

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSTGRADO



**“USO DE PORTAFOLIO COMO MÉTODO DE ENSEÑANZA Y EVALUACIÓN EN
MEDICINA INTERNA. PERCEPCIÓN DE ACADÉMICOS Y ESTUDIANTES DEL
HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE”**

URSULA MARICHEN FIEDLER ZABRA

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGÍSTER EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE
LA SALUD

Directora de Tesis: Dra. Natasha Kunakov

2015

**UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSTGRADO**

INFORME DE APROBACIÓN TESIS DE MAGÍSTER

Se informa a la Comisión de Grados Académicos de la Facultad de Medicina, que la Tesis de Magister presentada por la candidata

URSULA MARICHEN FIEDLER ZABRA

ha sido aprobada por la Comisión Informante de Tesis como requisito para optar al Grado de Magíster en Educación en Ciencias de la Salud en el Examen de Defensa de Tesis rendido el día 5 de Enero de 2015.

**Prof. Dra. Natasha Kunakov
Directora de Tesis**

COMISION INFORMANTE DE TESIS

Prof. Ana María Rojas

Prof. Dr. Esteban Cortés

**Prof. Dr. Manuel Castillo
Presidente Comisión**

DEDICATORIA

A Rubén y Agustina, motores de mi vida, a quienes les robé innumerables momentos durante el desarrollo de esta tesis. Los amo.

AGRADECIMIENTOS

A mi directora de tesis, Dra. Natasha Kunakov, por nunca perder la fe en nuestro trabajo.

A mis colegas Académicos de la Sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, por participar con entusiasmo en este estudio.

A los estudiantes de Medicina de la Universidad de Chile, por colaborar desinteresadamente con esta tesis y motivarnos día a día a perfeccionar nuestra enseñanza.

A mis queridos compañeros de Magíster, por alegrarme el camino y alentarme a seguir adelante.

Contenido	Página
1. Resumen /Abstract	7
2. Introducción	9
3. Interrogantes a Responder	12
4. Relevancia de la Investigación	14
5. Objetivos	15
6. Marco Teórico	16
7. Marco Metodológico	29
8. Resultados	33
9. Discusión	47
10. Conclusiones	51
11. Referencias	53
ANEXO 1 Rúbrica de Evaluación Portafolio	56
ANEXO 2 Encuesta Estudiantes	58
ANEXO 3 Guión entrevista Docentes	63

ANEXO 4 Transcripción entrevistas Docentes	65
ANEXO 5 Encuesta estudiantes 2011	83
ANEXO 6 Tabla resumen resultados estudiantes 2012	88

1. RESUMEN

La Medicina Interna es una especialidad médica dedicada a la atención integral del adulto y es gravitante en la formación de los médicos. Por ello su aprendizaje requiere la adquisición de gran cantidad de conocimientos y en especial de un amplio entrenamiento de habilidades y formación de actitudes. Esto, sumado a la instauración en nuestra Escuela de Medicina de un currículum por competencias, hace necesario implementar instrumentos de enseñanza y evaluación más completos, acorde con los aprendizajes que se desean lograr y medir.

Por esta razón se realizó una investigación cualitativa con el objetivo de caracterizar las percepciones que tienen los académicos de la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y estudiantes de tercer año de Medicina de dicha sede del año 2012, acerca del uso del portafolio como método de enseñanza-aprendizaje y evaluación. Para esto se realizaron entrevistas semiestructuradas a los académicos que desarrollaron docencia de pregrado mediante portafolio en el curso de Medicina I el 2012 y un cuestionario autoaplicado a los alumnos de dicha asignatura al finalizar el año. Así, desde un paradigma interpretativo, se indagó en las percepciones que tienen del uso del portafolio docentes y estudiantes, su utilidad en el proceso de aprendizaje y evaluación, sus fortalezas y debilidades y la influencia de su implementación en el desarrollo del curso.

Tras el análisis pudo deducirse que tanto los docentes como los estudiantes consideran que el desarrollo del portafolio fue positivo durante el desarrollo de la asignatura, sin embargo su confección y corrección demanda mucho tiempo, creándose tensión entre la docencia y el rol asistencial que deben cumplir los tutores y estudiantes.

ABSTRACT

Internal Medicine is a medical specialty dedicated to comprehensive care of adults and is gravitating to the training of doctors. Therefore learning requires the acquisition of wealth of knowledge and extensive training special skills and shaping attitudes. This, coupled with the establishment in our Medical School of a curriculum by competency, necessary implies to implement more complete teaching tools, according to the lessons that are to be achieved and measured.

For this reason a qualitative research was conducted with the objective of characterizing the perceptions of academics of the Section of Internal Medicine of the Clinical Hospital of the University of Chile and third year students of Medicine that seat in 2012, about the use of the portfolio as a method of teaching-learning and evaluation. For this semi-structured interviews were conducted to the academics that developed undergraduate teaching with portfolio during 2012 and a questionnaire to the students of Medicine I at the end of the year. Thus, from an interpretive paradigm, we investigated in the perceptions of the use of portfolio in teachers and students, its usefulness in the learning process and evaluation, strengths and weaknesses and the influence of its implementation in the development of the course.

After analysis it could be inferred that both teachers and students consider the development portfolio was positive for the development of the subject, but its preparation and correction time consuming, creating tension between teaching and caring role to be met tutors and students.

2. INTRODUCCIÓN

La Medicina Interna es una especialidad médica que se dedica a la atención integral del adulto enfermo, enfocada al diagnóstico y el tratamiento no quirúrgico de las enfermedades que afectan a sus órganos y sistemas internos, y a su prevención (Reyes B, Humberto; 2006). Es una disciplina compleja, cuyo aprendizaje requiere de la adquisición de gran cantidad de conocimientos y en especial de un amplio entrenamiento de habilidades y formación de actitudes.

Dado que el número de consultas en los servicios de urgencia, consulta ambulatoria e ingresos hospitalarios son mayoritariamente por patologías propias de esta especialidad, es que los procesos de enseñanza de la misma, así como la evaluación de su aprendizaje se alzan como un paso clave en la formación de los futuros médicos (DEIS – Ministerio de Salud, Chile; 2011). De esta manera podríamos considerar que el adecuado aprendizaje de esta disciplina constituye también un mecanismo de aseguramiento de la calidad de la atención que recibirán los pacientes de estos futuros médicos cuando se enfrenten a las patologías de la Medicina Interna.

Además la importancia del aprendizaje de la Medicina Interna no sólo radica en lo asistencial, sino también en lo docente. Es por esto que el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM) le otorga a esta especialidad una ponderación relativa del 37% del total de preguntas, más del doble que a áreas tales como cirugía, pediatría y obstetricia, entre otras (EUNACOM, 2010).

Sumado a lo anterior, en marzo de 2009 la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile inició la implementación del currículum innovado en las carreras de Kinesiología y Obstetricia, a lo que se sumó la carrera de Medicina a partir de 2013. Esta innovación implica una formación profesional basada en competencias, lo cual significa “habilitar a nuestros estudiantes para que sepan actuar de manera pertinente en los contextos profesionales, resolviendo con criterios de calidad profesional, ética y científica, los problemas que les competen, para lo cual seleccionan y movilizan sus recursos

personales (conocimientos, destrezas, valores, experiencias, etc.), recursos del medio y de redes, estando en condiciones de dar razón de las decisiones que adoptan, y de responsabilizarse de los resultados de las mismas” (Escuela de Medicina Universidad de Chile, s.f). Esto implica no sólo un cambio a nivel del plan de formación, sino que también exige modificaciones en la manera en la que enseñamos y evaluamos a nuestros estudiantes.

Es en este contexto en el que surge como problema la poca coherencia entre el nuevo currículo basado en competencias que se pretende establecer y las prácticas docentes que se han llevado a cabo tradicionalmente, donde aún predomina el modelo basado en objetivos. En éste predominan como metodología de enseñanza las clases expositivas y las evaluaciones que tradicionalmente miden sólo la adquisición de conocimientos, tales como las pruebas de selección múltiple. Es decir, es un modelo enfocado en lo que se conoce como el primer nivel de la pirámide de Miller, en la cual se busca medir sólo los conocimientos que el alumno sabe o recuerda (Miller G; 1990). Por esto es que ha surgido la iniciativa, concretamente en el área de la enseñanza de la Medicina Interna de Pregrado del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, de implementar el método del portafolio como instrumento tanto de enseñanza como de evaluación, con el fin de potenciar el aprendizaje reflexivo por parte de los estudiantes, así como evaluar el proceso en el que este aprendizaje se desarrolla. Es así como comenzó a utilizarse el portafolio como herramienta de enseñanza y evaluación en la asignatura de Medicina I, la cual se imparte en tercer año de la carrera de Medicina de nuestra Universidad, concretamente en los estudiantes que realizan su rotación práctica en la sede Norte.

Cada estudiante durante su rotación por la sección de Medicina Interna llevó un cuaderno/portafolio, a modo de ficha paralela a la ficha médica hospitalaria, donde desarrollaron la historia clínica completa (anamnesis próxima y remota, examen físico, solicitud de exámenes complementarios, diagnósticos, evolución, resumen semanal y epicrisis) junto a una revisión bibliográfica con relación a los diagnósticos de su paciente, sus anotaciones personales (reflexiones) y trabajos solicitados por su tutor.

El cuaderno debió ser entregado a su jefe de sala todos los viernes para su revisión, recibiendo el martes de la semana siguiente la retroalimentación correspondiente de parte de su tutor. La evaluación del portafolio en sí no fue uno de los objetivos del presente estudio, pero para asegurar homogeneidad en los criterios de calificación por parte de los tutores, se diseñó una rúbrica de evaluación, la cual fue entregada a los docentes previo al inicio del curso. ANEXO 1.

En el presente trabajo se presenta una investigación interpretativa de con el objetivo de caracterizar las percepciones que tienen los académicos de la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y estudiantes de tercer año de Medicina de dicha sede, acerca del uso del portafolio como método de enseñanza-aprendizaje y evaluación.

3.- INTERROGANTES A RESPONDER

El propósito de este estudio fue caracterizar las percepciones que tienen los académicos de la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y estudiantes de tercer año de Medicina de dicha sede, acerca del uso del portafolio como método de enseñanza- aprendizaje y evaluación. Esto, a partir del supuesto de que el uso del portafolio es una herramienta útil a la hora de enseñar y evaluar la adquisición de competencias en el área de la Medicina Interna.

La motivación por realizar este estudio surge del hecho de que:

- En la opinión de la autora del presente trabajo y según los antecedentes expuestos, el portafolio es un instrumento que facilita el aprendizaje de competencias importantes en la Medicina Interna en pregrado, tales como la capacidad de reflexión y la integración de conocimientos teórico-prácticos, sin embargo ha sido subutilizado en la enseñanza de la Medicina Interna de pregrado en nuestra Universidad.
- Desde hace 5 años se venía usando portafolio en la rotación de Medicina Interna de los alumnos de 3er año de Medicina del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y desde el 2012 también en la misma rotación de la sede sur Hospital Barros Luco Trudeau. Sin embargo, hasta ahora no se había evaluado la utilidad ni el impacto de esta intervención en la adquisición de competencias tales como la capacidad de reflexión y la integración de conocimientos teórico-prácticos.

A partir de esta problemática nacen las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son las percepciones que tienen los académicos de la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y estudiantes de tercer año de

Medicina de dicha sede, acerca del uso del portafolio como método de enseñanza-aprendizaje y evaluación?

Este método de enseñanza y evaluación, ¿favorece la integración de conocimientos teóricos con la práctica clínica y la reflexión sobre la misma aplicado en la Medicina Interna de pregrado?

¿Puede ser utilizado en la evaluación en Medicina Interna de pregrado?

¿El tiempo que requiere su confección va en detrimento del tiempo que se le dedica a otras actividades de aprendizaje clínico - práctico?

¿ Entienden los docentes la herramienta portafolio en el contexto de la enseñanza y evaluación de la Medicina Interna?

4.- RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La relevancia de llevar a cabo el estudio que se propone en este proyecto está dada porque podría:

- Entregar evidencia de los beneficios del uso del portafolio en la enseñanza y evaluación de la Medicina Interna de pregrado, de manera de poder aplicarlo en los diferentes campus clínicos de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile y en las asignaturas de Medicina Interna de todos los niveles (3er, 4to y 6to años de la carrera), con el fin de utilizar herramientas docentes coherentes con la innovación propuesta por nuestra Escuela.
- Pesquisar en forma precoz a los estudiantes que no se encuentren logrando las competencias adecuadas, ya que al evaluar y retroalimentar durante el proceso de enseñanza el estudiante tendrá tiempo para corregir errores, repasar temas en los que está deficiente, etc, antes de llegar a la instancia de calificación final o de toma de decisiones donde ya no haya posibilidad de mejorar.
- Motivar a los docentes al uso de nuevas técnicas pedagógicas.
- Dar pie a la creación de un programa de capacitación de los docentes para la correcta utilización del portafolio.

5. OBJETIVOS

Objetivo general

Caracterizar las percepciones que tienen los docentes de la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y estudiantes de tercer año de Medicina de dicha sede, acerca del uso del portafolio como método de enseñanza-aprendizaje y evaluación.

Objetivos específicos

1.- Analizar, según la opinión vertida por docentes y alumnos, si el portafolio permite la integración de conocimientos teóricos con los adquiridos en el área de Medicina Interna y favorece la capacidad de reflexión en los estudiantes.

2.- Indagar si los docentes se sienten debidamente capacitados para aplicar este tipo de instrumento de enseñanza y evaluación.

3.- Explorar, desde el punto de vista de estudiantes y docentes, las fortalezas y debilidades del portafolio que se aplica en Medicina I.

4.- Aportar evidencia para la incorporación del portafolio como una herramienta que favorece la enseñanza-aprendizaje de la Medicina Interna de pregrado.

6. MARCO TEÓRICO

En el campo de la educación médica en las últimas décadas se ha producido una transición de la enseñanza basada en objetivos hacia el logro de competencias, lo cual ha creado la necesidad de contar con instrumentos que apoyen el desarrollo y evaluación de las mismas. Es así como el portafolio ha experimentado un notable aumento en su utilización, tanto como sistema de enseñanza-aprendizaje así como de evaluación, en muchas de las carreras del área de la salud. Pese a esto aún no se tiene evidencia sólida acerca de su utilidad (Buckley S; 2009).

¿Qué es un portafolio?

Existe una gran cantidad de definiciones de portafolio. En términos generales, portafolio viene del francés portefeuille, que significa carpeta de mano para llevar papeles o libros. En el ámbito de la educación médica se usa para referirse a la agrupación de evidencia de que se ha producido un aprendizaje. Por lo tanto, es un término que considera una gran variedad de herramientas de enseñanza y evaluación, lo que supone incrementaría la conciencia de los alumnos al estudiar, promoviendo el aprendizaje independiente y la reflexión acerca de su desempeño (Challis; 1999). Según Jill E Thistlethwaite, “un portafolio en educación médica es una colección de documentos u otros materiales que proporcionan pruebas del aprendizaje y un análisis reflexivo de los acontecimientos documentados” (Thistlewaite; 2006). Esta última fue la definición de portafolio utilizada durante el presente estudio, la cual fue elegida porque es la que más se asemeja a lo que se planteó como deseable de un portafolio en Medicina Interna en el curso de Medicina I, es decir, que de cuenta del aprendizaje y la capacidad de reflexión de los estudiantes en torno a un caso clínico.

