

García López, Sebastián Rodrigo

Diseño e implementación de un instrumento de evaluación formativa: notas de campo en la residencia de pediatría

Maestría en Educación para Profesionales de la Salud

Tesis 2021

Cita sugerida: García López SR. *Diseño e implementación de un instrumento de evaluación formativa: notas de campo en la residencia de pediatría [tesis de maestría] [internet]. [Buenos Aires]. Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires; 2021 [citado AAAA MM DD]. 77 p. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/tesisyt/20230621103816/tesis-garcia-sebastian.pdf>*

Este documento integra la colección Tesis y trabajos finales de Trovare Repositorio del Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente. Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>



Diseño e Implementación de un Instrumento de Evaluación Formativa:
Notas de Campo en la Residencia de Pediatría

por

Sebastian Garcia López

Dirigida por: Dr. Carlos Brailovsky
Dra. Carolina Roni

Presentado en cumplimiento de los requisitos para la obtención del
título de Magister en Maestría en Educación para Profesionales de la Salud

ante el

Instituto Universitario Escuela de Medicina Hospital Italiano de Buenos Aires

Buenos Aires
Octubre 2021

Dedicatorias:

A la memoria del Dr. Carlos Fustiñana, quien hace algunos años abrió la puerta de la MEPS y me invito a entrar.

A Josefina, mi hija.

Agradecimientos:

Al director de Tesis Dr. Carlos Brailovsky por su paciencia en la escucha y calidez en cada charla que mantuvimos durante todo el recorrido.

A la directora de tesis Dra. Carolina Roni por asumir el rol con gran generosidad y compromiso poniendo a disposición de este proyecto su experiencia y su conocimiento.

Al Jefe del Servicio de Neonatología del Hospital Italiano: Dr. Gonzalo Mariani por la confianza y el estímulo permanente ofreciendo el espacio para que el proyecto pueda concretarse.

A la Subjefa de Servicio de Neonatología del Hospital Italiano: Dra. Maritza Márquez por el incondicional acompañamiento.

A los Docentes y Residentes que participaron de este estudio.

Colaboradores:

Diseñador Gráfico: Emanuel Heredia Vouillat,

Licenciada Laura Murua

Resumen:

Las Notas de Campo son anotaciones breves que realiza un docente clínico, luego de observar una práctica realizada por el residente. Estas documentan esa supervisión ejercida y ofrecen el marco para la devolución inmediata. Completar una Nota de Campo puede llevar pocos minutos, mientras se ofrece la devolución positiva o una crítica constructiva. Se puede utilizar para discutir distintas dimensiones de la competencia profesional centrándose en sugerencias para mejorar las habilidades observadas. Si las Notas de Campo se encuadran en un programa de evaluación continua, el residente recopila información referida a su desempeño, comportamiento y adquisición de habilidades como un documento significativo de su desarrollo profesional a lo largo de un proceso complejo que se extiende en el tiempo. Por las características descritas anteriormente sobre las Notas de Campo, como herramienta para vehicular el feedback y ofrecer retroalimentación en el lugar de trabajo, existe suficiente evidencia para afirmar que, como instrumento, cumple las condiciones para poder favorecer devoluciones y evaluaciones formativas en entornos clínicos de aprendizaje

Este proyecto de investigación educativa se orienta al diseño y la implementación de las Notas de Campo en distintos ámbitos de formación durante la Residencia de Pediatría del Hospital Italiano.

El objetivo general es identificar las características que hacen de la Nota de Campo un instrumento de evaluación formativa desde la perspectiva de los docentes y los residentes

Este trabajo tiene un enfoque cualitativo y se encuadra en el modelo identificado en la literatura internacional como Design Based Research. Esta metodología pretende dar respuestas a problemas educativos mediante el diseño, el desarrollo y la evaluación de intervenciones docentes y busca ampliar teorías que ayuden a entender cómo se aprende y cuáles son las claves de un recurso o una intervención didáctica responsable de la potenciación del aprendizaje.

El Comité de Ética de Protocolos de Investigación Universitaria del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires ha evaluado y aprobado el presente estudio.

Siguiendo el enfoque cualitativo definido, el mismo requiere distintas etapas para el desarrollo de la investigación:

En primer término, se realizó el diseño del instrumento Nota de Campo para el contexto de la residencia de Pediatría. Como segundo paso se convocó al equipo docente y residentes a participar de la experiencia ofreciendo una capacitación para poder implementar la herramienta durante un tiempo establecido. La etapa final de la investigación se refiere a valorar la intervención educativa, mediante una encuesta a los participantes, con el objetivo de reconocer las características salientes que los docentes y residentes identifican en las Notas de Campo en cuanto a un instrumento de evaluación formativa.

Durante las 12 semanas que duro la intervención educativa participaron 15 docentes y 18 residentes. Para categorizar los diversos aspectos de la experiencia se realizó una codificación emergente sobre los testimonios expresados en los campos abiertos del cuestionario. Se construyó un sistema de categorías que permitió observar desde distintas perspectivas de los participantes sus experiencias con las Notas de Campo. Se llevo adelante una estadística descriptiva del comportamiento de cada código lo cual permitió realizar el análisis sistemático de las reflexiones obtenidas en la encuesta.

Los resultados del análisis expresan que el uso de las Notas de Campo permite jerarquizar la instancia de revisión de la práctica profesional del médico como una estrategia de enseñanza de parte del profesional asistencial docente privilegiando como contenido lo realizado en la escena educativa, enriqueciendo la devolución constructiva, reflexiva y oportuna guiada por el material escrito en el.

Encontramos que lo que las Notas de Campo permiten visibilizar y jerarquizar el encuentro formativo entre residentes y docentes en la inmediatez de las prácticas asistenciales. Representan un buen instrumento para la enseñanza en la medida en que instrumenta el rol docente y configura el rol del alumno como gestor de su propio aprendizaje identificando fortalezas y reconociendo oportunidades para mejorar.

También se observa en el análisis que la falta de un tiempo y espacio protegido para desarrollar la práctica del feedback, continúa siendo un desafío en los programas de formación en servicio.

Palabras clave: Educación Médica, Evaluación Formativa, Feedback, Notas de Campo. Investigación de diseño didáctico, residencias, formación de posgrado, Evaluación en el lugar de trabajo, pediatría.

Tabla de contenido

Capítulo 1	1
Marco Introdutorio.....	1
Introducción.....	1
Fundamentación	2
Contexto.....	6
Desarrollo y objetivos de la investigación	7
Marco teórico y análisis de la literatura.....	9
Marco Metodológico.	16
Diseño Cualitativo. DBR.....	16
Diseño de las Notas de Campo y su implementación:	17
Capítulo 2	24
Desarrollo de la experiencia.	24
Capítulo 3	28
Resultados:.....	28
Análisis de los campos cerrados del cuestionario:.....	28
Resultados del análisis cualitativo:.....	31
Capítulo 4.....	45
Discusión	45
Conclusión.....	48
Anexos	i
Bibliografía:	xx

Capítulo 1

Marco Introductorio

Introducción

Para comenzar a redactar este manuscrito, voy a plantear alguna de las preguntas que surgieron como disparador para introducirnos en el eje central de este trabajo de investigación. El objetivo es abordar el tema de la Evaluación Formativa, definida como “aquella que tiene como finalidad detectar los puntos fuertes y los débiles de la persona que aprende respecto a unos objetivos claramente definidos, y si es necesario proponer medidas correctoras”(Fornells et al., 2008)¹, intentando comprender de qué manera impacta en el aprendizaje de los estudiantes a través de distintas estrategias para implementarla de manera continua durante el periodo educativo.

Un punto por desarrollar es preguntarnos cómo podemos establecer relaciones de confianza que estimulen un proceso reflexivo sobre el aprendizaje implicado en toda evaluación formativa. Proceso reflexivo que muchas veces en el campo clínico se ve desafiado por las exigencias de las urgencias del acto médico o las demandas de los pacientes requieren la atención del clínico tratante. Así, el espacio para la comunicación con el residente se posterga perdiendo la oportunidad de ofrecer una devolución concreta sobre su desempeño en una consulta, un procedimiento o cualquier acto médico que se realice en la práctica diaria.

Para poder llevar a cabo esta tarea como equipo docente tenemos que considerar la importancia de ofrecer un entorno que sea “protector” de las actividades formativas. Al respecto, Durante E. define el clima de aprendizaje como “el ambiente para el desarrollo de la Enseñanza Clínica un espacio donde tanto el docente y alumno se sienten confortables de estar en esa sesión de enseñanza, no amenazado, no intimidado, con la

¹Fornells, J. M., Julià, X., Arnau, J., & Martínez-Carretero, J. M. (2008). Feedback en educación médica. *Educación Médica*. <https://doi.org/10.4321/s1575-18132008000100003>

posibilidad de comentar lo que sabe y lo que no sabe, plantear dudas y ser estimulado a hacerlo por el docente” (Durante, 2012)².

Si entendemos que él o la residente es un profesional de la salud que luego de finalizar su etapa universitaria, se encuentra inserto en un nuevo modelo de formación, el de la práctica, y en una disciplina específica, la de una especialidad, veremos que esta novedad, que alimenta su fuerte motivación por adquirir habilidades y destrezas para ser un profesional competente, necesita de guías, docentes, acompañantes que lo reciban en el nuevo entorno asistencial. Los residentes no empiezan de cero, traen grandes paquetes de información que en esta etapa tendrán que confrontarlos con la práctica al comunicarse con pacientes, incorporarse a equipos de trabajo, relacionarse con colegas y atravesar situaciones de alto impacto emocional.

Establecer estas relaciones requiere de un trabajo continuo y de una intención del médico docente de encontrar espacios donde priorizar la comunicación con su estudiante sea clave para promover el aprendizaje. “Destinar tiempo para el intercambio con el residente es un ejercicio que también se aprende y en esta práctica podemos observar cómo se favorece la motivación intrínseca para inspirar al estudiante a alcanzar estándares más altos para ellos mismos”(Epstein, 2007)³

Fundamentación

Al definir que el acompañamiento de un médico en formación, observando su desempeño fortalece el vínculo entre docente - alumno, y ofrece las herramientas para que el estudiante desarrolle su propio camino para lograr la competencia, nos estamos posicionando en un modelo de enseñanza centrado en quien aprende, dejando atrás las clásicas estructuras en las cuales el experto transmite la información, el novato las memoriza y las reproduce. Destaco en este punto el paradigma constructivista del

² Durante, E. (2012). La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos Clinical Teaching: principles and methods. In *Revista de Docencia Universitaria*.

³ Epstein, R. M. (2007). Assessment in medical education. In *New England Journal of Medicine*. <https://doi.org/10.1056/NEJMra054784>

aprendizaje, en el cual el docente interviene directamente y con frecuencia sobre la organización y la jerarquización de los conocimientos. Es así que el profesor participa estrechamente en la construcción del conocimiento por el alumno (Durante, 2012).

Entendemos que un modelo centrado en el alumno, o centrado en las interacciones del alumno con el contenido y con otros actores sociales, propone que los estudiantes sean más reflexivos de su propio proceso de aprendizaje y se conviertan en protagonistas de dicho proceso (Fornells et al., 2008).

Considerando esta perspectiva, en el ámbito de la educación médica contamos con una valiosa herramienta para ese acompañamiento reflexivo necesario en el aprendizaje, el de la supervisión con devolución o feedback, que ofrece una mirada sobre el desempeño y establece elementos para que el alumno pueda autogestionar su aprendizaje confrontando sus conocimientos previos, su visión sobre la acción realizada reconociendo los puntos a mejorar y los logros alcanzados, intentando siempre como meta principal favorecer el análisis sobre la propia práctica. Siguiendo el enfoque que propone Durante: “la devolución es un proceso, no una serie de eventos aislados es contextual y compleja. La devolución se debe enfocar en la tarea, no en la persona (o su personalidad) debe ser específica sobre las conductas y aprendizajes, más que general, debe estar directamente relacionada con los objetivos de aprendizaje de los alumnos” (Durante, 2012)⁴.

Si bien la retroalimentación pareciera ser un factor clave para poder acompañar al estudiante en su proceso de aprendizaje, desde la mirada del docente implica un desafío jerarquizar un proceso reflexivo sobre la actividad observada para que el alumno pueda explorar, revisar y analizar su experiencia comprendiendo sus acciones con el fin de conducir al desarrollo de la competencia. Un aspecto interesante que propone Fornells en su publicación en relación a la información ofrecida a los alumnos en una sesión de feedback precisa que “si esta información es capaz de producir cambios en el método

⁴ Durante, E. (2012). La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos Clinical Teaching: principles and methods. In *Revista de Docencia Universitaria*.

general y en el de actuación, se trata ya de un proceso que se puede denominar aprendizaje”(Fornells et al., 2008) ⁵

Uno de los conceptos descritos en varias publicaciones con relación a las evaluaciones en ámbitos clínicos hace referencia a la importancia de la supervisión en las distintas dimensiones de la competencia durante la práctica profesional de médicos en formación. La observación directa en el lugar de trabajo es, según (Hicks et al., 2018) el método más apropiado para evaluar habilidades de comunicación, profesionalismo, atención al paciente. Los autores proponen que “un sistema de evaluación eficaz en el lugar de trabajo no solo debe recopilar datos sobre el desempeño del alumno de manera precisa y eficiente; también debe producir informes procesables”(Hicks et al., 2018)⁶. En concordancia con estos postulados, otras publicaciones consultadas plantean que las Evaluaciones Formativas tienen un enfoque sistemático para los estudiantes y proporcionan motivación para el aprendizaje y proponen que al diseñar cualquier estrategia de evaluación formativa hay que centrarse en tres puntos clave: “utilizar un método para informar a los estudiantes fortalezas y necesidades de mejora, familiarizar a los estudiantes con las expectativas de las evaluaciones sumativas; y proporcionar comentarios que orienten la dirección del aprendizaje de los estudiantes” (Evans et al., 2014)⁷. En suma, podemos señalar que para implementar estrategias de Evaluación Formativa debemos considerar la multidimensionalidad de lo que queremos valorar, la observación directa de la competencia y sus dimensiones, las devoluciones oportunas, los informes escritos, el clima motivacional que genera en el alumno percibir el acompañamiento y en el docente la expertiz de decidir cuándo disminuir en forma progresiva los niveles de supervisión para fomentar la autonomía del estudiante.

⁵ Fornells, J. M., Julià, X., Arnau, J., & Martínez-Carretero, J. M. (2008). Feedback en educación médica. *Educación Médica*. <https://doi.org/10.4321/s1575-18132008000100003>

⁶ Hicks, P. J., Margolis, M. J., Carraccio, C. L., Clauser, B. E., Donnelly, K., Fromme, H. B., Gifford, K. A., Poynter, S. E., Schumacher, D. J., & Schwartz, A. (2018). A novel workplace-based assessment for competency-based decisions and learner feedback. *Medical Teacher*.

⁷ Evans, D. J. R., Zeun, P., & Stanier, R. A. (2014). Motivating student learning using a formative assessment journey. In *Journal of Anatomy*. <https://doi.org/10.1111/joa.12117>

Encontramos que, para poder llevar a cabo una evaluación en el lugar de trabajo, en el ámbito de la Educación Médica existen distintas herramientas, que fueron diseñadas para medir habilidades. Algunas son escalas estructuradas, otras son formularios que el docente completa luego de una observación. Entre ellas contamos con “Ejercicio de Examen Clínico Reducido” o la “Observación Directa de Procedimientos” que adjunta con una lista de cotejo donde el docente informa si el alumno “hizo” o “no hizo” o si siguió una línea lógica en la realización de su práctica. Si consideramos la importancia que tiene el análisis reflexivo del estudiante durante su formación, encontramos falencias o debilidades en muchas de estas herramientas para favorecer este análisis. Por ejemplo, “muchas herramientas de evaluación basadas en el ámbito de trabajo están estructuradas con escalas que no pueden alinearse con las construcciones cognitivas del observador, concluyendo que es una tarea difícil e inconsistente traducir el desempeño observado en un número” (Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, 2018)⁸

Las Notas de Campo (NC) son anotaciones breves que realiza un docente clínico, luego de observar un evento realizado por el residente (que puede ser una consulta, un procedimiento, una entrevista etc.). Esta NC documentan esta supervisión y ofrecen el marco para la devolución inmediata a la práctica realizada. Las Notas de Campo, como herramienta de evaluación formativa, se implementaron a finales de la década del 80 como describe (Donoff, 2009). Completar una Nota de Campo puede llevar pocos minutos, mientras se ofrece la devolución positiva o una crítica constructiva. Se puede utilizar para discutir distintas dimensiones de la competencia profesional centrándose en sugerencias para mejorar las habilidades observadas. Si las Notas de Campo se encuadran en un programa de evaluación continua, el residente recopila información referida al desempeño, comportamiento y adquisición de habilidades como un documento significativo de y para su desarrollo profesional. Continuando con la

⁸ Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, et al. (2018). Continuous Reflective Assessment for Training (CRAFT). A national programmatic assessment model for family medicine. *College of Family Physicians of Canada*.

publicación mencionada se destaca que “la Nota de Campo proporciona un marco para compartir comentarios, estimular la reflexión, fomentar la especificidad, garantizar la credibilidad, reforzar el comportamiento apropiado y facilitar el cambio necesario” (Donoff, 2009)⁹.

Por las características descritas anteriormente sobre las Notas de Campo como herramienta para vehicular el feedback y ofrecer retroalimentación en el lugar de trabajo, hay suficiente evidencia para afirmar que, como instrumento, cumple las condiciones para poder favorecer evaluaciones formativas en entornos clínicos de aprendizaje. En este trabajo nos proponemos identificar las características de las NC que la vuelven virtuosa para la evaluación formativa. Responderemos a este objetivo mediante un diseño de investigación que sigue un enfoque cualitativo y se encuadra en el modelo identificado en la literatura internacional como Design Based Research (Plomp, 2013) (Romero-Ariza, 2014). Esta metodología pretende dar respuestas a problemas educativos mediante el diseño, el desarrollo y la evaluación de intervenciones docentes y busca ampliar teorías que ayuden a entender cómo se aprende y cuáles son las claves de un recurso o una intervención didáctica responsable de la potenciación del aprendizaje. Esta metodología de investigación educativa en contextos reales permite estudiar la implementación de actividades poco frecuentes, para conocerlas en profundidad y aportar conocimientos para luego recrearlas.

