



## **El tutor en la educación al trabajo como pilar fundamental en la asignatura de Medicina General Integral.**

*The tutor in work education as a fundamental pillar in the subject of Comprehensive General Medicine*

**Yaidelis Alba Bernier<sup>1</sup>, Lic. María Aracelis Alba Tejada<sup>2</sup>, Lic. Ayenni Hernández Court<sup>3</sup>, Ing. Neisi Leynis Ortiz Escandón<sup>4</sup>, Neisis Escandón Matos<sup>5</sup>, Lic. Paula Caridad Meriño Reyes<sup>5</sup>.**

1. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesora Asistente. Moa, Cuba.
2. Lic. en Gestión de la Información en Salud, Profesora asistente. Filial de Ciencias Médicas Tamara Bunke Bider. Moa. Cuba.
3. Lic. en Gestión de la Información en Salud, Filial de Ciencias Médicas Tamara Bunke Bider. Moa. Cuba.
4. Ing. Industrial. Especialista en Gestión de la Calidad. TRADISA. Holguín. Cuba.
5. Lic. en Gestión de la Información en Salud, Filial de Ciencias Médicas Tamara Bunke Bider. Moa. Cuba
6. Lic. en Educación Primaria, Profesor Instructor. Sede Pedagógica - Cuba.

Correspondencia: [mtejedahlq@infomed.sld.cu](mailto:mtejedahlq@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

La figura del tutor constituye el eje fundamental de la formación de los estudiantes de ciencias médicas; de su dedicación y formación dependen, en gran parte, la adquisición de los conocimientos, habilidades y responsabilidades necesarios para ejercer eficazmente el papel que les corresponde y el grado de satisfacción de los estudiantes dentro del proceso docente educativo. Se realizó un estudio de corte metodológico con el objetivo de identificar los principales factores que influyeron en la calidad del desempeño del médico como tutor en la educación en el trabajo en la asignatura de Medicina General Integral en el área del Policlínico Juan Manuel Páez Inchausti, durante el curso 2017 – 2018, dentro de las variables analizadas se tuvieron en cuenta la preparación pedagógica de los profesores, categoría docente y científica, número de programas que imparten cada tutor. Se observó que predominaron los residentes de primer y segundo año de Medicina General Integral para un 52,94% y 41,18% respectivamente; solo el 11,11% contaban con una preparación básica en pedagogía, el 11,11% de los profesores que recibieron estudiantes de pregrado se encontraban categorizado predominando de estas la de instructor; el

80% de los profesores recibieron más de seis asignaturas en el consultorio. Concluimos que dentro de los principales factores que influyeron negativamente en la educación en el trabajo en los educando, estuvieron la poca preparación docente e investigativa de los profesores, y la confluencia de gran cantidad de asignaturas en un mismo consultorio.

Palabras claves: tutor, educación al trabajo, medicina general integral.

## **ABSTRACT**

The figure of the tutor constitutes the fundamental axis of the formation of the students of medical sciences; their acquisition and training depend, in large part, on the acquisition of the knowledge, skills and responsibilities necessary to effectively exercise their role and the degree of student satisfaction within the educational process. A methodological study was carried out with the objective of identifying the main factors that influenced the quality of the doctor's performance as a tutor in education at work in the subject of Comprehensive General Medicine in the area of Juan Manuel Páez Inchausti Polyclinic, during The 2017-2018 academic year, within the analyzed variables, the pedagogical preparation of the teachers, teaching and scientific category, number of programs taught by each tutor were taken into account. It was observed that first and second year residents of Comprehensive General Medicine predominated for 52.94% and 41.18% respectively; only 11.11% had a basic training in pedagogy, 11.11% of the professors who received undergraduate students were categorized predominantly of these the instructor; 80% of teachers received more than six subjects in the office. We conclude that among the main factors that negatively influenced the education at work in the students, there was the lack of teacher and research preparation of the teachers, and the confluence of a large number of subjects in the same office.

Key words: guardian, work education, integral general medicine.