Si bien el proceso de construcción del portafolio responde al esquema básico (comprender un fenómeno, selección de lo relevante y justificación explicativa), es el proceso metacognitivo final llevado a cabo en la reflexión lo que permitiría al alumno a

ser consciente de su propio aprendizaje. De esta forma permitiría mejorar en una actividad determinada por medio de la reflexión, así como acreditar su dominio. Dado que en su estructura puede incorporar diferentes instrumentos de aprendizaje y evaluación, el portafolio más que un instrumento constituye un sistema de aprendizaje y/o evaluación complejo e integral, que logra una estimulación constante en los alumnos (BEME Guide 11 y 12).

¿Sirve usar un portafolio? Fortalezas y debilidades

Considerando todo lo anterior, y en el afán de establecer la real utilidad de este instrumento, es que se diseñó un protocolo de revisión, basado en la metodología recomendada por el grupo Best Evidence in Medical Education (BEME), generándose la guía BEME 11 (Buckley S; 2009). Se consideró en este caso como portafolio a toda aquella colección de evidencia de la actividad del estudiante, que refleje la experiencia de aprendizaje propia del estudiante (pacientes vistos, artículos leídos, etc.) y que contuviera algún tipo de análisis de la información (por lo tanto se excluyen aquellos que sólo contenían listas de pacientes atendidos o fotocopias de artículos). Luego de una exhaustiva revisión de los artículos considerados como de alta calidad, y a manera de metanálisis, lograron concluir que el portafolio mejora el entendimiento y la adquisición de conocimientos, sobre todo ayudaría a integrar la teoría con la práctica, es decir tendría un alto impacto educativo. Cuando se incorpora el análisis reflexivo también haría al alumno más consciente y comprometido con su aprendizaje, potencia el feedback y las relaciones tutor-estudiante, da soporte emocional en situaciones difíciles y/o inciertas y prepararía a los estudiantes para entrenamientos de postgrado. Sin embargo, y al igual que en muchos otros trabajos, se destaca como la principal desventaja del uso del portafolio el alto tiempo que les demandaría a los alumnos su confección y a los docentes su corrección.

Una de las principales fortalezas del portafolio es permitir evaluar el proceso de aprendizaje en forma continua durante el desarrollo de un programa de estudios. El estudio llevado a cabo por Thomé y colaboradores en la Universidad de Lund, Suecia

(Thomé G; 2006) evaluó el desempeño de los estudiantes durante el primer semestre de la carrera de Ciencias Biomédicas, por método de portafolio y test escrito formativo al final del semestre, además de las opiniones de los estudiantes y profesores acerca del uso del mismo. Al finalizar el estudio se concluyó que existía una buena correlación entre la evaluación aplicada tradicionalmente (test de selección múltiple) y los resultados de la evaluación por portafolio, en cuanto los alumnos que aprobaban por un método tendían a aprobar también por el otro. Según los autores de dicho trabajo esto permitiría concluir que la ventaja del uso del portafolio es que podría evaluar con igual confianza que la evaluación tradicional, pero en forma continua y más precoz, lo cual permitiría, por ejemplo, realizar intervenciones pedagógicas en aquellos alumnos que se pesquisen deficientes durante el curso, sin necesidad de llegar al término del programa para concluir lo mismo. Sin embargo, cabe destacar que como se ha hecho mención previamente, el portafolio mediría niveles superiores del aprendizaje a los cuales no llegan las preguntas de selección múltiple, por lo cual dicha correlación podría ser sólo en el aspecto cognitivo, dado que finalmente estamos midiendo cosas diferentes con cada método.

En el mismo trabajo se exploraron también las percepciones de los estudiantes acerca del uso del portafolio, concluyéndose que los estudiantes tuvieron una actitud positiva hacia el uso del instrumento, ya que manifestaron sentir que éste es un indicador de su progreso durante el curso. Al ser interrogados acerca del clima educacional los alumnos de ese mismo estudio aportaron que la introducción del portafolio no afectó negativamente el clima, por el contrario, el uso de este método redujo el nivel de stress que tienen los estudiantes en relación a la evaluación. Pese a lo auspicioso que pudiera parecer todo lo anterior queda la duda de si la correlación con un test tradicional es verdadera o no: ¿están aprendiendo realmente?. Objetivamente, es difícil aceptar los resultados de este trabajo y extrapolarlos a nuestra realidad, ya que los autores están intentando comparar metodologías de evaluación que apuntan a niveles diferentes de la pirámide de Miller, por lo cual no parece ser que el buen resultado en una, por ejemplo demostrar conocimientos teóricos adecuados por preguntas de

selección múltiple, prediga que el estudiante vaya a tener igual desempeño en la adquisición de competencias.

Algunos estudios también han buscado establecer la utilidad del uso del portafolio para la adquisición de las llamadas habilidades comunicacionales (O'Sullivan A; 2012). O'Sullivan exploró este aspecto en un estudio multicéntrico, considerando como concepto de comunicación efectiva al manejo y presentación adecuados de la información escrita. Sin embargo, de las tres preguntas del cuestionario que abordaban dicho dominio, sólo dos se referían a habilidades en relación a la información escrita y una última buscaba saber si el uso del portafolio influía en la comunicación oral médico-paciente. Los alumnos de pregrado de la carrera de medicina encuestados en dicha investigación calificaron como de escaso impacto el uso del portafolio para el desarrollo de esta área en particular. Esto puede estar dado por el hecho de que los estudiantes consideran que las habilidades comunicacionales poseen otros componentes importantes, tales como las habilidades para una adecuada comunicación oral y las habilidades visuales – no verbales, las que lógicamente requieren ser evaluadas por un método diferente, como por ejemplo mediante el uso de técnicas de simulación.

El portafolio electrónico (PE)

El portafolio electrónico, también llamado ePortafolio o portafolio digital, es un sistema de información basado en la web, que al igual que el portafolio tradicional constituye una recopilación de su trabajo individual y colaborativo, sus reflexiones y logros, pero que se almacenan electrónicamente en un sitio web. Es altamente versátil, pues las entradas pueden ser en archivos de texto tipo word, pero también audio, imágenes, multimedia, hipervínculos, etc.

Dado el escaso número de trabajos publicados en las carreras de pregrado del área de la salud respecto al uso de PE no se ha logrado establecer superioridad de éste tipo de portafolio por sobre el convencional de papel en ese contexto (Buckley S; 2009). De

hecho, las pocas investigaciones al respecto se limitan a describir la forma en la que el sistema fue implementado y no sus efectos educacionales. Afortunadamente en el área de postgrado de las carreras de la salud sí hay más estudios con uso de PE, encontrándose en ellos evidencia de su superioridad respecto al portafolio de papel (Tochel C; 2009). Esto está dado por el hecho de que el PE ofrece por definición la ventaja de la flexibilidad para acceder a la información, tanto de parte de los usuarios como de los supervisores, así como un potencial de variación en el contenido casi ilimitado (que incluye la posibilidad de incluir links a diferentes fuentes de información).

Hay que considerar que nuestros actuales estudiantes de pregrado están mucho más familiarizados con el uso de tecnologías electrónicas, por lo cual este tipo de metodología les sería mucho más familiar y probablemente tendría como consecuencia que los usuarios voluntariamente le dedicaran más tiempo al uso del portafolio, hecho que ha sido descrito en varios de los trabajos analizados en las revisiones BEME que abordan el tema de portafolio (BEME 11 y 12). Obviamente queda pendiente establecer si el que los alumnos se dediquen por períodos más prolongados al uso de este portafolio realmente conlleva un mejor aprendizaje o es simplemente más gasto de tiempo. También tendría la ventaja de fomentar la reflexión más que el portafolio en papel, principalmente dado por la posibilidad de acceder fácilmente a los portafolios que están desarrollando los pares. De hecho, Chang en un trabajo llevado a cabo el año 2001, reveló que el 90% de sus alumnos creía que el uso de un PE les permitía mejorar la calidad de su propio trabajo al tener la opción de ver el trabajo de sus pares. En esta encuesta los estudiantes manifestaron incluso que el feedback de sus pares era de más ayuda que la de sus tutores, lo cual el autor del estudio lo atribuye como secundario a que las expectativas de los docentes pudieran haber sido muy altas, por lo que les demandaría mucho tiempo a los estudiantes la confección del PE adecuado (Chang; 2001). Sin embargo, y a igual que otras metodologías de enseñanza y evaluación digital, el uso de PE conlleva el riesgo potencial de la copia entre los estudiantes, lo cual no es un aspecto menor, dado que pondría en riesgo el real aprendizaje por medio de este instrumento.

Dentro de las desventajas de este tipo de portafolio se describe la necesidad de una mayor capacitación previa a la implementación del mismo, el requerimiento de los equipos computacionales adecuados y el soporte técnico necesario para resolver problemas que pudieran surgir, así como también la denominada “tecnofobia”, la cual suele ser mayor entre el grupo de tutores que los alumnos (BEME Guide 12). Sin embargo, la creciente familiaridad con la tecnología y el fácil acceso desde teléfonos con internet, tablets y notebooks, hace que el portafolio electrónico se alce como una alternativa viable a corto plazo en nuestro medio.

La importancia de la reflexión

Como se dijo previamente, específicamente en la definición de portafolio, éste conlleva un análisis reflexivo de los acontecimientos documentados. Habitualmente los profesionales nos guiamos por dos tipos de teorías: las propugnadas o expuestas y las teorías en uso. Las primeras son aquellas que reconocemos como válidas, pero no necesariamente seguimos en la práctica. Las segundas, las que utilizamos para llevar a cabo nuestras acciones. Ocurre frecuentemente que creemos que actuamos según las teorías propugnadas, siendo que las en uso o de acción son aquellas que guían nuestra práctica diaria. El hacer evidente esta contradicción es vital para aprender y mejorar en nuestro desempeño (Roma Millán J; 2006). Es en este sentido que la reflexión permanente sobre nuestras acciones constituye el eje central del desarrollo profesional, ya que conlleva habitualmente a un replanteamiento de la forma de trabajar. Esto último tiene mucho que ver con la seguridad que uno alcanza a medida que corrige su acción profesional al tomar decisiones, y es esta sensación de seguridad la que se relaciona con la de mejora en el nivel de competencias.

La reflexión que realiza el estudiante, entendida como el proceso de revisión y análisis de su propia tarea, es la que permitiría romper las barreras entre lo que se hace y lo que se debe hacer. Así se plantea que lo que está al centro del proceso de revisión y

que resulta ineludible para lograr el éxito es el proceso de reflexión, ya que la revisión sin reflexión no comportaría aprendizaje y mejora. Ya se ha demostrado que el saber académico y el profesional son muy distintos, pues el conocimiento profesional sólo puede ser entendido en su propio contexto, enmarcado en una serie de exigencias sociales, por lo cual aparece el concepto de aprendizaje desde la experiencia como fuente de mejora en las tareas profesionales, así como la reflexión durante la acción y sobre la misma.

Según Kolb, el aprendizaje experiencial se basa en el supuesto de que el conocimiento se crea a través de la transformación provocada por la experiencia. En este sentido la experiencia concreta es trasladada a una conceptualización abstracta, la cual es probada activamente a través de nuevas experiencias (Kolb, 1984). Este autor se centra en la idea de que el aprendizaje experiencial existe como una forma particular de aprendizaje distinguida por el papel central que la experiencia juega en el proceso de aprendizaje, influyendo o modificando situaciones que a su vez conducen a nuevas experiencias.

En este mismo sentido podemos encontrar el modelo propuesto por Schön, el cual concibe la reflexión en y sobre la acción, entendiendo la primera como aquella que se hace “sobre nuestros pies” atendiendo a nuestras teorías en uso, mientras que la reflexión sobre la acción a la que llevamos a cabo más tarde, después de una experiencia en particular, la cual nos lleva a explorar por qué actuamos de una u otra manera. Schön la plantea como una forma de conocimiento, como una manera de análisis y propuesta global que orienta la acción. Se trata del pensamiento producido por el individuo sobre lo que hace según actúa. Este tipo de reflexión tendría la ventaja de la inmediatez del momento y la posibilidad de contextualizar las diversas variables y matices existentes en la situación que se está viviendo, careciendo de la sistemática y el distanciamiento requerido por el análisis o reflexión racional. (Schön, 1987).

Por todo lo expuesto el portafolio en este aspecto surge como una herramienta

tremendamente útil, ya que no sólo colecciona evidencia de los aprendizajes, sino que demanda la reflexión a partir del análisis detallado de dichas evidencias. Sin embargo en el metanálisis realizado en las guías BEME (11 y 12) se ha descrito que la importancia que se le otorga a la reflexión en el portafolio es a lo menos discreta, ya que en la mayoría de las experiencias esta sólo se pide que esté presente pero no se evalúa, y en los casos en los que se califica las reflexiones fueron muchas veces desestimadas por considerarse poco sinceras (se escribe para la evaluación).

En el trabajo de O'Sullivan A; 2012, mencionado anteriormente, realizado en dos escuelas de medicina a nivel de pregrado, se buscó además del tema de las habilidades comunicacionales antes mencionadas, establecer si el portafolio fomentaba el desarrollo de capacidades tales como la práctica reflexiva y el entendimiento de problemas ético-legales, aspectos que no pueden ser evaluados mediante los métodos tradicionales. Para esto se aplicó un cuestionario a un grupo de alumnos, concluyéndose que efectivamente estos consideraban que la introducción de un portafolio (en este caso de carácter sumativo) impactó positivamente en la adquisición de estas capacidades. Esto sugiere que la tarea de coleccionar evidencia y realizar una actividad reflexiva en torno a la misma puede llevar al aprendizaje en estas áreas. Queda pendiente, sin embargo, la realización de un estudio más acabado acerca de la calidad de las reflexiones llevadas a cabo, así como averiguar qué aspectos concretos del portafolio son los que promueven el aprendizaje de estas capacidades en los alumnos.

Driessen E et al; 2003 exploró el impacto del uso del portafolio en términos de fomentar la reflexión. Para esto realizó una entrevista semiestructurada a un número importante de estudiantes de primer año de medicina, los cuales desarrollaron un portafolio durante todo ese año académico. Estos tuvieron una opinión positiva acerca de cómo el uso del instrumento incentivó la reflexión sobre sus procesos de aprendizaje, de hecho el 95% de los encuestados manifestó que el portafolio estimuló el análisis de sus propias fortalezas y debilidades, lo cual permitía reformular objetivos y estrategias de estudio. La importancia de enseñarles a nuestros alumnos a reflexionar desde etapas

tempranas de sus carreras parece fundamental, ya que es una habilidad que debieran tener desarrollada al llegar a la práctica clínica.

Por todo lo señalado, la reflexión es de suma importancia durante el desarrollo de nuestra práctica clínica diaria, tanto en el contexto de aprendizaje en nuestra etapa de estudiantes como en nuestro desarrollo profesional posterior, por lo cual constituye una de las principales fortalezas del portafolio sobre otras herramientas de aprendizaje.

