



## **Actitudes hacia el proceso enseñanza aprendizaje después de una intervención pedagógica.**

*Attitudes of the students through the teaching –learning process after a pedagogical intervention.*

**Elbert José Garrido Tapia,<sup>1</sup> Ana Margarita Manso López,<sup>2</sup> Mayelín Morales Gonzales.<sup>3</sup>**

1 Máster en Salud y Desastres. Especialista de Primer Grado en MGI y en Higiene y Epidemiología, Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencia Médicas “Mariana Grajales Coello”.

2 Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y en Medicina Interna. Profesor Auxiliar. Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Iñiguez Landín”

3 Licenciada en Inglés. Profesor Asistente. Facultad de Ciencia Médicas “Mariana Grajales Coello”.

Correspondencia: [elbert@infomed.sld.cu](mailto:elbert@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

El paradigma crítico de la educación médica tradicional, sumado a los avances en el conocimiento en áreas como la psicología cognitiva y la pedagogía, han incentivado transformaciones aceleradas en los procesos educativos en las escuelas de medicina; hacia una educación centrada en la formación, en la cual se logre que el estudiante sea el constructor de sus propios conocimientos y desarrolle sus potencialidades, por lo que fue pertinente identificar las actitudes de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres tras una intervención pedagógica.

Se realizó una investigación observacional descriptiva en el campo del proceso enseñanza aprendizaje en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, durante el curso escolar 2014-2015. Para medir la actitud de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje, se utilizó una escala tipo Likert (previamente validada por criterio de expertos y con  $\alpha$ -Cronbach igual a 0,747). La escala fue aplicada de manera auto administrada a dos grupos de estudiantes (uno experimental en el que se emplearon algunos mapas conceptuales como herramienta pedagógica para representar y graficar el conocimiento y otro grupo control que recibió el proceso docente sin contacto con dicha herramienta).

En el grupo experimental la actitud de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres fue favorable mientras que los estudiantes del grupo control presentaron una actitud algo indecisa. La utilización de los mapas conceptuales en el proceso enseñanza aprendizaje provocó una actitud deferente y al mismo tiempo preferente hacia el aprendizaje.

*Palabras claves: proceso enseñanza aprendizaje, actitudes, mapas conceptuales, escala tipo Likert.*

## **ABSTRACT**

The critical paradigm of the traditional medicine , and the advanced knowledge in the cognitive Psychology and Pedagogy, have encourage to accelerate transformations in the educative processes in the Medical College, going through a focus formation to achieve that the student be the builder of his own knowledge and develop his potentialities, is pertinent to identify the attitude of the students through the teaching -learning process of Disaster Medicine with a pedagogical intervention.

A descriptive observational study in the teaching-learning process in the Medical College of Holguín was carried out during the course 2014-2015 to measure the students´ attitude through the teaching-learning process ,a scale type Likert was used (validated by experts criteria and  $\alpha$ -Cronbach to 0,747).The scale was applied, in auto-administered way, to two groups of students (an experimental one in which some conceptual maps were used as a pedagogical tool to represent and draw the knowledge and, a control group that had the process without it.)

In the experimental group the attitude of the students through the teaching-learning process of Disaster Medicine was favorable meanwhile, the students of the control group presented an indecisive attitude. The use of the conceptual maps in the teaching-learning process provoked a deferent and favorable attitude through the learning.

*Keywords: teaching-learning process, attitude, conceptual maps, scale type Likert.*

## **INTRODUCCIÓN**

Actualmente, las Universidades a nivel internacional; están insertas en transformaciones del sistema educativo, y el eje que da estructura al proceso educativo, está centrado en la promoción del aprendizaje significativo del estudiante; sus experiencias de aprendizaje y su transformación, siendo el verdadero desafío de la educación superior, más imperiosa y urgente; en el contexto de esta nueva generación de estudiantes. <sup>1</sup>

Este proceso de mejora, debe ser interactivo y se debe sustentar en los siguientes principios:

- mayor implicación y autonomía del estudiante.
- utilización de metodologías activas de trabajo en equipo.
- el docente debe ser un agente creador de escenarios u entornos de aprendizaje contextualizados que estimulen a los alumnos. <sup>2</sup>

El paradigma crítico de la educación médica tradicional, sumado a los avances en el conocimiento en áreas como la psicología cognitiva y la pedagogía, han incentivado transformaciones aceleradas en los procesos educativos en las escuelas de medicina; hacia una educación centrada en la formación, en la cual se logre que el estudiante sea el constructor de sus propios conocimientos y desarrolle sus potencialidades. <sup>3</sup>

