



Desempeño docente para el desarrollo de habilidades semiológicas pediátricas en estudiantes de Medicina.

Educational acting for the development of skills pediatric semeiologys' in students of Medicine.

Yuleibis Durán Ruiz.

Especialista de Segundo grado en Pediatría. Profesora Asistente. Hospital General Docente "Mártires de Mayarí".

Correspondencia: yuleibisdurán@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo con enfoque mixto, en la Filial de Ciencias Médicas en Mayarí, en el campo de la educación médica de pregrado y como objeto el proceso de enseñanza y aprendizaje de la Pediatría en los estudiantes de Medicina, con el objetivo de caracterizar el desempeño docente en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes de cuarto y sexto año.

La muestra intencionada estuvo integrada por ocho profesores que participaron en la conducción del proceso docente educativo en la asignatura. Los métodos teóricos, empíricos y procedimientos estadísticos permitieron el estudio de sus fundamentos y obtener la información.

Las principales deficiencias se encontraron en la preparación colectiva, en el tratamiento a las categorías didáctica y en la integración de la enseñanza, en los que se reflejó su cumplimiento entre la escala de casi siempre y algunas veces.

Los profesores presentaron deficiencias metodológicas, didácticas y organizativas en la conducción de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los alumnos.

El estudio reveló la necesidad de elevar la preparación pedagógica de los docentes en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes.

DeCS: desempeño docente, habilidades, Semiología, estudiantes de medicina, Pediatría.

ABSTRACT

It was carried out a descriptive study with mixed focus, in the Branch of Medical Sciences in Mayarí, in the field of the medical education in the undergraduate and like object the teaching process and learning of the Pediatrics in students of Medicine, with the objective of characterize the educational acting in the conduction of the teaching process and learning for the development of the skills pediatric Semeiologys' in the fourth students and sixth year.

The intentional sample was integrated by eight professors that participated in the conduction of the educational process in the subject. The theoretical, empiric methods and statistical procedures allowed the study of their foundations and to obtain the information.

The main deficiencies were in the collective preparation, in the treatment to the categories didactics and in the integration of the teaching, in those that it was reflected their execution among the scale of almost always and sometimes.

The professors presented methodological, didactic and organizational deficiencies in the conduction of the teaching for the development of the skills of to interrogate and to examine in the students.

The study revealed the necessity to elevate the pedagogic preparation of the professors in the conduction of the teaching process and learning for the development of the skills pediatric semeiologys' in the students.

DeCS: educational acting, skills, Semeiology, medicine students, Pediatrics.

INTRODUCCIÓN

El proceso de perfeccionamiento de la educación médica cubana se fundamenta en la necesidad de garantizar un egresado, cuyo modo de actuación profesional responda a las características y desarrollo de la sociedad en que desempeñará sus funciones, con una sólida formación teórico-práctica para enfrentar una gama de problemas relacionados con su profesión.¹

Actualmente, la actividad docente se analiza con una perspectiva integral, hay que fortalecer las capacidades productivas para formar a los estudiantes con habilidades que incluyen componentes cognoscitivos, procedimentales y actitudinales y contribuyan a los correctos modos de actuación profesional. Se requiere de una docencia centrada en el aprendizaje, lo que exige que los estudiantes aprendan a aprender. El papel del docente es ser guía y verificador para el cumplimiento de los objetivos educacionales.¹

La dinámica de la enseñanza de la medicina exige a los profesores desarrollar y fortalecer sus competencias docentes orientadas al diseño y organización de métodos y recursos didácticos que promuevan el avance cognoscitivo en los alumnos, la coordinación de los procesos educativos, la promoción del profesionalismo, el diseño y aplicación de instrumentos evaluativos pertinentes y la participación en la generación del conocimiento científico.²

El desempeño docente con enfoque de competencias se define como el comportamiento del profesor durante la conducción del proceso formativo, con el carácter ético-humanista que caracteriza al modelo cubano de formación, que parte de los problemas y requerimientos de salud de la población y que tiene como ejes la aplicación de los métodos científicos de la profesión y la integración docente-asistencial-investigativa, principalmente durante la educación en el trabajo, como principio rector de la educación médica cubana y que tiene como base, las habilidades que deben alcanzar los estudiante y las competencias pedagógicas del docente para desarrollarlas.²

Se requiere de profesionales de la docencia, no sólo de profesionistas en la salud, con la finalidad de mejorar el proceso de enseñanza- aprendizaje en el nivel universitario y la calidad en los componentes académico, asistencial e investigativo de los profesionales que se integrarán al desarrollo comunitario y social.³

Se necesita del progreso en la conducción del proceso docente educativo, con un enfoque de sistemas, donde se interrelacionan todos sus componentes y se vinculan al profesor y a los estudiantes en dirección al desarrollo de las habilidades y a la formación de la personalidad del futuro profesional.³

El maestro enseña y aprende, apoya al estudiante en la búsqueda de la información y desarrollo de las habilidades. Es mediador del aprendizaje, incentiva, orienta, supervisa y evalúa. El estudiante cumple doble función de objeto y sujeto en el proceso y regula su propio aprendizaje; mientras más activo y participativo, tendrá más probabilidades de ser significativo.¹⁻³

Diversos autores proponen estrategias para la formación y desarrollo de habilidades. Su estudio permite generalizar que transita por las etapas de planificación, organización, ejecución, evaluación y control. La planificación se corresponde con la determinación de los objetivos y los contenidos. La organización, con la precisión de las posibles formas, métodos y medios a emplear. La ejecución es la acción operativa y la evaluación y control, la determinación de la medida en que el alumno en su desarrollo se acerca al cumplimiento de los objetivos.¹⁻³

El método clínico es considerado como el método científico aplicado al trabajo con los pacientes. Su utilización adecuada es una prioridad en la enseñanza de la medicina y se ha convertido en el centro de atención del proceso docente educativo, al ser concebido como el método de actuación profesional.⁴

Dentro de las etapas del método clínico se encuentran la obtención de la información para el conocimiento de la situación de salud, que se adquieren precisamente a través del interrogatorio médico y del examen físico. Ambas prácticas representan los cimientos para el aprendizaje de la Semiología médica.⁴

