

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
POLICLÍNICO UNIVERSITARIO RENÉ ÁVILA REYES
HOLGUÍN**

Título: Preparación metodológica de los profesores de la carrera de Medicina en la Atención Primaria de Salud. Policlínico. René Ávila Reyes.

Autores: Dra. MSc Tatiana Zoila Ochoa Roca¹
Dra. MSc María de los Ángeles Carrasco Feria²
Dra. Osmany Álvarez Paneque³

¹Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Investigadora Agregada. Máster en Atención Integral a la Mujer. Metodóloga de Postgrado. Policlínico Universitario René Ávila Reyes.

²Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Máster en Médica Superior. Metodóloga de la Carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

³Residente de 2do Año de Medicina General Integral. Profesor Instructor.

REUMEN

Se desarrolló una investigación en el campo de la educación médica, con el objetivo de caracterizar la preparación metodológica y científica de los profesores que laboran en los escenarios de la Atención Primaria de Salud en la carrera de Medicina en el Policlínico René Ávila Reyes, de Holguín y presentar un sistema de acciones para suplir los aspectos con mayores dificultades en la preparación metodológica y factible a trabajar desde el Policlínico Universitario. La investigación se realizó desde febrero del 2012 hasta octubre 2012. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos, con el fin de realizar un diagnóstico del nivel de competencias docentes en los profesores, que junto con los fundamentos teóricos permitieron elaborar el sistema de acciones. La mayoría de los profesores tienen más de 10 años de graduados y especialistas en Medicina General Integral. Un porcentaje muy bajo corresponde a especialistas de segundo grado y predominó la categoría docente de instructor y de master. Existen carencias en aspectos importantes de las competencias docentes en el claustro de profesores, afectadas fundamentalmente las competencias didácticas e investigativas, con un predominio de profesores con baja categorización docente e investigativa. Se presenta una propuesta de sistema de acciones para el desarrollo de las competencias docentes en su componente académico, didáctico y organizativo en estos profesores.

Palabras Clave: preparación metodológica, Competencia Docente, Tutor

Abstract:

An investigation in the field of the medical manners developed, with the objective of characterizing the methodological and scientific preparation of the professors that work's in the stages of the Primary Attention of Health in the career of Medicine in René Ávila polyclinic of Holguín and introduce a system of actions in order to supplement the looks with difficulty in the

methodological preparation and feasible to work from the university student. The investigation was carried out from February 2012 to October 2012. There were utilized theoretical and empiric methods, in order to carrying out a diagnosis of the educational competence level in the professors, that combined them with the theoretical foundations allowed to elaborate the system of actions. The majority of the professors had more than 10 years of graduating and specialists in Family Medicine. A very low percentage returns specialists of second grade and prevailed the educational category of instructor and master. Absences in important looks of the educational competence in the cloister of professors exist, affected fundamentally the investigating competence, with professors' with low educational and investigating category prevalence. It has introduced a proposal of actions system for the development of the educational competence in their academic component in these professors.

Keyword: methodological preparation, Educational Competence.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza universitaria de la medicina en Cuba se inició en 1726. Los cambios que se han producido en la Educación Médica Superior (EMS) en el período revolucionario a partir de 1959 hasta el presente superan con creces los que se produjeron, considerados conjuntamente, en la época colonial y en la Cuba pre-revolucionaria.¹

La dirección de la Revolución, valorando las condiciones económico - sociales existentes en el país, las de la Salud Pública, incluida la Educación Médica Superior, los planes perspectivas de desarrollo en esta rama, y teniendo como objetivo elevar los niveles de salud del pueblo y la ayuda a otros pueblos hermanos en el campo de la medicina ha orientado tomar todas las medidas pertinentes para convertir a Cuba en una potencia médica mundial.

Entre estas medidas se encuentra perfeccionar la formación de los egresados en la especialidad de Medicina y, como consecuencia obligada, se impuso el perfeccionamiento del Plan de Estudios para estudiantes de Medicina.¹

Este plan de estudio ha tenido diferentes cambios para su perfeccionamiento continuo de acuerdo con los requerimientos provenientes del sistema de salud, o en busca de un mejor desarrollo del proceso docente educativo, en respuesta a los avances científicos y las tendencias de la Educación Médica, fundamentalmente con la orientación a la Atención Primaria de Salud (APS)²

Para ello se hace necesaria la formación de un egresado con competencias que le permitan dar solución a los problemas de salud de la sociedad.

