

# Curso virtual de investigación cualitativa dirigido a profesionales de Atención Primaria

María F. Grande Ratti<sup>1</sup>, Gabriela Di Croce<sup>2</sup>, Clara A. Pratola<sup>3</sup>, Ana C. Godoy<sup>4</sup>, Karin S. Kopitowski<sup>5</sup> y Camila Juana<sup>6</sup>

1. Área de Investigación en Medicina Interna. Hospital Italiano, Buenos Aires. Argentina.
2. Obra Social del Personal de la Construcción (OsPeCon). Argentina.
3. Servicio de Clínica Médica, Hospital Italiano. Buenos Aires. Argentina.
4. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina.
5. Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Italiano. Buenos Aires. Argentina.
6. Universidad Hospital Italiano. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

**Introducción:** la formación en investigación cualitativa es un componente clave de la educación continua para profesionales de Atención Primaria de la Salud (APS), ya que fortalece competencias metodológicas y contribuye al desarrollo profesional. El objetivo fue describir la implementación y sistematización de un curso de investigación cualitativa, destacando desafíos, decisiones y aprendizajes, así como la retroalimentación de los participantes.

**Material y métodos:** curso virtual de 2 encuentros sincrónicos, llevados a cabo en el año 2023, durante horario vespertino, con metodología participativa y mediante ejemplos reales. Fue apoyado económicamente por la Federación Argentina de Medicina Familiar y General, de la Argentina. Se contemplaron honorarios docentes, pero el curso se dictó de manera gratuita para miembros de la sociedad científica. Se registró asistencia, se administró una encuesta anónima posterior a los encuentros, y se entregaron certificados que otorgan créditos para recertificación de especialidad.

**Resultados:** a pesar de los 39 preinscriptos, solo el 41% participó efectivamente, con 18 presentes en el primer encuentro sincrónico y 10 en el segundo. Se constató procedencia mayoritaria de las provincias de Córdoba, Buenos Aires y Misiones. Casi la totalidad manifestó que probablemente aplicaría lo aprendido y recomendaría la actividad a otros colegas. Se destacó satisfacción general con la parte práctica y la dinámica-interactiva-participativa, aunque sugirieron mejoras en la legibilidad de algunas diapositivas y en el ritmo de la presentación. Se entregaron 3 certificados de aprobación (a quienes entregaron en tiempo y forma una consigna individual y asincrónica), y 16 de participación (sin evaluación).

**Conclusión:** la propuesta académica fue bien recibida; valoraron la metodología teórico-práctica y el enfoque interactivo, que favorecieron el intercambio y la participación. A pesar del interés inicial reflejado en las preinscripciones, la efectiva participación indica la necesidad de explorar barreras para estas actividades formativas gratuitas. La virtualidad facilitó la inclusión de profesionales de diversas provincias, y el número reducido favoreció la participación activa. La retroalimentación sugirió áreas de mejora que podrían optimizarse en futuras ediciones.

**Palabras clave:** médicos de Atención Primaria, investigación biomédica, educación continua, Argentina.

Autora para correspondencia: [maria.grande@hospitalitaliano.org.ar](mailto:maria.grande@hospitalitaliano.org.ar), Grande Ratti MF.

Recibido: 20/06/2025 | Aceptado: 1/04/2026 | Publicado: 18/06/2026

DOI: <http://doi.org/10.51987/Rev.Hosp.Ital.B.Aires.v46i2.1281>

**Cómo citar:** Grande Ratti MF, Di Croce G, Pratola CA, Godoy AC, Kopitowski KS, Juana C. Curso virtual de investigación cualitativa dirigido a profesionales de Atención Primaria. *Rev Hosp Ital B. Aires.*2026;46(2):e0001281

## Virtual Course on Qualitative Research for Primary Care Professionals

### ABSTRACT

**Introduction:** training in qualitative research is a key component of continuing education for Primary Health Care (PHC) professionals, as it strengthens methodological competencies and contributes to professional development. The aim was to describe the implementation and systematization of a qualitative research course, highlighting challenges, decisions, and lessons learned, as well as participants' feedback.

