

Preparación del tutor para desarrollar el terreno docente en la especialización de Medicina General Integral.

Preparation of the tutor to develop the teaching field in the specialization of Comprehensive General Medicine.

Idania Fernández Peña,¹ Manuel Osorio Serrano,² Ileana Fernández Peña,³ Yamile Rosales Luis,⁴ Priscila Pérez SanJuan,⁵ Yudys Góngora Villares.⁶

1. Profesora Asistente. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. investigador Agregado. Master Longevidad satisfactoria. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba. Email: hlg116@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7699-764x>

2. Profesor Auxiliar. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Primaria de Salud. Investigador Agregado. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba. Email: mosoriohlg@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7880-9251>

3. Profesora auxiliar. Licenciada en Español. Master en Ciencias Sociales. Investigadora agregada. Universidad Santo Tomás. Bogota Colombia. Email: ilianafernandez@usantomas.edu.co. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3529-1293>

4. Profesora Asistente. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. investigador Agregado. Master Atención Integral al niño. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba. Email: yamilehlg@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5267-7921>

5. Profesora Auxiliar. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. investigador Agregado. Master Atención Integral al niño. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín, Cuba. Email: priscillahlg@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8292-778x>

6. Profesora Asistente. Licenciada en Educación. Sede Ciencias Médicas Gibara. Holguín, Cuba. Email: rosabellamar@nauta.cu. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6378-8999>

Correspondencia: hlg116@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El desarrollo del proceso docente educativo en la formación del especialista de Medicina General Integral tiene como actividad fundamental la Educación en el Trabajo y una de las modalidades es visita al hogar en cuyo proceso de enseñanza - aprendizaje se identificó que existe disparidad de criterios para la evaluación a los residentes.

Objetivo: Caracterizar la labor de tutor durante la evaluación de la modalidad terreno docente en la formación del especialista de primer año en Medicina General Integral y proponer guías didácticas para su perfeccionamiento.

Métodos: Se realizó una investigación de desarrollo en el Policlínico Alex Urquiola Marrero del municipio Holguín entre marzo de 2021 a marzo de 2022. El universo estuvo constituido por 12

tutores y la muestra coincidió con el universo. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos que permitieron caracterizar al profesional que se desempeña como tutor de los residentes, diseñar guías para la evaluación de la visita al hogar y posteriormente la validación de las guías por especialistas. Resultados: los tutores tienen poca experiencia laboral y tutorial, así como escasa formación pedagógica, dificultades en la organización, desarrollo y control evaluativo del proceso enseñanza aprendizaje de esta forma organizativa propia de la medicina general integral.

Conclusiones: la evaluación de la actuación del tutor permitió identificar sus debilidades y elaborar un conjunto de guías didácticas que contribuirán a la calidad del proceso docente en la especialización de Medicina General Integral y del futuro egresado.

DesCS: Posgrado, educación en el trabajo, guías de evaluación, competencias, rúbricas, visita al hogar.

ABSTRAT

Introduction: The development of the educational teaching process in the training of the Comprehensive General Medicine specialist has as a fundamental activity Education at Work and one of the modalities is a home visit in whose teaching-learning process it was identified that there is a disparity of criteria for evaluation to residents.

Objective: To characterize the work of the tutor during the evaluation of the teaching field modality in the training of the first-year specialist in Comprehensive General Medicine and to propose didactic guides for its improvement.

Methods: A development investigation was carried out at the Alex Urquiola Marrero Polyclinic in the Holguín municipality between March 2021 and March 2022. The universe consisted of 12 tutors and the sample coincided with the universe. Theoretical, empirical and statistical methods were used that allowed characterizing the professional who works as the residents' tutor, designing guides for the evaluation of the home visit and later the validation of the guides by specialists. Results: the tutors have little work and tutoring experience, as well as little pedagogical training, difficulties in the organization, development and evaluative control of the teaching-learning process of this organizational form typical of comprehensive general medicine. Conclusions: the evaluation of the tutor's performance allowed the identification of their weaknesses and the elaboration of a set of didactic guides that will contribute to the quality of the teaching process in the specialization of Comprehensive General Medicine and of the future graduate.