El enfoque por competencias aplicado a la educación comenzó en los años 70 en los Estados Unidos, así como en Quebec (Canadá). El término de competencia surge para solucionar los problemas originados por los acelerados cambios y profundas transformaciones económicas, políticas y sociales en un mundo caracterizado por la globalización de la economía, la competitividad internacional y el desarrollo, basado cada vez más en el conocimiento y las innovaciones tecnológicas. Esos cambios han impuesto a los antiguos esquemas, la necesidad de vincular las calificaciones con la educación para el trabajo.³

El objetivo de formar médicos mejor capacitados se hizo explícito en el Proyecto "Salud para Todos en el año 2000", propuesto en Alma Ata en el año 1978. Muchas han sido las declaraciones en respuesta a esa estrategia, ejemplos de ellas son la Carta de Ottawa de 1986, las declaraciones de Sundsvall Statement on Supportive Environments de 1991, así como las declaraciones realizadas en las cumbres mundiales de Educación Médica realizadas en la década del 90 .

Sin embargo, han existido numerosos cuestionamientos sobre la educación apropiada de los médicos, porque si bien es cierto que en este campo se han venido realizando algunas

reformas, éstas se han hecho más por responder a las tendencias educativas actuales que por un objetivo verdaderamente comprometido con la sociedad en que se han producido.⁴

Los logros en el desempeño del Médico que labora en la Atención Primaria de Salud y su proceso de formación requiere de un continuo perfeccionamiento en función de elevar los niveles de competencia previstos en el diseño curricular, tanto en su rol asistencial como en el de formador de recursos humanos en salud, por ser estas funciones simultáneas en su práctica médica y por el presupuesto educacional de que este proceso tiene lugar en estos escenarios^{5,6}

Por lo que los profesores y tutores en su desempeño, muchas veces, desconocen el objetivo que persiguen con la práctica docente que están desarrollando con sus estudiantes durante la Educación en el Trabajo como forma de organización de la docencia, lo cual conlleva a errores frecuentes en el desarrollo de habilidades por parte de los estudiantes; utilizan métodos y medios de enseñanza que no guardan relación con los objetivos de la actividad práctica que se realiza, e incluso esto conlleva a que se cometan errores en la evaluación de la actividad.⁷

Específicamente en la Atención Primaria de Salud, a raíz de las tendencias actuales de la Educación Médica Superior, se ha potencializado la participación del tutor y el profesor en la formación integral de los estudiantes de las carreras de Ciencias Médicas.

Sin embargo, existen dificultades en cuanto a la calidad en la preparación del profesor y los tutores, lo cual repercute en la formación del futuro egresado.

A partir de esta situación práctica se formula el **problema científico**:

¿Cómo contribuir a la preparación metodológica de los profesores que laboran en los escenarios de la Atención Primaria de Salud para favorecer el adecuado desarrollo del proceso docente educativo?

OBJETIVOS:

- Caracterizar la preparación metodológica y científica de los profesores que laboran en los escenarios de la Atención Primaria de Salud en la carrera de medicina en el Policlínico Universitario René Ávila Reyes.

-Presentar un sistema de acciones para suplir los aspectos con mayores dificultades en la preparación metodológica y factible a trabajar desde el Policlínico Universitario.

MÉTODO

Se desarrolló una investigación en el campo de la educación médica, con el objetivo de caracterizar la preparación metodológica y científica de los profesores que laboran en los escenarios de la Atención Primaria de Salud en la carrera de Medicina en el Policlínico Universitario René Ávila Reyes, de Holguín. Se extendió desde febrero del 2012 hasta octubre 2012.

Universo y muestra:

El universo lo conformaron los profesionales médicos de la Atención Primaria de Salud que se desempeñen como profesores de la carrera de Medicina en el PU René Ávila Reyes y la muestra estuvo constituida por los profesores que se mantengan en su función durante el período de estudio y que pertenezcan al policlínico.

Criterios de inclusión:

-Profesores del GBT de las especialidades básicas MGI, Pediatría, Ginecología, Medicina Interna y tutores que laboren en CMF acreditados para la docencia de pregrado, que se mantengan activos en el período de la investigación.

-Profesores, especialistas de MGI, que impartan algún programa docente de la carrera de Medicina, que pertenezcan al área, independientemente de la función que realicen.