**Materials and methods:** a virtual course consisting of two synchronous sessions, held in 2023 during evening hours, with a participatory methodology based on real-life examples. It was financially supported by the Argentine Federation of Family and General Medicine. Teaching fees were covered, but the course was offered free of charge to members of the scientific society. Attendance was recorded, an anonymous post-session survey was administered, and certificates granting credits for specialty recertification were issued.

**Results:** despite 39 pre-registered participants, only 41% attended, with 18 participants in the first synchronous session and 10 in the second. Most participants were from the provinces of Córdoba, Buenos Aires, and Misiones. Almost all respondents indicated they would likely apply what they had learned and would recommend the activity to colleagues. Overall satisfaction with the practical component and the interactive, participatory format was highlighted, although suggestions included improving the readability of some slides and adjusting the pace of the presentation. Three certificates of completion were issued (to those who submitted an individual asynchronous assignment on time), and 16 certificates of participation (without assessment).

**Conclusion:** the academic proposal was well received; participants valued the theoretical-practical methodology and the interactive approach, which fostered exchange and participation. Despite the initial interest reflected in pre-registrations, actual attendance suggests the need to explore barriers to participation in free training activities. The virtual format facilitated the inclusion of professionals from different provinces, and the small group size encouraged active participation. Feedback identified areas for improvement that could be optimized in future editions.

**Keywords:** primary care physicians, biomedical research, education, continuing, Argentina.

### INTRODUCCIÓN

En el ámbito académico de las ciencias de la salud, la formación en investigación constituye un componente fundamental de la educación médica continua, especialmente en el nivel de Atención Primaria de la Salud (APS)<sup>1</sup>. Sin embargo, existen múltiples barreras para la realización de proyectos, incluyendo la falta de instancias formativas, tiempo protegido y recursos específicos de investigación cualitativa<sup>2-5</sup>. Los cursos de educación profesional continua, particularmente los ofrecidos en modalidad virtual o mixta, han demostrado ser herramientas efectivas para fortalecer competencias en investigación clínica, facilitando el desarrollo de habilidades metodológicas, analíticas y de comunicación científica<sup>6-9</sup>. Este enfoque permite que los profesionales adapten la formación a sus necesidades y disponibilidad, promoviendo el aprendizaje activo y basado en competencias<sup>10</sup>.

En Latinoamérica y la Argentina se han desarrollado experiencias formativas destinadas a profesionales de APS, orientadas a fortalecer capacidades en investigación cualitativa y evidencia científica, contribuyendo

al desarrollo profesional y a la mejora de la práctica asistencial.

El presente trabajo describe la implementación y la sistematización de un curso de investigación cualitativa dirigido a profesionales de APS, detallando los desafíos enfrentados, las decisiones adoptadas, las lecciones aprendidas desde la perspectiva docente, y la retroalimentación de los participantes. Esta experiencia busca aportar insumos para la planificación y mejora de futuras propuestas de educación continua en investigación.

### MÉTODOS/DESARROLLO

#### Diseño

El presente trabajo se inscribe como un relato descriptivo de una experiencia educativa, centrado en la implementación de un módulo de investigación cualitativa en profesionales de APS. La sistematización se basó en el análisis retrospectivo de los registros generados durante el desarrollo del curso, incluyendo listas de asistencia, resultados de encuestas de satisfacción y retroalimentación cualitativa de los participantes.

Este enfoque permite documentar, analizar y comunicar la experiencia formativa, considerando tanto la perspectiva de los docentes como la de los participantes, y facilita la identificación de aprendizajes, desafíos y oportunidades para la mejora de futuras propuestas<sup>11</sup>.

### Contexto

La Federación Argentina de Medicina Familiar y General (FAMFYG) es una sociedad médica científica, cuya misión es contribuir en el ámbito nacional con el sistema de salud y las diversas organizaciones e instituciones sanitarias que lo componen en sus diferentes subsectores, para construir un modelo de atención médica centrado en Equipos de Salud, con médicos de familia y/o generalistas con una sólida formación y compromiso por la APS.