DesCS: Postgraduate, work education, assessment guides, competencies, rubrics, home visit.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial las funciones de la evaluación del aprendizaje ocupan un lugar importante en la literatura pedagógica y aunque en los diferentes trabajos revisados no se estructuran las mismas funciones, las ideas que expresan los diferentes autores son similares y para que el sistema de evaluación sea efectivo deben cumplirse plenamente, lo que nos posibilita reagruparlas de forma sencilla y didáctica. Así tenemos que la evaluación del aprendizaje cumple las siguientes funciones: retroalimentación, instructiva, comprobación y control, y educativa.¹

La disciplina principal integradora es la Medicina General se extiende a lo largo de la carrera de medicina integra sistemáticamente los objetivos, contenidos, métodos, medios y sistema de evaluación de sus asignaturas, en correspondencia con el modelo del profesional a egresar. Favorece así la consolidación gradual y progresiva de los conocimientos, las habilidades profesionales y los valores en los que se educa a los estudiantes, integrados en los modos de actuación profesional.²⁻³

El programa de estudio de la especialidad de MGI contiene la relación de obligaciones funcionales a cumplir por el futuro especialista como son: atención médica integral, docente educativa, administrativa, investigativa y las especiales ,todas ellas engarzadas en un sistema, donde la función rectora es la de atención médica integral, por lo que el médico de familia se convierte en un pilar fundamental para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en la educación en el trabajo de los estudiantes en formación.⁴

El residente, es un profesional que está en condiciones de decidir su sistema de trabajo, autoevaluar el desarrollo logrado en sus modos de actuación, su correspondencia con los objetivos del programa, determinar aquellos sobre los que necesita una atención particular del docente y otros que responden a sus intereses profesionales y científicos.⁴

La actividad médica de visita al hogar o visita de terreno, como se denomina, se convierte en una de las acciones fundamentales de la Educación en el Trabajo para desarrollar por el propio residente de MGI y su tutor, quien controla la actividad independiente del estudiante en la atención a los pacientes y la familia, además de la confección de Historia Clínica individual(HCI), la Historia de Salud Familiar(HSF) y el proceso de despenalización de cada uno de los integrantes del núcleo familiar.⁵

Es opinión de la autora la necesidad de brindar a los profesores una herramienta didáctica que le permita llevar a cabo la evaluación del aprendizaje en la educación en el trabajo con bases científicas para la evaluación de la visita al hogar

Por lo antes expuesto se parte del siguiente **problema científico**: ¿Cómo perfeccionar el proceso de evaluación de la modalidad de la Educación en el Trabajo: terreno docente de los residentes de primer año en la especialidad de Medicina General Integral por parte del tutor?

Objetivos.

Objetivo general:

Evaluar la preparación y actuación del tutor durante la evaluación la visita al hogar en la formación del especialista de primer año en Medicina General Integral.

Específicos:

1. Caracterizar profesional que se desempeña como tutor de los residentes en el Policlínico Alex Urquiola Marrero.
2. Identificar las necesidades de aprendizaje de los tutores para desarrollar el proceso de evaluación de la visita al hogar
3. Diseñar guías didácticas para la evaluación de la visita al hogar

DISEÑO METODOLÓGICO

Aspectos generales del estudio:

Se realizó una investigación de desarrollo sobre la actuación del tutor durante el desarrollo de la visita al hogar en la especialidad de MGI en el Policlínico Alex Urquiola Marrero del municipio Holguín, en el período comprendido entre marzo de 2021 y marzo de 2022.

Universo y muestra

El universo y muestra constituido por 12 profesores-tutores del Policlínico Alex Urquiola Marrero del Municipio Holguín.

Criterios de inclusión:

- Profesores tutores que laboren en Consultorios del Médico y Enfermera de la Familia (CMF) acreditados para la docencia de posgrado, que se mantengan activos en el período de la investigación y den consentimiento.

Criterios de exclusión:

-Profesores tutores que se inactiven por tiempo prolongado (más de dos meses) durante el período de la investigación.

