

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIEGO DE ÁVILA



TÍTULO: PROGRAMA DE SUPERACIÓN PROFESIONAL SOBREPASE DE VISITA DOCENTE
DOMICILIARIO PARA DOCENTES ESPECIALISTAS EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL

TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE MÁSTER EN EDUCACIÓN MÉDICA

AUTOR: DRA. YANELIS LÓPEZ VARELA

CIEGO DE ÁVILA

2023

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIEGO DE ÁVILA



TÍTULO: PROGRAMA DE SUPERACIÓN PROFESIONAL SOBREPASE DE VISITA DOCENTE
DOMICILIARIO PARA DOCENTES ESPECIALISTAS EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL

TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE MÁSTER EN EDUCACIÓN MÉDICA

AUTOR: DRA. YANELIS LÓPEZ VARELA
TUTOR: DR. C. OLGA AIDA ALFONSO PÉREZ

CIEGO DE ÁVILA

2023

DECLARACIÓN JURADA DEL AUTOR

Por medio de la presente declaro ante el comité académico del Programa de la Maestría en Educación Médica que la Tesis "Programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en Medicina General Integral," es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona al no ser el referenciado debidamente en el texto; parte de ella o en su totalidad no ha sido aceptada para el otorgamiento de cualquier otro título de una institución nacional o extranjera.

Ciego de Ávila, 30 de abril de 2023.

Dra. Yanelis López Varela _____

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Por medio de la presente aprobamos que la Tesis: "Programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en Medicina General Integral", del autor Dra. Yanelis López Varela, en opción al título de Máster en Educación Médica, sea presentada al acto de defensa.

Para que así conste firmamos la presente en Ciego de Ávila, el 30 de abril de 2023.

Dr. C. Olga Aida Alfonso Pérez _____

CERTIFICACIÓN DE DEFENSA

Por medio de la presente se certifica que la Tesis: "Programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en Medicina General Integral", del autor Dra. Yanelis López Varela, en opción al título de Master en Educación Médica, fue defendida exitosamente con evaluación de _____ puntos.

Para que así conste firmamos la presente en Ciego de Ávila, el ___ de _____ de _____.

Grado y nombre

Presidente

Grado y nombre

Secretario

Grado y nombre

Miembro

PENSAMIENTO

"El educador no debe sentirse nunca satisfecho con sus conocimientos. Debe ser un autodidacta
que perfecciona constantemente su método de estudio"

Fidel Castro Ruz

AGRADECIMIENTOS

A mis hijas y a mi esposo, por su amor infinito convertido en paciencia y comprensión.

A mis padres, por su ternura y apoyo en esta etapa de intenso trabajo.

A mi tutora la Dr.C Olga Aida Alfonso Pérez, por su constante impulso y perseverancia para que diera un paso más, por transmitir sus conocimientos y su apoyo incondicional.

A mis compañeros del grupo de edición de la maestría, por su contribución para el cumplimiento de las diferentes actividades de la maestría con su pensamiento en equipo.

A los profesores del programa de la maestría, por transformarme en un mejor ser humano, en un mejor profesional y un mejor docente.

A todos los que confiaron en mí y siempre tuvieron una palabra de aliento para hacer de este sueño una realidad.

Muchas gracias.

DEDICATORIA .

A mis padres, por educarme en el principio de la consagración, por su amor incondicional y por inculcarme que un futuro mejor depende del esfuerzo propio y la perseverancia.

A mis hijas, que me inspiran, que con su amor recíproco me impulsan y me llenan de energía y fuerza para seguir.

A mi esposo: que me ha tomado de la mano y me ha impulsado cada vez que creí desfallecer.

SÍNTESIS DE LA TESIS

La superación profesional de los docentes universitarios constituye una prioridad, pues contribuye a la calidad de los procesos formativos y, por lo tanto, de los egresados de la educación superior, cumpliendo con el encargo social de la universidad. A partir de las manifestaciones externas se reveló como **problema científico** Insuficiencias en la preparación del docente especialista en Medicina General Integral para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario con relación a la integración del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente. **Objetivo:** Diseñar un programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para los docentes especialistas de Medicina General Integral. Se asumió como **objeto:** El proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral y como **campo:** el diseño del proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario. Se emplearon métodos y técnicas del nivel teórico y empírico durante la investigación. **La novedad científica** consiste en integrar la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral del problema de salud del paciente, mediante el pase de visita docente domiciliario, para la superación profesional de los docentes especialistas en MGI, a través de la realización de un curso, acciones de autosuperación y realización de actividades prácticas en el propio escenario de formación. La corroboración de la pertinencia práctica del aporte de la investigación mediante el Criterio de Expertos reveló su valor científico metodológico.

Palabras clave: SUPERACIÓN PROFESIONAL, PASE DE VISITA DOCENTE ASISTENCIAL, PREPARACIÓN DOCENTE.

ÍNDICE DE CONTENIDOS		Pág.
INTRODUCCIÓN		1
CAPÍTULO I FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL PROCESO DE SUPERACIÓN PROFESIONAL DEL DOCENTE ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.		9
1.1.	Caracterización de la evolución histórica del proceso de superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral.	9
1.2.	Fundamentación teóricos del proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.	15
1.3.	Caracterización del estado actual de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.	21
	Conclusiones del capítulo	25
CAPÍTULO II. PROGRAMA DE SUPERACIÓN PROFESIONAL SOBRE PASE DE VISITA DOCENTE DOMICILIARIO PARA DOCENTE ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.		26
2.1.	Fundamentos teóricos del programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral	26
2.2.	Programa de superación profesional sobre el pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral.	29
	Conclusiones del capítulo	35
CAPÍTULO III. VALORACIÓN DE LA PERTINENCIA CIENTÍFICO METODOLÓGICA DEL PROGRAMA DE SUPERACIÓN SOBRE PASE DE VISITA DOMICILIARIO PARA DOCENTES ESPECIALISTAS EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.		36
3.1.	Valoración de la pertinencia del Programa de superación por Taller de socialización de Especialistas.	36
3.2	Valoración de la pertinencia del Programa de superación por criterio de expertos con grupo nominal.	39
	Conclusiones del Capítulo	46
CONCLUSIONES		47
RECOMENDACIONES		48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		49
ANEXOS		

INTRODUCCIÓN

La superación profesional de los docentes universitarios constituye una prioridad, pues contribuye a la calidad de los procesos formativos y, por lo tanto, de los egresados de la educación superior, cumpliendo con el encargo social de la universidad. ^(1,2)

Constituye una necesidad de las Universidades Médicas la superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral que asumen la educación en el trabajo, pues son profesionales que cumplen funciones en la atención médica, la docencia y la investigación, responsabilizados con la formación de los futuros profesionales en lo instructivo y lo educativo, pero con una preparación pedagógica básica. ⁽³⁾

Desde la atención médica, los docentes especialistas en Medicina General Integral (MGI) asumen la docencia en la educación en el trabajo de la carrera de Medicina; principio y forma organizativa docente predominante de la Educación Médica. Contribuyendo en la formación de habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales del egresado, la adquisición de los métodos de trabajo y formación de cualidades de la personalidad. ^(4,5,6)

Lo anterior fundamenta la importancia de identificar las necesidades de aprendizaje del docente especialista en MGI, quien asume la ejecución de las diferentes modalidades de educación en el trabajo con una mínima preparación pedagógica previa, resultando complejo organizar, dirigir y controlar esta actividad docente. ^(7,8)

La superación profesional como parte importante del posgrado, tiene como objetivo la formación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios, el perfeccionamiento del desempeño de sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural. ⁽⁹⁾

La superación del docente perfecciona y actualiza los conocimientos, las habilidades y las capacidades, consolida los valores, permitiendo elevar la efectividad, calidad del trabajo y el desempeño docente, lo cual repercute en mejores resultados formativos del futuro profesional. ^(10,11)

El proceso de superación profesional del docente especialista en MGI ha sido motivo de investigaciones por autores como Amaró y Cols., López Borges y Cols., Naranjo y Cols., Plain y Cols., aludiendo insuficiencias en el desempeño del profesional médico como docente, considerando que no se explotan todas las potencialidades existentes en el trabajo metodológico, y en el área de la superación profesoral, lo que influye en su desempeño docente. ^(8,11-14)

Para la transformación del proceso de superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral, Plain y Cols. diseñan un programa de superación profesoral para la profesionalización docente, reconociendo en este profesional una limitada preparación pedagógica, sobre todo en didáctica. Fernández Peña y cols. proponen guías didácticas que permiten perfeccionar la evaluación de la modalidad de educación en el trabajo: visita al hogar. Vidal Borrás y cols. presentan un diplomado para lograr un mejor desempeño docente, con enfoque de competencias, acorde a las exigencias sociales y del sistema de salud de incrementar la calidad del profesional a formar. ^(10, 15, 16)

El diseño del proceso de superación profesional debe tener una mirada amplia que abarque más allá del problema identificado para lograr una preparación integral del docente, que además de lo teórico y metodológico incorpore valores y cultura general, lo cual queda plasmado en sus objetivos, en la selección de los contenidos y en las acciones organizadas para cumplir con el objetivo desde las formas de organización de la superación profesional seleccionada. ⁽¹⁷⁾

Los programas de superación profesional reconocen la preparación integral de los docentes, donde se pueden utilizar varias formas de organización de la superación profesional para alcanzar el objetivo fundamental que es la transformación del docente en un nivel superior, que se traduzca en una mayor calidad del proceso enseñanza aprendizaje. ^(18,19)

Para ejecutar un programa de superación profesional de posgrado debe tenerse en cuenta las necesidades de aprendizaje, el aseguramiento logístico de apoyo al programa, que incluye los escenarios específicos para el desarrollo de conocimientos y habilidades prácticas profesionales y las posibilidades para impartirlo con el cuerpo docente que garantice su calidad. ⁽²⁰⁾

Autores como Águila y Linares, Torres Romo y Cols, Vera y Cols, Lescaille y Pérez, Huguet Blanco, López Balboa y Rojas, concuerdan que los programas de superación están dirigidos al mejoramiento del desempeño profesional pedagógico de los docentes, permiten satisfacer las exigencias que la sociedad demanda de la educación, contribuyen a transformar los procesos de producción, servicios o contextos donde laboran los recursos humanos, y son conscientemente elaborados y dirigidos hacia la superación profesional. ^(18,21-25)

La superación profesional del docente especialista en MGI permite el desarrollo con calidad del pase de visita docente domiciliario como modalidad de educación en el trabajo, considerada por diferentes autores como una actividad compleja ⁽²⁶⁻²⁸⁾, que cobra auge en momentos en el que se enfatiza en el ingreso en el hogar, por el envejecimiento poblacional donde el paciente prefiere transitar su enfermedad en el cuidado de su familia y en interrelación con su comunidad. ⁽²⁹⁾

Desde la cabecera del enfermo, el estudiante comprende y aplica el método clínico centrado en el paciente y no en la enfermedad, incorporando elementos psicológicos, de la conducta, culturales, sociales, de la familia, la colectividad, la comunidad y el ambiente. ⁽³⁰⁾

En esta modalidad de educación en el trabajo pueden confluir, estudiantes de medicina y de enfermería, residentes de MGI, profesores del Grupo Básico de Trabajo, el equipo básico de salud, directivos docentes, contribuyendo a la preparación docente, la sistematización de conocimientos y el desarrollo de habilidades para todos los participantes, cuando se realiza con la calidad requerida.

Esta autora reconoce en la superación profesional del docente especialista en MGI la vía para incrementar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje que se desarrolla en la atención primaria durante la educación en el trabajo, para lograr un futuro profesional con conocimientos, habilidades y valores para entender y aplicar el enfoque integral en la atención del problema de salud del paciente. La experiencia profesional y docente de la autora, las consultas realizadas a estudios anteriores, así como encuestas efectuadas a docentes, entrevistas con directivos del Policlínico Norte del municipio de Ciego de Ávila, el control de actividades dirigidas a la educación en el trabajo, la observación del pase de visita docente domiciliario y la revisión documental, llevan a la autora a reflexionar sobre las manifestaciones evidenciadas en la práctica:

- Insuficiencias en la aplicación del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente durante el pase de visita docente domiciliario, que genera limitaciones en la preparación del estudiante.

- Insuficiencias para entrelazar los nuevos contenidos con los adquiridos en asignaturas precedentes durante la ejecución del pase de visita docente domiciliario.

- En la ejecución del pase de visitas docente domiciliario, se presta poca atención a las relaciones que, sobre la base de los principios éticos, debe establecer el estudiante con el paciente y la familia.

Por estas insuficiencias encontradas la superación del docente especialista en MGI constituye un reto en la actualidad, si se parte de que su principal desempeño docente es en la educación en el trabajo y que el pase de visita docente domiciliario es un escenario docente donde el estudiante adquiere habilidades para la atención a los problemas de salud del paciente con un enfoque integral.

En concordancia con lo anterior, se declara el siguiente **problema** científico: Insuficiencias en la preparación del docente especialista en Medicina General Integral para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario con relación a la integración del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente.

Dentro de las posibles causas que originó el problema que fueron identificadas a través del diagnóstico realizado, se encuentran las siguientes:

-Limitaciones en la concepción epistemológica de la superación profesional de los docentes especialistas en MGI, en correspondencia con las particularidades para la ejecución del pase de visita docente domiciliario.

-Insuficiencias en la concepción de la lógica del método clínico, lo que incide en la atención integral del problema de salud del paciente, en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

A partir de lo anterior se asume como **Objeto** de Investigación: el proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral, y se formula como **objetivo**: diseñar un programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para los docentes especialistas de Medicina General Integral.

Para transformar el objeto de esta investigación y lograr el objetivo se consideró como **campo** el diseño del proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

La aplicación del método clínico permite realizar una búsqueda intencionada de la relación entre el problema de salud del paciente y su familia, e identificar la presencia de otros miembros sintomáticos o en riesgo, el impacto de la enfermedad del individuo en la dinámica familiar, los beneficios que puede tener la evolución de la enfermedad con un compromiso familiar⁽³⁰⁾, y partiendo de esta información organizar acciones de promoción de salud y de prevención de riesgos y de enfermedades para una atención integral al problema de salud del paciente desde el pase de visita domiciliario.

Para que el ejercicio del método clínico esté presente en los profesionales de la salud, debe ser objeto de enseñanza práctica en la actividad docente-asistencial en todos los niveles de atención, en el consultorio, el hogar, la sala hospitalaria y de manera especial en el pase de visita de cualquiera de las unidades docentes. Su enseñanza permite la formación integral del estudiante al enfrentar el problema de salud del paciente desde la relación biopsicosocial.⁽³¹⁾

En tal sentido, se establece la siguiente **hipótesis**: Se puede contribuir a la preparación del docente especialista en MGI, en relación con el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, mediante el diseño de un programa de superación profesional, que considere la relación dialéctica entre la lógica del método clínico, y la lógica de la atención integral del problema de salud del paciente.

Para lograr el objetivo de la investigación y corroborar la hipótesis se desarrollaron las siguientes tareas:

1. Caracterizar la evolución histórica del proceso de superación profesional en el docente especialista de Medicina General Integral.
2. Caracterizar los fundamentos teóricos del proceso de superación profesional de los docentes especialistas de Medicina General Integral.
3. Caracterizar el estado actual del proceso de superación profesional del docente especialista de Medicina General Integral.
4. Diseñar un programa de superación profesional sobre pase de visita domiciliario para los docentes especialistas en Medicina General Integral.
5. Valorar la pertinencia científica metodológica del programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas de Medicina General Integral.

Se realizó un estudio cuanti-cualitativo, longitudinal, explicativo, no experimental.

La investigación se desarrolla en tres etapas: etapa factoperceptible, etapa de elaboración de los aportes y etapa de valoración de los aportes.

En la etapa factoperceptible se realizó un estudio observacional retrospectivo, con el objetivo de caracterizar el estado actual de la superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila, que abarcó el periodo comprendido de 2020 a 2022. Además, en esta etapa se realizó la caracterización de los antecedentes históricos y teóricos del objeto y el campo.

En la etapa de elaboración de los aportes se realizó la fundamentación y diseño del programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en Medicina General Integral. En la tercera etapa se realizó la valoración de la pertinencia científico-metodológico del aporte, el cual se realizó mediante taller de socialización con especialista y criterio de expertos por técnica de grupo nominal.

Población y muestra

Para la realización de la investigación se identificó como población los 15 docentes especialistas en Medicina General Integral que desarrollan la educación en el trabajo desde el consultorio médico en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila y los tres directivos docentes de dicha entidad. También se trabajó con una muestra para la valoración de la pertinencia científico y metodológica del aporte práctico, conformada por diez expertos, seleccionados teniendo en cuenta su autovaloración sobre el nivel de competencias que poseen y una muestra de siete especialistas,

Definición de las variables

Variable Independiente: Programa de superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, entendido como: el conjunto de acciones planificadas desde una proyección sistémica e integradora dirigida a la transformación de la ejecución del pase de visita docente domiciliario, que integre los contenidos de la enseñanza del método clínico con la atención integral del problema de salud del paciente, en el proceso de la superación profesional del docente especialista en MGI, partiendo del diagnóstico de sus conocimientos teóricos y prácticos.

Variable dependiente: nivel de preparación del especialista en MGI sobre el pase de visita docente domiciliario: conocimientos y habilidades del docente especialista en MGI, para su desempeño en la planificación y ejecución del pase de visita docente domiciliario acorde con la metodología establecida, la atención integral al problema de salud del paciente en relación con la aplicación del método clínico, el cumplimiento de los principios éticos y el desarrollo de valores en el estudiante.

Como dimensiones de la variable dependiente se identificaron: cognitivo (conocimientos teóricos sobre pase de visita docente domiciliario) y procedimental (ejecución del pase de visita docente domiciliario). Los indicadores, criterios de medida y los instrumentos para la recolección de los datos correspondientes a cada dimensión se muestran en el Anexo 1.

Para la elaboración de la investigación se utilizaron los siguientes métodos del nivel teórico, del nivel empírico y estadísticos:

Métodos del nivel teórico:

-Analítico-sintético: permitió la interpretación de la información documental, la determinación de regularidades en cuanto al proceso de superación profesional encaminado a la preparación de los docentes especialistas en MGI del Policlínico Norte de Ciego de Ávila.

- Inductivo-deductivo: propició la realización de suposiciones acerca del problema investigado, y por otra parte, la obtención de una serie de generalizaciones que tuvieron como punto de partida el proceso investigativo y la valoración de la propuesta.

-Histórico-lógico: Permitió elaborar el programa de superación profesional para los docentes especialistas en MGI del Policlínico Norte de Ciego de Ávila y facilitó, además, arribar a conclusiones, brindar recomendaciones y la realización del informe de investigación.

-Sistém ico-estructural-funcional: posibilitó realizar el análisis integral para la elaboración del programa para el proceso de superación profesional de los docentes especialistas de medicina general integral, en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, en la relación de sus componentes.

Del nivel empírico: se emplearon los siguientes métodos y técnicas:

-Método de observación (anexo 5): en el diagnóstico del estado actual del pase de visita docente domiciliario como modalidad de educación en el trabajo, en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila.

-Encuestas y entrevistas (anexo 3 y 4) a docentes, metodólogos y directivos docentes para revelar las manifestaciones del problema y sus posibles causas.

-Análisis de documentos (anexo 2) como el plan de superación profesional, plan docente metodológico y los programas de la carrera de medicina en la orientación metodológica de la educación en el trabajo.