Necesidad de un tutor

Un aspecto relevante a considerar cuando se quieren aprovechar al máximo los potenciales beneficios que el uso del portafolio podría acarrear, es la necesidad de contar con un tutor o mentor. Esto estaría dado básicamente por el requerimiento de saber reconocer las necesidades de aprendizaje, así como aprender a reflexionar. En el comentado trabajo de Driessen del año 2003 se hace referencia a la necesidad de contar con un tutor por tres razones:

1. El tutor ayuda al estudiante a reconocer sus necesidades de aprendizaje y a diseñar un calendario o itinerario de aprendizaje, asegurando de esta forma no dejar fuera áreas en las que falta por aprender o son de gran importancia
2. El tutor puede asegurar que no sólo la práctica sino también los aspectos emocionales de trabajar con pacientes estén presentes en el proceso de aprendizaje, aspecto que suele ser dejado de lado, sobre todo por los alumnos que temen que esto pueda perjudicar de alguna manera la evaluación que se haga de su portafolio
3. En último lugar el trabajo con tutores permite que sea éste el que valide los materiales del portafolio, apreciando el valor real de la evidencia.

En general todos los trabajos concuerdan en que los tutores debieran participar durante todo el proceso de aprendizaje, mediante la consejería y entrevistas para entregar feedback regularmente, pero no en la evaluación final del portafolio, de manera de mantener la objetividad en la evaluación, la cual podría verse influenciada por la relación que hayan creado el estudiante y su tutor durante el desarrollo del proceso de aprendizaje.

Dado que los reportes acerca de esta forma de aprendizaje mediante portafolio han destacado el rol clave que tiene el tutor en el proceso, es que han surgido iniciativas de capacitar a los tutores para que mejoren su apoyo hacia el estudiante. Una experiencia interesante fue llevada a cabo en un internado de medicina en Alemania, en el cual se ofreció capacitación a un grupo del staff médico (Schmidt A, Schwedler A, Hahn E. 2010). Al finalizar el período de entrenamiento de los docentes, los estudiantes fueron encuestados acerca del impacto que la tutoría tuvo en su aprendizaje y la cantidad de tiempo que su profesor destinaba a realizar actividades con ellos. Después de un año de la primera capacitación el análisis de la encuesta mostró que los alumnos apoyados por tutores entrenados calificaban mucho mejor la docencia respecto de aquellos apoyados por tutores no capacitados, percibiéndose los primeros alumnos como más apoyados. En este estudio, si bien existía una tendencia a que los tutores capacitados estuvieran más tiempo con sus alumnos, esto no fue significativo estadísticamente, lo cual los autores lo interpretan como que la capacitación conlleva a que los tutores puedan intensificar su apoyo a los estudiantes sin necesariamente necesitar más tiempo para ello, es decir, realizan en igual tiempo una tutoría de mejor calidad. Esto último es de vital importancia, ya que la principal desventaja que siempre se le ha atribuido al portafolio es que implica dedicarle mucho tiempo, tanto por parte de los estudiantes como de los profesores. Cabe destacar que los autores continuaron con la experiencia capacitando al resto del staff médico en forma progresiva, de manera que a los cuatro años del inicio de la estrategia ya no quedaron médicos tutores sin entrenamiento. De hecho, evaluaciones que hicieron posteriormente entre los grupos entrenados y los sin entrenar, ya no encontraron diferencias significativas entre ellos, lo

cual podría atribuirse a que a medida que aumentó la masa de docentes calificados comenzó un importante intercambio de conocimientos y ajustes a través del estamento de los tutores, que llevó a los no calificados a cambiar su comportamiento (“step up”). Sin embargo los hallazgos de este estudio pudieran ser cuestionados a la luz de que los docentes que inicialmente se capacitaron lo hicieron en forma voluntaria, por lo cual se podría pensar que eran los que tenían mayor interés en su desempeño docente y por eso lograron mejores resultados. Además plantean que la capacitación debiera ser recurrente, ya que al comparar la evaluación de apoyo de los tutores a través del tiempo evidenciaron que esta fue bajando, lo cual pondría de manifiesto que no es suficiente una sola capacitación al inicio de un programa.

Por todo lo anterior, surge como indispensable en el proceso de desarrollo de un portafolio el contar con un tutor comprometido y capacitado en el uso de esta herramienta, con el fin de poder sacar el mayor provecho de los ya comentados beneficios del uso del portafolio.

Utilidad en la evaluación

Si bien el portafolio se ha preconizado como un método para evaluar algunas habilidades, lo cual la evaluación tradicional no puede lograr, su real utilidad en esta área permanece aún incierto (BEME Guide 11 y 12).

Existe evidencia que demuestra que las reflexiones de los alumnos en los portafolios que van a ser evaluados suelen ser de baja calidad o confiabilidad, secundario al temor de mostrar “debilidades o errores” que pudieran perjudicarlos en la calificación, lo cual ha sido conocido como la “corrupción de los portafolios con propósitos de evaluación” (BEME Guide 11). Esta corrupción sería el resultado del uso de estrategias destinadas a mejorar la confiabilidad de la evaluación por portafolio, ya que esto podría no ocurrir si se evalúa con una aproximación más holística y cualitativa. De hecho alguna investigación en torno a la confiabilidad de la evaluación por portafolio ha demostrado ser uno de sus aspectos más débiles. También podrían ayudar el uso de portafolios

estandarizados (por ejemplo uso de rúbricas), objetivación de la evaluación usando criterios analíticos e incrementar el número de evaluadores (Buckley S et al; 2009. Thomé G, Hovenberg H, Edgren G. 2006. Driessen E et al; 2003).

En ese sentido llama la atención el trabajo de Valero, M. et al. 2007, donde introdujeron el uso del portafolio en un grupo de estudiantes de biología. Al inicio de la experiencia surgió un conflicto protagonizado por los estudiantes que se oponían a la realización obligatoria y evaluada del portafolio. A partir de esto el portafolio propuesto, y que finalmente se desarrolló, fue semiestructurado, tutorado por un profesor y de realización voluntaria. La evaluación fue dicotómica: positiva o negativa. Si se realizaba la actividad, el estudiante obtenía un plus sobre la nota en una asignatura con un número elevado de créditos. Cerca del 50 % de los alumnos participó en el primer año y el 75% en el segundo. Se sabe que la resistencia al cambio siempre existe y que puede ser mayor cuando se trata de métodos de evaluación. Pese a esto los autores no desechan la posibilidad de ocupar el portafolio para la evaluación sumativa, por el contrario, consideran que esta es fundamental, aludiendo a la premisa universalmente aceptada de que el tipo de evaluación de los aprendizajes condiciona el modo de aprender de los estudiantes. Ellos proponen realizar distribuciones de guías y charlas informativas previo al uso del portafolio con el fin de resolver dudas y familiarizar a los estudiantes con el método.

Permanece así la duda de si realmente la mayor utilidad del portafolio es en el proceso de enseñanza-aprendizaje o si es un aporte dentro de las estrategias de evaluación, y de ser así, si su principal aporte es en el campo de las evaluaciones formativas o también las de carácter sumativo.

Portafolio en Medicina Interna

El portafolio está siendo cada vez más utilizado en el área de Medicina Interna. De hecho, en Estados Unidos, el Consejo de Acreditación para la Educación Médica

(ACGME) y su reciente interés en la educación basada en competencias, ha fomentado que se traslade el énfasis de los procesos de enseñanza a resultados educativos. Esto ha llevado a que los programas de estudio hayan buscado herramientas que puedan realmente evaluar dichos resultados educativos, sobre todo de las seis principales competencias consideradas por la ACGME como fundamentales en la formación de un médico internista (cuidado del paciente, conocimiento médico, mejoramiento basado en la práctica, comunicación interpersonal, práctica basada en sistemas y profesionalismo), considerando para esto que el portafolio es la única herramienta capaz de medir esas seis dimensiones (Donato Anthony A., 2012). Sin embargo, pese a que el uso del portafolio está cada vez más expandido en la formación de especialistas en el área de la Medicina Interna, incluso en nuestro país, esto no es igual en el contexto de pregrado. Si bien hay muchos estudios acerca del uso de este instrumento en la enseñanza de la medicina de pregrado en general, no hay mayor evidencia de su utilidad en la enseñanza ni evaluación de las asignaturas de Medicina Interna en particular. Esta es la problemática que se pretende responder a través del presente estudio.

7.- MARCO METODOLÓGICO

Diseño de la investigación

Corresponde a un diseño Descriptivo, desde una mirada interpretativa, pero con diseño mixto, ya que se utilizaron métodos de recogida de datos cuali y cuantitativas:

1. Cuestionario autoaplicado a los estudiantes de tercer año de Medicina
2. Entrevistas semiestructuradas a los docentes

Fuentes: Sujetos del estudio (profesores y estudiantes)

Población – Sujetos del estudio

La población del presente estudio estuvo constituida por:

- Estudiantes de tercer año de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile sede Norte (Hospital Clínico Universidad de Chile), año 2012. En total 94 alumnos, los cuales realizan su pasada por el Servicio de Medicina Interna en grupos de 17 alumnos, durante un mes. Estos grupos rotan en forma sucesiva entre los meses de julio y diciembre.
- Docentes (médicos internistas) pertenecientes a la sección de Medicina Interna del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y que desarrollaron docencia directa mediante uso de portafolio a los estudiantes de tercer año descritos en el punto anterior. Total: 6 académicos. Estos tuvieron cada uno a su cargo un grupo de 2 o 3 estudiantes, que van cambiando cada mes.

Para el presente estudio no se utilizó muestra, sino que se encuestó y entrevistó respectivamente, a la totalidad de los estudiantes y docentes que participaron en el curso de Medicina I durante el año 2012.

Técnicas de recogida de datos

Se utilizaron para el desarrollo de la investigación dos tipos diferentes de recolección de datos:

- Cuestionario autoaplicado a los estudiantes de tercer año de Medicina: Se utilizó para este propósito una encuesta de percepción del portafolio en estudiantes de medicina de pregrado (ver documento anexo) desarrollada en base a la encuesta diseñada y validada por la Universidad Católica de Chile (Riquelme Arnoldo; 2011). Esta última se eligió por tener la ventaja que al haber sido creada y validada en un medio equivalente al nuestro, es altamente confiable y no posee barreras de tipo idiomático. Para la cuantificación de la percepción o grado de acuerdo de los encuestados con las afirmaciones enunciadas en cada ítem utilizó una escala de Likert de 1 a 4, desde 1= completamente en desacuerdo (CD), 2= en desacuerdo (D), 3= de acuerdo (A), 4= completamente de acuerdo (CA). La encuesta fue validada mediante pilotaje en forma presencial en un grupo de alumnos e internos de medicina (n=10), además de haber sido enviada vía online a los alumnos de la asignatura del año 2011, todos quienes habían trabajado con portafolio en los años anteriores durante su rotación por Medicina I. Estos datos del 2011, expuestos en el ANEXO 5, fueron contemplados como parte del piloto, sin embargo algunos datos se rescataron para análisis comparativo con los del 2012, como se explica más adelante.

El cuestionario fue administrado al finalizar el curso de Medicina I, vía encuesta online enviada a los correos electrónicos de los alumnos. Se eligió dicha técnica por la poca factibilidad de reunir de una sola vez a un número alto de estudiantes para aplicar la encuesta en forma presencial. La encuesta fue voluntaria y anónima, y los datos se manejaron con confidencialidad en todo momento.

- Entrevista semiestructurada a los docentes: se realizó una entrevista donde cada pregunta se relaciona con una de las preguntas de la encuesta de los estudiantes, de manera de obtener las percepciones de ambos estamentos para cada categoría de análisis. La entrevista fue piloteada previamente con un grupo de docentes del DECSA, compuesto por alumnos egresados del Magíster de Educación en Ciencias de la Salud (n=5). Los docentes fueron informados acerca de los propósitos de la investigación y firmaron un consentimiento informado. Su participación fue absolutamente voluntaria y los datos manejados con absoluta confidencialidad. Esta entrevista fue llevada a cabo por la investigadora al finalizar el curso de Medicina I del año 2012 (guión en documento anexo), siendo todas íntegramente grabadas y transcritas para su posterior análisis.

Análisis de la información

En el caso de la encuesta a los estudiantes, las respuestas a cada pregunta por dominio se expresaron según el puntaje otorgado por la Escala de Likert, y se expusieron para su análisis en números netos, porcentajes respecto al total de respuestas y promedios.

Para el análisis de la información obtenida de los docentes, se consideraron las opiniones más recurrentes pertenecientes a cada uno de los dominios o categorías propuestas. Dado que las opiniones recibidas se enmarcaban dentro de dichas categorías, no se consideraron categorías emergentes.

CATEGORÍAS O DOMINIOS		
Dominio	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	RASGOS QUE DEFINEN LAS SUBCATEGORÍAS
	Reconocer aprendizajes o logros adquiridos	Se considerará que una opinión hace referencia al este punto cuando:

Aprendizaje del estudiante / Integración de conocimientos	gracias al portafolio, así como la integración de conocimiento teórico previamente adquirido a la práctica clínica actual	<ul style="list-style-type: none"> • Se describen aprendizajes o logros • Hay integración o aplicación de conocimientos teóricos a la práctica • Reflexión sobre la práctica • Búsqueda de información adicional • Análisis de temas bioéticos • Se refiere a la evolución durante la rotación • Se describen procesos de razonamiento o análisis clínico
Organización y evaluación	Comprender la relevancia que tiene el adecuado conocimiento acerca del instrumento portafolio y la implementación del mismo.	Dentro de esta categoría se consideran aquellas percepciones relacionadas con: <ul style="list-style-type: none"> • Comprensión de la metodología y su aplicación • Instrucciones recibidas para el desarrollo del portafolio y/o su corrección • Comprensión de las pautas de evaluación • Tiempo requerido para la confección del portafolio y/o corrección • El portafolio como herramienta de evaluación
Participación y apoyo docente	Comprender la importancia de contar con un tutor que realice retroalimentación	Pertenecen a esta categoría aquellas percepciones respecto a: <ul style="list-style-type: none"> • rol e importancia del tutor • retroalimentación durante la rotación • orientación del tutor hacia el estudiante acerca de la forma de desarrollar el portafolio

8. RESULTADOS

Se envió la encuesta de los estudiantes vía surveymonkey a los correos electrónicos de la totalidad de los alumnos de 3er año de medicina año 2012 (n=94). Se obtuvieron 55 encuestas respondidas, lo que equivale al 58,51%.

Dominio 1

	1:CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
El portafolio construido fue de utilidad en mi aprendizaje	2 3,64%	11 20%	30 54,55%	12 21,82%	55 2,95
El portafolio me ayudó a desarrollar un aprendizaje independiente (autodirigido)	1 1,82%	10 18,18%	30 54,55%	14 25,45%	55 3,04
El portafolio me permitió integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas	3 5,45%	18 32,73%	26 47,27%	8 14,55%	55 2,71
El portafolio construido me permitió reflexionar acerca de mi práctica clínica	1 1,82%	19 34,55%	25 45,45%	10 18,18%	55 2,80
Los casos desarrollados en el portafolio me ayudaron a aplicar el	4 7,27%	11 20%	25 45,45%	15 27,27%	55 2,93

conocimiento teórico en el contexto de un paciente					
Los casos desarrollados en el portafolio me motivaron a buscar información adicional para resolverlos	1 1,82%	9 16,36%	27 49,09	18 32,73%	55 3,13
El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes	13 23,64%	28 50,91%	11 20%	3 5,45%	55 2,07
Siento que aprendí más en la rotación en la que usé portafolio que en las rotaciones donde no se usó	17 30,91%	23 41,82%	9 16,36%	6 10,91%	55 2,07
Creo que el portafolio reflejó mi evolución durante la rotación	7 12,73%	21 38,18%	20 36,36%	7 12,73%	55 2,49
El portafolio me estimuló a resolver los problemas usando el razonamiento clínico	3 5,45%	10 18,18%	30 54,55%	21 21,82%	55 2,93
Pienso que el análisis realizado en los casos clínicos contribuirá a mi práctica profesional futura	2 3,70%	7 12,96%	29 53,7%	16 29,63%	54 3,09

Me parece que el portafolio debería eliminarse de la rotación	11 20%	27 49,09%	8 14,55%	9 16,36%	55 2,27
--	-------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

El 76,37% de los estudiantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que el portafolio construido fue de utilidad en su aprendizaje.

