



Evaluación de un sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores. Cacocum. Holguín. 2017.

Evaluation of a system of actions for the methodological preparation of the professors. Cacocum. Holguín. 2017.

Anna Cruz Betancourt,¹ Tatiana Z Ochoa Roca,² Raisa Rivas Carralero,³ Tania Milagros Fernández Hernández,⁴ Rebeca del Carmen García Pérez.⁵

1 MSc. Especialista de 1er y 2do grado en MGI, y de 1er grado en Oftalmología. Profesor Auxiliar. Policlínico Ruben Batista Rubio. Cacocum.

2 MSc Especialista de 1er y 2do grado en MGI. Profesor Auxiliar. Policlínico Rene Avila Reyes. Holguín.

3 MSc Especialista de 1er grado en MGI y Bioestadística. Profesor Asistente. Hospital Pediátrico Octavio de la Concepción y Pedraja. Holguín.

4 MSc. Especialista de 1er grado en Oftalmología. Profesor Asistente. Centro Oftalmológico. Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez Landin. Holguín.

5 MSc. Especialista de 1er grado en Oftalmología. Profesor Asistente. Centro Oftalmológico. Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez Landin. Holguín.

Correspondencia: annacruz@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio de evaluación en el campo de la formación postgraduada, evaluándose la aplicación de un sistema de acciones, para la preparación metodológica de los profesores en Cacocum, Holguín, desde Abril/ 2016 - Abril/2017. Del universo de 33 profesores, 26 profesores conformaron la muestra. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos, como la prueba de Mc Nemar para variables nominales dicotómicas, la prueba de Q de Cochran para las variables nominales politómicas y la prueba de los signos para las variables ordinales. Se realizó la triangulación de la información. En los resultados predominó un claustro de más de 10 años de graduados (69,23 %), especialistas en Medicina General Integral (50 %) con categoría docente de instructor (84,61 %). En el diagnóstico mostraron dominio sobre la organización de la especialidad, el 42,30% y sobre las funciones del médico general el 69,23%. Luego de implementar el sistema de acciones el 100 % de los profesores respondió satisfactoriamente. Sobre las categorías didácticas y sobre las líneas del trabajo metodológico solo el 23, 07% de los profesores tenían dominio. Posterior a la intervención se

logró en el profesorado un conocimiento aceptable sobre las categorías de la didáctica y sobre el conocimiento acerca del trabajo metodológico 76,92% y 92,30% respectivamente. Predominó una insuficiente producción científica en los profesores antes de la intervención (23,07%) y después de realizada la intervención se incrementó la producción científica en el claustro. La implementación del sistema de acciones fue efectiva, pues se logró un nivel de conocimiento y superación profesoral cualitativamente favorable.

Palabras clave: estudios de evaluación, docentes, enseñanza, aprendizaje.

ABSTRACT

Was carried out an evaluation study in the field of the postgraduate formation, being evaluated the application of a system of actions, for the methodological preparation of the professors in Cacocum, Holguín, from April / 2016 - April/2017. Of the universe of 33 professors, 26 professors conformed the sample. Theoretical, empiric and statistical methods were used, as the test of Mc Nemar for variables nominal dichotomy, the test of Q of Cochran for the variables nominal politómicas and the test of the signs for the ordinal variables. We was carried out the triangulation of the information. In the results a cloister prevailed of more than 10 years of graduate (69,23%), specialists in Integral General Medicine (50%) with instructor's educational category (84,61%). In the diagnosis they showed domain on the organization of the specialty, 42,30% and on the general doctor's functions 69,23%. After implementing the system of actions 100% of the professors was responded satisfactorily. On the didactic categories and on the lines of the alone methodological work the 23, the professors' 07% had domain. Later to the intervention it was achieved in the faculty an acceptable knowledge on the categories of the didactics and envelope the knowledge about the work methodological 76, 92% and 92, 30% respectively. An insufficient scientific production prevailed in the professors before the intervention (23, 07%) and after having carried out the intervention the scientific production it was increased in the cloister. The implementation of the system of actions was effective, because it was achieved a level of knowledge and the professors' preparation was qualitatively favorable.

Key words: studies of evaluation, educational, teaching, learning.

INTRODUCCIÓN

La educación durante toda la vida se presenta como una de las llaves de acceso al siglo XXI. Es meritorio hacer énfasis que por la educación vivió y luchó Fidel Castro, educador de la esperanza. Nuestro máximo líder movió sus energías por transformar Cuba, Latinoamérica y el mundo.

Esta noción va más allá de la distinción tradicional entre educación básica y educación permanente, y responde al reto de un mundo que cambia rápidamente. Pero esta afirmación no es nueva, puesto que en anteriores informes sobre educación ya se destacaba la necesidad de volver a la escuela para poder afrontar las novedades que surgen en la vida privada y en la vida profesional. Esta necesidad persiste, incluso se ha acentuado, y la única forma de satisfacerla es que todos aprendamos a aprender.¹

Al remontarnos a los inicios de la era universitaria, datan de los siglos XII y XIII en Italia, Francia, España e Inglaterra. Naciones conocidas como la cuna de la Universidad.^{2,3}

Pero no fue hasta el siglo XX que marco pautas en experiencias en el campo de la formación de los recursos humanos en salud. En 1910 Flexner a partir de un estudio realizado de la educación médica en 155 escuelas de medicina de Estados Unidos y Canadá, elaboró un conjunto de recomendaciones. La propuesta Flexneriana, giró en torno al papel del médico en el tratamiento de la enfermedad, llegando a plantear que de no existir enfermedades el papel que juega el médico en la sociedad no sería necesario.^{1,2}

Durante el pasado siglo XX y actual siglo XXI el modelo flexneriano preponderante, en educación médica ha ido entrando en crisis progresivamente lo cual ha quedado patentizado en innumerables reuniones, eventos y cumbres internacionales.²⁻⁴

Paradójicamente a la evolución en el mundo y desarrollo de la educación médica, en Cuba la educación médica universitaria se inició en 1726 y tuvo poco desarrollo en el período anterior al triunfo de la Revolución Cubana en 1959, caracterizado por la ausencia de una atención gubernamental adecuada, lo que sucesivamente incidió en ello desde la colonia española (1515-1899) hasta las intervenciones norteamericanas (1899-1902 y 1906-1909) y la república mediatizada (1902-1958).⁵

Múltiples transformaciones fueron sucediendo en aras de revertir esta situación. Entre estas transformaciones fueron reconocidos los aportes de reconocidos profesores como Fidel Ilizástigui Dupuy. Profesor de Mérito del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana y fundador de la Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud, quien escribió una extensa obra en la que abordó los principales problemas de la educación médica en la contemporaneidad. Fue el primero en la Cuba Revolucionaria en aportar un currículo de la carrera de medicina aportando la contribución de la formación de un ciudadano socialista y de un profesional de perfil amplio.^{3,4}

Además de realizar grandes aportes a la educación médica en Cuba. Su doctrina de la "La Educación en el trabajo" se ha constituido en " el principio rector de la educación médica cubana".^{3,4}

La formación de recursos humanos en salud, prioridad desde el triunfo revolucionario ha estado inmerso en un proceso de cambio y transformaciones a través de los diferentes currículos a lo largo del proceso de perfeccionamiento en los diferentes procesos docentes en las Ciencias Médicas.⁶

La educación de postgrado en el Sistema de Salud Cubano tuvo sus inicios en 1962, con el desarrollo de una educación continuada amplia dirigida a la actualización y el perfeccionamiento de técnicos medios y profesionales de la salud y a la formación de especialistas médicos y estomatólogos, lo que se fue consolidando a partir de entonces, ganando experiencia.⁷