Criterios de exclusión:

-Profesores que pertenezcan a otra institución, aunque laboren en el policlínico.

-Profesionales médicos que se incorporen al Policlínico como profesores a partir del 30 de marzo/12.

-Profesores que se inactiven por tiempo prolongado (más de dos meses) durante el período de la investigación.

Procedimientos y técnicas:

Previo al inicio de la investigación se obtuvo el consentimiento informado (anexo 1) de los participantes.

En la investigación se realizó una etapa diagnóstica, que dio salida al objetivo uno y dos donde se aplicó el cuestionario (anexo 2) a los profesores incluidos en la muestra, en dos momentos, un primer momento en la reunión del GBT, que se realiza el segundo sábado de cada mes y los que por alguna razón no participaron se les aplicó en su propio escenario de trabajo, en las dos semanas posteriores a la primera aplicación, y en ambas por las autoras del trabajo, durante el mes de febrero del 2012.

En una segunda etapa se analizó la información obtenida por los cuestionarios aplicados y a partir de los resultados del diagnóstico se procedió a agrupar por áreas las dificultades detectadas y para diseñar las acciones factibles a ejecutar en el policlínico.

Operacionalización de las variables:

Para la caracterización de los médicos que se desempeñan como profesores de la carrera de Medicina en la APS; se tuvo en cuenta:

- 1 Años de graduado: menos de 5 años, de 5 a 10 años, más de 10 años
- 2 Especialidad: MGI y otras
- 3 Categoría docente e investigativa
- 4 Grado académico y científico

Para explorar el grado de información y quehacer del profesor en aspectos del trabajo metodológico y otras esferas como profesor universitario se consideraron cinco aspectos:

1- Aspectos generales de la carrera universitaria:

- Conocimiento acerca de los procesos sustantivos: Si conocen y No conocen
En el caso de los que responden de forma positiva se evaluará la respuesta emitida como: Buena, regular y mala.

2-Diseño y organización de la carrera, se evaluó el grado de información sobre la disciplina principal integradora de la carrera, la principal forma de organización de la enseñanza, los ciclos en que está organizada la carrera, los perfiles de salida del egresado y las funciones del médico general declaradas en su plan de estudio

- Conocimiento de las estrategias curriculares y su implementación: En el caso de los que responden que si conocen se evaluará la respuesta emitida como: Buena, regular y mala
- Percepción del profesor acerca de su preparación en las categorías de la didáctica y correspondencia con la necesidad de capacitación, se evaluó en : buena, regular y mala

3- Trabajo metodológico: - Si conocen (Buena, regular y Mala) y No conocen

- Conocimiento de la línea(s) del trabajo metodológico de la institución del actual curso
- Quehacer del profesor en el trabajo científico metodológico
- Quehacer del profesor en el Trabajo científico técnico
- Producción científica del profesor

- 4- Quehacer en la actividad científica estudiantil: Se consideró en; Si (Buena, Regular y Mala) o No

Procedimientos estadísticos:

Como procedimientos estadísticos se utilizó el análisis de frecuencias simples con números absolutos y por cientos.

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

El trabajo se desarrolló en una computadora personal Pentium IV con la ayuda de la aplicación Microsoft Office y los resultados fueron representados en tablas.

Aspectos éticos:

Se tuvieron en cuenta los principios éticos para la investigación médica con seres humanos contemplados en la Declaración de Helsinki. A todos los profesionales se les explicó de forma oral y por escrito, las características de la investigación, para su aprobación: consentimiento informado (Anexo1).

RESULTADOS

Los resultados obtenidos caracterizan al profesor del policlínico René Ávila Reyes; donde de un total de 29 profesores encuestados el 86,21% tenía más de 10 años de graduados y el 13,79% de 5 a 10 años.