La Semiología es la rama de la medicina que se dedica al estudio de los síntomas y signos por los que se expresan las enfermedades y desórdenes orgánicos. Ofrece los fundamentos teóricos, el concepto, la semiogénesis, semiotecnia, semiografía y el semiodiagnóstico. Enseña la forma de

vincular los aspectos teóricos a las técnicas de cómo obtener los síntomas y signos, identificarlos e interpretarlos durante la actuación.⁵

La decadencia en la práctica de las habilidades de interrogar y examinar en la asistencia clínica, es una preocupación en el área de la educación médica. El desorden y la superficialidad para el dominio de la Semiología, trae como consecuencia una incompleta definición del proceso de salud y enfermedad del paciente. La atención debe iniciarse con un óptimo diagnóstico clínico, de lo contrario, no se concibe la correcta práctica médica^{4, 5}

La universalización demanda la necesidad de la preparación de los profesores y de los escenarios docentes para la enseñanza y así, garantizar la pertinencia y calidad del egresado. Son esenciales las capacidades académicas, didácticas y organizativas de los docentes, que permitan al alumno el aprendizaje integrado, la solidez del contenido y la independencia cognoscitiva.

En el municipio de Mayarí, a pesar de la labor encaminada para lograr la calidad en la formación, la práctica cotidiana de los profesores, pone de manifiesto dificultades en los alumnos en las habilidades de interrogar y examinar en la asignatura de Pediatría, que influyen desfavorablemente en la correcta aplicación del método clínico en los problemas de salud de los pacientes.

En la atención al niño el interrogatorio es indirecto, se realiza a través de la madre, padre o tutor. La información sobre los signos y síntomas puede estar influenciada por las condiciones emocionales y socio-culturales de la madre o familiares, lo que ratifica la importancia de desarrollar capacidades en los alumnos para la comunicación desde el inicio de la carrera, las que se consolidan y perfeccionan en la asignatura.⁶

El examen físico depende de la edad del paciente y requiere de técnicas que se adapten a situaciones de rechazo o aceptación. La historia clínica muestra diferencias metodológicas en relación al adulto, por lo que los alumnos deben perfeccionar su confección e incorporar los elementos específicos del paciente pediátrico.⁶

En la esfera internacional, países como Argentina, Chile y México se enfrentan a los desafíos de la enseñanza de la Pediatría, con cambios hacia el enfoque de la medicina ambulatoria y preventiva y al desarrollo de las habilidades profesionales, con especial importancia a la interacción física y emocional del médico con los pacientes.⁷

Los aportes en investigaciones nacionales sobre el tema, reafirman que con el modelo de formación cubano y los avances en la educación médica, los alumnos todavía presentan deficiencias para realizar el interrogatorio médico y el examen físico en la asignatura de Pediatría, lo que representa un descenso progresivo en el desempeño estudiantil.^{8, 9}

En este sentido, Ortiz García y colaboradores² en La Habana, diseñan un modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de Pediatría.

La desestimación en el uso del método clínico, principalmente del valor empático y diagnóstico del interrogatorio y del examen físico, hace necesario promover el desarrollo de estas habilidades en los estudiantes y su correcta aplicación en la práctica médica, que garantice la óptima interacción con los pacientes y fomente el profesionalismo, pues en ocasiones se minimiza el principio de que el acercamiento al enfermo conserva siempre su valor en la medicina moderna.

En los momentos actuales existe un progresivo avance en los estudios de diagnósticos, que pueden influir en la cientificidad de la medicina y en la actuación de los profesionales. Es tarea del claustro enseñar a aprender a los alumnos, a enfrentar el ejercicio de la profesión con equilibrio, donde el juicio clínico protagonice la actuación.

En este sentido, debe existir una correlación didáctica entre el contenido de la asignatura, los objetivos y la manera de impartirlos dentro del proceso docente educativo, o sea, entre el "qué" enseñar, "para qué" y "cómo" hacerlo para potenciar el aprendizaje y el desarrollo de las habilidades en los estudiantes.

Se necesita un enfoque integrador y reflexivo de la enseñanza, que responda a elevar la calidad en la actuación de los alumnos en el interrogatorio médico y en el examen físico, por las potencialidades que brindan en función del diagnóstico y de la conducta a seguir en la atención médica integral a los pacientes pediátricos.

Lo anterior permite declarar como **Problema Científico:**

¿Cuáles son las deficiencias en el desempeño docente en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades semiológicas pediátricas en los estudiantes de cuarto y sexto año de Medicina?

Objetivo.

General:

Caracterizar el desempeño docente en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes de cuarto y sexto año de Medicina.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio descriptivo con enfoque mixto, en los escenarios de la Filial de Ciencias Médicas "Lidia Doce Sánchez" en Mayarí, con el objetivo de caracterizar el desempeño docente en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes de Medicina.

El campo de la ciencia fue el proceso de enseñanza y aprendizaje en la educación de pregrado.

El objeto de estudio se correspondió con el proceso de enseñanza y aprendizaje de la Pediatría en los estudiantes de la carrera de Medicina.

El campo de acción fue el desempeño de los docentes en la conducción de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades semiológicas pediátricas en los alumnos de cuarto y sexto año.

El universo de estudio estuvo representado por los docentes de la Filial en Mayarí y el muestreo intencional no probabilístico permitió conformar la muestra, la que quedó constituida por ocho profesores que participaron en la conducción del proceso docente educativo en la asignatura.

Criterios de inclusión: los docentes de la asignatura, con pleno consentimiento de participar en la investigación.

Métodos de investigación.

Nivel teórico.