## **INTRODUCCIÓN**

El plan de estudio de la carrera de Medicina, en nuestro país, ha tenido diferentes cambios para su perfeccionamiento continuo, de acuerdo a los requerimientos provenientes del sistema de salud, o en busca de un mejor desarrollo del proceso docente educativo, en respuesta a los avances científicos del mundo y las tendencias de la educación médica, fundamentalmente con la orientación a la Atención Primaria de Salud (APS).<sup>1</sup>

La educación demanda en el siglo XXI cada vez más, el desarrollo de las potencialidades humanas. El análisis del contenido de estos aprenderes revela que se proyectan a lograr una posición más activa de los sujetos, en el proceso de apropiación de los saberes en una atmósfera de convivencia que favorezca el desarrollo de la personalidad de manera integral.<sup>1</sup>

En Cuba, cuando se educa al futuro profesional en los principios y valores que lo distinguen de otros profesionales, se les proporciona cultura médica, tecnológica, política, axiológica, científica,

social e ideológica. El rol esencial del profesor más que informar, dictar o instruir el conocimiento, es orientar, guiar, estimular, inducir y facilitar el aprendizaje.

Para el logro de este proyecto es indispensable potenciar las condiciones en los consultorios médicos de la familia y preparar pedagógicamente al personal para asumir la actividad docente en tan variados escenarios.

La enseñanza tutelar es la forma docente más completa y compleja de la educación en el trabajo, se precisan determinadas cualidades para las funciones que debe cumplir el tutor, persona que es seleccionada para tales efectos, entre cuyas destrezas debe estar el lograr que el aprendizaje sea focalizado en el estudiante, para lo cual se precisa conocimiento y experiencia.<sup>3</sup>

La figura del tutor constituye el eje fundamental de la formación de los estudiantes de ciencias médicas; de su dedicación y formación dependen, en gran parte, la adquisición de los conocimientos, habilidades y responsabilidades necesarios para ejercer eficazmente el papel que les corresponde y el grado de satisfacción de los estudiantes dentro del proceso docente educativo.<sup>2</sup>

Los profesionales que laboran en los distintos escenarios del sistema de salud cubano, desempeñan diversas responsabilidades: asistenciales, docentes e investigativas, para lo que requieren de formación psicopedagógica, así como de una superación continua y permanente.<sup>4</sup>

La enseñanza tutorial es la orientación realizada por el tutor y por los profesores, basándose su finalidad en la formación integral del alumno. Dentro de la orientación hay una multiplicidad de enfoques y modelos de intervención. está basada en la relación individual o de pequeños grupos. En ella el estudiante se forma integralmente, interactuando activamente con los restantes integrantes del equipo de trabajo, cada cual desarrolla el papel que le corresponde y, bajo la dirección del profesor, brinda la atención médica a las personas sanas o enfermas y a la colectividad, contribuyendo a la transformación del estado de salud del individuo, la familia y la comunidad.<sup>5,6</sup>

El principal objetivo de la educación en el trabajo es la de contribuir a la formación de habilidades que caracterizan las actividades profesionales del egresado de ciencias médicas; la adquisición de los métodos más avanzados y la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la sociedad socialista. Contribuye a consolidar, ampliar y aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del proceso docente educativo, cuya tarea central en el pregrado consiste en propiciar la transformación del estudiante de persona no formada (al ingreso) en persona formada (al egreso), vale decir, de sujeto sin competencia profesional en sujeto profesionalmente competente. Ello permite concebir la carrera como un proceso de profesionalización de los educandos, que consigue convertir al joven proveniente de la enseñanza preuniversitaria en un médico. Lograr ese tránsito requiere de la interacción de "el sujeto" (el estudiante y el profesor) con "el objeto" de estudio -el proceso salud/enfermedad en el individuo, la familia y la comunidad- en los escenarios apropiados.<sup>7</sup>

La formación desde un escenario nuevo, constituido por el consultorio médico de la familia, distingue a este proceso por su novedad y pertinencia, ya que el estudiante se forma de manera íntegra con un profesor que es especialista en Medicina General Integral, en su mayoría con experiencia internacionalista, que constituye un ejemplo a seguir por los educandos.<sup>8</sup>

Por lo tanto, para el diseño curricular de la carrera de medicina en Cuba, el tutor es: un profesional de la APS que participa en la formación integral de los estudiantes de las carreras de Ciencias Médicas.

