

Título: La educación en el trabajo de estudiantes de medicina en la comunidad. Santo Domingo. 2012.

Autores: Dra. Asiris Mendoza Molina¹, Dra. Tania Águila Hernández², Lic. Rosío de la C. Estrada Fonseca³, Lic. María de los A. Martínez Rodríguez⁴, Lic. Maribel Martínez Molina⁵, Dr. Eligio B. Mirabal Hernández⁶.

1. Msc. en Enfermedades infecciosas. Especialista de primer grado en MGI. Profesora Asistente. Aspirante a investigadora. CI: 71050502235. Teléfono: 402471. Correo: asirismm@capiro.vcl.sld.cu. **2.** Especialista de primer grado en MGI. Profesora Asistente. CI: 69011905830. Teléfono: 402446. Correo: taniaah@capiro.vcl.sld.cu. **3.** Msc en Atención Integral al niño. Profesora Asistente. CI: 73011004175 Teléfono: 403766. **4.** Profesora Asistente. Aspirante a investigadora. CI: 73032004017. **5.** Msc. en ciencias pedagógicas. Profesora Auxiliar. CI: 60052003010. **6.** Msc. en Enfermedades infecciosas. Especialista de primer grado en Higiene y Epidemiología. Profesor asistente. CI: 61101416309

Institución: Filial Universitaria Municipal en Salud (FUMS) Dr. Heriberto Martínez Rodríguez, Santo Domingo, Villa Clara.

País: Cuba.

Resumen:

Se realizó un estudio descriptivo durante el curso 2011-2012 en la Filial Universitaria en Salud del municipio Santo Domingo con el objetivo de valorar la efectividad de la inserción de los estudiantes de medicina en las actividades de promoción y prevención de salud en los diferentes escenarios docentes de la Atención Primaria de Salud. La muestra estuvo constituida por los 35 estudiantes de medicina de primero y segundo año del policlínico universitario Manuel Piti Fajardo y por 70 pacientes seleccionados al azar que fueron atendidos en los diferentes momentos de la investigación por los estudiantes, pertenecientes estos a los CMF 3,4,5,10,11 y 12 del casco urbano y los del área rural Defensa y Espinal. La información se obtuvo en el caso de los estudiantes por una guía de observación y de los pacientes por medio de una entrevista. Predominó el buen desempeño de los estudiantes en todas las variables, el total de los pacientes entrevistados consideraron necesaria la actuación del estudiante de medicina como promotor de salud, además de expresar su satisfacción. La mayoría están de acuerdo con la nueva formación de los estudiantes de medicina. Es efectiva la educación en el trabajo en escenarios de la atención primaria de salud, la comunidad. Se debe continuar trabajando en la formación integral del estudiante de medicina, y así lograr una mejor calidad en la formación de estos jóvenes.

Palabras claves: ESCENARIOS DOCENTES, HABILIDADES, EDUCACION EN EL TRABAJO, COMUNIDAD,

Introducción:

No se puede hablar de universidad, y mucho menos de su misión si no tenemos en cuenta la sociedad.... *“la universidad debe ser la conciencia de la sociedad, un lugar donde podamos tener una visión más amplia del mundo.”* La Universidad debe constituir un espacio crítico para la sociedad, comprometida con el bienestar social, rendir cuentas de su actividad, producir y socializar el conocimiento, cultivar y desarrollar la conciencia.

En la actualidad tiene lugar una nueva etapa en la universalización, cualitativamente superior, caracterizada por un franco proceso de despliegue que incluye, no solo las instalaciones universitarias tradicionales, sino también la incorporación de nuevas sedes y aulas universitarias en todos los municipios del país, permitiendo un acelerado incremento de nuevas fuentes de ingreso y tipos de cursos para estudios universitarios.

La universidad cubana centra su atención principal en la formación de los valores que deben caracterizar a ese profesional para que pueda servir del mejor modo posible a su país, atendiendo, desde el contenido de cada carrera, cómo se van formando esos rasgos de su personalidad. De hecho, tanto en su concepción teórica, como en su real materialización en el proceso de formación, ***la labor educativa y político ideológica*** constituye la idea rectora principal de la educación superior cubana, la estrategia maestra principal.