Tabla 1: Distribución de los profesores estudiados según años de graduados

Años de Graduados	No	%
Menos de 5 años	-	-
De 5 a 10 años	4	13,79
Más de 10 años	25	86,21
Total	29	100

En esta tabla cuatro se evidencia que del total de los profesores encuestados el 82,76 % son especialistas de primer grado en Medicina General Integral y el 17,24% corresponde a otras especialidades. Un porcentaje muy bajo corresponde a especialistas de segundo grado (10,34 %) y el 75,86 % de los profesores son Máster y no se cuenta con ningún profesor Doctor en ciencias

Tabla 2: Formación profesional de los profesores del Policlínico Universitario René Ávila Reyes

Formación profesoral	No	%
Especialistas de MGI	24	82,76
Otras especialistas	5	17,24
Master	22	75,86
2do Grado	3	10,34
Doctor en Ciencias	-	-

N: 29

Con relación a la distribución de profesores según la categoría docente(Tabla 3), el mayor porcentaje se encuentra en los profesores instructores 68,96%, y el 27,59 % son asistentes, por

otra parte solo un profesor con categoría de Auxiliar y de investigador agregado y no hay profesores titulares.

Tabla3: Distribución de los profesores estudiados según categoría docente e investigativa

Categoría Docente	No	%
Instructor	20	68,96
Asistente	8	27,59
Auxiliar	1	3,45
Titular	-	-
Investigador Agregado	1	3,45

N. 29

En la tabla cuatro sobre los procesos sustantivos de la universidad el 82,76% de los profesores conocían los mismos y el 62,5% de forma correctamente, no obstante a eso en el 37,5% existieron irregularidades en las respuestas.

Tabla 4: Distribución de los profesores según conocimiento de los procesos sustantivos de la universidad

Conocimientos	No	%
Si	24	82,76
No	5	17,24
Subtotal	29	100
Buena	15	62,5
Regular	9	37,5
Mala	-	-

Los resultados acerca de la información de los profesores sobre aspectos de organización de la carrera (Tabla 5), de manera general son satisfactorios, predominando un conocimiento donde el 89,65% de los profesores presentaban conocimientos acerca de la disciplina integradora, el 100% sobre la principal FOE, el 68,96% de los ciclos de la carrera y el 68,97% acerca del perfil del egresado. De igual manera el 93,11% de los profesores dominan las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio de la carrera.(Tabla 5)

Tabla 5: Grado de información sobre aspectos de organización de la carrera

Conocimientos	ASPECTOS SOBRE ORGANIZACIÓN DE LA CARRERA							
	Disc Integ		Principal FOE		Ciclos		Perfil	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Adecuado	26	89,65	29	100	20	68,96	20	68,97
Inadecuado	3	10,35	-	-	9	31,04	9	31,03
Total	29	100	29	100	29	100	29	100

El grado de información de los profesores sobre las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio de manera general fue adecuado, donde el 93,11% conocen acerca de las funciones

Tabla 6: Grado de información de los profesores estudiados sobre las funciones del médico general declaradas en el plan de estudio

Información	No	%
Adecuada	27	93,11
Inadecuada	2	6,89
Total	29	100

En la tabla 7 acerca del conocimiento de las estrategias curriculares y su implementación en la asignatura que imparte se encontró que el 58,62% de los profesores no conocen las estrategias curriculares y el 41,38 % las conocen, y el 27,59% de éstas implican las mismas en la asignatura que imparten de forma adecuada

Tabla 7: Conocimiento de las estrategias curriculares y su implementación en la asignatura que imparte

Conocimientos	No	%
Si	12	41,38
No	17	58,62
Subtotal	29	100
Buena	8	27,59
Regular	4	13,79
Mala	-	-

En cuanto a la percepción del profesor acerca de su preparación metodológica (Tabla 8) existió un predominio del 58,62% de los profesores que tenían un regular conocimiento sobre las categorías de la didáctica y el 37,93% con buen conocimiento, sin embargo ocurre lo contrario sobre el conocimiento de las líneas del trabajo metodológico de la unidad donde el 58,62% del claustro respondió adecuadamente.

Tabla 8: Percepción del profesor acerca de su preparación metodológica

Trabajo metodológico	Buena		Regular		Mala	
	No	%	No	%	No	%
	Preparación en las categorías de la didáctica	11	37,93	17	58,62	1
Conocimiento sobre las líneas del trabajo metodológico en la unidad	17	58,62	12	41,38	-	-

En cuanto al quehacer del profesor en el trabajo científico -técnico de manera los resultados evidencia que es insuficiente, ya que sólo el 27,58% han tenido una participación destacada en la investigación de corte pedagógico , de igual manera la producción científica es baja , pues sólo el 27,58% de los profesores han tendido resultados científicos y el 24,13 % de los profesores poseen una participación activa en la actividad científica estudiantil .En el trabajo científico técnico el 51,72% de los profesores tiene su línea de investigación definida y trabaja en ella.