Contexto

El Instituto Universitario del Hospital Italiano cuenta con residencias donde ofrece un programa de formación de posgrado para profesionales del área de la salud con dedicación exclusiva. Se caracteriza por ofrecer una formación con práctica intensiva y supervisada en ámbitos asistenciales. El Hospital Italiano funciona como hospital asociado a la Facultad de Medicina de la UBA (Universidad de Buenos Aires) para la formación de alumnos de especialización asociadas a Residencias y Becas hospitalarias.

⁹ Donoff, M. G. (2009). Field notes: assisting achievement and documenting competence. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*

Durante esta etapa los médicos atraviesan diferentes ámbitos de formación con niveles de complejidad y responsabilidad creciente orientados a la adquisición de las competencias necesarias para el ejercicio de la profesión.

En la residencia de Pediatría los médicos rotan durante 4 años por los distintos servicios del Departamento, acompañados por un equipo profesional docente que supervisa la práctica asistencial y organiza las actividades académicas. El Hospital Italiano cuenta con dos sedes: Central y San Justo. Los residentes alternan secuencialmente en las distintas sedes interactuando con un gran número de profesionales que tienen el compromiso de orientar y acompañar la formación de los médicos residentes y rotantes de otros hospitales. Todo el equipo profesional que supervisa tiene formación docente orientada en ciencias de la salud, la mayoría egresados de la carrera de Especialista en Docencia Universitaria y Maestría en Educación para profesionales de la Salud.

Considero importante describir el marco donde se desarrolla el trabajo de tesis, poner en evidencia la posibilidad de contar con un ambiente propicio donde se estimula y fomenta la investigación en un contexto académico, con gran motivación por parte de los integrantes de los distintos equipos de trabajo con el objetivo de mejorar nuestras prácticas de enseñanza.

El Comité de Ética de Protocolos de Investigación Universitaria del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires ha evaluado y aprobado el desarrollo de la investigación.

Desarrollo y objetivos de la investigación

Este proyecto de investigación educativo se orienta al diseño y la puesta en práctica de las Notas de Campo en distintos ámbitos de formación en la Residencia de Pediatría del Hospital Italiano en sus dos sedes para ofrecer apoyo y guía de la devolución ofrecida por los docentes clínicos de una manera oportuna y reflexiva.

Basándome en la fundamentación teórica presentada y las publicaciones que serán detalladas en el marco teórico, me planteo como objetivo general identificar las características que hacen de la Nota de Campo un instrumento de evaluación formativa desde la perspectiva de los docentes y los residentes. Para tal fin, siguiendo el modelo

cualitativo definido, el mismo requiere distintas etapas para el desarrollo de la investigación. En este caso en primer término se realizará el diseño del instrumento Nota de Campo para el contexto de la residencia de Pediatría considerando las competencias esperadas que alcancen los médicos durante esta etapa de formación. Como segundo paso se convocará al equipo docente y residentes a participar de la experiencia ofreciendo una capacitación para poder implementar la herramienta durante un tiempo establecido. La etapa final de la investigación se refiere a valorar la intervención educativa, mediante una encuesta a los participantes, con el objetivo de reconocer las características salientes que los docentes y residentes identifican en las Notas de Campo en cuanto a un instrumento de evaluación formativa.

La propuesta de este trabajo de investigación es poner en acción una herramienta y que funcione como vehículo para documentar el encuentro docente-alumno. Descubrir en la palabra escrita en la NC una forma de comunicación que describa el desempeño y ofrezca un documento que invite a la reflexionar sobre las acciones realizadas.

Marco teórico y análisis de la literatura

En este marco teórico se presenta un análisis de los trabajos publicados sobre la evaluación formativa en ámbitos de residencia. También se describen algunas publicaciones significativas que investigaron la utilización del instrumento NC para realizar devoluciones el campo clínico

En el año 2009 (Donoff, 2009) publica un artículo en la revista *Canadian Family Medicine* donde describe las características del instrumento Nota de Campo y hace una referencia histórica relatando que a fines de la década de 1980, el Departamento de Medicina Familiar de la Universidad de Alberta en Edmonton imprimió blocs de notas del tamaño de una receta con un formato especial para estimular a los docentes a documentar brevemente las observaciones y resumieran la retroalimentación proporcionada. En su artículo comenta “si bien este formato tuvo variaciones durante los sucesivos años, el sentido y la función sigue siendo la misma: abordar las distintas habilidades y evaluarlas en el entorno real en el que se practica” (Donoff, 2009)¹⁰. El autor plantea una mirada más amplia cuando se refiere a la evaluación formativa cambiando la perspectiva del enfoque binario: competente o no competente y destaca que la evaluación formativa se hace “con el alumno” y no “al alumno”, por lo tanto, los docentes están más más interesados en la capacidad para demostrar una mejora continua mediante el uso eficaz de la retroalimentación. Se destaca en el artículo que las impresiones que los docentes obtienen de los alumnos emergen a partir de observaciones repetidas. Por lo tanto, la tarea del docente es acompañar este proceso de aprendizaje trabajando junto al alumno en entornos clínicos, y considera que las Notas de Campo se desarrollaron para lograr ese propósito.

¹⁰ Donoff, M. G. (2009). Field notes: assisting achievement and documenting competence. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*.

En el año 2011 (Shelley Ross, Cheryl Poth, Michel Donoff, Paul Humphries, Ivan Steiner, Shirley Schipper, Fred Janke, 2011) en la misma revista se publica un artículo que describe el diseño de un programa cuyo objetivo era desarrollar un método para evaluar la competencia de los residentes en diversas habilidades e identificar quienes tenían dificultades para proporcionar capacitación de mejora.

El propósito de presentar esta publicación en el marco teórico de esta Tesis no es sólo ilustrar a las Notas de Campo en términos de su fortaleza pedagógica sino también mostrar de qué manera se utilizaron como herramientas para llevar a cabo un modelo innovador de evaluación de competencias.

El trabajo publicado inicialmente define algunos interrogantes que se plantean los autores haciendo un cuestionamiento sobre los distintos instrumentos de evaluación con los que se cuenta habitualmente en la práctica médica y formula la siguiente pregunta: ¿Cómo se evalúa la competencia? ¿Cómo saber si alguien ha alcanzado la competencia o está progresando hacia ella? En este contexto proponen que la información que un docente obtenga debe ser sobre el desempeño y también debe ser específica para su progreso hacia la competencia clínica para mejorar y utilizar sus habilidades y conocimientos.

Este grupo de trabajo desarrolló un programa de evaluación para residentes del Colegio de Médicos de Familia de Canadá, al que llamaron Competency Based Achievement System (CBAS), el mismo fue diseñado para medir la competencia utilizando tres principios fundamentales: la retroalimentación formativa, autoevaluación guiada y reuniones regulares entre residentes y docentes clínicos.

El programa CBAS que tiene como principio facilitar el aprendizaje centrado en el estudiante, utiliza las Notas de Campo como la herramienta principal para recopilar evidencia de progreso y consideran que ofrecen a los residentes las evaluaciones necesarias para su aprendizaje en entornos de trabajo en tiempo real. Destaca también que las Notas de Campo “son un relato cualitativo de retroalimentación y permite verificar

el progreso en el momento de la autoevaluación”(Shelley Ross, Cheryl Poth, Michel Donoff, Paul Humphries, Ivan Steiner, Shirley Schipper, Fred Janke, 2011)¹¹.

Continuando con esta revisión bibliográfica, quiero destacar un trabajo presentado por T. Laughlin, A. Brennan y C. Brailovsky (Laughlin et al., 2012) cuyo objetivo fue observar la eficacia de las Nota de Campo para evaluar la confianza y la competencia percibida de los docentes, y el efecto de las Notas de Campo en las percepciones de los residentes sobre su desarrollo de competencias.

En el trabajo los autores definen que gran parte de la validez de la evaluación durante la formación deriva de la aplicación de habilidades y conocimientos en un entorno de la práctica clínica real y las Notas de Campo se pueden utilizar para identificar, documentar el comportamiento y proporcionar información, dado que esta herramienta, proporciona un marco en el que compartir comentarios estimula la reflexión, fomenta la especificidad y refuerza el comportamiento apropiado. Continuando con el análisis sobre las fortalezas de este instrumento de evaluación formativa los autores definen: “cuando se usa apropiadamente, la nota de campo se puede usar tanto para enseñar como para aprender a reflexionar”(Laughlin et al., 2012)¹².

El Departamento de Medicina Familiar de la Universidad de Dalhousie en Halifax, en el año 2005 desarrolló un programa de capacitación y evaluación basado en competencias de acuerdo con los objetivos de evaluación del Colegio de Médicos de Familia de Canadá (CFPC). En este programa se utilizaba una versión de la Nota de Campo de la Universidad de Alberta para médicos de familia. Luego de 5 años de haber introducido estas Notas de Campo en el programa, 15 docentes médicos y 88 residentes de Medicina Familiar completaron una encuesta para evaluar la efectividad de la herramienta tanto para la enseñanza como su impacto en el desarrollo de competencias de los residentes. En cuanto a las conclusiones del estudio los autores destacan que la encuesta mostró

¹¹ Shelley Ross, Cheryl Poth, Michel Donoff, Paul Humphries, Ivan Steiner, Shirley Schipper, Fred Janke, D. N. (2011). Competency-Based Achievement System. *Canadian Family Physician*.

¹² Laughlin, T., Brennan, A., & Brailovsky, C. (2012). Effect of field notes on confidence and perceived competence: Survey of faculty and residents. *Canadian Family Physician*.

que la mayoría de los residentes creían que la retroalimentación guiada por notas de campo les ayudaba a desarrollar competencias. La información proporcionada por los profesores indicó que el grupo docente creía que las notas de campo eran una herramienta eficaz de enseñanza, favoreciendo una retroalimentación específica estimulando la reflexión.

En el año 2013, la revista *Canadian Medical Education Journal* (Lacasse et al., 2013) publica un artículo, donde un grupo de trabajo encabezado por Miriam Lacasse realiza una investigación que involucra como participantes a docentes médicos y residentes de dos unidades de Medicina Familiar en Canadá. En el artículo los autores plantean que la evaluación basada en competencias implica evaluar el progreso de los alumnos en resultados específicos sobre la base del desempeño demostrado y consideran que muchas evaluaciones sobre el entrenamiento basadas en calificaciones de desempeño son poco confiables, carecen de precisión y reproducibilidad. Es uno de los fundamentos para adoptar a las Notas de Campo como herramienta para documentar las competencias. Este trabajo intenta medir qué nivel de intención tienen los docentes y alumnos de utilizar estas herramientas como instrumento de evaluación. En cuanto a los resultados de este estudio, los autores indican que “los residentes de medicina familiar y los docentes clínicos que participaron en este proyecto tienen la firme intención de adoptar el uso de Notas de Campo para documentar la competencia en la formación en medicina familiar” (Lacasse et al., 2013)¹³, sin embargo en la discusión plantean que encontraron una falta de correlación significativa entre la intención y la tasa de finalización de las notas de campo lo cual sugiere que una fuerte intención no se traduce siempre en alta probabilidad de aplicación, planteando el desafío de mejorar las estrategias para poder llevar a cabo la implementación de nuevos instrumentos de evaluación.

¹³ Lacasse, M., Douville, F., Desrosiers, É., Côté, L., Turcotte, S., & Légaré, F. (2013). Using field notes to evaluate competencies in family medicine training: a study of predictors of intention. *Canadian Medical Education Journal*

En el año 2018 el Colegio de Médicos de Familia de Canadá elaboró un documento donde describe el desarrollo de un sistema de Evaluación Reflexiva Continua para la Capacitación (CRAFT) (Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, 2018) para proporcionar un enfoque cohesivo a la evaluación programática basada en competencias para los residentes en capacitación.

El modelo implica un sistema de evaluaciones formativas periódicas del alumno en el lugar de trabajo, integrando un pensamiento constructivista, acompañado de revisiones del desempeño con un docente para reflexionar sobre el progreso y modificar la capacitación según sea necesario. Los elementos utilizados para la observación, retroalimentación y documentación son las Notas de Campo.

El documento describe que las Notas de Campo son la actividad central de evaluación descrita para la evaluación programática y permite que el docente y alumno seleccione el contexto y el enfoque de la evaluación.

Se pueden crear para cualquier encuentro con el paciente u otras actividades de los residentes (por ejemplo: procedimientos, presentación académica) y se pueden adaptar a las necesidades del alumno.

Hay una observación que realizan los autores que merece destacar en referencia a la evaluación formativa cuando plantean que “la validez reside en los usuarios más que en los instrumentos y el juicio experto es imperativo en la evaluación basada en competencias”(Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, 2018)¹⁴.

En este caso la Nota de Campo es el documento narrativo, y la herramienta es el docente clínico como observador experto entonces la validez radica más en los usuarios y no en el instrumento. Una nota de campo genérica elimina cualquier escala y se basa en el juicio del observador experto en el momento, y se centra en proporcionar comentarios para mejorar el rendimiento.

¹⁴ Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, et al. (2018). Continuous Reflective Assessment for Training (CRAFT).

En relación a la observación y feedback que se ofrece para una instancia de mejora, voy a destacar una publicación (Sargeant et al., 2009) en el cual, los autores proponen de un modo de observar los procesos que están involucrados en la realización de evaluaciones y retroalimentación en tres pasos: 1) evaluar el desempeño, 2) proporcionar feedback y 3) usar la retroalimentación para aprender y cambiar. Continuando con el artículo, los autores proponen que evaluar el desempeño implica dos requisitos: claridad respecto a los dominios que se evalúan, entendiendo por este concepto al conocimiento del área de contenido y objetivos de desempeño, y el uso de medidas de evaluación que deben ser rigurosas y cumplir con estándares de validez, confiabilidad y viabilidad. En cuanto al segundo paso que se refiere a proporcionar comentarios sobre la evaluación, el contenido debe ser claro, de comprensión mutua, específico y relevante. En esta instancia el feedback debe ser oportuno y acompañado de una explicación para aumentar la comprensión fomentando un plan de acción. El paso final "usar la retroalimentación para aprender y cambiar" (Sargeant et al., 2009)¹⁵ incluye la consideración de los factores que influyen en las decisiones para utilizar la retroalimentación y los planes para el aprendizaje y el cambio. Múltiples factores influyen en el uso de la retroalimentación y la mejora es más probable cuando los destinatarios son positivos acerca de recibir retroalimentación, reaccionan positivamente a ella, creen que el cambio es factible, establecen metas de desempeño y toman medidas para mejorar

En el año 2006 una revisión sistemática (Veloski et al., 2006) cuyo objetivo fue recolectar la evidencia relacionada con el impacto de la evaluación y la retroalimentación en el desempeño clínico de los médicos, entre sus conclusiones destaca que es más probable que los médicos respondan a las devoluciones cuando esta es proporcionada en un tiempo prolongado y una pregunta que intenta responder es en relación a la forma, el contenido y el medio que se utiliza para dar esta retroalimentación. Concluye que “se

¹⁵ Sargeant, J. M., Mann, K. V., Van Der Vleuten, C. P., & Metsemakers, J. F. (2009). Reflection: A link between receiving and using assessment feedback. *Advances in Health Sciences Education*.

podría esperar efectos más potentes cuando esta devolución es presentada en informes gráficos cuidadosamente diseñados y comunicada desde fuentes confiables”(Veloski et al., 2006)¹⁶.

En referencia a estos últimos conceptos, hay una muy clara descripción sobre la validez de los instrumentos de evaluación en la etapa de formación donde el alumno tiene que “mostrar” y “hacer” considerado los estándares más altos en la pirámide de Miller en el camino hacia el desarrollo de la competencia. En la revisión publicada en el año 2010 , Van Der Vleuten plantea que “la utilidad de una evaluación dependerá no tanto de la operacionalización de la escala de calificación utilizada en la observación directa, sino mucho más de la forma en que el evaluador y el alumno manejan la información que surge del encuentro”(Van Der Vleuten et al., 2010)¹⁷. Para mejorar debemos "agudizar" a las personas más que a los instrumentos. Por tanto, la calidad de la implementación será la clave del éxito. Recibir y dar retroalimentación requiere habilidades que necesitan ser entrenadas y perfeccionadas dado que está demostrado que la información narrativa y cualitativa tiene grandes beneficios en esta etapa del aprendizaje.

Conclusión:

Dado la evidencia publicada por distintos autores en el campo de la Educación Médica podemos plantear a la evaluación formativa como un cambio cualitativo donde el valor del feedback y el entrenamiento del docente para ofrecerlo es vital para esta tarea. Las Notas de Campo pueden ser una herramienta que vehiculizan esta retroalimentación entre profesor y alumno y documentan este encuentro. El desafío que nos proponemos con esta investigación es conocer la mirada que tienen los usuarios luego de la implementación de estas en nuestro ámbito y comprender el valor que le otorgan en cuanto a un instrumento de evaluación formativa.

¹⁶ Veloski, J., Boex, J. R., Grasberger, M. J., Evans, A., & Wolfson, D. W. (2006). Systematic review of the literature on assessment, feedback and physicians' clinical performance*: BEME Guide No. 7. In *Medical Teacher*.

¹⁷ Van Der Vleuten, C. P. M., Schuwirth, L. W. T., Scheele, F., Driessen, E. W., & Hodges, B. (2010). The assessment of professional competence: Building blocks for theory development. In *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology*.

Marco Metodológico.

Diseño Cualitativo. DBR

En este capítulo de la tesis se describirá y fundamentará el diseño metodológico del estudio. Desde una perspectiva cualitativa, la propuesta del trabajo se desarrolló bajo una aproximación investigativa denominada “Design Based Research” (DBR) o investigación de diseño didáctico. (Kelly, 2007)(Romero-Ariza, 2014)(Plomp, 2013).

La DBR se define como un enfoque metodológico de investigación que “busca dar respuesta a problemas educativos complejos mediante el diseño, el desarrollo y la evaluación de materiales e intervenciones docentes basados en la investigación”, e intenta “ampliar o validar teorías que ayuden a entender cómo se aprende y qué procesos apoyan un determinado tipo de aprendizaje y también cuales son las características de una intervención didáctica responsable de la facilitación o potenciación del aprendizaje” (Romero-Ariza, 2014)¹⁸

En cuanto a esta investigación, se intenta identificar cuáles son las características de un recurso, que en nuestro caso es la Nota de Campo, y al implementarla en el terreno clínico pueda ofrecer un espacio para desarrollar una devolución por parte del docente al residente.