Numerosos estudios reportan una percepción positiva y un alto grado de satisfacción por parte de los estudiantes y profesores del uso de mapas conceptuales. Por lo antes expuesto, la utilización de este recurso en diversas modalidades; se plantea como una estrategia que presenta ventajas con respecto a las clases plenarias basadas principalmente en la presentación de la teoría por parte del docente. <sup>4</sup>

La utilización de los mapas conceptuales en el proceso enseñanza aprendizaje, permite actualizar los modelos pedagógicos y sincronizarlos con las tendencias de la pedagogía actual en el ámbito universitario de las ciencias médicas, brindando nuevos marcos pedagógicos y herramientas a los profesores para la enseñanza de la medicina.

Investigaciones recientes sobre la didáctica médica coinciden en destacar la importancia de replantear las estrategias de enseñanza y aprendizaje, dirigidas a preparar a los estudiantes de Medicina para su continuo desarrollo profesional y práctica clínica, en la que prevalezcan actividades que promuevan el desarrollo de recursos para el aprendizaje y la autogestión del mismo. <sup>5,6</sup>

Es pertinente identificar las actitudes de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres tras una intervención pedagógica como resultado de la utilización de los mapas conceptuales en este proceso docente.

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

Se realizó una investigación observacional descriptiva en el campo del proceso enseñanza aprendizaje en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, durante el curso escolar 2014-2015 con el objetivo de identificar las diferentes actitudes de los estudiantes que podrían aparecer en el proceso de enseñanza aprendizaje como resultado de la utilización de



ventajas sobre las clases tradicionales basadas principalmente en la presentación de la teoría por parte del docente.<sup>9,10</sup>

En el grupo experimental la actitud de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres fue favorable pues la categoría que más se repitió fue 29, el 50% de los estudiantes está por encima del valor 30 y su promedio alcanzó los 30,25. Ningún estudiante calificó el proceso enseñanza aprendizaje de manera desfavorable. En cambio los estudiantes del grupo control presentaron una actitud algo indecisa ya que la categoría que más se repitió fue 19, el 50% de los estudiantes está por encima del valor 20 y su promedio alcanzó los 21,15. (Figura 1 y 2)

Figura 1: Interpretación gráfica de las estadísticas descriptivas acerca de las actitudes de los estudiantes del grupo experimental, hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres.

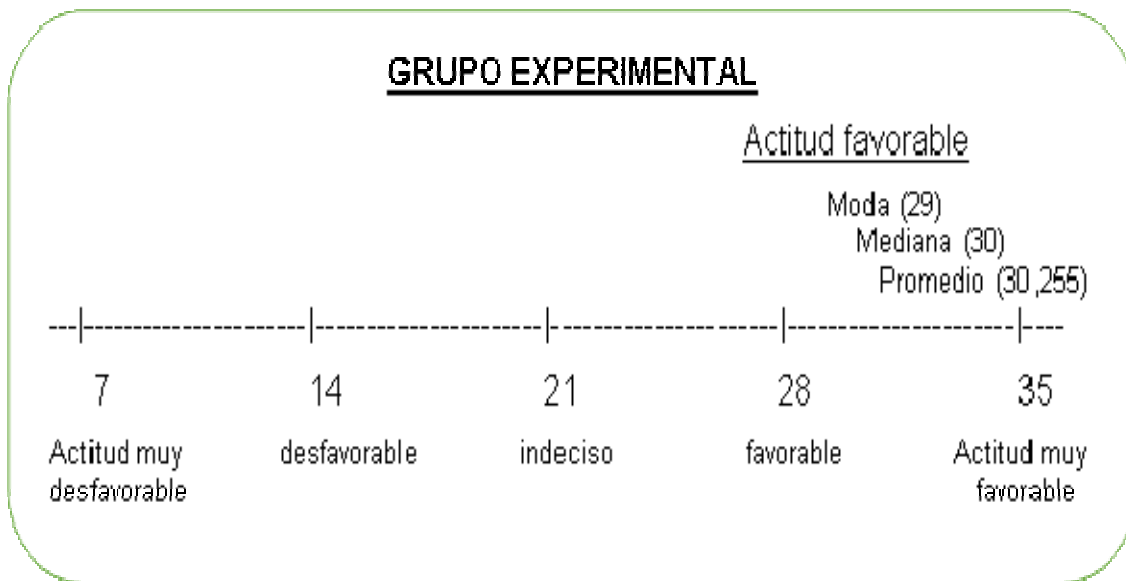
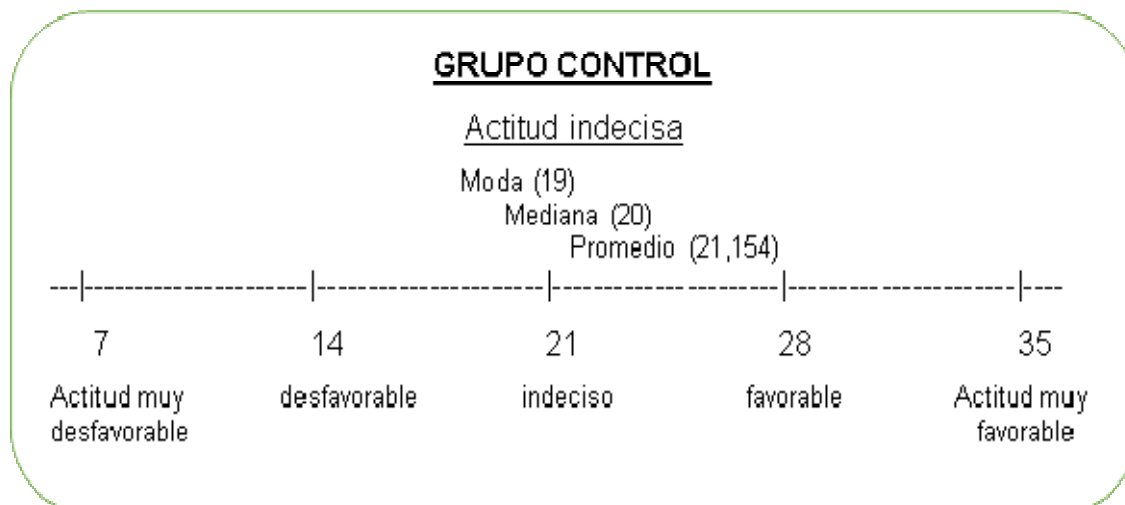