-Consulta a expertos, con la técnica de consenso Delphi, en la valoración de la pertinencia científico-metodológica del programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario.

-Técnica de consenso del Grupo Nominal para valorar la factibilidad de implementar el programa de superación profesional para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario sustentado en la integración del método clínico en la atención integral al problema de salud del paciente.

-Taller de socialización con especialistas para valorar los temas seleccionados como contenido del programa a partir de la experiencia docente de los especialistas en la realización del pase de visita docente domiciliario.

Métodos estadísticos descriptivos: para determinar la frecuencia de los indicadores medido e Inferenciales: para evaluar la fiabilidad del instrumento aplicado a los expertos, mediante el coeficiente α de Cronbach.

La **novedad científica** de la investigación radica en integrar, a través de un programa de superación para los docentes especialistas en MGI, la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral del problema de salud del paciente en la didáctica del pase de visita docente domiciliario, en función de que el docente pueda desarrollar en el futuro profesional los modos de actuación para un diagnóstico global a partir de la exploración simultánea de aspectos biopsicosociales, y la intervención médica integral al incorporar acciones de promoción y de prevención.

El **aporte práctico** de esta investigación se materializa en el programa de superación profesional para potenciar la ejecución del pase de visita docente domiciliario como modalidad de educación en el trabajo por los docentes especialistas de Medicina General Integral del Policlínico Universitario Norte.

La **significación práctica** radica en la contribución del programa de superación profesional para la preparación del docente especialista en MGI para su desempeño en la organización y ejecución del pase de visita docente domiciliario a partir de sus principales momentos o etapas y, con ello, contribuir a la calidad del proceso-enseñanza-aprendizaje en la atención integral del problema de salud del paciente con la aplicación del método clínico, desde un escenario real para constatar su influencia en el medio familiar y su entorno, como respuesta a los retos de la Educación Médica Superior.

La tesis está estructurada en introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. En el primer capítulo, se expone el marco teórico referencial en torno al proceso de superación profesional del docente especialista de MGI. En el segundo capítulo, se presenta el programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en MGI. En el tercer capítulo, se realiza la valoración de la pertinencia científico-metodológica del programa de superación profesional.

CAPÍTULO I. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL PROCESO DE SUPERACIÓN PROFESIONAL DEL DOCENTE ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.

En este capítulo se presenta la caracterización histórico - tendencial de la superación del docente especialista en Medicina General Integral, y se sistematizan los referentes teóricos y metodológicos de la superación del docente especialista en Medicina General Integral en función de desarrollar el pase de visita docente domiciliario como modalidad de la educación en el trabajo, además se caracteriza el estado actual de la superación de este docente en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila.

1.1 Caracterización de la evolución histórica del proceso de superación profesional de los docentes especialistas en Medicina General Integral.

La década de los 80 en Cuba, constituye una etapa de fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS), reflejado en los resultados favorables de los indicadores de salud lo que permitió que en 1983 ya se cumplieran las metas de Salud para Todos, propuestas por la Asamblea Mundial en Alma Ata en 1978 para el año 2000. ⁽³²⁾

En el año 1980 surge la Educación Permanente y Continuada en la Atención Primaria de Salud y en el 1983, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, plantea la necesidad de comenzar un nuevo modelo de atención integral a la población cubana, surgiendo así el plan del Médico y la Enfermera de la familia; y con ello la especialización en Medicina General Integral, que con la conducción del profesor de Mérito Fidel Ilizástigui Dupuy, se diseña un nuevo plan de estudios con una concepción muy avanzada a nivel internacional. ^(32, 33)

Los egresados de esta especialidad serían capaces de aplicar sus conocimientos en los campos de la medicina relacionados con la salud familiar, y tendrían también el compromiso y la responsabilidad de impartir docencia e investigar.

Con la implementación del Plan de Estudio del Especialista en Medicina General Integral quedaba establecida la necesaria continuidad, en la formación médica, entre el pregrado y el posgrado, elemento este establecido como una de las tendencias contemporáneas de la educación médica.

Para realizar la caracterización de la evolución histórica del proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral se tuvieron en cuenta los indicadores siguientes:

- Acciones de superación profesional dirigidas al docente especialista en Medicina General Integral.
- Contenidos de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

A partir del análisis del comportamiento de estos indicadores, se pudieron establecer las siguientes etapas:

-Etapa de 1984-2003: Proyección inicial de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

-Etapa de 2004-2018: Consolidación de la superación profesional del docente Medicina General Integral.

-Etapa de 2019-2022: Concreción de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

Cada una de estas etapas parte de un hito histórico o pedagógico:

-1984: El inicio de la especialidad de Medicina General Integral (MGI), con la fundación del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia.

-2004: Con la universalización de la enseñanza se crea el proyecto del Policlínico Universitario donde se refuerza el papel de los MGI en su función asistencial, docentes e investigativa y se aprueba la resolución 132/2004 Reglamento de la Educación de Posgrado.

-2019: Se aprueba la resolución No 140/2019 Reglamento de la Educación de Posgrado y se establece el plan de estudio E en la carrera de Medicina.

Etapa de 1984-2003: Proyección inicial de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

Con el objetivo de lograr la interrelación asistencia médica, la docencia y la investigación para mejorar el nivel de salud de la población se trazaron estrategias docentes sin la preparación adecuada de los profesionales, los cuales disponían de los conocimientos científicos que podían transmitir pero no disponían de los métodos. El personal más capacitado constituye el profesorado, de modo tal que el médico de un policlínico, imparte docencia al propio tiempo que brinda atención médica. ^(32,34)

La aparición de múltiples programas de salud dirigidos al médico de familia limitaba su actividad de superación docente, unido a un pobre movimiento de categorización docente y de formación de grados científicos. Los principales contenidos de la superación profesional del MGI se relacionan con el componente asistencial porque la superación se realiza desde la centralización, sin tener en cuenta las especificidades y necesidades de cada contexto. ^(35,36)

En documentos revisados se refleja que en esta etapa se organiza un Programa de Pedagogía para los especialistas en Medicina General Integral, no alcanzándose los objetivos esperados en la función docente-asistencial-investigativa del especialista en Medicina General Integral en el perfeccionamiento del proceso salud enfermedad en la Atención Primaria de Salud. ⁽³⁷⁾

La educación en el trabajo proyectada hacia la atención primaria, permitía el cumplimiento de la función asistencial, docente e investigación que se describía en el plan de estudio de la especialidad de Medicina General Integral. ⁽³⁷⁾

En 1990 se aprobaron las Orientaciones Metodológicas sobre Educación en el Trabajo, este instrumento se convirtió en un importante recurso didáctico para la gestión de los procesos formativos por parte de los médicos que ejercían también como profesores, en los escenarios asistenciales. ^(38,39)

En la Instrucción VAD No. 3/90 se describe el pase de visita como modalidad de educación en el trabajo, enfatizando en el pase de visita hospitalario y la aplicación del método clínico para producir salud, pero también para producir nuevos conocimientos, desarrollar los hábitos y habilidades. ⁽⁴⁰⁾

En esta instrucción se refleja que las acciones que ejecuta cada integrante del equipo en el desarrollo de diferentes tipos de educación en el trabajo, no puede ser espontánea, los docentes que la ejecutan requieren de preparación pedagógica.

En resumen, en esta etapa el desarrollo histórico del proceso de posgrado es solo en lo académico por la existencia de la especialidad de Medicina General Integral, con una actividad fundamentalmente asistencial, siendo la superación desde la centralización y poco desarrollo de la superación docente y la investigación.

Segunda Etapa 2004-2018 Consolidación de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

En el año 2004 comienza el Proyecto Policlínico Universitario en respuesta a la universalización de la enseñanza, desarrollándose en la Atención Primaria la formación del educando desde el primero al quinto año de la carrera, lo que hizo posible la incorporación como docentes de un número elevado de profesionales de ese nivel de atención como concreción del declarado propósito de la integración docente-asistencial-investigativa. ⁽³⁴⁻³⁷⁾

El movimiento formativo en la Atención Primaria y la educación en el trabajo como principio rector de la enseñanza de la Medicina permite la incorporación del Pase de Visita en la Comunidad como una modalidad de la educación en el trabajo dentro del programa de estudio de los estudiantes de la Carrera de Medicina, que consiste en una visita al paciente ingresado en el hogar o en una institución de la Atención Primaria de Salud, requiriendo una mayor preparación docente del especialista en Medicina General Integral. ⁽²⁸⁾

Se orienta la superación profesional docente de los médicos hacia la formación como tutores y en la didáctica específica de la Educación Médica en aspectos relacionados con el empleo de los métodos,

medios y formas organizativas del proceso asistencial, como recursos didácticos en la dinámica de los procesos de formación y superación de los profesionales. ⁽⁴¹⁾

Se proyecta la importancia del posgrado en la necesidad de la educación a lo largo de la vida, apoyada en la autogestión del aprendizaje y la socialización en la construcción del conocimiento. Para el perfeccionamiento del desempeño del profesional quedan establecidas las vías a través de la educación posgraduada y sus modalidades: superación profesional y formación académica, establecido en la Resolución Ministerial No.132/2004. ⁽⁴¹⁾

En la proyección de la gestión de la superación profesional del docente especialista en MGI, se consolida la tendencia a la descentralización hacia el nivel provincial de las decisiones acerca del sistema de superación, teniendo en cuenta desde una mayor esencialidad las necesidades de cada contexto. ⁽⁴²⁾

En el año 2005 se inicia el Programa de Formación del Médico Integral Comunitario (MIC) en la República Bolivariana de Venezuela el cual ha sido coordinado por profesionales médicos cubanos de una gran experiencia en la formación médica y ejecutado por el especialista de MGI que desarrolla su función de atención integral de salud en el marco de la Misión Barrio Adentro. ^(36,37,42)

Este programa representó un nuevo desafío para este especialista en su función docente educativa, ya que es el responsable del proceso docente desde las asignaturas de las ciencias básicas hasta la práctica pre profesional. ⁽⁴²⁾

Estos profesionales se enfrentaron del mismo modo al Nuevo Programa de Formación de Médicos en Cuba (NPFMC), dirigido a la formación de médicos procedentes de diferentes latitudes, y que sigue los mismos principios rectores y formativos considerados en el Médico Integral Comunitario en el contexto venezolano. ^(34,42)

En el año 2007 se realiza un Diplomado de Educación Médica Superior que aborda los contenidos de la pedagogía en la educación médica, fundamentalmente tienen acceso a él los especialistas en MGI que cumplen misiones o colaboraciones con otros países que imparten docencia. ⁽⁴²⁾

El Ministerio de Educación Superior en Cuba, establece tres categorías docentes principales: profesor asistente, auxiliar y titular. Existe además la categoría transitoria de instructor, las cuales fueron determinadas en la Resolución Ministerial Número 85/2016: "Reglamento para la Aplicación de las Categorías Docentes de la Educación Superior". A través de esta categorización se logra la superación docente, alcanzando un nivel superior tanto en la preparación pedagógica como investigativa. ^(41,42)

El programa de la especialidad de Medicina General Integral acoge su quinta versión en el 2018, programa de estudio vigente, en el cual se imparte en el tercer año un curso pedagógico denominado: Proceso Enseñanza Aprendizaje, para su desempeño como tutor y profesor.

En el año 2018 se realizan modificaciones al Reglamento del Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior (RM 210/2007), a través de la Resolución Ministerial No.2/2018, la cual expone el trabajo metodológico orientado hacia la preparación de los directivos académicos, profesores y personal de apoyo, a fin de ponerlos en condiciones de dirigir con eficiencia el proceso de formación. En resumen, en esta etapa se enfatiza en la integración asistencia-docencia e investigación, la tendencia es a la descentralización de la superación profesional y los principales contenidos de la superación son el curso básico de Pedagogía, el diplomado de educación médica y el curso de Herramientas para la promoción a categorías docentes superiores.

Etapas de 2019-2022: Concreción de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

La resolución No 140/2019 Reglamento de Posgrado de la Educación Superior, que deroga la No. 132/2004, asume en el artículo 19, que la superación profesional tiene como objetivo contribuir a la educación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios. ⁽⁹⁾

En la proyección de la gestión de la superación profesional del docente especialista en MGI se prepara la superación teniendo en cuenta las necesidades individuales y en menor medida desde la evaluación del desempeño. ⁽⁴³⁾

Se insta en el año 2022, ocho componentes estratégicos para perfeccionar la Atención Primaria de Salud y dentro de los criterios de medida se encuentra la superación profesional, la categorización docente, la maestría, el doctorado como necesidad inaplazable en los especialistas en MGI que laboran en los consultorios médicos. ⁽⁴⁴⁾

Con la implementación del Plan E en la carrera de Medicina se enfatiza la atención médica integral durante el pase de visita docente domiciliario, se describe la metodología del mismo en sus dos momentos o etapas, y describe la importancia de que en su ejecución se alcance el equilibrio requerido entre objetivos-contenidos-método-medios-evaluación.

La dirección General de Docencia presenta el Protocolo para ejecutar y controlar el desarrollo de la Educación en el Trabajo en Ciencias Médicas, donde se evidencia la metodología para el pase de visita docente domiciliario y la importancia del entrenamiento del estudiante en el método clínico, pero no se declara la didáctica para desarrollar estas habilidades en el futuro profesional. ⁽⁴⁵⁾

Con el recrudecimiento de la pandemia Covid-19 en el período 2020-2021, la superación profesional adopta la forma virtual, a través de la cual se desarrollaron jornadas científicas de la medicina Familiar y eventos nacionales e internacionales de educación médica y pedagogía. En las investigaciones expuestas en estos eventos se expresa la importancia de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral, se proponen las diferentes modalidades de la superación profesional y como contenido fundamental la pedagogía y la didáctica por las limitaciones evidenciadas en el diagnóstico realizado. ⁽⁴⁶⁻⁴⁸⁾

Teniendo en cuenta los cambios en la dirección del proceso docente educativo, así como en la búsqueda de una respuesta más coherente al modelo de formación y a los contextos actuales a escala nacional e internacional es modificada la resolución 2/18 "Reglamento del Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior", implementándose la Resolución del Ministerio de Educación Superior No.47/22. ⁽⁴⁹⁾

Esta resolución en el capítulo IX Trabajo Metodológico proyecta la importancia del trabajo metodológico tanto individual como colectivo, así como la selección de los contenidos para que puedan contribuir a la preparación de los profesores. ⁽⁴⁹⁾

Al resumir esta etapa la tendencia es a la superación del docente especialista en Medicina General Integral con el apoyo de la modalidad virtual, se refuerza la importancia del trabajo metodológico en la preparación del docente y se identifica la necesidad de contenidos pedagógicos y didácticos para mejorar el desempeño docente en la educación en el trabajo y cumplir con los objetivos declarados en el Plan E de la carrera de Medicina.

Después del análisis realizado en las tres etapas, a la autora de la investigación le es posible determinar las siguientes tendencias en la evolución histórica del proceso de superación profesional del docente especialista en MGI:

- De modelos de superación profesional centralizados con limitaciones en cuanto al desarrollo de competencias docentes en los especialistas en Medicina General Integral a una proyección descentralizada donde se tienen en cuenta las necesidades de superación y especificidades de cada contexto.

- Del énfasis en los contenidos asistenciales y especializados, hacia la incorporación de contenidos pedagógicos, diplomados y maestrías en educación médica en respuesta al principio de integración atencional, docente e investigativo.

En la evolución histórica de la superación profesional del docente especialista en MGI se evidencia un desarrollo cualitativo, pero aún es insuficiente la identificación de las necesidades de superación, suprimiendo contenidos en la superación profesional necesarios para la didáctica de la educación en el trabajo desde el enfoque de la atención integral del problema de salud del paciente.

1.2 Fundamentación teóricos del proceso de superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

Con el triunfo revolucionario en la superación de los profesionales se desarrollan profundos cambios con respecto a la concepción de la educación de posgrado, la cual se convierte en política estatal que se prioriza. En la actual sociedad de conocimiento representa el aprendizaje durante toda la vida, la actualización constante, de manera continua, a la par con el desarrollo permanente existente en la ciencia, la técnica y la educación. ⁽⁵⁰⁾

La educación de posgrado comprende a los profesionales de la producción y los servicios, de la misma forma el posgrado se enfoca en los profesores que permanecen en las universidades, como una de las pautas trascendentes, pues la preparación del docente es determinante para formar el egresado que demanda la sociedad. ^(51,52)

La superación profesional de los docentes debe ser prioritaria en un mundo que evoluciona cada vez más rápido. Son reveladores el asesoramiento constante y la capacitación pedagógica y didáctica del claustro reflexionando que la docencia es una actividad compleja que requiere la comprensión del fenómeno educativo, y el dominio de un tema no significa que el profesional de la docencia logre la combinación instrucción-educación de forma idónea. ⁽⁵³⁾

El proceso de superación profesional para Bernaza y cols. ⁽⁵⁴⁾ y López Collazo ⁽⁵⁵⁾ contribuye a la apropiación por el profesional de una cultura general integral, al mejoramiento continuo y pertinente de su desempeño profesional y al logro de auténticos valores humanos a los que aspira la sociedad, y se diseñan a fin de garantizar la consolidación de las funciones asistenciales, educacionales, investigativas y de gestión en salud, que en el MGI no es posible separarlas. ^(47,56)

La superación profesional debe ser utilizada para preparar a los docentes en el ejercicio de sus funciones, que de acuerdo con López Balboa y Cols. ⁽²⁵⁾ es "un proceso pedagógico que tiene un carácter continuo, prolongado, permanente y transcurre durante el desempeño de las funciones del profesional, que busca ampliar el horizonte científico, con la intención de potenciar en el individuo el intelecto, el sentir y la actuación comprometida con la transformación de su práctica".

Se puede identificar un grupo de rasgos comunes en la superación profesional; es un proceso continuo, consciente y sistémico de actualización y perfeccionamiento de los conocimientos y habilidades pedagógicas de los docentes para mejorar el desempeño profesional. Además, su diseño debe responder a las necesidades siempre crecientes de la sociedad en la que vive y se transforma el sujeto, los contenidos de la superación deben tener presente no solo los problemas diagnosticados en el desempeño de las personas para quienes se organiza, sino que debe propiciar el desarrollo de la cultura que refleja el contexto de actuación y la identidad como ciudadano. ⁽⁵⁷⁻⁶⁰⁾

La superación profesional es un proceso incluido en la Educación Avanzada conceptualizada por Añorga y citada por Cardoso y cols. ⁽⁶¹⁾, como un proceso pedagógico, sistémico y organizado cuya finalidad es el mejoramiento profesional y humano; que tributa esencialmente al comportamiento social, laboral y personal; en el que se atiende el desarrollo cognitivo y la formación de valores de todos los recursos humanos. Su aplicación posibilita aumentar la calidad de la práctica educativa.

A partir del análisis de estas miradas, puede establecerse que el proceso de superación profesional del docente especialista en MGI tiene un carácter permanente, que se enfoca en la actualización de los conocimientos y habilidades, dirigidos a su desarrollo profesional en el principio de la integración docente, atencional e investigativo, partiendo de la identificación de las necesidades de aprendizaje desde su desempeño docente en la educación en el trabajo, para garantizar en el PEA la atención integral a los problemas de salud del paciente desde una medicina impregnada de humanismo y principios éticos.