Siguiendo el modelo de investigación enfocada en el diseño, hay consenso para definir que esta perspectiva metodológica tiene distintas etapas (Plomp, 2013) y ellas son la fase 1: Investigación Preliminar: que implica el análisis y la descripción del problema como también la revisión de la literatura especializada. Fase 2: Desarrollo y Pilotaje: con un carácter iterativo, supone la elaboración, revisión y mejora progresiva de las intervenciones tras sucesivos ciclos de investigación. Y por último fase 3: Evaluación, con la finalidad de valorar si la intervención satisface los objetivos planteados.

Llevando estos conceptos al presente trabajo, podemos definir la fase preliminar como el análisis de la problemática, referida a la evaluación formativa y en relación con los docentes, en cuanto identifican en el valor del feedback una herramienta de enseñanza

¹⁸ Romero-Ariza, P. E. M. (2014). Uniendo investigación, política y práctica educativas: DBR, desafíos y oportunidades. *Magis*.

y reflexión sobre la práctica. Durante esta primera etapa del trabajo, en base en la literatura consultada, intentando hacer foco en el modo que el docente clínico acompaña al alumno al desarrollo de la competencia, hay evidencia suficiente para decir que la devolución oportuna desde la mirada del experto es una estrategia potente para fomentar la reflexión y construir nuevos aprendizajes.

La segunda fase, implica el desarrollo de la intervención. La hipótesis de este trabajo plantea que el docente clínico, mediante el uso de las Notas de Campo puede ofrecer una devolución específica, oportuna y frecuente, esto a su vez mejora la relación profesor-alumno favoreciendo la reflexión sobre los eventos realizados.

La fase final de este trabajo de investigación se orienta a valorar la intervención desarrollando un análisis y la reflexión sistemática destinado a la obtención de conclusiones que orienten a futuros diseños de proyectos educativos.

Diseño de las Notas de Campo y su implementación:

Para poder llevar a cabo la experiencia, se diseñó el instrumento “Nota de Campo”. Se toma como modelo el formulario utilizado en “Dalhousie Department of Family Medicine” (Allen et al., 2009)¹⁹ para confeccionar una nota de campo que incluya las competencias evaluadas en nuestro ámbito de acuerdo con el currículo de la Residencia de Clínica Pediátrica del Hospital Italiano. Destaco que, para la realización del formulario, se consideraron las dimensiones que en forma habitual se evalúan con distintos instrumentos y forman parte de un plan integral de evaluación del residente.

Los datos que contiene el formulario son:

- Fecha de la evaluación
- Nombre del residente
- Ámbito de formación dónde se realiza la observación,

¹⁹ Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., Wetmore, S. S. S., College of Family Physicians of Canada, Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., & Wetmore, S. S. S. (2009). Defining competence for the purposes of certification by the College of Family Physicians of Canada: The new evaluation objectives in family medicine. *College of Family Physicians of Canada, Mississauga, ON.*

- Dominio de la competencia que se está evaluando.
 - Competencias evaluadas.
 - Feedback: está destinado para que el docente en pocas palabras documente lo más significativo de la devolución ofrecida al residente.
- a- Aspectos a continuar (fortalezas)
 - b- Aspectos a mejorar
 - c- Considerar (objetivos de aprendizaje)
 - d- Dejar de hacer

El modelo de Nota de Campo diseñada se adjunta como Anexo 1.

Dominios de la competencia incluidas en la Nota de Campo:

Los dominios de la competencia del médico que se incluyen en la Nota de Campo diseñada son habilidades que el residente desarrolla durante su etapa de formación con un nivel de complejidad creciente durante toda su curva de aprendizaje y las implementan para resolver situaciones que encuentran en el ámbito de su profesión.

“El médico competente tiene el potencial de utilizar todas las habilidades para cualquier problema, pero la competencia también se caracteriza por adaptar la elección de las habilidades utilizadas a las necesidades específicas del problema en cuestión”.(Allen et al., 2009)²⁰

El sentido que tiene este instrumento es proporcionar una lista de habilidades, que son observables y puede dar cuenta de los comportamientos de los residentes en distintos contextos, permitiendo que durante la sucesión de devoluciones se obtenga un muestreo específico de cada una de ellas para que el alumno tenga un registro de la evolución de su propio desempeño.

²⁰Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., Wetmore, S. S. S., College of Family Physicians of Canada, Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., & Wetmore, S. S. S. (2009). Defining competence for the purposes of certification by the College of Family Physicians of Canada: The new evaluation objectives in family medicine. *College of Family Physicians of Canada, Mississauga, ON.*

El formulario tiene una fecha de evaluación para observar la trayectoria, identifica el área de la competencia a evaluar, que puede ser elegido por el docente o solicitado por el alumno. Están detalladas las distintas habilidades que pueden ser seleccionadas y una breve descripción de estas para guía del docente. Contiene campos abiertos para que el docente escriba en forma detallada su devolución haciendo foco en el comportamiento destacando los aspectos que considera como fortalezas, los aspectos a mejorar, aquellos que el alumno debe considerar en relación con los objetivos de aprendizaje y los comportamientos o acciones que sugiere dejar de hacer.

Para esta Nota de Campo se seleccionaron cinco destrezas esenciales que serán descritas a continuación:

Habilidades de comunicación: Esta habilidad se refiere a los comportamientos que favorecen establecer un vínculo y fortalecen las relaciones interpersonales del profesional con sus pacientes y los distintos miembros del equipo de salud con el que interactúan. Se intenta observar habilidades para la escucha y el lenguaje verbal y no verbal, las características receptivas y expresivas en las distintas fases de la comunicación

Habilidades de razonamiento clínico: esta dimensión se centra en las habilidades de resolución de problemas que se utilizan para tratar los "aspectos médicos" de un problema. Está relacionado con los procesos de pensamiento frente a las distintas situaciones que se enfrentan los residentes, y tiene una mirada en el "cómo" a partir de los distintos patrones que construyen durante el proceso de aprendizaje. La evaluación de estos procesos es más importante que la evaluación de los resultados o las respuestas finales.

Profesionalismo: Esta habilidad implica los comportamientos que se refieren al respeto y la responsabilidad hacia los pacientes, los compañeros, uno mismo, la profesión y la sociedad. Incluye cuestiones éticas, así como el aprendizaje permanente y el mantenimiento de la calidad de la atención. También incluye aspectos actitudinales como el cuidado y la compasión.

Habilidades de procedimiento: Esta habilidad se refiere a la realización del examen físico, la operación de maniobras semiológicas adecuadas en el contexto de una valoración integral del paciente tanto en consultorio como una sala de internación o terapia intensiva. También está relacionada con la realización de procedimientos que el médico realiza para obtener pruebas diagnósticas o realizar tratamientos. Es habitual que en ámbito de consultorio los residentes realicen medidas antropométricas, valoración del estado neurológico de un paciente pediátrico mediante distintas maniobras como también, en salas de internación venopunturas para extracción de muestras sanguíneas o punción lumbar para diagnóstico de distintas enfermedades.

Selectividad: Esta habilidad se refiere al médico que no hace las cosas de forma rutinaria, sino que es selectivo en su enfoque, adaptándolo a la situación y al paciente. Este médico establece prioridades y se enfoca en lo más importante, sabiendo cuándo decir algo y cuándo no, recopilando la información más útil sin perder tiempo en datos menos contribuyentes o haciendo algo adicional cuando sea útil. Tal vez este sea un dominio de residentes con más experiencia en la práctica, por lo tanto, podría evaluarse en profesionales avanzados en su etapa de formación.

Considero importante aclarar, en este momento de la descripción del proceso de trabajo, que no buscamos validar un instrumento como la Nota de Campo, utilizada en otros ámbitos académicos de formación clínica, sino que el objetivo es implementar y comprender cómo opera en las observaciones y devoluciones que los docentes hacen a los residentes que supervisan, desde las percepciones de sus usuarios.

Continuando con la fase de desarrollo, ya contando con la Nota de Campo diseñada, el paso siguiente para iniciar la fase de trabajo de campo, fue seleccionar a los participantes. Esta etapa tuvo cierta complejidad dado que se requería docentes clínicos de distintas áreas del Departamento de Pediatría que cuenten con formación en el ámbito de la Educación Médica, tuvieran residentes a cargo y de forma desinteresada acepten participar de esta investigación.

Se envió una carta de invitación a participar de este estudio a docentes y residentes, explicando los fundamentos y objetivos de este trabajo. Luego de la aceptación formal de cada uno, se ofreció el consentimiento informado (ver anexo) y se los incorporó a una base de datos.

Luego del reclutamiento de los participantes, se planificó una actividad pedagógica con el equipo docente. Esta actividad tenía como objetivo destacar los conceptos más relevantes sobre evaluación formativa y feedback y presentar a las Notas de Campo como la herramienta que los docentes utilizaran durante el tiempo que dure el trabajo con los residentes. Se explicó la forma de completar el formulario de modo práctico y se despejaron dudas planteadas por los participantes. Esta clase no se realizó solamente a título informativo y demostrativo, sino que el sentido fue discutir la herramienta y plantearla en términos de su implementación.

Considerando el carácter cooperativo de esta perspectiva metodológica, que tiene como propósito “el diseño de intervenciones en contextos reales y el carácter iterativo que incorpora ciclos sucesivos de análisis, diseño, desarrollo y evaluación” (Romero-Ariza, 2014)²¹, durante el tiempo duró la experiencia, existió una comunicación fluida a través de reuniones con los participantes docentes y residentes, intentando hacer pequeños ajustes necesarios para mejorar la actividad desarrollada.

La implementación del uso de las Notas de Campo siguieron la línea definida por el Working Group on the Certification Process, College of Family Physicians of Canada (Allen et al., 2009) que detalla que una buena Nota de Campo tiene las siguientes características:

- Tiene una fecha (por trayectoria)
- Identifica un tema y una competencia
- Es específico del comportamiento y usa un lenguaje claro y unívoco.
- Se centra en el individuo (no se compara con otros)
- Se centra en una cantidad manejable de información.
- Se centra en habilidades de orden superior.

²¹ Romero-Ariza, P. E. M. (2014). Uniendo investigación, política y práctica educativas: DBR, desafíos y oportunidades. *Magis*.

- Tiene un juicio sobre el desempeño.
- Identifica acciones para seguir haciendo que impliquen un mayor crecimiento
- Promueve la reflexión

Con relación a las características de una buena retroalimentación incluyen:

- a) Asegurarse de que la discusión sea oportuna (al menos el mismo día de la observación)
- b) Asegurarse de que sea frecuente (al menos diariamente)
- c) Ser específico y comentar comportamientos, no intenciones o atributos personales.

A los dos grupos de participantes se les propuso el siguiente esquema: la sesión de feedback será consensuada por docente y residente. Luego del encuentro y la devolución, el docente completará la Nota de Campo y se la entregará al residente quien la archiva como registro que la retroalimentación fue realizada.

Se espera que el docente complete varias notas de campo durante el tiempo de la rotación y el residente cuente con el documento escrito que le permita revisar su desempeño.

Para llevar a cabo la fase final del trabajo se envió una encuesta semiestructurada en formato digital cuyo propósito fue tener una aproximación a la percepción que tienen los docentes y residentes respecto a ofrecer y recibir feedback mediante el uso de una Nota de Campo. En la encuesta dirigida al cuerpo docente se analizaron tres ejes centrales: la implementación del instrumento, los objetivos planteados para las Notas de Campo y la perspectiva del docente luego del uso de éstas. La encuesta dirigida a los residentes está orientó a evaluar la mirada con relación a la implementación y el impacto en el desempeño considerando si ellos tuvieron percepción de mejora del aprendizaje. En los campos de respuesta abierta de la encuesta los participantes contaron con espacio para escribir sus experiencias.

Para el análisis de los datos se realizó una codificación sobre los testimonios y se construyó un sistema de categorías que incluyeron siete dimensiones. Al analizar los datos se efectuó una triangulación teórica, dado que se establecieron relaciones entre los datos obtenidos en los campos abiertos y cerrados de la encuesta y distintos

conceptos resaltados en el marco teórico. Este sistema de categorías permitió observar y comprender la perspectiva de los participantes sobre las características de las Notas de Campo como vehículo para ofrecer y documentar el encuentro en una instancia de evaluación formativa.

Revisando lo expuesto y recapitulando los fundamentos de esta investigación, la propuesta es poner en funcionamiento un modelo de evaluación formativa que apunte a optimizar el diálogo y favorezca la reflexión entre participantes sobre las prácticas educativas que se desarrollan en ámbitos clínicos de residentes en formación de su especialidad. Esta perspectiva cualitativa se orienta a responder la pregunta que intenta comprender cuales son las características que encuentran los participantes en esta Nota de Campo como un instrumento que dé cuenta de la devolución formativa que hacen los docentes a sus alumnos.

Capítulo 2

Desarrollo de la experiencia.

Durante la fase de desarrollo se llevó a cabo una actividad pedagógica con los participantes docentes que aceptaron formar parte de la experiencia.

Planificación de la actividad docente:

Para el diseño de esta clase, se propuso abordar contenidos concretos, considerando que todos los participantes contaban con formación docente en el área de la salud, se decidió como primer punto retomar los conocimientos previos a partir de preguntas disparadoras para generar un espacio de diálogo e intercambio. Esta corta actividad se inició planteando un interrogante en relación con el modo y momento que consideran oportuno ofrecer un feedback a los residentes.

La segunda etapa de la clase tuvo un criterio expositivo y se planteó como objetivo definir conceptos clave en el marco de esta investigación: ¿en qué consiste la evaluación formativa y en qué instancia de la curva de aprendizaje es oportuno aplicar? ¿Cuál es la importancia de la observación directa para ofrecer una devolución constructiva? Para intentar responder estas preguntas se diseñó una presentación en formato Power Point mostrando las características de los distintos instrumentos de evaluación resaltando las fortalezas y falencias de estos al considerar la indicación estratégica de cada uno según el objetivo de evaluación propuesto. Se jerarquizó la devolución constructiva mostrando distintos modelos de aplicación como herramienta clave en la evaluación formativa.

Un tercer tramo en la clase se utilizó para mostrar la evidencia que existe en la literatura y compartir publicaciones sobre programas de formación en residencias médicas que utilizan las Notas de Campo como estrategia de evaluación formativa. Si bien hay gran cantidad de artículos, para esta clase, se realizó una selección de los más representativos y poder ilustrar en profundidad las conclusiones de estos trabajos. (Donoff, 2009)(Laughlin et al., 2012)(Crichton T, Schultz K, Lawrence K, Donoff M, Laughlin T, Brailovsky C, Bethune C, van der Goes T, Dhillon K, Pélissier-Simard L, Ross

S, Hawrylyshyn S, 2020)(Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, 2018)

El último tramo fue dedicado a la presentación de la herramienta Nota de Campo diseñada para este estudio, y se explicó las distintas variables de la competencia que el docente puede elegir al momento de ofrecer una devolución. Durante esta fase de la presentación se destacó la importancia del texto escrito en la Nota de Campo como evidencia que documenta ese momento de interacción entre docente y alumno.

Para finalizar se realizó una recapitulación sobre lo expuesto en la presentación, tratando de dar sentido a los objetivos propuestos inicialmente, destacando los puntos del recorrido de la clase y abriendo el espacio a preguntas y una puesta en común sobre los aspectos que los participantes consideraron importante destacar. Este momento final de la clase también se planteó como oportunidad para retomar los saberes previos sobre los cuales se indagó al inicio de la actividad e intentar pesquisar si hubo algún tipo de modificación.

Reflexión y análisis postactiva de la clase:

Como primer paso en la etapa de “trabajo de campo” para esta investigación, iniciar con una actividad educativa implica poner en práctica conceptos y aprendizajes construidos durante la etapa de formación en el ámbito de la Docencia Universitaria y esto abarca desde el planteo de los contenidos y las actividades a realizar, hasta la gestión para llevar a cabo la propuesta.

Un primer punto de dificultad en la planificación de la clase fue encontrar un tiempo de coincidencia entre los participantes del estudio, que son médicos de planta, internos de guardia y coordinadores de distintos sectores con gran carga asistencial y docente. Si bien ante la inicial convocatoria vía correo electrónico mostraron un gran entusiasmo para participar de la investigación, encontrar un tiempo y espacio en común para llevar a cabo la actividad parecía ser un problema para resolver.

El contexto de pandemia durante el corriente año generó múltiples modificaciones y procesos de adaptación en diversos espectros educativos. Este trabajo también se adaptó a modificaciones, tiempos y protocolos, y si bien en algunas cuestiones de puesta

en práctica provocaron algunos retrasos y complicaciones, para esta etapa, la de la clase, fue una fortaleza aprovechar la posibilidad que otorga la virtualidad y sus plataformas para realizar actividades sincrónicas optimizando los tiempos de los participantes, siendo más flexibles al momento de encontrar un espacio en común para la actividad pedagógica propuesta. Es por esto, que luego de la aceptación de los participantes docentes y firma del consentimiento informado, se les propuso distintas opciones horarias a las que se sumaron voluntariamente según su disponibilidad. La clase se realizó a través de una plataforma mediante videoconferencia. Esta posibilidad resolvió un primer obstáculo: el de la reunión, y ofreció un espacio de aula virtual donde participaron activamente comentando, opinando e interactuando sobre la presentación que se realizó durante 40 minutos, luego se utilizaron entre 10 y 15 minutos para responder preguntas concretas sobre la forma de completar la Nota de Campo y los últimos minutos se utilizaron para agradecer la participación, ofrecer apoyo y acompañamiento durante toda la investigación.

Dado la cantidad de docentes se requirió de tres presentaciones en distintos días y horarios consensuados con los participantes. Luego de los tres encuentros me propuse analizar el funcionamiento de la actividad y puedo destacar como significativos para la investigación algunos momentos que reflejan un común denominador en las tres presentaciones.

La posibilidad de trabajar en pequeños grupos favorece un intercambio rico en conceptos, la consigna inicial proponía una serie de preguntas que dispararon un diálogo que reflejaban experiencias propias de cada uno de los participantes. Como plantea (Camilloni, 2010)²² “el trabajo en grupos brinda al estudiante múltiples oportunidades de confrontar sus ideas con la de los otros miembros del grupo” y si bien el sentido de esta corta actividad inicial era dar cuenta del conocimiento previo, todos los participantes lograron exponer su mirada frente a los interrogantes planteados, por lo tanto el objetivo inicial estaba alcanzado.