- Histórico-lógico: permitió conocer la trayectoria del problema y hacer las recomendaciones teóricas y prácticas.
- Análisis- síntesis: se utilizó para identificar los elementos que integran el objeto de estudio y establecer los fundamentos teóricos metodológicos esenciales de la investigación.
- Inducción-deducción: se utilizó para definir las particularidades relacionadas con el desarrollo de la investigación a través del conocimiento general del problema.
- Revisión documental: se revisaron el plan de estudio de la carrera de Medicina, el programa de la asignatura de Pediatría, las resoluciones relacionadas con la educación médica, el modelo del profesional en Medicina y el reglamento del trabajo docente y metodológico.
- Holístico-dialéctico: Este método permitió obtener una visión del objeto y campo de acción como un todo, lo cual permitió identificar deficiencias, para desarrollar la docencia médica con resultados superiores.

Métodos del nivel empírico.

- Encuesta: cuestionario a los profesores para conocer sus criterios sobre la conducción de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades semiológicas en los alumnos.
Se confeccionó con 28 ítems. Los ítems desde el uno hasta el ocho se correspondieron con la organización y planificación del proceso docente, tanto de forma colectiva como la autopreparación; desde el ítem nueve hasta el 19 midieron elementos relacionados con la ejecución de la enseñanza por el profesor para el desarrollo de las habilidades y los ítems comprendidos entre el 20 hasta el 28 se relacionaron con la evaluación, regulación y control del proceso en función al desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes. En su confección se utilizó una escala de actitud de Likert (anexo 1).
Para la tabulación de los resultados se otorgó el valor de cinco a la expresión máxima de cualidad y de uno a la mínima expresión de la cualidad. Se consideró la siguiente puntuación:
Siempre: 5, Casi siempre: 4, Algunas veces: 3, Casi nunca: 2, Nunca: 1
Se aplicó el escalograma para obtener los resultados.
- La observación: se utilizó una guía de observación aplicada a los profesores en las actividades de la educación en el trabajo (pase de visita hospitalario y en interconsultas

médicas en la atención primaria de salud), que permitió conocer la forma de conducción del proceso docente-educativo para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los alumnos (anexo 2).

Operacionalización de la variable.

Variable Dependiente: Desempeño docente.

Concepto: Comportamiento de los profesores en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de habilidades en los alumnos.

Dimensiones. Se tuvo en cuenta las etapas del proceso docente-educativo: planificación y organización, ejecución y evaluación y control, para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes.

Calificación: cualitativa nominal.

Procesamiento estadístico:

Se describieron los datos obtenidos para la variable. Se utilizó el escalograma y el cálculo porcentual para obtener los resultados, que se presentaron en tablas.

Se efectuó la triangulación metodológica de la información obtenida mediante la aplicación de los métodos teóricos, empíricos y procedimientos estadísticos, lo que permitió el análisis de los resultados y arribar a conclusiones.

La información obtenida se procesó en computadora mediante el programa Excel.

Aspectos éticos: Se solicitó el consentimiento informado de la muestra que participó en el estudio, se tuvo en cuenta los Principios Éticos para la investigación de seres humanos de la World Medical Association Declaration of Helsinki y la Guía de OMS para los Comité de Ética de las Investigaciones, establecida por el Council for International Organization of Medical Sciences (CIOMS) en el 2002 (anexo 3).

RESULTADOS

Cuadro 1. Organización y planificación de la enseñanza por los profesores para el desarrollo de las habilidades de la semiología pediátrica en los estudiantes.

Indicadores	Valor promedio de indicadores	%
Preparación colectiva	3,5	70,0
Preparación individual	3,87	77,4
Tratamiento a la didáctica	3,75	75,0
Situaciones aprendizajes	4,25	85,0
Planificación evaluación	3,62	72,4

n=8

Resultó que la utilización de las situaciones de aprendizaje y en los diferentes escenarios de atención, el valor promedio del indicador fue 4,25, lo que evidenció que 85% de los docentes

refirieron utilizarlos de forma óptima entre una escala de siempre y casi siempre para el desarrollo de las habilidades de la semiología en la asignatura.

El valor promedio de los indicadores para la preparación colectiva (3,5), preparación individual (3,87), tratamiento a la didáctica desde la planificación (3,75) y planificación de la evaluación (3,62), reflejaron que los docentes manifestaron ofrecer atención a estos indicadores entre una escala de casi siempre y algunas veces.

Cuadro 2. Ejecución de la enseñanza por los profesores para el desarrollo de las habilidades de la semiología pediátrica en los estudiantes.

Indicadores	Valor promedio de indicadores	%
Método clínico	5,0	100
Tratamiento didáctico	3,62	72,4
Atención a diferencias individuales	4,0	80,0
Enseñanza integrada	3,75	75,0

n=8

En los resultados se encontró 100% de los docentes, que consideraron en la escala de siempre la utilización del método clínico como método de enseñanza para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes.

El valor promedio de los indicadores para el tratamiento didáctico de las habilidades fue 3,62 y para la atención a la enseñanza integrada 3,75, lo que evidenció que 72,4% y 75% respectivamente de los profesores afirmaron cumplir con estos indicadores entre la escala de casi siempre y algunas veces.

En cuanto a la atención a las individualidades, 80% de los encuestados, según promedio de los indicadores (4,0) manifestaron propiciar la atención diferenciada a los estudiantes con mayores necesidades educativas y utilizar los alumnos con más potencialidades (ayudantes e internos) en la escala de casi siempre.

Cuadro 3. Evaluación y control de la enseñanza por los profesores para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los alumnos.

Indicadores	Valor promedio de indicadores	%
Función instructiva	4,0	80,0
Función de retroalimentación y regulación	3,87	77,4
Función desarro	3,87	77,4

lladora		
Función pedagógica	3,87	77,4
Función educativa	4,87	97,4

n=8

En el cumplimiento de la función instructiva de la evaluación, el valor promedio del indicador fue 4,0 para 80% de educadores que señalaron realizar casi siempre las evaluaciones de las habilidades de interrogar y examinar de forma sistemática, en correspondencia con los temas y objetivos del programa, las actividades de la práctica laboral y el nivel del estudiante.

En lo que respecta a las funciones de retroalimentación, regulación, desarrolladora y pedagógica de la evaluación, el valor promedio de los indicadores resultó 3,87 para 77,4% de los docentes que señalaron entre casi siempre y algunas veces cumplir con estos indicadores.

