

UNIVERSIDAD DE HOLGUÍN

CENTRO DE ESTUDIO PARA LA FORMACIÓN LABORAL

**LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación

YANEXY BORREGO CHI

HOLGUÍN

2023

UNIVERSIDAD DE HOLGUÍN

CENTRO DE ESTUDIO PARA LA FORMACIÓN LABORAL

## **LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación

Autora: Lic. Yanexy Borrego Chi, M. Sc.

Tutores: Prof. Emérito., Lic. Prudencio Alberto Leyva Figueredo, Dr. C.

Prof. Titular., Lic. Laura Leticia Mendoza Tauler, Dr. C.

HOLGUÍN

2023

## **AGRADECIMIENTOS**

*A mis tutores Dr. C Prudencio Alberto Leyva Figueredo y Laura Leticia Mendoza Tauler por la guía y dirección del trabajo investigativo, por la amistad y confianza depositada en mí*

*A mi compañera del doctorado Mayelín Cruz Batista*

*A mi familia querida*

## DEDICATORIA

*A la memoria de mi padre*

*Andrés Borrego Concepción*

## **SÍNTESIS**

La investigación surge producto a la necesidad de resolver las insuficiencias que presentan los estudiantes de la carrera de Medicina en su formación laboral, que limitan el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas una vez egresados, en el contexto laboral.

Para solucionar esta problemática, se propone una metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina. Estos resultados se sustentan en los fundamentos teóricos sobre la formación del médico cubano y en la concepción de formación laboral para las carreras de la Educación Superior del Centro de Estudio para la Formación Laboral (CENFOLAB).

Se empleó el enfoque de investigación mixta, de tipo pre-experimental, mediante el uso de los métodos de análisis, síntesis, inducción, deducción, sistémico, hipotético – deductivo, revisión de documentos, entrevistas, encuestas, la observación, talleres de socialización, el Alfa de Cronbach y la prueba chi-cuadrado.

En los resultados, se pudo apreciar que en el análisis histórico del objeto y el campo de la investigación permitió constatar que en el decursar del tiempo ha permitido identificar una tendencia que va desde un proceso formativo centrado en el saber hacer hacia un proceso más integral que incluye la atención a los valores, pero con limitaciones en las vías para el desarrollo de cualidades laborales durante el cumplimiento de las funciones de docencia, asistencia e investigación que realiza el Médico General

El proceso de formación del estudiante de Medicina, si bien se fundamenta en el modelo formativo del médico cubano y en la concepción de formación laboral, muestra la ausencia de vías y formas a seguir para su formación laboral en una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante desde el componente académico, laboral (educación en el trabajo) e investigativo, aspecto que constituye una insuficiencia teórica que justificó el carácter científico del problema de la investigación.

Al realizar un diagnóstico se pudo constatar que los estudiantes de Medicina manifiestan insuficiencias en su formación laboral, lo cual afecta el cumplimiento de sus funciones asistenciales, docentes – educativas, investigativas y administrativas, provocado por la ausencia de vías a seguir para su tratamiento desde las potencialidades educativas del componente académico, laboral e investigativo.

Se propone una metodología como resultado científico aporta las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina con sus rasgos de manifestación, el método desarrollador de cualidades laborales y las acciones dirigidas a su formación, mediante la sistematización de la concepción de formación laboral durante su proceso de formación, en una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de la carrera en vínculo con la educación en el trabajo y la investigación, como vía para mejorar la formación integral del Médico General. Al aplicar la metodología y realizar un pre-experimento pedagógico, demostró, a un 95,0% de confianza, que se contribuye al mejoramiento de la formación laboral del estudiante de Medicina en correspondencia con las funciones del Médico General que establece el modelo del profesional, aspecto que permitió constatar la hipótesis de la investigación.

## ÍNDICE

CONTENIDO	"Pág."
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1. CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN LABORAL DURANTE EL PROCESO FORMATIVO DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA.....	12
1.1. Análisis histórico de la formación laboral durante el proceso formativo del estudiante de Medicina.....	12
1.2. El proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina. Fundamentos teóricos.....	20
1.3. Reflexiones teóricas acerca de la formación laboral en los estudiantes de la carrera de Medicina.....	33
1.3.1 Relación entre la formación laboral y la formación del estudiante de Medicina.....	42
1.4. Diagnóstico de la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina.....	49
Conclusiones del capítulo 1.....	54

<b>CONTENIDO</b>	<b>"Pág."</b>
CAPÍTULO 2. METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE	
MEDICINA.....	56
2.1. La metodología como resultado científico en el área de ciencias pedagógicas..	56
2.2. Componente teórico de la metodología.....	60
2.2.1. Cualidades laborales que caracterizan al Médico General.....	60
2.2.2. Método desarrollador de cualidades laborales en estudiantes de	
Medicina.....	67
2.3. Acciones para la formación laboral de los estudiantes de Medicina durante la	
docencia, la educación en el trabajo y la investigación.....	71
Conclusiones del Capítulo 2.....	90
CAPÍTULO 3. IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL	
DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	92
3.1. Talleres de socialización. Resultados obtenidos.....	92
3.2. Pre-experimento pedagógico. Resultados y discusión.....	107
Conclusiones del capítulo 3.....	117
CONCLUSIONES.....	118
RECOMENDACIONES.....	120
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

El avance de la ciencia y la técnica concibe el acrecentamiento de la eficiencia en la producción y los servicios, así como la solución de los problemas apremiantes de la economía, lo que resulta en mejoras del estilo de vida de la sociedad, así como en los servicios que a ella se prestan.

La educación es un proceso que inicia con la vida. Desde la cuna la familia ejerce acciones educativas, luego las instituciones en los diferentes niveles de enseñanza por los que transita el niño, el adolescente, el joven, desde el preescolar hasta la universidad, tienen la función social de formar integralmente la personalidad de las generaciones en cada país, en un contexto histórico -social determinado.

La Educación Médica Superior cubana después del triunfo revolucionario ha sido consecuente con esta ley, lo cual ha traído como resultado el perfeccionamiento progresivo de los diferentes planes de formación de los profesionales del sector, con el objetivo de lograr un mejoramiento continuo del nivel de salud de la población, como resultado de la optimización de los servicios que con equidad se prestan, así como la elevación de la efectividad en la formación de los estudiantes.

El concepto de formación integral, definido para la Educación Superior en términos de paradigma, es insoslayable para los futuros médicos que tienen ejemplos a seguir en el orden científico, patriótico, revolucionario, en la práctica solidaria e internacionalista y en el quehacer cotidiano del trabajo investigativo, docente y en la prestación de los servicios dentro y fuera del país.

La formación integral de los estudiantes de Medicina debe dar como resultado graduados con un sólido desarrollo de valores políticos desde los fundamentos de la Ideología de la Revolución cubana; dotados de una amplia cultura científica, ética, jurídica, humanista, económica y medio ambiental; comprometidos y preparados para defender la Patria socialista y las causas justas de la humanidad con

argumentos propios, competentes para el desempeño profesional y el ejercicio de una ciudadanía virtuosa.

De acuerdo con las orientaciones metodológicas, el Plan E para la carrera de Medicina (MINSAP, 2019) está diseñado para que “prevalzca una formación integral con una participación amplia y activa del estudiante, con elevada carga de Educación en el Trabajo y de formación de valores”. (p.6)

El nuevo plan de estudio E (MINSAP, 2019) para la carrera de Medicina, concibe cinco funciones que fundamentan el encargo social que tiene el médico general: “atención médica integral, docente educativa, administración, investigación y especiales”. (p.9), las cuales son la expresión de su encargo social.

En cada una de estas funciones se establece la necesidad de formar a un Médico General que demuestre en sus desempeños durante el cumplimiento de las funciones, que establece el modelo del profesional, una sólida formación de cualidades y valores humanos que le permita saber ser, estar y convivir durante el cumplimiento de sus funciones una vez egresados.

La formación laboral según concepción establecida por Leyva, Mendoza, Alonso, Infante, Domínguez, Martínez y Dorrego (2014) del Centro de Estudios para la Formación Laboral (CENFOLAB) de la Universidad de Holguín, fundamenta desde las ciencias pedagógicas, cómo desarrollar cualidades laborales en los estudiantes a través de su proceso de formación, aspecto que contribuye a lograr una formación integral de los estudiantes que egresan de las carreras universitarias.

Es por ello que, en aras de contribuir a la formación de un estudiante de la carrera de Medicina que sea integral, se reconoce la necesidad de desarrollar su formación laboral, a partir de las potencialidades del componente académico, laboral, investigativo y extensionista que se concibe en el actual proceso de formación del estudiante de la carrera de Medicina.

El diagnóstico realizado como resultado del proyecto de investigación institucional sobre la formación laboral desde la vinculación universidad – escuela – mundo laboral que se desarrolla en el CENFOLAB, al estado actual de la formación laboral que demuestran los estudiantes de 3. año de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín (anexos, 1, 2, 3 y 4), permitió identificar que estos presentan las siguientes insuficiencias:

- Dificultades con el emprendimiento y el liderazgo que deben ejercer durante la asistencia, la docencia médica e investigación que llevan a cabo.
- Manifiestan limitaciones en el cumplimiento de la responsabilidad y ética médica.
- No siempre se comportan de manera organizada, comprometida y creativa durante la asistencia, docencia médica e investigación que realizan, en el cumplimiento de sus funciones.

Estas dificultades que manifiestan los estudiantes de la carrera de Medicina, limitan su desempeño durante el cumplimiento de sus funciones (atención médica integral, docencia, investigación, administración), lo cual provoca, desde el punto de vista social, dificultades en su formación integral, lo cual contribuye a generar los primeros elementos de la contradicción que dio lugar al desarrollo de la presente investigación.

Al profundizar en las **causas** que en el proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina condicionan las insuficiencias antes referidas, se pudieron constatar las siguientes:

- Insuficiencias en la sistematización de las cualidades laborales que deben caracterizar a los desempeños docentes, asistenciales e investigativos que establece el modelo del profesional del Médico General para el cumplimiento de sus funciones.
- Los contenidos de las disciplinas y programas de asignaturas no contemplan las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina.

- Los métodos empleados para la formación del estudiante de Medicina, no siempre toman en consideración el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales, la docencia, la educación en el trabajo y la investigación.

Los resultados del diagnóstico realizado, hicieron pertinente realizar un análisis epistemológico relacionado con la formación del estudiante de Medicina desde la teoría de la educación médica y el tratamiento a la formación laboral como proceso que transversaliza a dicho proceso formativo.

Varios autores han desarrollado investigaciones en el campo de la Educación Médica que fundamentan al proceso de formación del estudiante de Medicina, en este sentido, se destacan los trabajos de: Salas (1999), Báez (2013), García, Corrales y Reyes (2015), Sierra (2015), Cruz y Alonso (2016), Creagh (2016), Barrera (2016), Guillén (2017), Salas R. y Salas A. (2017), Cañizares, Sarasa y Morales (2018), Miranda, Prieto, Tosar, Sánchez, Ruisanchez y Tamayo (2019), Guerra, Acosta, Pérez y Ancheta (2019), Elías, Armas, Fernández y Pupo (2019), Vidal y Castillo (2019), Pupo, Verdecia y Ramòn (2020), Cervantes, Cruz, Cintero y Escaris (2020), Milán, García, Cabrera, Hernández, Rodríguez, y Miralles (2020), Villegas, Hamui y Vives (2020), Velázquez V., Alonso, Leyva, Velázquez G. y González (2021), Cintero, Alonso y Cruz (2021), Chacón, Alonso y Díaz (2022), Cintero, Alonso y Leyva (2022), Alonso, Cruz y Aguilar (2022), Verdecia, Alonso, Mendoza y Aguilar (2022), Salas R. y Salas A. (2022), Mendoza, Valcárcel y Martínez (2022), Delgado, Vidal, Rodríguez, Barthelemy y Torres (2022), Fernández, Tárraga, Gómez y Arenas (2022).

En estas investigaciones se aportan modelos, estrategias, metodologías, dimensiones y orientaciones metodológicas dirigidas a la formación de estudiantes de Medicina desde diversas vertientes, en las cuales debido a los objetivos que han perseguido, se limitan al estudio de los desempeños del

estudiante de Medicina, pero sin profundizar en el tratamiento a su formación laboral desde las características específicas de su proceso formativo.

El estudio dirigido a la formación laboral, permitió constatar los trabajos realizados por Cerezal, Fiallo y Patiño (2000 y 2011), Fong (2005), Leyva y Mendoza (2005), Leyva, Mendoza, Alonso, Infante, Domínguez, Martínez y Dorrego, M. (2014), Infante, Leyva y Mendoza (2014), Leyva y Mendoza (2018), Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018), Pieck, Vicente y García (2018), Alonso, Dorrego y López (2019), Alonso, Martínez y Domínguez (2019), Martínez, Alonso y Dorrego (2019), Leyva, Infante y Alonso (2019), Leyva, Mendoza y Alonso (2019), López, Alonso y Leyva (2019), Leyva, Mendoza y Batista (2020), Mendoza y Leyva (2020), Batista (2021), Del Cerro, Cruz, Alonso y Zúñiga (2021), así como Velázquez, Alonso, Leyva, Velázquez y González (2021 y 2022).

El estudio de los trabajos de los autores citados anteriormente permitió constatar la existencia de principios, concepciones, categorías, modelos, métodos, estrategias, metodologías y proyectos para la formación laboral de los estudiantes en el sistema nacional de educación en Cuba, cuyos resultados han permitido constatar la existencia de mejoras en su formación integral, sin embargo, se aprecia la ausencia de estudios dirigidos a la sistematización de la concepción de formación laboral durante el proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina como vía para contribuir a mejorar sus desempeños en correspondencia con las funciones del Médico General.

Lo anterior hace pertinente la necesidad de investigar el **problema científico** siguiente: insuficiencias en los desempeños laborales de los estudiantes de la carrera de Medicina, que limitan el cumplimiento de las funciones que establece el modelo del profesional como Médico General una vez egresados.

El análisis de las causales que generaron las insuficiencias en la formación laboral de los estudiantes, hace pertinente reconocer que el problema de investigación se manifiesta en el **objeto** siguiente: el proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina.

El análisis epistemológico de la literatura científica consultada, permitió identificar la existencia de las siguientes **carencias teóricas**:

- La insuficiente sistematización de los rasgos de manifestación de las cualidades laborales desde la singularidad del perfil del egresado de la carrera de Medicina.
- Las metodologías que se emplean para la formación de los estudiantes de Medicina, presentan insuficiencias en los métodos que la fundamentan, para sistematizar una lógica y vía a seguir para el desarrollo de cualidades laborales en el estudiante de Medicina, a partir del aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido de la diversidad disciplinar de la carrera.

Las inconsistencias teóricas identificadas y las causas que desde lo metodológico provocan el problema de investigación, hacen pertinente plantear que la investigación tiene como **objetivo**: la elaboración de una metodología para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina, que contribuya al mejoramiento de sus desempeños durante el cumplimiento de las funciones del Médico General.

De ahí que el **campo de acción** de la presente investigación lo constituye la formación laboral del estudiante de la carrera de Medicina.

La lógica investigativa se orientó a partir de la **hipótesis** siguiente: la aplicación de una metodología para la formación laboral del estudiante de Medicina, que aprovecha las potencialidades educativas del contenido de la diversidad disciplinar de la carrera en vínculo con lo laboral e investigativo, contribuye a mejorar sus desempeños laborales durante el cumplimiento de sus funciones como médicos generales.

Para acometer la investigación se llevaron a cabo las **tareas** siguientes:

1. Determinar las etapas, características y tendencias históricas del proceso de formación de los estudiantes de Medicina.
2. Fundamentar el proceso de formación de los estudiantes de Medicina, desde la concepción teórica de la formación laboral.
3. Diagnosticar el estado actual de la formación laboral de los estudiantes de Medicina.
4. Elaborar la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina.
5. Validar la metodología.

Para realizar estas tareas de investigación se utilizaron como **métodos teóricos**:

- Histórico – lógico para determinar los antecedentes históricos del objeto y campo
- Sistémico - estructural - funcional, para elaborar la metodología.
- Análisis y síntesis e Inducción – deducción para interpretar los datos y resultados generales y particulares obtenidos en el proceso de investigación
- Hipotético – deductivo para constatar el cumplimiento o no de la hipótesis.

Como **métodos empíricos**:

- Entrevistas y encuestas a estudiantes, docentes y tutores para diagnosticar el estado actual de la formación laboral durante su proceso formativo.
- Revisión de documentos, para caracterizar el proceso de formación del estudiante de Medicina.

- Observación para constatar el comportamiento del proceso de formación de los estudiantes de Medicina durante la docencia y la educación en el trabajo, así como el estado de su formación laboral antes y después de aplicado los resultados científicos de la investigación.
- Pre-experimento pedagógico, para validar la metodología en el mejoramiento de la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

#### Como **métodos estadísticos – matemáticos**

- Análisis porcentual para interpretar los datos obtenidos
- Prueba chi-cuadrado para constatar la hipótesis de la investigación.
- Alfa de Cronbach para validar la consistencia interna de los instrumentos de investigación

Para realizar esta investigación se determinó la siguiente **población y muestra**:

**Población:** Profesores, tutores y estudiantes de 3<sup>er</sup> año de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas del municipio de Holguín. Profesores: 51 Tutores: 27 Estudiantes: 549

**Muestra:** Aleatoria simple asumienda por recomendación estadística el 30% del volumen de la población: Profesores: 17 Tutores: 27 Estudiantes: 165

El **aporte (resultado científico)** que se obtiene en la investigación lo constituye una metodología para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina, de la cual se tiene:

#### Como **contribución a la teoría:**

- Las cualidades laborales y sus rasgos de manifestación a desarrollar en el estudiante de Medicina.

- Un método para el desarrollo de las cualidades laborales en los estudiantes de Medicina, a partir del aprovechamiento de las potencialidades de la diversidad disciplinar de la carrera.

Como **aporte práctico**: La propuesta de un sistema de acciones para la formación laboral de los estudiantes de Medicina, direccionadas desde lo teórico por el método propuesto.

La **novedad científica** se expresa en la sistematización de la concepción de formación laboral desde el proceso de formación del estudiante de Medicina, en una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de la carrera en vínculo con lo laboral e investigativo, como vía para mejorar la formación integral del Médico General.

La **actualidad** de la investigación radica en que la solución del problema responde a una de las prioridades del proyecto de investigación institucional: “La Formación Laboral desde la integración Universidad – Escuela – Mundo Laboral, en la línea referida al desarrollo de cualidades laborales de los estudiantes de carreras universitarias. Por otra parte, se inserta en la línea 1 del programa de doctorado en Pedagogía: La formación laboral desde los diferentes contextos educativos. Responde además a una de las prioridades del modelo de formación del médico cubano referida a la necesidad de desarrollar cualidades y valores humanos durante el cumplimiento de sus funciones.

La tesis consta de introducción, tres capítulos, bibliografía y anexos.

En el **capítulo 1** se abordan los presupuestos teóricos que sirven de sustento para la elaboración de las contribuciones fundamentales de la investigación, se realiza el análisis histórico del objeto de la investigación y finalmente se ofrece el resultado del diagnóstico del estado actual de la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

En el **capítulo 2** se propone la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina en su aparato teórico cognitivo e instrumental, en la cual se aportan las cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Medicina, el método para su formación y las acciones a seguir desde la integración entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

En el **capítulo 3** se presentan los resultados obtenidos con la aplicación de la metodología mediante la realización de talleres de socialización con especialistas y un pre-experimento pedagógico que permitió constatar transformaciones e impactos logrados con su introducción en la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

## **CAPÍTULO 1**

# **CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN LABORAL DURANTE EL PROCESO FORMATIVO DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA**

## **CAPÍTULO 1. CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN LABORAL DURANTE EL PROCESO FORMATIVO DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA**

En el capítulo se presentan las posiciones teóricas asumidas y se argumenta la carencia teórica que se revela del estudio epistemológico realizado, por otra parte se realiza una síntesis de los antecedentes históricos del objeto y campo y se muestran los resultados obtenidos del diagnóstico que justifica la existencia del problema.

### **1.1. Análisis histórico de la formación laboral durante el proceso formativo del estudiante de Medicina**

El 5 de enero de 1728 fue fundada la Real y Pontificia Universidad de San Jerónimo de La Habana, radicada en el Convento de San Juan de Letrán, donde se inició dos años antes, la enseñanza de la medicina en Cuba, en 1726. En aquel entonces la Facultad de Medicina enmarcaba su plan de estudios en cuatro cátedras: Prima (Fisiología), Vísperas (Patología), Anatomía y Methodus Medendi (Terapéutica). La enseñanza de estas materias ofrecía muy bajo nivel científico debido a su método metafísico de estudios y al divorcio entre la teoría y la práctica. No obstante, la fundación de la Universidad contribuyó a un mejoramiento de la asistencia médica en Cuba.

Influida por un impulso renovador de la Metrópoli, la enseñanza de las ciencias médicas en Cuba se revitalizó en 1797, al establecerse la cátedra de Anatomía Práctica (en el Hospital Militar de San Ambrosio) y asignaturas como Fisiología y Patología, acompañadas de ejercicios prácticos de Clínica, Terapéutica y Cirugía. En este sentido la Rectoría Universitaria exigió a los estudiantes de su Facultad los certificados de aprobados en actividades en el Hospital Militar como requisito para graduarse.

En 1842 como efecto secundario de la reforma de la enseñanza en España, se secularizó la institución como Real y Literaria Universidad de La Habana, que conllevó a la reorganización de la Facultad de Medicina, al incorporarse las cátedras extrauniversitarias del Hospital San Ambrosio. El desarrollo de las prácticas tuvo lugar en el hospital de San Juan de Dios, en el hospital de Nuestra Señora de las Mercedes y en el Hospital no. 1, posteriormente, ya en la República, Hospital Gral. Calixto García.

La etapa de *la pseudo república* se caracterizó por la ausencia de una política sanitaria hacia el pueblo, escaso desarrollo de instituciones de salud estatales, carencia de atención médica a la población rural y en la formación de especialistas, que dependía de las iniciativas del graduado.

Con el triunfo revolucionario en 1959 se produjo un viraje radical en la política respecto a la salud en Cuba. De inmediato se llevó la atención médica a todo el país y se desarrollaron actividades preventivas sistemáticas para disminuir y erradicar enfermedades. El éxodo de médicos, a raíz de las primeras medidas revolucionarias, llevó a ampliar la formación de nuevos profesionales para cubrir las necesidades de todo el pueblo. En la década del 60 se fundaron el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón" y las Facultades de Medicina de Santiago de Cuba y Santa Clara, con el concurso de un escaso número de profesores que asumieron la responsabilidad de la formación en número creciente de médicos.

En 1976 se creó el Ministerio de Educación Superior y los Institutos Superiores de Ciencias Médicas, a partir de las facultades existentes en La Habana, Santiago de Cuba y Santa Clara. Se definió al MINSAP como organismo formador, en correspondencia con las necesidades sociales de cada territorio. En la actualidad todas las provincias del país cuentan con una Universidad de Ciencias Médicas, al menos, con una Facultad de Medicina, y se han incorporado a la docencia gran parte de los hospitales y policlínicos.

Desde la creación del Ministerio de Educación Superior, se ha mantenido como una de sus funciones principales el perfeccionamiento continuo de los planes de estudio, que en determinados momentos adquirió tal significación que condujo a transformaciones curriculares. Es así que desde el año 1977 hasta la fecha se han aplicado cuatro generaciones de planes de estudio, como resultado de los cambios económicos, culturales y sociales que ha experimentado el país en respuesta a las condiciones del contexto nacional e internacional.

En 1984, por indicación del Comandante en Jefe Fidel Castro y con la conducción del profesor de Mérito Fidel Ilizástigui Dupuy, se diseñó un nuevo plan de estudios con una concepción muy avanzada a nivel internacional, que con sucesivos perfeccionamientos se ha mantenido vigente hasta el presente, como respuesta a los lineamientos del Ministerio de Educación Superior, a los cambios ocurridos en el sistema de salud, los avances científico técnicos y los documentos emanados de las reuniones de la Federación Mundial de la Educación Médica, todos estos elementos han constituido exigencias para la formación pertinente de médicos en Cuba, orientados a la comunidad, un modelo educativo basado en la Atención Primaria de la Salud, eslabón de base de la profesión.

El plan de estudios de la Carrera de Medicina puesto en ejecución en 1985, fue concebido en el período en el que se diseñaron los planes de estudio de la generación de planes "B", sin embargo, sus

principales rasgos lo acercaron a un plan de estudio con un diseño propio de los planes “C”, como fueron: considerar los objetivos como categoría rectora al tener en cuenta los problemas que el egresado debe resolver; las habilidades que deben alcanzar los estudiantes que son las que realmente necesita el eslabón de base de la profesión; los profesores están vinculados a la realidad de los escenarios de actuación profesional, y la existencia de una atención tutorial directa, con profesores del propio perfil en la atención a los estudiantes como otro rasgo a favor de su pertinencia.

A partir del curso académico 2003-2004 se realizan perfeccionamientos al plan de estudios para dar respuesta a las necesidades del país, así se reformuló el sexto año para los estudiantes cubanos al transformarse el internado de una práctica preprofesional en una práctica *profesionalizante*.

A partir del curso académico 2004–2005 se desarrolla, con estudiantes cubanos, un nuevo método de enseñanza, denominado *Proyecto Policlínico Universitario*, implementado en la Atención Primaria de Salud (APS) donde se forma el educando desde el primero al quinto año de la carrera. De ello resultó un nuevo balance entre los escenarios formativos a favor de la APS e 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.

En el curso académico 2006-2007 se acometió la Reingeniería de la disciplina rectora del plan de estudios, que adoptó la denominación de “Medicina General Integral”, la cual da cabida a todas las unidades curriculares que tributan directamente a la conformación de los modos profesionales de actuación y aparecen en todos los semestres.

En el perfeccionamiento del plan de estudio de la carrera de Medicina realizado en el año 2006, se planteó por primera vez la tarea a la Comisión Nacional de Carrera de Medicina conformar una Disciplina Principal Integradora (DPI) como eje de formación profesional, según las normativas

metodológicas establecidas por el Ministerio de Educación Superior. Así, a la DPI se le denominó Medicina General Integral, para la cual no se diseñó el programa de disciplina, sino que se estructuró un eje vertical agrupando bajo esa denominación las asignaturas que responden a la exigencia de ofrecer la educación en el trabajo, como forma organizativa principal de sus programas, de este modo las asignaturas ya existentes en el plan de estudio se incorporaron a esta disciplina.

En el año 2007 se procedió a la integración de las asignaturas de Ciencias Básicas Biomédicas en una disciplina académica integrada, la Morfofisiología, aplicada en dos versiones distintas, la del ICBP V. Girón en Cuba y la del proyecto Medicina Integral Comunitaria (MIC) en Venezuela, posteriormente unificadas y en interdisciplinariedad con la disciplina rectora.

En septiembre de 2009 se constituyó la Comisión Nacional para el Perfeccionamiento del Plan de Estudio de la Carrera de Medicina que produjo la propuesta del Plan de Estudios Perfeccionado que resultó aprobada en julio 2010, vigente actualmente y en el curso 2013-2014 se constituye nuevamente dicha comisión en aras del perfeccionamiento que implique, la generación del Plan de estudios D en esta carrera.

El Plan E exige precisión en el diseño de los planes de estudio del eslabón de base de la profesión, los problemas más generales y frecuentes que en él se presentan, así como los objetivos y contenidos necesarios para la formación del profesional de perfil amplio. Todo lo anterior, en el presente Plan de estudio, están bien identificados, por lo que el futuro egresado debe adquirir las habilidades necesarias para darle solución a los mismos, los que han sido actualizados en los diferentes perfeccionamientos del Plan de estudio.

En este sentido, el reto la Disciplina Principal Integradora (DPI) es que no responde a una ciencia en particular, sino al objeto de trabajo de la profesión, lo que exige un tránsito desde el paradigma

académico de trabajo disciplinar hacia el nuevo paradigma de trabajo interdisciplinario, tanto en la coordinación vertical de la DPI como en su coordinación horizontal con las restantes disciplinas y asignaturas del plan de estudio. Así, para conformar esta disciplina, el criterio de inclusión considerado es que tributan directamente a la formación de los modos de actuación de un Médico General, ratificándose la educación en el trabajo como el principio fundamental de la formación médica en Cuba.