Figura 2: Interpretación gráfica de las estadísticas descriptivas acerca de las actitudes de los estudiantes del grupo control, hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres.



La práctica histórico-social ha demostrado que la formación de las nuevas generaciones, de acuerdo con las aspiraciones de la sociedad, se produce fundamentalmente; en el proceso docente educativo, donde el aprendizaje es la actividad que desarrolla el estudiante para aprender, asimilando la materia de estudio. <sup>11</sup>

Martí decía "Instruir no es lo mismo que educación. Aquella se refiere al pensamiento y ésta a los sentimientos, no hay una buena educación sin instrucción, sin embargo, las cualidades morales suben de precio cuando están realizadas por las cualidades inteligentes". <sup>12</sup>

Existen escasos trabajos en los cuales se determina la ganancia de aprendizaje producto de una intervención pedagógica desarrollada, en este contexto; la satisfacción de los usuarios de una nueva técnica o proceso es un criterio importante para la evaluación general del proceso. <sup>4,8</sup>

La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto o sus símbolos (Fishbein y Ajzen, 1975; Oskamp, 1991; Eagly y Chaiken 1993). Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia, pero son sólo un indicador de la conducta y no la conducta en sí. Por ello las mediciones de actitud deben interpretarse como "síntomas" y no como "hechos" (Padua, 2000). <sup>13</sup>

En el orden gnoseológico el término actitud se usó por primera vez por el filósofo inglés Herbert Spencer, sin precisiones al respecto. Según Casals, fueron los sociólogos W. Thomas y F. Znaniecki quienes alrededor de 1920 introdujeron la actitud por primera vez con fines investigativos, para analizar y comprender la función que ejerce en el comportamiento humano y explicar algunos fenómenos sociales. Años más tarde, G.W. Allport (1935), al integrar los conocimientos y definiciones existentes hasta ese momento, definió la actitud como un estado mental y neural de disposición, organizado a través de la experiencia, que

ejerce una influencia directiva o dinámica sobre la conducta del individuo ante todos los objetos y situaciones con los cuales se relaciona. <sup>14</sup>

En el contexto formativo, las actitudes hacia el aprendizaje son condicionamientos personales que se establecen a partir de la experiencia y pueden dar una dirección positiva o negativa hacia la actividad de aprendizaje, de manera que las que poseen una influencia positiva son denominadas deferentes y preferentes y las que tienen una influencia negativa son las llamadas interferentes. <sup>14</sup>

Según el profesor Vallejo, en el proceso de formación inicial del estudiante de medicina y durante toda la carrera, en general, confluyen dos elementos esenciales que lo determinan:

1. Las exigencias de la ciencia en su amplia acepción, que conlleva a una dinámica en cuanto a la actualización constante de los contenidos que forman parte del currículo, con el tratamiento pedagógico y metodológico para que sean transmitidos de manera dosificada, de acuerdo con el nivel de complejidad y el grado de comprensión del auditorio al cual va dirigido, con el empleo de métodos y medios que faciliten su asimilación.