En cuanto al tratamiento de los objetivos educativos a través de la evaluación, se obtuvo 4,87 como valor promedio de los indicadores para 97,4% de los docentes, que expresaron fomentar entre siempre y casi siempre en los estudiantes los valores y principios éticos durante la instrucción y evaluación de las habilidades.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados evidenciaron dificultades organizativas y de planificación para la conducción del proceso docente. Se reflejó deficiencias en el funcionamiento del colectivo de la asignatura, según criterio de los docentes, sobre el análisis de temas relacionados con la atención al desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes.

La labor metodológica en el desarrollo del proceso docente educativo es esencial para lograr los objetivos formativos, suplir las exigencias del perfil de egreso y elevar la calidad del futuro profesional. La enseñanza debe planificarse con una perspectiva integradora, para realizar las actividades con motivación, flexibilidad, creatividad y paralelamente fortalecer los valores éticos en los estudiantes.

La autopreparación del docente es fundamental para que resulte efectivo el trabajo metodológico que se realiza de forma colectiva. La preparación de la asignatura previo al trabajo docente, con la planificación y organización de los elementos principales, sustentados en la didáctica, aseguran su desarrollo eficiente.

Toledo Hernández¹⁰ previo a una intervención educativa, encontró resultados desfavorables en la actuación estudiantil en la realización del examen físico, demostró la importancia del tratamiento metodológico mediante un sistema de ejercicios, para favorecer el desempeño de los alumnos en las dimensiones cognoscitiva, procedimental y motivacional.

Pernas Gómez¹¹ enfatizó en el valor de la organización y planificación del proceso docente educativo, para no perder con la improvisación el prestigio que ha acumulado la educación médica

cubana durante décadas y para darle estabilidad y profundización a la preparación del claustro, opinión que comparte la autora.

La autora coincide con Tejera Concepción¹² en la importancia de la participación, vinculación y socialización de los profesores a través de los niveles organizativos, que garantice la proyección lógica del proceso de enseñanza-aprendizaje y propicie la preparación para la formación, desarrollo y sistematización de las habilidades.

Los resultados correspondientes con el criterio de los profesores en la ejecución del proceso docente educativo para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes en Pediatría, evidenciaron que no todos los profesores tienen la preparación didáctica para el desarrollo de las habilidades en los alumnos desde la motivación, orientación, explicación, demostración dosificada de la habilidad frente al alumno y grupo, ejercitación, sistematización, evaluación y retroalimentación.

A consideración de la autora, la motivación permite que se active la voluntad de aprender, las perspectivas del estudiante y las metas que se pretenden alcanzar, además, influye en el desempeño académico y en los resultados docentes. El balance adecuado entre la motivación, explicación y la demostración, facilita que los contenidos se asimilen y recuerden con mayor facilidad, lo que favorece su aplicación en la práctica.

La autora reflexiona también, sobre la mediación del aprendizaje, que el profesor dinamiza el proceso, propicia la participación activa de los estudiantes y los responsabiliza en cumplir con su papel. Los alumnos son protagonistas de regular su aprendizaje, siempre bajo la guía y control del docente. El educador debe conocer y respetar el ritmo de aprendizaje de los estudiantes, el que sirve de base para la proyección de las actividades.

La integración de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades de la Semiología, reflejó deficiencias de acuerdo a lo referido por los docentes, sobre la frecuencia de vincular los saberes precedentes con los nuevos de la materia, orientar y controlar tareas docentes integradas para potenciar el aprendizaje, promover el estudio independiente y favorecer la solidez del contenido.

La autora considera, que la conducción del proceso de aprendizaje exige continuidad, donde sus partes se interrelacionan y tributan a un todo; sobre las bases y lo general, se enseña y desarrolla lo particular de la asignatura, de esta manera, se perfeccionan las habilidades, para su generalización.

Betancourt Bethencourt¹³ señaló que la fragmentación en el aprendizaje en la formación de los profesionales de la salud, resulta desfavorable para la sistematicidad, generalización y desarrollo de habilidades; opinión compartida por la autora.

A criterio de la autora, es vital que el profesor conozca cómo enseñar, para garantizar los aprendizajes significativos de los contenidos; entre más se propicie la búsqueda de información, la construcción de conceptos sólidos, la vinculación de lo precedente con lo novedoso y la aplicación

en la práctica con los pacientes, en la educación en el trabajo, más se favorece el desarrollo de capacidades y el fortalecimiento de los valores.

Además, se tendrá en cuenta, que la asimilación de los contenidos por parte del estudiante, eleva su calidad, al ocurrir en actividades vinculadas a su futura práctica profesional y en el marco de los problemas básicos y generales que deberán ser resueltos en su esfera de trabajo.

Emma Aurora Bastar⁷ en Santiago de Cuba, caracterizó la formación y desarrollo de las habilidades prácticas en los estudiantes de Medicina en Pediatría, donde se evidenció insuficiencias en la dinámica del proceso, falta de integralidad, predominio de lo reproductivo, pasividad de los alumnos y las actividades en la educación en el trabajo no se estructuraron para desarrollar creatividad e independencia cognoscitiva; los resultados del estudio se corresponden con los encontrados por la autora.

Otras publicaciones sobre el tema señalaron, que no es suficiente poner en práctica de manera no planificada las modalidades de la educación en el trabajo para desarrollar las habilidades prácticas en los estudiantes, se requiere de la intención, organización y planificación para ejecutar con calidad la enseñanza y cumplir con los objetivos.^{11, 14}

A criterio de la autora, fue satisfactorio que el total de los docentes reconocieran el valor del método clínico para desarrollar habilidades prácticas en los alumnos. Brindar la atención requerida a los estudiantes para que comprendan y apliquen correctamente el método científico en la prestación del servicio, es tarea priorizada, lo que permitirá al alumno en formación, enfrentar con éxito las situaciones de salud, la interacción con los pacientes, realizar diagnósticos oportunos, evitar complicaciones y propiciar el ahorro de recursos.