La articulación entre el pregrado y el posgrado en la Carrera de Medicina como parte de la formación continua, se cumple obedeciendo a la política trazada por el Ministerio de Salud Pública sobre la Especialización, de acuerdo con la planificación nacional establecida, los Médicos Generales son un tránsito hacia la Especialización que garantiza la calidad de los servicios de Salud, ya que existe articulación de las Ciencias Básicas, Clínicas y Epidemiológicas sin trascender el objetivo de formar un Médico General

Los acontecimientos históricos anteriormente referidos (MINSAP, 2019), hacen pertinente reconocer tres etapas que han caracterizado a la formación del estudiante de Medicina, ellas son:

Etapas 1. Formación laboral del estudiante de Medicina centrada en conocimientos y habilidades con alto componente academicista (desde 1959 hasta 1984)

Etapas 2. Formación laboral del estudiante de Medicina centrada en el desarrollo de conocimientos y habilidades desde la vinculación de la academia con lo laboral (desde 1985 hasta el 2012)

Etapas 3. Formación laboral del estudiante de Medicina desde un enfoque integral (desde 2013 hasta la actualidad)

Para caracterizar cada una de estas etapas se trazaron los indicadores siguientes: modelo del profesional, orientaciones metodológicas de los programas y planes de estudios y formas de evaluación empleadas, los cuales se determinaron según lo planteado por Torres (2020) quien establece

indicadores generales para el análisis histórico – lógico de procesos formativos, así como desde las particularidades del proceso de formación del estudiante de Medicina.

A continuación, se presentan las características de cada etapa:

Etapa 1. Formación laboral del estudiante de Medicina centrada en conocimientos y habilidades con alto componente academicista (desde 1959 hasta 1984). Características:

- El modelo del profesional privilegiaba la atención fragmentada a los conocimientos y habilidades a desarrollar durante los desempeños del estudiante.
- Las orientaciones metodológicas del programa fundamentaban métodos de formación del estudiante de Medicina con alta carga de componente académico, limitando el tiempo destinado al componente laboral e investigativo.
- Los métodos empleados para la formación del estudiante de Medicina se limitaban al desarrollo de su saber hacer profesional, sin profundizar en la salida al desarrollo de cualidades laborales desde el aprovechamiento de las potencialidades del contenido de la diversidad disciplinar de la carrera, como vía para mejorar sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos.
- Las formas de evaluación empleadas no tenían en cuenta la dimensión laboral de lo formativo, se quedaba relegada solo a lo ocupacional y lo profesional.

Etapa 2. Formación laboral del estudiante de Medicina centrada en el desarrollo de conocimientos y habilidades desde la vinculación de la academia con lo laboral (desde 1985 hasta el 2012).

Características:

- El modelo del profesional privilegiaba la atención a los conocimientos y habilidades a desarrollar durante los desempeños del estudiante, aunque ya declaraba los valores a formar, pero sin la atención a las cualidades laborales a desarrollar en los desempeños del Médico General.
- Las orientaciones metodológicas del programa ya empleaban métodos problémicos, que disminuían un tanto el academicismo y se enfocaban más hacia la educación en el trabajo y la investigación, pero adolecen en su aspecto interno de procedimientos dirigidos a cómo desarrollar cualidades laborales desde el aprovechamiento de las potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de la carrera en vínculo con lo laboral e investigativo.
- La evaluación si bien lograba mayor vínculo del contenido con lo laboral, seguía siendo reduccionista al evaluar solo lo ocupacional y lo profesional, sin tener en cuenta la dimensión laboral de la formación del Médico General basada en el desarrollo de cualidades laborales.

Etapa 3. Formación laboral del estudiante de Medicina desde un enfoque integral (desde 2013 hasta la actualidad). Características:

- El modelo del profesional si bien fundamenta una visión más integradora de la formación del Médico General, declarando los conocimientos, habilidades y valores, no fundamenta las cualidades laborales y rasgos de manifestación que se deben desarrollar en los desempeños docentes, asistenciales e investigativos del Médico General.
- Las orientaciones metodológicas del programa siguen fundamentando el uso de métodos problémicos, creativos y de innovación tecnológica que si bien incrementan el vínculo entre lo académico, privilegiando lo laboral e investigativo, en su aspecto externo y estructura interna presentan insuficiencias para desarrollar cualidades laborales desde el saber hacer profesional y

ocupacional que realiza el Médico General durante el cumplimiento de sus funciones en el contexto laboral.

- Los métodos empleados en las orientaciones metodológicas de la diversidad disciplinar de la carrera para la formación del estudiante de Medicina, presentan limitaciones en el aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante, para favorecer la salida a su formación laboral.
- La evaluación aumenta el reforzamiento al componente laboral e investigativo, privilegiándolos por encima del académico, pero no tienen en cuenta el comportamiento de las cualidades laborales que demuestran los estudiantes durante sus desempeños en los exámenes que se les aplican, aspecto que limitan evaluar su formación laboral, limitándose solo a la dimensión profesional.

Como conclusiones del estudio histórico realizado, se puede plantear que existe una **tendencia** de la formación del estudiante de Medicina que va desde un proceso formativo centrado en el saber hacer hacia un proceso más integral que incluye la atención a los valores, pero con limitaciones en la lógica, vía a seguir para el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales desde sus desempeños durante el cumplimiento de las funciones de docencia, asistencia e investigación que realiza el Médico General.

Es por ello que el estudio histórico – lógico realizado nos permite justificar la necesidad y pertinencia de la investigación, ya que ha sido insuficientemente abordada la formación laboral del estudiante de Medicina durante su proceso formativo, basado en los referentes teóricos de la educación médica, aspecto que se analiza a continuación.

## **1.2. El proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina. Fundamentos teóricos**

La Medicina es al mismo tiempo ciencia y profesión. Como ciencia:

es una actividad intelectual orientada hacia la creación, transmisión y sistematización del conocimiento médico; como profesión, su compromiso primordial es el servicio a la sociedad mediante la aplicación eficiente de sus conocimientos específicos en el marco de su propósito moral, su ética y una rigurosa auto-regulación.” (Guillén, 2017, p. 3)

La educación Médica en todas sus vertientes es objeto de preocupación no solo en nuestro ambiente, sino también en la mayoría de los países del mundo. Ello no es sorprendente, puesto que los vertiginosos cambios que se están produciendo en la mayoría de los aspectos de la asistencia sanitaria obligan a la adaptación de la formación de sus profesionales a las nuevas situaciones, en consonancia con los adelantos científicos y tecnológicos que operan en este campo.

Según Guillén (2017) el proceso de formación del estudiante de Medicina:

Es aquel que de modo consciente, planificado y organizado, se desarrolla en el contexto formativo universitario y en las unidades docentes y asistenciales de Salud (intrahospitalarias y extrahospitalarias), por medio de la interacción socioprofesional que se produce entre el estudiante, el docente, el tutor y demás miembros de la comunidad, con el objetivo de desarrollar en los primeros, las competencias profesionales que establece el perfil del egresado, a partir del tratamiento a la relación que se produce entre el carácter instructivo, educativo y desarrollador que distingue a dicho proceso formativo. (p.11)

Se asume este criterio ya que el proceso formativo, tiene en cuenta el vínculo entre lo académico, con lo laboral, investigativo y extensionista.

Para Guillén (2017), este proceso presenta las siguientes **características**:

- Es un proceso complejo, planificado y organizado, alejado de la espontaneidad, el cual requiere en su ejecución el empleo de recursos materiales y humanos de manera continua y sistemática.

- Se desarrolla en contextos formativos universitarios, en las unidades docentes y asistenciales de Salud intrahospitalarias, en la cuales se logra una mayor integralidad en la atención al paciente y en las extrahospitalarias, en las cuales se desarrolla la atención primaria en salud.
- Tiene en cuenta la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.
- Ocurre por medio de la interacción socioprofesional que se produce a través de la actividad profesional y comunicación entre el estudiante, el docente, el tutor que lo atiende durante la práctica pre-profesional y demás miembros de la comunidad donde realiza su vinculación con la sociedad. (p.12)

Si bien se asumen estas características, la autora de la investigación considera además que el proceso de formación del estudiante de Medicina debe sistematizar desde la vinculación entre el componente académico, laboral, investigativo y extensionista, el desarrollo de cualidades laborales como rasgo que singulariza su formación laboral para garantizar una formación más integral durante sus desempeños en el contexto laboral.

En el plan de estudio E (MINSAP, 2019) se definen cinco funciones para el Médico General. Ellas son:

#### **I. Función de atención médica integral**

- Brindar atención médica integral y continua a las personas, familias, grupos y colectivos, a él asignados mediante acciones de promoción de salud, de prevención de enfermedades y otros daños a la salud, de diagnóstico y tratamiento oportunos, y de rehabilitación.
- Realizar el proceso de Dispensarización, como parte de la Atención Médica Integral, con participación activa de la comunidad y sus organizaciones, para contribuir al desarrollo de un individuo sano con estilos de vida saludables.

- Identificar factores de riesgo ambientales, coordinar y ejecutar acciones de acuerdo con la situación higiénico - epidemiológica en su radio de acción.
- Brindar atención médica de urgencia a la población en la comunidad.
- Realizar trabajo en equipo con otros especialistas, profesionales y técnicos de acuerdo a la naturaleza y el nivel de complejidad del problema de salud de la persona, familia o colectivo.
- Caracterizar la salud individual y colectiva de su población mediante el Diagnóstico de la Situación de Salud de la comunidad, familias, grupos y colectivos, según corresponda.
- Efectuar la atención médica integral ajustada a las regulaciones existentes para la profesión.
- Demostrar el dominio del idioma inglés como segundo idioma para la comunicación, lectura y escritura, para el ejercicio de la profesión.

## **II. Función docente – educativa**

- Garantizar su autopreparación, y continuar su desarrollo a través de las actividades de formación académica y de superación profesional.
- Realizar actividades de capacitación con los líderes de la comunidad para desarrollar acciones de promoción para la salud y prevención de enfermedades.
- Desarrollar la educación para la salud como herramienta principal que provee a la población de conocimientos sobre los riesgos del ambiente y los estilos de vida dañinos que se asocian al surgimiento de las alteraciones de la salud humana a las personas, familias, grupos y colectivos objeto de su atención.

- Promover la formación vocacional y la orientación profesional, a través de su ejemplo en la práctica de la profesión, y mediante actividades con grupos de adolescentes y jóvenes en su comunidad y centros educacionales.
- Participar en actividades docentes con los estudiantes de Ciencias Médicas.
- Utilizar las Tecnologías de la Información y la Comunicación, y del idioma inglés para el desempeño y superación profesional.

### **III. Función de administración**

- Participar en acciones administrativas, y aplicar conocimientos económicos para la utilización racional y movilización de los recursos del Sistema de Salud para el cumplimiento de su profesión.
- Participar en la gestión de las tareas de su equipo de trabajo, en los diferentes niveles del Sistema de Salud.
- Realizar coordinaciones intersectoriales para la solución de los problemas de salud.

### **IV. Función de investigación**

- Aplicar el método científico, a través del método clínico y el epidemiológico, con un enfoque social, en la identificación y solución de problemas de salud en las personas, familias, grupos y comunidad asignada para su atención.
- Participar en el Análisis de la Situación de Salud como instrumento científico, metodológico, aplicativo, con el equipo básico de trabajo y la comunidad, para la identificación y solución de los problemas de salud identificados.

- Desarrollar tareas de investigaciones vinculadas a problemas que afectan la salud de las personas, familias, grupos y comunidad.
- Divulgar los resultados de las investigaciones mediante publicaciones científicas y presentación en eventos con dominio adecuado del idioma español o en inglés si fuera necesario.

#### **V. Funciones especiales**

- Cumplir las actividades que se dispongan por el Sistema de Salud para situaciones excepcionales y de desastres.

Se requiere que el estudiante de Medicina durante sus desempeños cumpla con cada una de las funciones anteriormente referidas, a partir de expresar conocimientos, habilidades y cualidades laborales como expresión de su formación integral.

Para Salas y Salas (2017) el desempeño de los profesionales de la salud:

Es lo que el trabajador sabe, hace en realidad durante el ejercicio de la profesión, en los propios servicios de salud, demostrando desde ese saber hacer, las cualidades y valores que le confieren una actitud positiva y humana ante el trabajo que realiza. Se encuentra directamente vinculado con las funciones inherentes a su puesto de trabajo, en este caso a las funciones docentes, asistenciales e investigativas que debe cumplir el médico general. (p.23-25)

De este criterio asumido, se reconoce por la autora de la investigación que, mediante el desempeño del estudiante de Medicina, durante el cumplimiento de la diversidad de funciones que debe realizar como Médico General, debe demostrar una formación laboral en la que muestre cualidades laborales que le permiten lograr actuaciones positivas durante el trabajo que realiza.

La formación del estudiante de Medicina se fundamenta en el modelo de formación del médico cubano, establecido por Salas y Salas (2017), quienes consideran que:

Para formar un buen médico es imprescindible que los directivos, profesores y docentes dominen los aspectos esenciales de la Pedagogía, así como los fundamentos y principios de la educación médica contemporánea (...) formar a los estudiantes sin teorías éticas y valores humanos, no puede concebirse en la educación médica actual. (p.29)

Desde el punto de vista filosófico este proceso se fundamenta en la teoría de la actividad desde la relación sujeto – objeto según Pupo (1990).

Para Leontiev (1975), la relación sujeto – objeto está mediada por la actividad histórico–social, respecto a esto plantea: “si la actividad práctico–material constituye una relación en la que lo ideal se materializa, la actividad cognoscitiva representa, por su parte, un proceso de desobjetivación y de tránsito de lo material en una idea.” (p.14) (6)

Para Pupo (1990) “en la relación sujeto–objeto la actividad humana se expresa como una síntesis que integra, a manera de sistema, tres momentos o dimensiones de forma existencial de la realidad social, es decir, la actividad práctica, la actividad cognoscitiva y la valorativa, estrechamente vinculadas entre sí.” (p.21) (7)

Por tanto, del análisis de la actividad desde la relación sujeto – objeto, resulta interesante reflexionar que en la formación del estudiante de Medicina, se revelan las relaciones entre el sujeto con el objeto, es decir, cada estudiante (que constituye un sujeto) transforma mediante su accionar interactivo con los medios de trabajo que emplea en el cumplimiento de sus funciones como Médico General, la práctica social, a través de la solución de los problemas profesionales según su objeto de trabajo.

Sistematizar las posiciones teóricas asumidas con anterioridad, exige entonces del reconocimiento

desde el **punto de vista sociológico**, de las relaciones sociales que se producen entre los sujetos que intervienen en dicho proceso en el contexto universitario (el docente, estudiante, sus familiares) y el contexto laboral (tutor y especialista), como base de la relación individuo sociedad y la integración y cooperación. De ahí que, el proceso de formación debe orientarse y ejecutarse a partir de del establecimiento de una interacción social entre los sujetos que intervienen durante la docencia médica, la asistencia e investigación.

Sobre la relación individuo sociedad cabe expresar, a decir de Martínez, Leyva y Mendoza (2019) que “un individuo puede ser más original cuanto más completa sea su asimilación de los contenidos sociales. Una sociedad puede ser más completa en la medida que produzca más originalidad en sus individuos.” (p. 1112). Lo anterior, juega un papel importante tanto en la formación del estudiante de Medicina, así como en la propia sociedad, debido a la función social que cumple esta, aspecto que es un referente sociológico que se debe tomar en consideración para llevar a cabo este proceso.

Por tanto, se asume desde el punto de vista sociológico el principio de adaptación e integración profesional en el contexto socio-laboral aportado por Martínez, Leyva y Mendoza (2019), ya que el estudiante de Medicina se forma desde el primer año en las unidades docentes y asistenciales de salud, es decir, desde la educación en el trabajo, lo cual requiere de una adaptación al contexto donde realiza el trabajo comunitario (pesquisas), guardias, pases de visitas y consultas para su formación como médico general.

Desde lo **psicológico** se asume el enfoque histórico – cultural de Vigostky (1987) en específico en dos de sus categorías: la situación social del desarrollo y la zona de desarrollo próximo.

La situación social de desarrollo está mediada por la relación que se da entre las condiciones internas (desarrollo psicológico y biológico) y externas (desarrollo social), las cuales revelan un desarrollo

psíquico en la etapa en que se encuentra la personalidad del estudiante (adolescente, joven).

Las condiciones internas son el reflejo del desarrollo biológico, psíquico que posee el estudiante de Medicina. Estas están determinadas por el aspecto clínico, características de la edad y el aspecto psicológico y pedagógico en que se encuentra la personalidad. Las condiciones externas son las exigencias que en lo social se le plantean al estudiante de técnico medio, las cuales están determinadas por las nuevas exigencias que les plantea el proceso asistencial, docente – educativo, investigativo y administrativo en los que se inserta el médico general. (González, Rodríguez y Hernández, 2011. p.532)

La contradicción que emerge entre el desarrollo biológico y psíquico de la personalidad del estudiante de Medicina, con el desarrollo social (entorno en el que se desarrolla dicha personalidad), propicia el surgimiento de nuevas necesidades y motivos, un mayor desarrollo de la autoconciencia y un mayor desarrollo intelectual del mismo. Precisamente, a esta relación es la que Vigostky denominó situación social del desarrollo.

Una vez precisada la situación social de desarrollo que posea cada estudiante, se delimita la zona de desarrollo próximo (ZDP). En el contexto de nuestra investigación la Zona de Desarrollo Próximo permite delimitar la distancia que media entre el diagnóstico actual en el que se encuentra el estudiante de Medicina y establecer un pronóstico respecto a la tendencia de cambio educativo que se espera alcanzar a través de su formación bajo la guía del docente, el tutor y el especialista.

Salas y Salas (2017) en el modelo de formación del médico cubano, privilegian y reconocen la necesidad del reforzamiento de las cualidades, los valores que se deben desarrollar en el estudiante de Medicina como condición esencial para lograr su formación integral, aspecto que es atendido desde la situación social de desarrollo y la zona de desarrollo próximo del estudiante de Medicina.

Otro referente que se asume como parte del modelo de formación del médico cubano, lo constituye las tendencias de su formación según Salas y Salas (2017), ellas son las siguientes:

- Se debe realizar una mayor integración de contenidos básicos, clínicos y sociales
- El aprendizaje estará basado en problemas, con enfoque científico y combinando el trabajo clínico en los servicios de salud con la simulación
- Se debe desarrollar en los educandos un pensamiento científico, crítico, creativo e independiente
- Se desarrollarán las técnicas de búsqueda y crítica de la información con el uso de las TICs
- El sistema evaluativo se centrará en la valoración de los objetivos educacionales, a través de las competencias profesionales. (p.25)

Unido a estas tendencias, se asume además en el modelo de formación del médico cubano, según Salas y Salas (2017), los siguientes principios rectores que constituyen bases teóricas de la investigación, ellos son:

Integración docente, atencional e investigativa en un sistema estatal único de salud, carácter científico del proceso docente educativo, enfoque sistémico de las categorías didácticas en el proceso formativo, vínculo de la teoría con la práctica, que se concreta en la combinación del estudio con el trabajo, la unidad de lo concreto y lo abstracto, asequibilidad de los currículos, solidez de los conocimientos, carácter consciente e independiente de los educandos y vinculación de lo individual con lo colectivo. (p.30)

Se requiere formar un médico, a partir de una dinámica de formación que integre la docencia médica que recibe con la práctica laboral y el trabajo de investigación que realizan, lo cual es expresión del

vínculo de la teoría con la práctica. Por otro lado, se requiere un currículo que sea integral, flexible y contextualizado, es decir, que integre los niveles de atención primaria, secundaria y terciaria estructurados a nivel nacional, provincial y municipal sobre la base de la sectorización.

Debe potenciarse en el proceso formativo del estudiante de Medicina el desarrollo de la solidez no solo de los conocimientos, sino también de sus habilidades para la docencia, la asistencia y la investigación, en integración con las cualidades y valores que caracterizan su formación integral, a partir de atender las necesidades individuales y colectivas de formación de los estudiantes.

Por otro lado, el proceso formativo del médico general hay que analizarlo en sistema, a fin de poder comprender el funcionamiento de las diferentes categorías didácticas que lo integran: “objetivos, contenidos, métodos, medios y evaluación, las funciones de cada uno, sus interrelaciones e interdependencia, las entradas y salidas y su mecanismo autorregulador, el para qué, el qué y el cómo enseñar, constituyen una unidad desde el punto de vista didáctico e ideológico” (Salas y Salas, 2017, p.31) Si bien se asumen estas categorías desde el punto de vista didáctico, se considera incluir además el problema profesional al cual se enfrenta el estudiante durante sus desempeños en las unidades docentes y asistenciales de salud.

Constituye una necesidad para los educandos la observación directa de la realidad y la vinculación de los datos o hechos reales concretos estudiados con su generalidad teórica, se debe recordar que en la formación del estudiante de Medicina, el punto de partida no es siempre el fenómeno real, sino los conceptos y teorías ya asimilados por el educando, de ahí que desde el punto de vista filosófico se debe tener en cuenta la unidad de lo abstracto y lo concreto.

Durante el proceso formativo del estudiante de Medicina se da una conjunción armónica porque se sigue la lógica del proceso de asimilación del contenido del método deductivo de lo general a lo

particular, de lo abstracto a lo concreto y de lo singular a lo general y el método inductivo: de lo singular a lo general, de lo concreto a lo abstracto.

Salas y Salas (2017) consideran que:

El actual modelo de la educación médica cubana, promueve la construcción y fortalecimiento de valores, principios, conocimientos y prácticas científicas y sociales pertinentes con los sujetos que intervienen, integrando las diferentes disciplinas del conocimiento, potenciando la cualidad de crear, analizar, discutir, criticar científicamente y dar respuesta a las demandas y necesidades sociales. De ahí que las Universidades de Ciencias Médicas hayan desplazado el centro de su enseñanza hacia la educación en el trabajo y la atención primaria de salud. (p.42)

Se comparte este criterio ya que tradicionalmente el modelo de formación del médico cubano se centraba en un proceso muy instruccional, en el cual se privilegiaban los conocimientos y las habilidades por encima de los valores que caracterizan una actuación más positiva del Médico General durante el cumplimiento de sus funciones en el contexto laboral, de ahí el papel de la educación en el trabajo como expresión del nuevo paradigma, basado a decir de Salas y Salas (2017) en:

- Integración docente, asistencial e investigativa
- El compromiso e interacción de la universidad de las ciencias médicas con la comunidad y de la educación médica con la vida.
- Los currículos en sus diseños parten de los problemas y necesidades de salud de la población, t privilegian la atención primaria en salud con la formación de un médico generalista, que se forma esencialmente a través de métodos problémicos y se certifican sus resultados mediante la evaluación formativa de sus desempeños.

- Los nuevos roles del profesor y el educando en la garantía de una mejor construcción de los aprendizajes significativos, a partir del cumplimiento de los principios de la ética médica.
- La investigación científica como factor decisivo
- La creación de condiciones técnico - administrativas que posibiliten el desarrollo de una educación médica permanente y efectiva.
- El perfeccionamiento de los procesos formativos en correspondencia con los avances de la educación médica, las necesidades de salud de la población y las tendencias mundiales y estándares internacionales de su desarrollo. (p.42)

Como puede apreciarse, este nuevo paradigma del modelo de formación del médico cubano, reconoce tres ideas esenciales.

1. Formar un médico integral que exprese la integración de conocimientos y habilidades con las cualidades y valores humanos que deben caracterizar sus desempeños, expresión de una formación más orientada hacia lo laboral, privilegiándola por encima de lo profesional y lo ocupacional.
2. Contextualizar los currículos formativos según las necesidades de salud de la población, de formación de profesionales de la salud y las tendencias mundiales y estándares internacionales.
3. Sistematizar una metodología de formación del estudiante de Medicina que integre la docencia médica con la asistencia (educación en el trabajo) y la investigación científica, mediada por el uso de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones.

Salas y Salas (2017) en el modelo de formación del médico cubano abordan que:

En la actualidad no se concibe la educación médica desvinculada de las unidades y los servicios de salud, es el medio laboral donde se garantiza la vinculación de la teoría con la práctica y una

formación a través del estudio con el trabajo de modo que los educandos desarrollen de manera progresiva las actitudes y habilidades profesionales que permitan la formación de un modo de actuación donde predomine el compromiso social, así como las actuaciones científicas, novedosas, independientes y creativas. (p.59)

Una vez más, se aprecia en el modelo de formación del médico cubano como referente teórico esencial de esta investigación, la necesidad de privilegiar las actitudes positivas de los estudiantes de Medicina durante el trabajo docente, asistencial, investigativo y administrativo que deben desarrollar como médicos generales en el contexto laboral.

Salas y Salas (2017) citando a Dupuy (1993) reconocen la educación en el trabajo como la forma de organización del componente laboral del proceso de formación del médico cubano, ya que “el educando aprende trabajando en el contexto real del trabajo profesional, el servicio de salud y la comunidad y su objeto de estudio es el propio objeto de trabajo profesional.” (p.101)

En la educación en el trabajo el estudiante de Medicina participa en los pases de visitas, presentación y discusión de casos, guardia médica, consulta, entre otras actividades, las cuales poseen potencialidades educativas muy positivas para favorecer su formación laboral, privilegiándola por encima de lo ocupacional y lo profesional.

A continuación se presentan los fundamentos teóricos asumidos sobre la formación laboral.

### **1.3. Reflexiones teóricas acerca de la formación laboral en los estudiantes de la carrera de Medicina**

Diversas han sido las definiciones respecto al término formación laboral: Baró (1996), Cerezal (2000 y 2011), Ávila (2003), Fong (2003 y 2005), Testa y Pérez (2003), Leyva y Mendoza (2005), Fernández (2006), Infante (2011), así como Leyva et al., (2014), Andrés (2015), López (2018), Consuegra (2018),

González (2019), Leyva y Mendoza (2018), Alonso, Martínez y Domínguez (2019), Alonso, Dorrego y López (2019), Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018), Vélez, Ochoa y Leyva (2018), Mendoza y Leyva (2020), así como Mendoza y Batista (2020)

Al hacer un análisis respecto a la definición de formación laboral que han planteado los autores anteriormente referidos, la autora de la presente investigación asume la definición ofrecida por Leyva, Mendoza y colectivo de autores de CENFOLAB (2014), como: “el proceso y resultado del desarrollo de **cualidades laborales** de la personalidad que orienta al sujeto a prestar servicios o a obtener productos de necesidad y utilidad social en su transformación a lo largo de la vida”. (p. 2).

En este concepto desde el objeto de la investigación, se interpreta a criterio valorativo que la formación laboral como proceso se caracteriza por la realización de acciones de carácter administrativo, metodológico, educativas, de superación e investigación concebidas desde las potencialidades educativas del componente académico, laboral, investigativo y extensionista establecidas en el proyecto curricular de la carrera de Medicina.

Atendiendo a la definición asumida se considera como objeto de estudio de la formación laboral el desarrollo de las cualidades laborales de la personalidad (Leyva et al., 2014, pp. 4).

Según Infante, Leyva y Mendoza (2014) las cualidades laborales son “características relativamente estables, manifestaciones de la autorregulación de la personalidad que expresan la actitud de los sujetos hacia la actividad laboral”. (p.74).

Según Vélez, Ochoa y Leyva (2017) “las cualidades laborales implican aspectos formativos que se configuran en el sujeto de forma dinámica y compleja y que son expresadas por medio de la versatilidad del desempeño que él realiza a partir de las exigencias y normas contextuales del entorno en el que se encuentra”. (p. 7)

Se asume según la concepción de formación laboral del Centro de Estudio para la Formación Laboral (CENFOLAB, 2014) y el trabajo realizado por Infante, Leyva y Mendoza (2014) las siguientes cualidades laborales: “sensible, perseverante, responsable, comprometido, independiente, laborioso, creativo, flexible, organizado, ético y autodeterminado”. (p.12) Por otra parte, Alonso, Martínez y Dorrego (2019) introducen tres más: líder, emprendedor y trabajo en equipos multidisciplinarios” (p.117)

La autora de esta investigación considera que estas cualidades deben ser desarrolladas mediante los desempeños docentes, asistenciales e investigativos de los estudiantes de Medicina, aspecto que le permitirá una actuación más positiva durante su trabajo y la formación de un médico más integral y humanista.

En el contexto de la formación del estudiante de Medicina las cualidades laborales se interpretan a criterio valorativo de la autora de esta investigación como aquellas características relativamente estables, rasgos de manifestación de la autorregulación de la personalidad de los estudiantes de Medicina que expresan su actitud positiva durante sus desempeños laborales docentes, asistenciales e investigativos.