La educación en el trabajo garantiza la adquisición de los modos profesionales de actuación en la carrera de medicina. La unidad curricular que más utiliza esta forma de organización de la enseñanza es la disciplina Medicina General Integral (MGI), que es la disciplina principal integradora de la carrera. Se desarrolla en los cuatro primeros semestres, a través de las asignaturas Introducción a la MGI, Promoción de Salud, Prevención de Enfermedades y Medicina Comunitaria; en el quinto año reaparece como parte de las rotaciones largas, con una duración de cuatro semanas y en el sexto año con una duración de siete semanas.

En todas ellas la forma fundamental de organización de la docencia es la Educación en el Trabajo, modalidad en cuyos principios se ha logrado, en Cuba, un alto nivel de desarrollo conceptual y práctico. Es por ello que debemos defender con celo el rigor y exigencia la calidad de la docencia en los escenarios de formación en la APS.

Al margen de los diseños curriculares que puedan experimentarse y ponerse en práctica, la adecuada planificación, ejecución y control de esta forma de enseñanza en la disciplina MGI, constituyen uno de los pilares fundamentales para garantizar un egresado con los atributos científicos y morales que nuestra sociedad demanda.

Uno de los problemas identificados en los procesos de formación profesional en el departamento docente del policlínico Juan Manuel Páez Inchauti, se relaciona con el desarrollo de la educación en el trabajo en la disciplina. Por ello se desarrolló esta investigación, con el objetivo de identificar los principales factores que influyeron en la calidad del desempeño del médico como tutor en la educación en el trabajo en la asignatura de Medicina General Integral, en el área del Policlínico Juan Manuel Páez Inchausti, durante el curso escolar 2017 - 2018.

## **MÉTODO**

Investigación pedagógica realizada en El área de salud del policlínico Juan Manuel Páez Inchausti durante el curso 2017-2018, en los escenarios de enseñanza de los consultorios médicos de la familia pertenecientes al área, que analizó algunos aspectos relacionados con la educación en el trabajo en la disciplina Medicina General Integral.

Para su realización se utilizaron modelos de investigación cuali-cuantitativos, integrados por métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

Los métodos teóricos permitieron realizar el análisis documental de la literatura acerca de la educación en el trabajo en la carrera de medicina y la importancia de esta como principio rector en la formación de médicos, así como sus particularidades en la disciplina principal integradora. Se realizó la revisión de los programas analíticos de las asignaturas que conforman la disciplina MGI.

Para la obtención de los datos cuantitativos se empleó como fuente de información la caracterización de los escenarios docentes de la APS del curso 2017-2018, que se utiliza para la planificación de la carrera de medicina. En este caso, se seleccionaron los datos concernientes al área de salud de las coloradas, considerando que es donde confluyen todas las asignaturas de la Disciplina MGI en la organización de la docencia objeto de estudio del presente trabajo.

Como método empírico se utilizó la entrevista, estructurada con dos preguntas abiertas a los médicos que laboran en los consultorios acreditados para la docencia que llevaron a cabo la conducción, ejecución y control del proceso enseñanza aprendizaje de las asignaturas correspondientes a la disciplina MGI, en el curso 2017-2018. En la misma se abordaron cuestiones relacionadas con las valoraciones sobre la calidad de la educación en el trabajo y los principales factores que pudieran influir en el desarrollo de esta forma organizativa docente en el contexto de la APS.

Los métodos estadísticos utilizados fueron el análisis de frecuencia simple y sus porcentajes. Los resultados obtenidos fueron utilizados con fines científicos, lo que garantiza el necesario cumplimiento de los requerimientos éticos en la realización de esta investigación. Se muestran en tablas mediante números absolutos y porcentajes.

La investigación fue aprobada por el Consejo Científico.

## RESULTADOS

En cada una de las asignaturas la educación en el trabajo como forma de organización de la enseñanza es predominante; representando en la mayoría más del 50% del total de horas que se incluyen en el programa. (Tabla 1)

Tabla 1.- Distribución del número total de horas y la educación en el trabajo en la asignatura de Medicina General Integral.

Asignaturas	Horas totales	Horas de educación al trabajo	%
Introducción a MGI	104	62	59,62
Promoción de salud	104	66	63,46
Prevención de salud	134	60	44,78
Medicina comunitaria	76	40	52,63

MGI 5to año	160	92	57,50
MGI internado			

Fuente: Programas de las asignaturas.