El concepto de la educación a lo largo de la vida se basa en cuatro pilares: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser.⁸

Motivo por el cual la Educación Superior en Cuba no puede darse a la tarea de formar o preparar a un especialista; la tarea que debe enfrentar es la de preparar a un individuo capaz de formarse como especialista durante toda su vida.⁹

Es a través de la educación de postgrado, cuarto nivel del sistema de educación que tiene como objetivos esenciales la formación académica y la superación continua de los egresados universitarios, durante toda su vida profesional, es así que contribuye de forma sistemática a la elevación de la productividad, eficiencia y calidad del trabajo.¹

En 1976, la educación de postgrado en Cuba quedó conformada en dos vertientes: la formación académica de postgrado y la superación profesional. Desde hace algunos años, la educación de postgrado en el Sistema de Salud ha alcanzado un alto nivel de desarrollo, tanto cuantitativo como cualitativo, lo que le ha conferido un lugar destacado en el Subsistema de Educación Superior cubano.^{8-10.}

Las transformaciones en aras de continuar preparando y capacitando a los recursos humanos, fueron sucediendo en escala ascendente, Varias etapas de desarrollo del perfeccionamiento de profesionales, se fueron llevando a cabo. Cursos, diplomados, maestrías han sido impartidos a lo largo y ancho del territorio nacional. Se incrementaron las acciones del perfeccionamiento, el número de unidades y la inclusión de diferentes categorías ocupacionales.^{8-10.}

En Cuba están sentadas las bases para la superación permanente de los recursos humanos en función de la asistencia y la docencia, que estos aumenten sus conocimientos no solo en su especialidad, sino en la capacitación en educación médica, para garantizar un desempeño acorde a las tendencias y objetivos de la Educación Superior, en respuesta directa a las demandas de la sociedad contemporánea.^{8-10.}

A criterio de la autora en los 55 años transcurridos entre 1962 y 2017, Cuba ha demostrado la intencionalidad y voluntad política de mantener capacitados a los recursos humanos. Las diferentes modalidades de capacitación han estado al alcance de todos los profesionales desde su escenario. Oportunidades para todos en Cuba.

Es en la competencia profesional, que se construye como parte de este proceso de formación y desarrollo, aunque tiene carácter social, es individual y requiere una atención diferenciada.^{3, 11}

Diversos son los criterios en el mundo, respecto a la formación profesional, superación profesoral y educación médica. Aún con los esfuerzos realizados por diferentes universidades con el objetivo de mejorar la calidad de los egresados médicos, se ha observado una disminución de la competencia médica.^{7, 11}

La estrategia primordial de salud en este siglo XXI, es el mejoramiento continuo del estado de salud de la población. Vinculado a esta estrategia, la universidad, encargada de dar respuesta a esta necesidad, tiene como función, formar los recursos humanos capacitados para satisfacer estas necesidades crecientes de la sociedad.¹¹

Por lo que es importante formar y capacitar a los profesores en consonancia a la actualidad. Un docente capaz de ser, y actuar, a la altura de las exigencias del acelerado desarrollo científico técnico de la sociedad. Se transcribe en calidad del alumno que se forma, y se manifiesta en la excelencia del servicio que se presta.

El proceso de formación de profesionales en la actualidad, exige una conducción docente que tenga como requisito esencial el carácter contextualizado del mismo, un enfoque sistémico y dinámico, concediéndole a los problemas profesionales que deben ser resueltos por el futuro especialista, el papel rector dentro de los componentes curriculares.¹¹

Es a través del trabajo metodológico, que se realiza el perfeccionamiento de este profesional. Se realiza individual y colectivamente. Los profesores, se nutren de este, para gestionar la didáctica de sus disciplinas y para dirigir el proceso docente-educativo. En él se desarrollan la planificación, organización, ejecución y control de dicho proceso.^{12, 13}

De lo anterior se comprende la necesidad de capacitar a los profesores que laboran en estos escenarios, que son los encargados, de continuar perfeccionando la preparación del egresado, ya residente en Medicina General Integral y futuro especialista; en los conocimientos y el uso de herramientas específicas que le permita desarrollar la actividad docente de postgrado en mejores condiciones.

Partiendo de que en los escenarios de la atención primaria, es ubicado el egresado, con su perfil profesional según la especialidad en que se formó, ya sea especialidad básica, o no básica, con aptitudes para ser profesor, y formando parte de sus funciones.

En los escenarios laborales, se lleva a cabo la docencia de postgrado en Cacocum, docencia al residente de Medicina General. Este profesor puede formar parte del Grupo Básico de Trabajo, puede ser tutor, o profesor de algún módulo según el programa de la residencia. Como es el caso específico de los dermatólogos, ortopédicos, oftalmólogos, psiquiatras, fisiatra, que imparten el módulo de su especialidad.

Este médico en su desempeño como profesor debe desarrollar competencias educativas. Debe constituir un ejemplo para los residentes en formación, por lo que debe desarrollar habilidades que le permitan realizar el trabajo educativo desde lo curricular, unido a la proyección de la personalidad de ese profesor-tutor. ¹¹

Para lograr la calidad en el desarrollo de las competencias didácticas el médico requiere de una preparación docente sistemática, y debe desarrollar además habilidades investigativas, especialmente relacionadas con las investigaciones de corte pedagógico; debe aprender a investigar sobre los distintos factores que afectan el proceso de enseñanza aprendizaje en la Universidad y contribuir a la solución de los mismos. ¹¹

Los tiempos actuales exigen que la labor del profesor se caracterice por niveles de competencia y desempeño en correspondencia con las múltiples situaciones propias de la gestión docente. ¹¹⁻¹⁴

Competencias enunciados por el profesor Perrenoud, el cual considera que las competencias básicas se enriquecen con la formación y desarrollo de otras, como: Organizar y dirigir situaciones de aprendizaje, dirigir la progresión del aprendizaje, involucrar a los alumnos en su aprendizaje y en su trabajo, trabajar en equipo, utilizar nuevas tecnologías de información y de comunicación, enfrentar los problemas éticos de la profesión, administrar su propia formación continua y utilizar una comunicación efectiva. ¹⁵

El tutor y el profesor debe ser capaz de brindar orientación profesional, enseñar a aprender y organizar el tiempo; enseñar a desarrollar habilidades relacionadas con la profesión. ¹²

Entre los desafíos que hoy enfrentan los policlínicos universitarios, con respecto a la formación y capacitación de profesores, se encuentran aquellos que demandan una visión del desempeño docente más coherente con una visión integral.

Resulta de vital importancia, que se mantengan procesos de capacitación permanentes de los recursos humanos, los que permiten una docencia de calidad, que a la vez tiene su impacto en la calidad y excelencia de los servicios que se prestan.

En el modelo de formación del Especialista en MGI los principios científico-pedagógicos para la Formación del residente, establece que se desarrolla fundamentalmente en las actividades de educación en el trabajo con la presencia de profesores en intervalos de tiempo,

dependientes de las necesidades docente-asistenciales. Se concreta con el aprendizaje en el servicio, como actividad docente-asistencial-investigativa.^{12, 15, 16}

La combinación del Estudio y el Trabajo: Se concreta con el aprendizaje en el servicio, como actividad docente-asistencial-investigativa, actividad que se realiza en un consultorio médico en la comunidad, en el policlínico y en el hospital.