Recolección y procesamiento de datos

Para el desarrollo de la investigación se aplicaron los siguientes métodos científicos:

Del nivel teórico

Histórico-lógico: permitió identificar las distintas etapas históricas contextuales del proceso de formación posgraduada de especialistas en Medicina General Integral

Revisión documental: posibilitó el análisis de diferentes documentos normativos relacionados con la temática que se investiga

Del nivel Empírico

Encuesta: Se aplicó a los tutores, luego para determinar la coherencia interna y la confiabilidad de las preguntas del cuestionario se utilizó el Alfa de Cronbach Posteriormente se les aplicó un cuestionario, e identificación de las necesidades de aprendizaje.

El segundo grupo de preguntas se enmarca en el conocimiento relacionado con el Programa de la especialidad de MGI, la Educación en el Trabajo y la evaluación de la modalidad: visita al hogar.

Observación: Se aplicó Consentimiento Informado a los tutores para la observación a la actividad visita al hogar, Se realizaron 15 observaciones

Consulta a Especialistas: Posibilitó la validación de la pertinencia de la propuesta de guías para la evaluación de la modalidad de la Educación en el Trabajo: terreno docente
En la validación, fueron seleccionados 55 profesores, con vasta experiencia.

Operacionalización de las variables.

Caracterización de los tutores de la muestra para la formación del especialista de Medicina General Integral. Policlínico Alex Urquiola.

Indicadores:

1.1. Categoría académica que posee: 1.2. Categoría científica que posee. 1.3. Categoría investigativa que posee. 1.4. Categoría docente que posee.

1.5. Experiencia profesional: 1.6. Experiencia como tutor: 1.7. Preparación pedagógica recibida

- ✓ Preparación didáctico-metodológica
- ✓ Evaluación del aprendizaje en la visita al hogar

Procesamiento estadístico

Se validó el cuestionario como instrumento mediante el Alfa de Conbrach, el cual fue de 0.85, al estar el valor por encima de 0,6 se consideró válido.

La estadística descriptiva permitió organizar y clasificar los indicadores cuantitativos obtenidos mediante tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas. se expresaron en números y porcentos y se representaron en tablas de distribución de frecuencias.

Aspectos éticos

En esta investigación se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki con el fin de preservar los principios éticos de la investigación. Se solicitó el Consentimiento Informado de la Dirección del Policlínico y comité de ética de "Alex Urquiola Marrero"

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Tabla 1 .Categorías de los tutores de Medicina General Integral. Policlínico Alex Urquiola.

Categorías académica	No	%
Especialista de 1er grado	10	83,40
Especialista de 2do grado	2	16,60
Categorías Científicas	No	%
Master	2	16,60
Doctor en ciencias	0	0,00
Sin categoría	10	83,40
Categorías Investigativa	No	%

Sin categoría	12	100,00
---------------	----	--------

Categorías	Docente	No	%
Auxiliar		0	0,00
Asistente		2	16,70
Instructor		7	58,30
Sin categoría		3	25,00

Fuente: Cuestionario

En la tabla 1 muestra que el 100 % de los tutores son especialistas de Primer Grado en Medicina General Integral, un 83.4 % no presenta categoría científica, ninguno posee la categoría investigativa y un 58,3 % poseen la categoría de instructor.

Las funciones de un tutor pueden ser entendidas como la máxima expresión del quehacer pedagógico universitario, y se cree que esta figura puede constituir un paradigma hacia donde debe orientarse todo docente de educación superior hoy por hoy.⁵

Se coincide con los resultados obtenidos en el estudio realizado por los profesores Rodríguez Jiménez A, Comendeiro Torres I y Pérez Torres W,⁶ al expresar la importancia de una formación investigativa como base necesaria para el éxito profesional. El profesor que no domina ni aplica los métodos de la

Tabla 2. Experiencia profesional y profesoral del tutor de los consultorios médicos de familia Policlínico Alex Urquiola. 2020

Experiencia	Años					
	1-5	%	6-10	%	Más	10 %
Profesional	5	41,70	3	25,00	4	33,30
Profesoral	7	58,30	2	16,70	3	25,00

Fuente: Cuestionario

En la tabla 2 se aprecia que lo más significativo se evidencia en los años de experiencia tanto en la categoría profesional como profesoral, pues los tutores en su mayoría solo cuentan entre 1 y 5 años de experiencia, representando el 41,7 % y un 58,3 % respectivamente.