Del total de tutores responsables de la educación en el trabajo en cada uno de los escenarios docentes, predominan los residentes de primer y segundo año de Medicina General Integral para un 52,94% y 41,18% respectivamente. (Tabla 2)

Tabla 2.- Distribución de los profesores según especialización en Medicina General Integral.

Categoría según especialización	No	%
Residente primer año	18	50,0
Residente segundo año	14	38,89
Especialista MGI	4	11,11
total	36	100

Valorando la preparación pedagógica de los tutores podemos decir que solo el 11,11% cuenta con una preparación básica y el 88,89% no ha tenido ningún tipo de preparación. (Tabla 3)

Tabla 3.- Distribución de los tutores según preparación pedagógica.

Preparación pedagógica	No	%
Curso básico de pedagogía	4	11,11
Diplomado EDUMED	0	0
Maestría EDUMED	1	2,78
Sin preparación	32	88,89

Solo el 11,11% de los profesores que recibieron estudiantes de pregrado se encontraba categorizado predominando de estas la de instructor. (Tabla 4)

Tabla 4.- Distribución de los tutores según categoría docente.

Categoría docente	No	%
Instructor	3	8,33
Asistente	1	2,78
No categorizados	32	88,89
total	34	100

Atendiendo a la categoría científica de los profesores, solo el 2,94 % del total tenía la categoría de máster en el momento del estudio y el 94,44% no se encontraba cursando una maestría. Podemos destacar que el mayor por ciento de tutores se encuentra realizando la especialidad de MGI. (Tabla 5).

Tabla 5.- Distribución de los profesores según categoría científica.

Categoría científica	No	%
Máster	1	2,94
Cursando maestría	1	2,94
Ninguna maestría	34	94,44
total	36	100

De los 36 consultorios acreditados para la docencia en pregrado, solamente se utilizaron 25 para la docencia, de ellos, el mayor porcentaje de consultorios se utilizó para la asignatura de introducción al MGI y Promoción de salud (71,43%), y las asignaturas de segundo año, con igual porcentaje. (Tabla 6)

Tabla no. 6.- Distribución de las asignaturas según consultorios.

Asignaturas	Total de consultorios	%
Introducción al MGI	25	71,43
Promoción de salud	25	71,43
Prevención en salud	20	55,56
Medicina comunitaria	20	55,56
MGI 5to año	15	41,67
MGI internado	20	55,56

Podemos decir que de los consultorios que desarrollaron la educación en el trabajo durante el curso 2017 - 2018, el mayor número de tutores recibió más de 4 programas en el consultorio, representando el 80%, lo que influyó en la calidad de la preparación de los tutores. (Tabla 7)

Tabla no. 7.- Distribución de los profesores según número de programas de asignatura de MGI recibidos durante el curso 2017 - 2018.

Número de programas	Total de profesores	%
1 - 2	0	0
3 - 4	5	20,00
5 - 6	20	80,00

En la valoración que realizan los profesores considerados, acerca de la calidad de la educación en el trabajo en la APS, prevalece que el consultorio médico, la familia y la comunidad son espacios que favorecen el proceso de formación del futuro profesional de la salud, en estrecha relación con las actividades fundamentales de promoción y prevención. En los momentos actuales, según su

opinión, el proceso docente está influenciado por el gran número de matrícula que se ha ido incrementando en cada uno de los años de la carrera, que dificulta la atención a los estudiantes por parte del tutor.

Los tutores plantean que existen dificultades condicionadas por la manera en que se organiza el trabajo del médico de familia, que compite con el poco tiempo de preparación docente demandado por los programas de las asignaturas. Según sus opiniones, la relación docente-asistencial no funciona de manera armónica, este aspecto se ve agudizado por el hecho de que, en ocasiones, tienen que desarrollar dos o más programas de asignaturas simultáneamente, sin estar preparados para ello.