Durante el año 2023, la Comisión Directiva aprobó una propuesta educativa que incluyó el desarrollo, la difusión y la implementación de 4 módulos para los profesionales de la especialidad, que fueran socios activos. Cada módulo fue diseñado de forma independiente, permitiendo que los interesados pudieran cursar uno o varios, de acuerdo con sus necesidades y posibilidades. Cabe señalar que esta propuesta formativa ya ha sido parcialmente analizada en una publicación previa, en la cual se describe y evalúa el módulo 1<sup>12</sup>. En dicho trabajo, al igual que en el presente, se utilizaron las mismas encuestas y criterios de evaluación, lo que puede dar lugar a similitudes entre ambos artículos. En este sentido, el presente estudio se centra específicamente en el análisis del módulo 3 del curso, como parte de una propuesta integral compuesta por cuatro módulos. Estratégicamente, fueron difundidos antes del congreso nacional, para motivar el envío de resúmenes y/o facilitar elaboraciones de mejor calidad.

### Descripción de la intervención educativa

La propuesta académica consistió en proporcionar contenidos teóricos y prácticos sobre la investigación cualitativa en APS. Se llevó a cabo en 2 encuentros sincrónicos (27/07/2023 y 03/08/2023, respectivamente), de 2 horas cada uno.

La metodología fue tipo taller teórico-práctico (que favoreció el intercambio de opiniones y de experiencias entre colegas), a través de plataforma Zoom (que fomentó la presencialidad a distancia), y de participación grupal (que facilitó la interacción individual, tratándose de pequeños grupos de sujetos participantes). La modalidad virtual fue adrede, con la intención de favorecer la inclusión de profesionales de las diferentes provincias del país (Anexo 1).

Los temas incluidos estuvieron relacionados con todas las etapas de este tipo de investigación, desde el diseño del estudio hasta la publicación de los resultados:

a) Fundamentos teóricos y metodológicos (p. ej., paradigma constructivista, fenomenológico, teoría fundamentada, etc.).

b) Diseños (p. ej., investigación acción participativa, estudio de caso, etnografía, etc.).

c) Instrumentos de recolección de datos (p. ej., entrevistas en profundidad, observación participante, análisis de documentos, entre otros).

d) Análisis de datos y uso de *softwares* (p. ej., análisis temático, análisis de contenido, teoría fundamentada, etc.).

e) Aspectos éticos (consideraciones sobre el consentimiento informado, la confidencialidad y cómo manejar la subjetividad del investigador)<sup>13</sup>. f) Escritura y comunicación científica de resultados, de manera clara y coherente, respetando las normas científicas.

El horario vespertino del dictado (de 19 a 21 horas) fue elegido adrede para intentar garantizar la accesibilidad y la participación desde los hogares, fuera del horario laboral; y las fechas, seleccionadas estratégicamente dado que antecedieron al cierre de las presentaciones de trabajos de investigación y propuestas para el congreso científico nacional (XXI Congreso Nacional de la FAMFYG, XXI Jornada Nacional de Residentes de Medicina Familiar y General y VIII Congreso Nacional de Profesores, desarrollado del 4 al 7 de octubre de 2023 en Posadas, Misiones).

Cada encuentro fue dictado por 2 docentes, uno cumplió el papel de docente principal y expositor; y el otro actuaba como codocente y moderador (p. ej., facilitando las interrupciones ante manos levantadas y/o comentarios en el chat), y registrando el presentismo en los listados internos (necesario para la entrega de certificados).

Se facilitó la entrega de certificados con carácter de "participación" para aquellos inscriptos que solamente asistieron (por 2 o 4 horas), y de "aprobación" para quienes asistieron en tiempo y forma una consigna individual, asincrónica y complementaria a la cursada. Se garantizó que todos los certificados otorgaran los créditos educativos necesarios y requeridos para la formación profesional continua, siendo válidos para la recertificación como especialistas.