Montalvan Cabrera⁷ en su caracterización de la formación del especialista en Medicina General Integral en Venezuela, plantea que desde que se inició en el 2004, los tutores han jugado un papel primordial durante la evaluación formativa de los mismos, ya que se lleva a cabo principalmente a través de la observación cuidadosa de la actuación del residente por los profesores en cada una de las actividades.

Tabla 3.Preparación pedagógica del tutor de los consultorios médicos de familia . Policlínico Alex Urquiola.

Preparación recibida	No	%
Curso básico de EDUMED	7	58,30
Diplomado en EDUMED	0	0,00
Maestría EDUMED	0	0,00
Taller metodológico en la FCM	2	16.60
Taller Metodológico en el Policlínico	12	100,00
Autopreparación	12	100,00

Fuente: Cuestionario

Los resultados del cuadro muestran que los tutores en su mayoría son preparados metodológicamente directamente en el área de salud, representado en un 100 %, a través de los colectivos de posgrado y un 58,3 % han recibido el curso básico de EDUMED que se imparte en el área a profesores categorizados coincidiendo en este caso con los tutores instructores.

Es necesario reiterar que para enfrentar los retos de la enseñanza tutelar debe profundizarse en los conocimientos pedagógicos, de los que deben dotarse a todos los tutores, para de esta manera brindarles las herramientas necesarias para perfeccionar su trabajo. ⁸

A criterio de la autora, sería útil escoger tutores en la APS, prepararlos en pedagogía y que se respete, desde lo administrativo su función, logrando una estabilidad adecuada y de esta manera el proceso enseñanza aprendizaje en la educación en el trabajo para preparar a los residentes de Medicina General Integral.

Tabla 4.Conocimiento relacionado con el Programa de la especialidad de MGI y la Educación en el Trabajo . Policlínico Alex Urquiola.

Aspectos	Bien	%	Regular	%	Mal	%
*Funciones básicas	3	25,00	8	66,60	1	8,30
*Tiempo de especialización	7	58,30	4	33,30	1	8,30
*Rotaciones de especialidades básica	6	50,00	5	41,60	1	8,30
*Modalidades de la ET en APS	8	66,60	3	25,00	1	8,30
*Documentos legales del programa	7	58,30	3	25,00	2	16,60
*Guía de evaluación	0	0,00	0	0,00	12	100,00
*Habilidades a evaluar	4	33,30	7	58,30	1	8,30.

Fuente: Cuestionario

En la tabla 4, se observa que solo un 25 % conoce el programa de estudio de formación del especialista, un 66.6 % conoce las modalidades de educación en el trabajo que se deben cumplir en la especialidad de MGI, ninguno de los tutores cuenta con una guía de evaluación para el

control de los resultados de aprendizajes y competencias en los residentes en la visita al hogar y solo el 33.3 % conoce los aspectos que considera se debe evaluar en la visita al hogar.

La autora concuerda con Salas Perea RS y Salas Mainegra A,⁹ al plantear que se debe valorar los problemas de salud de los pacientes, revisar los objetivos educacionales establecidos en el programa de estudio, a fin de poder determinar qué se pretende que los educandos aprendan en cada una de estas actividades, y cómo vamos a verificar el aprendizaje obtenido.

Tabla 5. Evaluación del tutor en la Educación en el Trabajo en la modalidad visita al hogar. Policlínico Alex Urquiola.