Para Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018), el desempeño laboral es:

La forma de expresión por el estudiante del desarrollo de cualidades laborales durante la realización de las tareas y funciones que establece el modelo del profesional, que cualifican y distinguen el cumplimiento de las exigencias sociolaborales en los puestos de trabajo y/o fuera de estos (en el ámbito social) donde cumple las actividades, tareas o roles inherentes a su profesión universitaria. (p.12)

Según esta definición asumida, las cualidades laborales se manifiestan, se expresan mediante el desempeño laboral de los estudiantes de Medicina durante el cumplimiento de sus funciones docentes,

asistenciales e investigativas y se desarrollan a través del proceso de formación del estudiante de Medicina, a partir del aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido que aprende desde la diversidad disciplinar de la carrera, en una sinergia que integra el componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

Báxter (2002) reflexiona que toda cualidad de la personalidad está formada por tres aspectos esenciales: “conocimiento y comprensión del significado y contenido de la cualidad y sus formas de conducta, motivación para actuar conforme a la cualidad deseada, así como las formas de conducta en las que se expresa la cualidad.” (p.23)

Para esta autora las cualidades representan el conjunto de rasgos, típicos de las formas de pensar, sentir y actuar de un sujeto, en correspondencia con la asimilación de normas, valores y convicciones; presentan una relativa independencia de la situación, y se manifiestan en conductas habituales concretas y estables.

La actitud orienta la actuación de los estudiantes hacia el trabajo de manera dinámica y personalizada, expresa la dirección en que han sido interiorizados las normas y los valores socialmente establecidos. En este sentido, Dorrego (2019) considera que:

la actitud responde, además, a la forma particular de reaccionar ante la influencia externa del medio social y laboral, lo que posibilita asumir una postura activa ante los hechos, fenómenos de la naturaleza y la sociedad vinculadas a problemas de la familia, la escuela, la comunidad y las actividades escolares y extraescolares. (p.26)

Las actitudes orientan la actuación de los estudiantes de Medicina expresadas en sus desempeños laborales y reflejan la forma de responder a la diversidad de información proveniente de los diferentes contextos sociolaborales, que de manera dinámica y personalizada, expresan la dirección en que han

sido interiorizadas las normas y los valores socialmente establecidos y la forma particular de reaccionar ante la influencia del medio, lo que posibilita asumir una postura activa durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

Alonso, Martínez y Domínguez (2019) consideran que:

Las cualidades laborales como expresión de la formación laboral que alcanza un sujeto, reflejan el resultado de un proceso, en el que las experiencias interpersonales y de interacción consigo mismo, con sus compañeros y con los medios de trabajo, los principios, valores y normas laborales que regulan la producción de artículos o la prestación de servicios de necesidad y utilidad social, son asimiladas por él, convirtiéndose en sus propios valores y normas, que los orientan a actuar como productores y/o prestadores de servicios consecuentemente con rasgos que poseen una cierta estabilidad. (p.121)

Se asumen estos criterios ya que el desarrollo de cualidades laborales durante el proceso de formación del estudiante de Medicina, debe tomar en consideración las características que plantean Alonso, Martínez y Dorrego (2019, p.122-123) contextualizadas al objeto de la presente investigación, ellas son las siguientes:

- Es un proceso que se realiza a partir de sistematizar las influencias educativas que poseen los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista.

Las influencias educativas según Alonso, Martínez y Dorrego (2019) se entienden como:

acciones conscientes, multifactoriales y con carácter sistémico, dirigidas a la transformación de los sujetos en su forma de pensar, sentir y actuar ante situaciones de la vida, a partir del estado actual del desarrollo integral de su personalidad, para llegar al estado deseado de este desarrollo acorde con los objetivos de la sociedad. (p.123)

Desde la docencia médica que recibe el estudiante de Medicina en la diversidad disciplinar de la carrera (componente académico), la educación en el trabajo: guardia médica, consulta, pase de visita, presentación y discusión de casos (componente laboral), el trabajo de investigación y de extensión universitaria que realiza como parte de su proceso de formación, se deben realizar acciones conscientes, multifactoriales y con carácter sistémico, dirigidas a desarrollar cualidades laborales desde sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos.

- Las cualidades laborales se configuran en correspondencia con las normas y rasgos de la personalidad (conocimientos, habilidades, motivaciones, vocaciones e intereses profesionales) requeridos para producir artículos o prestar servicios de necesidad y utilidad social.

A partir de las influencias educativas del componente académico, laboral, investigativo y extensionista, se deben desarrollar en la personalidad del estudiante de Medicina formaciones psicológicas primarias que modelen sus ideales y transformen sus sentimientos y su actuación durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

Lo anterior requiere del establecimiento de un grupo de rasgos característicos que permitan valorar cómo se van manifestando las cualidades laborales que posee un estudiante de Medicina para desempeñarse durante la docencia, la asistencia y la investigación en el contexto laboral, aspecto que constituye una insuficiencia teórica existente en la concepción de formación laboral establecida por Leyva et al (2014) y en el propio modelo de formación del médico cubano Salas y Salas (2017), ya que no se fundamentan y sistematizan los rasgos de manifestación de las cualidades laborales a desarrollar en un estudiante de Medicina durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

Para determinar los rasgos de las cualidades, se asume lo planteado por Báxter (2002) cuando reconoce que la educación en valores se sustenta en tres dimensiones fundamentales, ellas son:

La dimensión cognitiva: Refleja el nivel de conocimiento y habilidades para realizar una determinada actividad laboral, y sus rasgos fundamentales.

La dimensión afectiva: Es el grado de implicación personal del sujeto con un determinado valor moral, modo en que se proyecta como resultado de la interiorización de sus rasgos, desde la dimensión cognitiva.

La dimensión conductual: Refleja el modo en que el sujeto se comporta, a partir del conocimiento y significado que ha tenido para él la necesidad de manifestar un determinado valor moral.

Emerge como resultado de la integración que se produce entre la dimensión cognitiva y afectiva.

(p.45)

Teniendo en cuenta que las cualidades laborales guardan una estrecha relación con los valores, ya que las primeras son formaciones psicológicas primarias, se considera entonces que en la determinación de los rasgos de manifestación de las cualidades laborales, deben estar presentes cada una de las dimensiones planteadas con anterioridad.

- Las cualidades laborales se desarrollan mediante las tareas que realiza el estudiante durante su proceso de formación en el componente académico, laboral e investigativo.

La tarea en el contexto de la formación de profesionales se interpreta a decir de Alonso, Cruz y Olaya (2020) como:

Una situación o pregunta problémica de aprendizaje concebida desde la unidad entre lo instructivo y lo educativo, dirigida a la apropiación del contenido de la profesión en una dinámica

que integra la academia (docencia) con las exigencias sociolaborales de los puestos de trabajo (inserción laboral) y el trabajo de investigación científica. (p.26)

Por tanto, la tarea en el contexto de la presente investigación se interpreta a criterio valorativo de la autora como una situación de aprendizaje dirigida al desarrollo de cualidades laborales en los estudiantes de Medicina, a partir del aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido que aprende (objeto de apropiación) durante el componente académico, laboral e investigativo.

En síntesis, se asume y reconoce que las cualidades laborales contribuyen, favorecen, le permiten al estudiante de Medicina, manifestar una actuación positiva durante sus desempeños docentes, asistenciales (atención médica) e investigativo, aspecto que debe ser sistematizado desde su proceso de formación mediante el componente académico, laboral, investigativo, ya que el desarrollo de cualidades laborales es un proceso que transversaliza a su formación.

Otro argumento que se asume desde la concepción de formación laboral para las carreras de la Educación Superior establecida por Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018), lo constituye la referida a que el estudiante de Medicina durante su proceso de formación, desarrolla cualidades laborales como expresión de su formación laboral mediante la apropiación de la diversidad de contenidos del componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

En este sentido, Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018) consideran que la apropiación del contenido:

Constituye las diversas formas y recursos a través de los cuales el estudiante con el uso de medios y en íntima relación con otros sujetos, asimila y aplica por medio de su desempeño laboral: conocimientos y habilidades profesionales de manera interrelacionada con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales para resolver problemas profesionales y cumplir con las exigencias sociolaborales de los puestos de trabajo y/o fuera de estos (ámbito social). (p.19)

El estudiante de Medicina desde la docencia médica que recibe a través de la diversidad disciplinar de la carrera (componente académico), las formas de la educación en el trabajo que realiza: guardia médica, pase de visita, consultas, presentación y discusión de casos (componente laboral), el trabajo de investigación y extensionista, se apropia de contenidos y los aplica en la solución de problemas que se presentan durante la docencia, la asistencia e investigación, proceso de formación que posee potencialidades para desarrollar su formación laboral, es decir, sus cualidades laborales.

Es por ello que resulta pertinente asumir como otro referente didáctico al método instructivo, educativo y desarrollador establecido por Leyva, Mendoza, Alonso, Infante, Domínguez, Martínez, y Dorrego (2014) del CENFOLAB. Este método constituye la forma, vía a seguir para el desarrollo de cualidades laborales desde la apropiación del contenido que aprende el estudiante durante su proceso de formación que ocurre mediante la docencia, la educación en el trabajo, investigación y el extensionismo, a partir de tener en cuenta la unidad entre la instrucción, la educación y el desarrollo de la personalidad.

A partir de las interpretaciones ofrecidas por Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018) sobre las categorías instrucción, educación y desarrollo del proceso de formación laboral, la autora de la investigación ofrece un criterio valorativo de cada una de ellas de la manera siguiente: La instrucción constituye el proceso dirigido al desarrollo de conocimientos (saber) y habilidades profesionales (saber hacer) que caracterizan a las funciones docentes, asistenciales e investigativas que desarrolla el estudiante de Medicina una vez egresado. La educación constituye el proceso dirigido a desarrollar cualidades laborales, valores, actitudes, motivos e intereses profesionales en el estudiante de Medicina (saber ser, estar y convivir) por medio de las potencialidades educativas del proceso de *instrucción* y de las influencias educativas que ejerzan los sujetos implicados: profesor, tutor, familia y miembros de la comunidad. El desarrollo constituye el proceso de cambio y transformación gradual y progresiva de la

manera de sentir (valores profesionales), pensar (conocimientos) y actuar (habilidades profesionales) del estudiante de Medicina que se alcanza por medio de la interacción de la instrucción y la educación.

De ahí que, el método instructivo, educativo y desarrollador establece las formas y vías generales a seguir para desarrollar cualidades laborales mediante la interrelación entre estas categorías, desde la docencia médica (componente académico), la educación en el trabajo (componente laboral), la investigación y el trabajo de extensión universitaria que se realiza durante el proceso de formación del estudiante de Medicina.

### **1.3.1. Relación entre la formación laboral y la formación del estudiante de Medicina**

Como se ha explicado y fundamentado con anterioridad, existe una relación entre formación laboral y formación del estudiante de Medicina.

La formación del estudiante de Medicina es el proceso y resultado del desarrollo de conocimientos, habilidades, cualidades y valores en correspondencia con las funciones docentes, asistenciales e investigativas que deben realizar como médicos generales, una vez egresados y la formación laboral es el proceso y resultado del desarrollo de cualidades laborales desde las potencialidades e influencias educativas del proceso de formación del estudiante de Medicina, basado en el modelo formativo del médico cubano es decir, es un proceso que lo transversaliza desde el componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

El proceso de formación del estudiante de Medicina se fundamenta en el modelo de formación del médico cubano según Salas y Salas (2017) explicado en el acápite 1.2, en el cual se abordan principios, tendencias y características de este proceso, así como los métodos empleados, en los cuales se reconocen los siguientes: “métodos problémicos, científicos y profesionales” (p.100)

Los métodos científicos en aspecto externo y estructura interna se orientan a que el estudiante utilice la investigación para resolver problemas de la asistencia médica, pero sin profundizar en el tratamiento a las relaciones sinérgicas entre el saber hacer (conocimientos y habilidades) con el saber ser, estar y convivir, es decir, las cualidades laborales y valores que singularizan a la formación laboral integral del médico general. Por otro lado, no logran una loable integración con el componente académico, ya que se potencian más desde el componente laboral.

Los métodos problémicos más empleados en la formación del médico cubano: son el juicio clínico, síntesis, formulación de problemas, solución de problemas médicos, toma de decisiones clínicas.” (Salas y Salas, 2017, p.128)

El problema se centra en la identificación de una situación problémica durante la presentación y discusión de un caso clínico, la obtención de datos relevantes a dicha situación y la utilización de la información recogida, con el fin de solucionar el problema. Su esencia radica en el diagnóstico de la enfermedad del paciente mediante la obtención de la información, su análisis e interpretación para poder llegar al diagnóstico. Esta solución problémica se define según Salas y Salas (2017) “como una actividad hipotética deductiva realizada por médicos con experiencia en la cual la temprana formulación de hipótesis influye en la subsiguiente recolección de información.” (p.107)

Los métodos problémicos descritos que se emplean anteriormente en la formación del estudiante de Medicina, si bien promueven la creatividad, la innovación, así como el desarrollo de buenas prácticas médicas, en su aspecto externo y estructura interna, no profundizan en el tratamiento a las cualidades laborales que singularizan a la formación laboral del estudiante de Medicina en una dinámica que vincule la docencia con la educación en el trabajo y la investigación, es decir desde las potencialidades de su proceso de formación.

Por otra parte, los métodos profesionales que se emplean para la formación del médico cubano, a decir de Salas y Salas (2017) expresan “la actividad atencional donde se alcanzan los objetivos de la formación del personal médico por ser este el medio idóneo para establecer la relación teoría vs práctica, expresión máxima para el aprendizaje y consolidación de conocimientos, habilidades y valores.” (p.103)

Como métodos profesionales fundamentales en los que se sustenta el modelo de formación del médico cubano a decir de Salas y Salas (2017) se reconocen el: “método clínico y el epidemiológico” (p.103), los cuales deben ser utilizados por el estudiante de Medicina durante su proceso formativo para el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

Estos métodos deben ser sistematizados, a partir de los métodos problémicos e investigativos como expresión de la regularidad método formativo vs método profesional, de manera que el estudiante de Medicina durante la utilización de cada uno de ellos, desarrolle cualidades laborales (expresión de su formación laboral) desde el saber hacer profesional asociado a cada uno de ellos, sin embargo, desde el aspecto externo y estructura interna de los métodos problémicos e investigativos que se emplean en el modelo de formación del médico cubano para la formación del estudiante de Medicina, no se potencia una lógica de sistematización de su formación laboral, en la cual se desarrolle la dimensión laboral (cualidades laborales, saber ser, estar, convivir), privilegiándola por encima de lo ocupacional profesional, (saber hacer) y mediante el aprovechamiento de las influencias educativas del componente académico, laboral, investigativo y extensionista en el que se fundamenta su proceso de formación.

Los argumentos anteriores permiten reconocer una carencia teórica en el modelo de formación del médico cubano establecido por Salas y Salas (2017), ya que los métodos en los cuales se fundamenta la dinámica del proceso de formación del estudiante de Medicina, presentan insuficiencias en el

tratamiento a la lógica de desarrollo de cualidades laborales y valores en integración con lo ocupacional y lo profesional como expresión de su formación laboral, desde la docencia médica, la educación en el trabajo y la investigación, ya que en los procedimientos que se emplean desde los métodos problémicos e investigativos dirigidos a que el estudiante aplique el método clínico y epidemiológico, se aprecia la ausencia de una dinámica dirigida a desarrollar cualidades laborales en integración con los saberes asociados al objeto de trabajo de la profesión.

En las orientaciones metodológicas del nuevo plan de estudios (MINSAP, 2019) para la formación del estudiante de Medicina, si bien se aborda la necesidad de trabajar los valores, no se fundamenta la vía a seguir para su desarrollo desde la vinculación docencia y educación en el trabajo.

Por otra parte, las investigaciones consultadas a nivel nacional y extranjero sobre el proceso de formación del estudiante de Medicina, permitió realizar el siguiente análisis crítico:

- García, Corrales y Reyes (2015) abordan la axiología como una dimensión de la formación de los profesionales de la salud, la cual, no fundamentan cómo desarrollar la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina, desde la regularidad entre los métodos problémicos e investigativos vs métodos clínicos y epidemiológicos.
- Guillén (2017) propone el modelo de formación pediátrica del estudiante de Medicina en el cual aporta un método que si bien integra los conocimientos, las habilidades y los valores, solo los limita a la rotación del estudiante por Pediatría, sin atender la diversidad disciplinar de la carrera y la salida a su formación laboral.
- Naranjo et al (2018), abordan el estudio de la formación de habilidades profesionales en los estudiantes de Medicina en la Atención Primaria de Salud, en el cual debido a sus objetivos, no

profundizan en el desarrollo de cualidades laborales desde ese saber hacer profesional (habilidades)

- Miranda, Prieto, Tosar, Sánchez, Ruisanchez y Tamayo (2019) en los referentes teóricos que aportan en su investigación, fundamentan el uso de métodos de estudio de casos, en los cuales no profundizan en el tratamiento a la formación laboral del estudiante de Medicina centrada en el desarrollo de cualidades laborales desde su saber hacer profesional.
- Vidal y Castillo (2019) en el estudio realizado sobre la formación de estudiantes de Medicina como tutores pares en aprendizaje basado en problemas, no se aprecia cómo desarrollar una lógica de tratamiento a las cualidades laborales como formación psicológica primaria de los valores que singularizan al desempeño del Médico General en la atención médica integral.
- Pupo, Verdecia y Ramòn (2020) proponen una metodología para la educación médica del estudiante de Medicina, en la cual si bien el método que la direcciona desde lo teórico integra la docencia, la asistencia e investigación, solo se limita a la rotación por Urología, sin profundizar en cómo aprovechar las potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de la carrera de Medicina para favorecer la formación laboral en el estudiante.
- Cintero, Alonso y Cruz (2021) plantean un sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de Medicina, que si bien aborda la formación de valores, no profundiza en el tratamiento a la lógica del desarrollo de cualidades laborales como formación psicológica primaria desde su saber hacer asistencial, docente e investigativo como Médico General.
- Valcarcel y Antuan (2021) en la epistemología de las Ciencias de la Educación Médica, fundamentan métodos problémicos para la formación de los estudiantes de Medicina, los cuales en

su aspecto externo y estructura interna presentan insuficiente fundamentación de la lógica de desarrollo de cualidades laborales desde las potencialidades educativas del componente académico, laboral e investigativo de la carrera.

- Chacón, Alonso y Díaz (2022) fundamentan desde la epistemología de la Educación Médica, un método para la formación laboral del estudiante de Medicina, el cual aborda los valores profesionales del Médico General desde el prisma de su formación en Bioseguridad, siendo insuficiente la fundamentación de cómo desarrollar cualidades laborales desde el saber hacer profesional del Médico General.
- Del Cerro, et. al. (2022) proponen un método para la formación de la responsabilidad como valor del médico cubano, el cual en sus fundamentos epistemológicos, no profundiza en los rasgos que singularizan a la cualidad como formación psicológica primaria de dicho valor en consonancia con el perfil del egresado de la carrera de Medicina.
- Mendoza, Valcárcel y Martínez (2022) en los apuntes que realizan sobre educación médica, no profundizan en el establecimiento de métodos educativos dirigidos a desarrollar cualidades laborales en los estudiantes de Medicina desde las potencialidades educativas del contenido que aprenden durante la docencia médica, la educación en el trabajo y la investigación.
- Salas R, Salas L y Salas A (2022) en el sistema de métodos de formación del médico cubano, en específico de los estudiantes de Medicina, en sus fundamentos teóricos, adolecen de cómo desarrollar cualidades laborales como formación psicológica primaria del valor, desde las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante en el componente académico, laboral e investigativo de la carrera.

Por otro lado, el análisis a los fundamentos teóricos e investigaciones consultadas en la literatura

científica sobre la formación laboral, en específico por Leyva y colectivo de autores de CENFOLAB (2014), ha permitido reconocer que sus aportaciones principales (concepto, cualidades laborales y el método instructivo, educativo y desarrollador), no han profundizado en la formación laboral de los estudiantes de Medicina, a partir de su proceso de formación debido a los siguientes argumentos:

- Las cualidades laborales propuestas en la concepción de la formación laboral por Leyva et al (2014), Infante, Leyva y Mendoza (2014) y Alonso, Martínez y Dorrego (2019) en sus rasgos de manifestación, no profundizan en las características psicopedagógicas del estudiante de Medicina, así como en las exigencias de las funciones docentes, asistenciales e investigativas que singularizan a la actuación del Médico General.
- El método instructivo, educativo y desarrollador para la formación laboral establecido por Leyva y colectivo de autores de CENFOLAB (2014), si bien en su aspecto externo y estructura interna revela una dinámica para el desarrollo de cualidades laborales, no profundiza en su sistematización teórica en cómo desarrollar cualidades laborales mediante los desempeños docentes, asistenciales e investigativos de los estudiantes de Medicina, a partir de la integración de las influencias educativas del componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

Es por ello que se ha podido advertir la existencia de inconsistencias teóricas tanto en el modelo de formación del médico cubano (Salas y Salas, 2017) como en la concepción de formación laboral establecida por Leyva y colectivo de autores de CENFOLAB (2014) relacionadas con el establecimiento de vías, formas a seguir para la formación laboral del estudiante de Medicina, es decir, para desarrollar cualidades laborales a través de su proceso de formación desde la vinculación del componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

De ahí que el estudio teórico realizado ha permitido constatar las siguientes **inconsistencias teóricas**:

- En el modelo del profesional del estudiante de Medicina no se cuenta con las cualidades laborales y sus rasgos de manifestación a desarrollar durante su proceso formativo, que le permita manifestar actitudes positivas durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.
- Los métodos que se sistematizan durante la formación del estudiante de Medicina, si bien se enfocan en el aprendizaje basado en problemas, en su aspecto externo y estructura interna, no tienen en cuenta el enfoque de formación laboral, que permita fundamentar una dinámica de desarrollo de cualidades laborales desde la vinculación de la docencia con la educación en el trabajo y la investigación.
- El método instructivo, educativo y desarrollador establecido para la dinámica de la formación laboral, en su aspecto externo y estructura interna, no cuenta con procedimientos dirigidos a desarrollar cualidades laborales a través del proceso de formación del estudiante de Medicina.

Los argumentos antes planteados justifican la necesidad de proponer una nueva vía, forma a seguir para la formación laboral de los estudiantes de Medicina que permita sistematizar la concepción de formación laboral asumida por Leyva, Mendoza y colectivo de autores del CENFOLAB (204) desde los métodos que se emplean en el modelo que orienta al proceso de formación del médico cubano actual (Salas y Salas, 2014).

#### **1.4. Diagnóstico de la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina**

El proceso de diagnóstico constituyó una de las tareas de esta investigación y tuvo como objetivo, determinar el estado actual de la formación laboral de los estudiantes de Medicina, para responder a las exigencias del modelo del profesional y, con ello, corroborar la existencia del problema de investigación.

Para realizar el diagnóstico se trazaron los siguientes **indicadores**:

Para considerar la formación laboral en el estudiante de Medicina expresada en su desempeño laboral como **MUY BUENA (MB)** se deben evidenciar los siguientes **indicadores**:

1. Demuestra conocimientos sobre la carrera acorde al año de estudio.
2. Caracteriza la diversidad de métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
3. Selecciona métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
4. Ejecuta métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
5. Evalúa los resultados de la aplicación de métodos docentes, asistenciales e investigativos empleados en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
6. Demuestra cualidades laborales: comprometido, organizado, responsable, laborioso, perseverante, independiente, flexible, sensible y creativo durante la aplicación de métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.

Para considerar la formación laboral en el estudiante de Medicina expresada en su desempeño laboral como **BUENA (B)** se deben evidenciar los siguientes **indicadores**:

1. Demuestra conocimientos sobre la carrera acorde al año de estudio.
2. Caracteriza la diversidad de métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
3. Selecciona métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.

4. Ejecuta métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
5. Evalúa los resultados de la aplicación de métodos docentes, asistenciales e investigativos empleados en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
6. Demuestra cualidades laborales: organizado, independiente, responsable, laborioso, sensible y creativo, mostrando ciertas dificultades en el compromiso y la perseverancia.

Para considerar la formación laboral en el estudiante de Medicina expresada en su desempeño laboral como **REGULAR (R)** se deben evidenciar los siguientes **indicadores**:

1. Demuestra conocimientos sobre la carrera acorde al año de estudio.
2. Caracteriza la diversidad de métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
3. Selecciona métodos docentes, asistenciales e investigativos que emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
4. Muestra insuficiencias en la ejecución de métodos docentes, asistenciales e investigativos emplea en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
5. Expresa dificultades en la evaluación de los métodos docentes, asistenciales e investigativos que empleados en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.
6. Demuestra cualidades laborales: independiente, responsable, organizado, laborioso y manifiesta insuficiencias en las restantes cualidades: creativo, ético, sensible, comprometido y perseverante.

Cuando no se cumplen con los indicadores establecidos para la categoría de Regular, se considerará la formación laboral expresada en el desempeño laboral del estudiante de Medicina **MAL (M)**

A partir de estos indicadores cualitativos, se efectuó el diagnóstico, para lo cual:

1. Se entrevistaron a 17 profesores que trabajan con 3<sup>er</sup> año de la carrera (ver anexo 1).
2. Se encuestaron a 27 tutores de las unidades docentes y asistenciales de salud (ver anexo 2).
3. Se encuestaron a 165 estudiantes de 3<sup>er</sup> año de Medicina (ver anexo 3).
4. Se observaron las actividades docentes y de educación en el trabajo concebidas durante el proceso formativo de los estudiantes de Medicina (anexo 4)

Al interpretar los datos cualitativos y cuantitativos obtenidos en el orden individual de cada uno de los instrumentos aplicados (anexos del 1 al 4), se obtuvieron los siguientes resultados:

**Aspectos positivos:** Como aspectos relativamente favorables se pudo constatar, que los estudiantes de Medicina de la muestra seleccionada en su formación laboral, manifestaron un adecuado desarrollo de las cualidades laborales: comprometidos, responsables, laboriosos y organizados.

**Principales dificultades:** Si bien se reconoce que los estudiantes de Medicina demostraron cualidades laborales, todavía existen insuficiencias en su formación laboral, al presentar dificultades en el desarrollo de las cualidades laborales expresadas en sus desempeños laborales tales como: flexible, creativo, organizado, sensible, comprometido y perseverante durante el cumplimiento de sus funciones en la educación en el trabajo. De ahí que el diagnóstico arrojó insuficiencias en el desarrollo de las siguientes cualidades laborales en los estudiantes:

Sensibles pues a pesar de que son responsables: no siempre se sensibilizan con el estado de salud del paciente, muestran escasa preocupación por resolver los problemas que se presentan durante la docencia y la asistencia, en muchas ocasiones manifiestan poco estado de ánimo durante la solución de los problemas que enfrentan en la educación en el trabajo.

Perseverantes ya que muestran poco empeño y dedicación por lograr las metas establecidas en el proceso de asistencia médica, para vencer las barreras que se les pueden presentar de imprevisto, no siempre logran una adecuada identificación de los obstáculos y la insistencia para vencerlos en aras de cumplir con las funciones docentes, asistenciales e investigativas y manifiestan escasa firmeza ante las dificultades y barreras durante la selección, ejecución y evaluación de métodos clínicos.

Creativos, ya que adoptan posturas inflexibles ante las vías de solución a los problemas que enfrentan durante la educación en el trabajo, muestran un limitado pensamiento lógico, combinatorio que le permite aprender a pensar y a actuar con originalidad, no siempre muestran en la realización de las tareas laborales inventiva e ingeniosidad ante los problemas no predeterminados que surgen durante la atención médica y muestran escasa curiosidad en la búsqueda de soluciones a los problemas.

Estas insuficiencias en los estudiantes en su formación laboral, se deben a las siguientes **causas**:

- Los programas de las asignaturas en sus contenidos y sus orientaciones metodológicas no profundizan en el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales mediante la vinculación de la docencia y la educación en el trabajo y la investigación.
- El programa de la disciplina principal integradora se limita solo al trabajo con las habilidades clínicas, sin profundizar en su relación con las cualidades laborales a desarrollar, desde la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.
- Las tareas que realizan los estudiantes en la educación en el trabajo aunque sistematizan el enfoque del aprendizaje basado en problemas, no favorecen el desarrollo de las cualidades laborales a partir de tener en cuenta el tratamiento a sus rasgos de manifestación.
- Los métodos que se emplean para la formación del estudiante se dirigen al trabajo con las habilidades clínicas y no profundizan en cómo se desarrollan las cualidades laborales.