El residente es el sujeto y agente de su propio aprendizaje, debe tener independencia cognoscitiva, creatividad en la actuación y tomar decisiones médicas con un fundamento científico en la solución de los problemas de salud y en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.^{15, 16}

Paralelamente al desarrollo del residente en la formación de su especialidad, los policlínicos universitarios, cuentan con el claustro conformado por ese profesor, graduado y listo para enfrentar diferentes actividades y funciones tales como, la función asistencial, administrativa o gerencial, investigativa, docente- educativa y situaciones especiales^{15, 16}

Capacitar al profesor en las instituciones en la APS es indispensable y necesario. Ese profesor sin años de experiencia cuando es recién graduado de especialista llega al policlínico universitario en su rol de profesor. Y los profesores con años de experiencia deben de transitar por las diferentes categorías y preparación continuada.

Ante estas situaciones es necesaria la capacitación, al generarse cambios en la función didáctica del profesor en la educación de postgrado. Al desplazar el énfasis del proceso docente de la enseñanza hacia el aprendizaje de la dependencia a la independencia, cambia radicalmente la función del profesor dejando de ser la fuente básica y a veces única del saber y del hacer; deja de ser el mediador o transmisor de la información para convertirse en un orientador, en un organizador de las condiciones que favorezcan el aprendizaje. Es un regulador de la estrategia y del ritmo del sistema de enseñanza y aprendizaje.^{15- 17}

Lo anterior expuesto motivó a la realización de la presente investigación, partiendo de que no existen en el municipio de Cacocum, estudios precedentes en la rama de la educación médica, dirigidos a la preparación del claustro docente, basados para esta preparación en un sistema de acciones para la preparación metodológica ya validado por la profesora Ochoa Roca, en Holguín.¹⁷

Por todo lo anterior planteado se enuncia el siguiente **problema científico**: ¿Qué resultados tiene la aplicación del sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores en Cacocum, Holguín?

Objetivo General.

Evaluar la aplicación de un sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores que laboran en el Municipio de Cacocum, en el período desde abril del 2016 hasta abril del 2017.

Objetivos Específicos.

1. Caracterizar a los profesores que laboran en el municipio de Cacocum.
2. Implementar un sistema de acciones para suplir los aspectos de mayores dificultades en la preparación metodológica y factible a trabajar desde el Policlínico Universitario.
3. Analizar el resultado del sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores antes y después de la implementación.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se desarrolló una investigación de evaluación en el campo de la formación postgraduada, que tuvo como objeto la preparación metodológica, con el objetivo de evaluar un sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores que laboran en el municipio de Cacocum, en la modalidad de postgrado. La investigación se extendió desde abril del 2016 hasta abril del 2017.

Universo y muestra.

El universo lo conformaron 33 profesionales de la APS que se desempeñan como profesores en la residencia, de la especialidad de Medicina General en el Municipio de Cacocum, que incluye tres policlínicos Universitarios, Policlínico Rubén Batista Rubio, Policlínico Cristino Naranjo Vásquez y Policlínico Antonio Maceo Grajales.

La muestra estuvo constituida por 26 profesores que se mantuvieron en su función durante el período de estudio, que forman parte de la plantilla de recurso humanos de estos policlínicos del municipio y estuvieron conformes de participar en la investigación, consentimiento informado (Anexo I) La muestra representó 78,79% de los profesores del municipio.

Criterios de inclusión: Profesores del GBT de las especialidades de Medicina General, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna, Licenciados y Psicólogos. Profesores de las especialidades no básicas, que imparten alguna asignatura del programa de la residencia de Medicina General y tutores que laboran en los Consultorios Médico de la Familia, acreditados para la docencia de postgrado, activos en el período de la investigación.

Criterios de exclusión: Profesores pertenecientes a otra institución, aunque estén laborando en el municipio, profesores incorporados al Municipio posterior al 30 de mayo/2016, profesores inactivos por tiempo prolongado (más de dos meses) durante el

período de la investigación, profesores que no estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN: La formación postgraduada

OBJETO DE ESTUDIO: Preparación metodológica de los profesores que laboran en la Atención Primaria de Salud.

NOVEDAD CIENTÍFICA: Radica precisamente en el hecho de lograr que el profesor que labora en los Policlínicos Universitarios del municipio de Cacocum posea una preparación científica y metodológica que tribute al buen desarrollo del proceso docente educativo y a la formación de un profesional médico especialista competente y comprometido con su encargo social.

Para dar cumplimiento a los objetivos planteados se utilizaron diferentes métodos y técnicas de investigación:

Análisis Documental: Para la recogida de la información teórica, su procesamiento, búsqueda y definición de rasgos esenciales que permitió realizar la valoración de los resultados y compararlos con diferentes fuentes bibliográficas.

Se utilizaron métodos histórico-lógico, análisis y síntesis, sistémicos estructural funcional,

En los métodos empíricos se incluyó la encuesta, con cuestionario (Anexo II) aplicado a los profesores que conformaron la muestra del estudio, al inicio de la primera etapa de la investigación para el diagnóstico y luego en la tercera etapa, para evaluar la efectividad del sistema de acciones.

En este cuestionario se utilizaron los datos generales y las preguntas 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 10, del cuestionario Modelo 2-CP-1, diseñado y validado para la investigación de acreditación de la carrera de Medicina en Holguín.

Para la validación del cuestionario aplicado en la presente investigación, se realizó la evaluación de los atributos y requerimientos que debe reunir un test para considerarlo válido.

Para evaluar la confiabilidad se utilizó la técnica de la repetición del test (test – retest). Que se evaluó mediante el coeficiente de correlación de Pearson, y se obtuvieron siempre valores por encima de 0,85 aceptables para validar su confiabilidad.

Al abordar la validez se utilizó el coeficiente Kappa obteniéndose valores por encima de 0,84.

La capacidad discriminativa, se llevó a cabo al aplicar el instrumento a una muestra de sujetos, seguirlos durante un tiempo determinado y repetir la aplicación del test. Se tuvo en cuenta la evaluación del cambio de las características mediante un criterio externo al test evaluado y la comparación de los resultados. Se utilizó para esto la prueba de diferencias de medias obteniéndose resultados significativos con valores por debajo de 0,05.

La observación aplicada en la tercera etapa, se centró en la verificación del cumplimiento del sistema de acciones para la preparación metodológica en profesores propuesto por la Dra. Ochoa Roca.¹⁷

La observación, aplicada en la tercera etapa, se utilizó el Anexo III, para la revisión documental y se aplicó la metodología utilizada para los controles a clase en las diferentes formas de organización de la enseñanza (FOE) Anexo IV Guía de controles a clases, intencionada a la evaluación de los aspectos relacionados con los conocimientos aportados durante la intervención, realizados por la autora.

Variable Dependiente: Trabajo Metodológico.

Variabes Independientes: Claustro Docente, Escenario Laboral.

Previo al inicio de la investigación se obtuvo el consentimiento informado (Anexo I) de los participantes.

Posterior a esta fase se realizó la revisión de la evaluación del cuadro científico pedagógico del curso 2015- 2016 y 2016-2017 de la totalidad de los profesores de la muestra, con el objetivo de verificar el cumplimiento de los aspectos de esta evaluación que tributaron a las áreas sobre las que se trabajó según los acápites correspondientes.

Además de una guía de observación para la revisión documental (Anexo III), donde se recogió toda la información necesaria al respecto.