Aspectos que el tutor debe evaluar al Residente MGI durante la visita al hogar en la Educación en el Trabajo.	Escala de Valoración					
	Sí	%	No	%	A v e c e s	%
1. ¿Evaluó la competencia a alcanzar por el residente, en coherencia con el tema a desarrollar?	3	25	9	75	1	8,3
2. ¿Valoró resultados de aprendizaje a alcanzar en los Residentes para el logro de la competencia?	3	25	8	66,6	1	8,3
3. ¿Controló el estudio independiente orientado en el tutelaje anterior?	9		1	8,3	2	16,6
4. Controló las actividades orientadas a los Residentes en cada tema para el logro de los resultados de aprendizaje?	3	25	6	50	3	25
5. ¿Controló los productos a entregar por el residente?	1	8,3	10	83,3	1	8,3
6. ¿Realizó la evaluación dirigida al desempeño profesional de acuerdo con los resultados de aprendizaje y competencia a alcanzar por los Residentes?	0	0	12	100	0	0
7. ¿Utilizó una guía de observación para el control de los resultados de evaluación y competencia?	0	0	12	100	0	0
8. ¿Usó clave o rúbrica para la evaluación de los resultados de aprendizaje y competencia a alcanzar?	0	0	12	100	0	0
9. ¿Informó al Residente los resultados alcanzados al finalizar las actividades, argumentando las	8	66.	3	25	1	8.3

deficiencias encontradas?		6				
10. ¿Informó al Residente sobre la calificación recibida?	–		7	58.3	5	41.7
11. ¿Dió seguimiento a los resultados de aprendizaje propios de la especialidad donde el Residente no ha obtenido resultados satisfactorios?	3	25	8	66.6	1	8.3
12. ¿Orientó trabajo independiente?	6	50	2	16.6	4	33.3
13. ¿Realizó conclusiones de la actividad docente y aporta elementos novedosos?	7	58.3	2	16.6	3	25

Tabla 5 donde se observa que en las competencias, resultados de aprendizaje a alcanzar por los residentes así como el seguimiento que le da el tutor a este último y el control de las actividades orientadas en cada tema para el logro de los resultados de aprendizaje, solo un 25 % de los tutores lo realizan, así como un tutor realiza control de los productos a entregar y ninguno de los profesores tutores cuentan con una guía, ni clave o Rúbrica para garantizar una retroalimentación a la hora de evaluar la visita al hogar, lo que atenta con la calidad del proceso enseñanza aprendizaje, específicamente la evaluación.

En Cuba se han realizado varias investigaciones acerca de la tutoría.¹⁰⁻¹² en un estudio desarrollado en La Habana acerca de la formación de especialistas en Medicina General Integral Militar, plantea que la educación en el trabajo constituye una forma de organización de la enseñanza básica, donde la enseñanza tutelar es guía, orientadora del proceso docente-educativo en la formación del futuro especialista.

Fundamentación pedagógica de las guías didácticas diseñadas.

El terreno docente o visita al hogar constituye una forma organizativa de la enseñanza propia de la especialidad Medicina General integral, la misma es desarrollada por el residente en formación con participación de estudiantes y la enfermera del EBS, la misma es evaluada por el profesor tutor del GBT designado en ese mes, se establece en el Programa del Médico y Enfermera de la Familia un terreno docente como mínimo mensual para cada profesor del GBT.

En esta actividad el futuro especialista desarrollará habilidades comunicativas y de empatía con la familia, lo cuál propicia una adecuada interrelación con los miembros de la familia que les permite involucrar a los mismos en las acciones de promoción, prevención y rehabilitación por su propia salud.

Los residentes logran obtener mayor conocimiento y habilidades sobre los factores determinantes de salud de la familia con un enfoque clínico epidemiológico y social, esto permite un mejor desempeño para resolver las diferentes situaciones de salud en el individuo, la familia y la comunidad.

Estructura metodológica del terreno docente como forma organizativa de enseñanza propia de MGI

Momentos:

1. Primer momento (preparación de la actividad) en el consultorio

- El profesor tutor informa al residente de 1er año de MGI con una semana de antelación el día y hora para realizar la evaluación del terreno docente dirigido a la atención integral del RRPC, gestación y puerperio
- El residente selecciona una familia que presenta una gestante de riesgo bajo su atención, para la cuál solicita con antelación el consentimiento informado y explica en que consiste la visita.
- El residente define los objetivos del terreno docente de esta familia con una gestante de riesgo, organiza la documentación oficial que debe llevar a la actividad y estudia la situación de salud de la familia y en particular de la gestación de riesgo.
- El día de la visita el profesor tutor tiene un intercambio previo en el consultorio con el residente, donde el mismo explica brevemente las características de la familia a visitar y con que nivel de profundidad se actuará para evitar incomprensiones.
- En la actividad participan también la enfermera como integrante del EBS y estudiantes de medicina fundamentalmente internos