Tabla 9: Quehacer del profesor en el Trabajo científico técnico, producción científica del profesor y la actividad científica estudiantil

Conocimientos	ASPECTOS SOBRE EL TRABAJO CIENTIFICO TÉCNICO							
	Trabajo Científico Metodológico		Prod Científica		ACE		Trabajo C-T	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Si	8	27,58	9	31,03	7	24,13	15	51,72
No	21	72,42	20	68,97	22	75,86	14	48,27
Evaluación								
Buena	3	10,34	3	10,34	5	17,2	8	27,58
Regular	5	7,24	6	20,69	2	6,89	7	24,14
Mala	-	-	-	-	-	-	-	-

DISCUSIÓN

La educación de postgrado, como un componente inherente a uno de los procesos sustantivos de la universidad, la formación, requiere de un trabajo sistemático y que a pesar de los logros alcanzados fundamentalmente con las maestrías de amplio acceso, en aras de formar especialistas con mayor grado y nivel científico que respondan a la calidad en los procesos formativos que conducen la superación profesional continúa siendo insuficiente.

Se coincide con los resultados del estudio realizado por la Dra. Cira Socarrás sobre competencias docentes en el claustro de profesores de Pediatría, provincia Sancti Spíritus donde solo cuatro profesores son especialistas de segundo grado.³

Otro elemento a considerar es que la Universidad Médica se encuentra inmersa en el proceso de Acreditación de las carreras y particularmente la carrera de Medicina donde la categorización científica, junto a la docente e investigativa juegan un papel preponderante.

Se evidencia un estancamiento de los profesores en la categoría de instructor, considerada de tránsito, lo que propicia un por ciento muy bajo en las categorías superiores, lo que traduce también debilidades en los requisitos que según la resolución que norma los cambios de categoría docente deben cumplir estos profesores para transitar a categorías docentes superiores.^{8,9}

Sobre la categorización de los docentes se han realizado otros estudios donde coinciden con nuestros resultados, la Dra. Minerva Nogueira en su estudio competencias docentes del Médico de la familia en la tutoría de la carrera de Medicina encontró baja categorización del claustro de profesores.²

Se evidenció que la mayoría de los profesores no poseían el suficiente desarrollo de las habilidades pedagógicas para la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje, por lo que sus competencias pedagógicas estaban limitadas. Similares resultados aparecen referidos en la literatura internacional consultada, donde se identifica la ausencia de competencias docentes con el desempeño deficiente en esta actividad.^{10,11}

Los tutores deben caracterizarse por dominar los contenidos de las asignaturas que imparten y su actualización sistemática; dominar las formas de organización de la enseñanza, que abarcan los diferentes tipos de clases, incluidas las de educación en el trabajo.

Para elevar la calidad docente del tutor, es necesario de forma urgente de una actualización pedagógica de carácter sistémico, en estrecha relación con el dominio de la asignatura que se imparte.^{12,13,14}

El claustro de profesores en su gran mayoría no realiza investigaciones de corte pedagógico, consideramos que la investigación es una de las funciones importantes del profesor universitario, tiene como finalidad propiciar el cambio, que se conozca mejor la realidad humana y la realidad que nos rodea a fin de que se adopten las medidas que exigen las nuevas necesidades de la vida social.

SISTEMA DE ACCIONES:

Componente: Competencias Académicas.

Objetivo: Lograr niveles de actualización científico técnico del claustro en función de elevar la calidad del proceso docente educativo.

Acciones:

- Realizar en los colectivos de año las discusiones de los contenidos a trabajar en las actividades docentes de cada asignatura, garantizando su nivel de actualización.

- Incorporar temas de actualización de los avances científicos técnicos para elevar la preparación metodológica de los profesores al estudiante.
- Asignar a los profesores con categoría docente auxiliar y asistente, la tutoría a profesores instructores.
- Establecer un despacho mensual con los profesores instructores y asistentes que permita dar asesoría y seguimiento a las publicaciones a partir de las investigaciones
- Designar tareas específicas sobre temas de investigación en educación médica como parte del trabajo científico metodológico
- Realizar actividad de postgrado sobre alfabetización informacional

Componente No.2: Competencias Didácticas.