La investigación estuvo conformada en tres etapas:

Una primera etapa diagnóstica, donde se aplicó el cuestionario (Anexo II) a los profesores en dos momentos, un primer momento en la reunión del Grupo Básico de Trabajo, que se realiza el primer sábado de cada mes, a los que por alguna razón no participaron y a los profesores que no conforman el Grupo Básico de Trabajo, se aplicó en su propio escenario de trabajo, en las dos semanas posteriores a la primera aplicación, y en ambas ocasiones por la autora del trabajo, durante el mes de abril del 2016, con análisis de la información obtenida.

La segunda etapa, iniciada en mayo 2016, después de analizar los resultados del diagnóstico, y teniendo en cuenta en que en el municipio de Cacocum, no se han impartido cursos previos de postgrado referente al tema de la educación médica, y con el fundamento de las dificultades detectadas en los resultados del instrumento aplicado, se procedió a aplicar el sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores ideado por la profesora Ochoa Roca¹⁷. Se procedió a impartir el curso básico de educación médica, entre otras acciones necesarias para la formación del profesor en educación superior, como la necesidad de impartir el curso de metodología de la investigación.

Para lograr los objetivos trazados, y tener una mejor organización y atención diferenciada a los profesores, teniendo como salida inicial y base, la caracterización individualizada de cada profesor del municipio, previo a realizar el taller se organizó en las diferentes temáticas:

1. Preparación general del profesor sobre los conocimientos acerca del programa de la residencia de la especialidad en Medicina General: Se tuvo en cuenta los siguientes elementos:
2. Preparación de los profesores, referente al trabajo docente metodológico:
3. Desarrollo de los profesores, en el área de Ciencia y técnica:

La segunda etapa de la investigación, constó de fases organizativas. Al realizar la agrupación según necesidades de los profesores, área de trabajo y coordinación de horarios.

Se impartió el curso básico de educación médica, (Anexo V) Existió la necesidad de impartir dos cursos postgrados, sobre educación médica y metodología de la investigación, el curso de educación médica se impartió en una ocasión y el curso de metodología de la investigación, (Anexo VI) se impartió en dos ocasiones.

Ambos cursos se realizaron previa coordinación con la dirección del municipio, los primeros sábados de cada mes, a las 9:00am, en el aula docente del Policlínico Rubén Batista Rubio, de área de Cacocum. También se realizó ejercicio preparatorio para el tránsito para el segundo grado (discusión de problema de salud y disertación de tema de investigación).

La segunda etapa se extendió en el período comprendido desde mayo del 2016 hasta marzo del 2017.

La tercera etapa consistió en la evaluación, que se realizó seis meses después de concluida la implementación del sistema de acciones, con la aplicación del cuestionario inicial (Anexo II) y se realizó además controles a actividades docentes planificadas en las diferentes formas de organización de la enseñanza y la observación intencionada a la aplicación por parte de los profesores de los conocimientos adquiridos de los cursos de postgrados recibidos y capacitaciones incluidas en el sistema de acciones implementado. La guía de Observación recogió los aspectos en los controles a clases en el Anexo IV.

Esta etapa se complementó con la revisión de la evaluación del cuadro científico pedagógico del curso 2015- 2016 y curso 2016-2017, ambas se realizaron por la autora.

Procesamiento de la información.

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

Métodos Estadísticos

Estadística descriptiva: La frecuencia absoluta y relativa (porcentaje), además de la exposición de los resultados obtenidos en cuadros y gráficos para una mejor comprensión de los mismos.

Para la comparación del antes y el después de aplicadas las acciones de preparación metodológica se utilizó la prueba estadística de Mc Nemar para el caso de variables dicotómicas, prueba Q de Cochran en variables politómicas y prueba de los signos para variables ordinales siempre en muestras pareadas considerando el antes y el después como par; con una confiabilidad del 95 % por lo tanto se tomó como significativos los valores por debajo de 0,05, mediante el programa SPSS versión 22.

Aspectos éticos.

Se tuvo en cuenta los principios éticos para la investigación médica con seres humanos contemplados en la Declaración de Helsinki de 1976. A todos los profesionales se les explicó de forma oral y por escrito, las características de la investigación, se tuvo en cuenta el consentimiento informado de los mismos (Anexo I).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Para poder llevar a cabo la presente investigación, fue necesario, organizar el proceso, a través de fases programadas en el proyecto, debido a que se necesitó la participación de los profesores, bajo la organización coordinada de la dirección y Vicedirección de asistencia médica y docente del municipio de Cacocum.

Dadas las características geográficas del municipio de Cacocum, que consta con tres áreas de salud. Se realizó una etapa diagnóstica, para lo cual se aplicó el instrumento (Anexo II), la revisión documental (Anexo III), con la información obtenida se realizó la caracterización de la muestra, que la constituyeron los profesores del municipio de Cacocum.

Cuadro 1. Profesores según años de graduados. Municipio de Cacocum. 2017.

Años de Graduados	No	%
Menos de 5 años	4	15,38
De 5 a 10 años	4	15,38
Más de 10 años	18	69,23
Total	26	100

Fuente: Instrumento.

En la caracterización del claustro de profesores del municipio de Cacocum, se encontró que de 26 profesores que conformaron la muestra de estudio 69,23% tenían más de 10 años de

graduados, aspecto considerado positivo, debido a la experiencia profesional que tiene estrecha relación a la experiencia vinculada a la docencia. Los claustros fortalecidos y con experiencia acumulada son potencias en conocimientos y habilidades, demostrado en la práctica y en su actuar diario.

En estudio realizado en el Policlínico Universitario René Ávila Reyes en Holguín, se encontró que 86,20 % de los profesores tenían más de 10 años de graduados. Aspecto positivo al considerar el aporte que los años de experiencia le confieren a este profesional, por la diversidad de problemas y situaciones de salud que enfrenta, junto a la búsqueda de soluciones, así mismo en la formación resulta igualmente positivo el mayor tiempo de vinculación que se comporta directamente proporcional una a la otra. ¹⁷

En investigación realizada en el policlínico Julio grave de peralta, en Holguín, encontraron resultados similares con 36% del claustro con más de seis años de experiencia ¹⁸

Cuadro 2. Profesores de acuerdo con la formación académica. Municipio de Cacocum. 2017.

Formación Académica	No	%
Especialistas de MGI	13	50,00
Especialista de Pediatría	2	7,69
Especialistas de Ginecobstetricia	1	3,84
Especialistas de Medicina Interna	3	11,53
Licenciado en Psicología	1	3,84
Otras Especialidades	6	23,07
Total	26	100

Fuente: Instrumento.

De acuerdo a la distribución de los profesores según su formación académica se evidencia un predominio de los especialistas de en MGI con 13 profesores lo que representa 50% de la muestra estudiada. Los profesores del grupo básico de trabajo, en Cacocum, se comporta según las plazas cubiertas en los tres policlínicos universitarios. Especialistas en pediatría dos (7,69%), Ginecobstetricia uno (3,84%) clínicos tres (11,53%) y psicología uno (3,84%).

De otras especialidades participaron en la investigación 6 Profesores (23,07%), dermatólogo, ortopédico, fisiatra, gastroenterólogo, imagenólogo y oftalmólogo.

Coincidiendo con la presente investigación en el policlínico Julio grave de peralta, en Holguín, profesores según la formación profesoral se evidenció un predominio de los especialistas de en MGI con 24 profesores lo que representó el 82,76 %. ¹⁸

Luego se procedió a implementar el sistema de acciones, implementado por la Dra Tatiana Zoila Ochoa Roca, en su trabajo presentado en el policlínico René Avila. ¹⁷

Abordando los aspectos diagnosticados susceptibles a modificar y factible a trabajar desde el Policlínico Universitario, en el contexto del municipio de Cacocum desde un escenario semirural.