Al abordar todo proceso de superación es necesario identificar las necesidades de aprendizaje, investigadores como Salas Perea ⁽⁶²⁾, Molerio y cols. ⁽⁶³⁾, Jiménez y cols. ⁽⁶⁴⁾, delimitan un orden lógico desde la elaboración y aplicación de instrumentos para caracterizar el estado actual, seguido del diseño del proceso de superación según las causas del problema, la concreción de las acciones planificadas, hasta la valoración de los objetivos propuestos y el impacto en el desempeño.

La autora coincide con la definición sobre la necesidad del aprendizaje realizada por Salas Perea ⁽⁶²⁾ en la que plantea que es la: “desviación real entre el desempeño práctico del individuo y el que el Sistema de Salud tiene previsto en esa función o puesto de trabajo, siempre que esta diferencia obedezca a falta de conocimiento, preparación o entrenamiento”, por lo que aborda la posibilidad de transformar al profesional a partir de la identificación de sus limitaciones.

Para identificar las necesidades de aprendizaje en la Educación de Posgrado debe existir un equilibrio justo entre la determinación de necesidades sociales, la determinación de necesidades en el desempeño laboral y la determinación de las necesidades individuales. ⁽⁶⁵⁾

La determinación de las necesidades de aprendizaje del docente especialista en MGI parte de su principal desempeño docente que es en la educación en el trabajo, que tiene como escenario docente el consultorio médico, el Policlínico Universitario, el domicilio del paciente, hogar de anciano, hogar materno, todos relacionados con la comunidad, en este sentido se comprende que la transformación de este docente beneficia la formación del futuro profesional y al unísono mejora los servicios de salud, resultando pertinente.

En su desempeño docente el especialista en MGI le corresponde organizar, dirigir y controlar las tareas docentes que cada miembro del equipo debe realizar (especialista, residente; interno y demás estudiantes de medicina y enfermería) partiendo de los objetivos docentes asistenciales específicos de cada modalidad de educación en el trabajo, asegurar el desarrollo de la estrategia docente y evaluar el desarrollo de cada uno. ⁽⁴⁰⁾

Desde la introducción del plan de estudio de la especialidad de Medicina General Integral en 1984, incluía una función docente educativa unida a la función asistencial e investigativa, participando en la formación de los recursos humanos, la cual puede ser pregrado, posgrado o educación permanente. Estas funciones se integran para transformar la salud al incrementar el poder resolutivo, la pertinencia y la calidad de las prestaciones de servicio. ^(66,67)

Algunos autores cuestionan si este principio de integración docente, atencional e investigativo, es un hecho o un camino por andar. Casanova y cols., reconocen que este proceso requiere ser visto desde los componentes y en su integración, caracterizar el sujeto que juega un papel fundamental para el desarrollo de este proceso al garantizar con el desempeño el carácter integrador del mismo. ⁽⁶⁸⁾

Para la autora el principio de integración docente-atencional-investigativa es un camino que requiere de evaluación constante para identificar las necesidades de aprendizaje del profesional en su desempeño en cada componente y de manera integral, para así alcanzar el carácter integrador de este principio en la solución de los problemas de salud de la población.

En el marco organizativo de la integración docente, atencional e investigativa se desarrolla la educación en el trabajo, donde el estudiante se forma en la propia área donde ejercerá la profesión, en el desarrollo de habilidades, nuevos estilos de actuación y refuerzan valores ético-morales. ⁽⁶⁹⁻⁷¹⁾

Conceptualizada la educación en el trabajo por el profesor Ilizástigui como la formación y educación, especialmente en el área clínico-epidemiológica de los estudiantes a partir de la práctica médica y el trabajo médico y social como fuente de aprendizaje y educación complementada de actividades de estudio congruentes con esa práctica para la comprensión total de la sociedad, la filosofía que la sustenta y de su profesión o especialidad médica. ⁽⁷²⁾

Para el docente poder comprender la clasificación sobre la base de los objetivos que se deben alcanzar en la educación en el trabajo, necesita tener presente el método científico a aplicar en el área clínico epidemiológica: el método clínico cuando se trata de la atención médica individual del paciente; el proceso de atención de enfermería cuando se trata de la atención de enfermería individual del paciente; y el método epidemiológico cuando se trata de la atención del ambiente y la colectividad. ⁽⁴⁰⁾

Aunque los tipos principales de educación en el trabajo tienen características especiales en cuanto a objetivos y organización, cada uno de ellos se basa en el método de la solución del problema y se enmarca predominantemente en comprender los métodos científicos, que son rectores de la actividad. Partiendo de lo anterior, la superación profesional del docente especialista en MGI para su desempeño pedagógico, debe estar enmarcada en acciones que lo preparen en la ejecución de la educación en el trabajo desde el dominio de los métodos científicos para la solución de los problemas de salud con un enfoque integral, y en la transmisión de valores y principios éticos.

La autora concuerda con la definición de Miguez y cols. sobre "el desempeño de los docentes en el proceso pedagógico como un proceso consciente e intencionado de asimilación y transmisión creadora de los significados que adquiere la práctica de la profesión en su doble condición de médico y pedagogo, para los docentes y en actividad con los estudiantes que se forman en ella... , al mostrar dominio desde lo político-ideológico, profesional-pedagógico y de preparación". ⁽⁷³⁾

El resultado que emana del adecuado desempeño pedagógico del profesional está relacionado directamente con la preparación recibida como parte del proceso de superación profesional y del trabajo metodológico de la institución a la que pertenece, además de su autopreparación y búsqueda de información actualizada.

La necesidad de la preparación con calidad de los docentes especialistas en MGI requiere de cambios y transformaciones, así como de la reestructuración del contenido de la superación profesional con énfasis en su desempeño en la educación en el trabajo considerado principio rector de la Universidad Médica.

Delgado y García ⁽⁷⁴⁾ realizan un estudio de los conceptos emitidos por diferentes autores sobre la preparación, resumiendo que en sentido general coinciden que la preparación es proceso y resultado, tiene relación dinámica con la superación, capacitación, entrenamiento y profesionalidad, es un sistema de acciones que se orientan hacia el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes, tiene carácter pedagógico y requiere del uso de tecnología y desarrollo.

Sobre la preparación del docente, Delgado y García ⁽⁷⁴⁾ citan el concepto de D'Ángelo como: "un componente del desarrollo profesional, entendido [...] como el grado de preparación que el individuo ha logrado o está en vía de lograrlo para desempeñar un tipo de trabajo dentro del espectro de posibilidades de una cierta profesión", definición que se asume en esta investigación.

Sin embargo, a pesar de los aportes de las diversas obras, aún existen carencias en el desarrollo del proceso de superación profesional en la práctica docente de los especialistas en MGI, con relación a la planificación de los contenidos a partir de las necesidades de aprendizaje y problemas relacionados con su principal desempeño que es la educación en el trabajo; y que esté dirigido al dominio de habilidades para entrenar al estudiante en la atención a la población con un enfoque integral.

La Atención Primaria de Salud constituye la principal estrategia para la atención con un enfoque integral al problema de salud del paciente, donde el centro de atención lo constituye el individuo enfermo, no como un ser aislado sino en estrecho vínculo con la familia, la comunidad y el medio ambiente, que es atendido por el especialista en MGI desde el primer nivel de atención por una enfermedad ya instaurada, aunque por lo general acude al inicio de los síntomas y requiere de una exhaustiva anamnesis, de un minucioso examen físico, además, de un seguimiento y observación clínica para llegar a un diagnóstico biopsicosocial. ⁽³⁰⁾

La atención integral comprende, además, un tratamiento integral que incorpora acciones de promoción de salud, prevención de riesgos y enfermedades, restauración y rehabilitación de la salud, unido todo al desarrollo de habilidades comunicativas y relaciones interpersonales de empatía y preocupación con la evolución del paciente y la continuidad de su atención, en estrecho vínculo con la familia y la comunidad. ⁽³⁰⁾

Le corresponde al docente especialista en MGI entrenar al futuro profesional en el enfoque integral de atención al problema de salud del paciente, desde la educación en el trabajo, constituyendo el domicilio del paciente un escenario docente idóneo para entender la relación existente entre la enfermedad, el individuo enfermo, la familia, la comunidad y el entorno en la decisión de un tratamiento integral.

El ingreso domiciliario resulta escenario docente para el pase de visita docente domiciliario, como modalidad de educación en el trabajo, donde el estudiante adquiere experiencia práctica al aplicar los conocimientos sobre promoción de salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las afecciones atendidas en el propio hogar del paciente, y en su comunidad, aplicando los conocimientos adquiridos, las habilidades formadas y desarrollando nuevas cualidades y hábitos de trabajo relacionados con el método clínico, epidemiológico y social. ⁽²⁸⁾

El pase de visita docente domiciliario permite que el estudiante entienda y aplique el método clínico desde la perspectiva de la Atención Primaria de Salud, donde se le atribuye una mayor importancia a la relación de la enfermedad del paciente con su familia, y donde la anamnesis tiene que adoptar un enfoque más amplio considerando que el paciente acude al consultorio con síntomas aislados requiriendo del factor tiempo bajo vigilancia médica para realizar el diagnóstico.

El pase de visita es la observación diaria realizada por médicos, personal de enfermería o técnico, así como estudiantes, a los pacientes ingresados en salas hospitalarias o policlínicos (en estos últimos, a cargo del grupo básico de trabajo), con el propósito de evaluar su estado de salud, precisar su evolución y prescribir las medidas necesarias para su recuperación y rehabilitación

La práctica docente donde se realiza el pase de visita docente domiciliario, consta de dos momentos: uno de planificación y otro de ejecución, este último incluye la actividad directa frente al paciente (introducción, desarrollo y conclusiones) y el análisis de los resultados de la actividad la cual se realiza fuera del hogar del paciente. ⁽⁴⁵⁾

La autora considera que realizar el pase de visita docente domiciliario requiere de un profesor con dominio no solo de las etapas y pasos para su ejecución sino además de conocimientos didácticos, pues debe orientar al estudiante mediante la aplicación del método clínico a un diagnóstico global a través de la exploración simultánea de aspectos biopsicosocial, que implica comprender a la persona en su contexto familiar, social y biográfico, factores estos que están íntimamente relacionados con los problemas de salud, su impacto y las expectativas. ⁽⁷⁵⁾

De esta forma el docente explora los conocimientos morfofisiopatológicos en relación con los síntomas y signos encontrados, con lo cual se cumple con la solidez de la asimilación de los conocimientos y el desarrollo de las capacidades cognoscitivas de los estudiantes. Además, promueve que el estudiante elabore una hipótesis (resumen sindrómico e impresión diagnóstica) para llegar al diagnóstico del problema de salud del paciente y como este influye en la dinámica familiar y a la vez como la familia

influye sobre el problema de salud en particular, con lo cual se cumplirá con el principio didáctico de lo concreto y lo abstracto. ⁽⁴⁵⁾

De acuerdo con el profesor Álvarez Sintes, que el Médico General Integral use el método clínico tiene como fin construir el conocimiento del proceso salud enfermedad. Si bien el método clínico que corresponde aplicar al médico de familia incluye las mismas etapas clásicas, el contexto y los problemas de salud que debe enfrentar difieren de los que se presentan en los hospitales; lo cual le aporta particularidades a la práctica de la medicina familiar pues se enfrenta a problemas de salud indiferenciados y desorganizados en las fases iniciales. ⁽³⁰⁾

El método clínico no da la espalda a los avances científicos de la medicina, sino que ha posibilitado en gran medida estos avances, al caracterizar, mediante la formulación y contrastación de hipótesis, el cambiante cuadro de las enfermedades humanas, su diagnóstico oportuno, pronóstico, terapéutica y profilaxis, en provechosa interacción con el método epidemiológico y beneficiándose de los aportes provenientes de las ciencias médicas. ⁽⁷⁶⁾

En tiempos en que algunos investigadores consideran que está en crisis el método clínico ^(30,31,76-79) porque no se aplica en toda su extensión, enfocado solamente en la enfermedad y no en el enfermo, deterioro de la relación médico paciente; subvaloración del interrogatorio y del examen físico y sobrevaloración de la tecnología, sin aprovechar este método para avivar la investigación médica.

Además, exponen que está en crisis el pase de visita ⁽⁸⁰⁻⁸²⁾ porque no se realiza con la adecuada calidad por la limitada preparación del docente para el cumplimiento de la metodología establecida, con el fin de formar un futuro profesional con sólidos conocimientos médicos, éticos y valores humanos; resulta importante estos temas como contenido en el diseño del proceso de superación del docente especialista en MGI teniendo en cuenta la escasa bibliografía actualizada existente sobre el pase de visita docente domiciliario y sobre el método clínico desde la Atención Primaria de Salud.

Por tanto, la concepción de los programas de superación deberá tener en cuenta la necesidad de aprendizaje del docente, las necesidades sociales, el desempeño docente, y las motivaciones por la actividad; favorecerán el intercambio y la reflexión con los colegas, el vínculo con la experiencia profesional tanto individual como grupal, potenciando el autoaprendizaje y la preparación desde el puesto de trabajo.

De acuerdo con el instituto Cervantes, el término diseño de programas supone describir objetivos, seleccionar y secuenciar contenidos y actividades, así como especificar la metodología y forma de

evaluación incluyendo adecuación al currículo, al aula y a los contextos educativos para los cuales se diseña. ⁽⁸³⁾

A pesar del reconocimiento y fundamentación epistemológica de la importancia de la preparación de los docentes, las acciones de superación no han tenido el impacto adecuado en la preparación del docente especialistas en MGI al no identificarse las necesidades de aprendizaje desde el desempeño y al no gestionar adecuadamente el desarrollo de sus habilidades para la ejecución de la educación en el trabajo en lo general y en el pase de visita docente domiciliario en lo particular.

Se ha insistido en el componente cognoscitivo sin la adecuada interrelación con la dimensión práctica del desempeño de los docentes especialistas en MGI. No se ha encontrado un marco teórico referencial para la superación de los docentes especialistas en MGI que ofrezca una perspectiva integradora del método clínico y la atención integral al problema de salud del paciente desde el pase de visita docente domiciliario.

La importancia de la superación profesional del docente especialista en MGI sobre pase de visita docente domiciliario se resume en: es fundamental actualizar sus conocimientos relacionados con la ejecución de la educación en el trabajo considerando que es su principal desempeño docente; adquiere conocimientos, habilidades y actitudes que le permiten desarrollar con calidad el PEA; es el pase de visita docente domiciliario el escenario ideal para la instrucción y la educación del estudiante desde la cabecera del enfermo y en estrecho vínculo con su familia y la comunidad, donde aprenden haciendo, desarrollan habilidades y hábitos profesionales desde escenarios reales.

1.3 Caracterización del estado actual de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral.

En la investigación se utilizaron diferentes instrumentos que arrojaron las principales insuficiencias y potencialidades existentes en la superación profesional del docente especialista en MGI en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Estos instrumentos fueron validados en la investigación realizada por Creagh Bandera (2016) ⁽⁸⁴⁾. La concepción didáctica en el pase de visita de la carrera de Medicina, en su tesis doctoral, los que resultaron pertinentes para los requerimientos científico-metodológicos de la presente investigación.

Para esta caracterización se aplicaron los diferentes métodos y técnicas, se realizó el procesamiento de la información, el análisis y valoración de los resultados. Se realizó un diagnóstico con la aplicación de métodos empíricos (análisis documental, cuestionario y entrevista) que muestra los siguientes resultados:

En cuanto a los documentos revisados se aprecian los siguientes resultados: en el análisis realizado a los documentos teniendo en cuenta la guía realizada (Anexo 2), se pueden precisar algunas consideraciones en las que se desatacan:

En el plan de estudios E, actual, de la carrera de Medicina se prioriza el Proceso Enseñanza Aprendizaje en la carrera de Medicina sobre la base de la educación en el trabajo, y en el pase de visita docente domiciliario como modalidad de notable influencia sobre la calidad de los servicios cuando se realiza correctamente, donde el estudiante es entrenado en el método clínico.

Sin embargo, en el protocolo para ejecutar y controlar el desarrollo de la Educación en el Trabajo en Ciencias Médicas (2022) y en el programa de la asignatura de Medicina General Integral de quinto año, no queda suficientemente esclarecido como entrenar al estudiante en el método clínico durante el pase de visita docente domiciliario, desde el objetivo de esta modalidad: Atender con enfoque integral el problema de salud del paciente y valorar su influencia en el medio familiar y su entorno.

En este sentido, es bueno señalar, que en los documentos citados no se declaran como se requiere, la ejecución del pase de visita docente domiciliario desde una perspectiva didáctica.

Lo señalado anteriormente, en cierta medida, repercute en el desempeño del docente especialista en MGI en la ejecución de esta modalidad de educación en el trabajo, y como consecuencia en el desempeño profesional del futuro graduado; si bien, estas incongruencias no han imposibilitado la trascendencia científica de la formación de médicos.

Además, en el plan de superación del Policlínico, así como su cumplimiento en los años 2020- 2022 para evaluar la gestión de la superación se comprobó que no se tenían planificadas actividades de superación correspondiente con la temática pase de visita docente domiciliario, de igual manera, la preparación didáctica del docente especialista en MGI en función de ejecutar un pase de visita docente domiciliario desde la perspectiva del método clínico integrado a la atención integral del problema de salud del paciente no constituye una línea priorizada en el trabajo metodológico.

En este sentido, con el fin de corroborar las limitaciones y fundamentar el problema de la investigación, se aplican otros instrumentos de diagnóstico.

El cuestionario (Anexo 3) aplicado a los docentes especialistas en MGI permitió constatar que el 73.4% de ellos evaluaron de bajo el nivel alcanzado en cuanto al dominio de las etapas o momentos del pase de visita docente domiciliario, el 13.3% se evaluaron en un nivel medio.

Con relación al dominio del sistema de métodos y procedimientos didácticos para la ejecución del pase de visita docente domiciliario el 73.4% de ellos evaluaron de bajo el nivel alcanzado, el 13.3% se evaluaron en un nivel medio y el resto en un nivel alto.

En el dominio teórico de la aplicación del método clínico en el enfoque integral del problema de salud del paciente el 73.4% se evaluaron de bajo el nivel alcanzado y el resto en un nivel medio.

En el dominio (médico y didáctico) de los principios éticos requeridos para la ejecución del pase de visita docente domiciliario un 53.3% se evaluó de un nivel medio y el resto en un nivel alto.

En cuanto a entrelazar los conocimientos de la asignatura de MGI con el resto de las asignaturas precedentes durante la ejecución del pase de visita docente domiciliario el 40% se evaluó en un nivel bajo, el 46.7% se evaluó en un nivel medio y el resto en un nivel alto.

El 87% de los docentes especialistas en MGI encuestados consideran que las acciones de superación incluidas en sus planes de desarrollo individual los preparara limitadamente para realizar un pase de visita docente domiciliario y que en las actividades metodológicas enfatizan en otras modalidades de educación en el trabajo como la consulta médica. El 100% plantea que el pase de visita docente domiciliario podría favorecerse si reciben una preparación en la didáctica para la ejecución del mismo y para el entrenamiento que debe recibir el estudiante sobre los métodos científicos aplicados en esta modalidad de educación en el trabajo.

En la **entrevista** con los directivos docentes y metodólogos del Policlínico (anexo 4) sobre cuáles son los principales aspectos a aconsejar a los docentes, de cómo dirigir el pase de visita docente domiciliario, ellos señalaron por orden jerárquico: enseñar al estudiante en la atención al problema de salud del paciente con un enfoque integral, aplicar el método clínico para el desarrollo del diagnóstico biopsicosocial y el tratamiento integral, la elaboración correcta de la historia clínica, el cumplimiento de los principios éticos y el desarrollo de valores en el futuro profesional desde el ejemplo personal.