Con los resultados obtenidos mediante la entrevista a los tutores, permitieron la identificación de factores que pudieron haber influido en el desarrollo de la educación en el trabajo de la disciplina MGI durante el curso 2017-2018. A continuación se expresan los principales factores identificados:

- Los profesionales que llevan a cabo la educación en el trabajo en la APS poseen poca experiencia asistencial, asociado a esto, poca experiencia docente, organizativa e investigativa.
- Elevado número de profesores sin categoría docente.
- La mayoría de los profesores reciben en sus consultorios muchas asignaturas, lo que deja ver dificultades en la planificación docente.
- Dificultades condicionadas por la manera en que se organiza el trabajo del médico de familia, que compite con el tiempo de preparación docente.
- Elevada matrícula en todos los años de la carrera, que dificulta la atención individualizada a los estudiantes por parte del tutor.
- Escasa motivación para acometer la función docente.

## **DESARROLLO**

El proceso de enseñanza aprendizaje en la especialidad de MGI constituye una permanente toma de decisiones, en la que los profesionales asumen una parte considerable de ellas en una situación de aprendizaje que es multifactorial: la situación didáctica en salud; analizada y valorada bajo el prisma del método científico profesional (métodos clínico y epidemiológico), y que tiene como propósito primordial la solución del problema de salud que presenta el individuo, la familia o la comunidad.<sup>9,10</sup> Siendo la educación en el trabajo un escenario fundamental en los procesos formativos, de enseñanza y superación de profesionales de la salud.

Este proceso tiene como objetivo fundamental lograr una transformación cualitativa en la personalidad como respuesta a las exigencias sociales, valorando en toda su dimensión a la educación en el trabajo en los procesos formativos, aspecto medular de dichos procesos y sello característico de la educación médica, cuyo logro fundamental radicó en trasladar un principio

histórico de la enseñanza de MGI, siendo su fortaleza principal y ha sido asumida en los programas de la disciplina durante la enseñanza de pregrado.

La décima parte del currículo está dedicada a la Medicina General Integral y ha sido propósito firme incrementar el tiempo dedicado a ella. La integración a la práctica en la comunidad desde el primer año, a través de la educación en el trabajo, ha permitido establecer un estrecho vínculo con la atención primaria, y la adquisición de conocimientos médicos sobre promoción y prevención desde el inicio de la carrera, así como el proceso de curación y rehabilitación del individuo, la familia y la comunidad. Por tanto, se ha requerido la participación activa del equipo básico de salud, para llevarla a cabo en los consultorios médicos. Estos profesionales, siendo la gran mayoría residentes de primer y segundo año de la especialidad de MGI, poseen poca experiencia asistencial, esta realidad impone un reto a la dirección del proceso enseñanza aprendizaje, y por tanto, un reto para los actores principales: profesores y estudiantes, ya que la asimilación de los contenidos en el que aprende, debe tener lugar en el marco del desarrollo de las competencias necesarias y suficientes que permitan el desempeño esperado en la solución de los problemas que afrontará en su práctica profesional, lo cual pudiera interpretarse como uno de los factores que inciden en el desarrollo de una de las formas más complejas y a la vez necesarias de la enseñanza de la medicina.

El hecho de que el 88,89% de los profesores no tiene categoría docente pudiera constituir una condición desfavorable para lograr el adecuado desarrollo de esta forma de organización de la enseñanza, por no contar con una amplia preparación para la realización de ese arte que es enseñar. Los resultados mostraron que una gran minoría de los profesores está categorizados e de ellos, el mayor porcentaje ostentan la categoría de instructor. Esta situación se considera una debilidad para la gestión docente, ya que influye en el nivel de preparación del profesor como célula fundamental en la formación del profesional.

Tales circunstancias no admiten en el momento actual una gestión docente centrada sólo en la experiencia, el sentido común, o el dominio de la especialidad que da lugar a los contenidos que se imparten, sino que es necesario mucho más, pues resulta esencial una preparación científico-pedagógica, que permita trillar un camino con la pertinencia esperada: el camino de las didácticas particulares.