Posterior a la fase diagnóstica, apoyados de estudios precedentes, de corte pedagógico, de caracterización realizados por la autora.^{19, 20} Se procedió a la agrupación de las dificultades identificadas en tres áreas.

Para facilitar el desarrollo del sistema de acciones, citamos en orden de prioridad y necesidad, debido al contexto en el municipio de Cacocum.

A: Competencia Organizativa.

B: Competencia Didáctica.

C: Competencia Académica.

A. Competencia organizativa.

Propósito: Fomentar la preparación de los profesores en lo relacionado con la planificación, organización, ejecución y control de las acciones pedagógicas y didácticas involucradas en el proceso educacional para la gestión docente comprendidos en el desarrollo de la educación en el trabajo, desde el marco del policlínico universitario.

A. 1: Objetivo: Ampliar la preparación de los profesores para la planificación de la actividad educación en el trabajo.

Acciones: Realizar la presentación del plan de estudio y las generalidades de la especialidad, previo al inicio de su trabajo como profesor. Asesorar a los profesores sobre la importancia del conocimiento y uso de los documentos de la planificación: plan de estudio, registro de asistencia, evaluaciones, habilidades a desarrollar por los residentes en cada año de la especialización. Instruir a los profesores en la confección del plan de trabajo, con una correcta planificación en los diferentes escenarios abarcando todas sus funciones como asistencial, gerencial, docente e investigador.

A. 2: Objetivo: Fortalecer la preparación de los profesores para la organización de su actividad en la educación en el trabajo.

Acciones: Realizar actividad metodológica al inicio de cada semestre donde se presenten aspectos de organización y planificación del proceso docente, asistencial, gerencial e investigativo, en cada policlínico.

Participar con los profesores en diferentes procesos, formas de organización de la enseñanza (interconsulta, conferencias, seminarios), supervisando sus actividades, que permitan observar si se cumplen los diferentes aspectos programados en el programa de la residencia.

Conformar equipos de trabajo para impulsar la investigación a partir de líneas de investigación definidas u otras nuevas, donde se integren profesores de diferentes categorías y residentes, con un profesor designado como responsable. Garantizar que en cada escenario docente se dispongan de los recursos mínimos para el desarrollo de las habilidades en el residente según el programa, conciliado con la administración a través de la Vice Dirección Docente, en las etapas preparatorias de cada curso y semestre. (recursos necesarios para que el residente pueda adquirir todas las habilidades en su área de trabajo).

Asesorar a los profesores cómo evaluar y utilizar adecuadamente la tarjeta de control de habilidades de educación en el trabajo del residente, como llenar el registro de evaluación, por profesores de experiencia.

B. Competencia Didáctica.

Propósito: Capacitar permanentemente al claustro con los temas de la didáctica.

B. 1: Objetivo: Actualizar los conocimientos de los profesores sobre el manejo de los componentes del proceso enseñanza-aprendizaje.

Acciones: Incorporar de forma planificada a los profesores a las actividades docentes en diferentes formas de organización de la enseñanza (FOE), impartidas por profesores de experiencia, previa conciliación con la vicedirección docente e insertado en plan de trabajo mensual.

Incluir en el plan docente metodológico clases metodológicas instructivas y demostrativas con la FOE en la educación en el trabajo, en diferentes escenarios de la APS.

Impartir curso de Educación Médica Superior en fecha y horario conciliado por la autora, aprobado por el consejo científico del municipio.

Impartir temas de Educación Médica para los profesores, dirigidos a aspectos específicos del proceso docente educativo en los marcos de reuniones establecidas. Realizar un sistema de despacho mensual para evaluar cumplimiento de tareas según cronograma, con profesores identificados a incursionar en los procesos de tránsito a categorías superiores: docente, científica y académica, conciliado con la vicedirección docente y con frecuencia mensual, en día establecido y reflejado en plan de trabajo mensual de cada docente implicado.

Asesorar de forma personalizada y en talleres a los profesores que les corresponde transitar a categoría docente superior para dar salida a las tareas específicas para cada ejercicio (conferencia y disertación de tema de investigación) conciliado con la vicedirección docente y con frecuencia mensual, en día establecido y reflejado en plan de trabajo mensual de cada docente implicado.

Realizar actividades de preparación idiomática, congeñado con el MES, en idioma inglés y portugués, acreditados por el MES, con cuatro frecuencias nocturnas, en cursos habilitados, para mejorar la preparación idiomática y facilitar los ejercicios de cambio de categorización docente.

C: Competencias Académicas.

Propósito: Garantizar la utilización de los conocimientos y habilidades de la especialidad de la MGI, en función del correcto desarrollo del proceso docente educativo, con la finalidad de elevar la calidad de este proceso formativo, y así formar un residente que responda íntegramente al perfil de egresado.

C. 1: Objetivo: Lograr niveles de actualización científico técnico del claustro de profesores en cada policlínico universitario del municipio.

Acciones: Proveer semanalmente al profesor las orientaciones generales a tener en cuenta según escenarios específicos, con especial atención al seguimiento del calendario docente a cumplir en cada año de la residencia.

Asesorar a los profesores, en específico a los profesores sin experiencia sobre la correcta utilización de la documentación de las historias clínicas familiares e individuales y demás documentos del consultorio, con fines docentes.

Incorporar temas de actualización científico técnico con vistas a la preparación profesional de los profesores en los espacios establecidos como reunión metodológica y de GBT, e impartido por la autora.

Impartir curso de Metodología de la investigación en fecha y horario conciliado por la autora, aprobado por el consejo científico del policlínico.

Asignar a los profesores con categoría docente auxiliar y asistente, la tutoría a profesores instructores y profesores noveles en las áreas de especialización, intencionado a la investigación conciliado con la vicedirección docente, con inclusión en los planes de trabajo anual y los resultados en la evaluación de cuadro científico pedagógico.

Realizar despacho mensual con los profesores instructores y asistentes, que permita particularizar las debilidades, intencionar la asesoría y el seguimiento a las publicaciones a partir de las investigaciones, con la participación de profesores con resultados en esta área, en correspondencia con sus líneas de investigación.

Intencionar que los profesores transiten en su preparación, por el curso básico de educación médica, el diplomado en educación médica y finalmente la maestría en educación médica.

Designar tareas específicas sobre temas de investigación en educación médica como parte del trabajo científico metodológico, con seguimiento en el marco de las actividades metodológicas.

Previo a la caracterización de la muestra de estudio y luego de concluida la implementación del sistema de acciones y complementada por la revisión de la evaluación del cuadro científico pedagógico de los cursos 2015- 2016 y 2016-2017 por parte de la autora, se realizó la evaluación de este sistema de acciones con la aplicación del cuestionario inicial. Además de aplicada la guía de observación (Anexo IV), a continuación se muestran los resultados obtenidos.

Cuadro 3. Profesores de acuerdo a su formación científica. Municipio de Cacocum. 2017.

Formación científica	Antes		Después	
	No	%	No	%
1er Grado	26	100	-	-
2do Grado	0	0	1	4
Máster	6	23,07	0	0
Doctor en Ciencias	0	0	0	0

Prueba Q de Cochran $p=1,000$

Al describir la formación científica de los profesores se evidencia el predominio de los especialistas de primer grado en un 100% de la muestra estudiada. Posterior a la aplicación del sistema de acciones, solo un profesor, que representa el 4%, logró realizar el cambio a segundo grado en la especialidad de MGI. Teniendo en cuenta que este profesor, ya estaba trabajando en esta línea de cambio de grado científico, que se logró realizar en este período. Referente a las maestrías en el municipio de Cacocum, al realizar la caracterización en el municipio existían seis masters (23, 67%). De estos cuatro profesores master en atención integral a la mujer y dos profesores master en urgencias médicas.

En el municipio de Cacocum, con tres policlínicos universitarios e impartándose docencia de pregrado a los alumnos de sexto año de medicina y docencia de postgrado en la residencia en MGI y residencia en estomatología General Integral, no existen masters en educación médica.

Luego de realizar la prueba estadística Q de Cochran no se encontraron diferencias significativas en relación a la formación científica profesoral comparando el antes y el después.

Este resultado del sistema de acciones implementado, es el inicio de cambio. Resta por continuar trabajando en estos aspectos de trayectoria profesional, investigativa, docente, considera la autora significó un impulso en la preparación de la etapa final y para el ejercicio de defensa, en los que se brindó orientación y asesoría, como parte de la proyección hacia la superación científica y académica del claustro.

Coincidiendo con la presente investigación, en que los claustros de profesores en los policlínicos priman en la formación profesoral el especialista de primer grado.^{17, 18}

Cuadro 4. Profesores según categoría docente e investigativa. Municipio de Cacocum. 2017.

Categoría Docente	Antes		Después	
	No	%	No	%
Instructor	22	84,61	16	61,53
Asistente	4	15,38	9	34,61
Auxiliar	0	0	1	3,84
Titular	0	0	0	0
Investigador Agregado	0	0	0	0

Prueba Q de Cochran $p= 0,001$

Con relación a la distribución de profesores según la categoría docente e investigativa, el mayor porcentaje se encontró en los profesores instructores 84, 61% y 15, 38% correspondió a profesores asistentes, ningún profesor con categoría de Auxiliar y de investigador agregado ni la categoría docente de profesor titular.

Después de implementar el sistema de acciones estos resultados se incrementan, ya que cinco profesores instructores transitaron a profesores asistentes y una profesora cambió de asistente a profesora auxiliar representado por 34,61% y 3,84% respectivamente.

Luego de realizar la prueba Q de Cochran se encontraron diferencias significativas en relación a la categoría docente e investigativa comparando el antes y el después.

Al inicio de esta investigación cuando se aplicó el instrumento en el claustro de profesores del municipio de Cacocum, objeto de estudio se evidenciaba un estancamiento de los profesores en la categoría de instructor.

El proceso de categorización docente se encontraba en la base de la pirámide de las categorías, categoría docente considerada de tránsito, lo que propiciaba un por ciento muy bajo en las categorías superiores. Posterior a la implementación del sistema de acciones, se logró un cambio cualitativo, es las categorizaciones docentes en el municipio de Cacocum.

Encontrando similares resultados en la bibliografía consultada, lo que coincide con la presente investigación, de que el proceso de categorización docente en las áreas de salud se encuentra en estancamiento de los profesores en la categoría de instructor, considerada de tránsito, lo que propicia un por ciento muy bajo en las categorías superiores.^{17, 18}

Posterior a la aplicación del sistema de acciones en el municipio de Cacocum, se impulsó el cambio de categorización docente, a categorías docentes superiores. Logrando que seis profesores realizaran el cambio a categorías superiores. De La muestra de 26 profesores,

cinco profesores cambiaron a categoría docente de profesor instructor a profesor asistente y un profesor realizó el cambio de profesor asistente a la categoría superior de profesor Auxiliar.

Cuadro 5. Profesores según grado de información sobre aspectos de organizativos de la residencia de Medicina General. Municipio de Cacocum. 2017.

Conocimientos sobre Organización de la especialidad.	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	11	42,30	26	100
Inadecuado	15	57,69	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de Mc Nemar $p = 0,000$

En el cuadro 5 se muestra que en el claustro de profesores que conformaron la muestra de estudio 57,69 % no tenían conocimiento adecuado acerca de los aspectos de organización de la especialidad de MGI (principal forma de organización de la enseñanza y el perfil del egresado) y sólo 42,30 % dominaban estos aspectos.

Luego de la aplicación del sistema de acciones, el claustro estudiado en su totalidad logró un grado de información adecuado.

Una vez aplicada la Prueba de Mc Nemar se encontró significación estadística donde $p = 0,000$ por lo que podemos afirmar que existen diferencias significativas en los conocimientos sobre la organización de la especialidad, obteniéndose un cambio positivo en este aspecto.

Autores como Cardentey coincide con nuestros resultados obtenido posterior al sistema de acciones.²¹ El profesor Salas Perea, hace una profunda reflexión entre el para qué, el qué y el cómo enseñar.¹⁴

Cuadro 6. Profesores según grado de información sobre las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio de la residencia de Medicina General. Municipio de Cacocum. 2017.

Información	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	18	69,23	26	100
Inadecuado	8	30,76	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de Mc Nemar $p = 0,008$

Relacionado con el grado de información de los profesores de las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio de la residencia de MGI, se encontró que antes de aplicado el sistema de acciones 30,76 % poseían un conocimiento inadecuado y 69,23 % un conocimiento adecuado.

Después que se implementó la intervención se logró que todos los profesores dominaran la información correcta.

Una vez aplicada la prueba de Mc Nemar se encontró significación estadística donde $p = 0.008$ por lo que podemos afirmar que existen diferencias significativas positivas en grado de información sobre las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio de la residencia de Medicina General.

A criterio de la autora, es de vital importancia que el profesor universitario domine qué modelo de profesional debe formar y cuáles funciones debe este realizar luego de egresado, esto permite que el proceso docente con su intencionalidad, cumpla los objetivos para los cuales fue ideado, y se traduzca en calidad del servicio que se presta y en modos de actuación acorde al perfil profesional.

Autores diversos coinciden que es vital desarrollar por parte de los profesores, las estrategias y herramientas necesarias para poder interactuar con el momento histórico y transformador del escenario histórico en que desarrolla su vida. 12- 18

Cuadro 7. Profesores según su conocimiento sobre las categorías de la didáctica. Municipio de Cacocum. 2017.

Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Buena	6	23,07	20	76,92
Regular	8	30,76	6	23,07
Malo	12	46,15	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de los signos $p = 0.000$

En cuanto al conocimiento de los profesores sobre las categorías de la didáctica, se encontró un predominio de 46,15 % del claustro encuestado poseían un conocimiento insuficiente y luego de implementar el sistema de acciones se logró 76,92% de los profesores con un buen conocimiento.

La prueba de los signos aplicada encontró significación estadística donde $p = 0.000$ por lo que podemos afirmar que existen diferencias significativas favorables respecto al conocimiento sobre las categorías de la didáctica.

En Cacocum, no se había impartido con anterior a esta investigación ninguna actualización sobre temas de educación médica, lo que resultó evidente que al realizar el diagnóstico, la minoría tenía conocimientos insuficientes sobre las categorías de la didáctica para la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje, por lo que sus competencias pedagógicas estaban limitadas.

Similares resultados aparecen referidos en la literatura nacional e internacional consultada, donde se identifica la ausencia de competencias docentes con el desempeño deficiente en esta actividad.^{17, 18}

En la práctica el especialista sea pediatra, ginecoobstetra, clínico, y demás especialidades; en su rol de profesor. En la mayoría de los centros asistenciales les corresponde impartir un módulo a los residentes y junto a esto la poca experiencia, a lo que se le suma la inestabilidad en la asistencia de las actividades de preparación metodológicas que se realizan en los policlínicos al tener planificado el grueso de su fondo de tiempo a la función asistencial. Son las respuestas a esta insuficiente preparación.