Estudios realizados sobre el tema, consideraron en decadencia las habilidades de los médicos para interrogar y examinar, no se aprovechan las oportunidades empáticas y diagnósticas que brindan y se realizan con rapidez, por lo que se aboga por recobrar la aplicación adecuada de las habilidades sensoriales en la atención médica; criterio compartido por la autora.^{3, 6, 8, 10}

En la investigación se evidenció dificultades de los profesores en cumplir con todas las funciones de la evaluación para el desarrollo de las habilidades de la Semiología y la integralidad en los estudiantes.

La utilización oportuna del error para la retroalimentación individual y grupal es importante, además se debe considerar los logros y las deficiencias en la actuación de los alumnos, así como, involucrarlos en la regulación de su propio aprendizaje.

Es esencial que el estudiante sea capaz de autoevaluarse y se proyecte hacia la mejoría continua. Tiene importancia involucrar al resto de los estudiantes; la interacción entre ellos puede enriquecer la experiencia para alcanzar el dominio de la habilidad, contribuye a regular el avance del aprendizaje y ayuda a fortalecer actitudes positivas para un adecuado modo de actuación profesional.

La reorientación educativa es necesaria. Los profesores deben enseñar a aprender a los alumnos a lo largo del proceso y rediseñar la táctica docente en función al cumplimiento de los objetivos. Las insuficiencias de los estudiantes, permiten al docente medir el desarrollo del aprendizaje durante la estancia y precisar el resultado, para propiciar la retroalimentación en todas las dimensiones.

A consideración de la autora, fue favorable para la enseñanza que el claustro se sienta comprometido con la formación y fortalecimiento de principios éticos y convicciones en los estudiantes, lo cual debe reflejarse en la forma de pensar, sentir, decir y actuar de los futuros profesionales.

La autora comparte el criterio de autores como Corona Martínez¹⁵ que abogó por la interacción metodológica sustentada en el aprendizaje desarrollador de las habilidades desde la formación inicial en la carrera de medicina. Además, afianza la opinión de García Herrera¹⁶ al señalar que se puede aprender de los errores, comprender por qué se debe mejorar, permitir la cooperación del grupo y la confrontación de opiniones, lo que facilita que el alumno autoevalúe su proceder y perfeccione la práctica.

Pedroso Jacobo y colaboradores,¹⁷ reflejaron lo básico del profesionalismo y la conducta ética en el ejercicio de la medicina. Recalcaron la importancia de añadir al conocimiento general y especializado de las habilidades, el componente educativo, el compromiso de servir al paciente y asegurar la integridad de los valores, opinión que comparte la autora.

La observación permitió conocer cómo los docentes conducen el proceso de enseñanza para desarrollar las habilidades de la Semiología infantil en los estudiantes.

Se comprobó que en las actas del colectivo de la asignatura no se aborda de forma sistemática por tema, cómo dar tratamiento al desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes, lo que evidenció dificultades en el trabajo metodológico colectivo para el desarrollo de estas habilidades.

En los controles docentes realizados en las actividades de la educación en el trabajo, hubo dificultades con la existencia y utilización de guías de actividades docentes en los servicios hospitalarios y en los escenarios de la atención primaria para el desarrollo de la docencia, lo que reflejó deficiencias en la organización y planificación de la enseñanza.

Se observó escasa integración del contenido para el desarrollo de las habilidades. No se vincularon los aspectos teóricos de la comunicación general, con el interrogatorio médico y las particularidades en el paciente pediátrico. Los docentes ofrecieron tratamiento al desarrollo de las habilidades comunicativas de manera espontánea y no organizada ni planificada, a partir de sus bases científicas pedagógicas.

Los profesores no observaron el interrogatorio realizado por los estudiantes a los pacientes y familiares, por lo que no se aplicaron los principios de la didáctica para el desarrollo de esta habilidad. Se brindó mayor atención a la enseñanza del examen físico, los docentes particularizaron en las especificidades de los grupos de edades y recomendaron cumplir con los

principios establecidos para su ejecución. Todos enfatizaron en el empleo del método clínico y la importancia de utilizar al máximo sus potencialidades.

De igual forma, para la instrucción del examen físico, la relación intermateria se manejó de manera superficial, no se aprovecharon todos los nexos entre las disciplinas y asignaturas de Ciencias Básicas y clínicas para potenciar el desarrollo de la habilidad y hubo predominio de la enseñanza de los contenidos nuevos y particulares del paciente pediátrico.

Los docentes se apoyaron en los residentes para desarrollar la habilidad de examinar en los estudiantes, no así en los alumnos ayudantes e internos de mayores potencialidades.

La evaluación de los alumnos en el examen físico fue realizada y se reflejó la evidencia de la evaluación en la tarjeta de control, pero no se utilizaron instrumentos evaluativos según las acciones y operaciones que conforman cada procedimiento.

En cuanto a la utilización de las situaciones de salud en los distintos escenarios de atención, se comprobó que no se explotaron todas sus potencialidades, principalmente en la atención primaria.

La interconsulta especializada y la consulta de puericultura permiten a los docentes enseñar a los estudiantes a interrogar, examinar, identificar signos clínicos, mensurar a los pacientes, realizar la valoración nutricional, pesquisar factores de riesgos y brindar información, posibilidades que no se aprovecharon al máximo.

Todos los docentes mantuvieron un intercambio de mensajes relacionados con la formación integral y el fortalecimiento de valores para desarrollar adecuados modos de actuación en el ejercicio de la profesión.

La autora considera, que la educación en el trabajo ofrece la oportunidad al profesor de enseñar al alumno a aprender, el estudiante bajo la dirección del docente desarrolla y perfecciona las habilidades, por lo que se debe contar con los recursos organizativos posibles.

El interrogatorio es una habilidad que debe ser practicada y evaluada, bajo la observación directa del docente, para conocer hasta donde los alumnos son capaces de actuar de forma independiente y el momento oportuno para realizar las correcciones.

La apropiación de las habilidades comunicativas en los estudiantes, facilita la armónica relación con los pacientes y familiares, el éxito en conseguir y brindar información y junto a la ejecución del examen físico con calidad, permitirá ofrecer el valor científico del método clínico en el proceso de atención.