2. Segundo momento (desarrollo del terreno docente en la vivienda)

Introducción

- El residente y equipo de salud durante el recorrido hacia la vivienda observan los factores ambientales de la comunidad cercano a la vivienda que actúan como determinantes del estado salud de la familia
- El residente con el profesor y resto del equipo de salud se llegan a la vivienda seleccionada para el terreno docente, al llegar el residente saluda y solicita permiso para entrar junto con sus compañeros.
- Presenta al profesor y al resto del equipo de salud que lo acompañan
- Invita a los integrantes de la familia sentarse y escuchar los objetivos y en que consiste la visita, refiere que el es un residente en formación y que el profesor evaluara su actuación.
- Verifica el registro de los integrantes del núcleo en la historia clínica familiar y otros documentos oficiales

Desarrollo

- El residente solicita permiso al responsable del núcleo presente en ese momento en el hogar para proceder observar la composición de la estructura interna de la vivienda acompañado por el y el equipo, se observan las condiciones, organización e higiene, de la sala, cuartos, baño, cocina.

- Se indaga sobre el procesamiento y conservación de los alimentos, abasto de agua, albañales, recogida de residuales sólidos etc.
- Se solicita permiso para observar el entorno de la vivienda, el patio, en relación a las condiciones higiénicas, peligros potenciales, ruido, vectores, animales domésticos etc.
- Luego solicita sentarse en la sala para intercambiar sobre el cumplimiento de roles por los miembros de la familia y la interrelación entre los miembros(funcionamiento familiar)
- Indaga sobre la situación económica y hace análisis de la percapita familiar.
- Indaga sobre la cultura sanitaria de los miembros y su participación en la comunidad por la salud
- Indaga sobre factores de riesgo en los integrantes y sobre todo aquellos que puedan afectar al desarrollo del embarazo (tabaquismo, alcoholismo, drogadicción, accidentes etc.
- Indaga sobre las enfermedades crónicas en los miembros de la familia, así como cumplimiento del tratamiento y modificación de estilos de vida
- Se procede a realizar interrogatorio a la gestante y examen físico según tiempo de gestación, se realizan actividades de promoción y prevención en la gestante de riesgo(nutrición, higiene, actividad física, lactancia materna entre otros.
- Si existen pacientes hipertensos o de riesgo el interno mide la presión arterial para verificar su control

Conclusiones de la actividad por el residente

- Se da a conocer a la familia los riesgos observados que pueden influir negativamente en la salud de la familia fundamentalmente a la gestante y futuro bebe.
- Informa sobre los resultados de la visita, describe los principales dificultades
- Enuncia el diagnóstico de salud familiar
- Realiza actividad educativa grupal con tareas específicas a realizar por los integrantes del núcleo familiar para erradicarlos o minimizar sus efectos, las mismas controlar su cumplimiento en la próxima visita.
- El residente según el caso puede citar algunos de los miembros a consulta para planificar interconsulta, o realizar estudios para llegar a una conclusión diagnóstica.
- Se actualiza la dispensarización en la historia clínica familiar y se describen las acciones dejadas a la familia para la solución de los problemas, da a conocer fecha de consultas o visitas según dispensarización.
- Se describe el terreno a la gestante en su historia familiar y las acciones indicadas.
- El profesor tutor puede transmitir algunos mensajes educativos a la familia o hacer alguna precisiones relacionada con el diagnóstico o conducta, sin llegar a un análisis del residente.
- El residente da las gracias a la familia por su atención y participación y se despide.
- **3. Tercer momento (después de la visita) en el consultorio)**
- El residente acompañado por el profesor y equipo de salud retornan al consultorio

- El profesor concluye la actividad al rectificar las imprecisiones correspondientes durante el desarrollo de la actividad por el residente
- El profesor hace las preguntas pertinentes en relación a las debilidades observadas y da participación al interno.
- El profesor deja las recomendaciones con fecha de cumplimiento
- El profesor otorga la evaluación final e informa al jefe de JBT y departamento docente.