### Evaluación de la experiencia

Se realizó una encuesta anónima posterior al encuentro para los estudiantes, a través de un formulario electrónico de Google (Anexo 2), que incluyó ítems sobre la satisfacción, el nivel de comprensión de los contenidos y la utilidad percibida de la metodología aplicada. Asimismo, se realizó un análisis cualitativo de las reflexiones escritas por los estudiantes al finalizar el módulo.

### Análisis

Las variables cuantitativas (p. ej., edad, sexo y provincia del participante) se analizaron utilizando estadísticas descriptivas. Los datos cualitativos (p. ej., respuestas de texto libre) se analizaron mediante análisis temático, identificando patrones recurrentes.

## RESULTADOS

Hubo un total de 39 preinscriptos, mayoritariamente mujeres (84,6%) y profesionales especialistas no residentes (64,1%), con interesados provenientes de la Asociación Cordobesa de Medicina Familiar y Comunitaria (20,5%), la Asociación Metropolitana de Medicina Familiar (12,8%),

la Asociación Misionera de Medicina General/Familiar y del Equipo de Salud (10,2%), y otras minorías.

Participaron efectivamente 16 personas (41,0%), según los registros internos. Los encuentros sincrónicos se realizaron los días 27/07 y 03/08, con 18 participantes en el primer encuentro y 10 en el segundo.

La tabla 1 presenta las características de los participantes según el tipo de certificación obtenida (participación o aprobación). En relación con el *feedback* sobre las actividades académicas (Tabla 2), la totalidad de los participantes indicó que sería muy probable que pudiera aplicar lo aprendido y que recomendaría la actividad a otras personas.

La tabla 3 resume los aspectos académicos positivos (para mantener) y negativos (para mejorar) señalados por los participantes, incluyendo verbatim. Entre los aspectos positivos se destacaron: la utilidad de las actividades prácticas, el uso de ejemplos, la dinámica de los encuentros sincrónicos, y los espacios de intercambio. Entre los aspectos para mejorar se mencionaron: la legibilidad de las diapositivas, la necesidad de mayor cantidad de ejemplos (especialmente para el marco teórico), la profundización en técnicas de recolección de datos (como entrevistas y grupos focales), la velocidad de exposición y la claridad de algunos esquemas.

## DISCUSIÓN

Los resultados de esta experiencia educativa ponen de manifiesto los desafíos enfrentados, las decisiones tomadas y las lecciones aprendidas, aportando información valiosa para que otros puedan replicarlos o adaptarlos (con enfoques similares, en sus propios contextos).

La inscripción inicial mostró un alto interés (39 preinscriptos), aunque la participación efectiva fue del 41%, con 18 asistentes en el primer encuentro y 10 en el segundo. La modalidad virtual permitió la participación de profesionales de distintas provincias, eliminando barreras geográficas y favoreciendo la inclusión<sup>14</sup>. Con los avances en la tecnología y las redes sociales, la educación a distancia se ha convertido en un enfoque novedoso y en rápido auge para la formación de proveedores de atención sanitaria, tanto en niveles de pregrado como de posgrado<sup>15</sup>. Sin embargo, la brecha entre inscripción y asistencia refleja limitaciones relacionadas con la

planificación temporal, la multitarea profesional y las obligaciones precongreso, sugiriendo que mayor anticipación en la difusión y recordatorios podrían mejorar la participación.

El apoyo político, económico y logístico de la sociedad científica fue fundamental para garantizar la accesibilidad del curso, cubrir honorarios docentes y ofrecer la actividad gratuita a los participantes. La formación de profesionales de ciencias de la salud exige una reflexión permanente para dar respuesta a una sociedad en continua transición, pero aún más en contextos sociales y económicos tan delicados como el actual, que influyen directa o indirectamente en el sistema sanitario<sup>16</sup>.