En Cacocum a partir del diagnóstico realizado, y la implementación del sistema de acciones, se ha realizado un curso de educación médica a la totalidad de profesores categorizados de una manera sistemática y continua, actualmente se cuenta con un profesor matriculado en la cuarta versión de la Maestría de Educación Médica y una profesora en el diplomado; se prepara metodológicamente al claustro docente en el mismo escenario de trabajo, por lo que luego de aplicar el sistema de acciones, los conocimientos y la preparación del docente sobre aspectos de la didáctica fue superior.

En la revisión realizada a los controles a clase efectuados durante la etapa de evaluación se intencionó a los aspectos que desde el sistema de acciones repercuten directamente en el desempeño del profesor en su clase, independiente de la FOE; donde resultaron objeto de revisión en estos controles los aspectos siguientes:

- La función del especialista en la relación que se establece entre los contenidos con los modos de actuación profesional en el escenario base de atención, a partir de los niveles de actuación.

- Los niveles organizativos de la especialidad, dominio de los contenidos que el profesor debe tener y el residente adquirir en los dos años de la residencia.

- Cumplimiento de la estructura metodológica en las diferentes FOE, como conferencia, interconsulta, guardia médica y salida a las líneas de trabajo metodológico: educación en el trabajo, evaluación y trabajo educativo.

Se revisaron un total de 24 controles a clase (81,52 %) en la FOE de la educación en el trabajo, de ellos tuvieron una evaluación de excelente (50,84 %) y bien (30,68 %), lo que

hace evidente la incorporación de conocimientos y habilidades en los profesores para su desempeño competente.

Cuadro 8. Profesores según sus conocimientos sobre las líneas del trabajo metodológico en los policlínicos. Municipio de Cacocum. 2017.

Conocimientos	Antes		Después	
	No	%	No	%
Buena	6	23,07	24	92,30
Regular	14	53,84	2	7,69
Malo	6	23,07	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de los signos $p = 0,000$

Se puede observar en el cuadro 8 en cuanto a los conocimientos del profesorado acerca de las líneas del trabajo metodológico en la unidad, sólo 23,07 % conocían adecuadamente las líneas de trabajo (educación en el trabajo, trabajo educativo desde lo curricular y la evaluación del aprendizaje).

Después de la intervención 92,30 % de los profesores modificaron los mismos y conocían adecuadamente estas líneas del trabajo metodológico.

Al aplicar la prueba de los signos se encontró significación estadística donde $p = 0.000$ por lo que podemos aseverar que existen diferencias significativas favorables respecto al conocimientos sobre las líneas del trabajo metodológico en los policlínicos.

Al consultar varias investigaciones que abordan la temática de trabajo metodológico, es frecuente encontrar que al iniciar los estudios, los profesores en salud pública carecen de estos conocimientos, revirtiéndose estas situaciones, posterior a la implementación de cursos de postgrado.^{17, 18}

Cuadro 9. Profesores según quehacer profesoral en el Trabajo científico técnico, producción científica y la actividad científica. Municipio de Cacocum. 2017.

Trabajo Científico Técnico	Antes		Después	
	No	%	No	%
Bueno	6	23,07	26	100
Regular	9	34,61	0	0
Malo	11	42,30	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de los signos $p = 0,000$

Con relación al quehacer del profesor en el trabajo científico – técnico, los resultados obtenidos antes de implementar el sistema de acciones evidencian que era insuficiente, ya que sólo 23,07 % de los profesores tenían una participación destacada en la investigación, en la realización de publicaciones científicas y en la actividad científica relacionada con el residente.

La prueba de los signos aplicada encontró significación estadística donde $p = 0.000$ por lo que podemos confirmar que existen diferencias significativas positivas respecto al Trabajo científico técnico, producción científica y la actividad científica de los profesores.

Esto evidencia que antes de implementar el sistema de acciones 42,30 % del claustro de profesores en Cacocum, no realizaban investigaciones, su producción científica era escasa, no tutoraban trabajos científicos al residente y no tenían una línea de investigación definida.

Estos resultados se modificaron en el claustro, pues se logró con la implementación de las acciones que los profesores realizaran investigaciones, publicaciones científicas y participaran en la actividad científica vinculada al residente y movimiento de fórum científico técnico.

En trabajos consultados al implementar el sistema de acciones muestran resultados similares. ^{17, 18} |

Cuadro 10. Resultados de la evaluación del sistema de acciones para la preparación metodológica, de los profesores en el municipio de Cacocum. 2017.

Evaluación	Antes		Después	
	No	%	No	%
Bien	7	26,92	21	80,76
Regular	10	38,46	5	19,23
Mal	9	34,61	0	0
Total	26	100	26	100

Prueba de los signos $p = 0,000$

En el cuadro 10 respecto a los resultados de la evaluación cualicuantitativa antes y después de la implementación del sistema de acciones se realizó en las dimensiones: preparación general sobre la especialidad en que labora como profesor; preparación en aspectos del trabajo docente metodológico y desarrollo en el área de Ciencia y Técnica.

La evaluación general del sistema de acciones se llevó a cabo antes de implementar el mismo y luego se evaluó la efectividad de la intervención, donde se encontró que antes de aplicado

el mismo sólo 26, 92 % de los profesores poseían buena preparación metodológica y 34, 61 % tenían un conocimiento insuficiente.

Luego de aplicada esta intervención incrementan los conocimientos 80,76 % de los profesores lo que demostró la efectividad del sistema de acciones para la preparación metodológica, lo cual repercute favorablemente en el proceso docente educativo y en la superación profesoral de los profesores del claustro.

La prueba de los signos aplicada encontró significación estadística donde $p = 0.000$ por lo que podemos evidenciar que existen diferencias significativas positivas en los resultados de la evaluación del sistema de acciones para la preparación metodológica, de los profesores en el municipio de Cacocum.

Se propuso actualizar, complementar y reorientar elementos básicos relacionados con la educación médica, y la metodología de la investigación educativa, como vía para elevar la preparación didáctica-metodológica del claustro de profesores de los policlínicos universitarios del municipio de Cacocum.

Dotar a los profesores de herramientas para la participación de investigaciones de corte pedagógico, consolidar su preparación lo que contribuye a elevar la calidad de la gestión y formación del claustro docente.

En consecuencia con lo expresado, el sistema de acciones aplicado contribuyó a que claustro docente del municipio de Cacocum, esté en condiciones de hacer un uso pertinente de las herramientas conceptuales y metodológicas inherentes a la Educación Médica.

El curso básico de educación médica contribuyó a dar respuesta al reto representado por el desarrollo de la revolución científico técnica, a la obsolescencia de los conocimientos en el campo de la Pedagogía Médica, al olvido de estos y a las demandas surgidas en el seno de la sociedad en la que se amplía el número de profesores y tutores, con el propósito de lograr la excelencia académica de los claustros docentes.^{8, 17, 18}

Principales hallazgos encontrados en la etapa diagnóstica según áreas (antes del sistema de acciones):

Preparación general sobre la especialidad en que labora como profesor:

- El claustro del Municipio está conformado por profesores con más de 10 años de graduados, con predominio de especialistas en MGI, con categoría docente de profesor instructor.
- Carencias sobre el conocimiento sobre los aspectos organizativos de la especialidad en MGI.

Preparación en aspectos del trabajo docente metodológico:

- Insuficiencias en el conocimiento sobre las categorías de la didáctica.
- No dominio de las líneas del trabajo metodológico, y desconocimiento en la producción en el trabajo científico metodológico.