El núcleo del currículo de medicina consiste en la teoría y práctica fundamentales de la medicina, en las ciencias biomédicas básicas específicas, conductuales y sociales, capacitación clínica general, capacitación en la toma de decisiones clínicas, habilidades comunicativas y ética médica. Estos elementos están profundamente relacionados con el concepto de estándares internacionales de educación médica y deben ser tratados por todas las facultades de medicina que pretendan producir médicos sensatos y de calidad.

En Medicina el proceso docente se organiza y desarrolla a través de la integración docente-asistencial-investigativa, definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

"como un proceso de interacción entre los docentes, los estudiantes y la sociedad, que tiene por objeto principal el de efectuar la enseñanza-aprendizaje en condiciones reales y productivas".

En la actividad asistencial es donde se alcanzan los objetivos de la formación, por ser esta el medio idóneo para establecer la relación teórico-práctica, expresión máxima para el aprendizaje y consolidación de conocimientos y habilidades, así como para desarrollar las capacidades para la creación y toma de decisiones de acuerdo con las características de los problemas que se le presentan al profesional de la medicina.

En la SUM de la Salud en Santo Domingo se desarrollan 5 carreras en estos momentos en las cuales sus estudiantes según los programas desarrollan habilidades que dada la inserción de la universidad en el territorio se pueden aplicar para su práctica por parte de los estudiantes y para mejorar los estados de salud de la población.

En enero de 2009 se diseñó un proyecto para valorar el impacto de la proyección comunitaria de las diferentes carreras en los escenarios de la Atención Primaria de Salud en función de los principales problemas de salud identificados en el territorio. Teniendo en cuenta el cumplimiento de sus objetivos realizamos un corte diagnóstico con el propósito de valorar la efectividad de la inserción de los estudiantes de medicina en las actividades de promoción y prevención de salud en los diferentes escenarios docentes.

Objetivos

General

Valorar la efectividad de la inserción de los estudiantes de medicina en las actividades de promoción y prevención de salud en los diferentes escenarios docentes de la Atención Primaria de Salud.

Específicos

1. Valorar la adquisición de habilidades por parte de los estudiantes teniendo en cuenta los programas de estudio.
2. Determinar el nivel de satisfacción de la población con la vinculación de los estudiantes a las comunidades.

3. Evaluar la efectividad de la educación en el trabajo en la comunidad.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo de corte longitudinal durante el curso 2011- 2012 en la FUMS Heriberto A. Martínez Rodríguez del municipio Santo Domingo con el objetivo de valorar el impacto de la inserción de los estudiantes de medicina en las actividades de promoción y prevención de salud en los diferentes escenarios docentes de la Atención Primaria de Salud.

La muestra estuvo constituida por los 35 estudiantes de medicina de primero y segundo año del policlínico universitario Manuel Piti Fajardo y por 70 pacientes seleccionados al azar que fueron atendidos en los diferentes momentos de la investigación por los estudiantes, pertenecientes estos a los CMF 3,4,5,10,11 y 12 del casco urbano y los del área rural Defensa y Espinal. En los consultorios urbanos los estudiantes estaban distribuidos para realizar su educación en el trabajo de las asignaturas de la disciplina MGI, en dependencia del año que cursara, las comunidades rurales fueron visitadas durante los ejercicios Comunidad Saludable convocados por la Dirección Municipal de Salud.

Se consideró la conformidad o no de participar en el estudio tanto de los estudiantes como los pacientes entrevistados, se les explicó los elementos éticos que sustentaban esta investigación y su derecho de abandonarla en cualquier momento.

La información se obtuvo en el caso de los estudiantes por una guía de observación (realizada por los autores) durante el desempeño de sus funciones, que incluyeron las diferentes variables (anexo 1), se valoró el desempeño del estudiante durante todo el curso y los resultados se promediaron y de un valor cuantitativo se llevaron a su equivalente cualitativo. Evaluación de B: de 4.01 a 5 puntos, Evaluación de R: de 3.00 a 4 puntos y Evaluación de M: menos de 3 puntos.

En el caso de los pacientes se les realizó una entrevista sencilla de respuestas cortas y se recolectaron sus sugerencias (anexo 2).

Para la variable efectividad se tuvo en cuenta tanto los resultados de estudiantes como de pacientes, considerando:

Efectiva: si más del 70 % de los estudiantes obtuvieron calificación de B al adquirir sus habilidades y si más del 70 % de la población estuvo satisfecha con la vinculación de los estudiantes a las labores de promoción y prevención.