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

Acciones

- Incorporar de forma planificada a los profesores noveles a las actividades docentes del departamento, en diferentes FOE impartidas por profesores de experiencia.
- Realizar talleres en temas de educación médica para los profesores dirigidos a aspectos específicos de las categorías de la didáctica.
- Realizar taller sobre sistema de evaluación de la tarjeta del estudiante
- Incluir en el plan docente metodológico la clase metodológica instructiva y demostrativa en correspondencia con la forma de organización de la enseñanza que presente mayores dificultades, en este caso en la educación en el trabajo y evaluación del aprendizaje
- Asesorar de forma planificada a los profesores que les corresponde transitar a categoría docente superior para dar salida a las tareas específicas para cada ejercicio que requiere el cambio.

Componente No.2: Competencias Organizativas

Objetivo: Potenciar la preparación de los profesores relacionado con la planificación, organización, ejecución y control de las acciones pedagógicas y didácticas involucradas en el proceso educacional para la gestión docente.

Acciones:

- Lograr una adecuada participación de los tutores en los colectivos de año previstos a efectuarse los 1ero y 4tos sábados de cada mes.
- Garantizar que en cada escenario docente se dispongan de los recursos mínimos para el desarrollo de las habilidades en el estudiante según el programa.
- Conformar equipos de trabajo para impulsar la investigación a partir de líneas de investigación definidas u otras nuevas, donde se integren profesores de diferentes categorías, designando un profesor responsable
- Incrementar el número de controles a las actividades docentes de educación en el trabajo que conducen los profesores instructores y orientar correctivamente sobre las principales deficiencias.
- Asesorar a los profesores como usar adecuadamente la tarjeta de control de habilidades de educación en el trabajo de la asignatura.
- Orientar a los profesores con dificultades como organizar a los estudiantes en las diferentes formas de educación en el trabajo, con el aprovechamiento de todos los escenarios disponibles.

CONCLUSIONES: Existen carencias en aspectos importantes de las competencias docentes en el claustro de profesores del policlínico René Ávila Reyes, afectadas fundamentalmente por las competencias didácticas e investigativas, con un predominio de profesores con baja categorización docente e investigativa. Se presenta una propuesta de sistema de acciones para el perfeccionamiento de las competencias docentes en su componente académico, didáctico y organizativo en estos profesionales.

BIBLIOGRAFIA

1. Currículo y formación profesional. Libro del colectivo de autores del CEPES. La Habana. 2003
2. Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Competencias docentes del Médico de Familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de Medicina Educ Med Sup 2005; 19(1) http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol19_1_05/ems04105.htm
3. Socarras Márquez C. Propuesta de acciones para el perfeccionamiento de las competencias docentes de los pediatras del Hospital Pediátrico de Sancti Spíritus. Gaceta Médica Espirituana 2006; 8(1)
4. Añorga MJ. Currículo y diseño curricular. En: Aproximaciones metodológicas al diseño curricular. ISPEJV. La Habana. 1997
5. Salas Perea RS. La educación en el trabajo. En: Educación en Salud: Competencia y desempeño profesionales. Capítulo 3. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 1999 51-59
6. Salas Perea RS. Los principios didácticos. En: Educación en salud: competencia y desempeño profesionales. Capítulo 4. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 1999:60-70.
7. Alvarez de Zayas RM. Currículo integral y contextualizado. En: Hacia un Curriculum Integral y Contextualizado. Capítulo 6. Ed. Academia, La Habana. 1997.
8. González Rivero B. La competencia profesional. CEPES – U. Habana
9. Síntesis sobre competencias. Las competencias en la educación en el trabajo.
10. María Irigoin M, Vargas F. Competencia laboral. Manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el Sector Salud, Identificación y normalización de competencias. CINTERFOR-OPS. 2005.
11. Díaz Veliz Martínez E; Ramos Ramírez R. Transversalidad curricular para la temática familia en la carrera de Medicina. Rev Cubana Educ Med Super. Ciudad de La Habana. 2007; 21 (4).
12. Ochoa Alonso, A. Intervención Gerencial para perfeccionar el proceso de dirección en el departamento docente de Medicina general integral. Facultad de Ciencias Médicas de Holguín. Tesis para optar por el grado >Científico de doctor en Ciencias de la salud. Holguín. 2006:1 (18).
13. Carpeta Metodológica para el desarrollo del Proyecto Policlínico Universitario. Primer Semestre. Julio 2005
14. Carrasco Fera M, