



Trabajo original

Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello” Holguín.

El trabajo tutorial en la asignatura Medicina General Integral y su influencia en el proyecto educativo.

Tutorial Work in Integral General Medicine and Its Influence for Educative Project.

Milca Cruz Casaus¹, Albis Matos Rodríguez², Maria Lucia Vásquez Concepcion³, Javier Daniel Leyva Góngora⁴, David Quevedo González⁴, Olga Lina Soriol Avila⁴.

1 Especialista de Primer Grado en MGI. Profesor Asistente. Profesor Principal Asignatura Introducción a la MGI en la Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”.

2 Lic. en Pedagogía. Profesor Asistente de la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín.

3 Especialista de Primer Grado en MGI. Profesor Asistente. Policlínica Pedro Díaz Coello.

4 Estudiante de 3^{er} año de Medicina.

RESUMEN

Dada la importancia que tienen las dimensiones del Proyecto Educativo para fortalecer los valores en la personalidad de nuestros estudiantes, durante su rotación por cinco semanas en la Atención Primaria de Salud y la posibilidad que nos brinda la asignatura Introducción a la Medicina General Integral, nos sentimos motivados a realizar esta investigación. En ella valoramos el trabajo tutorial (médico – enfermera) en el cumplimiento de las dimensiones curricular, socio – política y extensionista.

Los resultados obtenidos evidencian lo que nos falta por hacer tanto con el personal de enfermería, como con los médicos, organizaciones políticas y estudiantiles para formar una personalidad profesional en correspondencia con las exigencias de nuestra sociedad, por lo antes expuesto proponemos un plan de acción para un mejor desarrollo del proceso docente.

Palabras clave: trabajo tutorial, proyecto educativo, procedimientos de enfermería, estudiantes integrales.

ABSTRACT

The values of our students` personality should be supported during the primary health care through the teaching project due to its importance. These were the main reasons that motivated the authors to carry out this investigation The tutorial work (doctor-nurse) was assessed taking into account socio-political aspects. The results showed the need of developing the professional personality related with nursing and doctors according to our society requirements. The authors recommended to develop an action plan to improve the teaching process.

Key words: tutorial work, educative project, nursing procedures, integral students

INTRODUCCIÓN

El plan de estudio actual de la carrera de medicina, tiene como objetivo fundamental preparar a un médico general integral, que actúe como guardián de la salud y que proyecte su labor hacia la promoción, prevención, diagnóstico precoz, el tratamiento y rehabilitación adecuada. En el año 1985 surge la asignatura Sociedad y Salud, cuyo carácter introductorio, le brindaba al estudiante una visión general de la medicina como ciencia biológica. Su enfoque multidisciplinario que integraba contenidos de otras ciencias socio-médicas, constituyó un logro significativo en la educación médica.

El desarrollo de la medicina familiar en Cuba permitió diseñar una nueva asignatura que sustituyera la precedente y es entonces cuando en el curso 99-2000 comienza a implementarse en La Habana la asignatura Introducción a la Medicina General, generalizándose a las otras provincias en septiembre de 2001. La misma responde al interés de contribuir a la formación de un estudiante capaz de reconocer la importancia de la medicina familiar en la solución de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad.

Las actividades de la medicina familiar constituyen el hilo conductor del programa al que se le incorporan los procedimientos básicos, diagnósticos y terapéuticos realizados por el médico y la enfermera de la familia en el consultorio, la formación de un ser humano integral que agrupa no solo los aspectos docentes sino también los culturales, políticos e ideológicos y de comportamiento social, tan necesario para un joven de nuestro tiempo.

En la educación médica superior lograr una cultura general integral, se ha convertido en una necesidad y llamado a formar parte del modelo del profesional.

El logro de este objetivo juega un importante papel en el trabajo o enseñanza tutorial como fuente apartadora de conocimientos, habilidades y valores en un profesional integral más culto y mejor preparado. Todo ello con una influencia favorable sobre el modo de enfrentar el proceso salud-enfermedad, de identificarse con su comunidad y con los problemas de la sociedad.

Basamos nuestra investigación , específicamente en el trabajo tutorial durante la rotación de los estudiantes por la asignatura, y su impacto en el cumplimiento de las dimensiones curricular, socio-política y extensionista, sugiriendo un plan de actividades que permita un eficaz trabajo en la relación estudiante-tutor, para lograr en nuestros estudiantes una formación general integral.

MÉTODOS

Se realiza un trabajo de corte pedagógico sobre el trabajo tutorial en la asignatura Introducción a la Medicina General Integral y su influencia en el cumplimiento de las dimensiones curricular, socio-política y extensionista para formar estudiantes con una cultura general integral.

Esta investigación da continuidad a otros trabajos pedagógicos realizados, para la realización del mismo se utilizaron métodos empíricos, entre ellos la observación directa a estudiantes y tutores durante las visitas realizadas a las diferentes áreas donde transcurría la rotación, lo cual pudimos ejecutar de forma personal al ser la profesora principal de la asignatura, también se realizaron

entrevistas a estudiantes y tutores, encuestas a los estudiantes una vez culminada la rotación, con el objetivo de conocer criterios, valoraciones y motivaciones con respecto a las asignaturas.

Como métodos complementarios utilizamos los controles a clases realizados, así como las consideraciones y criterios de los docentes en los colectivos de asignaturas.

De los métodos teóricos se utilizó el análisis y la síntesis, para la valoración de diversas fuentes bibliográficas.

Para concluir se propone un plan de acción encaminado a garantizar el cumplimiento de las dimensiones del Proyecto Educativo.

RESULTADOS

De la asignatura, Introducción a la Medicina General Integral, que se imparte en la carrera de Medicina en el primer semestre del curso, con una duración de cinco semanas, hemos tomado como base el Trabajo tutorial y su influencia en el cumplimiento de las dimensiones curricular, socio-política y extensionista, correspondientes al Proyecto Educativo. Este trabajo da continuidad a otras investigaciones pedagógicas realizadas durante el transcurso de la asignatura, así como las experiencias y vivencias acumuladas por los profesores y estudiantes.

En el programa de estudio de la asignatura antes mencionada resulta prioritario las horas de educación en el trabajo, dúos o tríos de estudiantes son ubicados en consultorios médicos de familia donde serán tutorados por el médico y la enfermera. De esta forma y según el contenido del programa llegarán a confeccionar las historias de salud familiar durante las diferentes visitas a la familia, además la práctica de procedimientos básicos de enfermería como: toma de signos vitales, inyecciones, cura de heridas, técnicas de reanimación cardiopulmonar, entre otras; tienen también la posibilidad de realizar una investigación en la modalidad de revisión bibliográfica que corresponde a una problemática de salud actual en el consultorio donde rotan.

Para un mejor análisis y comprensión de nuestro trabajo identificamos aquellas debilidades y amenazas que interfirieron en el proceso docente, considerándolas de forma independiente para cada una de las dimensiones, con el objetivo de diseñar un plan de acción que basado en el trabajo tutorial garantice el cumplimiento de las mismas.

Dimensión curricular

1. Dificultad en algunas áreas con la estabilidad de los tutores (médico y enfermera) lo que provocó que los estudiantes fueran trasladados.
2. Contenidos reiterativos en el transcurso de la rotación.
3. En la visita que deben realizar a la familia para la confección de las historias de salud familiar, no siempre fueron acompañados y presentados por el tutor.
4. No se ha garantizado que la totalidad de los estudiantes realicen las historias de salud familiar de forma individual.
5. Existen dificultades con el aprovechamiento en el horario de educación en el trabajo, lo que interfiere en el proceso docente.
6. El colectivo de tutores a desarrollar semanalmente en las áreas, tuvo dificultades.

7. Cuando el estudiante practica el proceder no siempre lo realiza en presencia del tutor, lo que dificulta su seguimiento.
8. No se organizan las actividades entre los estudiantes para consolidar la habilidad, existen estudiantes que solo practican el proceder dos o tres veces.
9. No se programan actividades docentes en otros escenarios para la práctica de procedimientos complejos (guardias médicas, estancias en enfermería, etc.).
10. Existe dificultad con el registro de control que debe llevar el tutor para evaluar aspectos educativos, el número de veces que realiza el proceder y calidad del mismo.
11. En cuanto a la revisión bibliográfica el tema no siempre corresponde a una problemática de salud de la Atención Primaria, continúan las dificultades por parte del tutor en la orientación y seguimiento de dicha investigación.
12. Las visitas de control encaminadas al seguimiento del proceso docente, resultan insuficientes por parte de las jefas de enfermería.

Dimensión Socio – Política

1. La actividad de recibimiento de los estudiantes en el centro no siempre se desarrolla con la calidad requerida, en ocasiones los tutores no asisten a la misma.
2. El vínculo de estudiantes a trabajos voluntarios en los consultorios y/o policlínicos es deficiente.
3. Resultan escasas las actividades extracurriculares y socio – políticas, donde médicos internacionalistas o personalidades destacadas narren sus vivencias y experiencias.
4. Las actividades encaminadas a resaltar fechas alegóricas (28 de septiembre) son insuficientes, así como el arreglo de murales, jardines de plantas medicinales, entre otras.

Dimensión extensionista

1. Al inicio de la rotación, los estudiantes no están orientados hacia la medicina familiar.
2. Existe bajo por ciento de actividades encaminadas a que los estudiantes demuestren sus aptitudes.
3. La programación de actividades recreativas y culturales encaminadas a la comunidad, donde los promotores culturales sean los estudiantes, aún es insuficiente.
4. Durante la rotación el vínculo de los estudiantes a las actividades de embellecimiento de policlínicos y consultorios, tuvo dificultades.

Una vez identificadas las debilidades y amenazas en las dimensiones del Proyecto Educativo, se constata que aún existen dificultades en el trabajo de ellas, para con los estudiantes; pues tanto profesores como tutores las trabajan de manera independiente, hecho este que nos refleja desconocimiento de que las dimensiones constituyen un sistema en el proceso docente educativo.

DISCUSIÓN

Propuesta del plan de acción para dar respuesta al cumplimiento de las dimensiones del Proyecto educativo.

Dimensión Curricular

1. Diseñar estrategias organizacionales en cada área de salud que garanticen la estabilidad de los tutores, los días de la educación en el trabajo.
2. Propiciar contacto previo de los estudiantes con la familia, para la posterior confección de la historia de salud familiar.
3. Realización en el consultorio de tareas que aunque no se incluyan en el plan de la asignatura son necesarias para el futuro desempeño del estudiante (lavado y empaquetamiento de material, confección de torundas, etc.)
4. Realizar técnicas educativas con la comunidad en correspondencia con los problemas de salud del área.
5. Dar participación al estudiante en las guardias médicas para la realización de procedimientos complejos.
6. Garantizar que cada estudiante realice el proceder en más de cinco ocasiones.
7. Designar por área un tutor responsable de la asignatura.

Dimensión Socio Política

1. Recibimiento de los estudiantes por los factores del centro.
2. Dar a conocer la panorámica general del área.
3. Presentación de tutores (médicos y enfermeras).
4. Propiciar contacto con médicos y enfermeras internacionalistas para conocer sus vivencias.
5. Convocar a actividades como arreglos de murales, realización de mítines en Consultorios y policlínicas.
6. Realizar actividades con la comunidad en saludo al 28 de Septiembre.
7. Realizar trabajos voluntarios en consultorios y policlínicas.
8. Crear con participación de la comunidad, jardines de plantas medicinales en los consultorios.

Dimensión Extensionista

1. Programar actividades encaminadas a que el estudiante demuestre su interés hacia la carrera.
2. Proponer un Concurso el Primer día de la rotación con el Título de Porque quiero ser Médico. Seleccionar premios y menciones.
3. Propiciar con el estudiante encuentros con la comunidad donde demuestre sus aptitudes.(Charlas con Círculos de Abuelos, Círculos de Adolescentes, Dinámicas Grupales).
4. Despedir la rotación con una actividad recreativa, insertando la estimulación a los mejores estudiantes.

CONCLUSIONES

La problemática detectada en la dimensión curricular estuvo dada por la poca atención tutelar a los estudiantes, no se crean y organizan las condiciones las condiciones para el momento de realizar el proceder, como poco control del número de veces que deben de realizar estos .El

estudiante no participa en otras actividades propias de enfermería necesarias para su futuro desempeño.

La participación de los estudiantes en las actividades socio-políticas y extensionista es insuficiente, teniendo en cuenta que estas dimensiones le permiten el desarrollo general integral de su personalidad.

Por las dificultades apreciadas en el cumplimiento de las dimensiones del proyecto educativo, consideramos que aún el trabajo de los tutores es insuficiente.

La entrega y aplicación del plan de acción en cada área de salud, garantizará la formación integral de nuestros estudiantes y en correspondencia con las exigencias de nuestra sociedad.

BIBLIOGRAFIA

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Área de docencia e investigación En: Organización, desarrollo y control del proceso docente educativo en la Atención Primaria de Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública: 152.
2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Área de docencia e investigación. Formas de organización de la enseñanza (F.O.E) En: Organización, desarrollo y control del proceso docente educativo en la Atención Primaria de Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública: 45 *
3. La Educación en el Trabajo. Formas organizativas fundamentales del proceso docente educativo de la Educación Médica Superior. S.A 26. 27. 28.
4. Saima Leyva. La Enseñanza Tutelar como módulo de comunicación Pedagógica Democrática. Revista Cubana Educación Médica Superior. 1998; 12 (25): 49-53
5. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Introducción a la Medicina General Integral. La Habana: Ed. Ciencias Médicas, 2001.
6. Castro Ruz F. Las ideas creadas y probadas por nuestro pueblo no podrán ser destruidas. (Discurso en la Clausura del Cuarto Congreso de Educación Superior). La Habana: Ed. Oficina de publicaciones del Consejo de Estado, 2003.
7. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Enfoque Integral en la Labor Educativa y Política – Ideológica con los estudiantes. La Habana: Ed. Félix Varela, 1997.
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Intervenciones del Comandante en Jefe Fidel Castro sobre la medicina familiar. La Habana, 2004: 22-55
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Introducción a la Medicina General Integral: Orientaciones Metodológicas. Ciudad de la Habana, 1999.
10. Sánchez, Santos L, Amaro Cano MC, Cruz Alvarez NM, Barrenso Andino A. Introducción a la Medicina General Integral. La Habana: Ed. Ciencias Médicas, 2001.

Correspondencia: Dra. Milca Cruz Casaus. Calle #13, CMF #9. Rpto/ Pedro Díaz Coello. Correo electrónico: casaus@crystal.hlg.sld.cu