Similares resultados aparecen referidos en la literatura consultada, donde se identifica la ausencia de competencias docentes con el consiguiente desempeño deficiente en esta actividad,

Las orientaciones metodológicas revisten gran importancia para llevar a cabo el desarrollo de las actividades docentes, en mayor medida si se cuenta con poca experiencia docente como fue evidenciado en los resultados expuestos anteriormente, por tanto, el desconocimiento de las mismas pudiera verse como un factor negativo para el buen desarrollo del proceso docente, en este caso, para la educación en el trabajo. En ocasiones se piensa que lo más importante para el buen desarrollo de una actividad docente es el dominio del contenido; ciertamente, el profesor

debe tener dentro de sus competencias el conocimiento de la ciencia y la técnica, pero debe conocer también la manera de transmitir, y sobre todo, los objetivos a lograr en cada momento docente; para ello es necesario tener en cuenta el desarrollo de competencias pedagógicas y organizativas en los profesores.

Este resultado habla de la necesidad de actividades metodológicas que incluyan a los tutores, donde se les prepare por los profesores principales de las asignaturas, en los objetivos fundamentales de las mismas y cómo se pueden vincular a la práctica en los diferentes escenarios.

En cuanto a la categoría científica de los profesores, los autores consideran que es un factor que influye en el desarrollo de la educación en el trabajo. Resulta que solamente el 6,5 % es máster. Se considera que el tutor debe tener competencias de tipo académica, didáctica, organizativa e investigativa.

Se utilizó el 71,43 % de los consultorios para la asignatura de MGI en el primer y segundo año de la carrera, que esto está asociado al gran número de matrícula que esta cada año asumiéndose en la carrera, pudiendo influir en la calidad de la educación en el trabajo

En lo referente al número de asignaturas que recibieron durante el curso 2017-2018, se observó que el 80% de los profesores recibieron en sus consultorios más de 4 asignaturas de la carrera de medicina. En estudios realizados por autores cubanos se identificó que los tutores afrontaban dificultades con la gran carga asistencial que desarrollaban, porque ello compite con el tiempo de preparación docente.<sup>11</sup>

Los autores coinciden con la opinión de Oramas y colaboradores, quienes expresan que el componente más complejo del sistema de salud es el proceso de formación de los recursos humanos, en él coexisten los elementos correspondientes a la formación, educación permanente y capacitación del personal, para que se produzca la integración entre docencia, atención médica, interacción social e investigación, para que todo tenga lugar en un mismo espacio: el servicio de salud.<sup>12</sup>

Se expresaron otras dificultades tales como la escasa preparación pedagógica de los profesores que se encuentran en los consultorios médicos y escasa motivación para acometer la función docente; los profesionales que se encuentran en su mayoría en los escenarios docentes (consultorio médicos de la familia), no tienen categoría docente, por lo que la preparación pedagógica es escasa, o prácticamente nula, sumado a esto, tenemos como una de las debilidades que la preparación metodológica no se realiza de manera sistemática, pues no se dispone de un espacio concebido para esto, aun cuando en el programa del médico y enfermera de la familia se expresa que se debe garantizar que cada equipo de salud realice las actividades relacionadas con el proceso docente de pregrado, el escenario propicio para la preparación es en la reuniones del equipo básico de trabajo, pero las mismas cuando se realizan van mayormente enmarcadas en los problemas asistenciales que están afectando al equipo, dejándose a un lado la

parte docente – metodológica, uno de los pilares del médico en su formación como profesional de la salud, llevando a cabo las funciones asistenciales, docentes investigativas y administrativas .<sup>13</sup>

Otros autores consideran que las reuniones con el Grupo Básico de Trabajo han perdido sistematicidad, afectándose su nivel de actualización, y puntualizando más en la tarea asistencial, lo que influye en la docencia.<sup>11</sup>

Algunos autores plantean que en el momento actual la tutoría presenta dificultades que pueden influir en la adquisición de habilidades y hábitos prácticos que se pretenden lograr en el egresado de la carrera de Medicina.<sup>4</sup>

Es de señalar que se debe tener en cuenta la revisión continua de las orientaciones metodológicas para la preparación de la educación en el trabajo, teniendo en cuenta que es la forma fundamental de impartir la docencia médica. Según consideración de los autores, no se cuenta con una experiencia acabada en este sentido, sobre todo en el contexto de la APS, más bien, debe continuarse su perfeccionamiento. Corresponde a todos trabajar arduamente para mejorar su desarrollo, ya que aunque existen factores objetivos que influyen de manera desfavorable en su ejecución de la misma, es necesario y urgente defender y fortalecer un espacio que es idóneo, y que ha sido uno de los logros más significativo y trascendentes de la educación médica cubana.