Guías para la Evaluación de la Modalidad de la Educación en el Trabajo: visita al hogar en la formación del especialista de primer año en Medicina General Integral.

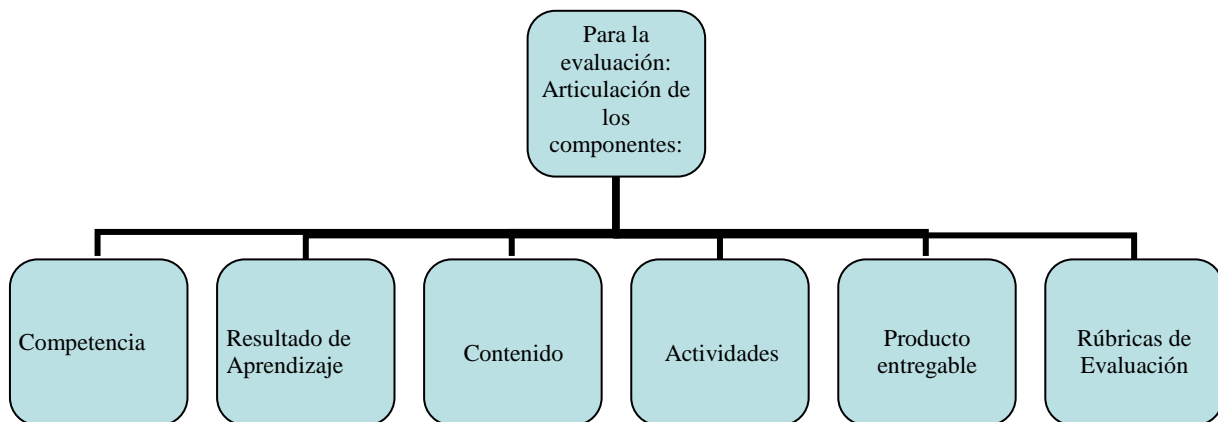
Introducción:

La propuesta de guías didácticas surge como respuesta a las insuficiencias que existen al evaluar la modalidad de la Educación en el Trabajo: visita al hogar, pues no se cuenta con un instrumento evaluativo que permita medir el alcance de los resultados de aprendizaje y competencias en la formación del especialista en MGI y cada tutor emite una evaluación de acuerdo con su apreciación, aspecto que influye en una desarticulación entre el qué, cómo y cuándo se miden las metas que se aspiran desarrollar en el desempeño profesional del MGI.

Fueron elaboradas a partir de la revisión de las últimas tendencias de la Educación Superior a nivel mundial, relacionadas con la Didáctica y la Pedagogía, así como de la Educación Médica.

Está dirigida a los tutores en la formación del Especialista en Medicina General Integral del primer año. Cuenta con un glosario de términos empleados para una mejor comprensión de los apartados propuestos.

Se considera que pueda ser de gran utilidad para los tutores en función de perfeccionar la calidad de la formación de los egresados en MGI.



Criterios para otorgar la calificación final

1. Correcta realización de las operaciones

Operaciones a realizar por el residente en la visita al hogar	Nivel de cumplimiento			
	M	R	B	E
1.Principio Bioéticos y bioseguridad				
2.Comunicación				
3.Método clínico				
4. Método Epidemiológico				
5.Dispensarización				
6. Clasificación de la familia y manejo de situaciones familiares				
Calificación final				
Excelente (5) satisfactorio en los cuatro aspectos				
Bien (4) Satisfactorio 1 y 3, dificultades en uno de lo demás				
Regular (3) Satisfactorio en 1 y 3, dificultades en los dos restante				
Mal (2) satisfactorio en 1, o dificultades en los cuatro aspectos				

2. Argumentación del modo de proceder (preguntas del profesor)

3. Independencia en el modo de proceder

4. Racionalidad y uso óptimo del tiempo

CONCLUSIONES

Predominaron los tutores especialistas de primer grado, con categoría docente de instructor, ninguno ostenta categoría investigativa. Los tutores tienen escasa experiencia laboral y tutorial. La totalidad solo ha cursado superación en talleres de EDUMED, impartidos en el área. El mayor por ciento de la muestra de estudio carece de conocimientos relacionados con la educación en el trabajo en el proceso de formación de especialista en MGI.