Este resultado hizo pertinente la necesidad de reorientar el proceso de formación de los estudiantes de Medicina, a partir de sistematizar una dinámica de su realización, basada en la sistematización de la formación laboral. Los argumentos antes planteados justifican la necesidad de proponer una metodología dirigida a la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

## **CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO 1**

- La formación laboral durante el proceso formativo del estudiante de Medicina constituye un proceso que en el tiempo ha evidenciado una tendencia que va desde un proceso formativo centrado en el saber hacer, hacia un proceso más integral que incluye la atención a los valores, pero con limitaciones en las vías para el desarrollo de cualidades laborales durante el cumplimiento de las funciones de la docencia, asistencia e investigación que realiza el Médico General.
- La formación laboral del estudiante de la carrera de Medicina se fundamenta en el modelo de formación del médico cubano y en la concepción de formación laboral que pondera el desarrollo de cualidades laborales, a partir de la apropiación del contenido durante la docencia, la asistencia e investigación desde la sistematización del método instructivo, deductivo y desarrollador.
- Se carece en la teoría consultada al efecto de los rasgos de manifestación de las cualidades laborales que caracterizan al perfil del Médico General, así como la vía, forma y camino a seguir para su desarrollo mediante la vinculación de la docencia médica con la educación en el trabajo, la investigación y el trabajo de extensión universitaria.
- El diagnóstico realizado reveló que existen insuficiencias en los desempeños laborales de los estudiantes de Medicina, que limitan el logro de una actuación más positiva durante el cumplimiento de las funciones que establece el modelo del profesional del Médico General.

## **CAPÍTULO 2**

# **METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA**

## **CAPÍTULO 2. METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA**

En este capítulo se propone el resultado científico de la presente investigación, la metodología como aporte único, en la cual en su aparato teórico - cognitivo se fundamentan las cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Medicina y el método para su tratamiento desde la docencia médica, la educación en el trabajo y la investigación y en su aparato instrumental se ofrecen las acciones a realizar por los estudiantes para su formación laboral.

### **2.1. La metodología como resultado científico en el área de ciencias pedagógicas.**

Según Lahera, Romero y Marrero (2019) “la finalidad de toda actividad científica educacional es lograr un efecto transformador en la práctica, a través de los resultados de investigaciones”. (p.26)

Para Capote (2013) un resultado científico es:

un producto de la actividad investigativa en la cual se aplican métodos, procedimientos y técnicas de determinada ciencia, que permite darle solución, total o parcial, a cierto problema y, se materializa en sistema de conocimientos teóricos o prácticos, medibles en forma concreta, que se divulgan por diferentes vías. (p.12)

Alonso, Leyva y Mendoza (2019) reflexionan que “la actuación del investigador debe ser objetal, reflejada y anticipada; es decir, orientada por el objeto de estudio (...) de manera mediada, o sea influenciada por las condiciones existentes y por las características del sujeto (investigador).” (p.232).

En la investigación científica se conjuga lo teórico y lo práctico, dado que no hay teoría general en el campo de lo pedagógico, en nuestro contexto la teoría de Educación Médica Superior y la concepción de formación laboral asumida en el capítulo 1, necesita de la contrastación práctica de lo teórico en la dinámica empleada para la formación del médico cubano y para la formación laboral de los estudiantes. Esto se da de forma ininterrumpida, puesto que estudiar y solucionar problemas pedagógicos implica una visión integral del investigador al enfrentarse a un proceso social, donde sus aportes no pueden ser expresados por una relación lineal de causa – efecto.

Se concuerda con Leyva (2013) cuando asevera que “la teoría es la construcción de un sistema de representaciones, capaz de articular diferentes categorías entre sí, que posibilitan generar una visión pertinente y novedosa, acorde a los presupuestos que sustentan la nueva propuesta.” (p.12)

Una contribución a la teoría en el área de Ciencias Pedagógicas según Tejeda (2014):

es aquella que relacionada con el problema y objeto de la realidad educativa estudiada, modifica, sustituye, enriquece, perfecciona o niega los conocimientos precedentes, explicados y argumentados, a partir de la determinación de un sistema categorial que se estructura y fundamenta en sus relaciones esenciales, denotando su coherencia y funcionalidad, de forma tal que exprese la significación contextual (p.6)

Una de las tipologías de contribuciones a la teoría en el área de Ciencias Pedagógicas, lo constituyen el método y la metodología, quienes se consideran tipos de resultados científicos que se obtienen en las investigaciones asociadas a tesis de maestría y de doctorado fundamentalmente.

El método y la metodología como resultados científicos de la investigación, deben en sentido general cumplir con los requisitos de un resultado científico según propuesta de Leyva (2013) y sistematizados

por Alonso, Leyva y Mendoza (2019), ellas son: “pertinencia, validez, factibilidad, aplicabilidad, generalización, novedad y originalidad (singularidad).” (p.235)

La metodología vista en un plano más particular según De Armas, Marimón, Guelmes, Rodríguez, Rodríguez y Lorences (2013.) “incluye el conjunto de métodos, procedimientos y técnicas que responden a una o varias ciencias a en relación con sus características y su objeto de estudio...” (p.32)

La metodología según De Armas, N.; Marimón, J.; Guelmes, Rodríguez, Rodríguez y Lorences (2013) “significa un sistema de métodos, procedimientos y técnicas que regulados por determinados requerimientos nos permiten ordenar mejor nuestro pensamiento y nuestro modo de actuación para obtener determinados propósitos cognoscitivos.” (p.32)

Alonso, Leyva y Mendoza (2019) consideran que la metodología es:

Un conjunto de acciones interrelacionadas entre sí en fases y/o etapas, direccionadas desde lo teórico por un **método** o conjunto de ellos y fundamentadas mediante una concepción, principios, sistema de categorías, leyes, relaciones, regularidades y/o premisas asociadas al objeto y campo de la investigación, así como al objetivo que en ella se persigue. (p.231)

Se asume el criterio de estos autores y se valora que la metodología que se aporta en la presente investigación constituye un conjunto de acciones interrelacionadas entre sí en fases dirigidas a la formación laboral de los estudiantes de Medicina, direccionadas desde lo teórico por un método que sistematiza a los métodos de formación del médico cubano y al método instructivo, educativo y desarrollador planteado en la concepción de formación laboral.

Diversos autores abordan los componentes o estructura de una metodología como resultado científico, entre los que se encuentran: Gordillo (2007), Fernández (2011), De Armas, Marimón, Guelmes, Rodríguez, Rodríguez y Lorences (2013), De Armas (2014), Tejeda (2014), De Armas, Lorences y

Perdomo (2015) Fernández y Veloz (2016), los cuales reconocen que la metodología está conformada por un aparato teórico cognitivo y uno instrumental.

Sistematizando a estos autores, Alonso, Leyva y Mendoza (2019) apuntan que:

En el aparato teórico: se incluyen definiciones, leyes, principios, enfoques, modelos y/o concepciones, sistema de categorías, relaciones, regularidades, premisas, método o conjunto de ellos que fundamentan a la metodología.

En el aparato instrumental: se incluyen las acciones interrelacionadas entre sí que direccionadas por los procedimientos del método o conjunto de ellos establecidos en el aparato teórico cognitivo, permitan su aplicación en la práctica pedagógica contextualizada con flexibilidad y adaptabilidad al contexto hacia el cual va dirigida. (p.235)

La autora de la presente investigación, a partir del análisis epistemológico realizado en el capítulo 1, en el cual si bien se reconoce que existe un modelo de formación del médico cubano y una concepción de formación laboral, en los métodos que cada una de estas teorías fundamentan, existen insuficiencias en su aspecto externo y estructura interna para el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales en los estudiantes de Medicina, aspecto que justifica la necesidad de construir un nuevo método como contribución a la teoría de la educación médica cubana.

Es por ello que se reconoce la necesidad de aportar una metodología como único resultado, en la cual:

En su aparato teórico cognitivo aporta los rasgos de manifestación de las cualidades laborales que singularizan a los desempeños de los estudiantes de Medicina según sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y de dirección, así como el método para su desarrollo integrando el componente académico (docencia médica), laboral (educación en el trabajo) e investigativo, aspectos que constituyen la **contribución a la teoría** que se realiza en la investigación.

En su aparato instrumental se aportan las acciones para la formación laboral de los estudiantes direccionados desde lo teórico por el método aportado, las cuales expresan el **aporte práctico** de la presente investigación.

A partir de estos criterios, se presentan cada uno de los componentes de la metodología.

## **2.2. Componente teórico de la metodología**

Se presenta el componente teórico en el cual se explicita la contribución teórica de la tesis expresada en los rasgos de las cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Medicina, lo cual es una sistematización de los rasgos de las cualidades laborales aportadas en la concepción teórica de Formación Laboral por Leyva y colectivo de autores del Centro de Estudio para la Formación Laboral (CENFOLAB), así como el método desarrollador de cualidades laborales que fundamenta la dinámica a seguir para ello desde la docencia, la educación en el trabajo y la investigación

### **2.2.1. Cualidades laborales que caracterizan al Médico General**

Para proponer las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina, se tuvieron en cuenta los criterios siguientes:

- Las funciones que caracterizan a los desempeños del Médico General establecidas en el modelo del profesional según plan de estudio E.
- Las cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Educación Superior aportadas en la concepción teórica de la Formación Laboral por los Leyva y colectivo de autores del Centro de Estudio para la Formación Laboral (CENFOLAB)
- El criterio de docentes, tutores y especialistas de las entidades de salud pública
- El contenido de la disciplina Principal Integradora de la carrera de Medicina.

A continuación, se presentan los rasgos que caracterizan a las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina durante su proceso de formación:

**Comprometido:** la que se expresa en:

- El significado y sentido que le confiere el estudiante a la selección y aplicación de métodos de atención médica integral y continua, mediante acciones de promoción de salud, de prevención de enfermedades y otros daños a la salud, de diagnóstico y tratamiento oportunos, y de rehabilitación.
- El significado y sentido que le confiere el estudiante a la selección y aplicación de métodos de educación, prevención y promoción de la salud como herramienta principal que provee a la población de conocimientos sobre los riesgos del ambiente y los estilos de vida dañinos.
- El respeto y cumplimiento de los protocolos del método clínico y epidemiológico para la promoción y prevención de enfermedades, con énfasis en la COVID-19, el Dengue, SIDA, entre otras.
- El trabajo cooperado y solidario con otros especialistas, profesionales y técnicos de acuerdo con la naturaleza y el nivel de complejidad del problema de salud de la persona, familia, grupo o colectivo.
- Las valoraciones que emite el estudiante del trabajo docente, asistencial e investigativo que realiza según el año académico por el cual transita.
- La disposición que manifiesta para cumplir las actividades que se dispongan por el Sistema de Salud para situaciones excepcionales y de desastres, en especial en esta época de COVID-19.

**Organizado:** la que se expresa en:

- Ordena el puesto de trabajo en función de garantizar el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y de dirección desde el empleo de métodos clínicos, epidemiológicos y docente - educativos.

- La selección adecuada de los métodos docentes - educativos, clínicos y epidemiológicos para la docencia médica, la asistencia médica integral, la realización de acciones de promoción, prevención de la salud, la dispensarización de medicamentos, el uso de la investigación científica y el empleo de técnicas de dirección.
- La manera en que mantiene, dispone y utiliza los medios de trabajo para cumplir con sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y de dirección.
- La presentación del producto de su trabajo con orden, limpieza y calidad.

**Responsable:** la que se expresa en:

- El conocimiento y cumplimiento de las normas y protocolos de desempeño docente, asistencial, investigativo y de administración que se establecen para el Médico General, basados en el uso de métodos clínicos, epidemiológicos y docentes – educativos.
- El cumplimiento de las exigencias para brindar atención médica de urgencia a la población en la comunidad y en las diferentes instituciones de salud donde se desempeña.
- El cumplimiento de los protocolos médicos para caracterizar la salud individual y colectiva de su población mediante el diagnóstico de la situación de salud de la comunidad, familias, grupos y colectivos, según corresponda.
- El cumplimiento de las exigencias para efectuar la atención médica integral ajustada a las regulaciones existentes para la profesión y desarrollar investigaciones con respeto y cuidado a la propiedad intelectual.
- El cuidado, protección y conservación de los medios de trabajo de que dispone para ejercer sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.

- El uso racional de los recursos materiales empleados en la solución de los problemas de promoción, prevención de la salud y asistencia médica a la población.

**Laborioso:** la que se expresa en:

- El amor hacia la profesión de la Medicina, sustentado en la abnegación y constancia durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas.
- Su actuación constante, esforzada durante la aplicación de métodos de prevención, promoción, asistencia, docencia médica y de dirección.
- La disposición y esfuerzo por resolver los problemas de salud existentes en el área de atención médica a la que pertenece, mediante el uso de métodos clínicos, educativos, epidemiológicos, investigativos y de dirección.

**Perseverante:** la que se expresa en:

- El empeño y dedicación por lograr el cumplimiento de sus funciones docente – educativa, asistencial, investigativa y de administración.
- El esfuerzo personal, decisión y constancia para enfrentar los retos y barreras que le impone la atención médica de urgencia a la población en la comunidad y en las diferentes instituciones de salud, así como las acciones educativas de promoción y prevención de la salud a la población en época de COVID-19 u otro tipo de enfermedades infecciosas.
- La firmeza ante las dificultades y barreras durante la atención médica integral y continua a las personas, familias, grupos y colectivos, la realización de actividades de capacitación con los líderes de la comunidad para desarrollar acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades con énfasis en la COVID-19.

**Independiente:** la que se expresa en:

- El desarrollo, autoperfeccionamiento y enriquecimiento de conocimientos, habilidades profesionales y valores durante la realización de sus funciones como Médico General.
- La toma de decisiones respecto a la calidad del trabajo docente, asistencial, investigativo y administrativo realizado.
- La solución de los problemas profesionales desde sus conocimientos, habilidades profesionales para cumplir con las funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas para el buen desempeño del Médico General.
- La determinación y expresión de criterios y variantes que lo conduzcan a proponer acciones para la solución de los problemas durante el cumplimiento de las funciones del Médico General.

**Flexible:** la que se expresa en:

- La aceptación de otros métodos docentes, asistenciales, investigativos y administrativos diferentes a los seleccionados por él, que permitan lograr mejor eficiencia, productividad y calidad de vida.
- Escuchar y aceptar criterios y recomendaciones para la mejora los desaciertos que cometa durante la atención médica integral a pacientes, el desarrollo de charlas y acciones educativas de promoción y prevención de la salud a la población en época de pandemia COVID-19, así como desde sus experiencias en la aplicación de métodos de investigación científica.
- Asumir lo positivo de cada experiencia del colectivo de la entidad laboral o área de salud en la cual realiza su educación en el trabajo desde un enfoque humanista.
- La adaptación a las condiciones de la comunidad o área de salud que le asignen para realizar las pesquisas o cualquier otra actividad de educación en el trabajo.

- El intercambio de opiniones, criterios y experiencias con los demás miembros del equipo médico.
- Asumir y reconocer actitudes inadecuadas y puntos de vista errados.

**Sensible:** la que se expresa en:

- El reconocimiento de los problemas de salud de la población del área asignada.
- Mostrar preocupación por resolver problemas de salud de la población desde la atención médica integral, así como desde la realización de acciones educativas de promoción, prevención de la salud y administrativas, empleando para ello métodos de investigación científica.
- Los sentimientos de amor hacia la labor que realiza como Médico General de acuerdo con sus funciones con calidad y ética médica.
- Sentir preocupación por resolver los problemas de atención médica integral, de formación vocacional y orientación profesional, a través de su ejemplo en la práctica médica y mediante actividades con grupos de adolescentes y jóvenes en su comunidad y centros educacionales.

**Creativo:** la que se expresa en:

- La flexibilidad de pensamiento, expresada en el cumplimiento de las funciones del Médico General.
- La imaginación y originalidad que muestra a la hora de generar alternativas innovadoras de solución a problemas de la atención médica integral a la población, en el servicio de urgencias médicas, durante la realización de charlas educativas dirigidas a la promoción y prevención de la salud.
- La independencia y originalidad para identificar factores de riesgo ambientales, coordinar y ejecutar acciones de acuerdo con la situación higiénico - epidemiológica en su radio de acción que sean de innovación a los servicios de salud pública.

- La curiosidad intelectual que expresa por la búsqueda de conocimientos científicos y actuales para la mejora continua y sistemática de las buenas prácticas médicas, expresadas en la diversidad de funciones que realiza el Médico General.
- La fluidez expresada en la generación, comunicación y socialización de ideas que posibiliten la innovación a los métodos clínicos, educativos y epidemiológicos que emplea.
- Aporta soluciones novedosas a problemas que surjan del análisis de la situación de salud como instrumento científico, metodológico, aplicativo, con el equipo básico de trabajo y la comunidad.
- Genera, introduce y generaliza alternativas de mejora al método clínico y el epidemiológico, con un enfoque social, en la identificación y solución de problemas de salud en las personas, familias, grupos y comunidad asignada para su atención, a partir del uso de métodos de investigación.

**Líder** la que se expresa en:

- Conocimientos sobre el liderazgo durante el cumplimiento de las funciones del Médico General.
- Interés, respeto y amor por su profesión.
- El compromiso con la entidad de salud o área de atención médica donde se desempeña
- Gestionar y generar cambios originales y novedosos en las vías que emplea para cumplir con sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas en pos de mejorar su calidad con osadía, creatividad e inteligencia, vencer su desánimo ante los obstáculos presentados, las ideas negativas, asumir riesgos y mantener un buen carácter antes las consecuencias que estos puedan generar.
- Realizar coordinaciones intersectoriales para la solución de los problemas de salud identificados en su comunidad.

- Emplear métodos y estilos de persuasión durante el desarrollo de sus actividades docentes, asistenciales, investigativas y de sus compañeros de estudio y del equipo médico con el cual trabaja, al aceptarlos como son, convirtiéndose en un paradigma a imitar.
- Manifestar autoridad moral ante sus colegas de trabajo, de manera tal que los comprometa con las tareas asignadas por el Sistema Nacional de Salud, provincial o local.
- Asumir un papel protagónico en la solución de problemas, demostrado en la toma de decisiones con responsabilidad, laboriosidad, perseverancia, flexibilidad, creatividad y sin delegar a sus compañeros de trabajo y la parte administrativa la propuesta de posibles vías de solución.
- Garantizar su auto -preparación, al continuar su desarrollo a través de las actividades de formación académica y de superación profesional como expresión de su formación escalonada.

**Ético** la que se expresa en:

- El cumplimiento de los principios de la ética médica durante sus funciones como Médico General.
- El respeto a la propiedad intelectual durante el despliegue de su actividad científico – investigativa.
- El respeto a los criterios divergentes de sus colegas de trabajo.
- La sensibilidad y respeto a las formas de comportarse de los pacientes que atiende, familias y miembros de la comunidad, en las cuales realiza pesquisas y desarrolla acciones docentes – educativas de promoción y prevención de la salud.

A partir de la sistematización de los rasgos de las cualidades laborales singularizados al Médico General desde la diversidad de funciones que realiza una vez egresado, se aporta continuación un método para su desarrollo desde la docencia médica, la educación en el trabajo y la investigación.

### **2.2.2. Método desarrollador de cualidades laborales en estudiantes de Medicina.**

El método desarrollador de cualidades laborales expresa la vía, la forma a seguir para la formación laboral de los estudiantes de Medicina, en una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante durante la docencia médica (componente académico) y de los métodos clínicos, epidemiológicos, docentes – educativos e investigativos que aplica durante la educación en el trabajo (componente laboral) y la investigación (componente investigativo), sobre la base del vínculo entre la instrucción, la educación y su desarrollo como Médico General.

Este método a diferencia de los métodos existentes para la formación del estudiante de Medicina consultados en la literatura científica, fundamenta los siguientes rasgos que son expresión de su **novedad científica** y le confieren **singularidad**:

- Reconoce las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante durante la docencia médica para el tratamiento al desarrollo de las cualidades laborales que se deben desarrollar durante el cumplimiento de las funciones del Médico General.
- Reconoce las potencialidades educativas de la aplicación de métodos clínicos, epidemiológicos, docentes, educativos y de investigación por parte del estudiante durante la educación en el trabajo, para el tratamiento al desarrollo de las cualidades laborales que se deben desarrollar durante el cumplimiento de las funciones del Médico General.
- Pondera una lógica de tratamiento a la formación laboral del estudiante de Medicina durante el componente académico, laboral e investigativo, a partir de tener en cuenta la combinación de acciones de carácter instructivo, educativo y desarrollador al tomar como objeto de análisis los rasgos de manifestación de las cualidades laborales sistematizadas desde la concepción de formación laboral para el Médico General y la tarea como célula fundamental para su desarrollo.

- Sistematiza el uso de métodos problémicos, pero con la diferencia de incorporar el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales, mediante el enfrentamiento del estudiante a problemas que se manifiestan durante la docencia y la asistencia médica general, aspectos no trabajados en los métodos existentes en la teoría consultada de educación médica y de formación laboral.
- Este método por otra parte, le incorpora al método instructivo, educativo y desarrollador que establece la dinámica de la formación laboral aportado por Leyva y colectivo de autores de CENFOLAB, la lógica de desarrollo de cualidades laborales para estudiantes de la carrera de Medicina desde el aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido que aprende durante el componente académico, laboral e investigativo.

El método que se aporta desde el punto de vista teórico a la educación médica, al modelo formativo del médico cubano, cumple además determinadas **funciones**, ellas son las siguientes:

La función didáctica que está dada por el papel del método en la relación cualidad laboral – contenidos y condiciones (materiales, espaciales y temporales), en las cuales transcurre el proceso formativo del estudiante de Medicina durante el componente académico, laboral e investigativo, adecuándose a quienes lo desarrollan: profesores, estudiantes, y tutores de las entidades de salud pública.

La función psicológica se expresa en favorecer la motivación, los intereses del estudiante, la reafirmación profesional, comunicación y la actividad. Permite desarrollar los contenidos objeto de apropiación por el estudiante, de un modo que se cohesionen factores objetivos y motivacionales, con el fin de desarrollar cualidades laborales a partir de la comprensión consciente de la necesidad de realizar tareas para resolver problemas profesionales.

La función gnoseológica del método se expresa en transmitir la construcción científica del contenido objeto de la profesión, por parte del estudiante, para la solución de problemas profesionales (incluyendo

otros no predeterminados), a partir de aplicar el método clínico, epidemiológico e investigativo en la solución de problemas de salud y desde esas potencialidades desarrollar las cualidades laborales que singularizan al Médico General.

La función cibernética está dada en posibilitar la dirección del proceso de formación laboral en los estudiantes, los cuales se basan en el uso de estilos de aprendizaje virtual y presencial para favorecer el desarrollo de cualidades laborales con el uso de dispositivos móviles, aulas virtuales y las TIC en sentido general.

La función pedagógica se expresa en favorecer la apropiación de contenidos en los estudiantes al tener en cuenta el carácter instructivo, educativo y desarrollador del aprendizaje que alcanza durante el componente académico, laboral e investigativo, como base fundamental para desarrollar cualidades laborales desde el cumplimiento de sus funciones.

Este método es educativo, ya que se dirige a desarrollar cualidades laborales como formación psicológica primaria de los valores que singularizan al desempeño del Médico General.

El **aspecto externo** del método se expresa en las relaciones que adopta el proceso de formación del estudiante de Medicina entre los docentes, tutores, pacientes, familiares y miembros de la comunidad en los cuales se potencia mediante el trabajo en equipos, de manera autónoma, flexible y contextualizada, el desarrollo de cualidades laborales en estos estudiantes mediante la realización de tareas que aprovechan las potencialidades educativas del contenido que aprenden durante el componente académico, laboral e investigativo.

La **estructura interna** se revela en la singularidad de su sistema de procedimientos que hacen posible que el estudiante de Medicina desarrolle las cualidades laborales del Médico General aportadas en el acápite anterior según sus rasgos de manifestación y mediante el establecimiento de una dinámica que

sistematiza las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante durante la docencia médica y de los métodos clínicos, epidemiológicos, docentes-educativos, investigativos y de dirección, que aplica durante la educación en el trabajo y su actividad científico investigativa.

El método está estructurado en **tres procedimientos**, ellos son los siguientes:

- Procedimiento de desarrollo de cualidades laborales desde el componente académico.

Este procedimiento se dirige a desarrollar las cualidades laborales en el estudiante de Medicina, mediante las potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de contenidos que aprende durante el componente académico de la carrera, mediante la integración de métodos problémicos que combinan las acciones instructivas y de Educación Médica.

- Procedimiento de desarrollo de cualidades laborales desde el componente laboral.

Este procedimiento se dirige a desarrollar las cualidades laborales en el estudiante de Medicina, mediante las potencialidades educativas de los métodos clínicos, epidemiológicos y docentes-educativos que emplea para resolver problemas profesionales durante los procesos de atención médica en el contexto laboral, mediante la integración de acciones instructivas y de Educación Médica.

- Procedimiento de desarrollo de cualidades laborales desde el componente investigativo.

Este procedimiento se dirige a desarrollar las cualidades laborales en el estudiante de Medicina, mediante las potencialidades educativas de la actividad científica – investigativa que desarrollan a lo largo de su carrera, la gestión de proyectos de investigación y las acciones instructivas y educativas.

### **2.3. Acciones para la formación laboral de los estudiantes de Medicina durante la docencia, la educación en el trabajo y la investigación**

A partir de la estructura interna del método aportado, se presentan a continuación las acciones a seguir para la formación laboral del estudiante de la carrera de Medicina (componente instrumental de la metodología) bajo la mediación del docente y el tutor, direccionadas desde lo teórico por el método desarrollador de cualidades laborales.

En consonancia con la estructura interna (sistema de procedimientos) del método que se aporta, se proponen tres fases. A continuación, se presentan las acciones que realizarán los estudiantes de Medicina para desarrollar cualidades laborales en cada una de ellas.

### **Fase 1. Tratamiento a la formación laboral durante la docencia médica**

Direccionada desde el primer procedimiento del método desarrollador de cualidades laborales, esta fase propone las acciones que realizarán los estudiantes de Medicina durante las formas de organización de la docencia médica que reciben en el componente académico de la carrera, es decir, desde las disciplinas y asignaturas de estudio, en la cual se lleve a cabo el tratamiento a su formación laboral desde sus potencialidades educativas.

A continuación, las acciones a realizar por los estudiantes bajo la dirección pedagógica del docente:

#### **Acción 1. Diagnóstico del desarrollo de cualidades laborales del estudiante**

Se realizará un diagnóstico del estado actual del desarrollo de los rasgos de las cualidades labores aportadas en el componente teórico de la metodología para el estudiante de Medicina.

Para ello el estudiante bajo la mediación del docente (según sea la asignatura que imparte) realizará las acciones siguientes:

- Contextualizar los rasgos de las cualidades laborales aportados a las características del contenido de la asignatura del plan de estudios que se trate.

- Observar el desempeño del estudiante de Medicina acorde al año académico por el que transitan.
- Aplicar métodos y técnicas de diagnóstico y caracterización psicopedagógica, revisión de documentos, el uso de técnicas creativas de trabajo en grupo, entre otras (según estilo del docente).
- Valorar (el estudiante) de manera conjunta con el docente, el estado de desarrollo de los rasgos de manifestación de sus cualidades laborales, expresados en sus desempeños docentes – asistenciales e investigativos, según indicadores aportados en el acápite 1.3 de la tesis.
- Valorar (a otros estudiantes) de manera conjunta con el docente, el estado de desarrollo de los rasgos de manifestación de las cualidades laborales de otros estudiantes, expresados en sus desempeños docentes – asistenciales e investigativos, según indicadores aportados en el acápite 1.3 de la tesis.

Acción 2. Diseñar de manera conjunta con el docente, tareas para desarrollar las cualidades laborales del médico general mediante la docencia médica que reciben.

El estudiante de la carrera de Medicina como parte de su autopreparación como Médico General, diseñará mediante el trabajo en equipos con otros estudiantes y el docente que le imparte una determinada asignatura, procederá a diseñar tareas para desarrollar las cualidades laborales.

Para ello, los estudiantes bajo la mediación del docente, realizarán las siguientes acciones:

- Caracterizar los contenidos de la asignatura del plan de estudio que recibe.
- Caracterizar los rasgos de manifestación de las cualidades laborales.
- Interrelacionar los contenidos de la asignatura que recibe con los rasgos de las cualidades laborales con potencialidades educativas para su desarrollo.

- Tener en cuenta en el diseño de las tareas, la siguiente estructura didáctica (contextualizada de la propuesta realizada por Alonso, Leyva, Mendoza e Infante (2018):

➤ *Problema profesional docente, asistencial e investigativo a resolver.*

Se identifica el problema profesional que resolverá el estudiante de Medicina (ya sea de menor a mayor nivel de generalización).

➤ *Objetivo formativo:*

Se define la meta, la aspiración, el fin al que se aspira a lograr para resolver el problema profesional planteado, en el cual se exprese la integración de los conocimientos y habilidades que caracterizan al contenido de la asignatura que aprenden, con la cualidad o cualidades laborales a desarrollar en su personalidad como médicos generales.

➤ *Cualidades laborales a desarrollar.*

Se precisan según las potencialidades educativas del contenido de la asignatura, cuáles serán la o las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina, según los rasgos de manifestación con mayores potencialidades de integración.

➤ *Contenidos integradores:*

Se determina por parte del estudiante de Medicina cuál es el contenido objeto de apropiación y aplicación para resolver el problema profesional, lo cual puede requerir o no la ayuda del docente o del resto de sus compañeros de estudios).

Este contenido es la expresión de la integración del contenido que aprende el estudiante en la asignatura con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales aportadas en el componente

teórico de la metodología (algunos de ellos, no todos, según potencialidades educativas del contenido de la asignatura).

➤ *Situaciones de aprendizaje problémico a realizar:*

Según el modelo de formación del médico cubano y la propia concepción de formación laboral establecida por CENFOLAB, se conciben situaciones problémicas de aprendizaje del contenido integrador en la cual el estudiante, según grado de complejidad del problema y de los contenidos determinados en trabajo en equipos, se precisan las actividades que deben realizar, precisando los lapsos de tiempo de duración y teniendo en cuenta las formas de organización de la docencia; es decir, para cada clase que recibe el estudiante qué tareas va a realizar para resolver el problema que contribuya a desarrollar sus cualidades laborales.

En estas situaciones

➤ *Criterios a considerar para la evaluación:*

Se establecen según los indicadores determinados en la acción 1, cómo va a ser evaluada la tarea que realiza el estudiante para el tratamiento a su formación laboral durante el aprendizaje de los contenidos de cada asignatura que se trate en cuestión (esto se hace para cada asignatura).

Acción 3. Ejecutar las tareas diseñadas para el desarrollo de las cualidades laborales del médico general durante las formas de organización de la docencia médica superior.

Una vez diseñadas las tareas, se procede a su ejecución desde la diversidad de formas de organización de la docencia médica superior que recibe el estudiante en las asignaturas del plan de estudio. Para ello se recomiendan las siguientes acciones:

En las *conferencias*:

El estudiante de Medicina de manera conjunta con el docente deberá realizar las situaciones de aprendizaje problémico concebidas en las tareas diseñadas, que les permita la *búsqueda, el análisis y comprensión* de los contenidos integradores y su vinculación con la rama del saber de la asignatura en cuestión de que se trate, los cuales le permitan comprender y explicar e interpretar, desde las Ciencias Médicas, el problema profesional identificado en la tarea que se oriente en su etapa de diseño y por qué es necesario desarrollar las cualidades laborales del Médico General.

Por su parte en los *seminarios* deberán realizar situaciones problémicas de aprendizaje dirigidas a la *profundización* de los contenidos integradores determinados en la acción anterior, mediante su vinculación con la rama del saber de la asignatura en cuestión que se trate, los cuales le permitan ofrecer nuevas interpretaciones, desde la medicina como ciencia que fundamenta los contenidos que estudia en cada asignatura y el significado de la incorporación de las cualidades laborales del médico general, así como al problema profesional identificado en la tarea en su etapa de diseño.

En las *clases prácticas* deberán realizar situaciones problémicas dirigidas a la *consolidación* de los contenidos integradores de la tarea y su vinculación con la rama del saber de la asignatura en cuestión que se trate, los cuales le permitan lograr una mayor solidez en las interpretaciones, desde la medicina como ciencia que fundamenta los saberes que estudia en cada asignatura, y el significado de su aplicación en la solución del problema profesional identificado por medio de la demostración de los rasgos de manifestación de las cualidades laborales que caracterizan al desempeño integral del Médico General.

En los *talleres* los estudiantes deberán resolver las situaciones problémicas dirigidas a la *sistematización metodológica* de los fundamentos teóricos y científicos relacionados con el contenido integrador de la tarea y su vinculación con la rama del saber de la asignatura en cuestión que se trate,

los cuales le permitan generar alternativas de solución innovadoras al problema profesional y mejorar sus desempeños al incorporar las cualidades laborales que caracterizan al médico general.

Los estudiantes de Medicina como parte de las tareas laborales que desarrollen desde cada forma de organización de la docencia médica, deberán ir aplicando los contenidos integradores (expresión de la interrelación de conocimientos y habilidades del área del saber médico con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales) que aprende en cada asignatura del plan de estudio, por medio de la realización de las situaciones de aprendizaje.

En cada una de las tareas que desarrollen (ejecuten) los estudiantes de Medicina, se debe estimular la generación de preguntas y situaciones problémicas.

En este sentido se recomienda al estudiante que aplique el método clínico y epidemiológico según sea la naturaleza del contenido de la asignatura que aprende mediante los métodos problémicos e investigativos que les dirija el docente (según su estilo personal) desde cada forma de organización de la Docencia Médica Superior.

El estudiante de manera conjunta con el docente, emplear los siguientes métodos problémicos:

- La *conversación heurística profesional* para el desarrollo de las situaciones problémicas durante las conferencias y los seminarios que realiza para el tratamiento a su formación laboral.
- La *búsqueda profesional* para el desarrollo de las situaciones problémicas concebidas durante las clases prácticas y los talleres que realizan dirigidos al tratamiento a su formación laboral.
- El *uso de las TICs* que promueva el carácter interactivo de la apropiación de contenidos integradores para la formación laboral del estudiante, mediante el uso de foros de discusión, entornos virtuales de aprendizaje, videoconferencias, chats, entre otros.

Acción 4. Valorar los resultados del desarrollo de las cualidades laborales del estudiante durante la Docencia Médica Superior.

Se procede a valorar el estado de la apropiación de los contenidos aprendidos por el estudiante en la asignatura, así como la integración y aplicación de los mismos, a los rasgos de manifestación de las cualidades laborales del Médico General aportados en el componente teórico de la metodología y su demostración durante las tareas realizadas por medio de sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos.

En esta acción los estudiantes mediante un taller como forma de organización de la docencia y bajo la mediación del docente realizarán lo siguiente:

- Autoevaluarse: cada estudiante en el orden individual realizará una autoevaluación del estado del desarrollo de las cualidades laborales que caracterizan a la formación laboral del médico cubano, que va alcanzando según sus rasgos de manifestación demostrados en la realización de la tarea.
- Coevaluarse: cada estudiante valorará en otros estudiantes el estado de su formación laboral como médico cubano, a partir del comportamiento demostrado en los rasgos de manifestación de las cualidades laborales desarrolladas mediante la tarea
- Receptividad: Escuchar los criterios valorativos que le emite el docente respecto al estado del desarrollo de las cualidades laborales demostradas durante la realización de la tarea
- Socialización: socializar con el docente los criterios valorativos que les permita retroalimentarse en cuanto al diagnóstico de su formación laboral como médicos generales.

Para realizar las acciones concebidas en este primer procedimiento del método desarrollador de cualidades laborales, los docentes deberán realizar las acciones siguientes:

- Orientar el problema profesional
- Diseñar tareas que guían al estudiante a la búsqueda activa del nuevo contenido integrador de la asignatura que imparten con el uso de las TICs según la estructura didáctica sugerida en la acción 3.
- Orientar las tareas que proporcionen el desarrollo de las cualidades laborales del estudiante durante la aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos según sea la naturaleza del contenido que aprende.
- Propiciar debates e intercambios de experiencias mediante la socialización con sus estudiantes respecto a las vías de solución ofrecidas por estos.
- Evaluar sus resultados mediante la autoevaluación y coevaluación acerca del estado del desarrollo de cualidades laborales que va alcanzando el estudiante.

Los docentes de Psicología General, deberán retroalimentarse de los criterios evaluativos que van alcanzando los estudiantes en las restantes asignaturas de la diversidad disciplinar de la carrera, es decir, durante la ejecución de las tareas laborales, en las cuales demuestren el estado en el que marcha su formación laboral como médicos generales.

## **Fase 2. Tratamiento a la formación laboral durante la educación en el trabajo**

Direccionada desde el segundo procedimiento del método desarrollador de cualidades laborales, esta fase propone las acciones que realizarán los estudiantes de Medicina durante las formas de organización de la educación en el trabajo (pesquisas, guardia médica, consultas, pase de visita) que llevan a cabo como parte del componente laboral de la carrera, en la cual se aplique el tratamiento a su formación laboral desde sus potencialidades educativas

A continuación, las acciones a realizar por los estudiantes bajo la mediación del docente y los tutores:

Acción 1. Realizar pesquisas en la comunidad asignada:

Según Machado, Gómez, Rodríguez, Bello y Canino (2021) citando a Fernández y Díaz, definen la pesquisa en salud como:

El conjunto de acciones diagnósticas que tienden a identificar el estado de salud individual en grupos de población, con la finalidad de establecer los factores de riesgo existentes y descubrir tempranamente la morbilidad oculta, con el objetivo de ser incluidos en programas para garantizar su seguimiento y atención. (p.12)

En este sentido, los estudiantes desarrollarán los rasgos de manifestación de las cualidades laborales propuestas para el Médico General en el componente teórico de la metodología, mediante la aplicación de los métodos clínicos y epidemiológicos siguientes:

- Estratificar de manera responsable, comprometida, organizada, con independencia y en trabajo en equipos, cada área a investigar, con universo fijo, delimitando la responsabilidad de cada dúo (cuadrulado del recorrido), el apoyo de los líderes formales e informales de la comunidad de manera que les permita el control de los resultados diarios de la misma, así como el análisis e identificación de casos confirmados en lugares que se informó durante la pesquisa que no habían personas con manifestaciones presuntas de Covid-19, Dengue u otro tipo de enfermedad epidemiológica.
- Identificar la eficacia en la detección de casos mediante la realización de análisis diarios de la calidad de la pesquisa, que les permita la precisión de si la mayoría de los sospechosos fueron detectados de forma temprana, las causas y condiciones por lo que un caso positivo no fue detectado en la pesquisa (violación de procedimientos epidemiológicos establecidos), de manera honesta, responsable, comprometida, laboriosa y perseverante.

- Prevenir la Covid-19 u otro tipo de enfermedades infecciones mediante el desarrollo de charlas educativas con la familia y miembros de la comunidad donde realizan las pesquisas de manera comprometida, responsable, perseverante y creativa.
- Diagnosticar al núcleo familiar sobre la existencia de sintomatologías asociadas a la Covid-19, Dengue u otro tipo de enfermedades de carácter epidemiológico, con alta responsabilidad, grado de compromiso, perseverancia y honestidad.
- Identificar el estado de salud individual en grupos de población de manera independiente, laboriosa y flexible.
- Determinar factores de riesgo existentes asociados a la Covid-19 u otro tipo de enfermedad infecciosa con compromiso y creatividad.
- Descubrir tempranamente la morbilidad oculta, asociada a algún síntoma de la Covid-19 u otro tipo de enfermedad infecciosa, mediante el uso de métodos investigativos que propicien el desarrollo de la creatividad y a sensibilidad.
- Realizar informes de aciertos y desaciertos obtenidos en la pesquisa en consonancia con el docente que atiende la pesquisa y el médico de la familia con responsabilidad, honestidad y laboriosidad.
- Estimular la independencia y la investigación del estudiante en la búsqueda de soluciones al problema asociado a la prevención de la Covid-19, Dengue u otro tipo de enfermedad infecciosa que sean creativas e innovadoras.
- Propiciar una autovaloración prospectiva de las experiencias (positivas y negativas) adquiridas y la capacidad de análisis crítico del estudiante.

Acción 2. Diseñar tareas para la solución de problemas profesionales durante las guardias médicas, pases de visitas y consultas.

El estudiante de Medicina mediante el trabajo en equipos y bajo la mediación del docente, el tutor de la práctica laboral y el médico residente, diseñarán tareas laborales para desarrollar las cualidades laborales del Médico General durante la realización de las guardias médicas, pases de visitas y las consultas.

Para ello deberán establecer relaciones de vinculación entre las acciones que realiza el estudiante durante la guardia médica, el pase de visita y las consultas, con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales del médico general aportados en el componente teórico- cognitivo de la metodología.

Estas tareas laborales tienen un mayor nivel de generalización y significado profesional e investigativo para el estudiante, ya que le permitirán desarrollar las cualidades laborales del Médico General por medio de la aplicación del método clínico y epidemiológico científico en la solución de problemas profesionales durante la participación en las guardias médicas, consultas y pases de visitas (según año de estudio por el que vayan transitando).

Para el diseño de las tareas se tendrá en cuenta la misma estructura concebida en el componente docente, pero con la diferencia en el contenido integrador, el cual será la expresión de la integración de las acciones que realiza el estudiante en la guardia médica, pase de visita y consulta con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales del Médico General aportadas en la investigación.

Acción 3. Aplicar las tareas diseñadas para la solución de problemas profesionales durante las guardias médicas, pases de visitas y consultas.

En este sentido, el estudiante realizará las acciones siguientes:

En el pase de visita:

Participar en la organización del pase de visita y mostrar los rasgos de la cualidad ser organizado

- Valorar de manera responsable, sensible y confidencial los datos (*historia clínica del paciente*) según la sala en la que se realizará el pase de visita.
- Analizar mediante la observación directa la presentación del paciente por parte del equipo médico que realiza esta actividad manifestando responsabilidad, trabajo en equipos, compromiso con esta tarea que realizará como futuro médico general.
- Intervenir en la propuesta de esquemas de tratamiento de asistencia médica según el caso clínico concebido, donde manifieste creatividad, perseverancia, amor a la medicina, sensibilidad, humanismo, liderazgo y ética médica según sus rasgos de manifestación.
- Utilizar las TICs como medio de enseñanza, herramienta de trabajo y medio de aprendizaje con responsabilidad, laboriosidad y de manera independiente.
- Utilizar los insumos existentes en la sala donde se realiza el pase de visita con responsabilidad, compromiso y sentido de pertenencia.
- Aplicar de manera responsable, sensible y con ética médica, acciones de promoción y prevención para la salud con el paciente y la familia.
- Participar en la aplicación del esquema terapéutico para el paciente de manera responsable, creativa y mediante el trabajo en equipos.

En la consulta externa:

- Participar en los procesos de diagnóstico del estado de salud-enfermedad del paciente de manera responsable, perseverante, con amor a la profesión y laboriosa.

- Intervenir en los pronósticos del estado de mejora de la salud del paciente de manera creativa, comprometida, ética, sensible y mediante el trabajo en equipos.
- Elaborar bajo la guía del docente, el médico residente y el tutor, recomendaciones para promover, prevenir o curar al paciente desde la aplicación del método clínico y epidemiológico de manera independiente, flexible y laboriosa.
- Utilizar las TICs como medio de enseñanza y herramienta de trabajo.
- Utilizar los insumos existentes en la consulta de manera eficiente y racional.
- Intervenir en el intercambio de forma oral y escrita de la información asociada al paciente que recibe la consulta médica con ética médica.
- Promover y prevenir el estado de salud del paciente y la familia donde demuestre responsabilidad, sensibilidad, perseverancia, amor al trabajo que realiza.
- Intervenir en los procesos de reevaluación de la evolución del paciente desde la aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos con responsabilidad, perseverancia, ética médica, confidencialidad y creatividad.

En la guardia médica:

- Valorar los síntomas, signos u otros datos clínicos presentes en el enfermo mediante su participación en el interrogatorio y examen físico aplicado por el médico especialista de guardia y sus residentes, donde demuestre alto sentido de ética médica, responsabilidad, laboriosidad, trabajo en equipos y amor a la medicina.
- Interpretar resultados de exámenes complementarios con independencia y flexibilidad.

- Intervenir en los procesos de ejecución de conductas, indicaciones y tratamiento en el restablecimiento del estado de salud del paciente de manera responsable, laboriosa, ética y perseverante.
- Emplear las TICs como medio de enseñanza y herramienta de trabajo durante la guardia médica con responsabilidad y sentido de pertenencia.
- Utilizar responsablemente los insumos existentes en el área donde realiza la guardia médica que garantice su uso óptimo, así como el cuidado y conservación del medio ambiente.
- Valorar las relaciones de integración entre las especialidades médicas, acorde con el servicio de guardia que se le asigne el cual contribuya a reforzar el interés por la profesión (amor a la medicina).
- Intervenir durante el intercambio de la información asociada al paciente que recibe durante la guardia médica, en la que demuestre ética médica, compromiso, independencia y flexibilidad.
- Desarrollar promoción y prevención para la salud con responsabilidad, perseverancia y ética médica.
- Participar en los procesos de reevaluación de la evolución del paciente, desde la aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos con responsabilidad, trabajo en equipos, laboriosidad, independencia y amor a la carrera de Medicina.

#### Acción 4. Elaborar diarios de sistematización de experiencias asistenciales

Por último, los estudiantes de la carrera de Medicina irán registrando durante sus prácticas laborales y las actividades de pesquisas que realicen con la comunidad, las experiencias asistenciales y educativas que van alcanzando durante la aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos en las tareas realizadas, en los que valora el papel y significado que tiene desarrollar las cualidades laborales del médico general para lograr su formación laboral integral en esta rama de la Medicina.

En estos registros se autoevaluarán acerca de cómo marchan sus cualidades laborales, según los logros alcanzados y las dificultades que vayan presentando. Por otra parte, realizarán propuestas a los docentes y tutores de las prácticas laborales sobre cómo poder mejorar sus dificultades.

### **Fase 3. Tratamiento a la formación laboral durante el trabajo de investigación científica**

Direccionada desde el tercer procedimiento del método desarrollador de cualidades laborales, esta fase propone las acciones que realizarán los estudiantes de Medicina durante el trabajo científico - estudiantil que llevan a cabo como parte del componente investigativo de la carrera, en la cual se materializa el tratamiento a su formación laboral desde sus potencialidades educativas.

De manera paralela a estas acciones que realizan en el componente laboral, los estudiantes de Medicina desarrollarán las cualidades laborales aportadas en el segundo componente de la metodología, mediante las acciones concebidas en el componente investigativo

Para ello se sugieren las acciones siguientes:

Acción 1. Diseñar actividades científico - investigativas durante las formas de organización de la docencia y la educación en el trabajo.

En la medida que los estudiantes van asimilando los contenidos sobre investigación científica en Medicina, a partir de su integración con los rasgos de manifestación de las cualidades laborales a desarrollar en el médico general, los estudiantes diseñarán bajo la mediación del docente de investigación y los tutores de la práctica laboral:

- Situaciones investigativas durante la docencia que recibe en las asignaturas del plan de estudio en las que desarrollará las cualidades laborales: creativo, sensible y la ética médica.
- Proyectos de investigación, en los cuales se potencie el desarrollo de sus cualidades laborales.

De ahí que se propone que el estudiante diseñe situaciones investigativas en las que indague, interprete y valore las propuestas de alternativas de solución a los problemas asociados a los contenidos que aprende en el resto de las asignaturas del plan de estudio, que no son del área de Investigación y que con posterioridad diseñe proyectos de investigación, según sea el nivel formativo por el que transite.

Para el diseño de las situaciones investigativas los estudiantes deberán tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Caracterizar los contenidos sobre investigación científica.
- Caracterizar los contenidos de las asignaturas del plan de estudio que aprende.
- Valorar las potencialidades educativas de los contenidos para desarrollar las cualidades laborales del médico general según sus rasgos de manifestación.
- Aplicar para el diseño de los proyectos de investigación la siguiente estructura:
  - Tema del proyecto
  - *Problema de investigación a resolver*: se declaran aquellos problemas profesionales que se dan durante la aplicación del método clínico y epidemiológico que para su solución se requiere del uso de métodos investigativos.
  - *Objetivos generales y específicos del proyecto*: Se establece la alternativa de solución al problema detectado que constituye el producto que emana de la realización del proyecto de investigación.

- *Cualidades laborales a desarrollar como médicos investigadores:* Se especifican y seleccionan aquellas cualidades laborales que sus rasgos de manifestación posean potencialidades para ser desarrollados durante el empleo del método científico.
- *Tareas laborales, materiales y métodos con sentido investigativo a realizar por parte de los estudiantes:*

Se planifican de manera integrada aquellas tareas con sentido investigativo que realizarán los estudiantes de Medicina para la solución del problema; las cuales contribuyan al desarrollo de sus cualidades laborales como médicos generales integrales.

Estas tareas tendrán un lapso de tiempo de duración y requieren de métodos de investigación, así como de recursos materiales y humanos para llevarlas a cabo donde realicen sus prácticas laborales y las pesquisas.

- *Resultados investigativos esperados:* Se precisan los principales aportes esperados en la realización del proyecto, que aporten soluciones a problemas de la asistencia médica.

En el diseño de los proyectos se desarrollarán las cualidades laborales creativo, laborioso, responsable, ética médica, pericia, confidencialidad, trabajo en equipos y perseverancia en el estudiante según la integración de sus rasgos de manifestación con el tema del proyecto.

Acción 2. Desarrollar los proyectos de investigación.

Durante la ejecución de los proyectos de investigación los estudiantes desarrollarán las cualidades laborales creativo, laborioso, responsable, ética médica, pericia, confidencialidad, trabajo en equipos y perseverancia mediante las acciones siguientes:

- Identificar mediante la indagación la existencia de problemas durante la guardia médica, el pase de

visita, las pesquisas y las consultas en las que participan durante la educación en el trabajo.

- Fundamentar teóricamente el marco teórico referencial en el campo de las ciencias médicas.
- Generar de manera creativa alternativas innovadoras de solución a los problemas que se presentan durante la guardia médica, el pase de visita, las pesquisas y las consultas mediante el empleo del método científico.
- Introducir las alternativas innovadoras de solución a los problemas, mediante la sistematización de su práctica médico asistencial, la publicación de artículos y la participación en eventos científicos.
- Valorar los logros y las dificultades encontradas durante la introducción de las alternativas innovadoras a los problemas identificados.
- Generalizar las alternativas innovadoras de solución a los problemas de manera perseverante, responsable y comprometida.

Acción 3: Evaluar el resultado obtenido en el desarrollo de los proyectos de investigación.

En esta acción los estudiantes, procederán a evaluar el impacto de las alternativas de soluciones propuestas a los problemas, como resultado de su introducción y generalización.

Durante la evaluación se tendrán en cuenta los impactos logrados (positivos o negativos) producto de la aplicación de las alternativas de solución propuestas como resultados de los proyectos de investigación.

Para ello los estudiantes desarrollarán las cualidades laborales laborioso, flexible, organizado, independiente y perseverante mediante las acciones siguientes:

- Evaluar el contexto donde se desarrollan las experiencias investigativas llevadas a cabo;
- Identificar los actores involucrados y su peso específico en los resultados;

- Estudiar la articulación interinstitucional y social;
- Ofrecer estudios costo-beneficio-percepción de riesgo;
- Realimentar la experiencia, reconcebirla, ampliarla, perfeccionarla, generalizarla;
- Relación entre las necesidades sociales (en el orden económico, ambiental y para la mejora de la salud del paciente) y el desarrollo del proceso de investigación;
- Nivel de comprensión e interpretación de las tareas investigativas desarrolladas y sus resultados;
- Influencia de los resultados en el medio social en que se realiza su introducción y generalización,
- Cambios que ha provocado desde el punto de vista científico, económico, asistencial y para la salud de la población (ya sean positivos o negativos).

Con ello concluye la propuesta de las acciones que se aportan en la investigación.

## **CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO 2**

- La metodología, como resultado científico, expresa el camino a seguir para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina, en la cual se aportan las cualidades laborales a desarrollar y el método a seguir con sus acciones, desde las potencialidades educativas de las formas de organización de la Docencia Médica Superior, la educación en el trabajo y la investigación.
- La metodología que se aporta en la investigación expresa como novedad científica el establecimiento de una nueva dinámica para la formación laboral del estudiante de Medicina, en la cual se aprovechan las potencialidades educativas del contenido que aprende en la diversidad disciplinar de la carrera y desde las acciones que realiza durante la educación en el trabajo y la investigación, la cual se instruye al estudiante al combinar los métodos problémicos de aprendizaje con los métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos que emplea.

## **CAPÍTULO 3**

# **IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **CAPÍTULO 3. IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN LABORAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

En el presente capítulo se ofrecen los resultados de la aplicación de la metodología que se aporta en la presente investigación, en primer lugar, se introdujo mediante talleres de socialización con los docentes de la carrera de Medicina y posteriormente se aplicó mediante un pre-experimento pedagógico durante un estudio de corte transversal realizado durante un año de estudios en una muestra de 165 estudiantes de Medicina.

#### **3.1. Talleres de socialización. Resultados obtenidos**

A partir del año 2007, reflexionan Matos y Cruz (2012):

Fue emergiendo la idea de construir una variante de valoración de la pertinencia científica de los resultados de investigación pedagógica, como alternativa válida que, sin negar los valores científicos de la consulta a expertos, expresara una perspectiva más interactiva, centrada en el enfoque hermenéutico-dialéctico, que permitiera un intercambio directo con aquellos profesionales seleccionados a tales efectos. (p. 11)

Por otro lado, Matos y Cruz (2012) plantean que:

El *taller*, “es poseedor de un enfoque didáctico interactivo que, a diferencia de la encuesta aplicada a expertos, permite un intercambio enriquecedor, a través de la argumentación de valoraciones y criterios que favorecen la construcción del conocimiento científico-pedagógico. En

este proceso socio-valorativo, los involucrados expresan criterios y horizontes conceptuales propios, a partir de la manera en que interpretan activamente la información presentada por el investigador, para argumentar su propuesta de ciencia. (p.12)

El taller de socialización se ha convertido en una vía que también permite la introducción y generalización de resultados científicos de una investigación, mediante el intercambio de criterios con especialistas en la temática investigada desde un enfoque cualitativo.

En este sentido, Matos y Cruz (2012) definen el **Taller de Socialización con Especialistas** 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” (p.12)

De manera general, Matos y Cruz (2012) los estadios metodológicos por los que transita la propuesta de *Taller de Socialización*, se sintetizan en los siguientes:

- Precisión del objetivo científico-metodológico.
- Selección de los especialistas, según indicadores determinados.
- Elaboración y entrega a los especialistas seleccionados de un informe de investigación para su proceso valorativo previo al taller.
- Realización del taller con los especialistas, a partir de los siguientes momentos:
  - Sucinta presentación oral por el investigador, propuesta y aprobación de los criterios de análisis para la subsiguiente valoración, debate científico y valoración posterior al acto con los especialistas, por el investigador y sus tutores, de los criterios y juicios críticos emitidos en el taller. (p.13)

De ahí que para realizar los talleres de socialización se tuvieron en cuenta a decir de Matos y Cruz (2012) los criterios siguientes:

Pertinencia de los fundamentos teóricos y prácticos que sustentan los aportes científicos, propuestos, coherencia de la lógica científica expresada en el constructo teórico, novedad científica del constructo teórico propuesto, factibilidad de aplicación y pertinencia del constructo práctico propuesto, así como las recomendaciones para el perfeccionamiento de las propuestas científicas. (p16)

A partir de estos argumentos, se presentan a continuación los talleres de socialización realizados como primer momento de introducción de la metodología en la práctica pedagógica contextualizada.

Se realizaron un total de cuatro talleres de socialización, ellos fueron los siguientes:

Taller 1. Fundamentos teóricos del modelo de formación del médico cubano

Taller 2. Concepción de formación laboral desde el contexto de formación del estudiante de Medicina.

Taller 3. Metodología para la formación laboral desde el contexto de formación del estudiante de Medicina.

Taller 4. Sistematización de experiencias prácticas en la aplicación de la metodología.

A continuación, se muestran los principales resultados derivados de los talleres de socialización

Taller 1. Fundamentos teóricos del modelo de formación del médico cubano

Objetivo científico-metodológico:

✓ Valorar los fundamentos teóricos del modelo de formación del médico cubano.

Selección de los especialistas:

Se seleccionaron a los 17 docentes y 27 tutores de estudiantes de la carrera de Medicina, de la muestra tomada en el estudio, distribuidos en las áreas de Ciencias Básicas y Clínicas.

Elaboración y entrega a los especialistas seleccionados de un informe de investigación:

Se les entregó un documento contentivo de los fundamentos teóricos del modelo de formación del médico cubano previo al taller.

Posteriormente, se realizó el taller con los docentes y tutores de la carrera de Medicina, a partir de los siguientes momentos:

- Exposición de los fundamentos teóricos del modelo de formación del médico cubano (capítulo 1)
- Propuesta y aprobación de los criterios de análisis para la subsiguiente valoración:

Principios, premisas, tendencias, métodos de trabajo profesional y de enseñanza – aprendizaje empleados para la formación del estudiante de Medicina establecidos en el modelo y su salida a la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

- Debate científico y valoración:

En el debate realizado se determinaron como principales resultados los siguientes:

- ✓ Constituye una necesidad emergente la sistematización de los principios, tendencias, regularidades y premisas que sustentan desde la educación médica a la formación del estudiante de Medicina.
- ✓ Se reconoce la necesidad de lograr mayor integración de los contenidos que aprende el estudiante de Medicina en la diversidad disciplinar de la carrera con el método clínico, epidemiológico e investigativo que emplean durante la educación en el trabajo.
- ✓ Insuficiente integración del componente académico con el laboral e investigativo.

