



## **Propuesta de estrategia didáctica para la formación de competencias en profesores del programa nacional de formación de médicos integrales comunitarios. Delta Amacuro 2016.**

*Proposal of didactic strategy for the formation of competences in professors of the national program of training of integral community doctors. Delta Amacuro 2016.*

Edilio Silva Velasco,<sup>1</sup> Lourdes Guadalupe Marrero Puig.<sup>2</sup>

1 Especialista de II Grado en Medicina Interna. Profesor auxiliar. Universidad de Ciencias médicas de Holguín.

2 Licenciada en Filología. Profesora asistente. Universidad de Ciencias médicas de Holguín.

Correspondencia: jltorreshlg@infomed.sld.cu

### **RESUMEN**

**Introducción:** La preparación de los estudiantes mediante el desarrollo de habilidades y competencias constituye el eje central en los centros de educación médica superior, de manera tal que estas les permitan cumplir con las exigencias de los modelos de enseñanza actuales.

**Objetivo:** Perfeccionar desde la didáctica la formación de competencias en profesores del Programa de formación de Medicina Integral comunitaria (PNFMIC).

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo para el diagnóstico de la situación real del claustro de profesores con que cuenta el estado para la formación del PNFMIC y su nivel de preparación pedagógica para lograr los resultados necesarios en este programa de formación. El universo lo integraron los 79 profesionales que están vinculados de una u otra forma al proceso docente educativo y la muestra estuvo conformada por los 39 profesionales que imparten las unidades curriculares propiamente. Se utilizaron métodos y técnicas durante la investigación, del nivel teórico y práctico que permitieron obtener un diagnóstico de la situación actual en la educación universitaria y realizar una valoración de la estrategia didáctica.

**Conclusiones:** Los resultados del diagnóstico y la valoración realizados evidencian la factibilidad y pertinencia de la estrategia propuesta.

**Palabras clave:** preparación pedagógica, claustro.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The preparation of students through the development of skills and competencies constitutes the central axis in higher medical education centers, in such a way that they allow them to meet the demands of current teaching models.

**Objective:** To improve, from the didactics, the formation of competences in professors of the Training Program of Integral Community Medicine (PNFMIC).

**Methods:** A descriptive, observational study was carried out to diagnose the real situation of the teaching faculty that the state has for the formation of the PNFMIC and their level of pedagogical preparation to achieve the necessary results in this training program. The universe was integrated by the 79 professionals who are linked in one way or another to the educational process and the sample consisted of the 39 professionals who teach the curricular units themselves. Methods and techniques were used during the research, from the theoretical and practical level that allowed obtain a diagnosis of the current situation in university education and make an assessment of the teaching strategy.

**Conclusions:** The results of the diagnosis and the assessment made demonstrate the feasibility and relevance of the proposed strategy.

**Keywords:** pedagogical preparation, teachers' cloister.

## **INTRODUCCION**

La Misión Barrio Adentro jugó desde sus inicios un papel fundamental en la organización comunitaria en materia de salud, sin embargo, en cuanto a la formación de recursos humanos no existía en Venezuela un modelo que garantizara la formación del médico que necesitaba el país, comienza a gestarse en el año 2005 el Programa de Formación de Medicina Integral Comunitaria (PFMIC), el cual se fundamentaba en un nuevo modelo de formación de recursos humanos en salud radicalmente novedoso<sup>1, 2</sup>, y que constituyó un compromiso ineludible del Ministerio de Educación Superior y el Ministerio de Salud y Desarrollo Social en aras de emprender acciones conjuntas orientadas a formar los nuevos profesionales. Este nuevo modelo sin precedentes en Venezuela<sup>3, 4</sup> bajo el paradigma de la integralidad y humanización de la atención de salud.

La preparación de los profesionales de la salud en el área de la pedagogía, es esencial para que ellos puedan ejercer con suficiencia, su rol docente. Se deben tener en cuenta los principios de aprendizaje propios del adulto,<sup>5</sup>, cuya finalidad está encaminada al crecimiento personal, sustentado en la necesidad de aprender y la motivación. Se espera que ellos desarrollen un amplio rango de conocimientos, actitudes y habilidades; para trabajar con alumnos de diferentes niveles, en variados escenarios (hospitales, consultorios, laboratorios, salones de clase) y con una diversidad de métodos de enseñanza.

La actividad y la comunicación, junto a la motivación<sup>6</sup>, son características inherentes al método de enseñanza, como componentes del proceso docente educativo.

La preparación didáctica del profesor, sus cualidades personales unido a un alto nivel de dominio de la ciencia que imparte conforman una tríada que influye de manera esencial en la formación del estudiante, no solo en lo que respecta a su aprendizaje sino también al desarrollo de todas sus potencialidades como ser humano.

En Medicina el proceso docente se organiza y desarrolla a través de la integración docente-atencional-investigativa, definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>7</sup> "como un proceso de interacción entre los docentes, los estudiantes y la sociedad, que tiene por objeto principal el de efectuar la enseñanza-aprendizaje en condiciones reales y productivas".

En el contexto venezolano, los "escenarios" más frecuentes son las formaciones puntuales (conferencias, talleres, etc.) organizadas en las Instituciones de Enseñanza Superior (IES) y las formaciones de media (diplomados) o larga duración (maestría o doctorado); estas es un hecho que exigen de más preparación del claustro de profesores para lograr resultados más satisfactorios en el egresado.

Problema científico: ¿Está realmente preparado el profesional médico para enfrentarse al proceso de enseñanza-aprendizaje como demanda su profesión?

Objetivos.

General.

Perfeccionar desde la didáctica la formación de competencias en los profesores de Medicina Integral Comunitaria. Delta Amacuro, enero- diciembre 2016.

Específicos:

1. Caracterizar el claustro de profesores según nivel profesional, grupo de edad y experiencia en la docencia.
2. Elaborar una estrategia didáctica para la formación de competencias en los profesores de la carrera de Medicina.

La Estrategia Didáctica es la proyección de un sistema de acciones a corto, mediano y largo plazo que permite la transformación del proceso de enseñanza aprendizaje en una asignatura, nivel o institución tomando como base los componentes del mismo y que permite el logro de los objetivos propuestos en un tiempo concreto. Se trata de un proyecto de investigación educacional, en el campo de la formación y superación de recursos humanos, que en su abordaje combina los enfoques cuantitativos y cualitativos.

Elementos claves en este proceso.

- El contexto educativo, los contextos sanitarios clínico/comunitarios, el contexto social, el profesor, el profesional y el estudiantil.
- La necesidad de nuevos estilos de enseñanza que conduzcan a adecuar a los tiempos de cambio a los futuros profesionales.
- Mejora de la comunicación didáctica que implique innovar dentro de la actividad docente, lograr una enseñanza más activa, un aprendizaje más activo

- Un mayor protagonismo de los estudiantes en su propio aprendizaje.
- ¿Cómo contribuye cada unidad curricular al logro de las competencias transversales y de las específicas?
- ¿Qué competencias estoy logrando con los contenidos que incluye la unidad curricular que imparto?
- Qué contenidos, dinámicas de aula y formas de evaluación son las más adecuadas?

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

Se realizó un estudio observacional de carácter descriptivo en el curso académico 2016 – 2017 en las Área de Salud Integral (ASIC) Tucupita y Casacoima del Estado Delta Amacuro de la República Bolivariana de Venezuela.

El universo estuvo conformado por 79 profesionales: 50 especialistas de Medicina General Integral, 25 residentes de la misma especialidad y 4 médicos no residentes o básicos.

La muestra quedó constituida por 34 profesionales que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión diseñados para la investigación.

La realización del diagnóstico previo acerca de las irregularidades del proceso formativo y la identificación de las bases teóricas del objeto de investigación, se hicieron tomando como muestra las dos áreas de salud que participan del proceso docente: ASIC Tucupita y ASIC Casacoima.

Se emplearon métodos teóricos a fin de realizar el análisis y síntesis de revisiones bibliográficas y documentales, sobre las temáticas relacionadas con el objeto de la investigación y los métodos de modelación y sistémico estructural para la concepción y diseño de la estrategia didáctica.

Como método empírico, se han efectuado 3 reuniones de grupo focal constituidos por profesores y metodólogos representantes del proceso docente-educativo, en el marco de talleres metodológicos realizados al efecto, así como 2 entrevistas grupales a profesores actuantes y la observación.

Fase 1 DIAGNÓSTICA Aplicación de la matriz DAFO.

Debilidades.

- Preparación de los profesores.
- Las TIC en los escenarios docentes.
- Claustro caracterizado por profesores no categorizados.

Amenazas.- Deficiente dominio de las herramientas y técnicas a utilizar en el aula para el desarrollo del proceso docente educativo.

Fortalezas.

- Reconocimiento de los diferentes actores de la necesidad de la estrategia didáctica.
- Claustro de profesores mayormente compuesto por especialistas y residentes venezolanos.
- Posibilidad de incluir la estrategia en el próximo curso.

Oportunidades - La presencia de los EBS que pueden apoyar los escenarios docentes.

## FASE 2. PLANEACION ESTRATEGICA

Objetivo General.

- Diseñar instrumentos para perfeccionar el proceso formativo en la carrera de Medicina.

Fase 3. INSTRUMENTACION - Acciones a realizar-

1. Implementar programa del Diplomado en EDUMED para profesores de la disciplina.
2. Diseñar entrenamientos a los profesores de nueva incorporación.
3. Elaborar materiales docentes para la preparación pedagógica de los profesores.
4. Modelar Talleres metodológicos a nivel de colectivos de la disciplina implicada en la estrategia, dirigido al trabajo didáctico para la implementación de la misma en función del método de enseñanza – aprendizaje, para la solución de problemas.