En estos consejos se acentúa más el acto didáctico que el acto médico en sí, transcurre entre los propios profesores un proceso de aprendizaje donde se potencia lo teórico y metodológico, si estos aspectos se incorporan como contenido del proceso de superación del docente sustentaría un mejor PEA en esta modalidad de la educación en el trabajo.

Para valorar cómo transcurre el pase de visita docente domiciliario, no solo esta tesis se nutrió del análisis de la literatura, de la sistematización realizada, las entrevistas y encuestas, sino que, también se apoyó en la **observación** (anexo 6) directa a nueve pases de visitas.

Desde las observaciones anteriores se pudo constatar como síntesis que: se manifiestan limitaciones didácticas referidas a la enseñanza del contenido siguiendo la lógica del método clínico, no siempre se propicia que el estudiante establezca nexos entre el problema de salud del paciente, la familia y la comunidad, se aprovecha insuficientemente los momentos oportunos para vincular los nuevos contenidos a la experiencia precedente del estudiante.

No siempre es suficiente la interacción comunicativa entre estudiante, profesor, GBT y paciente, ni la evaluación del profesor respecto a los progresos del estudiante, ni el tratamiento a la autoevaluación y valoración colectiva de la actividad cognoscitiva y procedimental de estos.

En los indicadores relacionados con la dimensión procedimental se comportó de la siguiente manera: Demostración mediante el pase de visita docente domiciliario del dominio del sistema de método y procedimientos requeridos: el 73.4 % fue evaluado de bajo nivel y el resto fue evaluado en el nivel medio.

Demostración mediante el pase de visita domiciliario del dominio del sistema de habilidades y conocimientos didácticos requeridos para dar solución a los problemas de salud contemplados en los programas de la asignatura desde un enfoque integral: el 73.4 % de los docentes fueron evaluados en un nivel bajo y el resto evaluado en un nivel medio.

Demostración mediante el pase de visita docente domiciliario el dominio de las cualidades requeridas para su ejecución en el cumplimiento de la ética médica y la educación en valores: el 46.7 de los docentes fueron evaluados en un nivel bajo y el resto en un nivel medio.

Desde los análisis realizados se establecen los siguientes elementos necesarios a perfeccionar en el proceso de superación profesional del docente especialista en MGI en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario:

Revisar en el contenido de la superación profesional el tratamiento del pase de visita docente domiciliario como forma de organización de la educación en el trabajo en el PEA, desde la didáctica, el desarrollo de habilidades en el docente relacionado con la enseñanza del método clínico y de la atención al problema de salud del paciente con un enfoque integral en interrelación con la familia y la comunidad. Revisar la organización actual del trabajo metodológico en la asignatura de MGI de quinto año de la carrera y de la especialización para incorporar actividades que potencien la organización didáctica y la ejecución del pase de visita docente domiciliario.

La contrastación de los instrumentos aplicados permitió determinar potencialidades e insuficiencias en el proceso de superación del docente especialista en MGI para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Las potencialidades se refieren a: la experiencia de los docentes especialistas en MGI y de la dirección docente del policlínico, la existencia de políticas a nivel Ministerial e institucional que fundamentan la necesidad de superación de los docentes y la importancia del pase de visita docente domiciliario, el reconocimiento por parte de los implicados en el proceso de las limitaciones y carencias existentes en la superación profesional y en el trabajo metodológico para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario con la calidad requerida.

En sentido general, las principales limitaciones radican en: la gestión de la superación profesional no tiene en cuenta las necesidades de aprendizaje del docente especialista en MGI ni su desempeño en el pase de visita docente domiciliario, y existen limitaciones para ejecutar esta modalidad de educación en el trabajo, a partir de los componentes personales y no personales de la didáctica.

El estado actual del proceso de superación profesional en el Policlínico Norte del Municipio Ciego de Ávila y la identificación de las necesidades de aprendizaje para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario con la metodología requerida, justifican el diseño de un programa de superación profesional dirigido al docente especialista en MGI para su preparación en la ejecución de esta modalidad de la educación en el trabajo.

Conclusiones del capítulo:

-El análisis tendencial de la evolución histórica de la superación profesional del docente especialista en MGI reveló un tránsito que va de modelos de superación profesional centralizados con predominio de lo asistencial, a una proyección descentralizada donde se tienen en cuenta las necesidades de aprendizaje, se incorporan contenidos pedagógicos, diplomados y maestrías en educación médica en respuesta al principio de integración atencional, docente e investigativo.

-La fundamentación teórica de los referentes teóricos y metodológicos de la superación profesional del docente especialista en MGI, permitió revelar categorías esenciales del proceso que se investiga e identificar las limitaciones teóricas referidas al pase de visita docente domiciliario.

-La caracterización del estado actual de la superación del docente especialista en MGI del Policlínico Norte de Ciego de Ávila evidenció insuficiente contenido sobre pase de visita docente domiciliario limitando la calidad en su ejecución

CAPÍTULO II: PROGRAMA DE SUPERACIÓN PROFESIONAL SOBRE PASE DE VISITA DOCENTE DOMICILIARIO PARA DOCENTE ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.

En este capítulo se propone un programa de superación profesional del docente especialista en MGI que desarrolla el pase de visita domiciliario como modalidad de educación en el trabajo de la carrera de Medicina, en correspondencia con el objetivo de la investigación. El mismo se sustenta a partir de posicionamientos teóricos asumidos mediante un proceso de análisis y síntesis de la bibliografía consultada y del diagnóstico realizado con relación a la preparación docente de este profesional para cumplir con sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

2.1 Fundamentos teóricos del programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral.

El programa de superación profesional, toma su base en la concepción del programa como resultado científico el cual está proyectado hacia la transformación del objeto de estudio de la investigación realizada en este sentido y, la contribución a la solución del problema que le dio origen.

El programa que se propone en esta investigación está encaminado a perfeccionar el desempeño de los docentes especialistas en MGI desde una perspectiva integral en respuesta a las demandas actuales de la sociedad con relación al profesional de la salud; comprometido con la comunidad, con conocimientos científicos y técnicos actualizados y capacidad resolutive para responder a los problemas de salud de la población de manera integral, impregnado de valores y principios éticos, los que serán transmitidos a los educandos.

Este programa de superación, es una vía de implementación del proceso de superación profesional a los docentes especialista en MGI que ejecutan la educación en el trabajo desde el consultorio médico. Las posibilidades de intervención en este contexto, ofrecidas por el Policlínico Universitario Norte, corroboran el reconocimiento de las necesidades pues no se han diseñado acciones dirigidas a la ejecución del pase de visita docente domiciliario que profundicen en la relación dialéctica entre el método clínico y la atención integral al problema de salud del paciente, por lo que posibilitan la planificación y ejecución de las acciones.

En la elaboración del programa de superación profesional como resultado científico se asumieron los criterios de Salmerón y Quintana, referenciados por Enriquez y Cols.⁽⁸⁵⁾, quienes lo definen como el conjunto de acciones sistemáticas y planificadas de superación a desarrollar por diferentes vías, dirigidas a satisfacer las necesidades de preparación, en un contexto determinado, cuyo objetivo

fundamental está dado en la solución del problema de la práctica educativa a través de la transformación del objeto de la investigación.

Con ese posicionamiento se define el Programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en Medicina General Integral como un conjunto de acciones planificadas desde una proyección sistémica e integradora, encaminada a la solución de problemas existentes en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, a partir de la superación profesional del docente especialista en Medicina General Integral en un enfoque que posibilite desarrollar habilidades didácticas para integrar el método clínico y la atención integral al paciente.

Para su elaboración se basa en: la teoría general de sistemas, el enfoque sistémico y el método sistémico estructural funcional, a través del cual se aprecia la interrelación entre sus componentes, así como la secuencia lógica entre los objetivos y acciones específicas en cada uno de ellos.^(86,87) La enseñanza del método clínico en la Atención Primaria de Salud para la atención integral al problema de salud del paciente. En la integración docente, atencional e investigativa principio en el que se forma el especialista en MGI y en el principio de la educación en el trabajo como principal desempeño docente del MGI.^(30, 88,89)

Desde el punto de vista filosófico el programa se sustenta en la concepción dialéctico-materialista enriquecida por el pensamiento martiano y resaltado por Fidel Castro Ruz, con énfasis en los principios que rigen la actividad profesional del maestro de forma flexible, a partir de precisar la relación entre el conocimiento y la práctica desde la teoría del conocimiento, la cual orienta la lógica del cambio y la transformación que se da en la actividad vista como fuente de desarrollo del sujeto.

Se pretende transformar el proceder docente del especialista en MGI estableciendo la relación entre los contenidos, métodos y procedimientos que deben asumirse y orienta a una actividad pedagógica profesional, donde el docente es protagonista de su transformación.

Sus experiencias prácticas van a constituir la base para la apropiación del nuevo conocimiento, desarrollo de habilidades y actitudes mediante la superación profesional.

El Programa de superación profesional se organiza teniendo en cuenta el constante desarrollo de la actividad pedagógica profesional desde las condiciones histórico-concretas de la universidad cubana actual, lo cual permite orientar y dirigir los cambios que resulten precisos para el adecuado cumplimiento de sus funciones como institución educativa que asume retos en la atención a la diversidad pedagógica a partir de las contradicciones que puedan aparecer como fuente de desarrollo en la actividad educacional.

El sustento sociológico aparece en la relación sujeto -sociedad, pues la mejora en la preparación del docente especialista en MGI, se orienta al aprender a conocer, hacer y ser en relación con la formación integral del futuro profesional en respuesta a las exigencias del sistema de salud cubano.

En su fundamento sociológico, el programa de superación propuesto parte de considerar a la sociedad como condicionante de la educación, de ello se deriva el reto profesional que tienen dichos docentes para responder constantemente a los problemas y demandas sociales, para lo cual, su preparación es esencial e incluye como referentes el carácter epistémico y didáctico de las actividades de superación; de la orientación axiológica del proceso al promover la interacción entre el desarrollo científico-técnico y las implicaciones de estos conocimientos en el contexto socioprofesional, para contribuir a comprender y asumir su responsabilidad en la formación del futuro profesional.

En este sentido la preparación del profesor desde la pedagogía, le permitirá la aplicación de sus conocimientos en la práctica educativa, incidiendo no sólo en este, también en el estudiante que se forma bajo una adecuada orientación, ejecución y control del proceso de enseñanza -aprendizaje. De igual manera, con la integración de las diferentes formas organizativas de la superación utilizada de manera contextualizada, se contribuye a la transformación del objeto de estudio.

El fundamento pedagógico sustenta la manera en que se puede insertar el programa de superación en la estrategia de postgrado de la Facultad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila; supone además que el proceso exprese las concepciones, secuencia lógica de la superación en correspondencia con las exigencias, normativas y disposiciones institucionales que se establecen para el trabajo curricular. Desde el enfoque psicológico el resultado científico es consecuente con los postulados básicos de la teoría histórico-cultural de Vigotsky y sus seguidores.

El Programa de superación profesional se proyecta a partir de la relación entre la actividad y la comunicación en la preparación del docente especialista en MGI para la formación integral del futuro profesional, así como teniendo en cuenta la vinculación de lo cognitivo y afectivo, acentuando el aprovechamiento de potencialidades y específicamente enfatiza en uno de los aportes esenciales de dicha teoría referida a la premisa que concibe la enseñanza como guía del desarrollo.

El hecho de que el programa esté orientado a la actualización de conocimientos, aplicación de métodos y procedimientos para la preparación del docente especialista en MGI, exigiendo que este se prepare desde la didáctica, lo teórico e investigue sobre el pase de visita docente domiciliario, proponga y ofrezca nuevas soluciones a los problemas relacionados con la formación del futuro profesional, conduce a la transformación de su actuación.

Como características del Programa de superación profesional para el pase de visita docente domiciliario en el docente especialidad de MGI, se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

Carácter objetivo: Se estructuró teniendo en cuenta la valoración contextual de los requerimientos de la preparación del docente especialidad de MGI, aspectos que emergieron del diagnóstico realizado donde se determinaron las necesidades de los docentes para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Relación con el objeto de la investigación: Se relaciona directamente con la superación profesional en el logro de la preparación docente del especialista en MGI.

Carácter eminentemente práctico: Los niveles y componentes estructurales que integran el programa se interrelacionan a partir de las posibilidades que ofrecen para su inserción en la práctica educativa.

Flexible: tiene en cuenta la necesaria contextualización de las acciones propuestas para que se adapten a los requerimientos y necesidades formativas de los docentes especialistas en MGI

Posee los siguientes requisitos didácticos y metodológicos:

Se trata de una actividad planificada, sustentada en los principios y fundamentos de la superación profesional del docente. Constituye un sistema de acciones preparatorias que se realiza mediante diferentes modalidades con el empleo de técnicas, ejercicios o procedimientos, para lograr la superación de los docentes especialistas en MGI.

Los niveles y acciones que lo integran posibilitan concretar el papel de todos los implicados en el proceso de superación y su gestión. Atiende las características del docente y sus necesidades didácticas y metodológicas. La responsabilidad del docente especialista en MGI con su crecimiento personal y profesional de sus estudiantes.

La correspondencia entre los objetivos, habilidades, y contenidos que se adquieren en la formación del profesional como antesala en la identificación de sus necesidades y requerimientos de la labor que despliega como docente. La articulación de diferentes formas de superación en correspondencia con los niveles alcanzados por el docente especialista en MGI en su formación profesional y desempeño, determinados a partir del diagnóstico.

2.2. Programa de superación sobre el pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral.

La propuesta del programa sobre pase de visita docente domiciliario tiene como punto de partida el estado actual de la superación profesional de los docentes especialistas de MGI que desarrollan la

educación en el trabajo desde el consultorio médico en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila, teniendo en cuenta las necesidades de aprendizaje y su desempeño docente, en contradicción con las exigencias de la sociedad a la educación de un profesional formado con los conocimientos y habilidades para satisfacer las necesidades de atención médica con un enfoque integral.

Las carencias teóricas y prácticas evidenciadas en el proceso de superación de los docentes especialistas de MGI implican que el pase de visita docente domiciliario no es asumido como una actividad docente educativa, que favorezca la integración con otras modalidades de educación en el trabajo y la posibilidad de entrelazar los conocimientos de la asignatura de MGI con el resto de las asignaturas precedentes.

Para la ejecución de la educación en el trabajo en la carrera de Medicina, el docente no cuenta con una guía que ofrezca con suficiencia, una organización científica que contemple la integración del método clínico del enfoque familiar con la atención integral del proceso salud enfermedad del paciente y sobre estas bases es elaborado un programa de superación profesional para los docentes especialistas en MGI.

Para lo cual se partió de un análisis de la bibliografía especializada en la elaboración de programas como resultados científicos en los que los autores reflejan en los contenidos los problemas diagnosticados, además de la preparación integral del profesional para incrementar su cultura y reforzar sus valores. Basados en los fundamentos teóricos de la Pedagogía y de la didáctica como ciencias, con el propósito de la superación de los profesionales. (18,21-24)

Este programa de superación tiene en cuenta que el método clínico refuerza la relación médico-paciente-familia-comunidad, involucra la exploración simultánea de aspectos biopsicosocial para llegar a un diagnóstico global, comprende integralmente a la persona, lo que implica entender a la persona en su contexto familiar, social y biográfico (ciclo vital), factores estos que están íntimamente relacionados con los problemas de salud, su impacto y las expectativas. Relaciona el problema de salud del paciente con su familia para identificar otros miembros enfermos o si la dinámica familiar interfiere en el problema de salud del paciente, permitiendo un tratamiento integral al incorporar al tratamiento farmacológico, la promoción de salud, la prevención de enfermedades y otros daños, y la recuperación de la salud. (75-79)

Todo lo antes expuesto permite la Atención Integral al problema de salud del paciente, que es uno de los objetivos fundamentales de la estrategia de la Atención Primaria de Salud.

Al mismo tiempo cuando se conceptualiza la Atención Integral al paciente se refiere a las características antes mencionadas. Evidenciando la relación dialéctica existente entre el Método Clínico y la Atención Integral al problema de salud del paciente y la importancia de esta relación dialéctica para alcanzar la excelencia en los servicios de salud.

La relación integradora entre la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral de los problemas de salud del paciente permite desarrollar los modos de actuación del futuro profesional en función de un diagnóstico global y una intervención médica integral.

En esta investigación se considera el pase de visita docente domiciliario como escenario ideal para lograr esta integración porque es una modalidad de educación en el trabajo donde se vinculan los conocimientos en escenarios reales y el estudiante puede desarrollar habilidades y hábitos para atender al individuo (sano, con riesgo, enfermo o discapacitado) de manera integral, integrando los conocimientos del método clínico a los conocimientos sobre la atención integral al problema de salud del paciente.

Se plantea como **objetivo general del programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en MGI**: Desarrollar habilidades didácticas en el docente especialista de MGI para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, teniendo en cuenta el método clínico en la atención integral de los problemas de salud del paciente.

Se entiende por habilidades didácticas un requisito profesional del docente, que consiste en la capacidad de convertir en deseable, seguro y gratificante el esfuerzo que exige el aprendizaje, mediante el uso apropiado de los métodos más adecuados para que el estudiante asimile el contenido. Los requisitos de ingreso a este programa de superación: ser especialista en MGI, con categoría docente, que participe en la educación en el trabajo de la carrera de Medicina desde el consultorio médico.

El perfil del egresado: terminado el programa de superación docente el especialista en MGI posee los conocimientos, habilidades y actitudes requeridas para su desempeño en la preparación y ejecución del pase de visita docente domiciliario y entrenar al estudiante en el método clínico para la atención integral de los problemas de salud del paciente.

El programa (figura 1) consta de cuatro etapas, las cuales se relacionan de manera sistémica y se integran para alcanzar el objetivo propuesto: Etapa de diagnóstico, diseño, implementación y evaluación.

Etapa 1. Diagnóstico.

Objetivos específicos: constatar el estado actual de los docentes especialistas en MGI acerca de la temática en estudio y caracterizar los elementos que componen el programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario.

Se realiza mediante la utilización de métodos y técnicas investigativas que permiten obtener una información importante del nivel actual de la preparación de los docentes especialistas en MGI en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Acciones a desarrollar:

- Caracterización de los elementos que componen el programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario mediante el análisis documental de tesis doctorales, libros y publicaciones científicas relacionadas con la superación profesional del docente especialista en MGI y sobre pase de visita docente domiciliario.

- Elaboración de instrumentos para la determinación de necesidades de superación tales como: observación al pase de visita docente domiciliario, cuestionarios a docentes especialistas a MGI que realizan la educación en el trabajo desde el consultorio médico, entrevistas a metodólogos y directivos del policlínico, análisis de documentos como: plan de superación individual y del policlínico, plan docente metodológico del policlínico, plan de estudio de la carrera de Medicina, programa de la asignatura de MGI.

- Selección de los docentes. Intercambio con los docentes seleccionados y directivos docentes para su sensibilización y diagnóstico. Determinación de la finalidad del diagnóstico y los métodos científicos a utilizar. Constatación de las necesidades de aprendizaje y potencialidades en la superación profesional del docente especialista en MGI.

Etapa 2. Etapa de diseño.