Se observó deficiencias metodológicas durante la conducción de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes, fundamentalmente en el enfoque sistémico e integrado de la enseñanza y en el cumplimiento de la didáctica, además, la labor organizativa del colectivo de la asignatura en función al desarrollo de las habilidades en los alumnos no fue suficiente.

Las literaturas consultadas señalaron, que no se realizan sistemáticamente las evaluaciones de las habilidades prácticas, no se otorga una calificación al estudiante al concluir la actividad, se observa pasividad ante el error y no se aprovecha para la retroalimentación.^{18, 19}

Tejera Concepción¹² encontró en su estudio, que la habilidad de mayor dificultad donde el docente no comprueba el progreso de los alumnos es el interrogatorio médico; no se evalúa de manera sistemática en la educación en el trabajo y no se promueve su ejecución por los estudiantes frente al profesor; los resultados de la investigación se corresponden con los reflejados por el autor.

La autora coincide con Bárbara Barocela,²⁰ sobre la utilidad de explorar las bases teóricas del interrogatorio y de comprobar su correcta aplicación en las actividades prácticas; identificar el síntoma fundamental y los acompañantes, describirlos, medir la capacidad de comunicación en el propio escenario y corregir los errores, que muchas veces persisten durante toda la formación.

Treto Bravo,²¹ enfatizó en la responsabilidad del profesor de explorar las potencialidades que posee el estudiante en las diferentes áreas de desarrollo, propiciar la autorregulación individual, grupal, promover el trabajo en equipo y precisar el resultado de aprendizaje esperado; criterio compartido por la autora.

Piloto Porras,²² destacó la importancia de la interdisciplinariedad para la solidez del contenido y el desarrollo de habilidades sostenibles, opinión que la autora reafirma.

Santana Pérez,¹⁸ señaló que no hay solidez en la enseñanza del método clínico, uniformidad en los procesos básicos y no se exige el dominio teórico requerido dado por el estudio independiente principalmente, opinión compartida por la autora.

María Luz Zayas y colaboradores,²³ en un estudio en Bayamo, señalaron el valor de la motivación hacia el estudio y los resultados académicos favorables en los estudiantes, enfatizaron en la función del docente de promover el interés de aprender y que el avance progresivo adquiriera un significado en lo volitivo.

A consideración de la autora, desde el pregrado se debe desarrollar y emplear la formación docente en los estudiantes, principalmente en los alumnos ayudantes; esta es una de las cuatro vertientes que exige su formación, unido a lo asistencial, investigativo y gerencial.

Pernas Gómez¹¹ y Treto Bravo,²¹ reconocieron la importancia de la preparación de los profesores y su influencia en la formación de los alumnos, abogaron por el diseño e implementación de acciones para preparar a los docentes, controlar su auto superación y colectivamente elevar la calidad del proceso docente educativo, criterio que comparte la autora.

Desde esa visión se debe realizar una labor intencionada, planificada y estructurada en búsqueda de alternativas de soluciones, que respondan a la problemática identificada en la dinámica del proceso docente educativo y su repercusión en el desarrollo de habilidades en los estudiantes.

CONCLUSIONES

En función del alcance del objetivo propuesto se arribó a las siguientes conclusiones:

- Los profesores presentaron deficiencias metodológicas, didácticas y organizativas en la conducción de la enseñanza para el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los alumnos.
- Las principales insuficiencias en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje, para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los alumnos, se encontraron en la preparación colectiva, el tratamiento a las categorías de la didáctica y en la atención a la enseñanza integrada.
- El estudio reveló la necesidad de elevar la preparación pedagógica de los profesores, en la conducción del proceso docente para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los estudiantes.

RECOMENDACIONES

Diseñar e implementar acciones pedagógicas que contribuyan a elevar la preparación del claustro en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje, para el desarrollo de las habilidades semiológicas pediátricas en los estudiantes de cuarto y sexto año de Medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas Perea R, Salas Mainegra A. Los modos de actuación profesional y su papel en la formación del médico. Rev Edumecentro [Internet]. 2014 ago. [Citado 14 de junio de 2018];6(2):6-30. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742014000200002&lng=es
2. Ortiz García M, Borges Oquendo LD, Rodríguez Ribalta I, Sardiñas Arce ME, Balado R. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de Pediatría. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2018 [Citado 26 de enero de 2019];17(1):129-143. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2018000100014&lng=es.
3. Alfonso Manzanet JE. La visibilidad de la Educación Médica Superior Cubana. Educ Médica Superior [Internet]. 2016 [Citado 28 de Octubre de 2018];30(2). Disponible en:
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/882>
4. Corona Martínez LA, Fonseca Hernández M. La necesidad del método clínico y de su enseñanza. Rev cubana Med [Internet]. 2015 Sep [citado 30 de mayo de 2018];54(3):264-277. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475232015000300009&lng=es