El 80% concuerda en que el portafolio les ayudó a desarrollar un aprendizaje más independiente, así como el 61,82% cree que le ayudó a integrar conocimientos teóricos a la práctica.

Sin embargo, el 72,73% de los estudiantes percibieron que no aprendieron más en las rotaciones donde se usó portafolio respecto a las que no se usó y un 30,91% fueron partidarios de que se elimine para el año siguiente.

Dominio 2

	1: CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
El portafolio como metodología de aprendizaje y evaluación me era conocida con anterioridad a esta experiencia	13 25%	16 30,77%	17 32,69%	6 11,54%	52 2,31
Las instrucciones recibidas para la construcción y utilización del portafolio fueron claras y precisas	8 15,38%	14 26,92%	23 44,23%	7 13,46%	52 2,56

Las pautas de evaluación del portafolio entregadas al comienzo del curso sirvieron de orientación para el trabajo	7 13,46%	13 25%	22 42,31%	10 19,23%	52 2,67
La evaluación del desempeño en la rotación donde se usó portafolio reflejó mis habilidades	10 19,61%	20 39,22%	16 31,37%	5 9,80	51 2,31
Creo que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I	6 11,54%	9 17,31%	30 57,69%	7 13,46%	52 2,73
Creo que el tiempo que ocupé desarrollando el portafolio perjudicó el tiempo dedicado a mi práctica clínica	5 9,62%	15 28,85%	17 32,69%	15 28,85%	52 2,81
Creo que es necesario un tiempo protegido en la asignatura para el desarrollo del portafolio	6 11,54%	6 11,54%	16 30,77%	24 46,15%	52 3,12

El 57,56% de los estudiantes consideraron que las instrucciones recibidas para la confección del portafolio fueron claras y precisas.

El 71,15% perciben que el portafolio es un buen complemento a los métodos tradicionales de evaluación que existen en la asignatura.

Pese a esto, el 61,54% cree que el tiempo ocupado en el desarrollo del portafolio perjudicó el tiempo dedicado a la práctica clínica, por lo cual el 76,92% considera necesario el tener tiempo protegido para la confección de este instrumento.

Dominio 3

	1: CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
Recibí de mi tutor una retroalimentación adecuada, centrada en las actividades que realicé durante la elaboración del portafolio	12 23,53%	11 21,57%	15 29,41%	13 25,49%	51 2,57
Mi tutor estuvo claramente comprometido con el trabajo portafolio	14 28%	14 28%	14 28%	8 16%	50 2,32
Considero que la retroalimentación recibida de parte de mi tutor fue un aporte a la construcción de mi aprendizaje	9 17,65%	12 23,53%	20 39,22%	10 19,61%	51 2,61
Creo que mi tutor comprendía bien la metodología portafolio, por lo que pudo orientarme en su	9 17,65%	18 35,29%	17 33,33%	7 13,73%	51 2,43

confección					
-------------------	--	--	--	--	--

Respecto a si la retroalimentación recibida por parte del tutor fue adecuada, las opiniones entre los estudiantes estuvieron divididas, sin haber una tendencia clara a favor de una posición.

El 56% consideró que el tutor no estaba comprometido con el trabajo de portafolio.

52,94% de los estudiantes creen que sus tutores no comprendían bien la metodología portafolio, por lo que no pudieron orientarlos en su confección.

Posteriormente se entrevistó a los docentes que participaron como tutores obteniéndose los siguientes resultados:

CATEGORÍAS O DOMINIOS		
Dominio	Preguntas	Respuestas
Aprendizaje del estudiante / Integración de conocimientos	¿Cree usted que el portafolio le permitió a sus estudiantes integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas?	<p>“Sí, siempre que tuvieran una retroalimentación sobre ese portafolio” D1</p> <p>“No, la verdad que no.... Me parece que es una herramienta muy estructurada y no sé si logran integrar el conocimiento a través de volver a escribir algo que finalmente es un poco similar a la ficha” D3</p> <p>“Absolutamente sí” D4</p>
	¿Le parece que el portafolio construido le permitió a sus estudiantes reflexionar acerca de la	<p>“Sí, creo que les da herramientas y el espacio de integración” D2</p> <p>“Eso sí... porque al transmitirlo de manera escrita por lo menos tienen que hacer dentro de eso una reflexión de lo que ellos están pensando y analizar un poco más</p>

	<p>¿Cree que el portafolio los motivó a buscar información adicional para resolver los casos clínicos?</p> <p>¿El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes?</p> <p>¿Piensa usted que sus estudiantes aprendieron más usando el portafolio que en las rotaciones donde no se usó?</p>	<p>se utilizan pero una vez que haya que integrar... probablemente ahí el feedback con el docente sea una herramienta a utilizar” D5</p> <p>“Más que los motiva, les exige” D1</p> <p>“No necesariamente... creo que depende de cada alumno y también del tutor que tenga el grupo” D2</p> <p>“Sí,sí, eso sí. Cuando tenían dudas iban a fuentes y buscaban las cosas, es verdad, porque se encontraban detalles en las fichas o interrogatorios que no saben” D5</p> <p>“No espontáneamente. Sí inducido por el tutor” D1</p> <p>“A veces sí, a veces los mismos cabros si es que son intuitivos lo reportan” D3</p> <p>“Por lo menos en la experiencia que tuve yo nunca vi que se reflejara uno como tal” D5</p> <p>“Sí, creo que con el portafolio no te queda esa sensación de que hay algún alumno que simplemente no está tomando” D1</p> <p>“Sí... ellos notan la diferencia, pero también depende mucho de los tutores... hay tutores extraordinarios que no usan portafolio pero ellos son muy buenos o muy empáticos con los cabros, igual aprenden aunque no tengan portafolio. El portafolio depende de quien lo ocupe” D4</p> <p>“Yo creo que sí, pero eso sí nuevamente, en la medida de un buen feedback” D6</p>
--	--	--

	<p>¿Cree que el portafolio reflejó la evolución de sus estudiante durante la rotación?</p>	<p>“Es evolutivo claramente, o sea, tú ves el progreso de tus alumnos en el tiempo, eso es innegable” D1</p> <p>“Yo creo que si el feedback hubiera sido más claro... si hubiéramos tenido tiempo para poder darles feedback por cada una de las evoluciones podría esto haber mostrado una mejor evolución. Pero la verdad es que en general siento que mostró la misma tendencia, en el fondo el alumno mejor o tiene más capacidad y se nota en todas sus historias, desde el principio hasta el final” D3</p> <p>“De todas maneras, yo creo que sí. Los últimos eran mejores que los primeros. Sobre todo si uno los estimula” D4</p> <p>“Sí, sí. A mí me tocó por lo menos dos casos... la mejoría entre el primero y el tercero fue así clarísima... hay casos de gente que se entusiasman mucho y mejoran muchísimo sus portafolios. Eso también se les nota fuera de sus portafolios, en la clínica diaria” D6</p>
	<p>En su opinión, ¿le parece que el portafolio se enfoca en contenidos importantes para la práctica profesional?</p>	<p>“También depende mucho del tutor” D1</p> <p>“Sí, creo que sí” D2</p> <p>“No estoy tan seguro si los contenidos, porque de repente uno se queda con el sesgo de que estás viendo pacientes hospitalizados en el hospital clínico que de repente son súper extemporáneos a lo que van a ver probablemente en su práctica clínica diaria... Pero sí probablemente les enseñe una metodología de trabajo” D6</p>
	<p>¿Cree que el portafolio</p>	<p>“No, debe seguir siendo utilizado” D1</p>

	<p>debería eliminarse el próximo año?</p>	<p>“No, es una herramienta fundamental. O sea es integrativa, es útil.... Va a depender del ene de docentes también, pero no” D4</p> <p>“No, pero creo que debería darse más tiempo de evaluación... más alumnos que estén haciendo por mucho tiempo portafolio y más docentes poniéndose en práctica en la revisión y la interacción con el portafolio” D5</p> <p>“No, no, al contrario. Creo que deberíamos tratar de ir perfeccionando el sistema. Yo por lo menos considero que el portafolio es una súper buena idea” D6</p>
--	--	---

En opinión de los docentes el portafolio es una herramienta que les permitió a los estudiantes integrar conocimientos teóricos a lo práctico, así como reflexionar acerca de sus prácticas clínicas.

El portafolio los motiva a buscar información adicional y haría que aprendieran más que en las rotaciones donde no se utilizó.

Los tutores entrevistados concuerdan en que es una buena herramienta y que no debiera ser eliminada el año siguiente.

CATEGORÍAS O DOMINIOS		
Dominio	Preguntas	Respuestas
<p>Organización y Evaluación</p>	<p>¿Qué sabía usted acerca del portafolio, con anterioridad a esta experiencia, como metodología de aprendizaje y</p>	<p>“Sí, la había utilizado” D1</p> <p>“Sabía de su existencia pero no lo conocía” D3</p> <p>“Sí, lo conocía. Lo habíamos usado en el San Borja un par de veces, no con un concepto muy claro tampoco” D4</p>

	<p>evaluación?</p> <p>¿Fueron claras y precisas las instrucciones recibidas por usted y por sus estudiantes para la construcción y utilización del portafolio?</p> <p>¿Le parece que el portafolio utilizado en este curso fue un método objetivo de evaluación? ¿Por qué?</p>	<p>“No, como herramienta de evaluación no... había tenido una especie de portafolio cuando nosotros pasamos en medicina en cuarto... pero no era exactamente un portafolio... porque le faltaba un feedback un poco más directo” D6</p> <p>“Para los estudiantes fue bastante claro, pero para los tutores no. De hecho yo ocupé más las guías de portafolio que daban en la católica que los que usaba acá” D1</p> <p>“Creo que no, para mí no, para los estudiantes no lo sé.... Faltó clarificar el objetivo final del portafolio, muchas veces lo que había que hacer estaba claro, pero el objetivo final quizás me pareció poco claro” D2</p> <p>“Sí, salvo un par de cosas así como con la cosa de evaluación así como más directa me quedaron algunas dudas que después las fuimos resolviendo en el camino, pero en general las instrucciones eran súper claritas y en general es un sistema que es relativamente fácil” D6</p> <p>“Sí, eso sí. Es un método objetivo porque uno al menos para evaluarlos trata de utilizar los mismos parámetros para todos y trata de sacar toda la subjetividad de como viste al alumno, sino que básicamente te guías por una pauta que logra por lo menos homogeneizar los objetivos del portafolio de cada uno de los alumnos” D3</p> <p>“Sí, porque en el fondo hacía preguntas concretas, tenías que evaluar aspectos concretos, no era una cosa que quedaba a la interpretación sino que era más bien</p>
--	---	---

	<p>¿Cree usted que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I? ¿Por qué?</p> <p>En su opinión, ¿es excesivo el tiempo que requiere su desarrollo, de tal manera que perjudica la práctica clínica?</p>	<p>muy dirigido” D5</p> <p>“Sí, porque tiene una cosa como más personalizada en el aprendizaje, que eso no lo tienen las otras maneras de evaluación” D3</p> <p>“Absolutamente, absolutamente, claro... deberían andar con sus historias clínicas, con sus revisiones, no debería al final del semestre a ver qué ha hecho. Por supuesto, súper complementario, súper bueno” D4</p> <p>“Creo que debiéramos tender a intentar usar cada vez más estos métodos basados en el aprendizaje, en el aprendizaje de cosas prácticas y en el aprendizaje de habilidades más que en aprendizaje de conocimiento puro e inútil. Claro si tú lo ves como una cosa complementaria sí, de todas maneras es complementaria, yo creo que debiéramos tender básicamente para allá siempre, no quedarnos en esta cosa de la prueba típica” D6</p> <p>“Ese es un problema, sí... especialmente para el alumno de medicina I que todavía no sabe priorizar lo que es importante, ocupa mucho tiempo, de repente perdían 2 días haciendo el portafolio” D1</p> <p>“Creo que no, hacer una historia y complementarla con estudio creo que nunca debiese interpretarse como tiempo malgastado” D2</p> <p>“No... Pero hay que entender de que esta es una instancia docente y es útil... y es necesaria.... Pero es posible que en ambientes no docentes o poco docentes no se entienda muy bien qué están haciendo” D4</p>
--	--	---

Los docentes refieren que no hubo tiempo protegido para realizar feedback a sus estudiantes ni para las correcciones del portafolio.

CATEGORÍAS O DOMINIOS		
Dominio	Preguntas	Respuestas
Participación y apoyo docente	<p>¿Siente que comprendía bien la metodología portafolio, de manera que pudo orientar a los estudiantes en sus dudas?</p> <p>¿Le parece que es necesario capacitarse para el uso de la metodología?</p>	<p>“A mí me quedó bastante claro, pero igual creo que puede ser porque soy un docente más joven y también he hecho cursos” D1</p> <p>“Creo que es necesario capacitarse como tutor de esta metodología. Hacer un taller, inducción, objetivos, para que además se homogenice con el resto” D2</p> <p>“Sí, pero como te digo, como era un método nuevo para mí...creo que me fui dando cuenta en el camino... creo que sería mucho mejor si hay talleres explícitos con portafolio” D5</p> <p>“Yo creo que los que venimos de las generaciones más nuevas probablemente estamos como un poco más acostumbrados a este tipo de sistemas de evaluación y a lo mejor no nos es tan difícil meternos en el cuento, pero así y todo yo creo que debiera ser transversal que todos debiéramos tener así como micro cursos respecto a estos nuevos sistemas de evaluación o capacitación respecto a los nuevos sistemas de evaluación” D6</p>

Los docentes manifestaron que no comprendían bien la metodología y que es fundamental habilitar adecuadamente a los tutores previo al uso de un nuevo método de enseñanza y/o evaluación.

9. DISCUSIÓN

En relación al portafolio construido y su utilidad en el aprendizaje durante la asignatura de Medicina I, la mayoría de los estudiantes estuvieron de acuerdo en la utilidad de este instrumento en el aprendizaje en general, quienes además refieren que éste les fomentó el aprender en forma independiente y la búsqueda de mayor información. Estas observaciones fueron ratificadas en las entrevistas a los docentes, quienes señalaron también que pudieron constatar que el portafolio motivó a los alumnos a buscar información extra para resolver los casos clínicos que se iban presentando. Esto se condice con lo señalado en la literatura, concretamente en las guías BEME 11, donde se señala que el portafolio es un método que hace que el alumno esté más comprometido y consciente de su aprendizaje.

En cuanto a si el portafolio les permitió integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas hubo concordancia en ambos estamentos en decir que sí, que es una buena manera de aplicar los conocimientos en la práctica diaria de la medicina. Destaca en este punto la opinión de algunos de los docentes de que esta integración estaba influida por la retroalimentación adecuada por parte del tutor, quien debería guiar en este proceso, de manera de que el estudiante logre distinguir la información relevante de la que no. Esto concuerda por lo manifestado por Buckley S; 2009, quien dice que el portafolio no sólo mejoraría la adquisición de conocimientos, sino que también ayudaría a la integración teórico práctica.