²² Camilloni, A. R. W. d. (2010). La evaluación de los trabajos elaborados en grupo. In *LA EVALUACION SIGNIFICATIVA*.

Un momento para resaltar en la clase fue la presentación en imágenes de los trabajos publicados sobre la utilización de las Notas de Campo en el área de la Educación Médica. Considero que compartir la evidencia generó curiosidad e interés respecto de la herramienta que se estaba proponiendo en esta investigación. Y como último aspecto que puedo destacar luego de las tres presentaciones sobre los últimos minutos de puesta en común y a modo de conclusión que los docentes manifestaron la necesidad de encontrar un espacio de diálogo como un tiempo protegido para ofrecer una devolución sobre el desempeño a sus estudiantes.

Conclusión:

En el contexto del trabajo de Tesis, proponer una clase se planteó como estrategia para la presentación de la investigación y poner en conocimiento a todos los participantes sobre la herramienta que utilizarán para llevar a cabo la misma.

Durante el diseño se seleccionaron los contenidos que atraviesan los conceptos más destacados que se abordan en profundidad durante el trabajo de campo. Las estrategias pedagógicas elegidas fueron: el disparador con preguntas y el diálogo entre los participantes, retomar conceptos aprendidos y profundizar sobre los mismos, la presentación del instrumento a partir de la evidencia publicada y para el cierre, la recapitulación sobre lo transitado durante la actividad y la elaboración de conclusiones en forma colaborativa.

Entiendo que esta forma de iniciar el trabajo de campo generó curiosidad y motivación por parte de los destinatarios de la clase. Destaco el comentario de una participante “tal vez este trabajo nos ayude a mejorar la forma de vincularnos con los residentes y mejorar nuestras prácticas” Este comentario planteó la oportunidad como un terreno fértil para llevar a cabo la experiencia.

Capítulo 3

Resultados:

En esta tercera parte presentaremos los resultados de la implementación de las NC durante 12 semanas en distintos ámbitos de formación en la Residencia de Pediatría en sus dos sedes, Central y San Justo.

Los datos fueron obtenidos a través de cuestionarios enviados a 15 Docentes y 18 Residentes. Los Cuestionarios se adjuntan en el Anexo 3

A continuación, organizamos el análisis de estos datos de la siguiente manera:

En primer término, se mostrarán los resultados de los campos cerrados del cuestionario. Se realizará una descripción de la distribución de los indicadores consultados en relación con la percepción de los participantes Docentes y Residentes observada durante el uso de las NC en la práctica asistencial.

El segundo tramo consideró el análisis de las respuestas a las preguntas abiertas. Para categorizar los diversos aspectos de la experiencia de los participantes con las Notas de Campo inicialmente se realizó una codificación emergente sobre los testimonios. Se construyó así un sistema de categorías que permitió observar en extenso desde distintas perspectivas de los participantes sus experiencias con la Notas de Campo. Así mismo, llevamos adelante una estadística descriptiva del comportamiento de cada código lo cual permitió realizar el análisis sistemático de las reflexiones obtenidas en la encuesta.

Análisis de los campos cerrados del cuestionario:

Participantes Docentes: Se consulto sobre la cantidad de NC que cada docente recuerda haber realizado durante el tiempo que duro la experiencia

	Mediana	RIQ 25-75
NC realizadas	7	4.5-10

Tabla 1: NC realizadas en grupo docentes

En los siguientes campos se indaga sobre la facilidad y la dificultad que encontraron para evaluar distintas habilidades.

Se reflejan en estos resultados, que los participantes docentes encuentran que la devolución ofrecida en relación con los aspectos comunicacionales se vio facilitada por el uso de las NC. También se observa que hay una mayoría que concuerda sobre la dificultad para realizar evaluaciones y devoluciones en las habilidades relacionadas con la realización del examen físico, procedimientos y habilidades de selectividad.

Habilidad de la competencia	Facilidad	Dificultad
Comunicación	47%	0%
Examen Físico-Procedimientos	13%	40%
Profesionalismo	13%	7%
Razonamiento Clínico	27%	20%
Selectividad	0%	33%

Tabla 2: Dificultad y facilidad para evaluar habilidades mediante el uso de las NC

Al consultar si mediante el uso de las Notas de Campo, consiguieron poner el foco de atención en el Feedback inmediato el 93% respondieron positivamente.

Al preguntar si el uso de las Notas de Campo favoreció la reflexión sobre la práctica docente el 93% respondieron afirmativamente

El 100 % de los docentes encuestados consideraron que el formulario de la Nota de Campo permitió ofrecer un Feedback más específico a sus residentes y considerarían la implementación del instrumento en un plan integral de evaluación formativa del residente.

Esto nos permite afirmar que las NC son instrumentos que desde la perspectiva de los usuarios docentes favorece la retroalimentación formativa jerarquizando la especificidad del contenido que se evalúa en un plazo corto entre la observación y la devolución. También se observa que el uso de las NC permitió la reflexión en cuanto al rol que el docente desempeña durante su práctica de enseñanza.

Participantes Residentes:

Se consulto sobre la cantidad de NC que cada residente recuerda haber recibido durante el tiempo que duro la experiencia

	Mediana	RIQ 25-75
NC recibidas	5	3-6

Tabla 3: NC recibidas en el grupo residentes

En los siguientes campos se consultó sobre las habilidades en las cuales recibieron mayor feedback y cuales desearían ser más evaluados:

Habilidad de la competencia	Recibieron más FB	Desea recibir más FB
Comunicación	30%	6%
Examen Físico-Procedimientos	19%	38%
Profesionalismo	17%	10%
Razonamiento Clínico	27%	30%
Selectividad	7%	16%

Tabla 4: Habilidad en la cual recibió mayor feedback y habilidad en la cual desearía ser más evaluado

Encontramos como resultado saliente vinculado al uso de las NC en el grupo de Residentes la necesidad por parte de estos a ser observados y recibir mayor frecuencia de devoluciones en las Habilidades de realización de Examen Físico y Procedimientos.

Todos los participantes residentes afirman que el Feedback dirigido por las NC ayudo a mejorar su rendimiento.

Se les consulto de qué manera considera que el Feedback dirigido a través de las NC colabora en el desarrollo de sus habilidades clínicas

Favoreciendo la reflexión	50%
Estimulando el nivel de conciencia sobre la practica	39%
A través de los resultados positivos y negativos	11%
No me ayudo a mejorar	0%

Tabla 5: FB a través de las NC favorece el desarrollo de habilidades clínicas

Al consultar sobre si el FB documentado a través de las NC les permitió reflexionar sobre los aspectos a mejorar en la practica el 100% de los participantes respondieron positivamente.

Esto resultados nos permite afirmar que la implementación de las NC, desde la perspectiva de los usuarios residentes, estimulo la reflexión sobre las actividades realizadas a partir de las devoluciones de sus docentes y en la secuencia de repeticiones de las actividades de feedback, pudieron visualizar una mejora en su desempeño.

Resultados del análisis cualitativo:

A continuación, presentamos las dimensiones de análisis y los códigos construidos en una relación dialéctica entre el marco teórico (punto de partida interpretativo) y los datos emergentes en la empiria para favorecer una aproximación descriptivo-interpretativa del fenómeno en estudio:

Tabla 6: Dimensiones de análisis y códigos: definiciones interpretativas

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Notas de Campo escritas como instrumento educativo:</p> <p>La escritura en las notas de campo se convierte en una herramienta educativa por los siguientes atributos:</p>	<p>Delimita una situación educativa:</p> <p>El trabajo del docente y el residente en torno a la NC escrita preserva un tiempo y espacio para la formación en servicio</p>
	<p>Huella de la reflexión sobre la práctica profesional:</p> <p>Objetiva en un elemento físico- concreto y perdurable (memoria) una práctica profesional y de aprendizaje tornándola manipulable/operable, en tanto objeto de enseñanza, más allá de la inmediatez de esa práctica</p>
	<p>Encauza el flujo de la comunicación</p> <p>La NC como instrumento favorecedor, canal, del diálogo docente residente</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Feedback como estrategia de enseñanza (Docentes):</p> <p>Atributos de la retroalimentación como estrategia educativa del docente al residente, en la inmediatez de la práctica profesional que es objeto de aprendizaje, para favorecer la reconstrucción de los saberes.</p>	<p>Situado:</p> <p>Devolución en función del contenido que se valora y es puntual, concreto y específico del área/competencia observada.</p>
	<p>Oportuno (Perspectiva Docente):</p> <p>En el momento de la observación para satisfacer las necesidades del alumno, se relaciona con la temporalidad. No posterga la práctica del Feedback.</p>
	<p>Instrumento Motivador:</p> <p>Nota de Campo como disparador de interés sobre el objeto de enseñanza (D) y aprendizaje (R).</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Feedback como estrategia de enseñanza (Residentes):</p> <p>Devolución en función del contenido que se evalúa. Observar si el Feedback permite mejorar la comprensión sobre lo que se plantea en la escena educativa.</p>	<p>Situado:</p> <p>Devolución en función del contenido que se valora y es puntual, concreto y específico del área/competencia observada.</p>
	<p>Oportuno (Perspectiva Residente):</p> <p>La oportunidad del Feedback como atributo didáctico que el estudiante pudo valerse en un momento adecuado.</p>
	<p>Instrumento Motivador:</p> <p>Nota de Campo como disparador de interés sobre el objeto de enseñanza (D) y aprendizaje (R).</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Naturaleza del Contenido:</p> <p>Características específicas del contenido que se enseña durante el uso de las Notas de Campo y que estas logran preservar.</p>	<p>Practica de lo aprendido:</p> <p>Ejercer la práctica profesional como herramienta de aprendizaje y objeto de enseñanza.</p>
	<p>Ejercer las zonas indeterminadas de practica:</p> <p>El practico reacciona ante lo inesperado reestructurando alguna de sus estrategias de acción, o modos de configurar el problema, e inventa experimentos sobre la marcha para poner a prueba su nueva comprensión (Schon).</p>
	<p>Reconocer oportunidades de enseñanza- aprendizaje:</p> <p>Nota de Campo como vehículo para identificar y reconocer practicas emergentes, no planificadas que merecen se enseñadas y aprendidas.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Rol Docente:</p> <p>Atributos de la tarea de enseñanza ejercido por el docente a partir del uso de las Notas de Campo.</p>	<p>Reflexividad:</p> <p>Las Notas de Campo implementada en un contexto para promover un pensamiento activo y crítico.</p>
	<p>Vínculo socio afectivo:</p> <p>Se establece una relación que favorezca el clima para el aprendizaje. Hay un vínculo de confianza.</p>
	<p>Revisión de la practica:</p> <p>Nota de Campo como facilitadora para visualizar las estrategias docentes que se implementan para la enseñanza.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Rol del Alumno:</p> <p>Atributos del proceso de aprendizaje reconocidos por el residente a partir del uso de las Notas de Campo</p>	<p>Reconocimiento de oportunidades de mejora:</p> <p>A través de las Notas de Campo identifica en las experiencias de aprendizaje la posibilidad para mejorar su desempeño.</p>
	<p>Reflexión sobre la practica aprendida:</p> <p>Comprender y reorganizar los conocimientos mientras se realiza la práctica.</p>
	<p>Identificación de fortalezas:</p> <p>Valora la Nota de Campo como una posibilidad para analizar lo que se está aprendiendo. Puede dar cuenta de su propio conocimiento.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
Dificultades en la implementación de las Notas de Campo: Obstáculos encontrados para la confección del formulario luego de una devolución	Tiempo disponible para la práctica del Feedback: Limitado espacio de tiempo para que el docente y alumno reflexionen sobre la práctica realizada.
	Comprensión de las habilidades a evaluar: Dificultad en la práctica docente para decodificar las variables del formulario Nota de Campo.

Cada dimensión definida, representa un plano de análisis que revisa sistemáticamente los testimonios expresados por los participantes. Este sistema se construyó para tener una visión detallada del uso del instrumento Nota de Campo en la formación de residentes a través de la perspectiva de los usuarios docentes y de los estudiantes. Así, a partir de las reflexiones de estos, se pudieron obtener los elementos para la interpretación de los resultados.

Al revisar los comentarios escritos de los participantes con la mirada puesta en cada una de las dimensiones de análisis se pudieron agrupar y estructurar los testimonios obteniendo una cantidad de reflexiones determinadas para cada dimensión y código emergente.

En la siguiente tabla se representa la cantidad de menciones identificados en los testimonios para los códigos de cada una de las dimensiones de análisis.

Dimensión	Código	Docentes (N 115)	Residentes (N 70)
Notas de campo escritas como instrumento educativo	<i>Delimita una situación educativa</i>	13% (15)	8,5 % (6)
	<i>Huella de la reflexión sobre la actividad profesional</i>	8% (9)	11,4% (8)
	<i>Encauza el flujo de la comunicación</i>	3,5% (4)	5,7% (4)
FB como practica de enseñanza	<i>Situado</i>	8,7% (10)	5,7% (4)
	<i>Oportuno</i>	11,3% (13)	7,2% (5)
	<i>Instrumento motivador</i>	3,5% (4)	10% (7)
Naturaleza del Contenido	<i>Practica de lo aprendido</i>	9,5% (11)	5,7% (4)
	<i>Ejercitar zonas indeterminadas de practica</i>	3,5 % (4)	7,2% (5)
	<i>Reconocer oportunidades de enseñanza/ Aprendizaje</i>	6% (7)	12,8% (9)
Rol Docente	<i>Reflexividad</i>	6% (7)	
	<i>Vinculo socio afectivo</i>	5,2% (6)	
	<i>Revisión de la practica</i>	13% (15)	
Rol del Alumno	<i>Reconocimiento de las oportunidades de mejora</i>		12,8% (9)
	<i>Reflexión sobre la practica aprendida</i>		7,2% (5)
	<i>Visualización de fortalezas</i>		5,7% (4)
Dificultades en la Implementación	<i>Tiempo disponible para la practica</i>	7% (8)	
	<i>Comprensión de las habilidades a evaluar</i>	1,7% (2)	

Tabla 7: Menciones identificadas para los códigos de las dimensiones de análisis en el grupo docentes y residentes

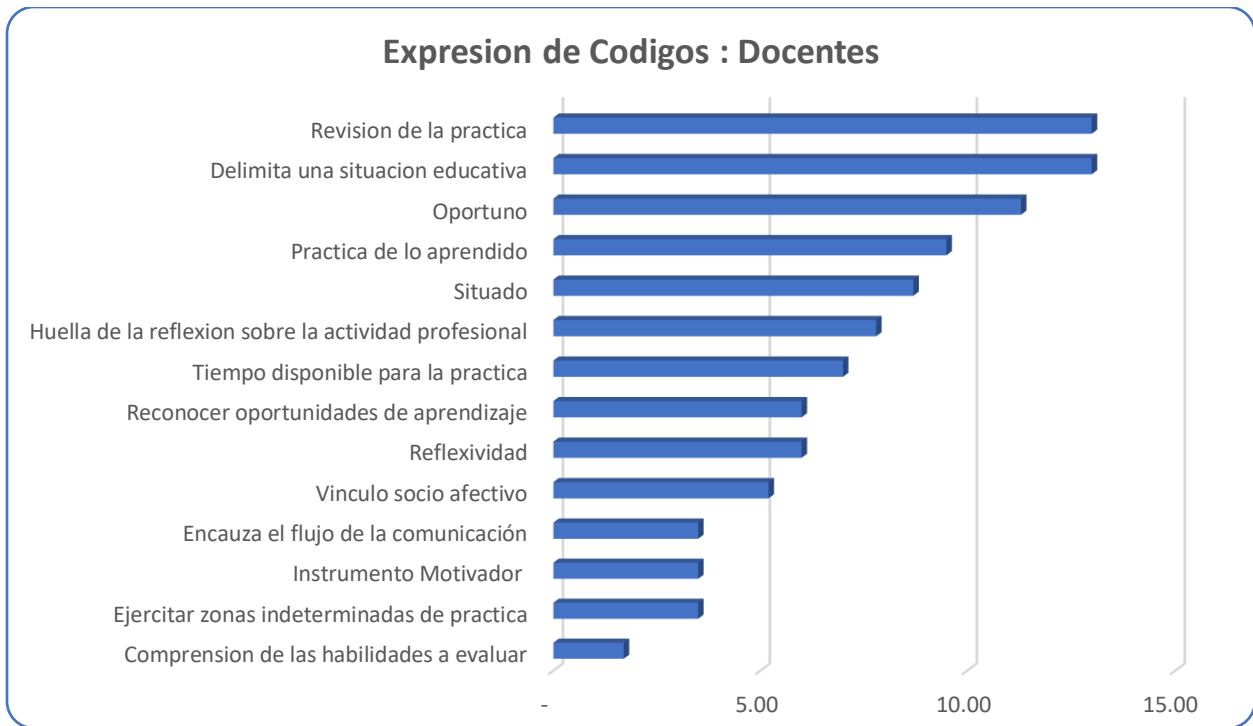


Tabla 8: Prevalencia de expresión de cada código en el grupo docentes

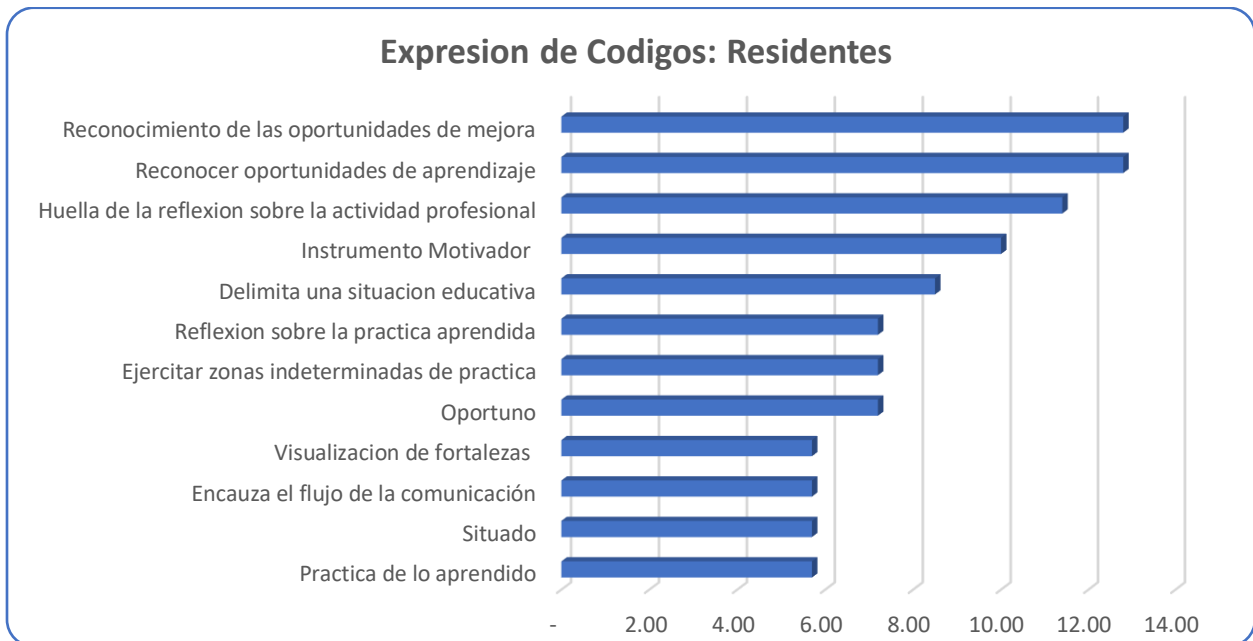


Tabla 9: Prevalencia de expresión de cada código en el grupo residentes

Tanto residentes como docentes identifican que las Notas de Campo son un instrumento que favorece aprendizajes sobre la inmediatez de la práctica profesional de forma oportuna y significativa. Por su parte los docentes reconocen en las NC una oportunidad

para revisar su práctica de enseñanza, mientras que los residentes encontraron un instrumento motivador para reconocer oportunidades de mejora.