- ✓ Los métodos problémicos de enseñanza – aprendizaje que se emplean, adolecen de una adecuada integración con el método clínico, epidemiológico e investigativo que aplica el estudiante de Medicina durante la educación en el trabajo.

## Taller 2. Concepción de la formación laboral desde el contexto de la formación del estudiante de Medicina

Objetivo científico-metodológico:

Valorar la concepción de formación laboral y su sistematización a través del modelo de formación del médico cubano.

Selección de los especialistas:

Se seleccionaron a los 17 docentes y 27 tutores de estudiantes de la carrera de Medicina, de la muestra tomada en el estudio, distribuidos en las áreas de Ciencias Básicas y Clínicas.

Elaboración y entrega a los especialistas seleccionados de un informe de investigación:

Se les entregó un documento contentivo de la concepción de la formación laboral previo al taller.

Posteriormente, se realizó el taller con los docentes y tutores de la carrera de Medicina, a partir de los siguientes momentos:

- Exposición de los fundamentos teóricos de la concepción de la formación laboral: conceptos, cualidades laborales, rasgos de manifestación, el método instructivo, educativo y desarrollador, relación entre formación y formación laboral (capítulo 1).
- Propuesta y aprobación de los criterios de análisis para la subsiguiente valoración: concepto de formación laboral, dimensiones, principios, concepto de cualidad laboral, cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de carreras universitarias, rasgos de manifestación, el método

instructivo, educativo y desarrollador: aspecto externo, estructura interna, su relación con los métodos problémicos, clínicos y epidemiológicos que emplea el estudiante de Medicina en su formación.

- Debate científico y valoración:

En el debate realizado se determinaron como principales resultados los siguientes:

- ✓ Constituye una necesidad sistematizar desde los postulados teóricos del modelo de formación del médico cubano, la concepción de formación laboral aportada por el Centro de Estudio para la Formación Laboral, debido a que potencia el desarrollo de cualidades laborales en los estudiantes como formación psicológica primaria para poder desarrollar los valores que establece el modelo del profesional al Médico General.
- ✓ En el modelo del profesional del estudiante de Medicina si bien se aboga por los valores a formar en el Médico General, resulta necesario profundizar en las cualidades laborales que cualifican y distinguen sus desempeños laborales durante el cumplimiento de las funciones docentes, asistenciales e investigativas.
- ✓ Insuficiencias que existen para combinar los métodos de trabajo profesional que emplea el estudiante de Medicina: clínico, epidemiológico e investigativo con el método instructivo, educativo y desarrollador.
- ✓ Insuficiente sistematización de la concepción de la formación laboral desde los métodos y formas de organización que se emplean para la formación del estudiante de Medicina.
- ✓ Resulta necesario concebir una metodología que permita sistematizar la formación laboral como estrategia curricular del modelo de formación del estudiante de Medicina, a partir de las potencialidades educativas del componente académico, laboral e investigativo.

Una vez socializados los fundamentos teóricos ofrecidos en el capítulo 1 de la tesis, se procedió a socializar la propuesta de la metodología que se aporta como resultado científico de la investigación.

### Taller 3. Metodología para la formación laboral del estudiante de Medicina

Objetivo científico-metodológico:

Valorar el componente teórico cognitivo e instrumental de la metodología.

Selección de los especialistas:

Se seleccionaron a los 17 docentes y 27 tutores de estudiantes de la carrera de Medicina, de la muestra tomada en el estudio, distribuidos en las áreas de Ciencias Básicas y Clínicas.

Elaboración y entrega a los especialistas seleccionados de un informe de investigación:

Se les entregó un documento contentivo de la metodología aportada en el capítulo 2 previo al taller.

Posteriormente, se realizó el taller con los docentes y tutores de la carrera de Medicina, a partir de los siguientes momentos:

- Exposición del componente teórico e instrumental de la metodología: cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Medicina, rasgos de manifestación, el método desarrollador de cualidades laborales: concepto, aspecto externo, estructura interna, sistema de procedimientos, rasgos que le confieren su novedad científica (capítulo 2).
- Propuesta y aprobación de los criterios de análisis para la subsiguiente valoración: concepto, aspecto externo, estructura interna, rasgos que le confieren su novedad científica al método desarrollador de cualidades laborales, a partir del aprovechamiento de las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante desde el componente académico, laboral e investigativo (capítulo 2).

- Debate científico y valoración:

En el debate realizado se determinaron como principales resultados los siguientes:

- ✓ Resultó novedosa, sugerente e interesante la propuesta de las cualidades laborales y sus rasgos de manifestación, a través de los desempeños laborales de los estudiantes de Medicina durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas.
- ✓ Se aporta al modelo del profesional del estudiante de Medicina las cualidades laborales a desarrollar en ellos, aspecto que contribuye a lograr con mayor solidez, los valores a formar en el Médico General Integral una vez egresado.
- ✓ Resultó muy **novedoso** el método desarrollador de cualidades laborales en los estudiantes de la carrera de Medicina que se aporta a la teoría de la Educación Médica, ya que en su aspecto externo y estructura interna:
  - ✓ Revela una dinámica de formación laboral que aprovecha las potencialidades educativas de la diversidad de contenidos que aprende el estudiante durante la docencia médica, la educación en el trabajo y la realización del trabajo investigativo.
  - ✓ Sistematiza los rasgos de manifestación de las cualidades laborales aportados para el estudiante de Medicina, mediante la combinación de los métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos que emplea el estudiante de Medicina en la educación en el trabajo, con los métodos problémicos de aprendizaje que emplean durante la academia universitaria.
- ✓ Sistematiza la unidad de acciones instructivas, educativas y desarrolladoras desde el vínculo de las formas de organización de la docencia médica con la educación en el trabajo y la investigación.

- ✓ Las acciones propuestas en la metodología se pueden aplicar desde la diversidad de formas de organización de la docencia, la educación en el trabajo y la investigación, debido a su carácter flexible y desde la creatividad de cada docente según contenido que imparte.
- ✓ Se logra una adecuada sistematización de la concepción de la formación laboral desde los métodos y formas de organización que se emplean para la formación del estudiante de Medicina.

Una vez socializados los fundamentos teóricos ofrecidos en el capítulo 1 de la tesis, se procedió a socializar la propuesta de la metodología que se aporta como resultado científico de la investigación.

Taller 4. Sistematización de experiencias prácticas en la aplicación de la metodología.

Objetivo científico-metodológico:

Elaborar tareas laborales para la formación laboral del estudiante de Medicina, empleando el sistema de procedimientos del método desarrollador de cualidades laborales.

Selección de los especialistas:

Se seleccionaron a los 17 docentes y 27 tutores de estudiantes de la carrera de Medicina, de la muestra tomada en el estudio, distribuidos en las áreas de Ciencias Básicas y Clínicas.

Elaboración y entrega a los especialistas seleccionados de un informe de investigación:

Se les entregó un documento contentivo del sistema de procedimientos del método desarrollador de cualidades laborales (el aparato instrumental de la metodología) previo al taller.

Posteriormente, se realizó el taller con los docentes y tutores de la carrera de Medicina, a partir de los siguientes momentos:

- Exposición de los componentes y estructura metodológica de la tarea laboral.

- Propuesta y aprobación de los criterios de análisis para la subsiguiente valoración: concepto de tarea laboral, componentes, sistematización de los rasgos de las cualidades laborales que singularizan al estudiante de Medicina, sistema de procedimientos para su desarrollo desde el componente académico, laboral, investigativo y desde la unidad entre lo instructivo, educativo y desarrollador (capítulo 2).

- Debate científico y valoración:

El debate estuvo dirigido a que los docentes y tutores desde la diversidad disciplinar de la carrera, elaboraran tareas laborales para la formación laboral del estudiante de Medicina.

A continuación, se muestra un **ejemplo demostrativo** de una tarea laboral concebida desde el componente académico para estudiantes de Medicina de segundo año, que constituyó uno de los productos derivados de este taller.

### **Ejemplo de una tarea para la formación laboral del estudiante de Medicina desde el componente académico.**

Asignatura: Sistema Cardiovascular, Respiratorio, Digestivo y Renal.

Año: Segundo

Tema: Prevención y promoción de enfermedades del sistema digestivo

Problema profesional: ¿Cómo prevenir enfermedades en el sistema digestivo del ser humano, que contribuyan a la mejora de estilos de alimentación saludable para la población?

Objetivo: Desarrollar las cualidades laborales responsable, creativo y sensible mediante la elaboración de acciones de promoción y prevención de enfermedades en el sistema digestivo del ser humano.

Cualidades laborales a desarrollar: *Sensible, creativo y responsable.*

Situaciones problémicas de aprendizaje:

En el área de salud y comunidad donde realizas la educación en el trabajo y mediante técnicas de investigación, responda lo siguiente:

- a) ¿Cuáles son los principales problemas de salud que tiene la población que afectan el buen funcionamiento de su sistema digestivo?
- b) ¿Cómo prevenir las enfermedades que afectan al sistema digestivo del ser humano, que contribuyan a la mejora de estilos de alimentación saludable para la población?
- c) Elabore una presentación electrónica en Power Point para el debate, la socialización y el intercambio académico científico.

A continuación. se demuestra cómo en esta tarea se desarrollan las cualidades laborales creativo, sensible y responsable en el estudiante de Medicina.

*Sensible*, expresada en los siguientes rasgos de manifestación:

- La identificación de los problemas de salud de la población del área de salud asignada, donde realiza la educación en el trabajo en cuanto al funcionamiento de su sistema digestivo.
- Mostrar preocupación por resolver problemas de salud de la población en el área de salud en cuanto al funcionamiento de su sistema digestivo, desde la atención médica integral, así como desde la realización de acciones educativas de promoción, prevención de estas enfermedades, con el empleo de métodos de investigación científica y clínicos epidemiológicos.
- Humanismo, expresado en espíritu de abnegación y sacrificio por sanar el dolor que puedan sentir los pacientes producto de enfermedades que afectan su sistema digestivo.

- Los sentimientos de amor hacia la labor que realiza como Médico General durante el pronóstico de la probable evolución y la culminación del proceso salud enfermedad en cuanto al sistema digestivo.

*Responsable*, expresada en los siguientes rasgos de manifestación:

- El conocimiento y cumplimiento de las normas y protocolos para el uso del método clínico – epidemiológico durante la prevención y promoción de enfermedades que afectan el sistema digestivo.
- En las conferencias y charlas educativas que desarrollan con la población para la promoción y prevención de enfermedades que afectan el sistema digestivo.
- El cuidado, protección y conservación de los medios de trabajo de que dispone durante la realización de acciones de promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo que afectan la salud de la población.
- El uso racional de los recursos materiales empleados en la solución de los problemas de promoción, prevención de la salud y asistencia médica a la población.

*Creativo*, expresada en los siguientes rasgos de manifestación:

- La flexibilidad de pensamiento, expresada en el cumplimiento de sus funciones educativa y asistencial como parte del empleo de métodos clínicos y epidemiológicos para la prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo.
- La imaginación y originalidad que muestra a la hora de acciones para la prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo.

- La independencia y originalidad para identificar factores de riesgo ambientales, coordinando y ejecutando acciones de acuerdo con la situación higiénico - epidemiológica en su radio de acción, que sean de innovación para la prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo.
- La curiosidad intelectual que expresa por la búsqueda de conocimientos científicos y actuales para la mejora continua y sistemática de las buenas prácticas médicas, dirigidas a la prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo.
- La fluidez expresada en la generación, comunicación y socialización de ideas que posibiliten la innovación a los métodos clínicos, educativos y epidemiológicos que emplea durante la promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo.
- Aporta soluciones novedosas a problemas que afectan el sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación en el trabajo, mediante el trabajo con el equipo básico de trabajo y la comunidad a la que pertenece.

Esta tarea se desarrollará mediante un taller como forma de organización de la docencia médica, de ahí que el docente al culminar la conferencia relacionada con el tema de la tarea, le orientará al estudiante la tarea, en específico, las situaciones problémicas de aprendizaje, las cuales las realizarán los estudiantes durante la educación en el trabajo que realizan en segundo año de la carrera.

Culminado el tiempo de realización de la educación en el trabajo según lo conciba el colectivo pedagógico, se realizará en un taller como forma de organización de la docencia médica en el cual los estudiantes presentarán el inciso c) de la tarea.

En este taller los estudiantes realizarán las acciones siguientes:

- Exponer mediante el uso de Power Point los incisos a) y b) de la tarea orientada
- Socializar y debatir con el docente las experiencias con significados y sentidos adquiridos en la realización de la tarea durante la educación en el trabajo (logros y dificultades)
- Demostrar cómo han cumplido las siguientes funciones del Médico General establecidas en el modelo del profesional:

Función investigativa:

Investigar y aplicar el método científico para la elaboración de acciones de promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo de la persona, la familia y la comunidad donde realiza la educación en el trabajo, mediante la búsqueda, evaluación y aplicación de la información científico técnica relacionada con el sistema digestivo, la búsqueda y recolección activa de la información y su análisis teórico, empírico y estadístico.

Función administrativa:

Ejecutar acciones administrativas de acuerdo con la organización de salud pública que le permitan movilizar los recursos del sistema a su alcance, a fin garantizar la utilización óptima de los recursos humanos, materiales y financieros a él asignados, así como a los programas de salud para la aplicación de las acciones de promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza la educación en el trabajo.

Función educativa:

Desarrollar charlas educativas, conferencias, elaborar y aplicar las acciones de promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo de la población del área de salud en la que realiza su educación

en el trabajo, así como mediante su participación activa en su propia educación y preparación profesional.

Función asistencial:

Intervenir (estudiante de segundo año) bajo la supervisión y dirección del tutor y el médico residente, en la realización de acciones de atención médica a pacientes con problemas de salud en su sistema digestivo.

El docente por su parte mediante el desarrollo de la autoevaluación y coevaluación irá valorando el estado de la formación laboral que van alcanzando los estudiantes, desde las potencialidades educativas del contenido de la asignatura Sistema Cardiovascular, Respiratorio, Digestivo y Renal, mediante el comportamiento cualitativo de los rasgos de las cualidades laborales: responsable, sensible y creativo.

En esta tarea laboral se desarrolla un proceso de **instrucción** al estudiante que lo orienta a la búsqueda activa y creativa del contenido sobre la promoción y prevención de enfermedades del sistema digestivo con el uso de las TICs: plataforma interactiva de aprendizaje, internet y métodos investigativos, lo cual propicia un proceso de **educación** dirigido al tratamiento a los rasgos de manifestación de las cualidades laborales responsable, creativo y sensible.

De esta combinación de lo instructivo y lo educativo se observa el **desarrollo** del estudiante en cuanto a los cambios en su manera de comportarse con mayor responsabilidad, creatividad y sensibilidad como futuro Médico General.

También se realizaron tareas laborales desde el componente de educación en el trabajo y los docentes y tutores en sentido general, a partir de la sistematización de experiencias prácticas realizadas con el uso de la metodología, reconocieron como consenso general lo novedosa, pertinente y actual que

resulta este resultado científico, que va a contribuir al mejoramiento de la formación de un Médico General más integral.

Las recomendaciones que se ofrecieron como resultado de los talleres de socialización estuvieron dirigidas a:

- ✓ Profundizar en el estudio de la formación laboral desde las potencialidades educativas del componente de extensión universitaria.
- ✓ Lograr mayor integración entre el aprovechamiento de las potencialidades educativas del componente académico, laboral, investigativo y extensionista.

A partir del resultado obtenido en los talleres de socialización se procedió a implementar la metodología durante el período septiembre de 2021 hasta abril de 2022 mediante un pre-experimento pedagógico realizado de corte transversal.

### **3.2. Pre-experimento pedagógico. Resultados y discusión**

El experimento pedagógico según Cerezal, Mezquita, Ramírez, Valledor y Ruiz (2006) es un método empírico que consiste en: “provocar intencionalmente un cambio, una nueva situación pedagógica por parte del investigador, de las condiciones en que tiene lugar el proceso pedagógico, con el cual debe ocurrir una transformación del proceso que se estudia, con un fin cognoscitivo: comprobar la veracidad de una hipótesis”. (p. 46) (29).

Dentro de los tipos de experimentos pedagógicos, a decir de Cerezal, Mezquita, Ramírez, Valledor y Ruiz (2006), se ubica el pre-experimento pedagógico, el cual consiste en comprobar la veracidad de la hipótesis de la investigación por medio del análisis comparativo antes y después de aplicados los resultados investigativos, en nuestro caso, la metodología, a partir de valorar desde el punto de vista cualitativo y cuantitativo, las transformaciones que se van operando tanto en el proceso investigado, así

como en los estudiantes de Medicina en su formación laboral.

El pre-experimento se realizó tomando como referente la lógica seguida por Consuegra (2018), pero con la diferencia de ser contextualizado a los aportes obtenidos en nuestra investigación.

Para llevar a cabo la aplicación de la metodología se realizaron las siguientes acciones:

1. Selección de los docentes y tutores encargados de su aplicación.

Se seleccionaron docentes y tutores con preparación en los talleres de socialización realizados.

2. Diagnosticar el estado de la formación laboral de los estudiantes de Medicina antes de la implementación de la metodología.

Se tomaron para el diagnóstico los indicadores de la operacionalización de variable dependiente trazada en la hipótesis de la investigación y sistematizados en el acápite 1.3 del capítulo 1 de la tesis.

Mediante el método de la observación directa en el terreno a la muestra de estudiantes de tercer año en la realización de tareas laborales durante la docencia y la educación en el trabajo, se pudo constatar el estado de su formación laboral.

Al evaluar el estado de la formación laboral del estudiante, según los indicadores sugeridos en el acápite 1.3 del capítulo 1, se obtuvo el resultado que se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 1. Estado actual de la formación laboral expresada en los desempeños laborales de los estudiantes de Medicina (antes de aplicar la metodología).

<b>Categoría</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Por ciento (%)</b>
Muy Buena	0	0,0
Buena	15	9,0
Regular	102	62,0
Mal	48	29,0

n = 165      fuente: autora

Como se aprecia en esta tabla los resultados se comportaron de la siguiente forma:

- Ningún estudiante mostró una formación laboral **muy buena**, para un 0,0%;
- 15 mostraron una formación laboral **buena**, para un 9,0%;
- 102 mostraron una formación laboral **regular**, para un 62,0% y
- 48 mostraron una formación laboral **deficiente**, para un 29,0%.

Las principales **carencias** que, desde el punto de vista cualitativo, manifestaron los estudiantes en su formación laboral, se centran en los aspectos siguientes:

- Se comportaron poco **independientes** debido a que no siempre tomaban decisiones producto al resultado de las valoraciones realizadas respecto a la calidad del trabajo docente, asistencial, de promoción y prevención de la salud realizado durante la educación en el trabajo. Por otro lado, no expresaron criterios y variantes que los conduzcan a proponer acciones para la solución de los problemas profesionales que se manifiestan durante la aplicación del método clínico y epidemiológico.
- Se mostraron poco **organizados** debido a que no lograban una selección adecuada de los recursos materiales necesarios para aplicar los métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos. Por otro lado, el puesto de trabajo no siempre se mantenía ordenado en función de garantizar el cumplimiento de sus exigencias sociolaborales.
- Se manifestaron poco **responsables** durante el cumplimiento de las funciones asistenciales y docente – educativas concebidas durante su formación en el año académico por el que transitan, así como en función de garantizar el cuidado, protección, conservación de los medios de trabajo de que dispone y en su uso de manera adecuada y racional.

- Fueron poco **creativos** durante la sistematización de los métodos clínicos y epidemiológicos, debido al poco uso de métodos investigativos para su mejora, mostraron una limitada flexibilidad de pensamiento, así como su imaginación y originalidad a la hora de proponer alternativas de solución a los problemas profesionales docentes y asistenciales a los cuales se enfrentaron.
- Mostraron insuficiencias en la ejecución de métodos docentes, asistenciales e investigativos, siendo poco laboriosos y comprometidos en este sentido.
- Insuficiencias en la evaluación de los resultados de la aplicación de métodos clínicos, epidemiológicos y de enseñanza – aprendizaje que emplearon en la educación en el trabajo acorde al año de estudio.

A partir de este resultado se aplicó la metodología durante el período de septiembre de 2021 hasta abril de 2022 según las acciones concebidas en el aparato instrumental.

Durante la aplicación de la metodología se realizó un seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones propuestas, en tal sentido se elaboraron tareas laborales a partir de la experiencia obtenida en los talleres de socialización.

Durante la aplicación de la metodología se lograron las siguientes **transformaciones** en el proceso de formación del estudiante de Medicina, que dan fe de la **novedad** de los resultados obtenidos en la presente investigación:

- Se incorporaron las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina, según las exigencias sociolaborales de las funciones asistenciales, docente – educativa, investigativas que caracterizan al Médico General.
- Se introduce un método desarrollador de cualidades laborales que fundamenta una dinámica de

formación laboral del estudiante de Medicina en la que se aprovechan las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante en el componente académico, laboral, investigativo y extensionista

- Se establecen acciones integradas instructivas, educativas y desarrolladoras para la formación laboral del estudiante de Medicina, mediante la combinación de los métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos, con los métodos problémicos de aprendizaje que emplean durante su formación inicial como médicos generales.
- Se estimula el desarrollo de cualidades laborales desde la apropiación y aplicación del contenido que aprende el estudiante durante la solución de problemas profesionales y el cumplimiento de las funciones del médico general durante la educación en el trabajo, sobre la base de la vinculación entre la instrucción, la educación y el desarrollo de su personalidad.
- Se creó, en cierta medida, una adecuada interacción social entre el estudiante y los miembros del colectivo laboral.
- Se cumplió adecuadamente con cada una de las tareas laborales concebidas en la diversidad de asignaturas recibidas en el año académico por el que transitan.
- Se alcanzó un mayor nivel de exigencia con los estudiantes mediante la estimulación de una autovaloración prospectiva de las experiencias adquiridas durante la educación en el trabajo.
- Se apreciaron en las evaluaciones el reconocimiento del significado y sentido que le confieren los estudiantes a la necesidad de lograr cualidades laborales como expresión de una actuación más positiva en el cumplimiento de sus tareas y funciones.

Una vez llevada a cabo la aplicación de la metodología, se procedió a evaluar su resultado en la

formación laboral del estudiante de Medicina.

Para ello se observó nuevamente el estado de la formación laboral expresada en los desempeños de los estudiantes de Medicina de la muestra tomada, en la tabla 2 se aprecia el resultado general alcanzado.

Tabla 2. Estado actual de la formación laboral expresada en los desempeños laborales de los estudiantes de Medicina (una vez aplicada la metodología).

<b>Categoría</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Por ciento (%)</b>
Muy Buena	55	33,0
Buena	90	54,0
Regular	15	9,0
Deficiente	5	4,0

n = 165      fuente: autora

Como se puede apreciar en la tabla 2, el diagnóstico final se comportó de la siguiente forma:

- 55 estudiantes mostraron una formación laboral **muy buena**, para un 33,0%;
- 90 mostraron una formación laboral **buena**, para un 54,0%;
- 15 mostraron una formación laboral **regular**, para un 9,0% y
- 5 mostraron una formación laboral **mala**, para un 4,0%.

Como principales **transformaciones cualitativas** alcanzadas en la formación laboral del estudiante de Medicina, se significan las siguientes:

- Demostraron mayor solidez en los conocimientos sobre la carrera acorde al año de estudio.
- Elevaron la calidad en los procesos de caracterización de la diversidad de métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos que emplearon en la educación en el trabajo.

- Seleccionaron con creatividad y de manera emprendedora métodos clínicos, epidemiológicos e investigativos para el cumplimiento de su función asistencial, así como problémicos de enseñanza – aprendizaje para el cumplimiento de su función docente - educativa.
- Ejecutaron con mayor calidad, eficiencia económica y un enfoque de desarrollo sostenible, métodos clínicos, epidemiológicos, investigativos y de enseñanza – aprendizaje en la educación en el trabajo que realizaron acorde al año de estudio por el que transitan.
- Evalúan con mayor profesionalidad los resultados de la aplicación de métodos clínicos, epidemiológicos, investigativos y de enseñanza – aprendizaje en la educación en el trabajo.
- Manifestaron mejoras en el desarrollo de las cualidades laborales como médicos generales, tales como: organizado, independiente, laborioso, responsable, perseverante, creativo, sensible y emprendedor, ya que:
  - Se comportaron más **independientes** en la toma de decisiones producto del resultado de las valoraciones realizadas respecto a la calidad del trabajo docente educativo, asistencial e investigativo que realizaron. Por otro lado, expresaron criterios y variantes que los condujeron a proponer acciones para la solución de los problemas profesionales que se manifiestan en la promoción, prevención de la Covid-19, así como en la atención integral a pacientes en el nivel de atención primaria de salud.
  - Fueron más **organizados** al lograr mantener la consulta limpia y organizada en correspondencia con sus exigencias sociolaborales y presentar la pieza con orden, adecuada limpieza y mejor calidad en cada una de las tareas laborales que realizaron.
  - Se comportaron más **responsables** en el cumplimiento de las normas de seguridad, higiene y protección del trabajo acorde a la época de pandemia Covid-19; así como en el estricto

cumplimiento de la disciplina laboral, expresada en la adecuada selección y aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos basados en el cuidado, protección, conservación de los medios de trabajo de que dispone orientados al desarrollo sostenible y en su uso de manera adecuada y racional.

- Se manifestaron más **comprometidos** con su trabajo a partir de valorar el significado y sentido que le confiere el estudiante a la selección y aplicación de métodos clínicos y epidemiológicos durante su función asistencial desde el punto de vista económico y ambiental.
- Fueron más **creativos** durante la aplicación del método investigativo para resolver problemas en el nivel de atención primaria de salud ya que mostraron muy buena flexibilidad de pensamiento en la selección de métodos clínicos y epidemiológicos para la prevención de la Covid-19, imaginación y originalidad a la hora de proponer alternativas de solución innovadoras a los problemas profesionales relativos a la educación para la salud de la población que atienden en el área de salud donde realizaron la educación en el trabajo.
- Demostraron ser más **laboriosos** durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas, expresando mayor disposición y esfuerzo para resolver los problemas profesionales no predeterminados que ocurrieron en el proceso asistencial en el nivel de atención primaria en salud.
- Manifestaron un comportamiento más **sensible** al sentir preocupación por resolver los problemas profesionales que se manifiestan durante la educación para la salud de la población y la atención a pacientes mediante el uso del método clínico y epidemiológico, para contribuir a la mejora de la salud de la población, así como al desarrollo económico, ambiental y social.
- Fueron más **emprendedores**, ya que aprendieron a identificar necesidades y nuevas

alternativas a tomar en consideración durante la propuesta de mejoras a los procedimientos empleados para la promoción y prevención de la salud en el nivel de atención primaria, las cuales fueron eficientes y sustentables a nivel local.

No obstante, a estos resultados, se debe continuar profundizando en cómo mejorar las cualidades laborales del estudiante de Medicina durante el cumplimiento de su función administrativa (de dirección) como Médico General.

En la tabla 3 se muestra una comparación del diagnóstico inicial con respecto al diagnóstico final.

Tabla 3. Comparación del estado actual de la formación laboral expresada en los desempeños laborales de los estudiantes de Medicina (antes y después de aplicada la metodología).

Categoría	Antes (Sept 2021)		Después (Abl 2022)	
	Cantidad	Por ciento (%)	Cantidad	Por ciento (%)
Muy Buena	0	0,0	55	33,0
Buena	15	9,0	90	54,0
Regular	102	62,0	15	9,0
Deficiente	48	29,0	5	4,0

n = 165 fuente: autora

$$(p\chi^2) = 0,00128 < 0,05 (\alpha), \text{ Se acepta a } H_1 \text{ y se rechaza a } H_0$$

Según se aprecia en la tabla 3, se puede constatar que hubo un mejoramiento de la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

En este sentido puede referirse que:

- De ningún estudiante que estaba ubicado en la categoría de Muy Buena, se ascendió a 55 luego de aplicada la metodología.
- De 15 estudiantes que estaban en la categoría de Buena, se ascendió a 90, luego de aplicada la

metodología.

- De 102 estudiantes que estaban en la categoría de Regular, se disminuyó EN 15, luego de aplicada la metodología.
- De 48 estudiantes que estaban mal, se disminuyó a cinco solamente, luego de aplicada la metodología.

Según se aprecia en la tabla 3, se puede constatar que hubo un mejoramiento de la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

Con el objetivo de constatar si las diferencias obtenidas fueron significativas se aplicó la prueba chi-cuadrado, según propuesta de Moráguez (2018).