Alineado con esta experiencia, otras publicaciones locales hicieron hincapié en que el enfoque educativo basado en competencias no se centra únicamente en la acumulación de información, sino que se orienta hacia la aplicación práctica de habilidades<sup>17</sup>. Este abordaje pedagógico basado en situaciones del mundo real resulta clave para formar a los futuros profesionales de la salud<sup>16,18</sup>. Si bien la baja tasa de respuesta de las encuestas (39% y 20%) representa una limitación metodológica y un posible sesgo de información y de respuesta, los datos obtenidos reflejan una oportunidad para reflexionar como antecedente que puede orientar futuras propuestas formativas en este campo, y sin duda para considerar en la planificación del siguiente ciclo lectivo. Por otro lado, si bien el instrumento permitió capturar información clave sobre la participación, satisfacción y percepción de los participantes, reconocemos que podría haberse diseñado para explorar otras dimensiones del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Dado que los profesionales y los residentes cuentan con poca experiencia y habitualmente carecen de instancias formativas para enfrentar los desafíos que impone la investigación y la redacción científica<sup>6</sup>, este curso resultó extremadamente valioso y necesario. Sin embargo, dos encuentros de dos horas constituyen una instancia muy breve que no permite desarrollar de manera exhaustiva todos los ítems de investigación científica o procesos de acompañamiento personalizados como en una mentoría. Por eso, las sociedades, asociaciones, fundaciones y agrupaciones médicas deben transformarse en núcleos de convivencia intergeneracional<sup>19</sup>, favoreciendo la

**Tabla 1.** Características de participantes del módulo 3 del curso de investigación FAMFYG 2023

	n: 16	
	Participaron (n: 13)	Aprobaron (n: 3)
Sexo		
Femenino	76,9% (10)	100% (3)
Masculino	23,1% (3)	-
Entregaron consigna en tiempo y forma	-	100% (3)
Aprobaron tarea asincrónica	-	100% (3)

**Tabla 2.** Respuestas sobre *feedback* de cada encuentro sincrónico

	Encuentro 1	Encuentro 2
Número de presentes en el taller sincrónico	18	10
Tasa de respuesta	38,8% (7)	20,0% (2)
¿Por qué motivos decidiste inscribirte y participar de este Taller?		
Para aprender más sobre el tema	71,4% (5)	50% (1)
Para conocer formas de aplicar conocimientos	42,9% (3)	50% (1)
Porque una persona me lo recomendó	-	-
Por curiosidad	14,3% (1)	-
Otra	14,3% (1)	-
¿Cuán probable es que puedas poner en práctica lo aprendido?		
Muy probable	85,7% (6)	100% (2)
Probable	14,3% (1)	-
Algo probable	-	-
Improbable	-	-
No sé/Prefiero no responder	-	-
¿Cuán probable es que recomiendes esta actividad a otra personas?		
Muy probable	100% (7)	100% (2)
Probable	-	-
Algo probable	-	-
Improbable	-	-
No sé/Prefiero no responder	-	-

inclusión de nuevas generaciones y promoviendo a los jóvenes a posiciones de liderazgo, y el acompañamiento longitudinal a largo plazo.

De manera similar a esta propuesta educativa, la Sociedad Torácica Estadounidense lanzó un Programa de Métodos en Investigación Epidemiológica, Clínica y Operativa (MECOR) que data de 1994, que se propuso proporcionar un medio sostenible para aumentar la capacidad de investigación local y nacional destinada a abordar esta necesidad. Para el año 2013, un total de 1015 estudiantes habían completado al menos un nivel, el 64% de los participantes publicó un artículo médico, el 79% lo presentó en una reunión científica o académica, el 51% presentó un protocolo de investigación para obtener financiación y el 42% obtuvo financiamiento<sup>20</sup>. De igual manera, nuestro curso contribuyó a fortalecer

competencias en investigación cualitativa y escritura científica, facilitando la preparación de resúmenes claros e informativos, esenciales para la difusión de resultados en congresos.

## CONCLUSIONES

Los hallazgos de este estudio contribuyen a la construcción de conocimiento situado en torno a la enseñanza de la investigación cualitativa en el campo de la formación continua, y constituyen un antecedente que puede orientar tanto el rediseño de la propuesta como el desarrollo de nuevas iniciativas formativas.