Respecto a la reflexión y su importancia dentro del método de portafolio, tanto los estudiantes como los tutores manifestaron que esta herramienta les permitió reflexionar acerca de su práctica clínica, sin embargo hubo unanimidad en los docentes en relevar la importancia del tutor en este punto. En ese sentido, y basándonos en las teorías propugnadas versus las teorías en uso señaladas por Roma Millán, el tutor adquiere un rol fundamental en este proceso metacognitivo final llevado a cabo en el portafolio, ya que es él quien debe poner en evidencia la contradicción entre las teorías que usamos

y las que reconocemos como válidas, principalmente a través de sus propias experiencias. Es el tutor quien debe fomentar la reflexión en y sobre la acción como propone Schön, mediante el acompañamiento al estudiante durante todo el proceso de la realización del portafolio y no sólo al final en el feedback.

En cuanto a lo planteado por Sullivan de que este instrumento fomentaría el entendimiento de problemas ético-legales, los estudiantes no percibieron que este fuera un punto positivo del uso del portafolio. Esto fue respaldado por los tutores, quienes manifestaron que depende mucho del caso clínico que se haya entregado, por lo cual pudiera ser un aspecto que requirió algún desarrollo en algunos estudiantes y en otros no. Puede ser además que el portafolio sea un aporte en este aspecto en cursos superiores, donde el estudiante ya no esté enfocado sólo en la adquisición de conocimientos, sino que tenga la capacidad de ver al paciente en forma más integral y no tan atomizado por problemas o sistemas como se hace en tercer año de la carrera.

Según Thomé y colaboradores, una de las riquezas del uso del portafolio radica en que permite evaluar el proceso de aprendizaje como un continuo, convirtiéndose en un indicador de progreso a lo largo del curso. En este aspecto hubo diferencias entre los actores involucrados, ya que los docentes percibieron que sí hubo una evolución positiva en los portafolios realizados durante el curso, siendo éstos mejores a medida que avanzó la rotación, sin embargo las opiniones de los estudiantes en este punto están divididas. Esto podría ser explicado por el poco tiempo que rotan por el servicio de medicina, así como por el número escaso de portafolios desarrollados por cada estudiante durante su pasada, lo que podría haber influido en que los alumnos no hubieran percibido una clara mejoría en su trabajo, el que sí fue evidente para sus tutores.

Por todo lo señalado anteriormente, llama la atención de que los estudiantes hayan manifestado que no sienten haber aprendido más en las rotaciones donde hubo portafolio respecto a aquellas en las que sólo se ocuparon métodos de enseñanza

tradicional, así como que un tercio de los alumnos creen que el método portafolio debiera ser eliminado el próximo año. En ninguno de esos aspectos los tutores están de acuerdo, pues manifiestan que los alumnos aprendían más en la rotación con portafolio y que el método debiera seguir siendo utilizado en años siguientes con algunas modificaciones. Dado que este resultado fue inesperado por la autora, considerando que los estudiantes habían calificado positivamente al portafolio en otras preguntas, es que se revisaron las respuestas del curso del año 2011, los que habían sido encuestados a modo de piloto de este trabajo. Estos estudiantes tuvieron una opinión muy diferente respecto a los del 2012: un 76.48% de los alumnos percibieron haber aprendido más en aquellas rotaciones donde se usó portafolio y un 87.5% no cree que el portafolio debiera ser eliminado en el año siguiente. A la luz de estos resultados tan dispares, surge como un aspecto que podría haber incidido el tema de la relevancia del tutor. Como dice Driessen, el papel del tutor en el uso del portafolio es crucial, pues es quien debe reconocer lo importante en un caso clínico, así como distinguir las necesidades de aprendizaje que tiene cada uno de sus estudiantes. En esto hubo diferencias sustanciales entre ambos años académicos, ya que el 2011 todos los grupos que rotaban por medicina interna trabajaban su portafolio con el mismo tutor, el cual además realizaba semanalmente todos los feedbacks correspondientes. Este docente contaba con una amplia formación en el área de la educación en salud y años de experiencia como profesor universitario. La situación el año 2012 fue diferente, pues, debido a reestructuraciones en el servicio de medicina interna, hubo 6 docentes participando en la rotación práctica, todos con menos de 10 años de médico internista y académico, por lo que la formación como docente era bastante desigual entre los tutores.

Como se comentó anteriormente, y basado en los comentarios de Driessen, los estudiantes califican mejor la docencia en la que son tutorados por docentes debidamente entrenados, por lo cual esta diferencia entre un año y otro podría ser la razón por la que los estudiantes del 2012 opinaron así. De hecho, los estudiantes del 2012 en su mayoría sintieron que sus tutores no estaban claramente comprometidos con el trabajo de portafolio, sólo la mitad de ellos creía que sus docentes comprendían

bien la metodología y casi un 45% dijo no haber recibido una retroalimentación adecuada. Estos aspectos tendieron a ser evaluados algo mejor entre los alumnos del año anterior.

En general los estudiantes y los docentes concuerdan en que el portafolio constituye un buen complemento a los métodos tradicionales de enseñanza utilizados en el curso de Medicina I, cuya principal limitación sigue siendo el tiempo requerido para la confección y evaluación del mismo. Ésta es una de las desventajas que tradicionalmente se han descrito para este instrumento en la literatura y volvió a surgir en el presente estudio, donde los estudiantes consideran que el portafolio les demanda más tiempo que los métodos de enseñanza tradicionales, aunque no en exceso. Los docentes por su parte refieren como su principal problema la falta de un tiempo protegido para la corrección de los portafolios y para realizar los feedbacks correspondientes, dependiendo finalmente de la voluntad de cada docente y de usar tiempo de su vida personal. Reaparece como relevante que fomentar y proteger la docencia en un centro universitario debiera ser una política institucional y no dependiente de cada docente.

CONCLUSIONES

A partir de todo lo anterior, en opinión de la autora, el portafolio constituye un buen instrumento en la enseñanza y evaluación de la Medicina Interna de pregrado, cuyo uso debiera propagarse a otras sedes de nuestra Universidad. Así mismo, nuevos estudios en esta área debieran llevarse a cabo, de manera de indagar el impacto del uso del portafolio en niveles más allá del campo de las percepciones.

En opinión de los estudiantes y docentes participantes en este trabajo, el portafolio es una herramienta que fomenta el aprendizaje independiente y la búsqueda de mayor información, ayuda a la integración de conocimientos teórico-prácticos y permite mejorar la reflexión clínica. Sin embargo, su utilidad en el ámbito de la evaluación persiste sin claridad, por lo que futuros trabajos deberían dirigirse a evaluar este aspecto.

El tutor aparece como el motor fundamental para sacar el mayor provecho del uso del portafolio, por lo cual se hace indispensable la habilitación a aquellos docentes que no la tengan. De hecho, en este trabajo los docentes manifestaron la idea de que las instrucciones entregadas para el uso del portafolio no fueron claras y precisas. Surge aquí como paso fundamental frente al uso de una nueva metodología de enseñanza y evaluación la habilitación docente, la cual, a pesar de que pertenecemos a un Hospital docente por definición, está lejos de alcanzar una masa crítica que genere cambios. La Universidad en su página web de la Escuela de Medicina ofrece cursos de habilitación docente, dentro de los cuales existe uno de Uso de Portafolio. Estos cursos son gratuitos para los docentes de nuestra Universidad, y como norma general se da prioridad en los cupos para hacerlos a los Profesores Encargados de Curso y miembros de equipos docentes de cursos de los primeros años de todas las carreras. La realización de estos cursos debería fomentarse, dando tiempo protegido para realizarlos, sin que eso vaya en desmedro de las actividades asistenciales habituales que los médicos deben realizar.

El realizar cursos formales de habilitación docente, así como talleres específicos de nuevas técnicas de enseñanza y/o evaluación que se vayan a implementar adquiere especial importancia ahora que ya empezó el currículum innovado en la carrera de medicina, donde el portafolio pudiera convertirse en una herramienta útil a implementar en todos los niveles de la enseñanza de la medicina interna y otras áreas, por lo que podría ser un tema a profundizar en futuros trabajos de investigación.

Implicancias a futuro:

Utilizar la herramienta portafolio en la enseñanza y evaluación de la Medicina Interna de pregrado, en los diferentes campus clínicos de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile y en las asignaturas de Medicina Interna de todos los niveles (3er, 4to y 6to años de la carrera), con el fin de utilizar herramientas docentes coherentes con la innovación propuesta por nuestra Escuela.

Pesquisar en forma precoz a los estudiantes que no se encuentren logrando las competencias adecuadas, ya que al evaluar y retroalimentar durante el proceso de enseñanza el estudiante tendrá tiempo para corregir errores, repasar temas en los que está deficiente, etc, antes de llegar a la instancia de calificación final o de toma de decisiones donde ya no haya posibilidad de mejorar.

Motivar a los docentes al uso de nuevas técnicas pedagógicas.

Dar pie a la creación de un programa de capacitación de los docentes para la correcta utilización del portafolio.

10. REFERENCIAS

Buckley S, Coleman J, Davison I, Khan K, Zamora J, Malick S, Morley D, Pollard D, Ashcroft T, Popovic C, Sayers J. 2009. The educational effects of portfolios on undergraduate student learning: A Best Evidence Medical Education (BEME) systematic review. BEME Guide No. 11. Med Teach 31:282-298

Challis M. 1999. AMEE Medical Education Guide no.11 (revised): Portfoliobased learning and assessment in medical education. Med Teach 21:370–386.

Chang C.-C. 2001. A study on the evaluation and effectiveness analysis of web-based learning portfolio (WBLP). Brit J Educ Technol 32:435–458.

DEIS – Ministerio de Salud, Gobierno de Chile; 2011. Estadísticas de atenciones de urgencia. Disponible en: <http://www.deis.cl/estadisticas-atencionesurgencia/>

Donato Anthony A. ,George David L. A Blueprint for Implementation of a Structured Portfolio in an Internal Medicine Residency. Academic Medicine, Vol. 87, No. 2 / February 2012: 185-191

Driessen E, Tartwijk J V, Vermunt J, Van der Vleuten C. 2003. Use of portfolios in early undergraduate medical training. Med Teach 25, n.1, pp 18-23

EUNACOM; 2010. Distribución de preguntas del EUNACOM – ST. Disponible en: <http://www.eunacom.cl/contenidos/distribucion.html>

Facultad de Medicina Universidad de Chile, sf. Innovación curricular y perfil profesional. Disponibles en: www.med.uchile.cl y <http://medicina.med.uchile.cl/pregrado.html>

Kolb, D. (1984a). *Experiential Learning. Experience as the source of learning and Development*. Prentice Hall P T R, Englewood Cliffs, New Jersey. 1984

Miller G. The assessment of clinical skills/competence/ performance. *Acad Med* 1990; 65: S63-7.

O'Sullivan A J, Howe A C, Miles S, Harris P, Hughes C, Jones P, Scicluna H, Leinster S. 2012. Does a summative portfolio foster the development of capabilities such as reflective practice and understanding ethics? An evaluation from two medical schools. *Med Teach* 34: e21-e28

REYES B, Humberto. ¿Qué es Medicina Interna?. *Rev. méd. Chile* 2006, vol.134, n.10 [citado 2012-10-05], pp. 1338-1344 . Disponible en:<http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872006001000020&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0034-9887. doi: 10.4067/S0034-98872006001000020.

Riquelme Arnoldo, Méndez Benjamín, De la Fuente Paloma, Padilla Orlando, Banaglio Carla, Sirhan Marisol, Labarca Jaime. Desarrollo y validación de encuesta de percepción del portafolio en estudiantes de medicina de pregrado. *Rev Med Chile* 2011; 139: 45-53

Roma Millán J. 2006. La reflexión como eje central del desarrollo profesional. *Educación Médica* 9(3): 30-36

Schmidt A, Schwedler A, Hahn E. 2010. Does the training of mentors increase the contact frequency and the quality of support in a portfolio-based teaching module?. *GMS Zeitschrift für Medizinische Ausbildung* 27 (5):doc69

Schön, D.A. (1987). La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje de las profesiones. Barcelona: Paidós

Thistlethwaite Jill E. 2006. How to keep a portfolio. The Clinical Teacher 2006; 3:118-123

Thomé G, Hovenberg H, Edgren G. 2006. Portfolio as a method for continuous assesment in an undergraduate health education programme. Med Teach 28: e171-e176

Tochel C, Haig A, Hesketh A, Cadzow A, Beggs K, Colthart I, Peacock H. 2009. The effectiveness of portfolios for post-graduate assessment and education: BEME guide No. 12. Med Teach 31:299-318

Valero, M. et al. 2007. Introducción de un portafolio para fomentar competencias transversales de los estudiantes universitarios. Educación Médica 2007; 10(4): 244-251.

Anexo 1. Rúbrica de evaluación Portafolio

Pauta evaluación Cuaderno	Insuficiente	En desarrollo	Logrado
Anamnesis y examen físico 1 punto	Realiza anamnesis y examen físico Incompletos 0.25	Faltan algunos Antecedentes que Pudieran ser Relevantes para El caso 0.5	Realiza anamnesis Y examen físico Completos 1
Hipótesis diagnósticas Adecuadas 0.5 puntos	No plantea hipótesis Diagnósticas 0	Plantea hipótesis Diagnósticas que No concuerdan La historia y ex. Físico 0.25	Plantea hipótesis Adecuadas 0.5
Fundamenta Hipótesis diagnósticas 0.5 puntos	No fundamenta sus Hipótesis 0	Fundamenta Parcialmente sus Hipótesis 0.25	Fundamenta Adecuadamente sus Hipótesis 0.5
Evolución por planes y 1 punto	No distingue los Problemas del Paciente 0	Identifica los Problemas pero No plantea planes 0.5	Identifica problema Y plantea planes de Acuerdo a ellos 1
Laboratorio Analítico 0.5 puntos	No registra datos De exámenes de Laboratorio 0	Registra datos de Exámenes solicitados por Los tratantes 0.25	Además de lo Sugiere tomar otros Exámenes que Pueden ser útiles

			0.5
Revisión bibliográfica del caso 1 punto	No realiza revisión Bibliográfica de la Patología del paciente 0	Realiza revisión Inadecuada o Incompleta 0.5	Realiza revisión de Literatura completa Pertinente 1
Epicrisis o Resumen de 1 punto	No realiza epicrisis O resumen de Traslado 0	Realiza epicrisis O resumen de Traslado en forma Incompleta 0.5	Realiza epicrisis o Resumen de Completos 1
Anotaciones personales 1 punto	No hay anotaciones Personales 0	Hay anotaciones Personales pero No son pertinentes Al caso 0.25	Realiza anotaciones Personales Adecuadas al caso 1
Orden y legibilidad 0.5 puntos	Cuaderno O letra ilegible que Entorpece el Análisis 0	Cuaderno Desordenado o Letra poco legible Pero que permite Análisis 0.25	Cuaderno ordenado Y letra legible 0.5

ANEXO 2

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA I ACERCA DEL USO DEL PORTAFOLIO

Estimado estudiante del curso de Medicina I 2012:

A continuación se presentan tres dominios, cada uno de los cuales se asocia a una serie de indicadores que buscan recoger la percepción de ustedes acerca de la experiencia vivida con el portafolio en su rotación por Medicina Interna dentro del curso de Medicina I.