Se trabajó con un 95% de confianza, por tanto, el grado de confiabilidad asumido para aplicar la prueba es de  $\alpha = 0,05$  y se trazaron las siguientes hipótesis de trabajo:

Hipótesis de nulidad ( $H_0$ ): La formación laboral expresada en los desempeños laborales del estudiante de Medicina antes y después de aplicada la metodología se comporta de forma semejante ( $X_{inicial} = X_{final}$ ).

Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): La formación laboral expresada en los desempeños laborales del estudiante de Medicina después de aplicada la metodología, fue significativamente mejor con respecto a su etapa inicial. ( $X_{final} > X_{inicial}$ ).

Al obtener el valor probabilístico se obtuvo el siguiente resultado  $p(X^2) = 0,00128$

Al aplicar la condición estadística, se cumple que:  $p(X^2) < \alpha$ ,  $0,00128 < 0,05$ , se acepta a  $H_1$  y se rechaza a  $H_0$

Al aceptar la hipótesis alternativa, se prueba a un 95% de confiabilidad que las diferencias alcanzadas en la formación laboral de los estudiantes de Medicina después de aplicada la metodología, son estadísticamente significativas con respecto a su estado inicial (antes de aplicar la metodología), lo que hace pertinente aceptar y probar la hipótesis de la investigación.

En el anexo 5 se muestran AVALES DE IMPACTO logrados con la implementación de la metodología.

### **CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO 3**

- Como resultado de la realización de talleres de socialización se pudo valorar que la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina es pertinente, novedosa, factible y expresa como novedad el establecimiento de una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante durante el componente académico, laboral e investigativo.
- La combinación de los resultados de los talleres de socialización y el pre-experimento pedagógico, permiten plantear que la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina, son pertinentes y contribuyen a resolver las limitaciones que evidencian los estudiantes en su formación laboral, quedando así probada, por medio de la prueba chi-cuadrado a un 95,0% de confianza, la hipótesis de la investigación.

## CONCLUSIONES

A partir de los aspectos presentados, se arriban a las siguientes conclusiones:

- El análisis histórico del objeto y el campo de la investigación permitió constatar que en el decursar del tiempo ha permitido identificar una tendencia que va desde un proceso formativo centrado en el saber hacer hacia un proceso más integral que incluye la atención a los valores, pero con limitaciones en las vías para el desarrollo de cualidades laborales durante el cumplimiento de las funciones de docencia, asistencia e investigación que realiza el Médico General.
- El proceso de formación del estudiante de Medicina, si bien se fundamenta en el modelo formativo del médico cubano y en la concepción de formación laboral, muestra la ausencia de vías y formas a seguir para su formación laboral en una dinámica que aprovecha las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante desde el componente académico, laboral (educación en el trabajo) e investigativo, aspecto que constituye una insuficiencia teórica que justificó el carácter científico del problema de la investigación.
- El diagnóstico permitió constatar que los estudiantes de Medicina manifiestan insuficiencias en su formación laboral, lo cual afecta el cumplimiento de sus funciones asistenciales, docentes – educativas, investigativas y administrativas, provocado por la ausencia de vías a seguir para su tratamiento desde las potencialidades educativas del componente académico, laboral e investigativo.
- La metodología como resultado científico aporta las cualidades laborales a desarrollar en el estudiante de Medicina con sus rasgos de manifestación, el método desarrollador de cualidades laborales y las acciones dirigidas a su formación, mediante la sistematización de la concepción de formación laboral durante su proceso de formación, en una dinámica que aprovecha las

potencialidades educativas de la diversidad disciplinar de la carrera en vínculo con la educación en el trabajo y la investigación, como vía para mejorar la formación integral del Médico General.

- El resultado de la aplicación de la metodología mediante la realización de un pre-experimento pedagógico, demostró, a un 95,0% de confianza, que se contribuye al mejoramiento de la formación laboral del estudiante de Medicina en correspondencia con las funciones del Médico General que establece el modelo del profesional, aspecto que permitió constatar la hipótesis de la investigación.

## RECOMENDACIONES

Culminado este proceso de investigación, se hacen las siguientes recomendaciones:

1. Realizar investigaciones encaminadas a los siguientes aspectos:
  - La formación laboral de los estudiantes de Medicina desde la función de administración que cumplen como médicos generales.
  - La formación laboral de los estudiantes de Medicina desde las potencialidades educativas del componente de **extensión universitaria**.
2. Elaborar un material orientador, como forma de introducción de la metodología, para ser utilizado como medio de consulta bibliográfica en la superación y auto superación continua de profesores, tutores y directivos de la universidad de ciencias médicas y entidades de salud pública, responsabilizados con la conducción de la laboral del estudiante de Medicina.
3. Aplicar la metodología con la debida contextualización a las características psicopedagógicas de los estudiantes de Medicina y del propio contexto formativo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abtahi, Y. (2021). Una exploración teórica: La Zona de Desarrollo Próximo como zona ética para enseñar matemáticas. *Avances De Investigación En Educación Matemática*, 2 (20).  
<https://doi.org/10.35763/aiem20.4038>
- Alonso, L., A., Dorrego, M. y López, M. (2019). *Cualidades laborales a desarrollar en los desempeños profesionales de los estudiantes de carreras de ciencias técnicas*. Academia Universitaria
- Alonso, L., A., Cruz, M., A. y Aguilar, V. (2022). La formación profesional de los estudiantes universitarios a través de las aulas invertidas. *Mendive*, 20 (2).  
<https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/2781>
- Alonso, L., A., Cruz, M., A. y Olaya, J. (2020). Dimensiones del proceso de enseñanza – aprendizaje para la formación profesional. *Luz*, 19 (2). <http://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1032>
- Alonso, L., A., Cruz, M., A. y Ronquillo, L., E. (2022). *Enseñanza – aprendizaje profesional para formar trabajadores competentes*. Editorial Libro Mundo
- Alonso, L., A., Cruz, M., A., García, V., M., Baño, M., L. y Silva, D., K. (2022). Flipped classroom methodology in students at technological institutes. *International Journal of Health Sciences*, 6(1).  
<https://doi.org/10.53730/ijhs.v6n1.4135>
- Alonso, L., A., Leyva, P., A. y Mendoza, L., L. (2019). La metodología como resultado científico: alternativa para su diseño en el área de ciencias pedagógicas. *Opuntia Brava*, 11(2).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/915>

- Alonso, L., A., Leyva, P., A., Mendoza, L., L. e Infante, A., I. (2018). *La formación laboral en los estudiantes de la Educación Superior: hacia una concepción teórica y metodológica* [Conferencia]. VIII Taller Nacional sobre Formación Laboral e Investigaciones Educativas, Holguín, Cuba.
- Alonso, L., A., Moya, C., A., Ronquillo, L., E. y Velasco, C., A. (2021). *El proceso de investigación científica de estudiantes de carreras universitarias*. Editorial Libro Mundo
- Alonso, L., A., Moya, C., A., Vera, M. D., Corral, J. y Olaya, J. (2020). Vínculo universidad – empresa: vía para la formación profesional del estudiante. *Espacios*, 41(13).  
<https://www.revistaespacios.com/a20v41n13/20411314.html>
- Alonso, L., A., Ortiz, A., L. y Cruz, M., A. (2021). Método de aprendizaje profesional basado en proyectos para la formación de los trabajadores. *Investigaciones Andina*, 22(1).  
<http://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/1832/1739>
- Alonso, L., Martínez, O. y Domínguez, I. (2019). El desarrollo de cualidades laborales en niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos. *Opuntia Brava*, 11(2). <https://doi.org/10.35195/ob.v11i2.747>
- Andrés Concepción, F., C., (2014). *El proyecto como forma de organización, una alternativa para elevar la calidad de la formación laboral en la Educación Técnica y Profesional* [Sesión de Congreso]. VI Taller Científico metodológico sobre Formación Laboral, Holguín, Cuba.
- Artola Velázquez, E., y Alonso Betancourt, L. (2019). La expresión oral y su influencia en la formación laboral del obrero calificado. *Opuntia Brava*, 11(1).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/699>
- Artola, E., Alonso, L. y Martínez, O. (2019). El desarrollo de la expresión oral desde la formación laboral de los estudiantes del oficio en Peluquería. *Luz*, 18(2).  
<https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/945>

- Ávila, E. (2003). *La formación laboral de los escolares de la Educación Primaria en el contexto sociocultural de la zona del Plan Turquino*. [Tesis de doctorado]. Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero.
- Azmand S., Ebrahimi S., Iman M. y Asemani O. (2018). *Learning Professionalism Through Hidden Curriculum: Iranian Medical Students' Perspective*. <https://doi.org/10.1016/j.ijer.2020.101586>
- Báez, O., L. (2013). *Concepción Pedagógica del proceso formativo en Medicina Tradicional y Natural en la carrera de Medicina. Estrategia para su implementación en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Pinar del Río.
- Baró, W. (1996). *Estrategia para la formación laboral en la escuela*. Impresión Ligera.
- Barrera, Z., L. (2016). *Una metodología para el desarrollo de la habilidad diagnóstico imagenológico en el estudiante de la carrera de Medicina*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.
- Batista, L., F. (2021). *La formación laboral en los diferentes niveles educativos*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Holguín.
- Báxter, E. (2002). *¿Cómo y cuándo educar en valores?* Pueblo y Educación.
- Borrego, Y., Leyva, P. A. y Mendoza, L., L. (2021). *Influencia de la tarea vida en la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina* [Sesión de Congreso]. 14 Taller Nacional de Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, Holguín, Cuba.
- Borrego, Y., Leyva, P. A., Mendoza, L.L y Blanco, L. I. (2021). Procedimiento para la formación laboral del estudiante de Medicina. *Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*, 9(1), <https://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3359>

Borrego, Y., Leyva, P., A. y Mendoza, L., L. (2021). *Antecedentes históricos de la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina* [Sesión de Congreso]. IX Evento Nacional de Investigaciones Educativas, Holguín, Cuba.

Borrego, Y., Leyva, P., A. y Mendoza, L., L. (2021). *Método desarrollador de cualidades laborales para la formación laboral de los estudiantes de Medicina* [Sesión de Congreso]. X Evento Nacional de formación laboral, Holguín, Cuba.

Borrego, Y., Leyva, P., A., Mendoza, L., L. y Aguilar, V. (2022). Metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina. *Mendive*, 20(1).  
<https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/2972>

Cabral, J. (2022). Tratamiento de la formación laboral en médicos residentes de Imagenología en el contexto cubano. *Correo Científico Médico*, 26(2).  
<https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4397/2097>

Cabral, J., Mendoza, L., L. y Leyva, P., A. (2022). Estrategia para la formación laboral en médicos residentes de Imagenología. *Luz*, 21(4). <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1213>

Cañizares, O., Sarasa, N. y Morales, M. (2018). *Didáctica de las Ciencias Básicas Biomédicas. Un enfoque diferente*. Ciencias Médicas.

Capote (2013). *La metodología como resultado científico de las investigaciones educativas*.  
[https://www.ecured.cu/La\\_metodología\\_como\\_resultado\\_científico](https://www.ecured.cu/La_metodología_como_resultado_científico)

Cardoso, L., Valdés, M., y Panesso, V. (2022). La teoría de la Educación Avanzada: epistemología de una teoría educativa cubana. *Varona*, <http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rVar/article/view/1549>

- Cerezal, J., Fiallo, J. y Patiño, M. (2000). *La formación laboral en los umbrales del Siglo XXI*. Pueblo y Educación.
- Cerezal, J., Fiallo, J. y Patiño, M. (2011). *La formación laboral en la escuela cubana. Experiencias y resultados* [Sesión de Congreso]. Congreso Internacional Pedagogía, La Habana, Cuba.
- Cerezal, J., Mezquita, J., Ramírez, U., Valledor, R. y Ruiz, A. (2006). *Metodología de la investigación y la calidad de la educación*. [Soporte magnético]. Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño, Cuba.
- Cervantes, A., B., Cruz, M., Cintero, A. y Escaris, L. (2020). La superación del graduado de medicina en aspectos relacionados con la medicina natural y tradicional. Actualidad y perspectivas. *Electrónica Formación y Calidad Educativa*, 8(2).  
<https://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3262/2009>
- Chacón, D., Alonso, L., A. y Díaz, P., A. (2022). Método para la formación en Bioseguridad en estudiantes del ciclo básico de la carrera de Medicina. *Revista Luz*, 21(4).  
<https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1223>
- Cintero Muñoz, A., de la C., Alonso Betancourt, L., A., y Leyva Figueredo, P., A. (2022). Metodología para el aprendizaje de los estudiantes de Medicina en la asignatura Medicina Natural y Tradicional. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 13(3).  
<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1420>
- Cintero, A., C., Alonso, L., A., Cruz, M. (2021). Sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de Medicina. *Luz*, 20(3).  
<http://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1126>.

- Consuegra, A. (2018). *La formación laboral de los estudiantes de Técnico Medio en Mecánica Industrial en las aulas anexas de las empresas* [Tesis de doctorado]. Universidad de Las Tunas.
- Corrales, O., Valdés, M., y Monteagudo, J. (2022). Acciones para el fortalecimiento de la formación laboral en profesores noveles de Educación Física. *Ciencia y Tecnología en la Cultura Física*, 17 (1). <https://podium.upr.edu.cu/index.php/podium/article/view/1064>
- Creagh, R. (2016). *Una concepción didáctica del pase de visita en la carrera de Medicina* [Tesis de doctorado]. Universidad de Guantánamo.
- Cruz, M., y Alonso, L., A. (2016). Exigencias didácticas para la enseñanza de la Medicina Tradicional y Natural en los estudiantes de la carrera de Medicina. *Electrónica Formación y Calidad Educativa*, 4(1). <https://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/1069>
- De Armas, N. (2014). La sistematización de resultados de investigaciones sobre una temática específica. Propuesta de una metodología. *Varela*, 9(1). <http://revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/component/search/?searchword=DE%20ARMAS&searchphrase=all&Itemid=468>
- De Armas, N., Lorences, J., Perdomo, J. (2015). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa*. [Soporte digital]. Universidad Pedagógica Félix Varela
- De Armas, N., Marimón, J., Guelmes, E., Rodríguez, M., Rodríguez, A. y Lorences, J. (2013). *Los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Aproximación al estudio de la metodología como resultado científico*. [Soporte digital]. Universidad Pedagógica Félix Varela, Cuba.

- Del Cerro Campano, Cruz Cabezas, M. A., Alonso Betancourt, L. A., y Zúñiga Igarza, L. M. (2021). La responsabilidad como un valor en la formación del médico cubano. *FAREM-Estelí*, 10(37). <https://doi.org/10.5377/farem.v0i37.11214>
- Delgado, A., Vidal, M, J., Rodríguez, A., Barthelemy, K. y Torres, D. (2022). Salud y transformación digital. *Revista Educación Médica Superior*, 36(2). <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3442/1349>
- Dorrego, M. (2019). *La formación laboral en la Secundaria Básica desde la función orientadora del docente*. Tesis [Tesis de doctorado]. Universidad de Holguín.
- Elías Sierra, R., Armas López, M., Fernández Llombart J., O. y Pupo Duran, B., E. (2019). *Modulación del pase de visita médico en coherencia con la formación profesional atención médica integral*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S207728742019000400037&Ing=pt&nrm=iso&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742019000400037&Ing=pt&nrm=iso&tlng=pt)
- Fernández, A. (2011). Obtención de una metodología como resultado científico en investigaciones sobre dirección. *Saber, Ciencia y Libertad*, (5). <https://revistas.unilibre.edu.co>
- Fernández, A. y Veloz, A. (2016). *Consideraciones para la obtención de una metodología como resultado científico en investigaciones sobre gestión universitaria*. [Soporte digital]. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador.
- Fernández, C., Tárraga, R., Gómez, I. y Arenas, M. C. (2022)., Impacto de la docencia *online* en el rendimiento académico de estudiantes españoles de medicina. *Educación Médica Superior*, 37(1). <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3269/1476>
- Fernández, G. (2006). *Dimensiones para la formación laboral en el nivel medio básico* [Sesión de Congreso]. II Taller Nacional sobre formación laboral, Holguín, Cuba.

- Fong, A. (2005). *La formación laboral del educando en las transformaciones de la escuela básica cubana*. Congreso Internacional Pedagogía, La Habana, Cuba.
- García, M., Corrales, I. y Reyes, J., J. (2015). La formación axiológica en los profesionales cubanos de la salud: una mirada hacia la universidad. *Ciencias Médicas*, 14(1).  
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/488>
- González, A., D., Rodríguez, A. y Hernández, D. (2011). El concepto zona de desarrollo próximo y su manifestación en la educación médica superior cubana. *Educación Médica Superior*, 25(4).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412011000400013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000400013&lng=es&tlng=es)
- González, R. y Alonso, L. (2016). La formación laboral en alternancia del obrero calificado en agropecuaria. *Revista Luz*, 15(4). <http://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/776>
- González, R. y Alonso, L. (2018). Estrategia para la formación laboral del Obrero Calificado en Agropecuaria, desde un enfoque en alternancia. *Opuntia Brava*, 10(3).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/538>
- González, R., R. (2019). *La formación laboral en alternancia del obrero calificado en Agropecuaria*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Holguín.
- Gordillo, N. (2007). Método, metodología y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Tendencias y Retos*, (12). <https://www.dialnet.unirjoe.es>
- Grave de Peralta, Á., B. (2003). *La Cultura laboral socialista cubana*. [Tesis de maestría]. Universidad de La Habana.

- Guerra Jiménez, L., Acosta Elizástegui, T., Pérez Carrasco, D. y Ancheta Niebla, O. (2019). *Tareas docentes con vinculación básico-clínica para el tema Ontogenia humana*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pes-2019/pes192h.pdf>
- Guillén, G., A. (2017). *La formación pediátrica del estudiante de la carrera de Medicina*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Holguín.
- Hernández, M. (2011). *La formación laboral de los estudiantes de Medicina en el período de prácticas pre-profesionales mediante proyectos*. [Tesis de maestría]. Instituto Superior Pedagógico para la Educación Técnica y Profesional Héctor A. Pineda Zaldívar.
- Hernández, N. (2018). *La formación laboral del estudiante de técnico medio en Construcción Civil basada en competencias profesionales*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Granma.
- Herrera Miranda G., L., Labori Matos E., R. y Horta Muñoz D., M. (2019). Aplicación de una estrategia para la formación de habilidades investigativas en estudiantes de Medicina. *Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(2). <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3669>
- Infante, A. y Leyva, P. (2012). *Las cualidades laborales*. Soporte digital. [Soporte digital]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Infante, A. y Leyva, P. (2014). *Las cualidades laborales*. [Soporte digital]. Universidad de Ciencias Pedagógicas, Holguín, Cuba.
- Infante, A., Leyva, P., A. y Mendoza, L., L. (2014). Concepciones teóricas acerca de la formación laboral. *Luz*, 4(2). <http://luz.uho.edu.cu/index.php/component/content/article/139>

- Lahera, F., Romero, R. y Marrero, H. (2019). La redacción de artículos científicos sobre resultados de investigaciones educativas. *Opuntia Brava*, 11(2).  
<https://doi.org/https://doi.org/10.35195/ob.v11i2.739>
- Leontiev, A., N. (1975). *Actividad, conciencia y personalidad*. Pueblo y Educación.
- Leyva, A. Mendoza, L., L., Alonso, L., A., Infante, A., I. y Dorrego, M. (2021). *Concepción general de la formación laboral en el sistema educativo cubano*. [Soporte digital]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero. Holguín, Cuba. Leyva, A. et al. (2021b).
- Leyva, A. Mendoza, L., L., Alonso, L., A., Infante, A., I. y Dorrego, M. (2021). *Cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes en el Sistema Educativo Cubano*. [Soporte digital]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero. Holguín, Cuba
- Leyva, P. A. (2013). *Las exigencias de los trabajos científicos. Material orientador*. [Soporte digital]. Universidad de Ciencias Pedagógicas de Holguín, Cuba
- Leyva, P. y Mendoza, L. (2005). *La formación laboral: su objeto de estudio*. [Soporte magnético]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Cuba.
- Leyva, P. y Mendoza, L. (2018). Formación Laboral y educación para la vida: una propuesta ante un reto contemporáneo. *Opuntia Brava*, 2(10).  
<http://www.opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/91>
- Leyva, P., A., Mendoza, L., L. y Alonso, L., A. (2019). La preparación laboral e inclusión social: desafíos y perspectivas en la formación de los profesionales en una universidad innovadora. *Opuntia Brava* 9(4). <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/229>

- Leyva, P., A., Mendoza, L., L. y Batista, L., F. (2020). Reflexiones desde la formación laboral para la labor educativa en el proceso pedagógico. *Opuntia Brava*, 12(3).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1056>
- Leyva, P., Infante, A. y Alonso L. (2019). Los proyectos escolares: alternativa para desarrollar la formación laboral. *Opuntia Brava*, 11(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.35195/ob.v11i2.736>
- Leyva, P., Mendoza, L. Alonso, L., Infante, A., Domínguez, E., Martínez, O. y Dorrego, M. (2014). *Concepción de la formación laboral en el sistema educativo cubano*. [Soporte magnético]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Cuba
- Leyva, P., Mendoza, L. y Alonso, L. (2019). *Impacto social de la formación laboral en el perfeccionamiento de la educación cubana*. <http://www.edacunob.ult.edu.cu>
- Leyva, P., Mendoza, L., Alonso, L., Infante, A., Domínguez, E., Martínez, O. y Dorrego, M. (2014). *El método instructivo, educativo y desarrollador para la gestión y desarrollo de la formación laboral*. [Soporte magnético]. Universidad de Ciencias Pedagógicas José de la Luz y Caballero, Cuba
- López Aballe, M., Alonso Betancourt, L., Leyva Figueredo, P. (2019). La formación de los jóvenes desde las potencialidades de la cultura y la identidad cultural. *Opuntia Brava*, 11(2), <https://doi.org/https://doi.org/10.35195/ob.v11i2.745>
- Machado, M., Gómez, H, Rodríguez, T. M., Bello, G. y Canino, N. (2021). Contribución de la pesquisa estudiantil al enfrentamiento al COVID-19 en un área de salud. *Humanidades Médicas*, 21(1). <https://www.medigraphic.com/pdfs/hummed/hm-2021/hm211c.pdf>
- Martínez, O., Alonso, L., Dorrego, M. (2019). *Recomendaciones didáctico – metodológicas para la gestión y desarrollo de la formación laboral en la Educación Técnica y Profesional*. Academia Universitaria – Opuntia Brava

- Martínez, O., Leyva, P. A. y Mendoza, L., L. (2019). *El principio de adaptación e integración profesional en el contexto socio-laboral para la formación de técnicos medios y obreros calificados*. Academia Universitaria – Opuntia Brava.
- Matos, E., y Cruz, L. (2012). El taller de socialización y la valoración científica en las Ciencias Pedagógicas. *Transformación*, 8(1).  
<https://revistas.reduc.edu.cu/index.php/transformacion/article/view/1598>
- Mendoza Molina, A, Estrada Fonseca, R., C. y Águila Hernández, T. (2019). *Satisfacción de estudiantes y docentes con la educación en el trabajo desde la Atención Primaria*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21412019000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412019000300003)
- Mendoza Tauler, L. L., Morán Piñero, C., y Leyva Figueredo, P., A. (2022). Retos actuales de la formación laboral en la educación cubana. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 13(3).  
<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalialia/article/view/1468>
- Mendoza Tauler, L., y Leyva Figueredo, P. (2020). Creatividad y motivación: un reto actual en la formación de los profesionales para el desarrollo de la competencia. *Opuntia Brava*, 12(2).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1032>
- Mendoza, H. (2023). *Apuntes sobre educación médica*. <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/apuntes-sobre-educacion-medica>
- Mendoza, H., Valcárcel, N. y Martínez, J. A. (2022). *Apuntes sobre educación médica*. Ciencias Médicas
- Mendoza, L., L., Leyva, P., A. y Ferreiro, Y. (2020). Desarrollar la motivación en el proceso de formación de los profesionales: experiencia educativa. *Opuntia Brava*, 12(3).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1055>

- Milán, D., García, M., Cabrera, C., Hernández, Y., Rodríguez, Y, Miralles, E. (2020). Perspectiva de profesores y estudiantes de Medicina sobre la implementación de las estrategias curriculares. *Revista de Educación Médica Superior*, 34(3). <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2111>
- MINSAP Ministerio de Salud Pública (1985). *Plan de estudios C de la formación del estudiante de Medicina*. [Soporte magnético]. La Habana. Cuba
- MINSAP Ministerio de Salud Pública (2012). *Plan de estudios D de la formación del estudiante de Medicina*. [Soporte magnético]. La Habana. Cuba
- MINSAP Ministerio de Salud Pública (2019). *Plan de estudios E de la formación del estudiante de Medicina*. [Soporte magnético]. La Habana. Cuba
- Miranda, D., Prieto, R., Tosar, M., A., Sánchez, M., E., Ruisanchez, I. y Tamayo, A. (2019). Referentes teóricos para la preparación pedagógica de los tutores de la carrera de Medicina. *Educación Médica Superior*, 33(2). <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1497>
- Monagas Docasal, M., Hernández García, L., Martínez Pedregal, A., Ruiz Mármol, C., Márquez Alonso A., y Morales Seife, R. (2021). Formación pedagógica de los estudiantes de medicina en la Facultad de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo”. *Educación Médica Superior*, 35(1). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412021000100013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100013&lng=es&tlng=es)
- Mora Hernández, C., Mass Sosa L, López Rodríguez, del Rey A., Sánchez Lozano, A. y Leiva Madriga, I., A. (2018). Talleres integradores interdisciplinarios en el tratamiento de los contenidos básicos biomédicos y clínicos. *Medisur*, 16(3). <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3721>
- Moráguez, A. (2018). La prueba chi-cuadrado. *Pasos para su realización*. [Soporte magnético]. Universidad de Holguín.