Veamos a continuación cuáles son los atributos centrales que permiten este aporte de las Notas de Campo como instrumento educativo:

La escritura de la Nota de Campo como Instrumento Educativo:

La escritura resulta la huella de una práctica profesional fugaz que la vuelve concreta, física, con perdurabilidad en el tiempo y así lo expresan los participantes.

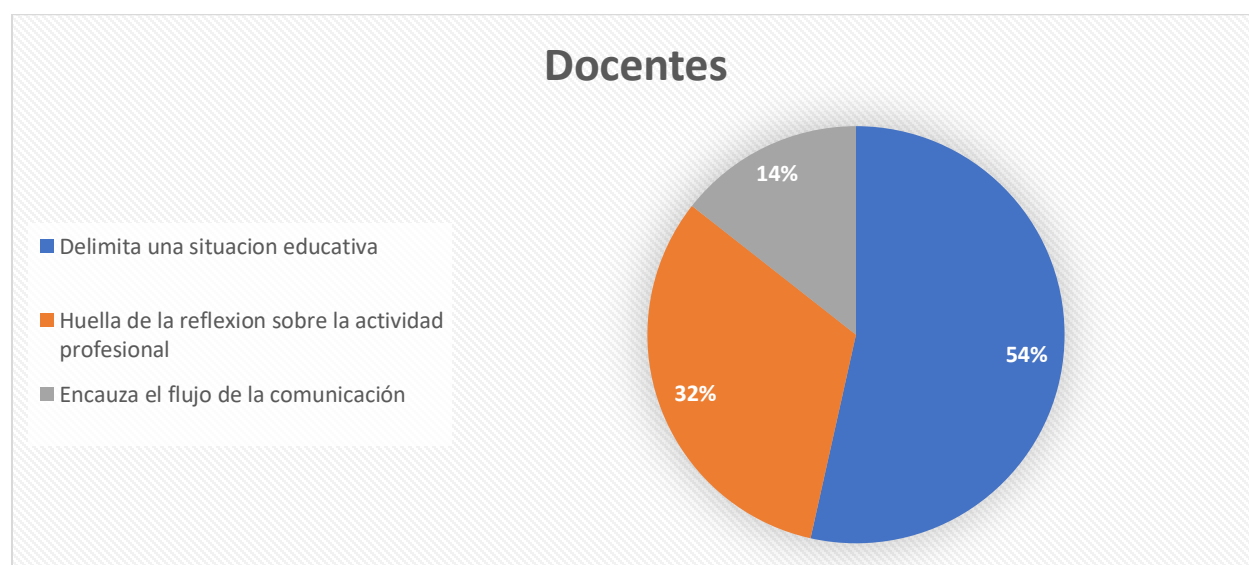


Ilustración 1 : Dimensión de análisis NC como instrumento educativo y la expresión de sus códigos emergentes en el grupo docentes

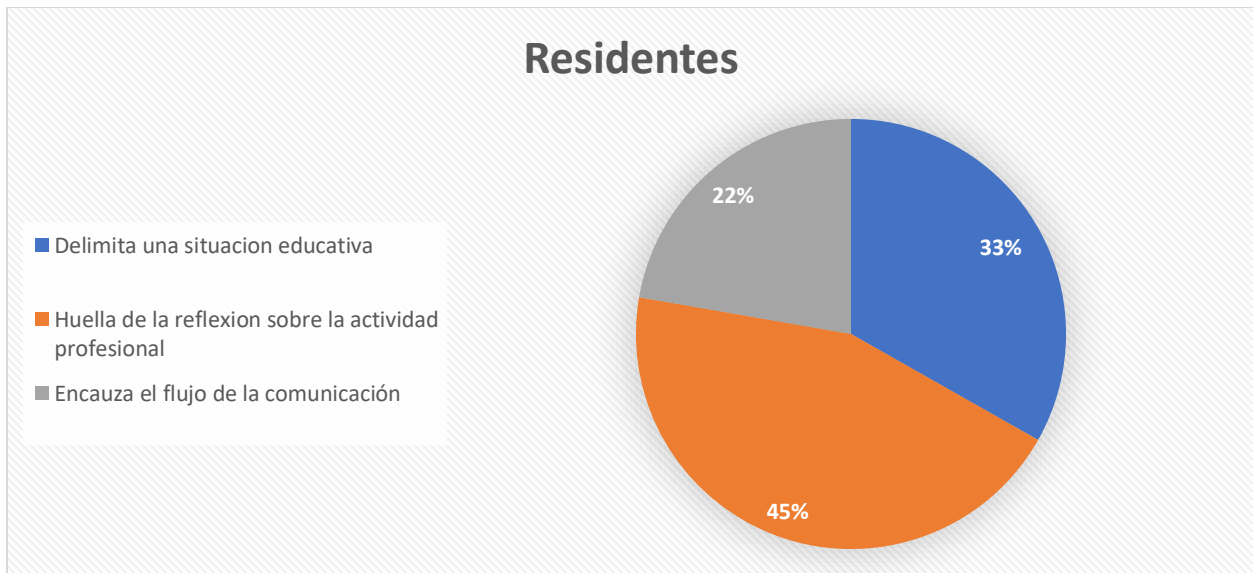


Ilustración 2 Dimensión de análisis NC como instrumento educativo y la expresión de sus códigos emergentes en el grupo residentes

Docentes y estudiantes coinciden en señalar que las Notas de Campo centralmente delimitan, circunscriben, dentro de la complejidad de la tarea asistencial una situación educativa. Así, se jerarquizan y distinguen aquellos elementos y contenidos que necesitan ser objeto de enseñanza y aprendizaje.

...” Facilita y promueve al docente a llevar a cabo observaciones, realizar correcciones y hacer refuerzo positivo a los alumnos, sin dejar pasar mucho tiempo entre la observación y del feedback, los alumnos reciben más y mejor feedback, guardan un registro de esta instancia evaluativa...” Docente.

...” En mi experiencia las notas de campo fueron una muy buena forma de evaluar sin calificar, centrándose meramente en brindar herramientas para mejorar puntos débiles y a su vez dar una devolución positiva de las fortalezas. Además, favorece la comunicación, y así el aprendizaje...” Residente

También reconocen su valor como memoria de lo sucedido, una huella sobre la cual volver, reflexionar, para asimilar aquello que aprender.

...” Porque permite que el feedback quede registrado y le sirva al estudiante releerlo, repensar las observaciones y le sirve para autoevaluarse en otras situaciones...”

Docente

Y, por último, sobre todo los residentes, valoran que la NC les configura oportunidades de comunicación con sus docentes.

...” Ayudaba a propiciar un momento de devolución que de otro modo no existía siempre con todos los profesionales a cargo de mi práctica...”.

El feedback como práctica educativa:

A partir de la implementación de las Notas de Campo se observa que se vuelve a ponderar el Feedback como una herramienta frecuente, necesaria y cotidiana en la práctica docente asistencial. De la siguiente manera fue expresado en los dos grupos de participantes.

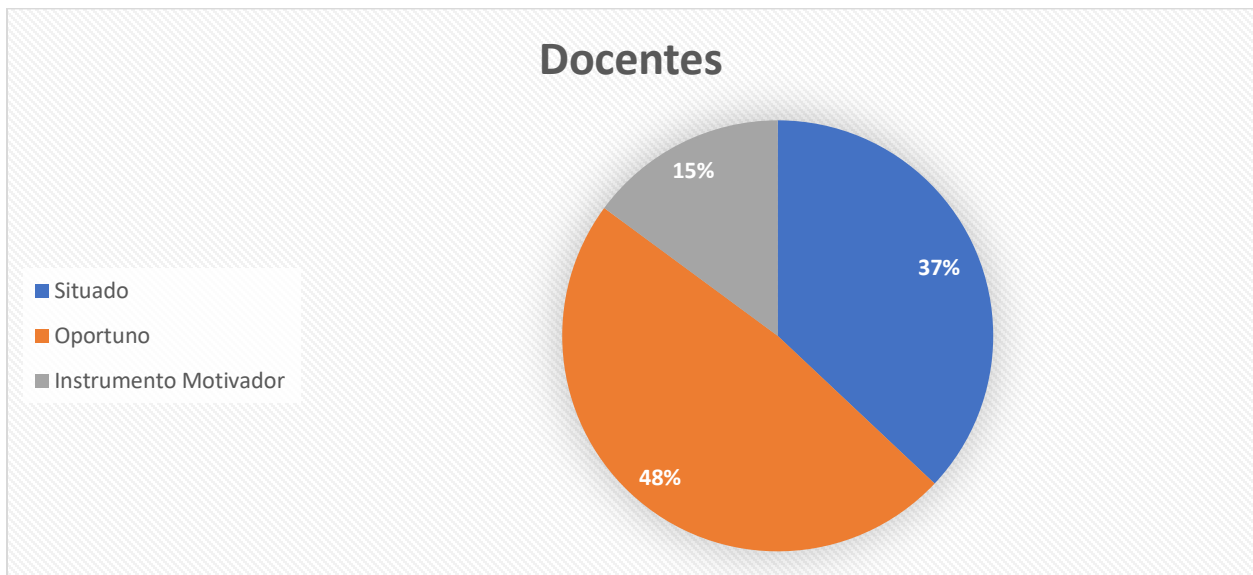


Ilustración 3 : Dimensión de análisis feedback como estrategia de enseñanza y sus códigos emergentes en el grupo docentes

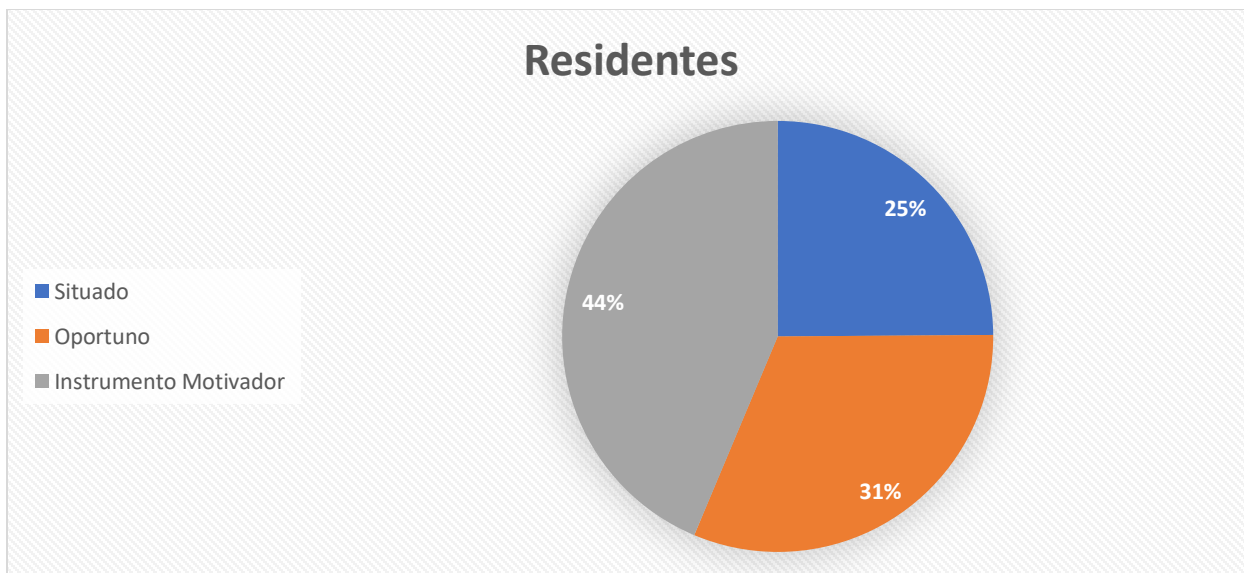


Ilustración 4: dimensión de análisis feedback como estrategia de enseñanza y sus códigos emergentes en el grupo residentes

Los participantes consideraron que la tarea de realizar un feedback a través de del uso de las NC se vinculó con la posibilidad de ofrecer una devolución en función del contenido que se valora, es más específica y concreta en relación con la práctica observada

En la siguiente cita se observa como una docente relata su experiencia al implementar el instrumento para ofrecer un feedback específico, concreto, representando a la Nota de Campo como el recurso didáctico que le permitió llevar a cabo la devolución.

...” El hecho de tener la herramienta disponible y a mano facilita más oportunidades de realizar feedback ante observaciones breves y concretas sobre las cuales no repararía de no contar con las notas de campo...” Docente

Entre los participantes Docentes se destaca el código “Oportuno” observando que la mitad de los docentes valoran la herramienta como una ocasión pertinente para ofrecer una devolución en el tiempo que pueda satisfacer las necesidades de sus alumnos. Esta característica se puede ilustrar en la siguiente cita:

...” Encuentro beneficioso el hecho de poder realizar una evaluación continua y de situaciones puntuales. Muy distinto a la evaluación tradicional al final de cada rotación en donde se pueden perder detalles...” Docente

En el grupo de Residentes se destacan los comentarios asociados a la Nota de Campo como un instrumento motivador para fortalecer sus habilidades luego de una devolución por parte de sus docentes clínicos.

...” Lo considero una instancia de crecimiento si la persona es receptiva y toma en cuenta el feedback. En lo personal me sirvió mucho y creo que eso es lo importante al momento de ser residente, que nos ayuden a mejorar un poco más cada día...” Residente

Naturaleza del Contenido:

Al analizar la dimensión se puede observar las cualidades que se ponen en juego con relación al contenido que se enseña durante el uso de las Notas de Campo y en esta categoría se destaca los testimonios de los docentes al referirse a la “práctica de lo aprendido” considerando el ejercicio de la práctica profesional como herramienta de aprendizaje y objeto de enseñanza.

En la siguiente cita se puede ilustrar la mirada de una docente que considera que a partir del ejercicio de su práctica de enseñanza modifica y favorece la construcción del aprendizaje por parte de sus alumnos:

...” Porque de esta manera uno como docente está más atento a pequeñas intervenciones de los alumnos (residentes) que uno puede destacar, reforzar o ayudar a modificar. también sirve para escucharlos y tener un rico ida y vuelta cotidiana sobre su desempeño” Docente

Rol Docente:

Los participantes docentes refieren en muchos de sus comentarios escritos la importancia que le otorgan al instrumento Nota de Campo para revisar la propia práctica de enseñanza y esto se fortalece cuando esta tarea se realiza en un contexto de encuentro socio afectivo con sus residentes que permite promover un pensamiento activo y crítico.

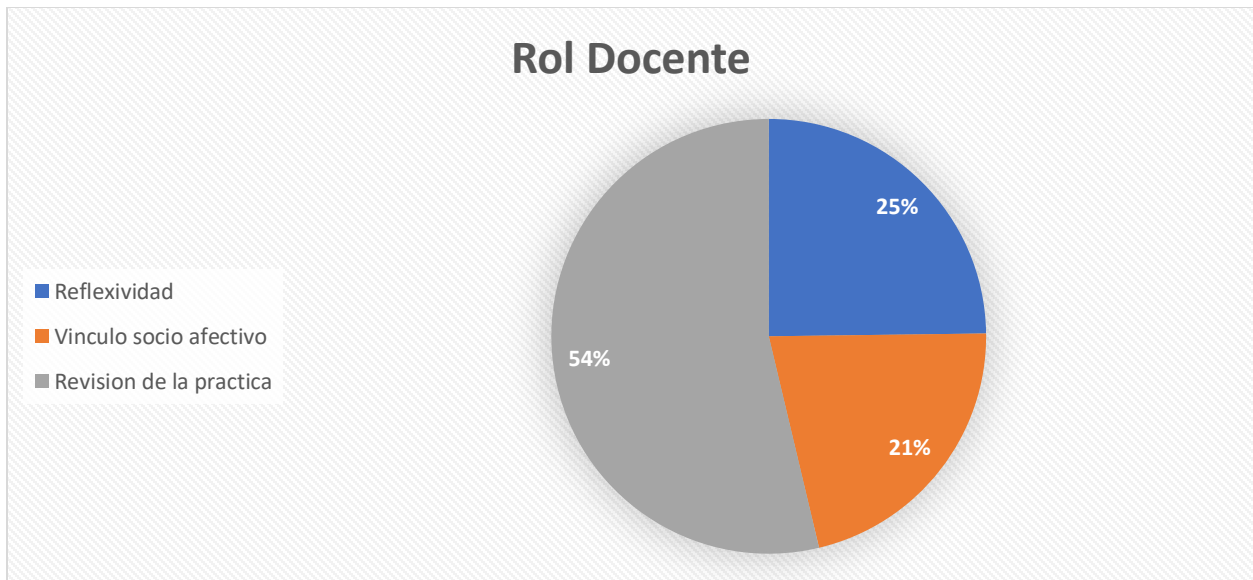


Ilustración 5: dimensión de análisis rol del docente y la expresión de los códigos emergentes

...” Permitted to objectify at the moment the educational process and allows to consider or re-evaluate ourselves in the teaching-learning process. I value the possibility of being able to evaluate my teaching practice and that the student receives the feedback at the opportune moment to optimize their training...” Docente

Rol del alumno:

Desde la óptica de los residentes considerando los atributos del proceso de aprendizaje que ellos reconocieron durante la experiencia se destaca la posibilidad de identificar las oportunidades de mejora en su rendimiento luego de recibir una devolución mediada por la Nota de Campo. También emergen reflexiones que se relacionan con la visualización de fortalezas que reconocen en esta instancia educativa y la oportunidad para reflexionar sobre su propio desempeño.