Fase 4. EVALUACION

- Grado de motivación de los profesores para la implementación de la Estrategia didáctica.
- El enfoque didáctico en las propuestas de inclusión de los contenidos, con un enfoque interdisciplinario, en función de la solución de problemas en los temas que imparte cada profesor.

## RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los profesores según nivel profesional y grupo de edad. Delta Amacuro.2016.

Profesores según nivel profesional	Grupos de edades								Total	
	20-29		30-39		40-49		50-59			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Especialistas			13	38,23	4	11,76	1	2,94	18	52,94
Residentes	5	14,70	6	17,04	1	2,94	1	2,94	13	38,23
Médicos básicos	2	5,88	1	2,94					3	8.82
Total	7	20,58	20	58,88	5	14,70	2	5,88	34	100

Fuente: Entrevista.

Tabla 2. Distribución de los profesores según nivel profesional y experiencia en la docencia. Delta Amacuro 2016.

Profesores según nivel profesional	Experiencia en la Docencia								Total	
	Menos de 3 meses		3-6 meses		6-9 meses		Más de 9 meses			
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Especialistas					5	14.70	12	35.29	17	34.00
Residentes	10	29,41			4	11,76			14	41.17

Médicos Básicos	2	8,88			1				3	8.82
Total	12	35,29			10	29.41	12	35.29	34	100.00

Fuente: Entrevista.

Tabla 3. Distribución de los profesores según cursos recibidos. Delta Amacuro. 2016.

Profesores según nivel profesional	Muestra	Cursos Recibidos					
		Pedagogía		Diplomado		Maestría.	
Especialistas	17	17	100%	5	29%	-	-
Residentes	14	3	21%	3	21%	-	-
Médicos Básicos	3	-	0	2	67%	-	-
Total	34	20	59%	10	29%	-	-

Fuente: Entrevista.

## DISCUSION

En el presente estudio, los resultados encontrados son concordantes con lo informado en la literatura, siendo los más relevantes los siguientes tres aspectos:

1. La reconocida importancia que se le atribuye a la relación con los estudiantes como uno de los pilares del proceso educativo, donde el profesor actúa como guía, como ayudante, es quien facilita el aprendizaje, nivel muy satisfactorio considerando que esta es una de las cualidades más valoradas por los estudiantes.<sup>8</sup>
2. La adquisición de nuevos conceptos sobre la evaluación y el uso de estrategias pedagógicas más participativas, son otros indicadores positivos, del efecto de la capacitación.
3. La satisfacción en la valoración del rol como docente y del desempeño general encontrado, debe hacer parte de uno de los fines que la universidad debe buscar.

## CONCLUSIONES

La preparación teórico-metodológica del profesor universitario, eje fundamental en el trabajo formativo, es aún insuficiente y requiere de actualización a partir de la superación permanente de los docentes.

La propuesta a presentar expresa como debe enseñarse el "saber hacer" y la misma se realiza con el objetivo de que puedan ser utilizadas en la profesionalización didáctica del profesor de la carrera de Medicina, para acercarse al modelo ideal del profesional que hoy necesita la universidad médica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez Fajardo K, Rivera Michelena N. Uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en la asignatura Morfofisiología Humana I, Programa Nacional
2. de Medicina Integral Comunitaria. Educ Med Super [Internet]. 2008 [citado 10 Ago 2016];22(3):[aprox.9 p.] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412008000300001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000300001&lng=es)
3. Perez Infante M . Caracterización de la preparación pedagógica de los profesores de Morfofisiología Humana II. Educ Med Super [Internet]. 2010 [citado 21 Abr 2016];24(4): [aprox.] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412010000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000400008&lng=es)
4. Valladares Marrero MA, Morales Suárez IR, Hernández García L. Caracterización del desarrollo profesional de los médicos docentes durante la misión en Venezuela. Educ Med Super [Internet] 2011 [citado 13 Abr 2016];25(4):[aprox. 14 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412011000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000400007&lng=es)
5. Reilly B [Internet]. Inconvenient truths about effective clinical teaching. Disponible en: <http://www.thelancet.com/> Vol 370 Agust 25, 2007. Consultado Marzo de 2008.
6. Knowles M, Holton EF, Swanson RA. La andragogía en la práctica. En: Andragogía. 5ª.ed México: Oxford University Press, Alfaomega editor; 2005. pp 203-207.
7. Linares Herrera MP, Santovenia Díaz JR. Buenas Prácticas: Comunicar e Informar. La Habana: Editorial Academia; 2012.
8. Programa de Desarrollo de Recursos, Organización Panamericana de la Salud. Calidad y regulación de la educación y del ejercicio profesional en medicina : revisión del tema y análisis de situación en seis países de América Latina. Washington (EEUU): Organización Panamericana de la Salud; 1999. 71 p.
9. Sutkin G, Wagner E, Harris I, Schiffer R. What Makes a Good Clinical Teacher in Medicine? A review of the Literature. Academic Medicine. 2008; 83(5): 452-466.