1. Dominio: Aprendizaje del estudiante / Integración de conocimientos
2. Dominio: Organización y evaluación
3. Dominio: Participación y apoyo docente

1. Las siguientes afirmaciones se refieren al aprendizaje que puede haber desarrollado mediante el uso de portafolio durante el curso de Medicina I 2012, así como la integración de conocimientos teórico – prácticos, estamos interesados en saber si está o no de acuerdo con ellas.

	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Completamente De acuerdo
El portafolio construido fue de utilidad en mi aprendizaje				
El portafolio me ayudó a desarrollar un aprendizaje independiente				
El portafolio me permitió integrar				

conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas				
El portafolio construido me permitió reflexionar acerca de mi práctica clínica				
Los casos desarrollados en el portafolio me ayudaron a aplicar el conocimiento teórico en el contexto de un paciente				
Los casos desarrollados en el portafolio me motivaron a buscar información adicional para resolverlos				
El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes				
Siento que aprendí más en la rotación en la que usé el portafolio que en las rotaciones donde no se usó				
Creo que el portafolio reflejó mi evolución durante la rotación				
El portafolio me estimuló a resolver los problemas el razonamiento clínico				
El análisis realizado en los casos				

clínicos contribuye a mi práctica profesional futura				
Me parece que el portafolio debería eliminarse de la rotación				

2. Las siguientes afirmaciones se refieren a la organización y evaluación del portafolio usado en la rotación por Medicina Interna dentro del curso de Medicina I, estamos interesados en saber si está o no de acuerdo con ellas.

Creo que...	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo
El portafolio como metodología de aprendizaje y evaluación me era conocida con anterioridad a esta experiencia				
Las instrucciones recibidas para la construcción y utilización del portafolio fueron claras y precisas				
Las pautas de evaluación del portafolio entregadas al comienzo del curso sirvieron de orientación para el trabajo				
La evaluación del desempeño en la rotación donde se usó portafolio reflejó mis habilidades				

Creo que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I				
Creo que el tiempo que ocupé desarrollando el portafolio perjudicó el tiempo dedicado a mi práctica clínica				

Creo que es necesario un tiempo protegido en la asignatura para el desarrollo del portafolio

3. Las siguientes afirmaciones se refieren a la participación de los docentes en la metodología Portafolio usado en la rotación por Medicina Interna dentro del curso Medicina I, estamos interesados en saber si está o no de acuerdo con ellas.

	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo
Recibí de mi tutor una retroalimentación adecuada, centrada en las actividades que realicé durante la elaboración del portafolio				
Mi tutor estuvo claramente comprometido con el trabajo portafolio				

Considero que la retroalimentación recibida de parte de mi tutor fue un aporte a la construcción de mi aprendizaje				
---	--	--	--	--

Creo que mi tutor comprendía bien la metodología portafolio / y me pudo orientar en su confección

Se agradece mucho las respuestas a esta encuesta, ya que nos ayudarán a mejorar las metodologías de aprendizaje y evaluación del curso Medicina I.

Cualquier comentario adicional puede agregarlo en el siguiente espacio:

ANEXO 3

GUIÓN DE ENTREVISTA A DOCENTES

A continuación se le realizarán una serie de preguntas que buscan obtener su percepción acerca del uso del portafolio durante el curso de Medicina I:

- ¿Cree usted que el portafolio le permitió a sus estudiantes integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas?
- ¿Le parece que el portafolio construido le permitió a sus estudiantes reflexionar acerca de la práctica clínica?
- En su opinión, ¿el portafolio le ayudó a sus estudiantes a aplicar el conocimiento teórico en el contexto de un paciente?
- ¿Le parece que el portafolio estimula la resolución de problemas usando el razonamiento clínico?
- ¿Cree que el portafolio los motivó a buscar información adicional para resolver los casos clínicos?
- ¿El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes?
- ¿Piensa usted que sus estudiantes aprendieron más usando el portafolio que en las rotaciones donde no se usó?
- ¿Cree que el portafolio reflejó la evolución de sus estudiante durante la rotación?

- En su opinión, ¿le parece que el portafolio se enfoca en contenidos importantes para la práctica profesional?

- ¿Cree que el portafolio debería eliminarse el próximo año?

- ¿Qué sabía usted acerca del portafolio, con anterioridad a esta experiencia, como metodología de aprendizaje y evaluación?

- ¿Fueron claras y precisas las instrucciones recibidas por usted y por sus estudiantes para la construcción y utilización del portafolio? ¿Le parece necesario mayor flexibilidad en las instrucciones?

- ¿Le parece que el portafolio utilizado en este curso fue un método objetivo de evaluación? ¿Por qué?

- ¿Cree usted que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I? ¿Por qué?

- En su opinión, ¿es excesivo el tiempo que requiere su desarrollo, de tal manera que perjudica la práctica clínica?

- ¿Usó usted el tiempo protegido para realizar feedback con sus estudiantes?

- Dada su experiencia en la corrección del portafolio, ¿cuánto tiempo cree usted que requiere por alumno?

- ¿Siente que comprendía bien la metodología portafolio, de manera que pudo orientar a los estudiantes en sus dudas? ¿Le parece que es necesario capacitarse para el uso de la metodología?

ANEXO 4

ENTREVISTA A DOCENTES

A continuación se le realizarán una serie de preguntas que buscan obtener su percepción acerca del uso del portafolio durante el curso de Medicina I:

- ¿Cree usted que el portafolio le permitió a sus estudiantes integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas?

Docente 1: sí, siempre que tuvieran una retroalimentación sobre ese portafolio

Docente 2: sí, creo que sí

Docente 3: no, la verdad que no. No. Me parece que de todas maneras sigue siendo una herramienta, no sé si me vas a preguntar eso después, pero es una herramienta muy estructurada y no sé si logran ellos integrar el conocimiento a través de como volver a escribir algo que finalmente es un poco similar a la ficha, no sé si necesariamente están integrando el conocimiento a través de escribirlo en algún papel.

Docente 4: absolutamente sí, absolutamente.

Docente 5: sí, sí.

Docente 6: destrezas clínicas tú te refieres a qué básicamente? Así como al hecho de hacer una buena anamnesis, ese tipo de cosas? (sí) Yo creo que, no sé si (hacer diagnósticos). Claro, no sé si el portafolio es la herramienta pero yo creo que le da, que es como la, le da la capacidad de estructuración a una idea que a lo mejor no es necesariamente sobre el portafolio, pero por lo menos, por lo menos a mí me da la idea que lo que antes se hacía un poco con la idea y con las ganas, ahora se hace un poquito más estructurado con el portafolio. En ese sentido yo creo que sí, que es una ganancia para los alumnos el hecho de tener portafolio.

- ¿Le parece que el portafolio construido le permitió a sus estudiantes reflexionar acerca de la práctica clínica?

Docente 1: sí

Docente 2: sí, creo que les da herramientas y el espacio de integración

Docente 3: eso sí, porque al transmitirlo, en el fondo finalmente el portafolio es una herramienta escrita, al transmitirlo de manera escrita por lo menos tienen que hacer dentro de eso una reflexión de lo que ellos están pensando y analizar un poco más ordenadamente lo que, en el fondo la información clínica que ellos recogen en su cabeza, así que yo creo que en ese aspecto sí.

Docente 4: reflexionar en cuanto a la parte clínica puede que sí pero en forma un poco intuitiva, pero esa es la pega del docente yo creo, tiene que hacer reflexionar a los cabros, porque los cabros es difícil que reflexionen solos. Es posible que sí, pero tampoco lo declaran mucho. Ahora en el sentido de al haber, al revisar la historia los cabros se basan mucho en conceptos clínicos pero no reflexionan mucho sino que describen los planes, describen la enfermedad pero no se ponen un speech ahí de mmm, creo que sería mejor ahí tal como dice, el paciente está en esta situación, no, así espontáneamente no lo aclaran.

Docente 5: sí, porque en el fondo de lo que yo recuerdo como estaba estructurado el portafolio hay un proceso en el fondo que involucra el aprendizaje en enfrentamiento del paciente, interrogación del paciente, examen del paciente, vista en forma integral la historia clínica del paciente, ya sea por anamnesis realizada en forma personal con el examen físico pertinente y más encima análisis del laboratorio. Entonces qué ocurre, todo eso después queda expresado en forma escrita en un documento y a través de eso ellos pueden formular también en forma escrita una integración de todo eso y generar una hipótesis diagnóstica, qué sé yo, y creo que cuando se completa ese proceso circular entre experiencia clínica, examen, interrogatorio, análisis del caso, estudio y dejarlo por escrito, se cierra el círculo y creo que es como funcionamos todos. Lo que pasa es que es engorroso en términos de la ejecución y la elaboración del proceso desde que parte con la anamnesis, examen físico, ver los datos y luego que se

escribe y se entrega, es engorroso, pero si hay una práctica constante de eso resulta fluido digamos.

Docente 6: sí, pero sí y solo sí tienen un buen feedback. Sí y solo si tienen un buen feedback. Con un mal feedback yo creo que es la misma cuestión que llenar una, es lo mismo que hacían antes de llenar fichas y entregarlas y chao, pero el portafolio con un buen feedback, sí, de todas maneras yo creo que les permite hacer una mejor reflexión de cosas clínicas del día a día.

- En su opinión, ¿el portafolio le ayudó a sus estudiantes a aplicar el conocimiento teórico en el contexto de un paciente?

Docente 1: sí, creo que es lo fundamental, sobre todo cuando el alumno está aprendiendo

Docente 2: sí

Docente 3: sí, porque tienen que tratar de ordenarlo y finalmente hacer un desarrollo de la teoría de la enfermedad básicamente que el paciente tiene para poder aplicarlo a eso. Sí en ese caso yo creo que sí.

Docente 4: sí, por supuesto. Integra mucho, es muy integrador.

Docente 5: yo creo que sí pero cuando fue escrito en el portafolio, no en el momento en que se enfrentó el paciente, fue cuando se cerró el círculo

Docente 6: aplicación de conocimientos teóricos....mmm....chuta está difícil la pregunta, eh hh no estoy tan seguro, no estoy tan seguro, no sé si el portafolio es la, es la manera en que pueden llegar mejor a la aplicación del conocimiento teórico. Sí, sí lo que yo creo que les permite es que el portafolio en la medida que los tipos estén rellenando sus fichas les permite como preguntarse cosas que a lo mejor no se preguntaban antes y en base a eso ir a buscar la teoría. Ahora si eso uno lo puede considerar como aplicación de conocimientos teóricos, claro. Pero muchas veces a mí lo que, lo que yo me daba cuenta es que los cabros llegaban, no llegaban necesariamente con el conocimiento teórico fresco a ver pacientes, entonces igual necesariamente los tipos igual había que, tenían que ir a buscar cosas después de o a posteriori. Por eso el tema este de cómo una especie de micro revisión de alguna

cosa respecto del paciente les servía en el sentido de tratar de ir como un poco a la teoría desde la práctica.

- ¿Le parece que el portafolio estimula la resolución de problemas usando el razonamiento clínico?

Docente 1: principalmente en el caso de medicina I el alumno tiene que integrar sus hallazgos del examen físico y los esbozos de petición de exámenes en un diagnóstico muy básico, pero diagnóstico al fin y al cabo, entonces esa integración es lo que nos permite ver si el alumno piensa o está empezando a pensar como médico. O no es simplemente alguien que sabe mucho de conocimientos técnicos, eso no es un médico.

Docente 2: en eso creo que no, que no le da herramientas de resolución de problemas, sino que más bien les permite presentar un problema, pero no necesariamente les da herramientas de solución. Ahí va a depender un poco del propio individuo y del tutor.

Docente 3: no creo que particularmente a través de esa herramienta integren la resolución de problemas, no la verdad es que no siento que sea una buena herramienta en eso.

Docente 4: ¿resolución de problemas? Depende de lo que uno considere como problema, pero problemas clínicos yo creo que sí promueve el razonamiento, pero también el razonamiento clínico también en esta etapa por lo menos de medicina I el razonamiento clínico tiene que ser más dirigido, uno tiene que inducirlo, no es por sí solo, hay que decirle a los cabros mira que te parece esto o lo otro, ahí tienes que dirigir la nave para allá. No es fácil eso, lo del razonamiento clínico es una pega aparte, aparte del portafolio.

Docente 5: mmmm....ahí yo creo que no tanto. Yo creo que tiene más relación con el orden mental frente a las cosas que se utilizan pero una vez que haya que integrar creo que ahí falta el tema de la discusión. Y probablemente ahí el feedback con el docente sea una herramienta a utilizar.

Docente 6: mmm sí, yo creo que sí. Perdón, sí yo creo que sí. Yo creo que sí en la medida en que, en la medida en que al final del portafolio tiene esta sección que es como de, de hacer sus propios planteamientos y de en el fondo discutir las hipótesis

diagnósticas en base a las cosas que han ido rellenando previamente, de historia, examen físico, exámenes, qué sé yo, en la medida en que esa parte la tienen que hacer ellos sin tener que, sin basarse en una ficha, yo creo que eso sí les sirve muchísimo, y eso sí les sirve, permite hacer reflexión de temas clínicos en profundidad.

- ¿Cree que el portafolio los motivó a buscar información adicional para resolver los casos clínicos?

Docente 1: más que los motiva, les exige. Los motiva, pero al mismo tiempo si no logran investigar más el portafolio en su calidad es pésimo.

Docente 2: no necesariamente. Un poquitito en relación con la respuesta anterior también, creo que depende de cada alumno y también del tutor que tenga el grupo

Docente 3: sí, varios alumnos, en eso fui como más bien testigo de que tuvieron que ir a revisar algunas cosas para poder entender. Algunos de todas maneras lo solucionaron así no más, pero se notó mucho la diferencia de que para poder resolver el problema necesitaban buscar un poquito más de información.

Docente 4: la mayoría de las veces sí. Pero había otras veces que también eran importantes en que lo veían como una obligación y como una lata. Como que chuta, hay que buscar el tema, ¿y qué tema busco? Eh hh bueno qué tiene el paciente? Insuficiencia renal crónica, ya oh entonces insuficiencia renal, a es que también tiene diabetes entonces yo busqué diabetes, que es lo más fácil y se tiran por lo más fácil habitualmente.

Docente 5: sí, sí, eso sí. Cuando tenían dudas iban a fuentes y buscaban las cosas, es verdad, porque se encontraban detalles en las fichas o interrogatorios que no saben.

Docente 6: no sé si a todos, no sé si a todos los motivaba, pero yo vi a varios que se motivaron a buscar cosas nuevas, a buscar cosas que iban un poco más allá de las cosas que se les pedían básicamente, así como gente que incluso te preguntaba doctor, y donde puedo ir a buscar esto, por eso te digo yo creo que no en todos pero en varios yo los vi motivados a buscar cosas en la medida que iban completando sus portafolios y que les iban surgiendo dudas.

- ¿El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes?

Docente 1: no espontáneamente. Sí inducido por el tutor.

Docente 2: depende. Un poquitito esta respuesta va ligada a las anteriores. (Depende del alumno o depende de los casos?). Depende del alumno y depende del caso, de ambos, pero creo que principalmente del alumno. Finalmente creo que pasa, es una herramienta que debe ser bien utilizada cuando el alumno tiene la suficiente capacidad de entender, pero si no es capaz puede que lo utilice como una herramienta más de, así como de copy paste de cierta información, sin necesariamente servir como estímulo para ellos.