- Morán Piñero, C., Leyva Figueredo, P., A. y Mendoza Tauler, L., (2022). Formación de la cultura laboral. Una mirada diferente. *Luz*, 22(1). <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1220>
- Naranjo Ferregut, J., A., Báez Pérez, O., L., Delgado Cruz, A., Álvarez González, K. y Martínez Vizcaíno, N., E. (2018). Formación de habilidades profesionales en los estudiantes de medicina en la Atención Primaria de Salud. *Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(3). <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3401>
- Niño, S. E., Alonso, L. A., Doce, B. L., Cuenca, Y. y Navarro, S. (2023). Efectividad de una metodología de aprendizaje profesional basada en proyectos en la asignatura Biología Molecular. *Revista de Educación Médica del Centro (EDUMECENTRO)*, 15. <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2457>
- Ojeda González, J., Iglesia León, M. y Espinosa Roca, A. (2019). Propuesta de sistema de tareas docentes para el desarrollo de la habilidad tratamiento integral del dolor. *Medisur*, 17(3). <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4340>
- Peña García, Y., Gámez Sánchez, D., Carralero López, Y., Sainz González, A., Almaguer Brito, L. y García Santisteban, J. (2018). Procedimientos metodológicos para la implementación de la estrategia curricular Salud Pública y Educación Ambiental. *EDUMECENTRO*, 10(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S207728742018000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S207728742018000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Pérez, L. (2004). *La personalidad, su diagnóstico y su desarrollo*. Pueblo y Educación.
- Pieck, E., Vicente, M. y García, V. (2018). La formación para el trabajo como espacio de subjetivación: la incidencia de dos estrategias de vinculación. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 24(82). <https://www.comie.org.mx/revista/v2018/rmie/index.php/nrmie/article/view/1288/1216>

- Pupo, A., Verdecia, O. y Ramon, J. E. (2020). Metodología para la educación médica de los estudiantes de Medicina durante la rotación por Urología. *Formación y Calidad Educativa*, 8(2). <http://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3250>
- Pupo, R. (1990). *La actividad como categoría filosófica*. Ciencias Sociales
- Regmi K. y Jones L. (2020). A systematic review of the factors-Enablers and barriers Affecting e-learning in health sciences education. *BMC Medical Education*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02007-6>
- Rocha Vázquez, M., Mur Villar, N. y Alpízar Fernández R. (2019). Estrategia para la sostenibilidad del claustro en la carrera de Medicina. *Medisur*, 17(1). <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4033>
- Rose, J. (2016) Estrategia de profesionalización para la formación en alternancia. *Educar*, 52(2). <http://hdl.handle.net/10459.1/60379>
- Salas, R. (1999). *Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales*. Ciencias Médicas
- Salas, R., S. y Salas, A. (2017). Modelo de formación del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. Ecimed.
- Salas, R., Salas, L. y Salas, A. (2022). *Las competencias y la educación médica cubana*. Ecimed.
- Sánchez, J., A., Alonso, L., A. e Infante, A., I. (2019). Sugerencias metodológicas para resolver problemas matemáticos que estimulan el desarrollo de cualidades laborales en los estudiantes de técnico medio en Contabilidad. *Luz*, 18(1). <http://www.luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/950>

- Sierra, R., E. (2015). *Una metodología para el desarrollo de la habilidad atención médica integral en el médico general en formación inicial*. [Tesis de doctorado]. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo
- Tejeda, R. (2014). El aporte teórico en investigaciones en ciencias pedagógicas. *Revista Did@scalia*, 5 (3).  
<http://www.ojs.uo.edu.cu/index.php/Didascalial/>
- Torres, A., Ferrer, M., T., Perdomo, E. (2018). Un acercamiento a la Teoría de la Educación Avanzada como una alternativa educativa cubana pedagógica. *Panorama y Salud*, 13(2).  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181cf.pdf>
- Torres, T. (2020). En defensa del método histórico-lógico desde la lógica como ciencia. *Educación Superior*, 39(2).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S025743142020000200016&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S025743142020000200016&lng=es&tlng=es)
- Valcárcel, N. y Antuan, A. (2021). Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. *Ciencias Médicas*.
- Valencia, A., Mínguez, P., y Martos, D. (2020). La formación inicial del profesorado de Educación Física: Una mirada desde la atención a la diversidad. *Retos*, 37.  
<https://doi.org/10.47197/retos.v37i37.74180>
- Velázquez, V. A., Alonso, L., A., Leyva, P. A., Velázquez, G. A. y González, R. M. (2022). La formación laboral del residente en Bioestadística durante la educación en el trabajo. *MIKARIMIN*, VIII(2).  
<http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/issue/view/123>
- Velázquez, V., A., Alonso, L., A., Leyva, P., A., Velázquez, G. A. y González, R. M. (2021). La formación laboral del residente en Bioestadística para la prevención de la COVID-19. *Educación Médica Superior*, 35. <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2796/1182>

- Vélez, H., Ochoa, J. y Leyva, P. (2017). El desarrollo de cualidades laborales jurídicas: Logos en la formación profesional de los estudiantes de Derecho de la ULEAM. *Opuntia Brava*, 4(9).  
<http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/590>
- Verdecia Ramírez, M., Alonso Betancourt, L., A., Mendoza Tauler, L., L., Aguilar Hernández, V. (2022). Estrategia didáctica para la evaluación de competencias laborales en los estudiantes de Medicina. *Mendive*, 20(3). <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/3009>
- Verdecia, M., Alonso, L. A., Mendoza, L. L., Leyva, P. A. y Verdecia, O. (2021). Sugerencias metodológicas para la evaluación de la competencia laboral Prevención de la COVID-19 en estudiantes de Medicina. *Correo Científico Médico*, 25(1).  
<http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3729>
- Vialart, M., N, Vidal, M., J., Sarduy, Y., Delgado, A., Rodríguez, A. y Fleitas, I, (2018). Aplicación de la eSalud en el contexto cubano. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42(19).  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.19>
- Vidal Villa, A. y Castillo Delgado, R. (2019). Formación de estudiantes de Medicina como tutores pares en aprendizaje basado en problemas. *Educación Médica Superior*, 33(3).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412019000300010&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000300010&lng=es&tlng=es)
- Vigostky, L. (1987). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. Científico Técnica.
- Villegas, C., Hamui, A. y Vives, T. (2020). Modelo de rol, experiencias y capacidades comunicativas en estudiantes de Medicina. *Educación Médica Superior*, 34(2).  
<http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1875>

## Anexo 1

### Entrevista a profesores de estudiantes de 3 año de la carrera de Medicina

**Objetivo:** Diagnosticar el estado de la formación laboral de los estudiantes de Medicina y su tratamiento desde la docencia y la educación en el trabajo que realizan como parte de su proceso de formación.

#### Cuestionario de preguntas:

1. Cuántos años de experiencia lleva:
  - Trabajando en la especialidad (ubicar cantidad de años)
  - Impartiendo la asignatura (ubicar cantidad de años)
2. ¿Qué es la formación laboral?
3. ¿Cuáles son las potencialidades educativas que posee el contenido de la asignatura que impartes, para dar salida curricular a la formación laboral de los estudiantes de Medicina?
4. ¿Cómo evalúas el estado actual de la formación laboral de los estudiantes de Medicina? Muy buena, buena, regular o mal (mostrar al entrevistado los indicadores del acápite 1.4)
5. A continuación, se muestran un grupo de cualidades laborales que se deben desarrollar en los estudiantes de Medicina durante su proceso formativo: comprometido, comprometido, organizado, responsable, ético, laborioso, perseverante, independiente, flexible, sensible y creativo.
  - a) ¿Cuáles de ellas son las que se encuentran más afectadas en la personalidad de sus estudiantes durante sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos?
  - b) ¿Se desarrollan dichas cualidades laborales desde las potencialidades de los contenidos que aprenden en el componente académico, laboral, investigativo y extensionista? Argumente mediante ejemplos concretos.

6. ¿Cuáles son las principales dificultades que se manifiestan en el proceso de formación del estudiante de Medicina, que limitan el desarrollo de sus cualidades laborales?
7. ¿Qué recomendaciones pudiera ofrecernos para mejorar la formación laboral de los estudiantes de Medicina?

### **RESULTADO DEL INSTRUMENTO**

Pregunta 1. El promedio de años de experiencia de los docentes que trabajan con la carrera es de 18 años he impartiendo la asignatura unos 11 años.

Pregunta 2. El 100,0% de los docentes demostró insuficiencias en el conocimiento y comprensión de la del concepto de formación laboral, al reducirla solo al proceso de desarrollo de habilidades profesionales, sin tener en cuenta el desarrollo de cualidades laborales desde su saber hacer profesional.

Pregunta 3. El 75,0% de los docentes manifestaron dificultades en la identificación de las potencialidades educativas del contenido de la asignatura que imparten para el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales durante la docencia médica y la educación en el trabajo.

Pregunta 4. De 17 profesores entrevistados, 3 consideraron que la formación laboral de los estudiantes de Medicina es buena para un 18,0%, 9 consideran que es regular para un 53,0% y 5 plantearon que es mala para un 29,0%

Pregunta 5.

- a) Las cualidades más afectadas son comprometido, organizado, creativo, ético, sensible y perseverante, ya que el resto las consideran que se manifiestan de manera relativamente estable durante la educación en el trabajo que llevan a cabo.
- b) El 75,0% de los docentes plantearon que no se desarrollan las cualidades laborales, pues constituye un aspecto en el que tienen insuficiencias en su tratamiento desde los métodos y vías que emplean para la

formación del estudiante de Medicina durante el componente académico, laboral, investigativo y extensionista, así como producto de la ausencia de los rasgos de manifestación desde las características del modelo del profesional del Médico General.

Pregunta 6. Las principales dificultades se manifiestan en los aspectos siguientes:

- Los objetivos y contenidos de los programas de las asignaturas y de la educación en el trabajo no contienen las cualidades laborales a desarrollar en el Médico General.
- Las orientaciones metodológicas de los programas de las asignaturas y de la educación en el trabajo, no explican de manera suficiente cómo desarrollar las cualidades laborales desde la integración entre el método clínico con el método instructivo, educativo y desarrollador.

Pregunta 7. Las recomendaciones ofrecidas se enfocan a que se realicen actividades metodológicas, investigaciones y capacitaciones sobre cómo desarrollar cualidades laborales en los estudiantes de Medicina.

Alfa de Cronbach

$$\alpha = 0,075 > [\alpha, 0,7]$$

Consistencia interna buena de los ítems de este instrumento

## Anexo 2

### Encuesta a tutores de los estudiantes de 3 año de Medicina durante la educación en el trabajo

Compañero tutor (a):

La presente encuesta tiene como **objetivo** el de constatar el estado de la formación laboral de los estudiantes de Medicina que atiende durante la educación en el trabajo. La sinceridad con que responda las preguntas que a continuación le relacionamientos, constituirán un valioso aporte para nuestro trabajo.

Muchas Gracias

#### DATOS GENERALES

Años de experiencia en la producción: \_\_\_\_\_ Como tutor: \_\_\_\_\_

1. ¿Conoces las características psicopedagógicas de cada uno de estos estudiantes de Medicina que atiendes en la educación en el trabajo?

Sí \_\_\_\_ En parte \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ a) Argumente su respuesta

2. ¿Qué entiende usted por formación laboral?

---

---

---

---

3. ¿Cuál es su consideración acerca del estado actual de la formación laboral que evidencian los estudiantes de Medicina durante sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos que llevan a cabo en la educación en el trabajo? (Marque con una X)

\_\_\_\_ Muy Buena (MB)                      \_\_\_\_ Regular (R)  
\_\_\_\_ Buena (B)                                \_\_\_\_ Mala (M)

Se muestran los indicadores del acápite 1.4 para la selección.

4. Con respecto a la documentación que se utiliza para la formación laboral de los estudiantes de Medicina durante la educación en el trabajo, considera usted que es:

Completa y orientadora \_\_\_\_\_ Parcialmente orientadora \_\_\_\_\_

No constituyen una guía de orientación \_\_\_\_\_.

5. ¿Qué recomendaciones pudiera ofrecernos para mejorar la formación laboral de los estudiantes de Medicina?

Alfa de Cronbach

$\alpha = 0,073 > [\alpha, 0,7]$

Consistencia interna buena de los ítems de este instrumento

## RESULTADO

Pregunta 1. Los 27 tutores manifestaron conocer en parte las características psicopedagógicas de sus estudiantes para un 100,0%

Pregunta 2. Los 27 tutores demostraron insuficiencias en el conocimiento y comprensión del concepto de formación laboral, al reducirlo solo a lo ocupacional, lo profesional, centrado en el desarrollo de habilidades clínicas sin profundizar en las cualidades laborales a desarrollar en los estudiantes de Medicina.

Pregunta 3. De 27 especialistas y tutores, 4 consideran que la formación laboral es muy buena para un 15,0%, 5 la consideran buena para un 18,0%, 10 la consideran regular para un 37,0% y 8 plantearon que es mala para un 30,0%.

Pregunta 4. Documentación que se utiliza para la formación laboral de los estudiantes

Completo y orientador: 5 (19,0%) Parcialmente orientador: 22 (81,0%)

No constituyen una guía de orientación: 5 (19,0%)

Pregunta 5. Las recomendaciones que ofrecieron estuvieron referidas a incorporar métodos, vías y acciones para desarrollar cualidades laborales en los estudiantes de Medicina desde las potencialidades de la educación en el trabajo que llevan a cabo en su 3. Año

### Anexo 3

#### Encuesta a estudiantes de 3 año de Medicina

Compañero estudiante:

La presente encuesta tiene como objetivo diagnosticar el estado de la formación laboral que vas adquiriendo durante tu proceso de formación. La sinceridad con que respondas a cada una de las preguntas que a continuación te relacionamos constituirá un valioso aporte para nuestra investigación.

Gracias

#### Questionario de preguntas:

1. ¿Cuáles son las funciones que desarrollarás una vez graduado como Médico General? Mencione tres de ellas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

2. ¿Te sientes motivado hacia la carrera en la cual te formas laboralmente? (Marca con una X)

Sí \_\_\_ No \_\_\_ En parte \_\_\_ a) Argumente

3. ¿Cómo evalúas el estado de tu formación laboral en lo que va de carrera?

Muy buena \_\_\_ Buena \_\_\_ Regular \_\_\_ Deficiente \_\_\_ (Marca con una X)

4. A continuación se muestran un grupo de cualidades laborales que debes alcanzar durante tu formación como Médico General para realizar con calidad y eficiencia las funciones que caracterizan al objeto de trabajo del Médico General.

Comprometido (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Laborioso (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Organizado (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Responsable (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Creativo (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Perseverante (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Independiente (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

Sensible (Sí \_\_\_ No \_\_\_)

a) Marca con una X Sí consideras que tienes la cualidad laboral o No si consideras que no la tienes, a partir de los rasgos que la caracterizan los cuales se te ofrecen a continuación:

5. ¿Consideras que los profesores y tutores trabajan estas cualidades laborales durante la docencia y la educación en el trabajo, así como las actividades investigativas y extensionistas que realizas durante tu proceso de formación? Sí \_\_\_ Nunca \_\_\_ A veces \_\_\_ (Marca con una X)

■ De ser afirmativa la respuesta ¿Cuáles de ellas han trabajado? y ¿Cuáles son las vías y métodos que han empleado para desarrollarlas?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

■ De ser negativa o no saber la respuesta, argumenta por qué.

6. ¿Qué recomendaciones pudieras ofrecernos para mejorar tu formación laboral?

Alfa de Cronbach

$\alpha = 0,072 > [\alpha, 0,7]$

Consistencia interna buena de los ítems de este instrumento

## RESULTADO

Pregunta 1. De 165 estudiantes de 3 año de Medicina, 111 sí conocen sus funciones como médicos generales una vez graduados para un 67,2%, mientras que 54 las conocen en parte para un 32,8%

Pregunta 2. De 165 estudiantes de Medicina, 130 sí se sienten motivados por la carrera que estudian para un 78,7% y 35 consideraron que en parte para un 21,3%

Pregunta 3. Estado de la formación laboral según criterios de los propios estudiantes

Muy buena: 8 (5,0%) Buena: 45 (27,2%) Regular: 100 (60,6%) Mala: 12 (7,2%)

Pregunta 4:

a) Cualidades laborales que poseen y no poseen los estudiantes de la carrera de Medicina (según sus criterios)

Comprometido Sí: 130 (78,7%) No: 35 (21,3%) Laborioso Sí: 105 (63,6%) No: 60 (36,4%)

Organizado Sí: 50 (30,4%) No: 115 (69,6%) Responsable Sí: 80 (48,5%) No: 85 (51,5%)

Creativo Sí: 40 (24,3%) No: 125 (75,7%) Perseverante 57 (34,6%) No: 108 (65,4%)

Independiente Sí: 75 (45,5%) No: 90 (54,5%) Sensible 65 (39,4%) No: 100 (60,6%)

Como se puede apreciar los propios estudiantes consideran que presentan insuficiencias en el desarrollo de cualidades laborales, que limitan el logro de una actuación positiva durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas que llevan a cabo en la educación en el trabajo, aspecto que demuestra que presentan insuficiencias en su formación laboral.

Pregunta 5. Tratamiento a las cualidades laborales desde la docencia y la educación en el trabajo (criterio de los estudiantes)

Sí: 10 (6,2%) A veces: 80 (48,4%) Nunca: 75 (45,4%)

Los estudiantes consideraron que las cualidades laborales que más trabajan son laborioso, responsable e independiente; sin embargo las demás no siempre las trabajan durante las clases que les imparten y las acciones de educación en el trabajo que realizan.

Pregunta 5. Las recomendaciones que hicieron los estudiantes estuvieron dirigidas a la necesidad de reforzar el trabajo con las cualidades laborales creativo, perseverante y comprometido.

## Anexo 4

### Guía de observación a las actividades docentes y de educación en el trabajo concebidas durante el proceso formativo de los estudiantes de Medicina

Objetivo: Diagnosticar cómo se le da tratamiento a la formación laboral del estudiante de Medicina durante su proceso formativo en la docencia y la educación en el trabajo

#### Indicadores:

1. Desarrollo de cualidades laborales que demuestran los estudiantes durante sus desempeños en la docencia, la educación en el trabajo y la investigación.

Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

2. Dominio de los contenidos a impartir. Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

3. Dominio de la caracterización psicopedagógica de los estudiantes.

Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

4. Conocimientos sobre la concepción teórica de la formación laboral.

Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

5. Planifica la docencia médica y/o la educación en el trabajo a partir de darle tratamiento a la formación laboral. Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

6. Ejecuta métodos para el desarrollo de cualidades laborales a partir de las potencialidades educativas del contenido que aprende el estudiante durante la docencia médica y la educación en el trabajo.

Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

7. Evalúa la formación laboral del estudiante.

Se observa \_\_\_\_ Se observa en parte \_\_\_\_ No se observa \_\_\_\_

Alfa de Cronbach:  $\alpha = 0,074 > [\alpha, 0,7]$

Consistencia interna buena de los ítems de este instrumento

## RESULTADO

Se observaron actividades docentes y de educación en el trabajo, un total de 50, cuyo resultado se muestra a continuación:

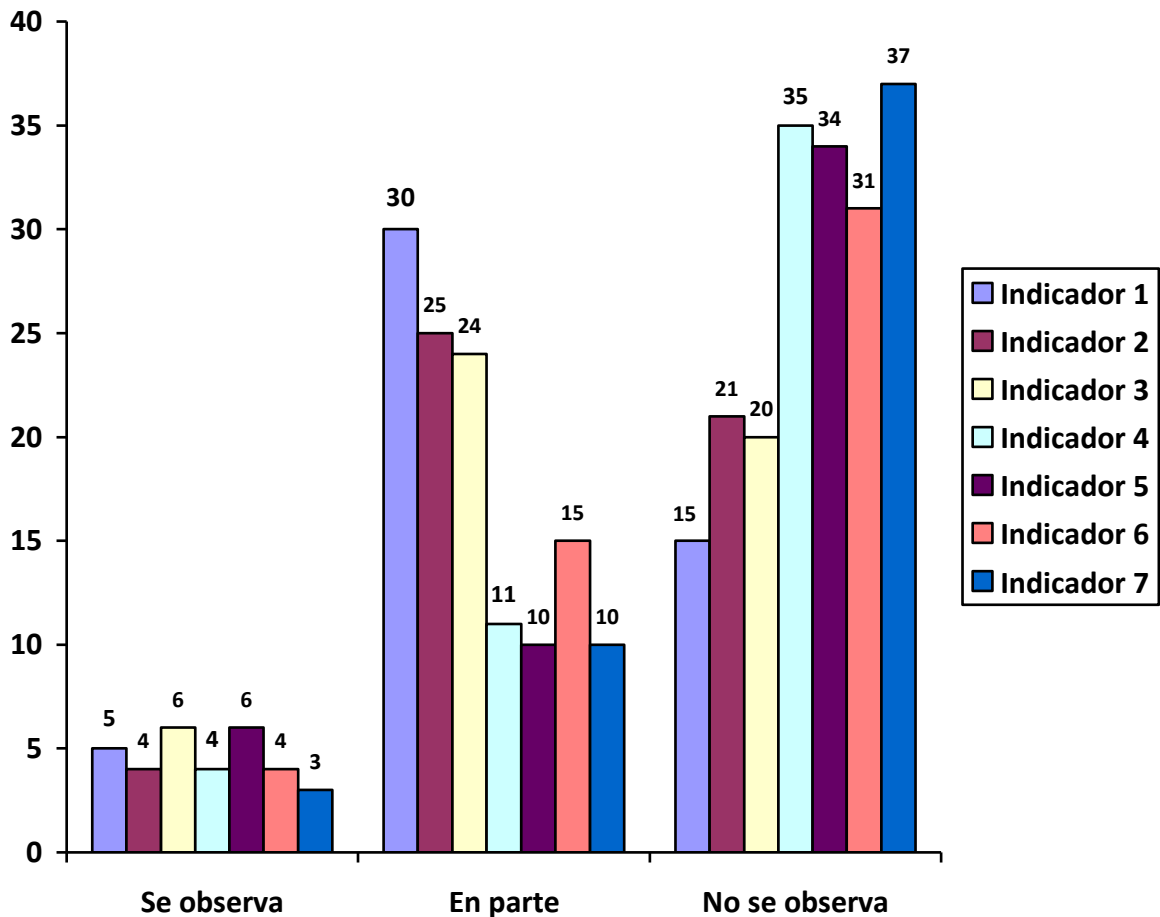


Figura 1. Estado del tratamiento a la formación laboral en los estudiantes de la carrera de Medicina durante su proceso formativo.

Se puede constatar que existen insuficiencias en el tratamiento a la formación laboral de los estudiantes de Medicina durante la educación en el trabajo y la docencia médica que recibe, obsérvese en la figura 1 como en más del 75,0% de las actividades observadas fue insuficiente el tratamiento al desarrollo de cualidades laborales desde el contenido que aprende el estudiante.

## Anexo 5

### AVALES DE IMPACTO



#### AVAL DE IMPACTO DE APLICACIÓN DE RESULTADO CIENTÍFICO

Título: Metodología para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina

Autora: M. Sc. Yanexy Borrego Chi

Dictamina: Dr. George Augusto Velázquez Zúñiga

Decano de la Facultad de Medicina

Por este medio se certifica que la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina ha sido aplicada desde el trabajo metodológico de la carrera, lográndose mejoras en las cualidades laborales de los estudiantes en sus desempeños, lo que ha posibilitado lograr los siguientes **impactos**:

- Se mejoró la detección de factores de riesgo ambientales, y se desarrollaron alternativas sostenibles de acuerdo a la situación higiénico - epidemiológica del área de salud en la cual los estudiantes realizaron la educación en el trabajo.
- Incremento de la eficiencia y calidad de la atención médica de urgencia a la población en la comunidad y en las diferentes instituciones de salud.
- Efectividad sostenida del trabajo en equipo con los especialistas y otros profesionales, de acuerdo a la naturaleza y al nivel de complejidad del problema de salud de la persona, familia, grupo o colectivo.
- Aumento significativo de la realización de actividades de capacitación con los líderes de la comunidad para desarrollar acciones de promoción y educación para la salud de la población.

Firmo la presente a los 29 días del mes de abril de 2022

  
Dr. George Augusto Velázquez Zúñiga

Decano de la Facultad de Medicina



Hospital Docente Universitario  
"Vladimir Ilich Lenin"  
Holguín

**AVAL DE IMPACTO DE APLICACIÓN DE RESULTADO CIENTÍFICO**

Título: Metodología para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina

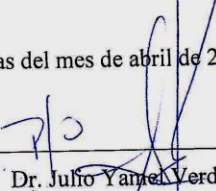
Autora: M. Sc. Yanexy Borrego Chi

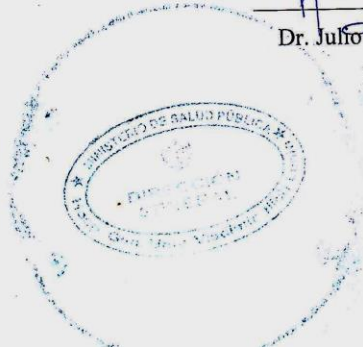
Dictamina: Dr. Julio Yamel Verdecia Reyes  
Director

Por este medio se certifica que la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina ha sido aplicada durante la educación en el trabajo que realizan en nuestro hospital, lográndose mejoras en las cualidades laborales en sus desempeños, lo que ha posibilitado lograr los siguientes **impactos**:

- Alta eficiencia sostenida del trabajo en equipo con los especialistas y otros profesionales, de acuerdo a la naturaleza y al nivel de complejidad del problema de salud de los pacientes, en los diferentes servicios por donde rotan los estudiantes.
- Se elevó la calidad en la atención médica de lesionados y enfermos en situaciones excepcionales (pandemia, covid-19)
- Aumento de los índices de calidad de los servicios y atención de los pacientes.
- Mejora del estado de salud de los pacientes que fueron atendidos en el nivel secundario de salud.

Firmo la presente a los 21 días del mes de abril de 2022

  
Dr. Julio Yamel Verdecia Reyes  
Director



### AVAL DE IMPACTO DE APLICACIÓN DE RESULTADO CIENTÍFICO

Título: Metodología para la formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina

Autora: M. Sc. Yanexy Borrego Chi

Dictamina: Dra. Galina Galcerán Chacón  
Rectora

Por este medio se certifica que la metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina ha sido aplicada desde el trabajo metodológico de la carrera, lográndose mejoras en las cualidades laborales de los estudiantes en sus desempeños, lo que ha posibilitado lograr los siguientes **impactos**:

- Se elevó la calidad en la solución de los problemas de salud de la persona, la familia y la comunidad; así como la búsqueda, evaluación y aplicación de la información científica técnica relacionada con la salud humana.
- Se apreciaron mejoras en la organización de salud pública que permitieron movilizar los recursos del sistema a su alcance, a fin de utilizarlos en el cumplimiento de sus actividades profesionales garantizando la utilización óptima de los recursos humanos, materiales y financieros a él asignados, así como a los programas de salud.
- Se elevó la educación de la salud de la persona, la familia y la comunidad, producto de las acciones de promoción y prevención de la covid-19.
- Los estudiantes demuestran mayor espíritu de abnegación y sacrificio, sensibilidad ante el dolor ajeno, elevado sentido de la responsabilidad, actitud crítica y autocrítica, modestia, sencillez, desinterés, altruismo, así como honradez y austeridad.

Firmo la presente a los 15 días del mes de marzo de 2023

\_\_\_\_\_  
Dra. Galina Galcerán Chacón  
Rectora





CERTIFICACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE AUTORÍAS DE TESIS DE DOCTORADO EN EL PROGRAMA "CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN"

Yo, Rudencio Alberto Leiva Figueroa con C.I. 54042806443, tutor de la tesis de doctorado titulada La formación Laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina del doctorando Yanexy Borrero Chi. en legal uso de mis funciones:

Yo, Laura Leticia Mendoza Tauter, con C.I. 71030410199, tutor de la tesis de doctorado titulada La formación Laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina del doctorando Yanexy Borrero Chi. en legal uso de mis funciones:

Yo, Yanexy Borrero Chi. con C.I. 77070420057, doctorando de la tesis de doctorado titulada La formación Laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina en legal uso de mis funciones:

**DECLARAMOS**

**Primero.** Que de conformidad a lo establecido en el artículo 17 de la Resolución 139/19 soy la persona directamente responsabilizada con la formación científica del doctorando y su trabajo de tesis de doctorado, la que cumple con los requerimientos establecidos para su presentación.

**Segundo.** La total responsabilidad y constancia de la no violación de las normas éticas en la redacción del texto científico, de la tesis de doctorado, como resultado del proceso de investigación desarrollado.

**Tercero.** Que la estructura de la tesis de doctorado presentada es original, por lo consiguiente los conceptos, ideas y contenidos son de completa responsabilidad del tutor, el cotutor y el doctorando.

**Cuarto.** Que no existe falsificación, alteración o manipulación de conceptos, ideas, contenidos y datos para obtener resultados favorables a la comprobación de la investigación en la tesis de doctorado presentada.

**Quinto.** Que existe un adecuado registro de citas, referencias bibliográficas y de la literatura científica consultada.

Con este antecedente, acredito ante el Comité de Doctorado que la tesis que se presenta está lista para ser evaluada por el Tribunal y/o colectivo científico de Ciencias de la Educación en el acto de:

Taller de tesis \_\_\_\_\_

Taller de pase a la predefensa \_\_\_\_\_

Predefensa \_\_\_\_\_

Defensa

Firma tutor: [Firma]

Firma tutor: [Firma]

Firma doctorando: [Firma]

Dado y firmado, en la ciudad de Holguín, a los 16 días del mes de Marzo de 2023

Universidad de Holguín

## OPINIÓN DEL TUTOR

Tesis en opción al título académico de Doctor en Ciencias de la Educación

Tema: La formación laboral de los estudiantes de la carrera de Medicina

Doctoranda: Lic. Prof. Auxiliar., Yanexy Borrego Chi, M. Sc.

Tutores: Prof. Emérito, Lic. Prudencio Alberto Leyva Figueredo, Dr. C

Prof. Titular., Lic. Laura Leticia Mendoza Tauler, Dr. C.

Consideraciones:

La investigación surge producto a la necesidad de resolver las insuficiencias que presentan los estudiantes de la carrera de Medicina en su formación laboral, que limitan el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas una vez egresados en el contexto laboral.

Para solucionar esta problemática, se propone una metodología para la formación laboral de los estudiantes de Medicina.

La doctoranda ha demostrado cualidades tales como: perseverancia, proactividad, creatividad, responsabilidad, emprendimiento, sentido de pertenencia, honestidad y ética profesional durante el cumplimiento del cronograma de formación doctoral y de las tareas del proceso investigativo llevado a cabo, como expresión del desarrollo de competencias investigativas alcanzadas que les han permitido resolver problemas de la formación laboral de los estudiantes de Medicina mediante el uso del método científico.

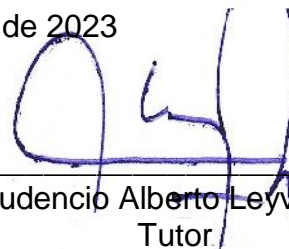
Es por ello que consideramos que la tesis **SE ENCUENTRA LISTA** para ser presentada a la **DEFENSA**.

Firman la presente a los 15 días del mes de febrero de 2023



---

Dr. C. Laura Leticia Mendoza Tauler  
Cotutora



---

Dr. C. Prudencio Alberto Leyva Figueredo  
Tutor