2. Las exigencias sociales al proceso de formación, que son las demandas hechas por la sociedad como usuaria del producto final y que es quien marca las pautas acerca de las características profesionales y humanas del egresado de la carrera de medicina. <sup>14</sup>

Estas exigencias toman contenido y forma en exigencias instructivas y educativas al estudiante de medicina, que por una parte debe apoderarse de los contenidos de la Ciencia en la práctica profesional, lo cual representa un elevado volumen de conocimientos y habilidades a aprender y, por otra parte, debe integrar a su modo de actuación, las normas y valores que responden a la ética médica. <sup>14,15</sup>

Dichas exigencias, en su conjunto, representan un importante esfuerzo volitivo para el estudiante, que debe estar en correspondencia con las actitudes hacia el estudio. Cuando estas no se corresponden con las exigencias planteadas y el estudiante asume una conducta inadecuada, el aprendizaje siempre será deficiente y deberá cuestionarse la presencia de actitudes interferentes, las cuales, si no son corregidas, lo conducirán a un bajo rendimiento, que es la antesala del fracaso académico y, por consiguiente, la deserción. <sup>14,15</sup>

La práctica ha demostrado que la corrección de las actitudes interferentes es posible utilizando esta estrategia pedagógica capaz de atender, de manera directa, los problemas de aprendizaje de los alumnos, para que se logre un aprendizaje significativo y no memorístico, que garantice la estabilidad de los conocimientos y al mismo tiempo, elevar la maestría pedagógica de los profesores.

## **CONCLUSIONES**

La utilización de los mapas conceptuales en el proceso enseñanza aprendizaje provocó una actitud deferente y al mismo tiempo preferente hacia el aprendizaje, pues lo propició y mantuvo una conducta consecuente y de respeto por parte de los estudiantes hacia la actividad de estudio que realizaron; con una alta valoración de este, colocándolo en el centro de la actividad del sujeto, en tanto se constituye, en su voluntad y elección.

## RECOMENDACIONES

Debe prestarse mayor atención a la utilización de los mapas conceptuales como importante recurso dentro del proceso enseñanza aprendizaje.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez IR. Evaluación de una Renovación Metodológica para un Aprendizaje Significativo de la Física. Form Univ. 2012 [citado 28 octubre 2015]; 5 (5). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062012000500006>.
2. García Hernández I, De la Cruz Blanco G. Las guías didácticas: recursos necesarios para el aprendizaje autónomo. EDUMECENTRO. 2014 sep-dic. [citado 23 junio 2015]; 6(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000300012&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000300012&lang=pt)
3. González Olaya HL, Galindo Cárdenas LA. Aplicación de la experiencia de aprendizaje mediado a la estrategia de aprendizaje basado en problemas, en estudiantes del tercer semestre de medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia. Iatreia Medellín. 2011 oct-dic [citado 28 noviembre 2015]; 24 (4). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-07932011000400009&lang=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932011000400009&lang=pt).
4. Bruna Jofré C, Madrid Valdebenito V, López López V, Bordón Ortiz D, Chiang Salgado MT, Cabanillas Sáez A. Potencialidades y proyecciones de la implementación del mapa conceptual como estrategia de enseñanza-aprendizaje en bioquímica. Educ Med Super. 2014 jul-set [citado 28 octubre 2015]; 28 (3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412014000300009&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000300009&lang=pt).
5. León Urquijo AP, Risco del Valle E, Alarcón Salvo C. Estrategias de aprendizaje en educación superior en un modelo curricular por competencias. Rev Educ Sup. 2014 oct-dic [citado 28 octubre 2015]; 43 (172). Disponible en:

- [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-27602014000400007&lang=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602014000400007&lang=pt).
6. Luna de la Luz V. Mapas conceptuales para favorecer el aprendizaje significativo en ciencias de la salud. *Investigación Educ Méd México*. 2014 oct-dic [citado 28 octubre 2015]; 3 (12): 220-223 Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572014000400009&lang=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572014000400009&lang=pt).
  7. Garrido Tapia EJ, Manso López AM. Aprendizaje de Medicina de Desastres a través de mapas conceptuales. *CCM*. 2014 [citado 28 octubre 2015]; 18(1): 108-115. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100013&lng=es).
  8. Romero Monteagudo E, González Alcántara SM, Sosa Fleites I. Aspectos psicopedagógicos para provocar un aprendizaje significativo en las conferencias y seminarios. *EDUMECENTRO*. 2012 mayo-ago [citado 28 octubre 2015]; 4 (2) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742012000200002&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742012000200002&lang=pt).
  9. Pudelko B, Young M, Vincent-Lamarre P, Charlin B. Mapping as a learning strategy in health professions education: a critical analysis. *Medical Education*. 2012 [citado 28 octubre 2015]; 46: 1215-25. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/medu.12032/pdf>.
  10. Cañas Urrutia FJ, Cárcamo Díaz CM, Lazo Santibáñez L. Mapas conceptuales como herramienta pedagógica en la enseñanza de la química orgánica. *Quím Nova*. 2014 [citado 28 octubre 2015]; 37(2): 355-360. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0100-40422014000200026&lang=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-40422014000200026&lang=pt).
  11. Landaluce Gutiérrez O. El proceso docente educativo. En: *Pedagogía*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011. p. 10-15.
  12. Landaluce Gutiérrez O. El proceso formativo. En: *Pedagogía*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011. p. 9.
  13. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Recolección de los datos. Escalas para medir actitudes. En: *Metodología de la investigación*. New York: Editorial McGraw-Hill Interamericana, 2010. p. 367-379.
  14. Vallejo Portuondo G. Las actitudes interferentes hacia el aprendizaje y su corrección: una propuesta desde la Pedagogía. *MEDISAN*. 2011. [citado 8 febrero 2016]; 15(11)

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011001100018&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001100018&nrm=iso)

15. Vallejo Portuondo G. El aprendizaje desde la perspectiva de la motivación profesional y las actitudes. MEDISAN. 2011. [citado 18 febrero 2016]; 15(3) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000300014&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000300014&nrm=iso)

**Anexos:**

Anexo 1: Escala validada tipo Likert para medir la actitud de los estudiantes hacia el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina de Desastres:

Las siguientes afirmaciones son opiniones con las que algunos estudiantes están de acuerdo y otros en desacuerdo. Voy a pedirles por favor, que seleccione con una "X" qué tan de acuerdo está usted con cada una de estas opiniones. Toda la información aportada por usted será estrictamente confidencial. (Seleccione una sola de estas opciones)

1.- Medicina de Desastres es una asignatura extenuante que debería eliminarse del plan de estudios.

totalmente de acuerdo (1)

de acuerdo (2)

indeciso (3)

en desacuerdo (4)

totalmente en desacuerdo (5)

2.- Los contenidos de Medicina de Desastres son importantes y necesarios para su formación como médico.

totalmente de acuerdo (5)

de acuerdo (4)

indeciso (3)

en desacuerdo (2)

totalmente en desacuerdo (1)

3.- El método de enseñanza de Medicina de Desastres fue poco atractivo y algo aburrido.

totalmente de acuerdo (1)

de acuerdo (2)

indeciso (3)

en desacuerdo (4)

totalmente en desacuerdo (5)

4.- Se dedicó poco tiempo a la enseñanza de gran cantidad de contenidos de Medicina de Desastres.

totalmente de acuerdo (1)

de acuerdo (2)

indeciso (3)

en desacuerdo (4)

totalmente en desacuerdo (5)

5.- La forma en que se impartió Medicina de Desastres fue novedosa, interesante y atractiva.

\_\_\_ totalmente de acuerdo (5)

\_\_\_ de acuerdo (4)

\_\_\_ indeciso (3)

\_\_\_ en desacuerdo (2)

\_\_\_ totalmente en desacuerdo (1)

6.- Los temas de Medicina de Desastres se impartieron de forma clara y precisa.

\_\_\_ totalmente de acuerdo (5)

\_\_\_ de acuerdo (4)

\_\_\_ indeciso (3)

\_\_\_ en desacuerdo (2)

\_\_\_ totalmente en desacuerdo (1)

7.- Los temas de Medicina de Desastres fueron fáciles de estudiar y aprender.

\_\_\_ totalmente de acuerdo (5)

\_\_\_ de acuerdo (4)

\_\_\_ indeciso (3)

\_\_\_ en desacuerdo (2)

\_\_\_ totalmente en desacuerdo (1)