Docente 3: no, la verdad es que creo que ese tópico se puede desarrollar de todas las maneras, no sé si necesariamente el portafolio tiene una abdicación con eso.

Docente 4: a veces sí, a veces sí. Y a veces los mismos cabros si es que son intuitivos lo reportan. Otras veces no, les importa un rábano.

Docente 5: por lo menos en la experiencia que tuve yo nunca vi que se reflejara uno como tal.

Docente 6: mmm... (de lo que tú viste por lo menos) sí, de lo que yo vi no estoy seguro, no me recuerdo haber visto un caso que sea muy bioético entre comillas tampoco, así que no me suena como, como algo que haya sido necesariamente favorecido por el portafolio. Pero como te digo, no de los que a mí me tocó ver.

- ¿Piensa usted que sus estudiantes aprendieron más usando el portafolio que en las rotaciones donde no se usó?

Docente 1: sí, creo que con el portafolio no te queda esa sensación de que hay algún alumno que simplemente no está tomando, es decir, no te queda la sensación anterior de que un alumno que se escapaba, que no estaba pescando, tú sabes qué es lo que pasa con cada uno de tus alumnos.

Docente 2: creo que sí

Docente 3: no sé si podría responderte mucho eso, porque no sé cómo son las otras rotaciones, como no tengo mucha experiencia en el curso.

Docente 4: sí, sí, sí. O sea, ellos notan la diferencia, pero también depende mucho de los tutores. Si hay tutores extraordinarios que no usan portafolio pero ellos son muy buenos o muy empáticos con los cabros igual aprenden aunque no tengan portafolio. El portafolio depende de quien lo ocupe.

Docente 5: mmmm... mira puede que en relación a lo mismo, en crear un círculo de origen frente al proceso de entrevista al paciente, lo acojo, lo entrevisto, veo su ficha, lo examino, analizo el laboratorio, los exámenes en general, luego eso lo expreso escribiéndolo, me enfrento con el docente lo analizamos y todo, se cierra un círculo y esa cuestión yo creo que es súper importante para un estudiante, versus cuando estai sólo escuchando a un gallo que te da cátedra y que te habla este proceso de integración es importante.

Docente 6: yo creo que sí. Yo creo que sí. Yo creo que sí, pero eso sí nuevamente, en la medida de un buen feedback. En la medida de un buen feedback del portafolio yo creo que los cabros sí se fueron con, por lo menos la percepción de uno es que sí aprendieron más.

- ¿Cree que el portafolio reflejó la evolución de sus estudiante durante la rotación?

Docente 1: es evolutivo claramente, o sea, tú ves el progreso de tus alumnos en el tiempo, eso es innegable.

Docente 2: sí creo que aprendieron a utilizar cuando hay feedback de parte del tutor, creo que se hicieron cada vez mejor.

Docente 3: yo creo que si el feedback hubiera sido más claro durante cada una de las, si hubiéramos tenido tiempo para poder darles feedback por cada una de las evoluciones podría esto haber mostrado una mejor evolución. Pero la verdad es que en general siento que mostró la misma tendencia, en el fondo el alumno mejor o tiene más capacidad y se nota en todas sus historias, desde el principio hasta el final versus un alumno que tiene menos nivel y más o menos estuvo mantenido.

Docente 4: de todas maneras, yo creo que sí. Los últimos eran mejores que los primeros. Sobre todo si uno los estimula. Porque si no los pescas o no revisas el

portafolio, en general los cabros no progresan, hacen la mismas burradas de siempre. La diferencia entre el primero y el último se da o se nota el progreso en los cabros en los cuales uno les dice como hacer las cosas bien, pero si uno no les dice nada, no hay retroalimentación entonces el portafolio no funciona.

Docente 5: sí parcialmente, no completamente. Porque se veía, creo que me baso en lo mismo, hay un proceso de aprendizaje de hacer portafolio y creo que lo que uno veía al final era más bien el proceso de aprendizaje de cómo hacer el portafolio más de que una estructura de aprendizaje de medicina propiamente tal. Entonces claro el último portafolio lo haciai mucho mejor que el primero y eso se notaba porque ibai aprendiendo en el camino de que ibai, teniai que integrar más datos, eso de alguna manera a uno le hace jerarquizar qué cosas son, jerarquizar la información de un paciente a la hora de hacerle la anamnesis, el examen físico, el laboratorio y todo el cuento digamos. Eh... pero si con eso aprendiste más medicina o no, no sé, eso habría que evaluarlo con una prueba digamos.

Docente 6: sí, sí. A mí me tocó por lo menos dos casos, o sea me acuerdo de dos casos puntuales, dos cabros que su primer portafolio era un bodrio y que en la medida que tú les ibas haciendo refuerzos positivos y negativos respecto a ese portafolio el, la mejoría entre el primero y el tercero fue así clarísima, clarísima. No se dio en todos, en otros se dio que fue el portafolio igual de malo las tres veces. Pero yo me acuerdo por lo menos de dos casos en que los portafolios claramente mejoraron y eso también se condecía con el hecho que los cabros al final de la rotación como que estaban más despiertos, estaban más vivos, como que se preguntaban más cosas. No sé si hay necesariamente un correlato en esas cosas. Pero sí, yo creo que hay casos de gente que se entusiasma mucho y mejoran muchísimo sus portafolios. Eso también se les nota fuera de sus portafolios, en la clínica diaria.

- En su opinión, ¿le parece que el portafolio se enfoca en contenidos importantes para la práctica profesional?

Docente 1: también depende mucho del tutor

Docente 2: sí, creo que sí

Docente 3: sí, bueno, de todas maneras. Si pudiéramos tratar de homogeneizar en el hospital tenemos hartos pacientes que tal vez no son los que más van a ver, pero sí por lo menos al modus operandi, en ese caso sí.

Docente 4: sí, yo creo que sí, por supuesto.

Docente 5: sí, sí

Docente 6: no estoy tan seguro si los contenidos porque de repente uno se queda con el sesgo de que estai viendo pacientes hospitalizados en el hospital clínico que de repente son súper extemporáneos a lo que los cabros van a ver probablemente en su práctica clínica diaria cuando trabajen en el consultorio de Chuchunco. Emm.... Pero sí probablemente les enseñe una metodología de trabajo y una manera así como de hacer el hilo conductor respecto desde la primera anamnesis, el examen físico, pasando por los exámenes, por las imágenes y llegar a los diagnósticos, a tu hipótesis y en base a eso un plan de trabajo... yo creo que el permitirte vivir todo ese hilo conductor de cada paciente yo creo que eso sí les ayuda mucho para la práctica diaria. No sé si necesariamente los contenidos porque de repente el cabro que justo le tocó el paciente con un riñón de mieloma probablemente no va a ser, el riñón de mieloma no sé si va a ser lo que más les va a servir para la vida. Salvo que el tutor les haya tratado de enfocar cada caso en cosas que hayan sido como más para ellos, por ejemplo, en el caso de este cabro que le tocó el riñón de mieloma, que en vez de verlo como riñón de mieloma se haya preocupado de revisar insuficiencia renal crónica, o manejo del paciente con insuficiencia renal crónica. Eso probablemente le puede servir. Pero eso más que el portafolio te lo da el hecho de tener un buen tutor al lado tuyo ayudándote a la confección del portafolio.

- ¿Cree que el portafolio debería eliminarse el próximo año?

Docente 1: no, debe seguir siendo utilizado.

Docente 2: no, creo que debiera seguir utilizándose

Docente 3: no

Docente 4: no, es una herramienta fundamental. O sea es integrativa, es útil, es qué se yo. Va a depender del n de docentes también, sí, pero no.

Docente 5: no, pero creo que debería darse más tiempo de evaluación, o sea tener un ene mayor de alumnos y uno, tener un ene mayor de alumnos, más alumnos que estén haciendo por mucho tiempo portafolio y más docentes poniéndose en práctica en la revisión y la interacción con el portafolio. De otra no se puede, necesitai más ene necesariamente.

Docente 6: no, no, al contrario. Creo que deberíamos tratar de ir perfeccionando el sistema. Yo por lo menos considero que el portafolio es una súper buena idea.

- ¿Qué sabía usted acerca del portafolio, con anterioridad a esta experiencia, como metodología de aprendizaje y evaluación?

Docente 1: sí, la había utilizado.

Docente 2: no

Docente 3: sabía de su existencia pero no lo conocía

Docente 4: sí, lo conocía. Lo habíamos usado en el San Borja un par de veces, no con un concepto muy claro tampoco y a veces es una pega muy intuitiva más bien que uno hace, oye tráeme esto, la revisión de esto, conversemos, pero así la idea como tal se viene haciendo hace algún tiempo.

Docente 5: no, no, no.

Docente 6: no, como herramienta de evaluación no. No, no lo conocía... ehh.. había tenido una especie de portafolio cuando nosotros pasamos en medicina en cuarto el jefe Cortés nos hacía una especie de portafolio pero no era exactamente un portafolio porque le faltaban un par de cosas, sobre todo porque le faltaba un feedback un poco

más directo, en el fondo el jefe Cortés revisaba todos los portafolios de todo el mundo y te hacía un feedback pero que era una cosa muy pequeña porque éramos treinta y tantos por pasada entonces no se podía sentar contigo a discutir cada portafolio sino se le iba toda la mañana. Entonces yo creo que en ese sentido ese fue como un pseudo primer portafolio que me tocó hacer en algún momento y encontré que era una súper buena idea. Pero ahora este sistema que es más como tú a tú y con mucho más feedback que antes yo creo que es mucho mejor. Y de aquí en adelante yo creo que el portafolio sí pudiera ser una herramienta de uso mucho más frecuente pero evidentemente con esa salvedad de que necesariamente implica tener un buen tutor al lado ayudándote.

- ¿Fueron claras y precisas las instrucciones recibidas por usted y por sus estudiantes para la construcción y utilización del portafolio?

Docente 1: para los estudiantes fue bastante claro, pero para los tutores no. De hecho yo ocupé más las guías de portafolio que daban en la católica que los que usaba acá. En el programa no sale una guía. No es necesario más flexibilidad para la corrección, es necesario una rúbrica para que sea una evaluación estándar para los alumnos.

Docente 2: creo que no, para mí no, para los estudiantes no lo sé. Faltó clarificar el objetivo final del portafolio, muchas veces como la metodología estaba o lo que había que hacer estaba claro, pero el objetivo final quizás me pareció poco claro.

Docente 3: no muy claras la verdad. Yo creo que para nosotros poca información, más que nada. Para ellos me da la sensación de que por lo menos la información fue estándar, que algunos no lo entendieran bien parece que fue medio personal.

Docente 4: no tanto. Uno, yo sí, creo que dada, lo que pasa es que uno no se expresa bien pero las intenciones son bastante claras y qué sé yo. Pero a veces los cabros necesitan un poquito más de tiempo y de explicaciones en qué consiste exactamente el portafolio y qué es lo que van a hacer y qué es lo que esperan. Y además cuando y cómo se va a corregir. Esas cosas tienen que ser más explícitas todavía. Yo creo que fallamos en eso. (Y para los tutores? Estaba claro o tampoco?) para los tutores falta

también, falta formación en lo que es un portafolio y cuando lo entienden ahí agarran vuelo, pero igual falta trabajo todavía.

Docente 5: sí eran súper claras. Lo que era engorroso era el tema de los cálculos de la, a la hora de calificarlos con nota digamos, pero el resto bien.

Docente 6: sí, salvo un par de cosas así como con la cosa de evaluación así como más directa me quedaron algunas dudas que después las fuimos resolviendo en el camino, pero en general las instrucciones eran súper claritas y en general es un sistema que es relativamente fácil, no es, no es una cosa así pa Einstein.

- ¿Le parece que el portafolio utilizado en este curso fue un método objetivo de evaluación? ¿Por qué?

Docente 1: sí, porque si tú ocupabas la pauta, revisabas y te dabas el tiempo, cosa que era hartito el tiempo que perdías, que ocupabas en eso, lograbas un diagnóstico objetivo, de hecho si incluso cuando comparamos con las notas teóricas de los alumnos hay una correlación más o menos en los 2 grupos que yo he tenido que era bastante exacta. O sea el que tenía mejor portafolio, tenía mejores notas y también la subjetiva de uno, o sea la el alumno que uno consideraba que no participaba o sabía menos tenía peor portafolio.

Docente 2: sí

Docente 3: sí, eso sí. Es un método objetivo porque uno al menos para evaluarlos trata de utilizar los mismos parámetros para todos y trata de sacar toda la subjetividad de como viste al alumno, sino que básicamente te guías por una pauta que logra por lo menos homogeneizar los objetivos del portafolio de cada uno de los alumnos.

Docente 4: no sé si tan objetivo porque se necesitan más pautas yo creo. (Aunque existía una rúbrica?) sí, pero de todas maneras la rúbrica al aplicarla digamos no es tan. O sea la rúbrica trata de objetivar bastantes cosas pero en general también hay espacio como para saltarse la rúbrica para evaluar así no más, eh sí. Creo que ahí falta un poco.

Docente 5: sí, porque en el fondo hacía preguntas concretas, tenías que evaluar aspectos concretos, no era una cosa que quedaba a la interpretación sino que era más bien muy dirigido

Docente 6: sí, a mi me parece que sí, básicamente porque tenía muchas cosas por muy escala subjetiva que fuera, dentro de todo era la misma escala subjetiva para todos, como todos los que evaluábamos portafolio estamos más o menos criados a la misma usanza eso te genera que sea una cosa como relativamente transversal la forma de evaluarlo y una cosa relativamente objetiva. Así que yo creo que en general la mayoría de la evaluación dentro del portafolio es más bien desde la objetividad más que de la subjetividad.

- ¿Cree usted que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I? ¿Por qué?

Docente 1: sí

Docente 2: sí

Docente 3: sí, porque tiene una cosa como más personalizada en el aprendizaje, que eso no lo tienen las otras maneras de evaluación.

Docente 4: absolutamente, absolutamente, claro. Los cabros deberían andar con sus historias clínicas, con sus revisiones, no debería al final del semestre ya poh a ver qué ha hecho. Por supuesto, súper complementario, súper bueno.

Docente 5: sí, de todas maneras

Docente 6: mmmm ... o sea a mí me cargan los métodos de evaluación tradicionales, o sea no sé si es un complemento. Creo que debiéramos tender a intentar usar cada vez más estos métodos como decías tú basados en el aprendizaje, en el aprendizaje de cosas prácticas y en el aprendizaje de habilidades más que en aprendizaje de conocimiento puro e inútil. Claro si tú lo ves como una cosa complementaria sí, de todas maneras es complementaria, yo creo que debiéramos tender básicamente pa allá siempre, no quedarnos en esta cosa de la prueba típica.

- En su opinión, ¿es excesivo el tiempo que requiere su desarrollo, de tal manera que perjudica la práctica clínica?

Docente 1: ese es un problema, sí. De repente tienes el problema que pasa, especialmente para el alumno de medicina I que todavía no sabe priorizar lo que es importante, ocupa mucho tiempo, de repente perdían 2 días haciendo el portafolio.

Docente 2: pensando en los alumnos? Creo que no, hacer una historia y complementarla con estudio creo que nunca debiese interpretarse como tiempo malgastado.

Docente 3: no, me parece que no es excesivo. Debiéramos tal vez debiéramos darle para que durante el mismo día pudieran terminar una historia para que efectivamente no tengan que ocupar mucho más tiempo adicional de las horas que están dedicadas a la asignatura. Pero la verdad es que no creo que sea excesivo.