5. Llanio Navarro R, Fernández Mirabal JE, Pérez Carballás F, Fernández Sacasa JA. Propedéutica clínica y Semiología médica. Vol. 1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.p. 1-14
6. Cruz M. Diagnóstico en Pediatría. En: Compendio de Pediatría. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.p. 18-21
7. Félix Castro JM. Profesionalismo y humanismo en el ejercicio de la medicina. Rev Mex Pediatría [Internet].2018[Citado 14 de diciembre de 2018];85(6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2018/sp186a.pdf>
8. Bastart Ortiz EA, Reyes Mediaceja R, González Gilart G. Concepción didáctica en la estructuración lógica del sistema de habilidades de la asignatura Pediatría. Rev Edumecentro [Internet].2015[Citado 30 de abril de 2017];5(1):55-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742013000100008&lng=es
9. Vidal Tallet LA, Noda Albelo A, Delgado Fernández M del R, Báez Pérez E, Fernández Morín J, Montell Gonzalez O. El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico. Una experiencia con estudiantes de 6to año. Rev Méd Electrón [Internet]. 2014 Nov-Dic [Citado 14 de junio de 2018];35(6). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol6%202013/tema05.htm>
10. Toledo Hernández JM, Vargas Freyre P, Toledo Güilian EM, Freyre Madrazo L, Curbelo Toledo M, Quesada Leyva L. Intervención educativa sobre método clínico en estudiantes de tercer año de Medicina Interna. Rev Arch Med Camagüey [Internet]. 2018 [Citado 22 de febrero de 2018];22(1): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5318>
11. Pernas Gómez M, Franco Pérez M. Trabajo metodológico: vía para dirigir el proceso enseñanza aprendizaje, no algoritmo de tareas. Edumecentro [Internet]. 2014 [Citado 2 de mayo de 2018];6(1): [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742014000100020
12. Tejera Concepción JF. Estrategia didáctica para la formación de habilidades comunicativas en los estudiantes de tercer año del ciclo clínico de la carrera de medicina. [Tesis Doctoral]. Cienfuegos: Universidad Médica "Dr. Carlos Rafael Rodríguez"; 2010.
13. Betancourt Bethencourt JA, Wilson Donet M. Identificación de fragmentación en el aprendizaje en carreras de la salud. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 15 de junio de 2018]; 29(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412015000300005&lng=es
14. Barbón Pérez OG, Borges Oquendo LD, Añorga Morales JA. La Educación avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica. Educ Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 28 de octubre de 2018];29(2). Disponible en:

- <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/441>
15. Corona Martínez LA. La formación de la habilidad toma de decisiones médicas mediante el método clínico en la carrera de Medicina [Tesis Doctoral]. Cienfuegos: Universidad Médica de Cienfuegos, "Dr. Carlos Rafael Rodríguez"; 2008.
 16. García Herrera AL, García Moliner AL. El pase de visita: elemento integrador de la educación en el trabajo en el área clínica. Rev Med Electrón[Internet].2017 [citado 24 de febrero de 2018];39(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242017000300025
 17. Pedroso Jacobo B, Rubiera Leyva M, Herrera Martínez Y, Suárez Díaz I, Ramírez Ginart OL, Alvarado Moreno M. Influencia del tutor en la educación en el trabajo. Rev Med Electrón [Internet]. 2017 Abr [citado 13 de marzo de 2019];39(2):370-377. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242017000200023&lng=es
 18. Santana Pérez J, Méndez D, Díaz G. Diagnóstico del papel del profesorado en el proceso enseñanza aprendizaje del método clínico en la carrera de Medicina. MediCiego [Internet]. 2014[citado 8 de junio de 2018];20110-116. Disponible en:
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=c1d920ce-b4d7-43c7-9fa2-00f1ff73c106%40sessionmgr120>
 19. Maroto Marín O. Evaluación de los aprendizajes en escenarios clínicos: ¿Qué evaluar y por qué? Universidad de Costa Rica. Rev Educación [Internet].2017[citado 10 de junio de 2018];41(1):1-18. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/edu/v41n1/2215-2644-edu-41-01-00133.pdf>
 20. Barocela Arguelles B. Preparación del tutor para la evaluación del aprendizaje en Introducción a la clínica. CD Evento Edumed Holguín [Internet]. 2018 [citado 30 de mayo de 2018]. Disponible en:
<http://edumess2018.sld.cu/index.php/edumess/2018/paper/view/176>
 21. Treto Bravo I, Agramonte Albalat B, Amechazurra Oliva M, Paz Treto JL, Oramas Reyes JC. El trabajo metodológico en las asignaturas: un compromiso del ciclo clínico en Medicina. Edumecentro [Internet]. 2017 Dic [citado 22 de febrero de 2018];9(4): [aprox. 13 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742017000400013&lng=es
 22. Piloto Porras DC, González Miló A, González González M, Ortiz Castillo LE, González Rodríguez R. Interdisciplinariedad desde la disciplina Medicina General Integral hacia las Ciencias Básicas Biomédicas. Rev Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2018 [citado 25 de enero de 2019];14(3):257-266. Disponible en:
<http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/526>

23. Zayas Fajardo M L, Berrillo Caises A, Rodríguez Baez B, Silva Velasco E, Rodríguez Zayas L. Motivación hacia el estudio y rendimiento académico en estudiantes de Medicina, Bayamo 2018. CD Evento Edumed [Internet]. 2018 [citado 25 de enero de 2019]. Disponible en: <http://edumess2018.sld.cu/index.php/edumess/2018/paper/view/267>

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario a los profesores.

Estimados profesores, se realiza una investigación en el campo de la educación médica en la Filial de Ciencias Médicas de Mayarí. Responda con una X o complete la línea en blanco en cada caso.

Los resultados sólo se utilizarán con fines investigativos.

Muchas gracias.

Interrogantes	Siem pre	Casi Siem pre	Algu nas Veces	Casi Nun ca	Nun ca
1. ¿En el colectivo de la asignatura se debaten por temas cómo facilitar el desarrollo de la habilidad de interrogar y examinar en los alumnos?					
2. ¿Usted tiene identificado cómo dar tratamiento a los temas de la asignatura que propician el desarrollo de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes?					
3. ¿En la preparación de sus clases usted planifica acciones que propicien el desarrollo de las habilidades semiológicas en los estudiantes?					
4.¿Desde la formulación de los objetivos usted propicia el desarrollo de las habilidades semiológicas ?					
5. ¿Define usted como impartir el contenido para el logro de las habilidades y en correspondencia a las necesidades educativas de los alumnos?					
6.¿Considera usted estar preparado para aprovechar de forma óptima todas las situaciones de salud para la enseñanza de las habilidades semiológicas?					
7.¿En qué medida usted planifica la evaluación de las habilidades de interrogar y examinar en los estudiantes?					
8.¿En cuál escala usted plasma la evidencia de					