Objetivo específico: diseñar las actividades para la preparación del docente especialista en MGI para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Acciones:

- Determinación de las formas de superación, diseño del programa del curso de postgrado, determinación de objetivos y contenidos, determinación de las formas de evaluación, elaboración de material de consulta, elaboración de materiales bibliográficos, recopilación de bibliografía de acuerdo con las temáticas planificadas.

- Diseño del curso, las guías de autopreparación y la guía para el desarrollo y evaluación del pase de visita docente domiciliario.

-Estructurar el programa:

a) Sistema de objetivos generales: Desarrollar habilidades en el docente especialista de MGI en la didáctica del pase de visita docente domiciliario, teniendo en cuenta el método clínico en la atención integral de los problemas de salud del paciente, a través de situaciones simuladas.

b) Sistema de conocimientos

Tema 1: La didáctica como ciencia de la educación superior.

Tema 2: La educación en el trabajo como principio rector en las ciencias médicas.

Tema 3: El método clínico en la Atención Primaria de Salud.

Tema 4: El pase de visita docente asistencial como modalidad de educación en el trabajo.

c) Sistema de habilidades:

-Aplicar los principios y leyes de la didáctica en la ejecución del pase de visita docente domiciliario.

-Realizar el pase de visita docente domiciliario en correspondencia con su metodología.

-Resolver los problemas de salud de los pacientes desde un enfoque integral.

-Interpretar el método clínico desde un enfoque familiar en el problema de salud del paciente.

-Valorar los principios éticos que se cumplen en la ejecución del pase de visita docente domiciliario.

d) Valores a formar: responsabilidad, humanismo y consagración.

e) Formas organizativas de las actividades (conferencias orientadoras, talleres de discusión, clase práctica, estudio individual)

c) Escenarios, materiales y medios: Los escenarios docentes estarán conformados por las aulas del Policlínico Norte y los consultorios médicos de la familia. Se cuenta con la bibliografía actualizada del curso, guías de estudio para la autosuperación, las presentaciones electrónicas de cada uno de los temas

d) Sistema de evaluación: sistemáticas y final que será teórico y práctico.

Etapas 3. Implementación:

Objetivo específico: introducir en la práctica las actividades planificadas propuestas en el programa de superación.

Acciones:

-Preparar al claustro de profesores que impartirán el programa.

-Desarrollar las formas organizativas de la superación profesional seleccionados; el curso, el cual adquiere un carácter independiente, la autopreparación como otra forma de la superación profesional;

complementando el programa la realización de actividades prácticas en el propio escenario de formación, el consultorio médico.

La modalidad del curso es a tiempo parcial, con una duración de 90 horas de las cuales 74 horas corresponde al estudio individual e incluye dos talleres. Está dirigido a complementar, profundizar o actualizar la formación profesional alcanzada a través del proceso de enseñanza-aprendizaje organizado con contenidos que abarcan resultados de investigación relevante o aspectos importantes que contribuyen al mejoramiento o reorientación del desempeño.

La metodología de impartición del curso se hará armonizando lo teórico con lo práctico, dando el mayor espacio a la participación activa, el diálogo, las reflexiones, las valoraciones críticas a partir de las experiencias educativas, los estudios de profundización, las tareas científico-investigativas y la selección de los métodos de enseñanza por parte del claustro.

Se realizarán dos talleres para con sus contenidos el docente pueda aplicar el método clínico en la atención integral al problema de salud del paciente integrados en el pase de visita docente domiciliario.

Taller 1: El método clínico desde el enfoque del problema de salud del paciente y su familiar.

Objetivo: Aplicar el método clínico en el diagnóstico integral del problema de salud del paciente, desde la relación con la familia para un tratamiento integral.

Taller 2: El pase de visita docente domiciliario en la integración del principio docente, atencional e investigativo.

Objetivo: Demostrar el principio integrador docente, atencional e investigativo, desde la ejecución del pase de visita docente domiciliario, en la atención integral al problema de salud del paciente.

La autopreparación del docente es una actividad formativa, concebida como un proceso continuo que, atendiendo a diferentes etapas organizadas en su práctica docente, facilitan iniciar, adiestrar, formar y perfeccionar a los docentes en el dominio de los contenidos de la didáctica de la educación superior con el propósito de incidir en la calidad de la formación de los estudiantes, lo que influye en la calidad de la educación superior ⁽⁸⁹⁾.

Para la autopreparación fueron diseñadas guías didácticas que a través de las técnicas de la información los estudiantes (docentes en superación) tendrán acceso a las mismas, con preguntas relacionadas con el método clínico en función de la atención integral del problema de salud del paciente y con el pase de visita docente domiciliario integrado con otras modalidades de educación en el trabajo, con disponibilidad de la bibliografía en soporte digital. La valoración de la efectividad de

las guías de autosuperación se realizarán a partir de los dos talleres antes mencionados para el intercambio científico-investigativo.

Las guías didácticas constituyen un conjunto de materiales impresos o digitales, donde se establece con los receptores una comunicación amena, de lenguaje sencillo y ejemplificado que permita la comprensión del conocimiento sin la presencia del emisor.

Para las actividades desde el escenario de formación se confeccionó una guía para el desarrollo y evaluación del pase de visita docente domiciliario, teniendo como referencia la guía de observación para el pase de visita docente asistencial propuesta por Creagh Bandera en su tesis doctoral "Una concepción didáctica del pase de visita en la carrera de Medicina".⁽⁸⁴⁾

La etapa 4. Evaluación.

Objetivo: Valorar la pertinencia científico metodológica del programa de superación sobre pase de visita docente domiciliario para docentes especialistas en MGI.

Acciones: Talleres de socialización con especialistas y criterio de expertos por técnica de grupo nominal. Autovaloración de los participantes. Observación del desempeño.

Figura 1. Programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral.



Orientaciones metodológicas para la implementación del Programa de Superación sobre pase de visita docente domiciliario para el docente especialista en Medicina General Integral.

Para la adecuada implementación del Programa de superación profesional se tendrán en cuenta todos sus niveles y componentes como un sistema cuyos elementos guardan una interrelación que responde a la lógica interna del propio programa. Será sumamente importante insistir en un enfoque participativo y dinámico que involucre el protagonismo de todos los docentes especialistas en MG I que participan. Se emplearán métodos de la enseñanza propios del cuarto nivel, como el método problémico: la exposición problémica, la conversación heurística, la búsqueda parcial y el método investigativo. El trabajo independiente y en equipo serán necesarios para integración del grupo. La exposición dialogada profesor-alumno, para socializar los elementos teóricos complejos o de novedosa introducción; orientar teórica y metodológicamente a los cursistas y promover la discusión heurística sobre posiciones de diversos autores. El resto de los métodos que se emplean tributarán a estos, con vista a elevar el quehacer educativo a planos científicos.

Lo que implicará para el cumplimiento de los objetivos planteados, tanto el general como los específicos de cada tema, conducir el proceso hacia la autogestión del aprendizaje. Se emplearán diferentes vías: problemas profesionales, la observación y discusión de situaciones problémicas de la realidad educativa, cuya metodología estimule el cambio y mejora de la práctica profesional.

Las guías para el desarrollo de la autosuperación de los docentes deberán ser aportadoras y propiciar el autoaprendizaje e incluirán actividades que permitan la autoevaluación.

Conclusiones del capítulo:

El Programa de superación aportado supone una contribución en la medida que establece una relación integradora entre la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral de los problemas de salud del paciente en la didáctica del pase de visita docente domiciliario, en función de que el docente pueda desarrollar en el futuro profesional los modos de actuación para un diagnóstico e intervención médica integral.

CAPÍTULO III: VALORACIÓN DE LA PERTINENCIA CIENTÍFICO METODOLÓGICA DEL PROGRAMA DE SUPERACIÓN SOBRE PASE DE VISITA DOMICILIARIO PARA DOCENTES ESPECIALISTAS EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL.

En este capítulo se valora la pertinencia científico-metodológica del aporte práctico de la investigación, en un taller de socialización con especialistas y, a través, del criterio de expertos con la técnica de consenso grupo nominal

3.1 Valoración de la pertinencia del Programa de superación por Taller de socialización de Especialistas.

El Taller de Socialización con Especialistas se ha establecido como una vía válida y aceptada por la comunidad científica para la valoración de la pertinencia científico-metodológica de los aportes de una investigación en Ciencias Pedagógicas. Se desarrolla, a través del debate y la discusión grupal, la cual permite una interacción entre los sujetos implicados en el proceso investigativo y con la comunidad científica interesada y seleccionada.

El Taller de Socialización con Especialistas es definido por Matos Hernández y Cruz Rizo en el artículo El taller de socialización y la valoración científica en las Ciencias Pedagógicas ⁽⁹⁰⁾, como el proceso científico presencial e interactivo en el que, mediante la comunicación epistémica entre el investigador y los especialistas seleccionados, se logra el perfeccionamiento de la investigación, por medio del intercambio eficiente de valoraciones científicas.

La metodología empleada se sustenta en la valoración cualitativa de los aportes, sobre la interpretación que hacen los especialistas de los mismos, aportando sus puntos de vista y referentes culturales, a partir de la entrega previa del informe de investigación para su proceso valorativo previo al taller y la exposición realizada por el investigador.

El taller de socialización con especialistas fue convocado con el objetivo de valorar y enriquecer los aportes fundamentales de la investigación.

En la selección de la muestra de los especialistas a participar, Se tuvieron en cuenta los indicadores establecidos por los investigadores Matos y Cruz ⁽⁹⁰⁾: años de experiencia en el desempeño profesional en el proceso que se investiga, categoría docente, título académico o grado científico, aspirantes defendidos en temas afines y producciones científicas realizadas respecto al tema que se habrá de valorar.

El indicador fundamental que se tuvo en cuenta fue la experiencia profesional y docente en el proceso que se investiga. (anexo 7)

En el taller de socialización con especialistas se cumplieron los estadios metodológicos propuestos por Matos y Cruz ⁽⁹⁰⁾. También se desarrollaron sistemáticamente consultas con la tutora durante todo el proceso investigativo, aunque se exponen significativamente las efectuadas para valorar los resultados del taller en aras de tomar las decisiones pertinentes en función del mejoramiento de la propuesta.

Taller de socialización.

Objetivo: Valorar la pertinencia del programa de superación profesional para los docentes especialistas en MGI en el desarrollo del pase de visita domiciliario de la carrera de Medicina, a fin de que sean reveladas las coincidencias y discrepancias con las propuestas.

Participaron 7 especialistas los cuales son médicos de profesión y docentes que laboran en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila y tienen una vasta experiencia en la educación en el trabajo de la carrera de Medicina (anexo 7)

De ellos, 5 son especialistas en MGI que llevan más de 20 años trabajando directamente en el consultorio médico de la familia acreditado para la docencia, uno es especialista de MGI que se desempeña como jefe de un Grupo Básico de Trabajo y un profesor del GBT que es Clínico.

Previo a la realización del taller fue elaborado un informe que incluía los principales aportes contruidos para que los especialistas realizaran un estudio del mismo, para garantizar la profundidad de la valoración y del debate durante el taller.

Al momento de la realización del taller la investigadora expuso acerca de la superación profesional del docente especialista de MGI que desarrolla la educación en el trabajo de la carrera de Medicina y de la dinámica del contenido del pase de visita docente domiciliario; fundamentación del programa de superación partiendo del problema identificado; presentación de la metodología y del sistema de objetivos, contenidos, métodos, procedimientos y técnicas que lo sustentan, así como las ideas con relación al diseño de la investigación y la argumentación del marco teórico y práctico.

Fueron propuestos y aprobados los criterios de análisis para la subsiguiente valoración. Se tuvieron en cuenta los criterios propuestos por Matos y Cruz ⁽⁹⁰⁾ adecuados a nuestro estudio.

- . Pertinencia de los fundamentos teóricos y prácticos que sustentan los aportes científicos propuestos.
- . Novedad científica del constructo práctico propuesto.
- . Factibilidad de aplicación y pertinencia del constructo práctico propuesto.

. Recomendaciones para el perfeccionamiento de la propuesta científica.

Se pasó al debate y discusión del aporte práctico, donde los especialistas emitieron su juicio crítico y aportaron elementos desde su valoración y en interacción respetuosa con la investigadora. Se registraron todos los criterios emitidos en función de enriquecer y perfeccionar los aportes de la investigación.

Se recogieron las siguientes valoraciones que resultan significativas para el perfeccionamiento de la propuesta:

-Los especialistas consideraron de pertinente el programa de superación propuesto respecto a la problemática que se investiga, dado por la necesidad de la superación de los docentes para lograr, desde el hogar del enfermo y en estrecho vínculo con la familia, que puedan instruir y educar al futuro profesional.

-Los fundamentos del programa fueron valorados de muy adecuados, de igual manera los objetivos, los contenidos y las formas de evaluación.

-Consideraron que el programa de superación propuesto perfecciona el desempeño del docente en el desarrollo del pase de la visita docente en general y del pase de visita docente domiciliario en lo particular, y con ello incrementa la calidad de la educación en el trabajo en la carrera de Medicina, desde la Atención Primaria.

-Los especialistas están de acuerdo en que el programa de superación está adecuado a los docentes que laboran en los consultorios médicos, lo que optimiza el aprendizaje desde el puesto de trabajo.

-El programa de superación es considerado por los participantes en el taller como portador de las exigencias que, en lo académico, lo laboral y lo investigativo se hace al pase de visita docente domiciliario como modalidad de educación en el trabajo de la carrera de Medicina.

-Se ofrece a los docentes las herramientas para enfocar didácticamente las diferentes modalidades de educación en el trabajo que se ejecutan en la Atención Primaria, cumplir con las exigencias de la carrera de Medicina y dinamizar el Proceso de Enseñanza Aprendizaje.

Sobre las **recomendaciones aportadas**, se enfatizó en ampliar en el curso el contenido del pase de visita docente asistencial, para en futuras ediciones incorporar a los MG I docentes que realizan el pase de visita en los hogares maternos, los cuales resultan escenarios docentes de la carrera de Medicina. El debate transcurrió como un proceso de retroalimentación reflexivo que posibilitó perfeccionar la lógica investigativa e identificar aspectos que requerían de una mejor argumentación. Sobre esta base se realizaron las valoraciones pertinentes para corregir y perfeccionar los resultados investigativos.

Durante el intercambio con la tutora se llegó a la conclusión que el programa puede ser perfectible siguiendo las sugerencias de los especialistas, se consideró relevante profundizar en cuanto al contenido en el tema específico del pase de visita docente asistencial.

Al concluir el taller los especialistas concordaron en la aceptación del programa de superación propuesto en la investigación. Se realizaron las perfecciones propuestas por los especialistas.

3.2 Valoración de la pertinencia del Programa de superación por criterio de expertos en grupo nominal.

Al aplicar este método de consenso se cumplieron los siguientes aspectos claves recomendados por Humphrey-Murto y cols. ⁽⁹¹⁾, para demostrar el rigor metodológico de la técnica de grupo nominal en las investigaciones de educación médica. Se realiza con el objetivo de definir niveles de acuerdo sobre el programa de superación propuesto, partiendo de la idea de que la mejor manera de lograr un resultado preciso y confiable es consultar un grupo de expertos que puedan aportar conocimientos, nuevas experiencias, ideas novedosas, de manera que se hagan más creíble el objetivo de la investigación.

Se siguieron los pasos recomendados por Humphrey-Murto y cols. ⁽⁹¹⁾

Identificar un problema de investigación. Completar la búsqueda bibliográfica con el propósito de determinar las características y contenidos del Sistema de acciones para potenciar el desarrollo de las habilidades investigativas en los estudiantes de la carrera de Medicina. Formulación de la cuestión nominal. Preparar la información sobre los antecedentes y otros aspectos importantes para los participantes. Selección de los expertos que evaluarían el Sistema de acciones.

- Primera ronda: reunión cara a cara donde se presenta la pregunta nominal. Comentarios de los miembros individuales del grupo para registrar cada idea por turnos (Generación de ideas). Discusión grupal de cada idea para su aclaración en la reunión cara a cara. Votación individual mediante el llenado secreto de la encuesta otorgando una calificación a partir de las ideas debatidas en el grupo
- Segunda ronda: Continuar el proceso iterativo hasta completar las etapas anteriores.

Reunión cara a cara con los expertos para exponer por la autora el resultado del trabajo del grupo nominal. Recopilación de los criterios de los expertos.

Para la selección de los expertos se utilizó el método Delphi, fueron escogidos 10 personas, teniendo en cuenta, en primer lugar, su relación directa con la docencia y de modo particular con la temática

investigada, sus años de experiencia como profesional y docente, trabajos realizados que abordan de alguna manera el tema tratado, así como el grado científico y la categoría docente. (Anexo 8)

De la totalidad de candidatos a expertos, uno (10%) posee el grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, nueve (90%) son Máster. De ellos, tres (30%) poseen la categoría docente de profesores auxiliares y los restantes siete (70%) son profesores asistentes, todos tienen más de 20 años de experiencia laboral y más de diez años de experiencia como docentes.

A continuación, se determinó el coeficiente de competencia de los posibles expertos seleccionados, mediante la aplicación de una encuesta (Anexo 9), donde se propone una autoevaluación en escala de 1 a 10 en orden ascendente en dependencia del grado de conocimiento que posee sobre la temática investigada. Partiendo de la fórmula para determinar el coeficiente de conocimiento: $K_c = n$ (0,1).

En la encuesta se realizó una segunda pregunta a los posibles expertos para valorar el nivel de argumentación o fundamentación del tema investigado. Se calcula el Coeficiente de Argumentación (K_a) de cada experto: $K_a = (n_1 + n_2 \dots + n_{10})$.

La competencia de experto se determina por el coeficiente "K", el cual se calcula por la fórmula: $K = 0.5(k_c + k_a)$

Se valora el nivel de competencia:

$0,8 < K < 1,0$ Coeficiente de Competencia Alto

$0,5 < K < 0,8$ Coeficiente de Competencia Medio

$K < 0,5$ Coeficiente de Competencia Bajo

Se consideran expertos los niveles de competencia alto y medio. En este caso se obtuvo como resultado que, de los diez encuestados, ocho poseen un nivel de competencia alto, mientras que dos demuestran un nivel de competencia medio. El coeficiente de competencia promedio de todos los posibles expertos resultaron alto. Por lo que los diez propuestos se consideran expertos para un 100%. (Anexo 10)

Previo a la realización de la reunión del grupo nominal fue elaborado y entregado un informe sobre el programa de superación propuesto para que los expertos realizaran un estudio del mismo, garantizando la profundidad de la valoración.

Después de presentar los integrantes del grupo, la investigadora realiza una presentación del programa de superación propuesto, posteriormente se presenta el instrumento para la valoración de

la propuesta y los expertos respondieron a las preguntas nominales registrando sus ideas de forma independiente y privada.

Durante la discusión grupal fueron expuestas en la pizarra las respuestas y argumentos a las preguntas nominales en la que cada idea fue discutida y se facilitaron aclaraciones.

Se realizaron dos rondas, dado a que ya en la segunda se alcanzó una definición de acuerdos y una estabilidad en las respuestas finales emitidas por los expertos al recopilar sus criterios sobre el programa de superación.

Después de debate e intercambio con los expertos en la segunda ronda, donde se tuvo en cuenta las sugerencias realizadas por cada uno ellos en la encuesta, se aplicó nuevamente la guía de evaluación arrojando los siguientes resultados: los 8 aspectos evaluados alcanzan la categoría de adecuados, bastante adecuados y muy adecuados, por lo que no se necesitó de otra evaluación por parte de los expertos pues ninguno de los indicadores fue evaluado de poco o no adecuado. (anexo 11)

Los criterios expresados por los expertos fueron de gran valor para fundamentar la elaboración del programa y su perfeccionamiento para ser implementado en la práctica pedagógica.

– El tema investigado es pertinente y actual, porque da respuesta a la necesidad de la preparación de los docentes que desarrollan la educación en el trabajo de la carrera de Medicina desde la Atención Primaria y por la importancia que reviste el desarrollo con calidad del pase de visita docente domiciliario en la formación del futuro profesional desde el punto de vista científico y humanista, en estrecho vínculo con la comunidad, lo que le atribuye un valor social.

– Resulta novedoso al desarrollar habilidades didácticas en el docente para la realización del pase de visita docente domiciliario con relación a la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral al problema de salud, lo que incide en la interacción directa entre el profesor-estudiante-paciente-familiares, potenciar la función mediadora del docente en la intervención comunitaria y en la transformación del estado de salud del paciente.

– Los criterios expuestos revelan que existe coherencia entre el programa propuesto y la problemática investigada; se reconocen las condiciones contextuales en el policlínico para la aplicación del programa, así como la preparación que poseen los metodólogos y directivos docentes respecto al campo investigado.

– Se considera una lógica investigativa coherente entre las categorías del diseño de la investigación y la lógica del programa argumentado.

- La metodología propuesta en el programa es muy adecuada, pues permite la preparación del docente desde su puesto de trabajo, su auto superación y la superación didáctica de las diferentes modalidades de educación en el trabajo de la carrera de Medicina que se ejecutan desde el consultorio médico.

-La evaluación asignada por los expertos a cada uno de los indicadores del programa elaborado permite valorarlo como factible de aplicar en la práctica. (Anexo 11)

-Sugirieron incrementar las horas de actividades desde el puesto de trabajo, perfeccionar el esquema que explica el Programa de superación propuesto y sus partes, e integrar al proceso de evaluación la heteroevaluación y la coevaluación, además de las ya descritas, lo cual en el intercambio con la tutora se consideró oportuno y se realizaron las modificaciones requeridas.

Los resultados de los expertos (anexo 11) se procesaron a través de la frecuencia absoluta de las evaluaciones, la frecuencia absoluta acumulada de las evaluaciones, la frecuencia acumulada relativa de las evaluaciones y los puntos de cortes para evaluar el nivel de la categoría de cada aspecto, llegándose al consenso de que cada aspecto se encontraba en el rango correspondiente con la categoría de muy adecuado.

Items	MA	BA	A	PA	suma	promedio	N-P	Niveles
1	0.5244	1.2816	3.7190	3.7190	9.2440	2.310996	0.367997	MA
2	0.8416	1.2816	3.7190	3.7190	9.5612	2.390301	0.288692	MA
3	0.8416	3.7190	3.7190	3.7190	11.9987	2.999668	-0.32067	MA
4	1.2816	3.7190	3.7190	3.7190	12.4386	3.10965	-0.43066	MA
5	0.5244	0.8416	3.7190	3.7190	8.8041	2.201014	0.47798	MA
6	0.8416	1.2816	3.7190	3.7190	9.5612	2.390301	0.288692	MA
7	0.5244	3.7190	3.7190	3.7190	11.6814	2.920362	-0.24137	MA
8	1.2816	3.7190	3.7190	3.7190	12.4386	3.10965	-0.43066	MA
SUMA	6.6612	19.5623	29.752 1	29.7521	85.7278			
Puntos de Corte	0.83264 6046	2.445292 734	3.7190 16	3.71901 6		N = 2.6789 937		

En resumen, los expertos consultados valoran de forma general entre bastante adecuada y muy adecuada que al llevarlo a un rango con determinada desviación estándar cada ítem alcanzó un nivel de muy adecuado, lo que permitió corroborar que el resultado práctico de la investigación es portador de un valor científico-metodológico, que contribuye a desarrollar habilidades en el docente especialista para la ejecución del pase de visita docente domiciliario desde la integración del método clínico a la atención integral del problema de salud del paciente.

Los criterios que resultaron comunes en los especialistas y expertos fueron los siguientes:

El tema investigado es pertinente y actual, resulta novedoso al desarrollar habilidades didácticas en el docente para la realización del pase de visita docente domiciliario con relación a la lógica del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente.

Existe coherencia entre el programa propuesto, la problemática investigada y el contenido seleccionado, la metodología propuesta en el programa es muy adecuada y factible de aplicar en la práctica.

Las sugerencias metodológicas fueron analizadas con la tutora, se realizaron las adecuaciones metodológicas necesarias lo que resultó en un perfeccionamiento del programa.

Conclusiones del capítulo

-La valoración por criterio de experto de grupo nominal y la valoración por taller de socialización de especialistas del Programa de superación profesional propuesto, permitió significar que puede contribuir a la preparación del docente especialista en Medicina General Integral en la ejecución del pase de visita docente domiciliario, con relación a la aplicación del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente.

CONCLUSIONES GENERALES

1. El análisis tendencial de la evolución histórica de la superación profesional del docente especialista en MGI reveló un tránsito que va de modelos de superación profesional centralizados con predominio de lo asistencial, a una proyección descentralizada donde se tienen en cuenta las necesidades de aprendizaje, se incorporan contenidos pedagógicos, diplomados y maestrías en educación médica en respuesta al principio de integración atencional, docente e investigativo.
2. La fundamentación teórica de los referentes teóricos y metodológicos de la superación profesional del docente especialista en MGI, permitió revelar categorías esenciales del proceso que se investiga e identificar las limitaciones teóricas referidas al pase de visita docente domiciliario.
3. La caracterización del estado actual de la superación del docente especialista en MGI del Policlínico Norte de Ciego de Ávila evidenció insuficiente contenido sobre pase de visita docente domiciliario limitando la calidad en su ejecución.
4. El Programa de superación aportado supone una contribución en la medida que establece una relación integradora entre la lógica del método clínico y la lógica de la atención integral de los problemas de salud del paciente en la didáctica del pase de visita docente domiciliario, en función de que el docente pueda desarrollar en el futuro profesional los modos de actuación para un diagnóstico e intervención médica integral.
5. La valoración, por criterio de experto de grupo nominal y la valoración por taller de socialización de especialistas, del Programa de superación profesional propuesto, permitió significar que puede contribuir a la preparación del docente especialista en Medicina General Integral en la ejecución del pase de visita docente domiciliario, con relación a la aplicación del método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente.

RECOMENDACIONES

1. Fomentar la incorporación de este programa de superación profesional sobre pase de visita docente domiciliario como contenido de la superación del docente especialista en M G I.
2. Continuar investigando el método clínico en la Atención Primaria de Salud desde el enfoque de la atención integral a los problemas de salud del paciente, integrados en el pase de visita docente domiciliario.

BIBLIOGRAFIA:

1. Cánovas Herrandiz A, Cruz Cabrera L, Vecino Rondan U, González Padrón SL. Gestión de la superación profesional como factor clave para los profesores universitarios. Rev Cub de Edu Sup. [Internet]. 2019[citado 20/4/2022];38(3):3-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142019000300003&lng=es&ting=es
2. Enríquez Clavero JO, González Hernández O. La superación profesional pedagógica de los docentes en la educación médica superior cubano. Rev Atla. [Internet] 2019. [citado 20/4/2022]; 21(4):10-15. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlane/2019/04/>
3. Alcaide Guardado Y, González Ramos M. La formación pedagógica continua: una necesidad en la Atención Primaria de Salud. Medisur [Internet]. 2019 [citado 19/11/2022]; 17(5):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4445>
4. Perodín Leyva Y, Castillo Santiesteban YC, Acosta Laurencio M. Las categorías didácticas y el proceso de enseñanza – aprendizaje en salud. La educación en el trabajo como principal forma organizativa docente en salud. Edumed [Internet] 2018. [citado 28/12/2022];27(6):17-26. Disponible en: <https://edumess2018.sld.cu/index.pp/edumess/2018/paper/view/179/136>
5. Crespo Fajardo JL. La educación para el trabajo en la actualidad. Rev Atla. [Internet] 2018 [citado 14/5/2022];25(5):12-16. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlane/2018/03/educacion-trabajo.html>
6. González Rodríguez R, Paz Valdés K, Jeres Castillo CM, Rodríguez Márquez OL, Concepción Llanes AM. Caracterización de la educación en el trabajo en la especialidad de Medicina General Integral. Rev Med Electrón. [Internet]. 2017 [citado 20/12/2022];39(2):280-290. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200013&lng=es.
7. 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 [citado 20/12/2022];39(2):370-377. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200023&lng=es.
8. López Borges Y, Bell Pérez K, Jiménez de Castro Morgado MI, Betancourt Fuentes L, Haber Ané Z. Validación de encuesta para caracterizar la preparación pedagógica de docentes en Atención

- Primaria de Salud. Edumed [Internet] 2019. [citado 28/12/2022];28(7):11-24. Disponible en: <https://edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/318/205>
9. Ministerio de Educación Superior. Resolución No.140-2019: reglamento de la educación de posgrado de la República de Cuba [Internet]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2019 [citado 24/1/2021]. Disponible en: <https://www.mes.gob.cu/es/resoluciones>
 10. Vidal Borrás E, Guerra Roman J, Gonzalez Peña O. El Diplomado Educación Médica en la formación académica de los especialistas en Medicina General. Panorama [Internet]. 2019 [citado 26/12/2022];14(2):30-38 Disponible en: <https://revpanoramalsld.cu/index.php/panorama/article/view/882>
 11. Amaró Garrido MA, Solenzal Álvarez YT, Hernández González T, Pérez García CD, Llano Gil EA. Preparación pedagógica y didáctica del médico especialista. Edumed [Internet] 2020. [citado 28/12/2022];29(8):15-24. Disponible en: <http://edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/paper/view/386/219>
 12. Posada Rodriguez S, Martinez Sanchez I, Pirez Rodriguez N, Rodriguez Agramonte R. Guías didácticas para la educación en el trabajo desde la asignatura Medicina Comunitaria. Rev Hum Med (internet). 2018 Dic [citado 28/1/2023];18(3):547-565. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000300547&lng=es
 13. Naranjo Ferregut J, Báez Pérez O, Delgado Cruz A, Álvarez González K, Martínez Vizcaíno N. Formación de habilidades profesionales en los estudiantes de medicina en la Atención Primaria de Salud. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2018 [citado 20/4/2023]; 22(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revcm.pinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3401>
 14. Plain Pazos C, Carmona Pentón CR, Núñez Escobar E, Pérez de Alejo Plain A, Roque Pérez L. Profesionalización docente del tutor en el primer nivel de atención. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 Mar [citado 20/4/2023];37(1):e1335. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100010&lng=es
 15. Plain Pazos C, Carmona Pentón CR, Núñez Escobar E, Pérez de Alejo Plain A, Roque Pérez L. Propuesta de programa de superación profesoral para la profesionalización docente del médico en la APS en el municipio de Sagua la Grande. Cuba Salud [Internet]. 2022 [citado 20/4/2023];7(1): 1-15. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/320/90>

16. Fernández Peña I, Osorio Serrano M, Fernández Peña I. Preparación del tutor para desarrollar el terreno docente en la especialización de Medicina General Integral. Edumed [Internet] 2021. [citado 21/12/2022];30(8):47-54. Disponible en: <http://edumedholquin2021.sld.cu/index.php/edumedholquin/2021/paper/view/536/280>.
17. Carrera Martínez JL, Diéguez Batista R, García Pérez RP. Programa de superación profesional para angiólogos sobre tratamiento de enfermedades vasculares periféricas con técnicas novedosas. Revista Información Científica [Internet]2023[citado 22/4/ 2023];102(0):apr.13. Disponible en: <https://evinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4012>.
18. Huguet Blanco Y. Programa de superación profesional psicopedagógica para docentes de la carrera de medicina en Villa Clara [tesis en Internet]. Cuba: Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Facultad de Ciencias Sociales. Departamento de Psicología; 2018 [citado 22/4/ 2023]. Disponible en: <https://dspace.uclv.edu.cu/handle/123456789/9432>.
19. Leyva A, Igarza L, Torres A. Programa de superación profesional de Historia de la Arquitectura Municipal para profesores en escuelas politécnicas, Cuba. Revista Científica de FAREM - Esteli[Internet]. 2021 [citado 22/4/2022];4(40):43-63. <https://rcientificaesteli.unan.edu.ni/index.php/RCientifica/article/view/1131>.
20. Ministerio de Educación Superior. Instrucción No. 01/2018 Normas y Procedimientos para la gestión del posgrado. [Internet]. Cuba 2018[citado 26/4/2022] Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cirah/files/2019/01/instruccionPOSGRADONo1-2018.pdf>.
21. Águila Carralero A, Linares Izaguirre D. Programa de superación para desarrollar la habilidad escuchar en los docentes de la Educación Superior. Mendive. Revista de Educación [Internet]. 2020[citado 26/4/2022];18(3):588-598. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962020000300588&lng=es&tlng=es.
22. Torres Romo UR, Fernández Franch N, Menéndez Cabezas AT, López Lazo SE, López Lamezón S. Programa de superación profesional en medicina transfusional para la especialidad Anestesiología y Reanimación. Revista Cubana de Hematología. [Internet].2020[citado 20/4/ 2023];36(3):e1129 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892020000300009.
23. Vera Hernández D, Pérez Agramonte M, García González M, Almanza Calcines L, Soler Solís A. Diseño del programa de un curso de posgrado para la superación profesional en la enfermedad

- de von Willebrand. Cuba Salud [Internet]. 2018[citado 20/4/2023];5(1):11-25. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018>
24. Lescaille Labrada N, Pérez García ÁM. The development in the pedagogic professional acting: a proposal for the literary analysis. Varona. Revista Científico Metodológica [Internet]. 2018[citado 20/4/2022];7(66):1-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382018000100016&lng=es&tlng=en.
 25. López Balboa L, Rojas Izquierdo MM. Programa de superación profesional como vía para la formación doctoral. Conrado [Internet] 2021[citado 1/4/2022];17(80):304-311. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000300304&lng=es&tlng=es.
 26. Polanco García D, Bosch Ulloa D, Sánchez Ramírez D, Vázquez Vicente D, Betancourt Acosta D. El pase de visita docente asistencial en el hogar. Rev Inf Cient [Internet] 2012 [citado 3/2/2022];76(4):12-34. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1173>
 27. Alcaraz Agüero M. Pase de visita en la comunidad. MEDISAN [Internet]. 2011 Mar [citado 21/3/2022];15(3):399-405. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v15n3/san20311.pdf>
 28. Breijo Madera H, Crespo Fdez D, Torres Ruiz JB, Arencibia ME, Concepción Alfonso MI. Pase de visita en la comunidad. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2010 Mar [citado 20/2/2022];14(1): 138-148. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v14n1/rpr14110.pd>
 29. Veliz Gutiérrez J, Pérez Díaz N, Veliz Pérez A, Veliz Pérez A, Fernández Fernández J, Díaz Rodríguez Y. El ingreso en el hogar como alternativa asistencial para la atención primaria de salud. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [Internet]. 2021 [citado 2/4/2023];9(2):23-56. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/731>
 30. Álvarez Sintés R. Método Clínico en la práctica de la medicina familiar. Método Clínico en Atención Primaria de Salud. Primera edición. La Habana: Editorial Vivian; 2017. P 33-36
 31. Arredondo Bruce A. La actualización del método clínico. Revista Cubana de Medicina. [Internet]. 2019 [citado 20/4/2022];58(1):e977. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232019000100002&lng=pt.
 32. Cáceres Diéguez A, Cruz Baranda SS. Evolución histórica de la Atención Primaria de Salud y su repercusión en la superación profesional. MEDISAN [Internet]. 2010 [citado 20/4/2022];14(9). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000900020&lng=pt.

33. Sánchez Pérez YY, Elías Montes, Y, Tamayo Cordoví A. Fidel Castro promotor de la Medicina General Integral en Cuba [Internet]. Granma: I Simposio Virtual de Salud Familiar GRAMGI 2021; 2021 [citado 12 Mar 2023]. Disponible en: <https://gramgi2021.sld.cu/index.php/gramgi/2021/paper/viewFile/354/231>
34. Sánchez Rodríguez Y, Labrador Rodríguez O. Devenir histórico-revolucionario y caracterización de la superación profesional en el sector cubano de la salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 Sep [citado 23/4/2022];11(3):163-178. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000300163&lng=es.
35. Osorio Serrano M, Trueba Sánchez O, Hidalgo García Y, Santiesteban Velázquez A, Torres Reyes L. Evaluación del Programa del Médico y Enfermera de la Familia. Policlínico Alex Urquiola Marrero, Holguín, Cuba. Correo Científico Médico [Internet]. 2021 [citado 14/7/2022];25(4). Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/3684>
36. Delgado Cruz A, Naranjo Ferregut JA, Sánchez Pérez Y, Rodríguez Cruz R. Reflexiones sobre el desarrollo histórico social de la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Jun [citado 20/7/2022];30(2):23-34. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000200011&lng=es.
37. Alonso Díaz N. Evolución dialéctica de la función docente educativa del especialista en Medicina General Integral. Educación Médica Superior [Internet]. 2013 [citado 20/10/2022];27(4). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/329>
38. Rodríguez Fernández Z, Soler Morejón CD. Dimensiones de la educación en el trabajo en la docencia médica cubana. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 Dic [citado 20/4/2022];12(4): 208-226. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000400208&lng=es
39. Carreño R, Fernández B, Salgado L. Detrás de la huella de la Educación Médica Superior. Educación Médica Superior [Internet]. 2009 [citado 16/6/2022];23(3):0-09. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-21412009000300011&script=sci_arttext
40. Ministerio de Salud Pública. Orientaciones metodológicas sobre la educación en el trabajo. Instrucción Viceministerio de Asistencia, Docencia e Investigación. La Habana: MINSAP; 1990 [citado 14/7/2022]. Disponible en http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/vad_educacion_en_el_trabajo.pdf

41. Miranda OM. Modelo de la dinámica clínica epidemiológica del proceso de profesionalización del médico profesor. [tesis en Internet] Cuba: Universidad Máximo Gómez Báez; 2016[citado 14/8/2022]. Disponible en: <http://socecsholquin2016.sld.cu/index.php/socecsholquin/2016/paper/download/175/110>
42. Esperance Céspedes MA. Superación didáctica para Médicos Generales Integrales participantes del proceso enseñanza aprendizaje del policlínico Capri. Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique Varona; 2010 [citado 14/7/2022]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/324040852>
43. Quispe Pareja M. La gestión pedagógica en la mejora del desempeño docente. Dirección de Investigación Universitaria. Rev Uni Her Val [Internet] ene-mar 2020[citado 28/12/2022];14(1):3-10. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv>
44. Ministerio de Salud Pública. Plan de medidas para el perfeccionamiento del programa del médico y enfermera de la familia. La Habana: MINSAP 2022. CEDISAP.UEB Producciones Gráficas.
45. Ministerio de Salud Pública, Dirección General de Docencia Médica. Protocolo para ejecutar y controlar el desarrollo de la Educación en el Trabajo en Ciencias Médicas. La Habana: MINSAP; 2022.
46. Miranda González D, Prieto Souto R, Tosar Pérez M, Sánchez González M, Ruisánchez Montero I, Tamayo Verdecia A. Referentes teóricos para la preparación pedagógica de los tutores de la carrera de Medicina. Educación Médica Superior [Internet]. 2018 [citado 16/6/2022];33(2). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1497>
47. Rojas Concepción AA, Herrera Miranda GL. Regularidades del trabajo metodológico en el proceso docente educativo de la especialización en Medicina General Integral Revista Información Científica[Internet]. 2021[citado 16/6/2022];100(4):34-77. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551768187012>
48. Amaró Garrido MA, Solenzal Alvarez Y, Hernández González T, Hernández Martínez AL. Necesidad de la superación docente del médico especialista de la Atención Primaria. [Internet]. Granma: I Simposio de Salud Familiar GRAMGI 2021. [citado 12/3/2023]. Disponible en: <https://gramgi2021.sld.cu/index.php/gramgi/2021/paper/viewFile/354/231>
49. Ministerio de Educación Superior. "Reglamento del Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior", implementándose la Resolución del Ministerio de Educación Superior No.47/22. [Internet]. Cuba 2022[citado 26/4/2023] Disponible en:

<https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/4355/resolucion-472022-reglamento-proceso-docente-direccion-trabajo-carreras-universitarias>

50. Luzbet Gómez FR, Laurencio Leyva A, García Hernández A. La educación de posgrado y sus principales proyecciones en la educación superior cubana. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina [Internet]. 2020[citado 08/1/2022];8(2):7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322020000200007&lng=es&tlng=es.
51. Mendoza Rodríguez H. Apuntes sobre educación médica. [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023[citado 14/4/2023]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/apuntes-sobre-educacion-medica>
52. Piedad Bazante Z, Delgado Freire M. Superación del docente: un camino ineludible. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Internet]. 2019 [citado 08/1/2020]; 18(1):[aprox. 6p.]. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1074>
53. Amaró Garrido M, Díaz Quintanilla C, Cubilla Quintana F, Hernández González T, Solenzal Álvarez Y, Martínez Hernández A. Formación docente en los médicos de la atención primaria de salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 21/4/2023];15(1). Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/educ/article/view/2312>
54. Bernaza Rodríguez GJ, de la Paz Martínez E, del Valle García M, Borges Oquendo LC. La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Educ Med Super [Internet]. 2017 Dic [citado 20/8/2022]; 31(4):1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400020&lng=es.
55. López Collazo ZS. Enfoques teóricos acerca de la superación profesional, una mirada en las áreas técnicas. Varona. Revista Científico. [Internet]. 2019[citado 20/8/2022];4(68).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382019000100004&lng=es&tlng=es.
56. Bernaza Rodríguez GJ, López Collazo Zeidy. La superación profesional-mover ideas y avanzar. [Internet]. 2018 [citado 6/6/2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/325951220_La_superacion_profesional-mover_ideas_y_avanzar_mas

57. Pupo Kairuz AR, Plaza Benavides BR. La superación profesional a distancia en la educación superior. Revista Conrado [Internet]. 21abr.2021 [citado 28/4/2022];17(1):139-45. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/11759>.
58. Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. Superación pedagógica y didáctica: necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. EDUMECENTRO 2016[citado 28/4/2022];8(2):19-33. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu>
59. Rizo Vázquez AC, Peréz Lemus JF, Taureaux Díaz N, Gasca Hernández E, Roman Plein R, Cejas Valdes LA. Caracterización del tutor como figura central en la formación del médico general integral. Educ Med Super. [Internet]. 2021 sep [citado 28/4/2022]; 35(3):e2248 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50864-21412021000300004&lng=es.
60. Lima Sarmiento L, García Hernández KC, Pérez Esquivel GJ, Arenas Gutiérrez R, Fernández Rodríguez R. Estrategia de superación profesional para potenciar habilidades pedagógicas profesionales en el tutor de Medicina General Integral. Número Especial 2. Cuba: Ciencias Médica; 2022. 12p.
61. Cardoso Camejo L, Valdés Naranjo M, Panesso Patiño V. La teoría de la Educación Avanzada: epistemología de una teoría educativa cubana. VARONA [Internet]. 2022[citado 20/4/2023];(EE 2022). Disponible en: <http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rVar/article/view/1549>
62. Salas Perea Ramón S. La identificación de necesidades de aprendizaje. Educ Med Super [Internet]. 2003 Abr [citado 20/4/2023];17(1):25-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000100003&lng=es.
63. Molerio RL, Sánchez Orbea GN, Urías Arboláez GC, Pino Torrens RE, Portal Orozco JM. Pertinencia de la determinación de necesidades de superación profesoral para aplicar el proyecto educativo institucional. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 Mar [citado 2/4/2022];9(1):1-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000100001&lng=es.
64. Jiménez Pérez L, Castellanos Noda AV. Metodología para el diagnóstico de necesidades de superación profesional del gestor sociocultural. Revista Científica Cultura, Comunicación y Desarrollo [Internet]. 2022 [citado 28/4/2023];7(3):63-8. Disponible en: <https://rccd.ucf.edu.cu/index.php/aes/article/view/393>.

65. Jiménez Pérez L. Necesidades de superación profesional del gestor sociocultural. Maestro y Sociedad [Internet]. 2020 [citado 28/4/2023]; 17(4):754-761. Disponible en <http://maestroysociedad.uo.edu.cu>
66. Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera GV, García Nuñez RD, Barcos Pina I, Baster Moro JC. Medicina General Integral; [Internet]. 4.ed.T. 1.Vol.1. Salud y Medicina. La Habana: Ciencias Médicas, 2022. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-general-integral-tomo-i-salud-y-medicina-vol-1>
67. Naranjo Rodríguez S, García Menéndez R, Naranjo Rodríguez L, Herrera Fraga. La integración docente, asistencial e investigativa: Principio básico en la formación y desarrollo de recursos humanos en el sistema de salud. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2022 [citado 21/4/2023]; 25(6):ap.7. Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sls.cu/index.php/rme/article/view/124>
68. Casanova Acosta X, Rizo Vázquez A, Salazar Duany Z, Torres Torres A, Casal Hechevarría M, Almeida Calzado I. Integración docente asistencial. Retos a enfrentar en la atención primaria de salud en tiempos de pandemia. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2021 [citado 28/4/2023]; 16(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1345>
69. Casanova Acosta X, Salazar Duany Z, Vicet Caliz M, Miguez Linares B, Torres Torres A, Lahera Sorzano M. La Educación en el trabajo, influencia en el proceso formativo en estudiantes de Educación Superior. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 21/2/2023]; 15(2):33-38. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
70. Serrano Díaz CA, Monzón Pérez M, Zequeira Corzo M, Planells Rodríguez M Á, Robles Mirabal V, Enseñat Guerra JV. La educación en el trabajo en la carrera de Medicina y su relación con el derecho médico. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2019 Ago [citado 20/12/2022]; 41(4):1053-1062. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000401053&lng=es.
71. Gutiérrez Rufín M, González González A, Taureau Díaz N, Fuentes Garabote GM, Alpizar Caballero LB. Evaluación de la educación en el trabajo del pregrado de medicina. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2018 Dic [citado 20/12/2022]; 47(4). Disponible En: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400009&lng=es.

72. Quintana Santiago Y, Mur Villar N, Quintana Regalado G, Bernaza Rodríguez G J. Retos que le impone la educación en el trabajo a las universidades de ciencias médicas. Revista Conrado[Internet]. 2021 Abr [citado 20/4/2023];17(43):452-458. Disponible en: <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2186>
73. Linares BM, Casanova X, Acosta A, Vázquez R. El desempeño profesional pedagógico del docente asistencial. Revista Pedagogía Profesional[Internet]. 2021 Abr [citado 20/4/2023];20(1). Disponible en: <http://revista.ucpejv.edu.cu/index.php/rPProf>
74. Delgado Zurita VH, García Torrell IC. Estrategia metodológica dirigida a la preparación de los docentes de la educación inicial para el desarrollo de las habilidades motrices básicas. VARONA [Internet]. 2019 [citado 20/4/2023];69(1):1-9. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360671311018>
75. Rodríguez Fernández Z, RiZo Rodríguez RR, Nazario Dolz AM, Mirabal Fariñas A, García Céspedes ME. Pase de visita docente asistencial: modalidad relevante de la educación en el trabajo en la enseñanza médica superior. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2018 [citado 20/4/2023];13(1): 81-87. Disponible en: <http://revpanorama.sld.cu/index.php/oanorama/article/view/709>
76. Álvarez Sintés R. Método clínico en Atención Primaria de Salud, determinantes sociales y prevención cuaternaria. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado 8/4/2022];18(5):693-696. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3014>
77. Guerra JLL, Navarro EH. Apreciaciones acerca de la enseñanza del método clínico. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [citado 8/4/2022];11(2):13. Disponible en: <http://www.revqmespirituana.sld.cu/index.php/qme/article/view/864>
78. Gutiérrez Rufín M, González González A, Taureaux Díaz N, Fuentes Garabote GM, Alpizar Caballero LB. Evaluación de la educación en el trabajo del pregrado de medicina. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2018 Dic [citado 28/12/2022];47(4). Disponible en: http://scielo.prueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400009&lng=es.
79. Moßhammer D, Graf J, Joos S. Physical examination in undergraduate medical education in the field of general practice – a scoping review. BMC Med Educ[Internet] 2017 [citado 28/12/2022];17(230). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-017-1074-1>.

80. Fonseca Hernández M, Corona Martínez LA. El pase de visita docente asistencial como modalidad de la educación en el trabajo. regularidades y limitaciones en su teoría. Revista Universidad y Sociedad. [Internet] 2021 [citado 28/12/2022]; 13(3):308-313. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000300308&lng=es.
81. Creagh Bandera R, Creagh Bandera F, Cazull Imbert I, Creagh Cazull A. El pase de visita desde la perspectiva médico-pedagógica. Revista Información Científica [Internet] 2020 [citado 8/12/2022]; 99(6):563-571. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000600563&lng=es.
82. Pérez Cuervo JJ. El estudiante, el profesor y el pase de visita médico. [Internet] Evento Científico AMBIMED 2021 Facultad de Ciencias Médicas de Bayamo Granma [citado 8/5/2022]. Disponible en: <http://ambimed2021.sld.cu/index.php/ambimed/2021/paper/view/424>
83. Diccionario Instituto Cervantes. [Internet] 2022 [citado 4/4/2021] Disponible en: https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/disenoprogramas.htm
84. Creagh Bandera R. Concepción didáctica del pase de visita. [Internt] Cuba: Instituto Central de Ciencias Pedagógica Ciudad de La Habana; 2016 [citado 2/5/2021] Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=644&ReturnText=Search+Results&ReturnTo=index.php%3FP%3DAdvancedSearch%26Q%3DY%26FK%3D2016%26RP%3D5%26SF%3D62%26SD%3D1%26SR%3D10>
85. Enríquez Clavero JO, González Hernández G, Cobas Vilches ME, Canto Pérez M. La superación profesional en didáctica para docentes de Estomatología. Rev Cubana Estomatol. [Internt] 2021 [citado 2/5/2022]; 58(3):e3605. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3605>
86. De la Peña Consuegra G, Velázquez Ávila RM. Algunas reflexiones sobre la teoría general de sistemas y el enfoque sistémico en las investigaciones científicas. Revista Cubana de Educación Superior. [Internt] 2018 [citado 23/12/2022] 37(2), 31-44. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142018000200003&lng=es&tlng=es.
87. Forteza Caceres M, Rivera Perez SJ, Rivera Pérez IC. Un modelo teórico sistémico estructural-funcional para el desarrollo de la habilidad de comprensión de lectura. Rev Iberoamericana edu.

- [Internet] 2018 [citado 2/4/2023]14(6), 1-15. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1461Rivera.pdf>
88. Valcárcel Izquierdo N, Suárez Cabrera A, López Espinosa G, Pérez Bada E. La formación permanente y continuada: principio de la educación médica. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 [citado 374/2023];11(4):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1382>
89. Martínez Ortega D. Sitio web para la autopreparación del docente en el uso de la red social Edmodo. [Internet] Cuba: Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas Centro de Estudios de Educación; 2018[citado 8/12/2021] Disponible en: <http://dspace.uclv.edu.cu>
90. Matos Hernández EC, Cruz Rizo L. El taller de socialización y la valoración científica en las Ciencias Pedagógicas. Semantic Scholar [Internet]. 2012 [citado 3/4/2023] Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/El-taller-de-socializaci%C3%B3n-y-la-valoraci%C3%B3n-en-las-Hern%C3%A1ndez-Rizo/a2daeec67535a80f16ca67e101ea281b17519d13>
91. Humphrey Murto S, Varpio L, Gonsalves C, Wood T. Using consensus group methods such as Delphi and Nominal Group in medical education research. PubMed [Internet] 2017[citado 30/4/2023],39(1): 14-19 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27841062>

ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización de la variable dependiente: Nivel de preparación del docente especialista en MGI para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

Dimensiones	Indicadores	Criterios de Medidas	Instrumentos
I. Cognitivo	Domínio del sistema de conocimientos teóricos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario. (Momentos o etapas del pase de visita docente domiciliario).	Alto: Si expresa el dominio del sistema de conocimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si expresa carencias poco significativas en cuestiones relacionadas con el dominio del sistema de conocimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario, susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si expresa marcadas carencias relacionadas con el sistema de conocimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado	Encuesta
	Domínio teórico del sistema de métodos y	Alto: Si expresa el dominio del sistema de métodos y procedimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del	Encuesta

	procedimientos didácticos requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario.	pase de visita domiciliario, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si expresa carencias poco significativas en cuestiones relacionadas con el sistema de métodos y procedimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario, susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si expresa marcadas carencias relacionadas con el sistema de métodos y procedimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	
	Dominio teórico (médico y didáctico) de aplicar el método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente en el desarrollo del pase de visita	Alto: Si expresa el dominio en la anamnesis, examen físico y diagnóstico con un enfoque integral del problema de salud del paciente sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado.	

	docente domiciliario.	Medio: Si expresa carencias poco significativas, susceptibles de perfeccionamiento. Bajo: Si expresa marcadas carencias. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	
	Dominio de entrelazar los conocimientos adquiridos en la asignatura actual con las asignaturas precedentes durante el pase de visita docente domiciliario.	Alto: Si expresa el dominio, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si expresa carencias poco significativas, susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia medio con relación al estado deseado. Bajo: Si expresa marcadas carencias. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	
	Dominio teórico de los principios éticos requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario.	Alto: Si expresa el dominio de los principios éticos requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si expresa carencias poco significativas, susceptibles de	Encuesta

		perfeccionamiento. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si expresa marcadas carencias. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	
Procedimental:	Demostración mediante el pase de visita del dominio del sistema de método y procedimientos requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario.	Alto: Si demuestra el dominio del sistema de métodos y procedimientos requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la aplicación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si demuestra carencias poco significativas susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la apropiación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si expresa marcadas carencias. Se corresponde con la apropiación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	Guía de observación.
	Demostración mediante el pase de visita domiciliario del dominio del	Alto: Si demuestra el dominio del sistema de conocimientos requeridos para dar solución a los problemas de salud contemplados en los programas de la asignatura, sin demostrar carencias en determinados componentes	Guía de observación.

	sistema de conocimientos requeridos para dar solución a los problemas de salud desde un enfoque integral.	esenciales. Se corresponde con la aplicación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si demuestra carencias poco significativas susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la aplicación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si demuestra marcadas carencias. Se corresponde con la aplicación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	
	Demostración mediante el pase de visita domiciliario el dominio de las cualidades requeridas para el desarrollo del pase de visita domiciliario en el cumplimiento de la ética médica y la educación en valores.	Alto: Si demuestra el dominio de las cualidades requeridas para el desarrollo del pase de visita domiciliario y dar solución a los problemas de salud contemplados en los programas de la asignatura, sin demostrar carencias en determinados componentes esenciales. Se corresponde con la aplicación de este saber con un nivel de suficiencia elevado con relación al estado deseado. Medio: Si demuestra carencias poco significativas, susceptibles de perfeccionamiento. Se corresponde con la aplicación de este saber con un nivel de suficiencia aceptable con relación al estado deseado. Bajo: Si demuestra marcadas carencias. Se corresponde con la aplicación de este saber con un bajo nivel de suficiencia con relación al estado deseado.	Guía de observación.

Anexo 2

Guía para el análisis documental.

Objetivo: Valorar el estado actual de la dinámica de la superación profesional del docente especialista en MGI.

-Unidades de análisis: Plan de superación individual y del policlínico. Plan docente metodológico.

Indicadores:

1.-Plan de superación profesional de la institución: Revisar en los planes de superación profesional de la institución de los últimos tres años la incorporación de cursos pedagógicos para los docentes especialistas en MGI relacionados con las diferentes modalidades de educación en el trabajo, específicamente con el pase de visita docente domiciliario.

2.- Plan de superación individual: Planificación en el plan de superación individual de actividades de superación docente: Maestría en Educación Médica, cambio de categorías docentes, participación en eventos pedagógicos y publicaciones.

3.-Plan docente metodológico: Revisar el plan docente metodológico de la institución y el informe de valoración de sus resultados, así como las actas de las actividades metodológicas realizadas, los temas tratados y los acuerdos adoptados y su cumplimiento.

-Unidades de análisis: Documentos rectores de la carrera de Medicina.

Indicadores:

a) Plan E de estudio de la carrera de Medicina: Revisar la importancia que le concede al pase de visita docente domiciliario, como modalidad de educación en el trabajo, en la preparación del futuro profesional.

b) Los objetivos generales y del año (quinto y sexto año), y en qué medida expresan la preparación del estudiante mediante el pase de visita docente domiciliario.

c) Revisar en la asignatura de Medicina General Integral las orientaciones metodológicas sobre el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.

- Unidades de análisis: Documentos legales vigentes.

Indicadores:

- a) Resolución No. 140/2019 del MES. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución No. 47/22 Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias.

Anexo 3

Guía de Encuesta a los docentes especialistas en MGI que desarrollan la educación en el trabajo de la carrera de Medicina para su autoevaluación respecto a su preparación didáctica.

Profesor: Nos encontramos realizando una investigación dirigida al perfeccionamiento del proceso de superación profesional de los docentes especialistas en MGI que desarrollan la educación en el trabajo de la carrera de Medicina, para lo cual resulta sumamente valiosa su colaboración que se asumirán desde la confidencialidad y estricta ética investigativa. El equipo de investigadores agradece su valiosa colaboración.

Le solicitamos valore los aspectos que se relacionan a continuación marcando el criterio que considere mediante la siguiente escala valorativa: A: alto; M: medio; B: bajo.

1.- Cómo evalúa el nivel alcanzado por usted en los siguientes indicadores: Seleccione con una (X)

Indicadores		A	M	B
1.1.1	Domínio del sistema de conocimientos teóricos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario con relación al momento o la etapa de preparación y la de ejecución.			
1.1.2	Domínio teórico del sistema de métodos y procedimientos (médico y didáctico) requeridos para el desarrollo del pase de visita domiciliario.			
1.1.3	Domínio teórico (médico y didáctico) de aplicar el método clínico en la atención integral del problema de salud del paciente en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario.			
1.1.4	Domínio de entrelazar los conocimientos adquiridos en la asignatura actual con las asignaturas precedentes durante el pase de visita docente domiciliario.			
1.1.5	Domínio teórico del cumplimiento de los principios éticos en el desarrollo del pase de visita domiciliario.			

2- Qué valoración tiene usted sobre las actividades de preparación metodológica que recibe para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario como modalidad de la educación en el trabajo de la carrera de Medicina?