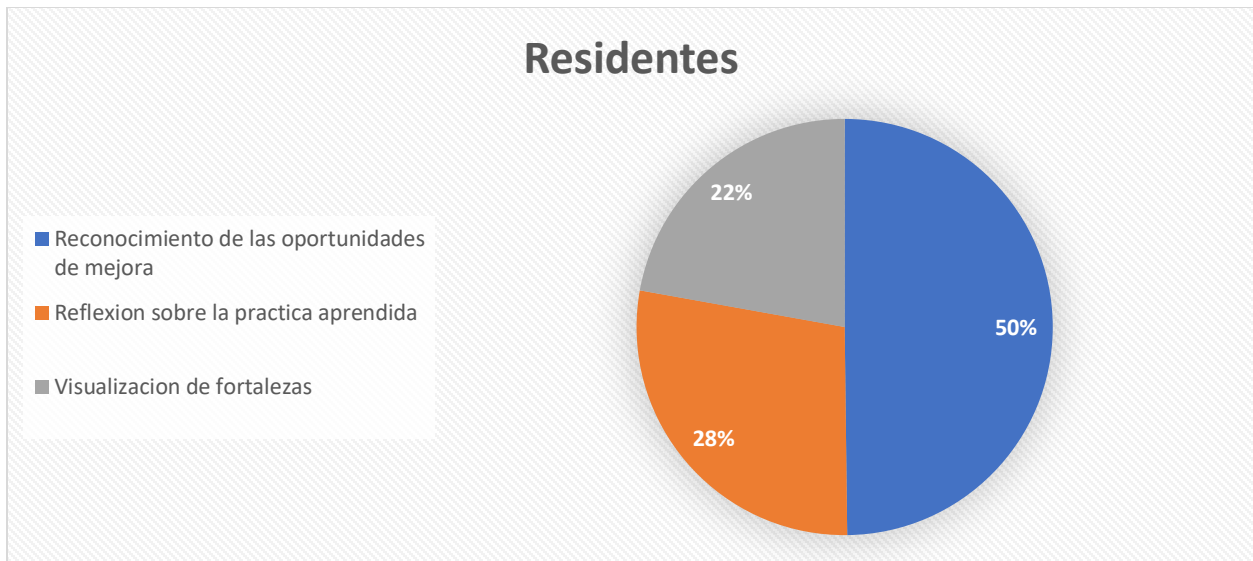


Ilustración 6: dimensión de análisis rol del alumno y la expresión de sus códigos emergentes

...” Me permitió reforzar y mejorar las diferentes habilidades evaluadas luego del feedback. Al ser evaluaciones puntuales pude reflexionar sobre las mismas de manera individual...” Residente

Dificultades en la implementación:

Los participantes docentes encuentran al tiempo disponible para las devoluciones mediadas por las Notas de Campo como un obstáculo limitante para el desarrollo de la práctica. Reconocen la falta de un espacio protegido para el desarrollo de la tarea docente.

...” En la vorágine diaria un obstáculo es encontrar el tiempo y lugar para realizar la devolución de estas evaluaciones. En ocasiones al no poder realizarlo inmediatamente a la observación, algunos detalles de lo evaluado puntualmente se olvidan...” Docente.

Capítulo 4

Discusión

El trabajo de investigación se inició haciendo foco en la evaluación formativa de los médicos residentes destacando elementos como el clima de aprendizaje, la devolución centrada en quien aprende y el valor que tiene el vínculo entre profesor y estudiante. Así, pusimos el foco en reconocer las estrategias empleadas y los distintos instrumentos con que los formadores cuentan en los entornos clínicos para el desarrollo de la tarea docente.

Se identificó en las publicaciones presentadas el valor, desde el punto de vista educativo, de la observación directa en el lugar de trabajo, como una metodología apropiada para enseñar y evaluar competencias comunicativas, profesionalismo y destrezas técnicas y psicomotoras. También quedo expresado al revisar la literatura que ciertas escalas utilizadas en el lugar de trabajo a la hora de evaluar competencias no se pueden estructurar cognitivamente por quien recibe la devolución.

La propuesta para este trabajo fue poner en funcionamiento una Nota de Campo como estrategia pedagógica en el ámbito de la residencia de Pediatría del Hospital Italiano para indagar sus potencialidades. Encontramos que se constituyó en vehículo para documentar los encuentros poniendo el acento en el vínculo socioemocional entre docente y estudiante, permite proteger un espacio de interacción donde la palabra escrita pudo dar curso a proceso de objetivación y feedback.

Esta investigación implicó el diseño de una Nota de Campo, considerando como modelo el formulario utilizado en “Dalhousie Department of Family Medicine” (Allen et al., 2009) en las cuales se incluyeron las competencias que habitualmente se evalúan teniendo en cuenta el currículo de la Residencia de Pediatría del Hospital Italiano. De su implementación participaron docentes y residentes previo consentimiento informado.

El tiempo que duró la experiencia fue de doce semanas. Implicó un seguimiento individualizado de los docentes y comunicación permanente con ellos. Esto permitió,

como en toda metodología cooperativa de investigación, realizar ajustes al diseño de la investigación a partir de las consultas de los participantes.

Luego de implementada la experiencia con las NC nos propusimos finalmente investigar como objetivo general del trabajo identificar las características que hacen de las Notas de Campo un instrumento de evaluación formativa desde la perspectiva de los docentes y residentes participantes. Analizamos los atributos de las NC que identificaron los participantes en la implementación del instrumento al revisar esta práctica educativa en el contexto de un programa de residencia asistencial.

En los resultados presentados se observa que los docentes expresan que el feedback ofrecido a sus residentes pudo ser específico a la tarea profesional compartida (situado) y puede realizarse en función del contenido que allí se puso en juego, en la simultaneidad de elementos que se conjuntan en la práctica asistencial real. Otra coincidencia casi en la totalidad de los participantes docentes con relación al feedback fue el valor que le otorgaron a la ocasión de ofrecer una devolución en el momento inmediato, evitando olvidos sobre observaciones puntuales. Se puede observar que fueron emergiendo características relacionadas con el feedback como estrategia de evaluación formativa y se destacan la especificidad, la oportunidad para realizarlo en la inmediatez, y la posibilidad que ofrece esta instancia para revisar la propia práctica docente, y esto sucede porque hay una herramienta como la Nota de Campo que lo instrumenta.

En nuestra población estudiada los participantes docentes refieren que sintieron más facilidad para evaluar habilidades de comunicación y razonamiento clínico, este aspecto se contrasta con la publicación presentada por (Laughlin et al., 2012) donde los autores a través de una encuesta evalúan el efecto de la implementación de las Notas de Campo en un ámbito de residencia de Medicina Familiar, sus resultados reflejan que los docentes perciben más facilidad para evaluar habilidades de procedimientos clínicos. Nuestros resultados coinciden con esa publicación al preguntar sobre la posibilidad de reflexionar sobre la práctica docente, en nuestra población como la del artículo citado se destaca como un rasgo saliente del rol docente para promover un pensamiento activo y crítico.

Un aspecto que puede visualizarse en las respuestas de los docentes participantes es que, si bien todos coinciden en la valoración del instrumento Nota de Campo como una herramienta positiva y práctica para el desarrollo de la tarea evaluativa, se observa que la tasa de confección del formulario fue de menos de una por semana durante el tiempo que duro la experiencia. Esta situación puede vincularse a los comentarios que realizan en las respuestas de campo abierto donde se les pregunta sobre las dificultades que tuvieron para utilizar la Nota de Campo, la mayoría coincide que el “factor tiempo disponible para realizar una devolución” fue una limitante que ellos registran en la tarea docente. Esta escasa correlación entre la intensión de uso y la falta de finalización de una Nota de Campo lo plantea (Lacasse et al., 2013) en su artículo donde explica distintas variables que pueden limitar el llenado del formulario durante la devolución de un profesor hacia su alumno y entre ellas el tiempo se destaca como una barrera sobresaliente.

Al revisar la experiencia que atravesaron los participantes residentes, se pudo registrar durante todo el trabajo de investigación una respuesta favorable al hecho de ser observados en el desarrollo de su práctica, incluso se destaca la necesidad que expresan a ser evaluados en la realización de procedimientos y examen físico de sus pacientes, esta situación se refleja cuando valoran la instancia de feedback como una oportunidad para favorecer la reflexión sobre el desarrollo de sus habilidades clínicas y así mejorar su rendimiento. Emergen del análisis realizado los atributos del proceso de aprendizaje reconocidos por los residentes a partir del uso de las Notas de Campo como una posibilidad de reorganizar los conocimientos mientras se realiza la práctica, reconociendo fortalezas y opciones para mejorar su desempeño. También señalan que la devolución en función del contenido que se observa es motivadora y dispara el interés sobre el objeto de aprendizaje permitiendo mejorar la comprensión sobre lo que está en juego en la escena educativa.

Conclusión

Los resultados del análisis que se desprenden luego de la experiencia realizada expresan que el uso de las Notas de Campo permite jerarquizar la revisión de la práctica como una estrategia de enseñanza de parte del profesional asistencial docente privilegiando como contenido lo realizado en la escena educativa, enriqueciendo la devolución constructiva y reflexiva guiada por el material escrito y que esa reflexión suceda de manera oportuna.

También podemos ver que lo que las NC permite visibilizar del encuentro formativo entre residentes y docentes asistenciales es que son un buen instrumento para la enseñanza, que instrumenta el rol docente, configura el rol del alumno como gestor de su propio aprendizaje identificando fortalezas y reconociendo oportunidades para mejorar.

Considero que el aporte que este trabajo hace es jerarquizar el valor de la palabra del docente, llevarlo a la escritura y para este propósito, el vehículo es la Nota de Campo.

Teniendo en cuenta que el eje central de esta investigación fue la Evaluación Formativa, se observa que luego del encuentro en el ámbito de formación, la observación del docente y la devolución sobre el evento realizado, se habilita un proceso de objetivación, es decir, se transforma en objeto de reflexión el acontecimiento que sucedió y esto lo permite la Nota de Campo, con la oportunidad que deja la escritura, al releerla actúa como memoria que recapitula la práctica docente realizada tanto para el profesor como para el residente, favoreciendo la reconstrucción de un proceso de aprendizaje más a largo plazo.


Un aspecto expresado por los dos grupos de participantes fue que la limitante para desarrollar feedback oportuno, era no contar con el suficiente tiempo y esta situación operaba como un obstáculo en la práctica. La falta del espacio protegido para esta actividad docente continúa siendo un desafío en los programas de formación en servicio.

Como limitaciones de la investigación podemos mencionar que la experiencia fue realizada por un grupo de Docentes y Residentes del programa de la Residencia de Pediatría del Hospital Italiano, sería interesante ampliarlo para valorar si las

características descritas acerca de las Notas de Campo se reproducen en otros programas de formación.

Anexos

Anexo 1: Nota de Campo

 HOSPITAL ITALIANO de Buenos Aires	 HOSPITAL ITALIANO de Buenos Aires
Fecha: / / Residente: Docente supervisor: Observación directa: SI / NO	
ÁMBITO DE FORMACIÓN:	FEEDBACK
<input type="checkbox"/> Consultorio <input type="checkbox"/> Guardia <input type="checkbox"/> Sala de Internación <input type="checkbox"/> Sala de Recepción Neonatal <input type="checkbox"/> Quirófano	1. Continuar haciendo (fortalezas): 2. Reforzar: 3. Considerar: 4. Dejar de hacer:
COMPETENCIAS EVALUADAS: 1. Habilidades para la comunicación: <input type="checkbox"/> Capacidad para la escucha. <input type="checkbox"/> Habilidades del lenguaje verbal y no verbal. <input type="checkbox"/> Adaptación a distintas culturas. <input type="checkbox"/> Capacidad de escuchar, entender y discutir una opinión diferente. <input type="checkbox"/> Explica los fundamentos del estudio/-tratamiento. Obtiene consentimiento del paciente. <input type="checkbox"/> Instruye aconseja con respecto a la conducta a seguir. 2. Habilidades para realización del examen físico/procedimientos: <input type="checkbox"/> Sigue una secuencia lógica y eficiente. <input type="checkbox"/> Muestra sensibilidad al bienestar del paciente. <input type="checkbox"/> Decisión de realizar el procedimiento. <input type="checkbox"/> Preparación para el procedimiento. <input type="checkbox"/> Ofrece confort y seguridad durante el procedimiento. <input type="checkbox"/> Si hay problemas reevalúa. <input type="checkbox"/> Cuidados posteriores y seguimiento. 3. Habilidades profesionales y humanísticas: <input type="checkbox"/> Se muestra confiable, responsable, genera confianza. <input type="checkbox"/> Conoce los límites. <input type="checkbox"/> Demuestra respeto, compasión, empatía. <input type="checkbox"/> Atiende las necesidades del paciente en cuanto bienestar, confidencialidad e información. <input type="checkbox"/> Mantiene límites, está influenciado por la evidencia. 4. Habilidades de razonamiento clínico / criterio clínico: <input type="checkbox"/> Elabora hipótesis. <input type="checkbox"/> Ordena selectivamente los datos. <input type="checkbox"/> Realiza diagnósticos diferenciales. <input type="checkbox"/> Reúne datos, interpreta esos datos. <input type="checkbox"/> Toma decisiones, establece metas y objetivos. <input type="checkbox"/> Considera riesgos y beneficios. 5. Habilidades de selectividad <input type="checkbox"/> Establece prioridades y se centra en las más importantes. <input type="checkbox"/> Discrimina lo urgente de lo no urgente <input type="checkbox"/> Reúne información útil. <input type="checkbox"/> Modifica un tratamiento para adaptarse a las necesidades de un paciente o situación.	Firma del residente: Firma del docente evaluador:

Anexo 2: Encuesta a Docentes:

Las Notas de Campo se implementaron para llevar a cabo una experiencia pedagógica. Son breves comentarios que realiza el docente por escrito para documentar una observación y dar cuenta que el feedback fue realizado. Responda estas preguntas de acuerdo con sus percepciones respecto al uso de esta herramienta de evaluación formativa. La información aquí solicitada será confidencial y solo será utilizada en el marco de esta tesis.

1. Por favor escriba el número de Notas de campo que recuerda haber completado
2. Por favor responda cuán cómodo se siente evaluando las siguientes dimensiones de las competencias en una escala del 1 al 10 en la que 1 es " muy incómodo" y 10 "extremadamente cómodo"

Habilidad para la Comunicación:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Habilidades para la realización del Examen Físico /Procedimientos:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Habilidad de Profesionalismo / Humanísticas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Habilidades de Razonamiento Clínico/ Criterio Clínico:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Habilidad de Selectividad

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. ¿Qué dimensión de la competencia usted encontró más facilidad para evaluar?
Elija una y marque con una cruz

Habilidades para la comunicación

Habilidades para la realización del examen físico /procedimientos

Habilidades de profesionalismo / humanísticas

Habilidades de razonamiento clínico/ criterio clínico

Habilidad de selectividad

4. ¿Qué dimensión de la competencia usted encontró más dificultad para evaluar?
Elija una y marque con una cruz

Habilidad para la Comunicación

Habilidades para la realización del examen físico /procedimientos

Habilidades de profesionalismo / humanísticas

Habilidades de razonamiento clínico/ criterio clínico

Habilidad de selectividad

5. Uno de los objetivos de las notas de campo es poner el foco de atención en el feed back inmediato. ¿Considera que esto fue así en su caso? SI / NO
6. Considera que el formulario de la nota de campo facilita el ofrecimiento de un feedback más específico hacia sus alumnos SI / NO
7. ¿Considera que el uso de las notas de campo favoreció la reflexión sobre la práctica docente? SI / NO
8. En caso de que sí ¿Por qué considera que fue así?
9. Al utilizar este instrumento de evaluación formativa ¿qué elemento usted encuentra beneficioso en términos de su práctica docente?

10. ¿Qué tipo de obstáculos encontró en su implementación?

11. ¿Consideraría el uso de las Notas de Campo en un plan integral de evaluación formativa del residente? SI / NO

Anexo 3. Encuesta a Residentes:

1. ¿Cuántas notas de campo recibió durante el tiempo que duro la experiencia?

2. ¿Sobre cuál de las siguientes habilidades usted recibió un feedback con mayor frecuencia? (Puede marcar más de una)

Habilidades para la comunicación

Habilidades para la realización del examen físico /procedimientos

Habilidades de profesionalismo / humanísticas

Habilidades de razonamiento clínico/ criterio clínico

Habilidad de selectividad

3. ¿Qué habilidad usted desearía ser evaluado con más frecuencia? (puede marcar más de una)

Habilidades para la comunicación

Habilidades para la realización del examen físico /procedimientos

Habilidades de profesionalismo / humanísticas

Habilidades de razonamiento clínico/ criterio clínico

Habilidad de selectividad

4. ¿Considera que puede mejorar su aprendizaje a partir de un feedback dirigido por las Notas de Campo? SI / NO

5. ¿Crees que el uso de las Notas de Campo lo ayudaron a mejorar su rendimiento?

SI / NO

6. ¿De qué manera el uso de las notas de campo colaboró para mejorar tu rendimiento?

Favoreciendo la reflexión

Estimulando el nivel de conciencia sobre la propia practica

A través de resultados positivos y negativos

No me ayudo a mejorar

7. ¿De qué manera considera que el feedback dirigido a través del uso de las Notas de Campo ayuda en el desarrollo de sus habilidades clínicas?

