enunciados del MCERL.
- Los resultados de la aplicación de métodos empíricos demuestran la existencia de insuficientes indicaciones específicas para el proceso de evaluación de la habilidad de comprensión auditiva en IFE en la carrera de Medicina, lo que le atribuye un alto grado de subjetividad.
- La propuesta de dimensiones y descriptores está concebida a partir del MCERL y las fases para el desarrollo de la habilidad, además, se han tomado en cuenta, las especificidades del IFE y las necesidades profesionales de formación del médico. La misma brinda a los profesores las herramientas necesarias para la evaluación de la comprensión auditiva.
- La propuesta se considera como pertinente por parte de los especialistas consultados, lo cual conduce a la posibilidad de su implementación en la práctica pedagógica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Vice ministerio de docencia e investigaciones. Comisión Nacional de la Carrera de Medicina. Plan de Estudios "D". Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana: MINSAP; 2012
2. Actualización de los lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución. Período 2016 – 2021. La Habana; 2012

3. Bueno Velazco C, García Benítez V. Apuntes acerca de la enseñanza del Idioma Inglés en las Escuelas de Medicina en Cuba. Rev Hum Med [Internet]. 2001 Ago [citado 29 Ene 2019];1(2). Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202001000200001&lng=es
4. Beckles Ferry NM, Varela Viamontes A, Chávez de la Vega YÁ. Antecedentes históricos de la enseñanza-aprendizaje de la construcción textual escrita en inglés con fines médicos. Humanidades Médicas.2022[citado 29 Ene 2024]; 22(2): 439-453.Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2320>
5. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de la Disciplina Ingles. La Habana. MINSAP;2018
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudios E. La Habana: MINSAP;2018
7. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Resolución Ministerial 47/2022. La Habana;2022
8. Pulido Díaz A, Barreiro Pousa L. La gestión de la evaluación del aprendizaje en la educación superior en Cuba. Rev. Cubana de Educación Superior.2020[citado 29 Ene 2024];39(2): e12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142020000200012
9. Mendoza Hidalgo ML, Esteban Valladares J, Flores Coronado ML, Rodríguez Ruiz J. R, Salamanca Chura EC. Enfoque comunicativo y la evaluación formativa en la asignatura de inglés y de los estudiantes universitarios. Universidad Y Sociedad.2022[citado 10 mar 2024]; 14(S2): 144-152. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2773>
10. Sandoval P. Evaluación educativa de los aprendizajes: conceptualizaciones básicas de un lenguaje profesional para su comprensión. Páginas de Educación. 2022 [citado 10 mar 2024]; 15(1) 49-75. Disponible en:http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s168874682022000100049&Ing+es&nrm=iso
11. Tyler R.General Statement of Education. E.E.UU:University of Chicago Press;1942.
12. Scriven MS. The Methodology of Evaluation, in perspectives of curriculum evaluation.Chicago:Rand MC. Nally; 1967
13. Antich de León R. Metodología de la Enseñanza de Lenguas Extranjeras. La Habana. Editorial Pueblo y Educación; 1986.
14. Byrne D. Teaching Oral English. La Habana: Edición Revolucionaria;1989.
15. Brown G, Yule G. Teaching the Spoken Language: An Approach Based on the Analysis of Conversational English. La Habana: Edición Revolucionaria;1983.
16. Medina Betancourt A. La competencia metodológica del profesor de lenguas extranjeras desde un enfoque configuracional. Praxis.2008 [citado 29 Ene 2019];4(1): 108–133.Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/view/105/98>
17. González R. La clase de Lengua Extranjera. Teoría y práctica. La Habana: Pueblo y Educación;2009

18. Escalona U. Contribución de la evaluación sistemática a la formación y desarrollo de la habilidad de expresión oral en inglés en estudiantes de la educación preuniversitaria. (Tesis) Holguín: Universidad De Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero; 2013
19. Mayedo Núñez Y. Metodología para el proceso de evaluación del Inglés General en las carreras de Ciencias Médicas. (Tesis) Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2017
20. Mayedo Nuñez Y, Ortiz Romero GM, Rodríguez Peña JC, López Aballe M. Metodología para la evaluación de inglés general en las carreras de Ciencias Médicas. Correo Científico Médico.2021[citado 29 Ene 2023]; 25(1).Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3520>
21. Mayedo Núñez Y. La evaluación del aprendizaje del inglés con fines específicos en la formación del estomatólogo. (Tesis) Holguín: Universidad de Ciencias Médicas; 2021
22. Ronda Pupo JC. La evaluación de las habilidades de expresión oral y escritura en la Practica Integral de la Lengua V. (Tesis) La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona; 2016
23. Ronda CA Ronda Pupo JC, Cueto Rodríguez N, Cogle Iglesias MC. Dimensiones e indicadores para la evaluación de la comprensión auditiva en la Práctica Integral de la Lengua Inglesa. Varona. 2020[citado 10 mar 2024]; 70:98-102. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382020000100098
24. Ángel N, García G, García T, Mata J. Factores cognitivos y afectivos en la enseñanza y aprendizaje del inglés como lengua extranjera. EDUMECENTRO.2020[citado 29 Ene 2024]; 12(2): 230-237.Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v12n2/2077-2874-edu-12-02-230.pdf>
25. Pulido Díaz A, Barreiro Pousa L. La gestión de la evaluación del aprendizaje en la educación superior en Cuba. Rev. Cubana de Educación Superior.2020[citado 29 Ene 2024];39(2): e12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S025743142020000200012
26. Mendoza Hidalgo ML, Esteban Valladares J, Flores Coronado ML, Rodríguez Ruiz J. R, Salamanca Chura EC. Enfoque comunicativo y la evaluación formativa en la asignatura de inglés y de los estudiantes universitarios. Universidad Y Sociedad.2022[citado 10 mar 2024]; 14(S2): 144-152. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2773>
27. Sandoval P. Evaluación educativa de los aprendizajes: conceptualizaciones básicas de un lenguaje profesional para su comprensión. Páginas de Educación. 2022 [citado 10 mar 2024]; 15(1) 49-75, Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=s168874682022000100049&Ing+es&nrm=iso

28. Lafortune L, Páez Pérez V, Gazaille M. Competencia y aprendizaje de lenguas en Cuba: perspectivas de acompañamiento y formación. Art and Literature Mapalé and Publishing Inc; 2019. Disponible en: https://books.google.com.cu/books/about/Competencias_Y_Aprendizaje_de_Lenguas_En.html?id=XT7fwwEACAAJ&redir_esc=y