3- Cuál es su opinión acerca de la superación profesional que recibe para su desempeño docente en la ejecución de la educación en el trabajo de la carrera de Medicina?

Anexo 4

Entrevista a Metodólogos

Objetivo: Caracterizar el estado actual de la superación de docentes especialistas de MGI que desarrollan el pase de visita docente domiciliario como modalidad de la educación en el trabajo de la carrera de Medicina.

Estimados colegas: Con el propósito de consolidar el pase de visita domiciliario desde la superación profesional de los docentes especialistas de MGI, que desarrollan la educación en el trabajo de la carrera de Medicina, se desarrolla la presente investigación, donde serán de extraordinaria utilidad sus criterios y consideraciones que se asumirán desde la confidencialidad y estricta ética investigativa. El equipo de investigadores agradece su valiosa colaboración.

1. ¿Cómo evalúa usted la superación profesional de los docentes especialistas en MGI que ejecutan el pase de visita docente domiciliario como modalidad de educación en el trabajo en su área de salud?
2. ¿En los planes de superación se tiene en cuenta el desempeño de los docentes en la ejecución de las diferentes modalidades de educación en el trabajo?
3. ¿Pudiera señalar los elementos que usted considera necesario superar en los docentes especialistas en MGI para optimizar la actividad de enseñanza-aprendizaje en el pase de visita docente domiciliario?
4. ¿Según su experiencia, qué consejos usted le daría a los docentes especialistas en MGI que desarrollan el pase de visita docente domiciliario?

Anexo 5

Guía de observación al pase de visita domiciliario en la educación en el trabajo de la carrera de Medicina.

Objetivo: Caracterizar las habilidades específicas de los docentes especialistas en M G I en el desarrollo del pase de visita domiciliario de la carrera de Medicina.

Marcar el criterio que se considere mediante la siguiente escala valorativa: A: alto, M: medio y B: bajo.

Aspectos e indicadores a observar.

INDICADORES EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN		Nivel Alto	Nivel Medio	Nivel Bajo
1- Introducción.				
1.1	Si propicia que el estudiante establezca nexos entre lo conocido en teoría y la atención médica al paciente, mediante preguntas y reflexiones acerca del paciente:			
1.2	Si utiliza vías o preguntas de reflexión que orienten y motiven el contenido a enseñar:			
1.3	Si implica al estudiante en el análisis de las condiciones individuales, familiares, ambientales y de la comunidad, en que se originan los problemas de salud, las vías de solución y los resultados:			
1.4	Si aprovecha momentos oportunos para vincular el contenido nuevo con los contenidos de otras asignaturas precedentes:			
2- Desarrollo.				
2.1	Si desarrolla el contenido siguiendo la lógica del método clínico:			
2.2	Si estimula a los estudiante a resolver problemas de salud a partir de las acciones médicas desarrolladas:			
2.3	Si favorece la confrontación del conocimiento teórico con la práctica:			
2.4	Si escucha y tiene en cuenta las diferentes opiniones de los estudiantes en la toma de decisiones:			
2.5	Si trata las diferencias individuales con tareas de aprendizaje diferenciadas en la zona de desarrollo próximo del estudiante:			

2.6	Si Introduce métodos que estimulen el trabajo creativo de los estudiantes en el desarrollo de nuevos conocimientos acerca del diagnóstico, tratamiento y la conducta a seguir con el paciente:			
2.7	Si propicia el intercambio entre los estudiantes con el paciente, los familiares y la comunidad con actividades y preguntas variadas:			
2.8	Si utiliza similitudes, ejemplos y otros recursos para la reflexión sobre el cumplimiento de la ética médica en la realización de las acciones médicas:			
2.9	Si transmite y desarrolla en los estudiantes valores como el humanismo, la responsabilidad y la consagración:			
3. Conclusiones				
3.1	Si ejerce el control en función de los resultados de la transformación del proceso salud-enfermedad y del resultado docente:			
3.2	Si propicia la valoración colectiva de la actividad cognoscitiva:			
3.3	Si favorece la autoevaluación del estudiante acerca de su actuación personal en las acciones de salud:			
4	Evaluación del estudiante			

Anexo 6

Programa del Curso de superación

Título del curso: El pase de visita docente domiciliario como modalidad de la educación en el trabajo en docentes especialistas en Medicina General Integral.

Centro: Policlínico Universitario Norte, municipio Ciego de Ávila.

Facultad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila

Profesor principal del curso: Dra. Yanelis López Varela. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral.

Categoría docente o científica: Asistente

Cantidad de créditos académicos: 3

Total de horas: 90 horas

Tiempo: Parcial (8h/semanales)

Duración: 11 semanas

Fundamentación: Con el envejecimiento poblacional y la emergencia y reemergencia de enfermedades transmisibles el ingreso domiciliario ha trascendido en la atención a la salud de la población. Resultando un escenario docente fundamental para la instrucción y la educación de los futuros profesionales de la atención primaria, considerando que el pase de visita docente domiciliario, como modalidad de la educación en el trabajo, permite que el estudiante aprenda con un enfoque humanista la atención integral al problema de salud del paciente y la aplicación del método clínico con la visión de la Atención Primaria de Salud. Sin embargo, los docentes especialistas de MGI no se encuentran preparados para realizar el pase de visita docente domiciliario resultándoles compleja su planificación y ejecución al combinar lo asistencial y lo docente.

Estudiantes: Docentes especialistas en MGI que desarrollan la educación en el trabajo.

Estructura del curso:

Objetivo general: Desarrollar habilidades didácticas en el docente especialista de MGI para el desarrollo del pase de visita docente domiciliario, teniendo en cuenta el método clínico en la atención integral de los problemas de salud del paciente, a través de situaciones simuladas.

Contenidos

Sistema de conocimientos.

Tema 1: La didáctica como ciencia de la educación superior: Elementos generales de la didáctica como ciencia de la educación superior. Principios y leyes de la didáctica. Categorías de la didáctica y

su relación. Las formas de organización de la enseñanza en las ciencias médicas. Componentes personales y no personales en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Tema 2: La educación en el trabajo como principio rector en las ciencias médicas: Principales modalidades de educación en el trabajo en la Atención Primaria. Objetivo de cada modalidad. Metodología para el desarrollo de cada modalidad. El principio de integración docencia, asistencia, investigación en la educación en el trabajo.

Tema 3: El método clínico en la Atención Primaria de Salud. Concepto. Guía para el entrenamiento y la implementación de este método. Componentes del método clínico adecuado a la práctica como médicos de familia. El método clínico en la relación del problema de salud del paciente y su familia.

Tema 4: El pase de visita docente asistencial como modalidad de educación en el trabajo. Generalidades. Pase de visita docente domiciliario. Concepto. Objetivos del pase de visita docente domiciliario. Momentos o etapas. Metodología para su ejecución. Integración con otras modalidades de educación en el trabajo. Relación dialéctica del método clínico y la atención integral al problema de salud del paciente integrados en el pase de visita domiciliario. Principios éticos. Educación en valores.

Habilidades

1. Aplicar los principios y leyes de la didáctica en la ejecución del pase de visita docente domiciliario.
2. Realizar el pase de visita docente domiciliario en correspondencia con su metodología.
3. Resolver los problemas de salud de los pacientes desde un enfoque integral.
4. Interpretar el método clínico desde un enfoque familiar en el problema de salud del paciente.
5. Valorar los principios éticos que se cumplen en la ejecución del pase de visita docente domiciliario.
6. Valorar los valores que se refuerzan con el pase de visita docente domiciliario.

Valores a reforzar: responsabilidad, humanismo y consagración

Formas organizativas de las actividades y distribución del fondo de tiempo por temas.

No	Tema	F O C (h/c)					Total
		C	T	C P	S I	E I	
I	La didáctica como ciencia de la educación superior.	2				10	12
II	La educación en el trabajo como principio	2				24	26

	rector en las ciencias médicas.						
III	El método clínico en la Atención Primaria de Salud.	2	2	2		20	26
IV	El pase de visita docente asistencial como modalidad de educación en el trabajo. Pase de visita docente domiciliario.	2	2	2	2	18	26
Total		8	4	4	2	72	90

C O : Conferencias, T: Talleres de discusión, CP: Clase práctica SI: Seminario Integrador, EI: Estudio individual, Total: Total de horas.

Escenarios, materiales y medios.

Los principales métodos de enseñanza estarán basados en la enseñanza problémica, utilizándose las Tecnologías de la Informática y las Comunicaciones, el uso de la pizarra. Para el desarrollo de habilidades prácticas que se realizan se debe dedicar la atención a las fases de: orientación, ejecución y control y al empleo de los métodos de demostración, observación, ejecución práctica y el control. El escenario docente empleado es el aula del Policlínico Universitario Norte, de Ciego de Ávila.

Sistema de evaluación:

La evaluación sistemática se realizará de manera cualitativa, tomando en consideración la actitud del estudiante (docente a superar) durante todas las actividades docentes, la responsabilidad ante las tareas, la puntualidad, así como, el control de la auto preparación y el progreso manifestado en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario como modalidad de la educación en el trabajo.

La evaluación final se realizará a través de la realización de un examen práctico donde el estudiante realizará un pase de visita docente domiciliario en situación real o simulada. Los profesores realizarán la calificación utilizando la Guía de Observación con las acciones de cada etapa (Anexo 6). Este examen se realiza en el propio escenario asistencial. Se integrará esta calificación promediando con la sistemática.

Orientaciones Metodológicas:

Para la implementación del programa del curso de superación, el mismo se desarrollará empleando diferentes formas de organización de la enseñanza que favorecen el desarrollo de los contenidos propuestos, entre las que se encuentran conferencias con un sentido orientador en las cuatro temáticas, destacándose el desarrollo de dos Talleres para demostrar cómo se realiza el pase de visita

docente domiciliario en correspondencia con sus dos momentos o etapas y el desarrollo del diagnóstico biopsicosocial aplicando el método clínico en la Atención Primaria de Salud.

Las Clases Prácticas en la ejecución correcta de la metodología de la reunión clínico epidemiológico y la reunión de alta como modalidades de educación en el trabajo que pueden integrarse al pase de visita docente domiciliario, bajo la guía y orientación del profesor, aplicando la enseñanza simulada.

Bibliografía

1. Núñez-Escobar E, Blanco-Barbeito N, Jiménez-Jomolca E, García-López I, O'Farrill-Zerquera L. Tareas docentes para el desarrollo de habilidades investigativas desde la educación en el trabajo. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2023];12(2):146-60. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2020/ed202k.pdf>
2. Meza-Rueda, JL. "La escuela y la vida": Una lectura pedagógica a la idea de Escuela Nueva en Agustín Nieto Caballero. Revista Latinoamericana de Filosofía de la Educación [Internet]. Dic 2021 [citado 18 Mar 2023];8(16):157-77. Disponible en: <http://ixtli.org/revista/index.php/ixtli/article/view/155/153>
3. Enríquez-Clavero JO, Cabrera-Chaviano L, Cabrera-García AG, Herrera-Gómez M. La profesionalización pedagógica y su necesidad en los docentes de la educación médica cubana. EDUMECENTRO [Internet]. Jun 2021 [citado 18 Mar 2023];13(2):287-300. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v13n2/2077-2874-edu-13-02-287.pdf>
4. Casanova-Acosta X, Salazar-Duany Z, Vicet-Caliz M, Miguez-Linares B, Torres-Torres A, Lahera-Sorzano M. La educación en el trabajo, Influencia en el proceso formativo en estudiantes de Educación Superior. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2023];15(2):33-8. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2020/pcs202g.pdf>
5. Salazar Duany Zuzel, Cardoso Camejo Lidisbet, Panesso Patiño Vanessa. El tutor, eslabón fundamental en el proceso formativo: una mirada desde la educación avanzada. Medisur [Internet]. 2022 Feb [citado 2022 Jun 16] ; 20(1): 18-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000100018&lng=es.
6. Breijo Madera Hipólito, Crespo Fdez Diana, Torres Ruiz Juan B, Arencibia María E, Concepción Alfonso María I. Pase de visita en la comunidad. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2010 Mar [citado 2021 Feb 24] ; 14(1): 138-148. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v14n1/rpr14110.pdf>

Anexo 7

Distribución de los especialistas atendiendo a su grado científico, categoría docente, formación profesional y experiencia docente en la Educación Superior o Médica Superior:

Indicadores		Casos	Indicadores		Casos
Grado Científico	Ninguno	0	Experiencia Profesional	Menos de 10 años	0
	Master	8		De 10 a 19 años	0
	Doctor	0		20 años y más	8
Categoría Docente	Asistente	7	Experiencia Docente	Menos de 10 años	0
	Auxiliar	1		De 10 a 19 años	7
	Titular	0		20 años y más	1
Investigaciones en la temática	Sí	8	Publicaciones en la temática	Sí	6
	No	0		No	2

Anexo 8 Distribución de los expertos atendiendo a su grado científico, categoría docente, experiencia profesional y experiencia docente en la Educación Superior o Médica Superior:

Indicadores		Casos	Indicadores		Casos
Grado Científico	Ninguno	0	Experiencia Profesional	Menos de 10 años	0
	Master	9		De 10 a 19 años	0
	Doctor	1		20 años y más	10
Categoría Docente	Asistente	5	Experiencia Docente	Menos de 10 años	0
	Auxiliar	4		De 10 a 19 años	8
	Titular	1		20 años y más	2
Investigaciones en la temática	Sí	10	Publicaciones en la temática	Sí	6
	No	0		No	4

Anexo 9 Encuesta a Expertos.

Colega, teniendo en cuenta su experiencia laboral y preparación como docente se solicita su colaboración en la investigación que se realiza en la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila titulada: Programa de superación profesional para docentes especialistas de MG I en el desarrollo del pase de visita docente domiciliario de la carrera de Medicina, por lo que es necesario que aporte la siguiente información:

Datos generales:

Nombre(s) y apellidos:						
Marcar con una X	Profesor/a Asistente	Profesor/a Auxiliar	Profesor/a Titular	Especialista	Máster	Doctor/a
Años de experiencia en la docencia:						
Años de experiencia profesional:						
Centro de trabajo:						
Títulos académicos:						
Otras experiencias laborales:						

1. En la tabla siguiente se propone una escala del 1 al 10 en orden creciente. Marque con una X la cuadrícula que considere se corresponde con el grado de conocimiento que usted posee sobre el tema que se propone en la investigación.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2- Marque con una X las fuentes que considere han influido más en el nivel del conocimiento que tiene sobre esta temática.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados.			
Experiencia como profesional.			
Trabajos de autores nacionales.			
Trabajos de autores extranjeros.			
Los propios sobre el estado del problema de investigación.			

Su intuición.			
---------------	--	--	--

A continuación, ponemos a su consideración un grupo de frases que valoran diferentes indicadores del programa de superación profesional para los docentes especialistas en MGI en el desarrollo del pase de visita domiciliario de la carrera de Medicina.

Instrucciones: Para recopilar su opinión marque con una equis (x) el juicio o valoración que más se acerque a la suya, según los elementos siguientes: **MA** muy adecuado, **BA** bastante adecuado, **A** adecuado, **PA** poco adecuado, **NA** no adecuado.

No	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	NA
1	Considero que es pertinente el programa de superación profesional en un nivel de... .					
2	A mi juicio este programa de superación favorece la superación y desempeño profesional de los docentes de forma....					
3	El programa de superación según las condiciones exigidas por la educación de posgrado, es factible de forma.... .					
4	Los fundamentos del programa los valoro de... .					
5	El sistema de objetivos y acciones del programa los considero de... .					
6	Los Contenidos definidos para cada una de las acciones que integran el Programa de superación los valoro de...					
7	Las Formas de evaluación concebidas en cada una de las acciones las considero... .					
8	Las posibilidades que brinda este programa de superación para que el docente perfeccione el desarrollo del pase de visita docente domiciliario las valoro de... .					

Si usted considera necesario hacer alguna recomendación o incluir otros aspectos a evaluar, le estaría muy agradecido. _____

Anexo 10 Análisis de los resultados en la selección de los expertos:

Tabla con el reconocimiento del coeficiente de conocimiento de la información sobre el tema que tienen los expertos consultados. (Kc).

$$Kc = n (0.1)$$

Expertos	Valor reconocido de información										K c
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1									x		0.9
2							X				0.7
3							X				0.7
4									x		0.9
5									x		0.9
6								X			0.8
7							X				0.7
8								X			0.8
9									x		0.9
10									x		0.9

Tabla con el reconocimiento del coeficiente de argumentación de los expertos consultados. (Ka).

Ka= suma de los valores

Expertos	Valores de la fuente de argumentación						K a
	1	2	3	4	5	6	
1	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
2	0.2	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	0.9
3	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
4	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
5	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
6	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
7	0.2	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	0.9
8	0.2	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	0.9
9	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1

10	0.3	0.5	0.05	0.05	0.05	0.05	1
----	-----	-----	------	------	------	------	---

Fuentes de argumentación.	PATRON		
	1	2	3
Análisis teóricos realizados.	0.3	0.2	0.1
Experiencia como profesional.	0.5	0.4	0.3
Trabajos de autores nacionales.	0.05	0.05	0.05
Trabajos de autores extranjeros.	0.05	0.05	0.05
Su conocimiento sobre el estado del problema de investigación.	0.05	0.05	0.05
Su intuición.	0.05	0.05	0.05

Procedimiento para determinar el coeficiente de competencia de experto, se calcula por la fórmula:

$$K = 0.5(k_c + k_a)$$

Rango del coeficiente de competencia:

0,8 < K < 1,0 Coeficiente de Competencia Alto

0,5 < K < 0,8 Coeficiente de Competencia Medio

K < 0,5 Coeficiente de Competencia Bajo

Expertos	Kc	Ka	K	Valoración
1	0.9	1	0.95	ALTO
2	0.7	0.9	0.8	ALTO
3	0.7	0.9	0.8	MEDIO
4	0.9	1	0.95	ALTO
5	0.9	1	0.95	ALTO
6	0.8	1	0.9	ALTO
7	0.7	0.9	0.8	MEDIO
8	0.8	0.9	0.85	ALTO
9	0.9	1	0.95	ALTO
10	0.9	1	0.95	ALTO
PROMEDIO	0.88	0.96	0.92	ALTO

ANEXO 11 Tabla de frecuencia observada

Items	Frecuencia absoluta de las evaluaciones				
	Niveles				
	M A	B A	A	P A	N A
1	7	2	1	0	0
2	8	1	1	0	0
3	8	2	0	0	0
4	9	1	0	0	0
5	7	1	2	0	0
6	8	1	1	0	0
7	7	3	0	0	0
8	9	1	0	0	0

Items	Frecuencia absoluta acumulada de las evaluaciones				
	Niveles				
	M A	B A	A	P A	N A
1	7	9	10	10	10
2	8	9	10	10	10
3	8	10	10	10	10
4	9	10	10	10	10
5	7	8	10	10	10
6	8	9	10	10	10
7	7	10	10	10	10
8	9	10	10	10	10

Items	Frecuencia relativa acumulada de las evaluaciones				
	Niveles				
	M A	B A	A	P A	N A
1	0.7000	0.9000	1.0000	1.0000	1.0000
2	0.8000	0.9000	1.0000	1.0000	1.0000
3	0.8000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000
4	0.9000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000
5	0.7000	0.8000	1.0000	1.0000	1.0000
6	0.8000	0.9000	1.0000	1.0000	1.0000
7	0.7000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000
8	0.9000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000