Desarrollo en el área de Ciencia y Técnica:

- Insuficiente producción científica del profesor en su área profesional.
- Carencias por parte de los profesores respecto a la actividad científica vinculada al residente.

Principales resultados después de la implementación del sistema de acciones por áreas:

Preparación general sobre la especialidad médica en que labora como profesor:

- Se logró que seis profesores previstos a transitar a categoría superior en la etapa, realizaron el ejercicio de forma satisfactoria.
- Se logró incrementar el conocimiento sobre los aspectos organizativos de la especialidad de MGI y estrategias curriculares.

Preparación en aspectos del trabajo docente metodológico:

- Sobre las categorías de la didáctica y su implementación, se obtuvo un conocimiento adecuado del claustro.
- Al respecto de las líneas del trabajo metodológico, se demostró dominio de estas con incremento de la producción en el trabajo científico metodológico de los profesores.

Desarrollo en el área de Ciencia y Técnica:

- Se logró incrementar la producción científica del profesor en su área profesional y participación activa en el trabajo tutorial de tesis de los residentes.

CONCLUSIONES

El claustro del municipio está conformado por profesores con más de 10 años de graduados y especialistas en MGI. Antes de la aplicación del sistema de acciones predominaba la categoría docente de profesor instructor.

La implementación del sistema de acciones para la preparación metodológica de los profesores que laboran en el municipio de Cacocum fue efectivo, con incremento del nivel de conocimiento y la superación profesoral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urbina Laza O. La educación de postgrado en las universidades médicas cubanas. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. La Habana, Cuba. 2015. [citado 2016 Mar 28] Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/420/258>
2. Flexner A. Medical education in the United St States and Canada. New York: Carnegie Foundation for the Advancement of Teching; 1990. [citado 26 Nov 2016]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3178858/>

3. Ilizástigui Dupuy F. Educación en el Trabajo como Principio Rector de la Educación Médica Cubana (Conferencia). En: Taller Nacional "Integración de la Universidad Médica a la Organización de Salud: su contribución al cambio y al desarrollo perspectivo. La Habana: Ministerio de Salud Pública, 1993. Disponible en: http://instituciones.sld.cu/socecs/files/2012/05/De-Iliz%C3%A1stigui-completo-sobre-educaci%C3%B3n-en-el-trabajo_version-revisada-Suiberto.pdf
4. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. La formación del médico general básico en Cuba. Rev. Educación Médica y Salud. Disponible en : <http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/16333.pdf>
5. Vela Valdés J. Formación de médicos para los servicios de salud en Cuba 1959-2014. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 22 May 2017];0(0):[aprox. -174 p.]. Disponible en : Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1207>
6. Borroto Cruz ER, Aneiros Riba R. Hitos en los cambios de la educación médica en el siglo XX. Tomado de: La educación médica en los albores del tercer milenio. Maestría en Educación Médica. Material de Estudio. [CD-ROM]. La Habana: ENSAP- GIESP-CDS; 2002-2005. Disponible en: <http://files.sld.cu/reveducmedica/files/2010/10/educ-medica-albores- milenio- borroto-aneiros.pdf>
7. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Resolución Ministerial. Reglamento de la educación de postgrado de la República de Cuba. Resolución 132/2004.
8. Hourruitiner Silva, P. El proceso de formación. Sus características. Revista Pedagogía Universitaria. Vol. XII, No. 4, 2007. Disponible en : <http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/download/416/407>
9. Vialart Vidal MN, Rodríguez López. EI, Véliz Martínez PL, Suárez Cabrera A, Morales Cordovés E, Zelada Pérez Md, Pérez Morales K, et al. Tendencias actuales de programas de estudio de pregrado y postgrado con orientación a la Atención Primaria de la Salud. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 30 Abr 2017];30(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/839>
10. Vidal Ledo M, Pérez Sánchez AM. Formación en Valores. Conceptos éticos y tecnológicos, métodos y estrategias. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 29 Ene 2017];30(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/881>
11. Véliz Martínez PL, Jorna Calixto AR, Berra Socarrás EM. Consideraciones sobre los enfoques, definiciones y tendencias de las competencias profesionales. Educación Médica

- Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 30 Abr 2017]; 30(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en : <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/812>
12. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Reglamento para la Organización del trabajo Docente Metodológico en la Educación Superior. La Habana: MINSAP; 2007. Resolución Ministerial (210/2007).
 13. Pelegrino de la Vega D, Pichs García LA, Quintana López LA. Evolución del trabajo metodológico en la universidad de ciencias médicas. Rev PLAC. Publicación Latinoamericana y Caribeña de Educación. no. 3 mayo-junio del 2015. ISSN 1993- 6850. RNPS no 2140. 0 p.]. [citado 29 Ene 2017]; Disponible en : <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/860>
 14. Salas Perea RS. El Proceso Docente. Tomado de: Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1999. ISBN 959-212-055-2. [citado 25 Abr 2016]; Dispñible en : <http://files.sld.cu/sccs/files/2012/12/prologo-illizastigui-libro-educacion-en-salud.pdf>
 15. Perrenoud P. Diez nuevas competencias para enseñar. México: Grao-Colofón; 2207. [citado 24 Abr 2016]; Disponible en :
 1. <https://www.uv.mx/dgdaie/files/2013/09/Philippe-Perrenoud-Diez-nuevas-competencias-para-ensenar.pdf>
 16. Programa de la residencia de MGI. Resolución 108/ 2004.
 17. Ochoa Roca T. Evaluación del sistema de acciones para la preparación metodológica en profesores del Policlínico Universitario René Ávila Reyes de Holguín. Febrero/2012- Noviembre/2013. (Tesis).Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín Mariana Grajales Coello; 2014. Disponible en: http://www.hlg.sld.cu/maestria-edumed/download/maestrías/tesis_Tatiana.pdf
 18. Sánchez Serrano E. Propuesta de indicadores para evaluar las competencias docentes del claustro de profesores del Policlínico Universitario "Julio Grave de Peralta." Diciembre 2010 - Febrero 2012. Tesis de maestría. 2012. (Tesis).Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín Mariana Grajales Coello;2014. Disponible en: <http://www.hlg.sld.cu/maestria-edumed/download/maestrías/tesis%20Elber.pdf>
 19. Cruz Betancourt A, Vargas Ramirez I, Santos Montejo E, Julián Oliva A, Peña Cruz A. Cacocum, transformaciones en salud pública en Cuba: un antes y un después. Siglo XXI. 4ta Jornada Científica Sociedad Cubana de Educadores de la Salud > 12. Los procesos educacionales del sistema de preparación y superación de cuadros. Disponible en: <http://socecsholguin2015.sld.cu/index.php/socecsholguin/2015/paper/view/7>

20. Cruz Betancourt A, Lobet Masferrer T, Vargas Ramirez L, Cruz Citra UM, Morales Concepción R. Factores asociados en la formación de los Residentes en los Policlínicos Universitarios, Cacocum. 2015. [4ta Jornada Científica Sociedad Cubana de Educadores de la Salud](#) > [4. Estrategias para la formación y desarrollo de los recursos humanos de la salud.](#) > [Anna](#) Disponible en: <http://socecsholguin2015.sld.cu/index.php/socecsholguin/2015/paper/view/27>
21. Cardentey García J, González Rodríguez R. Aspectos acerca de la superación profesional en la educación médica. Educ Med Super [Internet]. 2016 Mar [citado 30 Ene 2017] ; 30(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100015&lng=es