Se identificaron factores relacionados con el desarrollo de la educación en el trabajo de la disciplina MGI, en el policlínico Juan Manuel Páez Inchausti durante el curso 2017-2018. Los mismos estuvieron relacionados con la poca preparación docente e investigativa de los profesores, falta de planificación para el momento de la educación en el trabajo que conlleva a la espontaneidad en esta actividad, así como la confluencia de una gran cantidad de asignaturas en un mismo consultorio.

La labor educativa exige proporcionar una información creíble, donde se establezca una relación directa entre lo que se aprenda o conoce con lo que se siente y aspira, es preparar a cada uno de los ciudadanos en el saber hacer y el saber ser.<sup>14</sup>

Para el logro de la excelencia del proceso formativo, los profesores son un eslabón muy importante y requieren de una verdadera superación y la adquisición de competencias pedagógicas a la altura de estos tiempos, por lo que exigimos tutores comprometidos a cumplir cabalmente las obligaciones encomendadas, que puedan estar presentes en cualquier etapa del educando, ya que el trabajo del tutor es tan complejo como otras tareas educativas que ejecutan los profesores de mayor experiencia y categoría académica y científica.<sup>14</sup>

## **CONCLUSIONES**

Con la elaboración de este estudio se lograron identificar factores que influyeron negativamente en la educación en el trabajo en los educando, siendo estos fundamentalmente: la poca preparación docente e investigativa de los profesores, y la confluencia de gran cantidad de asignaturas en un mismo consultorio, que conllevaron a insuficiente preparación de los tutores,

restando calidad a la misma como forma de organización de la enseñanza, esencial en la asignatura de Medicina General Integral.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Vela Valdés J. La enseñanza de las disciplinas de Salud Pública en el Plan de Estudios de Medicina. Situación actual y perspectivas. Monografía en la OPS; Agosto 1994
2. Fernández Sacasas JA. Aspectos distintivos de la educación médica cubana. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2012 [citado 30 septiembre 2018].
3. Castellanos Oñate CM, Vera Noda CR, Lorenzo Rodríguez. Sobre el tutorio en Atención Primaria de Salud. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2010 [citado 30 septiembre 2018].
4. Molerio Sáez LE, Torres Pérez JA. Metodología para el perfeccionamiento de los tutores de formación de los estudiantes de pregrado. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2013 [citado 30 septiembre 2018]
5. Ministerio de Salud Pública. Área de docencia. Orientaciones metodológicas sobre la educación en el trabajo. Instrucción VADI No. 3/90. La Habana: MINSAP; 1990
6. Díaz Velis Martínez E, Ramos Ramírez R. Reflexiones orientadoras sobre la Didáctica Especial en las asignaturas clínicas. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2013 [citado 30 septiembre 2018]
7. Fernández Sacasas JA. La formación clínica de los estudiantes en Cuba. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2011 [citado 30 septiembre 2018]
8. Lorenzo López JC, Fuster Cabrera BM, González Aguiar B, Machín Acia A. Competencias docentes del médico de familia en su desempeño como tutor en la carrera de Medicina. Medisur [revista en Internet]. 2012 [citado 30 septiembre 2018]
9. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. La educación médica cubana. Su estado actual. REDU [Internet]. 2012 [citado 2 octubre 2018]
10. Espinosa Brito AD. Desde Hipócrates, la influencia del maestro ha sido esencial en la enseñanza del método clínico. Edumecentro [Internet]. 2011 [citado 2 octubre 2018]
11. Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Competencias docentes del Médico de Familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de Medicina. Educ Med Super [revista en Internet]. 2005 [citado 2 octubre 2018]
12. Oramas González R, Jordán Severo T, Valcárcel Izquierdo N. Competencias y desempeño profesional pedagógico hacia un modelo del profesor de la carrera de Medicina. Rev Educ Med Super [revista en Internet]. 2013 [citado 2 octubre 2018]
13. Programa del médico y la enfermera de la familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011

14. Pérez Pérez E, Chagoyén Méndez EM, Rodríguez Silva CA. Sistema de acciones para la superación pedagógica de los profesores del proyecto policlínico universitario. Edumecentro [Internet]. 2013 [citado 2 octubre 2018]