No efectiva: cuando no se cumple el anterior criterio.

Los resultados se llevaron a tablas para su discusión, se les realizó análisis estadístico porcentual, acorde con el tipo de estudio.

Resultados:

Referente a las habilidades alcanzadas por los estudiantes predominó la evaluación de B en todas las variables, solo en la variable pesquisa de factores de riesgo estuvo evaluada de regular para un 20.1 % de los estudiantes pero no es significativo el presentar evaluación de B el 77.1 % de los estudiantes. Por parte de los pacientes el 100 % están satisfechos con la visita de los estudiantes y lo consideran necesario. El 82.8 % de los estudiantes fueron evaluados de B y el 100 % de los pacientes están satisfechos con su labor, por lo que se evalúa de efectiva la inserción de la educación en el trabajo en la comunidad.

Conclusiones:

Predominó el buen desempeño de los estudiantes en todas las variables, El total de los pacientes entrevistados consideraron necesaria la actuación del estudiante de medicina como promotor de salud, además de expresar su satisfacción. La mayoría están de acuerdo con la nueva formación de los estudiantes de medicina. Es efectiva la educación en el trabajo en escenarios de la atención primaria de salud,, la comunidad.

Bibliografía Consultada:

1. Colectivo de autores. La universidad y su vinculación con la sociedad.
2. Arteaga H. y Chávez Lazo. Integración docente-asistencial-investigativa (idai)*
3. Informe del Grupo de Trabajo de la Federación Mundial para la Educación Médica (World Federation Medical Education) para la Definición de Estándares Internacionales para la Educación Médica de Pregrado. Copenhague, 14-16 de octubre de 1999.

4. Ministerio de Educación Superior. Oficina del Viceministro Primero. La Universidad que Queremos.
5. Martínez M. Reseña histórica de la Sede Universitaria Municipal Heriberto A. Martínez Rodríguez de Santo Domingo.
6. Colectivo de Autores, Aproximaciones al estudio de las estrategias como resultado científico. Centro de Estudios de Ciencias Pedagógicas. Universidad Pedagógica. "Félix Varela". Santa Clara Cuba. 2005.
7. Constitución de la República de Cuba. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 2001.
8. Collazo Delgado, Basilia y Alba María Puentes. "La orientación de la actividad pedagógica". Editorial. Pueblo y Educación. La Habana. 1992.

ANEXOS:

Tabla 1 **Habilidades de los estudiantes durante las visitas a la comunidad.**
Curso 2011-2012. Santo Domingo.

Aspectos evaluados	Bien		Regular		Mal	
	No	%	No	%	No	%
Porte y especto personal	35	100	0	0	0	0
Aspectos éticos	34	97.2	1	2.8	0	0
Lenguaje	30	85.7	5	14.3	0	0
Pesquisa de factores de riesgo	27	77.1	7	20.1	1	2.8
Toma de TA, FC y FR	33	94.3	2	5.7	0	0
Promoción y prevención	28	80	6	17.2	1	2.8

N=35

Tabla 2: **Opiniones de los pacientes referentes a las visitas de los estudiantes**
Curso 2011-2012. Santo Domingo.

Aspectos evaluados	Comunidad Urbana		Comunidad Rural		Total	
	No	%	No	%	No	%

Consideran necesaria la visita del estudiante al hogar.	35	50	35	50	70	100
Están de acuerdo con la nueva formación del estudiante de medicina.	33	47.2	35	50	68	97.2
No están de acuerdo con la nueva formación del estudiante de medicina	2	2.8	0	0	2	2.8
Se sienten satisfechos con la actuación del estudiante como promotor de salud.	35	50	35	50	70	100

N=70

Tabla 3 Evaluación total de los estudiantes al adquirir las habilidades. Curso 2011-2012. Santo Domingo.

Evaluación de estudiantes al adquirir habilidades	No	%
Buena	29	82.8
Regular	6	17.2
Mala	0	0

N=35

Tabla 4 Efectividad de la educación en el trabajo en la comunidad Curso 2011-2012. Santo Domingo.

Criterios	Si	No
------------------	-----------	-----------

Más del 70 % de los estudiantes obtuvieron calificación de B al adquirir sus habilidades	X	-
Más del 70 % de la población estuvo satisfecha con la vinculación de los estudiantes a las labores de promoción y prevención.	X	-