**Contribuciones de las autoras:** Conceptualización (MFGR, GDC, ACG, KK). Redacción-borrador original (MFGR, CAP, CJ). Redacción- revisión y edición, Aprobación de la versión final (MFGR, GDC, ACG, KK, CAP, CJ).

**Tabla 3.** Feedback para el equipo docente sobre espacio académico (incluye verbatim)

Aspectos positivos	Aspectos negativos
Inclusión de ejemplos reales "Me gustó mucho sobre todo la parte práctica con los textos de ejemplos y lo remarcado de los textos" "La ejemplificación por medio de un trabajo" "La forma práctica del dictado de las clases"	Más ejemplos "Ejemplos de marco teórico, marco metodológico, referencia teórica, redacción del problema"
Intercambio y ambiente propicio "Muy bueno, muy cálido y participativo el encuentro" "El intercambio ha sido riquísimo y permitió profundizar en temas de actualidad" "La dinámica que usaba la ponente de poner a dialogar y leer a los participantes" "Es dinámico, favorece el intercambio"	Otros contenidos adicionales "Voto por el módulo de producción" "Podrían extenderse en las técnicas de recolección de datos (p. ej., cómo hacer entrevistas, grupos focales, etc.)"
Pausas y participación activa "El uso de las pausas con ejercicios mantiene la atención"	Problemas de visualización "Las diapositivas con letras más grande, para ver mejor" "Algunas tenían las letras muy pequeñas" "Revisar algunos esquemas que no se alcanzan a leer"
Contenido interesante (sobre ética) "Lo del anonimato y la confidencialidad". "Cómo guardar grabaciones y cuándo hay que destruirlas" "Interesante la ética en investigación cualitativa"	Exposición más pausada "Ir más lento en la oralidad"

**Conflictos de intereses:** las autoras declaran no poseer conflictos de intereses relacionados con el contenido del presente trabajo.

**Financiamiento:** las autoras declaran que este estudio no recibió financiamiento de ninguna fuente externa.

## REFERENCIAS

- Lacalle Zalduendo C, Pujol Ozonas C. Mentoría e integración social en la universidad: el aprendizaje por servicio en un proyecto del grado de periodismo. *Educ XX1*. 2019;22(2):289-308. <https://doi.org/10.5944/educXX1.22694>.
- Busby KR, Draucker CB. Mentoring in academic nursing from the perspectives of faculty mentors. *Nurs Educ Perspect*. 2024;45(4):213-218. <https://doi.org/10.1097/O1.NEP.0000000000001220>.
- Busby KR, Draucker CB, Reising DL. Exploring mentoring and nurse faculty: an integrative review. *J Prof Nurs*. 2022 ;38:26-39. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2021.11.006>.
- Haas DM, Hadaie B, Ramirez M, et al. Resident research mentoring teams: a support program to increase resident research productivity. *J Grad Med Educ*. 2023;15(3):365-372. <https://doi.org/10.4300/JGME-D-22-00499.1>.
- Elizondo CM, Giunta DH, Bernaldo de Quirós FG, et al. La investigación clínica en residencias de medicina interna de la Argentina. Facilitadores y barreras. *Medicina (B Aires)*. 2012;72(6):455-60.
- Ferreira JC, Godoy I, Pizichinni M, et al. Building research capacity in Latin America and in Brazil: the MECOR program. *J Bras Pneumol*. 2022;47(6):e20210501. <https://doi.org/10.36416/1806-3756/e20210501>.
- Ferreira JC, Pizzichini MMM. The MECOR program: almost three decades inspiring and improving respiratory clinical research in Brazil and across the globe. *J Bras Pneumol*. 2023;49(3):e20230213. <https://doi.org/10.36416/1806-3756/e20230213>.
- Terrasa S, Roni C, Rosli N, et al. Introducción a la mentoría en investigación y principales marcos teóricos para comprender y explicar sus procesos. *Evid Actual Pract Ambul*. 2019;22(1):1-4. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v22i1.4213>.
- Carter AE, Anderson TS, Rodriguez KL, et al. A program to support scholarship during internal medicine residency training: impact on academic productivity and resident experiences. *Teach Learn Med*. 2019;31(5):552-565. <https://doi.org/10.1080/10401334.2019.1604355>.
- Terrasa S, Durante E. Perfiles de mentoría en investigación y evidencia de sus beneficios. *Evid Actual Pract Ambul*. 2020;22(4):e002007. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v22i4.4254>.
- Suárez DH. Relatos de experiencia, saber pedagógico y reconstrucción de la memoria escolar. *Educ Rev*. 2011;27(1):387-416. <https://doi.org/10.1590/S0102-46982011000100018>.
- Grande Ratti MF, Herrera AG, Juana C, et al. Curso de investigación en Atención Primaria de la Salud: experiencia sobre módulo de búsqueda bibliográfica y gestores de citas. *Arch Med Fam Gen*. 2023;20(3):37-47.