la evaluación de las habilidades en los alumnos?					
9. ¿En qué medida usted utiliza el método clínico para desarrollar las habilidades semiológicas en los estudiantes?					
10.¿Vincula usted la habilidad a desarrollar a situaciones de la actividad profesional?					
11.¿Realiza la explicación de las acciones y operaciones que conforman la habilidad?					
12.¿ Realiza la ejecución dosificada de cada operación de la maniobra o procedimiento?					
13.¿Realiza junto al estudiante el procedimiento?					
14.¿Exige la repetición por el alumno del procedimiento con los pacientes?					
15.¿Exige la explicación por el estudiante de las acciones que conforman la habilidad mientras la ejecuta para el grupo u otro estudiante?					
16.¿ Intenciona la demostración de la habilidad por alumnos ayudantes, internos o residentes?					
17.¿Propicia la atención diferenciada a estudiantes por alumnos ayudantes, alumnos del mismo año, internos o residentes?					
18.¿Propicia la articulación de los saberes previos con la habilidad a desarrollar?					
19.¿Las tareas docentes individuales y grupales que usted orienta fortalecen los fundamentos teóricos de la habilidad?					
20.¿Realiza evaluaciones sistemáticas de la habilidad?					
21. ¿Utiliza oportunamente el error para la retroalimentación del estudiante?					
22.¿Utiliza las respuestas o procedimientos incorrectos para la retroalimentación del					

grupo?					
23. ¿En la regulación del aprendizaje considera los logros y los aspectos a mejorar para el desempeño de mayor complejidad en los alumnos?					
24.¿En cuál escala usted propicia la autoevaluación del alumno?					
25.¿En cuál escala usted propicia la participación del grupo en el proceso de evaluación?					
26.¿En qué medida usted reorienta su estrategia docente para la enseñanza de las habilidades semiológicas, según los resultados de la evaluación?					
27.¿Fomenta usted a través de la evaluación la responsabilidad por el estudio, la honestidad, el espíritu crítico y autocrítico en los alumnos?					
28.¿Contribuye al fortalecimiento de la disciplina, laboriosidad, solidaridad y compromiso ante el estudio desde la enseñanza de las habilidades de la Semiología infantil?					

Anexo 2.

Guía de observación para los controles docentes en las actividades de la educación en el trabajo.

Objetivo: Conocer cómo se conduce la enseñanza por el profesor para el desarrollo de las habilidades de la Semiología pediátrica en los alumnos en las actividades de la educación en el trabajo.

Sujetos de observación:

Docentes de _____ Categoría Docente: _____

Aspectos a observar:

Disponibilidad de recursos de aprendizaje para el proceso de enseñanza.

Utilización de guías de actividades en los diferentes escenarios.

Utilización de la tarjeta de habilidades para el control de la actividad en la educación en el trabajo.

Indicadores	SI	NO
-------------	----	----

1. Se motiva la habilidad a desarrollar(interrogatorio y examen físico).		
2. Se vinculan o integran elementos de las habilidades con saberes previos de otras disciplinas o asignaturas.		
3. El docente aplica el enfoque integrado en la enseñanza, aborda elementos generales y profundiza en los específicos del paciente pediátrico.		
4. Se exige realizar el interrogatorio según las bases teóricas de sus etapas y objetivos.		
5. Se exige utilizar de forma adecuada las habilidades generales de la comunicación durante la ejecución del interrogatorio a los pacientes y familiares.		
6. El docente demuestra el interrogatorio en diferentes situaciones de salud y edades.		
7. Se observa por el profesor la realización por el alumno del interrogatorio a los pacientes, madre o tutor.		
8. El docente guía al estudiante durante la ejecución del interrogatorio.		
9. El docente evalúa la ejecución del interrogatorio por el alumno.		
10. El profesor brinda retroalimentación oportuna, según las insuficiencias.		
11. El profesor propicia la autoevaluación por el estudiante e involucra al grupo en el proceso de evaluación.		
12. Se brinda atención diferenciada a los alumnos de mayores necesidades comunicativas.		
13. El docente orienta o controla tareas individuales o grupales integradas que potencien el dominio de la semiografía de síntomas y signos, de aspectos a explorar en la anamnesis próxima, remota y de factores de riesgos.		
14. Se exige por el docente el cumplimiento de los principios para la ejecución del examen físico pediátrico.		
15. El profesor explica las acciones y operaciones que conforman la maniobra mientras la ejecuta para el estudiante o grupo.		
16. El docente repite la ejecución dosificada de cada operación que conforma una maniobra o procedimiento en diferentes edades.		

17.El profesor realiza junto al estudiante el procedimiento.		
18.El profesor exige la explicación por el estudiante de las acciones que conforman la habilidad mientras la ejecuta para el grupo u otro estudiante.		
19.Se intenciona la demostración de la habilidad por residentes, alumnos ayudantes, de años superiores o del mismo año para el resto de los estudiantes.		
20.El profesor cumple con la atención a las diferencias individuales, según los resultados.		
21.Se realiza evaluación del examen físico a partir de la estructura interna de cada maniobra.		
22. El profesor aprovecha todas las funciones de la evaluación para el desarrollo de habilidad de examinar en los alumnos.		
23. El docente comprueba los signos clínicos obtenidos por el estudiante durante la exploración física.		
24.Se orientan o controlan tareas docentes integradas para potenciar fundamentos teóricos del examen físico pediátrico.		
25. El profesor realiza la revisión en la historia clínica de los aspectos explorados por el estudiante durante el interrogatorio y el examen físico.		
26.Se ofrece tratamiento a la formación integral, el fortalecimiento de valores y al desarrollo de adecuado modo de actuación profesional.		

Anexo 3. Consentimiento informado.

Yo: ----- conozco que, en la Filial de Ciencias Médicas de Mayarí, se realiza una investigación que tiene el objetivo de caracterizar el desempeño docente en la conducción del proceso de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de las habilidades semiológicas pediátricas en los estudiantes de cuarto y sexto año de Medicina.

Se me ha informado que los resultados del estudio serán conocidos por los investigadores y no se revelarán sin autorización. Conozco que mi participación será útil para el perfeccionamiento de mi perfil.

Conocido lo antes planteado en este documento y aclaradas todas las dudas, expreso mi disposición de participar en esta investigación, con todos los datos que me soliciten.

Para que así conste, firmo el presente documento:

Nombre y Apellidos----- Firma-----