Existen insuficiencias en la evaluación que realizan los tutores en la visita al hogar como modalidad de la educación en el trabajo, esta se desarrolla según el criterio o apreciación de cada tutor, por lo que existe disparidad de criterios al otorgar dicha evaluación, aspectos que influyen en la calidad del proceso de enseñanza.

Se elaboraron Guías didácticas que permite perfeccionar la evaluación de la modalidad de educación en el trabajo: visita al hogar en la formación del residente en MGI

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Zerquera Téllez P, Rodríguez Jiménez A. Breves fundamentos históricos de la enseñanza de la medicina en el mundo y en Cuba. Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2011 [citado 31 Mar 2015];3(30). Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/ced/30/ztrj.htm>
2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de formación del Médico General. Comisión Central. Nuevo Plan de Estudio de la Especialidad de Medicina General Integral. La Habana: MINSAP; 2018.
3. Carpeta Metodológica. Organización, desarrollo y control del proceso docente-educativo en la Atención Primaria de Salud. Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba. 2005
4. Cunill López ME, García Capote J, Oramas González R. Aspectos éticos de la evaluación del aprendizaje en las Ciencias Médicas. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2016; 15(6):1005-1016 <http://scielo.sld.cu> 1005
5. Ministerio de Educación Superior. Resolución Ministerial No108/2004. Reglamento del régimen de residencia. La Habana: MINSAP; 2004.
6. Rodríguez Jiménez A. La Educación de la Responsabilidad de los estudiantes y el Trabajo del profesor guía. Rev. Panorama Salud. No. 1; mayo septiembre 2006.
7. Montalván Cabrera J. Formación de especialista en Medicina General Integral en Venezuela. Misión Barrio Adentro. Edumecentro [Internet]. 2010 Abr [citado 2013 Feb 1 0];2(1): [Aprox 4 p.]. Disponible en:<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/55/115>.
8. Montano Luna JA, Gómez Padrón EI, Rodríguez Milera JD, Lima Sarmiento L, Acosta Gómez Y, Valdés Parrado Z El tutor en el proceso de formación del especialista de Medicina General Integral. 29. Vidal Ledo M, Villalón Fernández MJ. Escenarios docentes. Educ Med Super [Internet]. 2011 Dic [citado 2017 Jun 05]; 25(4): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412011000400014&lnges.
9. Salas Perea R, Salas Mainegra M. Evaluación para el aprendizaje en ciencias de la salud. Santa Clara ene.-mar. EDUMECENTRO 2017;9 (1):208-227. ISSN 2077-2874 RNPS 2234<http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v9n1/edu13117.pdf>
10. Marínez Uriarte E, Sánchez Pérez M, Yu Parra M. Control de la enseñanza tutelar: su caracterización en la Disciplina Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas "Manuel Fajardo", 2012-2015. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2017 [acceso 19/04/2020]; 16(3):427-38. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1384>.
11. Balseiro Rodríguez JL, Mella Herrera L, Errasti García MY, Mesa Alfonso L, Herrera Perdomo D, Ramos Díaz A. La actividad de la tutoría en las carreras de las ciencias médicas. Rev Méd Electrón. 2018 Nov-Dic [acceso 09/11/2019];40(6). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2300/4127>

12. González Sánchez A, Mondéjar Rodríguez JJ, Ortega Suárez JD, Sánchez Silva AM, Silva Polledo LN, Sánchez Sierra Y. Evolución histórica de la tutoría en la formación de profesionales de la enfermería. Rev. Med. Electrón. 2016 Ago [acceso 28/04/2020]; 38(4):646-56. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242016000400017&lng=es