13. Grande Ratti MF, Murature D, Del Roscio AS, et al. Ética en la investigación cualitativa. *Rev Hosp Ital B.Aires* 2024;44(1):e0000295. <https://doi.org/10.51987/revhospitalbaires.v44i1.295>.
14. del Jesús Aguilar Ponce L, Zambrano LC. Uso didáctico de las aulas virtuales en la enseñanza-aprendizaje. *TE&ET*. 2022;(32):e12. <https://doi.org/10.24215/18509959.32.e12>.
15. Al-Balas M, Al-Balas HI, Jaber HM, et al. Correction to: Distance learning in clinical medical education amid COVID-19 pandemic in Jordan: current situation, challenges, and perspectives. *BMC Med Educ*. 2020;20(1):513. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02428-3>. Errata en: *BMC Med Educ*. 2020;20(1):341. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02257-4>.
16. Morán-Barrios J. New professionals for a new society. Responses from a medical education perspective: competency-based medical education. *Rev Asoc Esp Neuropsiq*. 2013;33(118):385-405. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352013000200013>.
17. Grande Ratti MF, Kiblsky Elizalde V, Burgos MA, et al. Aprendizaje en investigación clínica: experiencia de enseñanza virtual con estudiantes de medicina. *Rev Hosp Ital B.Aires*. 2023;43(4):191-199. <https://doi.org/10.51987/revhospitalbaires.v43i4.277>.
18. Morcke AM, Dornan T, Eika B. Outcome (competency) based education: an exploration of its origins, theoretical basis, and empirical evidence. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2013;18(4):851-863. <https://doi.org/10.1007/s10459-012-9405-9>.
19. Baranchuk A, Bayés-de Luna A, Farina JM. Equidad intergeneracional en ciencia y educación médica. *Rev Interam Cardiol*. 2024;1(1):3-5. <https://doi.org/10.24875/RIAC.M23000001>.
20. Buist AS, Parry V. The American Thoracic Society methods in epidemiologic, clinical, and operations research program. A research capacity-building program in low- and middle-income countries. *Ann Am Thorac Soc*. 2013;10(4):281-289. <https://doi.org/10.1513/AnnalsATS.201304-081OT>.

ANEXO 1

famfyg y archivosmfyg  
Balang\_3go · Positive Nanana

**#FAMFYGdifunde**

# CURSO DE INVESTIGACIÓN

**Módulo 3 - Método Cualitativo**  
Jueves 6 y 13 de Agosto de 19 a 21 hs  
Docente: Florencia Grande

**Módulo 4 - Relato de Experiencia**  
Jueves 29 de agosto y 5 de Septiembre de 19 a 21 hs  
Docente: Ana Godoy

www.famfyg.com.ar @famfyg

76 6 40

ANEXO 2

Modulo 3 - Clase 1: Tu opinión sobre este encuentro

Preguntas Respuestas Configuración

### Tu opinión sobre Clase 1 (Modulo 3)

Por favor, déjanos tu punto de vista sobre el encuentro al que acabas de asistir.  
Los datos se manejarán en forma confidencial y sólo podrán ser publicados de forma anonimizada.  
¡Muchas gracias!

Correo electrónico \*  
Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)