Favoreciendo la reflexión

Estimulando el nivel de conciencia sobre la propia practica

A través de resultados positivos y negativos

No me ayudo a mejorar

8. ¿Considera que el feedback documentado a través de las Notas de Campo permitió reflexionar sobre los aspectos a mejorar en la práctica clínica? SI / NO

9. Relate su experiencia sobre las mejoras observadas en su rendimiento a partir de la implementación de las Notas de campo como instrumento de evaluación formativa.

ANEXO 4: Formulario de Consentimiento Informado

Diseño e Implementación de un Instrumento de Evaluación Formativa: Notas de Campo en la Residencia de Pediatría

Consentimiento informado para Docentes y Residentes:

Se le entrega este formulario para brindarle información respecto de un estudio de investigación. Léalo atentamente y realice todas las preguntas que surjan sobre este estudio. Responderemos sus preguntas. Además, recibirá una copia de este formulario de consentimiento.

A través de su consentimiento, lo invitamos a participar de un estudio de investigación en educación médica. Este estudio intenta incorporar un instrumento de evaluación formativa durante la práctica clínica diaria para los médicos en formación. El sentido de esta herramienta es documentar las instancias de aprendizaje en las cuales el residente fue observado, evaluado y se le ofreció una devolución constructiva.

¿Cuál es el objetivo del estudio?

Implementar un instrumento de evaluación formativa en la residencia de pediatría en distintos ámbitos de formación para el apoyo y guía de la devolución de una manera oportuna y reflexiva, reconocer el funcionamiento de estas en el proceso de enseñanza y el aporte que ofrece para la devolución efectiva durante la evaluación continua en la práctica clínica. Valorar la aceptabilidad tanto en docentes como en residentes

Estrategia de implementación:

Seleccionar a los docentes y residentes que formarán parte del estudio.

Se realizará una capacitación docente: sesiones de entrenamiento sobre el uso adecuado de las notas de campo. Se hará foco sobre la observación directa, el desempeño profesional y el feed back.

Luego de la etapa de capacitación, los docentes realizarán las observaciones y llenado de las notas de campo a los residentes a cargo en sus unidades de trabajo. Cada residente deberá contar al menos con una nota de campo semanal.

El momento de observación puede ser consensuado por el residente y el docente. La dimensión de la competencia evaluada será elegida por el docente. Luego de la observación el docente completa el formulario y ofrece devolución inmediata. Se realizarán dos copias una para el residente y otra para el docente.

La duración del estudio será de 3 meses aproximadamente. Luego de esta etapa se realizará una encuesta en formato digital destinada a docentes y residentes que participaron en la investigación que será enviada a su correo electrónico la cual usted se compromete a responder en un lapso no mayor a 14 días. Esta encuesta tiene el objetivo de reconocer las características salientes que los docentes y residentes identifican en las Notas de Campo en cuanto a un instrumento de evaluación formativa.

Beneficios que pudieran surgir de este estudio:

No hay beneficios para participar de esta investigación. Las conclusiones parciales de los encuentros entre docentes y residentes no serán consideradas para la evaluación formal y final del residente. Esperamos que este estudio ofrezca beneficios en términos pedagógicos de modo tal que esta herramienta pueda incorporarse en un plan general de evaluación de los residentes. Usted no recibirá retribución económica por la participación en el estudio.

¿A quién contactar si tiene preguntas sobre la metodología o implementación de la herramienta de evaluación?

Si usted tiene dudas respecto al estudio o alguna dificultad para realizar el procedimiento puede contactar telefónicamente al investigador principal Dr. Sebastian Garcia López al teléfono: 011-15 5046 5208

Confidencialidad:

La confidencialidad de los datos se mantendrá de acuerdo con lo estipulado por la ley 25.326 de Protección de Datos Personales. Usted tiene derecho a disponer de toda la información sobre los datos proporcionados, así como de retirar datos y solicitar rectificación de los datos en caso de que lo considere necesario, según lo especifica la ley. Los investigadores tienen el deber de confidencialidad y no deben mostrar datos a menos que sea requerida por el equipo de investigación, monitores de estudio, comités

de ética o autoridades regulatorias. A través de dicha ley se le garantiza un manejo confidencial de los datos con el nivel de seguridad establecido por la Ley Argentina.

Participación voluntaria:

No es obligatorio que usted participe en este estudio de investigación en educación médica, su participación es voluntaria.

Declaración de la persona que acepta participar en este estudio:

He leído este formulario de consentimiento y se me ha explicado oralmente el estudio de investigación. Se han respondido todas mis preguntas y de manera libre y voluntaria, autorizo mi participación en este estudio.

Se me entrega una copia de este formulario, firmado y fechado.

Nombre y Apellido: _____ Docente / Residente

Firma: _____

Investigador principal:

Dr. Sebastian Garcia López _____

Anexos: Tablas y Figuras

	Mediana	RIQ 25-75
NC realizadas	7	4.5-10

Tabla 10: notas de campo realizadas en grupo docentes

Habilidad de la competencia	Facilidad	Dificultad
Comunicación	47%	0%
Examen Físico-Procedimientos	13%	40%
Profesionalismo	13%	7%
Razonamiento Clínico	27%	20%
Selectividad	0%	33%

Tabla 11: Dificultad y facilidad para evaluar habilidades mediante el uso de las NC

	Mediana	RIQ 25-75
NC recibidas	5	3-6

Tabla 12: NC recibidas en el grupo residentes

Habilidad de la competencia	Recibieron más FB	Desea recibir más FB
Comunicación	30%	6%
Examen Físico-Procedimientos	19%	38%
Profesionalismo	17%	10%
Razonamiento Clínico	27%	30%
Selectividad	7%	16%

Tabla 13: Habilidad en la cual recibió mayor feedback y habilidad en la cual desearía ser más evaluado

Favoreciendo la reflexión	50%
Estimulando el nivel de conciencia sobre la practica	39%
A través de los resultados positivos y negativos	11%
No me ayudo a mejorar	0%

Tabla 14: FB a través de las NC favorece el desarrollo de habilidades clínicas

Tabla 15: Dimensiones de análisis y códigos: definiciones interpretativas

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Notas de Campo escritas como instrumento educativo:</p> <p>La escritura en las notas de campo se convierte en una herramienta educativa por los siguientes atributos:</p>	<p>Delimita una situación educativa</p> <p>El trabajo del docente y el residente en torno a la NC escrita preserva un tiempo y espacio para la formación en servicio</p>
	<p>Huella de la reflexión sobre la práctica profesional:</p> <p>Objetiva en un elemento físico- concreto y perdurable (memoria) una práctica profesional y de aprendizaje tornándola manipulable/operable, en tanto objeto de enseñanza, más allá de la inmediatez de esa práctica</p>
	<p>Encauza el flujo de la comunicación</p> <p>La NC como instrumento favorecedor, canal, del diálogo docente residente</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Feedback como estrategia de enseñanza (Docentes):</p> <p>Atributos de la retroalimentación como estrategia educativa del docente al residente, en la inmediatez de la práctica profesional que es objeto de aprendizaje, para favorecer la reconstrucción de los saberes.</p>	<p>Situado:</p> <p>Devolución en función del contenido que se valora y es puntual, concreto y específico del área/competencia observada.</p>
	<p>Oportuno (Perspectiva Docente):</p> <p>En el momento de la observación para satisfacer las necesidades del alumno, se relaciona con la temporalidad. No posterga la práctica del Feedback.</p>
	<p>Instrumento Motivador:</p> <p>Nota de Campo como disparador de interés sobre el objeto de enseñanza (D) y aprendizaje (R).</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Feedback como estrategia de enseñanza (Residentes):</p> <p>Devolución en función del contenido que se evalúa. Observar si el Feedback permite mejorar la comprensión sobre lo que se plantea en la escena educativa.</p>	<p>Situado:</p> <p>Devolución en función del contenido que se valora y es puntual, concreto y específico del área/competencia observada.</p>
	<p>Oportuno (Perspectiva Residente):</p> <p>La oportunidad del Feedback como atributo didáctico que el estudiante pudo valerse en un momento adecuado.</p>
	<p>Instrumento Motivador:</p> <p>Nota de Campo como disparador de interés sobre el objeto de enseñanza (D) y aprendizaje (R).</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Naturaleza del Contenido:</p> <p>Características específicas del contenido que se enseña durante el uso de las Notas de Campo y que estas logran preservar.</p>	<p>Practica de lo aprendido:</p> <p>Ejercer la práctica profesional como herramienta de aprendizaje y objeto de enseñanza.</p>
	<p>Ejercer las zonas indeterminadas de practica:</p> <p>El practico reacciona ante lo inesperado reestructurando alguna de sus estrategias de acción, o modos de configurar el problema, e inventa experimentos sobre la marcha para poner a prueba su nueva comprensión (Schon).</p>
	<p>Reconocer oportunidades de enseñanza- aprendizaje:</p> <p>Nota de Campo como vehículo para identificar y reconocer practicas emergentes, no planificadas que merecen se enseñadas y aprendidas.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Rol Docente:</p> <p>Atributos de la tarea de enseñanza ejercido por el docente a partir del uso de las Notas de Campo.</p>	<p>Reflexividad:</p> <p>Las Notas de Campo implementada en un contexto para promover un pensamiento activo y crítico.</p>
	<p>Vínculo socio afectivo:</p> <p>Se establece una relación que favorezca el clima para el aprendizaje. Hay un vínculo de confianza.</p>
	<p>Revisión de la practica:</p> <p>Nota de Campo como facilitadora para visualizar las estrategias docentes que se implementan para la enseñanza.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Rol del Alumno:</p> <p>Atributos del proceso de aprendizaje reconocidos por el residente a partir del uso de las Notas de Campo</p>	<p>Reconocimiento de oportunidades de mejora:</p> <p>A través de las Notas de Campo identifica en las experiencias de aprendizaje la posibilidad para mejorar su desempeño.</p>
	<p>Reflexión sobre la practica aprendida:</p> <p>Comprender y reorganizar los conocimientos mientras se realiza la práctica.</p>
	<p>Identificación de fortalezas:</p> <p>Valora la Nota de Campo como una posibilidad para analizar lo que se está aprendiendo. Puede dar cuenta de su propio conocimiento.</p>

DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	CÓDIGOS
<p>Dificultades en la implementación de las Notas de Campo:</p> <p>Obstáculos encontrados para la confección del formulario luego de una devolución</p>	<p>Tiempo disponible para la práctica del Feedback:</p> <p>Limitado espacio de tiempo para que el docente y alumno reflexionen sobre la práctica realizada.</p> <p>Comprensión de las habilidades a evaluar:</p> <p>Dificultad en la práctica docente para decodificar las variables del formulario Nota de Campo.</p>

Dimensión	Código	Docentes (N 115)	Residentes (N 70)
Notas de campo escritas como instrumento educativo	<i>Delimita una situación educativa</i>	13% (15)	8,5 % (6)
	<i>Huella de la reflexión sobre la actividad profesional</i>	8% (9)	11,4% (8)
	<i>Encauza el flujo de la comunicación</i>	3,5% (4)	5,7% (4)
FB como practica de enseñanza	<i>Situado</i>	8,7% (10)	5,7% (4)
	<i>Oportuno</i>	11,3% (13)	7,2% (5)
	<i>Instrumento motivador</i>	3,5% (4)	10% (7)
Naturaleza del Contenido	<i>Practica de lo aprendido</i>	9,5% (11)	5,7% (4)
	<i>Ejercitar zonas indeterminadas de practica</i>	3,5 % (4)	7,2% (5)
	<i>Reconocer oportunidades de enseñanza/ Aprendizaje</i>	6% (7)	12,8% (9)
Rol Docente	<i>Reflexividad</i>	6% (7)	
	<i>Vínculo socio afectivo</i>	5,2% (6)	
	<i>Revisión de la practica</i>	13% (15)	
Rol del Alumno	<i>Reconocimiento de las oportunidades de mejora</i>		12,8% (9)
	<i>Reflexión sobre la practica aprendida</i>		7,2% (5)
	<i>Visualización de fortalezas</i>		5,7% (4)
Dificultades en la Implementación	<i>Tiempo disponible para la practica</i>	7% (8)	
	<i>Comprensión de las habilidades a evaluar</i>	1,7% (2)	

Tabla 16: Menciones identificadas para los códigos de las dimensiones de análisis en el grupo docentes y residentes

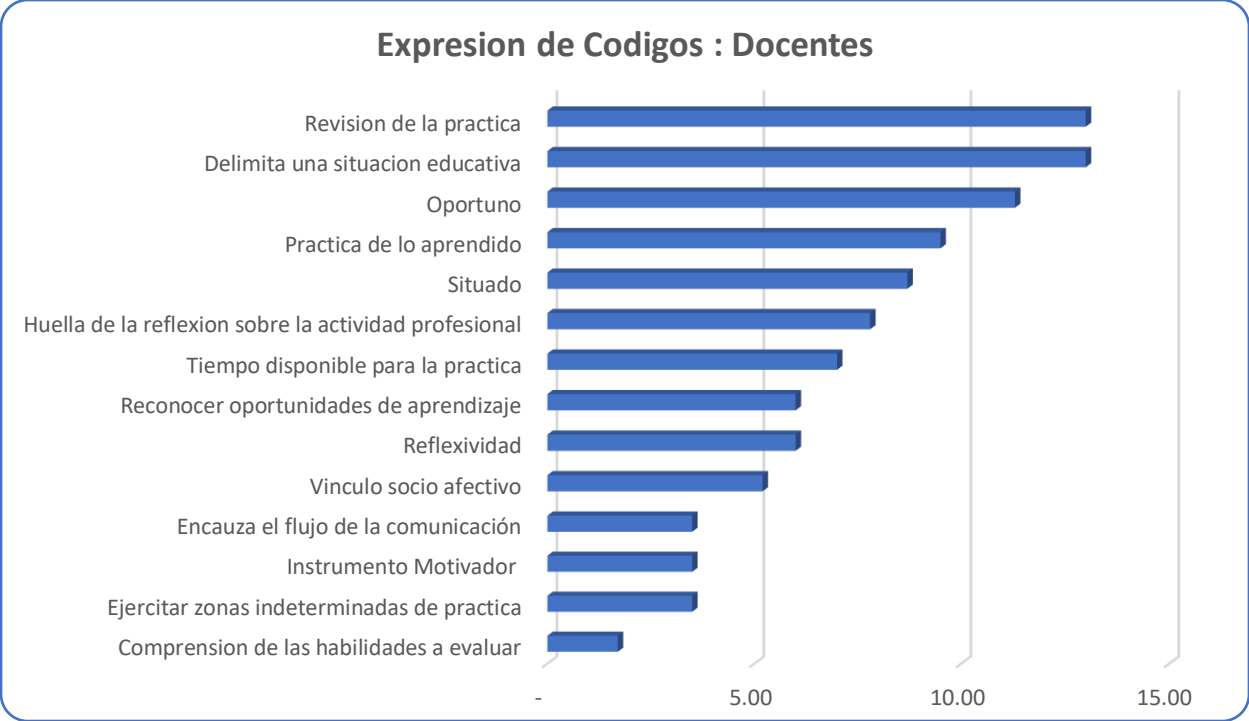


Tabla 17: Prevalencia de expresión de cada código en el grupo docentes

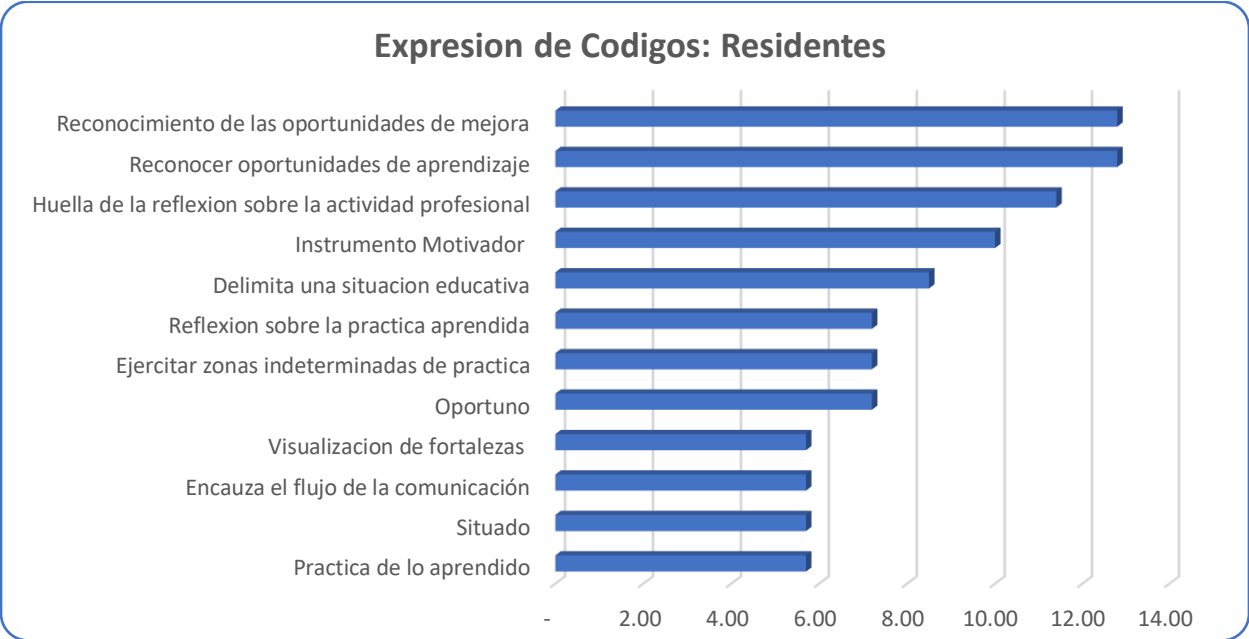


Tabla 18: Prevalencia de expresión de cada código en el grupo residentes

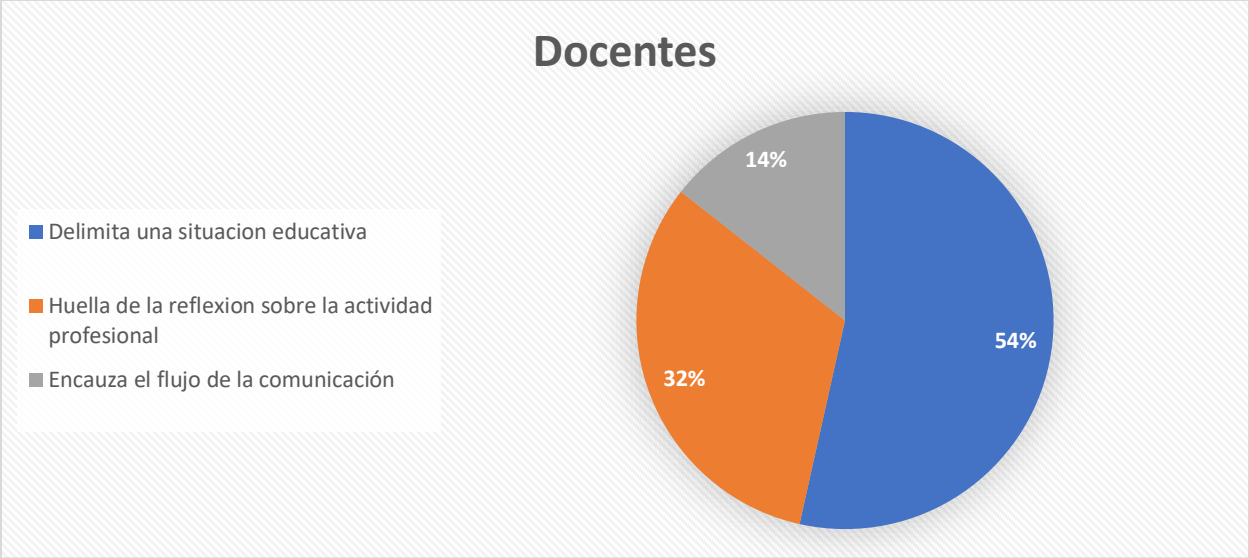


Ilustración 7 : Dimensión de análisis NC como instrumento educativo y la expresión de sus códigos emergentes en el grupo docentes