Docente 4: no, no, es súper complementario, súper complementario. Ahora también es cierto que cuando caemos en el, y ese es el punto, cuando caemos en el asistencialismo excesivo y que hay que preocuparse de, qué sé yo, de mil cosas, y no nos damos cuenta, no caemos en la cosa docente, sí es posible que qué lata tantas cuestiones que hay que hacer. El desarrollar el portafolio con los internos por ejemplo podría ser un poco más complicado por la pega asistencial aquí y en otras partes también. Pero hay que entender de que esta es una instancia docente y es útil y es necesaria, y crea hábitos también entonces no es atender por atender el enfermo sino que revisar hipertiroidismo cuando uno tiene un paciente hipertiroideo es útil y es necesario y hay que hacerlo un hábito. Entonces ayuda mucho a crear esas cuestiones. Pero es posible que en ambientes no docentes o poco docentes no se entienda muy bien qué están haciendo estos cabros, juntando información? Qué onda? Si tienen que trabajar! Es perfectamente posible que uno tenga un enfoque así si uno no entiende la, sobre todo el rol docente que uno tiene.

Docente 5: puede ser perfectamente, lo que pasa es que como todo requiere un proceso de aprendizaje, entonces tenía que tener un proceso, no sé qué tan largo pueda ser eso, pero lo mismo pasa cuando uno aprendió a hacer historia clínica en completar la anamnesis remota, la anamnesis próxima, los antecedentes, antecedentes

personales, familiares, todas uno se daba cuenta que eso tomaba toda una tarde para presentárselo al docente al otro día. Tú con la práctica clínica te dai cuenta que eso lo hací en 20 minutos y no necesitai escribirlo, te queda todo guardado en el cerebro. Entonces hay una cosa de que ese portafolio si uno lo practica puede llegar a hacerlo muy rápido digamos.

Docente 6: no, porque creo, creo que el tiempo que le tienen que dedicar al portafolio probablemente es más que el tiempo que le tienen que dedicar a otras formas de evaluación, es verdad, pero no creo que vaya tan en detrimento de su práctica como para tener que decir que es un exceso, cachai? Yo creo que es cierto que es más el esfuerzo, pero sorry, estai estudiando, así que tení que bancártela no más. Y si tení que hacer más portafolios, más portafolios vas a tener que hacer y también es más tiempo pal docente pa corregirlos pero si es la mejor manera hay que hacerlo no más.

**- ¿Tuvo usted el tiempo protegido para realizar feedback con sus estudiantes?
¿Tuvo tiempo protegido para la corrección de éste?**

Docente 1: no, no. De hecho esa es una diferencia bastante diferente. En la Católica por ejemplo yo tenía grupos de 4-5, acá los grupos son de 6-7. Entonces ahí los portafolios los podía revisar bastante bien. Para el feedback sí, eso uno se lo hacía.

Docente 2: no, tampoco para corrección. Los feedback los hice igual pero a costa de sacrificando tiempo o dando tiempo extra personal digamos.

Docente 3: no, tampoco para la corrección. Pude hacer el feedback igual pero es muy dependiente de la situación, o sea muy dependiente de la semana, de lo liviano o lo pesado que estén los días. Porque hubo un grupo mucho más botado comparado a otros grupos, entonces eso da un poco de lata no poder hacerles feedback que es como debiera ser historia tras historia para mi gusto.

Docente 4: no. (Y para las correcciones de los portafolio?)

Docente 5: no, no mucho. (Y tiempo corregido para corrección?) No. No porque el tiempo que yo corregía no era en mi tiempo de trabajo, era en la casa.

Docente 6: no, yo me tuve que rebuscar mis horarios para hacer los feedback, no era tiempo protegido propiamente tal. (Y tiempo protegido para la corrección de los

portafolios?) así, protegido en mi casita, súper tranquilo, cuando la señora me decía ya ven a acostarte, ya si estoy terminando, entonces no. No hubo tiempo protegido para ninguna de las dos cosas. Había que hacerse el tiempo no más.

- Dada su experiencia en la corrección del portafolio, ¿cuánto tiempo cree usted que requiere por alumno?

Docente 1: en todo el grupo me demoraba toda una tarde, de las 2 hasta las 6 de la tarde.

Docente 2: por alumno entre 45 minutos y una hora. O sea en corregir un grupo entero una tarde y un poco más porque los grupos eran incluso hasta de 6.

Docente 3: Una tarde o una tarde y media por lo menos.

Docente 4: por cada portafolio, por historia, 10 minutos.

Docente 5: chuta... cuando estaba escrito a mano era súper largo, 45 minutos, para poder entenderlo. Si estaba escrito, algunos lo escribieron en computador, y esos no poh, eran rápidos, media hora, 20 minutos.

Docente 6: yo creo que para corregirlo a conciencia fácil te puedes echar 40 minutos corrigiendo un portafolio, fácil. A conciencia, si tú lo quiere revisar así al peo evidentemente te demorai menos, pero la gracia es hacerlo bien.

- ¿Siente que comprendía bien la metodología portafolio, de manera que pudo orientar a los estudiantes en sus dudas? ¿Le parece que es necesario capacitarse para el uso de la metodología?

Docente 1: a mí me quedó bastante claro, pero igual creo que puede ser porque soy un docente más joven y también he hecho cursos y esas cosas, (porque estaba familiarizado con la metodología) entonces tal vez no soy alguien objetivo en eso.

(Algo más que quieras agregar?) que el portafolio es una herramienta que la principal ventaja que tiene es que te motiva y te obliga a hacer un diagnóstico del alumno, más allá de tus impresiones subjetivas de cómo se desempeña el alumno, te obliga a tomar una actitud. No puedes ser negligente, ver un portafolio malo o portafolios malos y

quedarte sin hacer una intervención. Yo creo que es eso, que te permite hacer un diagnóstico temprano del alumno. Diagnóstico y te permite conductas tempranas del alumno, no al final del curso sino que 2 portafolios malos y ya tienes que hacer una intervención. Eso yo creo que es la principal ventaja, que te permite un diagnóstico temprano y revisar las conductas.

Docente 2: creo que es necesario capacitarse como tutor de esta metodología. Hacer un taller, inducción, objetivos, para que además se homogenice con el resto.

(Algo más que quieras agregar?) que yo desconocía la metodología, que me pareció que era cómoda pero era en el fondo gastadora de tiempo personal, que en el fondo había que invertir. Y que eso debiese considerarse también dentro de los procesos de enseñanza, o sea el tiempo que se gasta debiera de estar dentro del, tener un horario protegido. Eso creo que debiese respetarse.

Docente 3: sí, pero una vez como desarrollándose finalmente el período de la asignatura, en el camino. Me parece necesario capacitarse porque me imagino que esto debe tener algunos objetivos y debe tener una razón de ser. Por lo tanto eso creo que uno debiera tratar de comprenderlo bien a manera grupal de que también como son diferentes evaluadores finalmente esto sea objetivo, porque es objetivo dentro de un grupo dentro de un evaluador, pero no sé si es así con otros evaluadores si es que no entendemos todos el mismo objetivo.

Docente 5: sí, pero como te digo, como era un método nuevo para mí, yo no cachaba pa donde apuntaba al comienzo la cuestión. Yo creo que me fui dando cuenta en el camino, eh... que el portafolio puede ser una alternativa de enseñanza. (En ese mismo sentido, te parece que es necesario para los tutores capacitarse para el uso de la metodología?) cien por ciento. (Como talleres, algo así?) Sí, 100%, no es algo que uno pueda generar una instrucción en una reunión, creo que sería mucho mejor si hay talleres explícitos con portafolio, mira este es un portafolio rasca, este es un portafolio bueno, este es un portafolio de categoría, a esto debe llegar, así es la experiencia como empiezan los alumnos, y mostrai una serie de portafolios que son, cosa que tú no te encontrí con la sorpresa de que en verdad son charcas cuando parten y esto es a lo que debería llegar. Y si no llega a esto, algo estamos fallando en el proceso de feedback durante la realización. Sí, yo creo que el taller es fundamental.

Docente 6: yo creo que los que venimos de las generaciones más nuevas probablemente estamos como un poco más acostumbrados a este tipo de sistemas de evaluación y a lo mejor no nos es tan difícil meternos en el cuento, pero así y todo yo creo que debiera ser transversal que todos debiéramos tener así como micro cursos respecto a estos nuevos sistemas de evaluación o capacitación respecto a los nuevos sistemas de evaluación por lo mismo para poder sacar nosotros mismos el mejor provecho y para que nosotros también podamos ir guiando mejor a los cabros a hacer bien las cosas. No me considero un tipo así que se las sepa todas respecto de esta cuestión y evidentemente probablemente hay muchas cosas que no las cacho pero yo creo que lo hice relativamente bien, pero me hubiera gustado tener un pequeño complemento, así no sé poh, un par de horitas que te enseñaran así como el curso crash de portafolio pa saber más o menos como iban mejorando los cabros, sí se hacía necesario.

ANEXO 5

Encuesta estudiantes 2011

Se envió la encuesta de los estudiantes vía surveymonkey a los correos electrónicos de la totalidad de los alumnos de 3er año de medicina año 2011 (n= 78). Se obtuvieron 34 encuestas respondidas, lo que equivale al 43,6%.

Dominio 1

	1:CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
El portafolio construido fue de utilidad en mi aprendizaje	1 2,94%	4 11,76%	15 44,12%	14 41,18%	34 3,24
El portafolio me ayudó a desarrollar un aprendizaje independiente (autodirigido)	1 2,94%	1 2,94%	17 50%	15 44,12%	34 3,35
El portafolio me permitió integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas	1 2,94%	7 20,59%	15 44,12%	11 32,35%	34 3,06
El portafolio construido me permitió reflexionar acerca de mi práctica clínica	1 2,94%	13 38,24%	9 26,47%	11 32,35%	34 2,88
Los casos desarrollados en el portafolio me	1 2,94%	3 8,82%	15 44,12%	15 44,12%	34 3,29

ayudaron a aplicar el conocimiento teórico en el contexto de un paciente					
Los casos desarrollados en el portafolio me motivaron a buscar información adicional para resolverlos	1 2,94%	3 8,82%	18 52,94%	12 35,29%	34 3,21
El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes	6 18,18%	18 54,55%	6 18,18%	3 9,09%	33 2,18
Siento que aprendí más en la rotación en la que usé portafolio que en las rotaciones donde no se usó	4 11,76%	4 11,76%	13 38,24%	13 38,24%	34 3,03
Creo que el portafolio reflejó mi evolución durante la rotación	2 5,88%	13 38,24%	11 32,35%	8 23,53%	34 2,74
El portafolio me estimuló a resolver los problemas usando el razonamiento clínico	2 5,88%	6 17,65%	16 47,06%	10 29,41%	34 3,0
Pienso que el análisis realizado en los casos clínicos contribuirá a mi práctica profesional	1 2,94%	8 23,53%	15 44,12%	10 29,41%	34 3,0

futura					
Me parece que el portafolio debería eliminarse de la rotación	18 56,25%	10 31,25%	2 6,25%	2 6,25%	32 1,63

Dominio 2

	1: CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
El portafolio como metodología de aprendizaje y evaluación me era conocida con anterioridad a esta experiencia	11 35,48%	14 45,16%	4 12,90%	2 6,45%	31 1,90
Las instrucciones recibidas para la construcción y utilización del portafolio fueron claras y precisas	2 6,45%	6 19,35%	14 45,16%	9 29,03%	31 2,97
Las pautas de evaluación del portafolio entregadas al comienzo del curso sirvieron de orientación para el trabajo	1 3,33%	2 6,67%	16 53,33%	11 36,67%	30 3,23

La evaluación del desempeño en la rotación donde se usó portafolio reflejó mis habilidades	1 3,23%	7 22,58%	16 51,61%	7 22,58	31 2,94
Creo que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I	2 6,45%	1 3,23%	19 61,29%	9 29,03%	31 3,13
Creo que el tiempo que ocupé desarrollando el portafolio perjudicó el tiempo dedicado a mi práctica clínica	2 6,45%	16 51,61%	8 25,81%	5 16,13%	31 2,52
Creo que es necesario un tiempo protegido en la asignatura para el desarrollo del portafolio	1 3,23%	11 35,48%	14 45,16%	5 16,13%	31 2,74

Dominio 3

	1: CD	2: D	3: A	4: CA	Total Promedio
Recibí de mi tutor una retroalimentación adecuada, centrada en	7 23,33%	7 23,33%	10 33,33%	6 20%	30 2,50

las actividades que realicé durante la elaboración del portafolio					
Mi tutor estuvo claramente comprometido con el trabajo portafolio	4 12,90%	12 38,71%	6 19,35%	9 29,03%	31 2,65
Considero que la retroalimentación recibida de parte de mi tutor fue un aporte a la construcción de mi aprendizaje	3 10,34%	8 27,59%	12 41,38%	6 20,69%	29 2,72
Creo que mi tutor comprendía bien la metodología portafolio, por lo que pudo orientarme en su confección	6 19,35%	9 29,03%	7 22,58%	9 29,03%	31 2,61

ANEXO 6

Tabla resumen resultados estudiantes 2012

Dominio 1

Total	Enunciado
3.13	Los casos desarrollados en el portafolio me motivaron a buscar información adicional
3.09	Pienso que el análisis realizado en los casos clínicos contribuirá a mi práctica futura
3,04	El portafolio me ayudó a desarrollar un aprendizaje independiente
2.95	El portafolio construido fue de utilidad en mi aprendizaje
2.93	Los casos desarrollados en el portafolio me ayudaron a aplicar el conocimiento teórico en el contexto de un paciente
2.93	El portafolio me estimuló a resolver los problemas usando el razonamiento clínico
2.80	El portafolio construido me permitió reflexionar acerca de mi práctica clínica
2.71	El portafolio me permitió integrar conocimientos teóricos previos con destrezas clínicas
2.49	Creo que el portafolio reflejó mi evolución durante la rotación
2.27	Me parece que el portafolio debería eliminarse de la rotación
2,07	Siento que aprendí más en la rotación en la que usé portafolio
2,07	El portafolio favoreció el análisis de temas bioéticos en el contexto de los pacientes

Dominio 2

Total	Enunciado
3.12	Creo que es necesario un tiempo protegido en la asignatura para el desarrollo del portafolio
2.81	Creo que el tiempo que ocupé desarrollando el portafolio perjudicó el tiempo dedicado a mi práctica clínica
2.73	Creo que el portafolio es un buen complemento a los métodos de evaluación tradicional que existen en el curso de Medicina I
2.67	Las pautas de evaluación entregadas al comienzo del curso sirvieron de orientación para el trabajo
2.56	Las instrucciones recibidas para la construcción y utilización del portafolio fueron claras y precisas
2.31	El portafolio como metodología de aprendizaje y evaluación me era conocida con anterioridad a esta experiencia
2.31	La evaluación del desempeño en la rotación donde se usó portafolio reflejó mis habilidades

Dominio 3

Total	Enunciado
2.61	Considero que la retroalimentación recibida de parte de mi tutor fue un aporte a la construcción de mi aprendizaje
2.57	Recibí de mi tutor una retroalimentación adecuada, centrada en las actividades que realicé durante la elaboración del portafolio
2.43	Creo que mi tutor comprendía bien la metodología portafolio, por lo que pudo orientarme en su confección
2.32	Mi tutor estuvo claramente comprometido con el trabajo portafolio