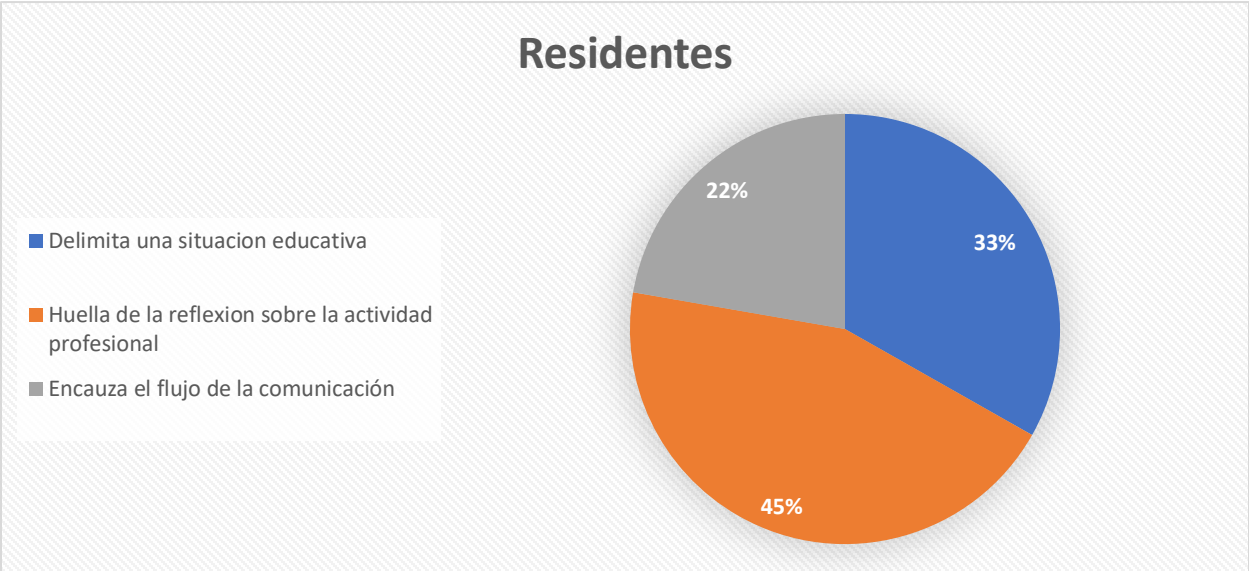


Ilustración 8 Dimensión de análisis NC como instrumento educativo y la expresión de sus códigos emergentes en el grupo residentes

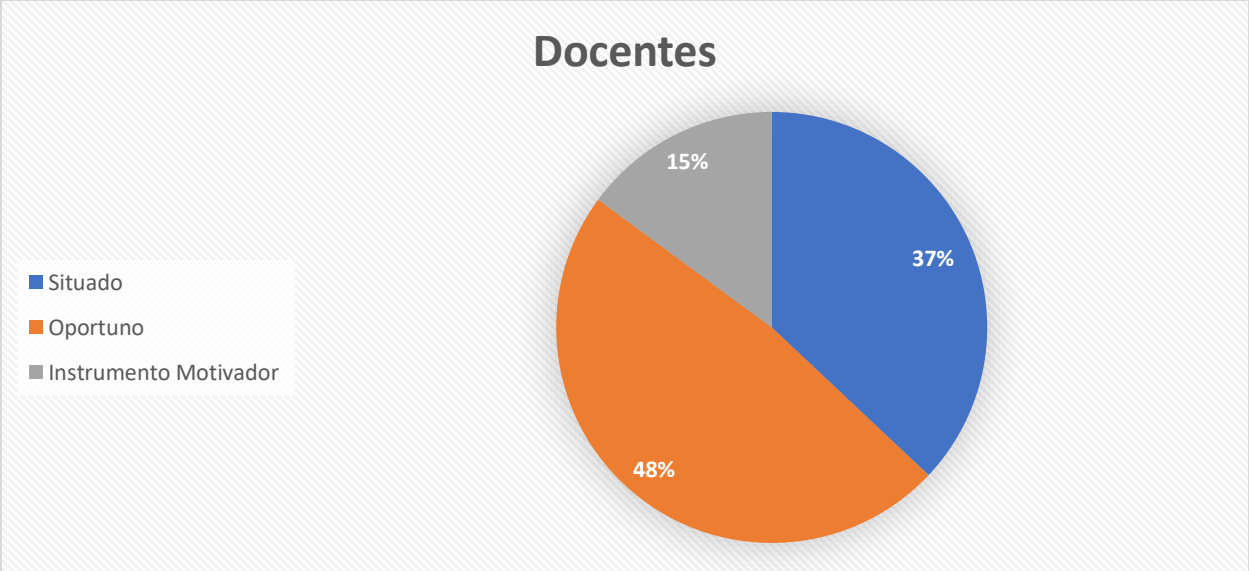


Ilustración 9 : Dimensión de análisis feedback como estrategia de enseñanza y sus códigos emergentes en el grupo docentes

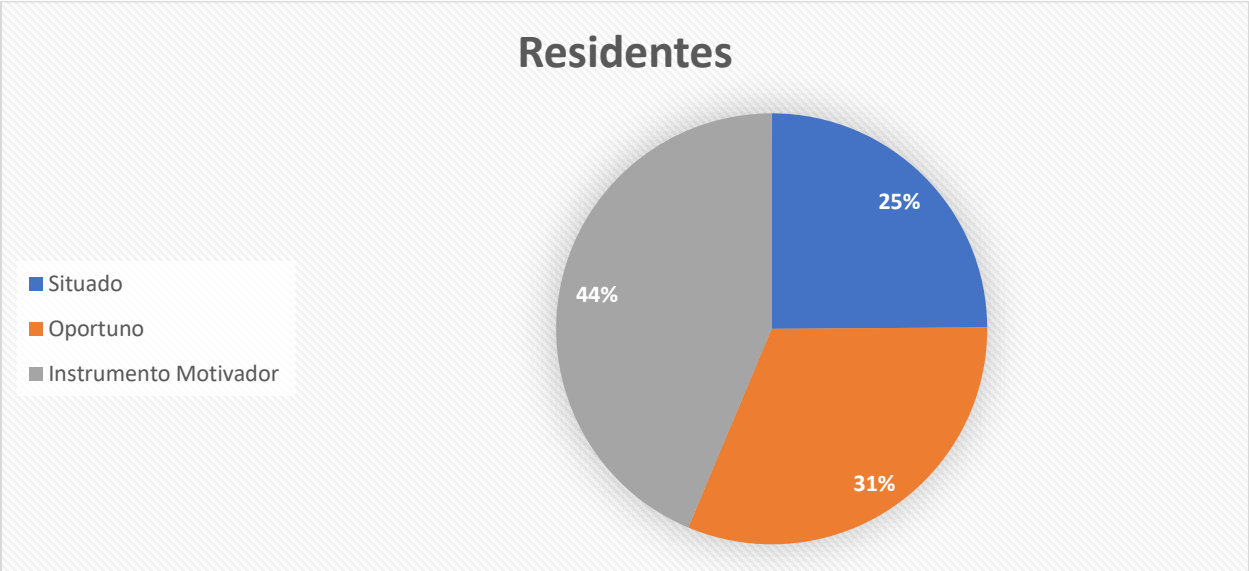


Ilustración 10: dimensión de análisis feedback como estrategia de enseñanza y sus códigos emergentes en el grupo residentes

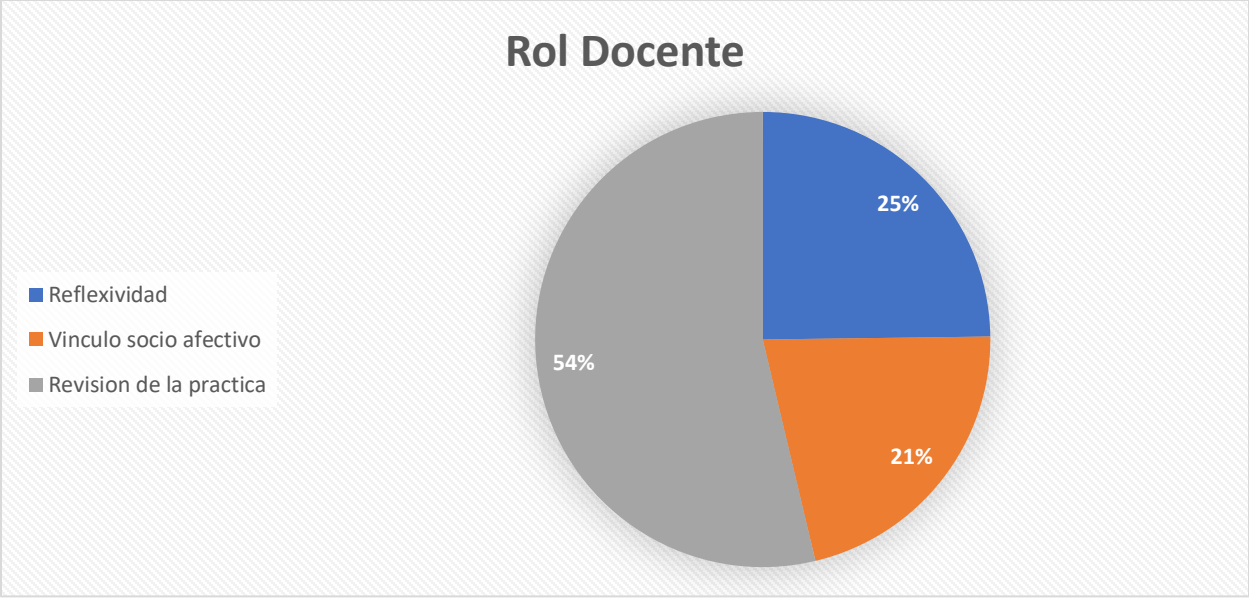


Ilustración 11: dimensión de análisis rol del docente y la expresión de los códigos emergentes

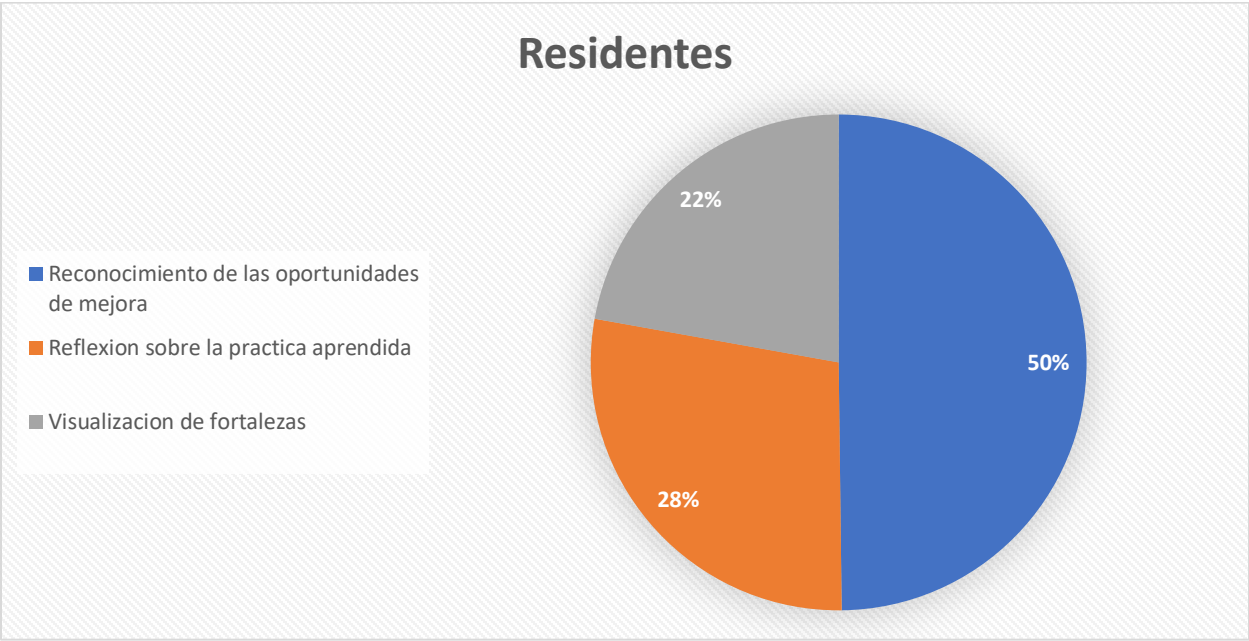


Ilustración 12: dimensión de análisis rol del alumno y la expresión de sus códigos emergentes

Bibliografía:

- Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., Wetmore, S. S., College of Family Physicians of Canada, Allen, T., Bethune, C., Brailovsky, C. A., Crichton, T., Donoff, M., Laughlin, T., Lawrence, K., & Wetmore, S. S. S. (2009). Defining competence for the purposes of certification by the College of Family Physicians of Canada: The new evaluation objectives in family medicine. *College of Family Physicians of Canada, Mississauga, ON.*
- Camilloni, A. R. W. d. (2010). La evaluación de los trabajos elaborados en grupo. In *LA EVALUACION SIGNIFICATIVA.*
- Crichton T, Schultz K, Lawrence K, Donoff M, Laughlin T, Brailovsky C, Bethune C, van der Goes T, Dhillon K, Pélissier-Simard L, Ross S, Hawrylyshyn S, P. M. (2020). *Assessment Objectives for Certification in Family Medicine.* College of FamilyPhysicians of Canada.
- Donoff, M. G. (2009). Field notes: assisting achievement and documenting competence. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien.*
- Durante, E. (2012). La enseñanza en el ambiente clínico: principios y métodos Clinical Teaching: principles and methods. In *Revista de Docencia Universitaria.*
- Epstein, R. M. (2007). Assessment in medical education. In *New England Journal of Medicine.* <https://doi.org/10.1056/NEJMra054784>
- Evans, D. J. R., Zeun, P., & Stanier, R. A. (2014). Motivating student learning using a formative assessment journey. In *Journal of Anatomy.* <https://doi.org/10.1111/joa.12117>
- Fornells, J. M., Julià, X., Arnau, J., & Martínez-Carretero, J. M. (2008). Feedback en educación médica. *Educación Médica.* <https://doi.org/10.4321/s1575-18132008000100003>
- Hicks, P. J., Margolis, M. J., Carraccio, C. L., Clauser, B. E., Donnelly, K., Fromme, H. B., Gifford, K. A., Poynter, S. E., Schumacher, D. J., & Schwartz, A. (2018). A novel workplace-based assessment for competency-based decisions and learner feedback. *Medical Teacher.* <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1461204>
- Kelly, A. E. (2007). When is Design Research Appropriate? *An Introduction to Educational Design Research.*
- Lacasse, M., Douville, F., Desrosiers, É., Côté, L., Turcotte, S., & Légaré, F. (2013). Using field notes to evaluate competencies in family medicine training: a study of predictors of intention. *Canadian Medical Education Journal.* <https://doi.org/10.36834/cmej.36600>
- Laughlin, T., Brennan, A., & Brailovsky, C. (2012). Effect of field notes on confidence and perceived

- competence: Survey of faculty and residents. *Canadian Family Physician*.
- Lawrence K, van der Goes T, Crichton T, Bethune C, Brailovsky C, Donoff M, et al. (2018). Continuous Reflective Assessment for Training (CRAFT). A national programmatic assessment model for family medicine. *College of Family Physicians of Canada*.
- Plomp, T. (2013). Educational Design Research: A Introduction. In *Educational Design Research*.
- Romero-Ariza, P. E. M. (2014). Uniendo investigación, política y práctica educativas: DBR, desafíos y oportunidades. *Magis*. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.M7-14.UIPP>
- Sargeant, J. M., Mann, K. V., Van Der Vleuten, C. P., & Metsemakers, J. F. (2009). Reflection: A link between receiving and using assessment feedback. *Advances in Health Sciences Education*. <https://doi.org/10.1007/s10459-008-9124-4>
- Shelley Ross, Cheryl Poth, Michel Donoff, Paul Humphries, Ivan Steiner, Shirley Schipper, Fred Janke, D. N. (2011). Competency-Based Achievement System. *Canadian Family Physician*.
- Van Der Vleuten, C. P. M., Schuwirth, L. W. T., Scheele, F., Driessen, E. W., & Hodges, B. (2010). The assessment of professional competence: Building blocks for theory development. In *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology*. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2010.04.001>
- Veloski, J., Boex, J. R., Grasberger, M. J., Evans, A., & Wolfson, D. W. (2006). Systematic review of the literature on assessment, feedback and physicians' clinical performance*: BEME Guide No. 7. In *Medical Teacher*. <https://doi.org/10.1080/01421590600622665>
- Working Group on the Certification Process, C. of F. P. of C. (2014). *Characteristics of a Good Field Note*.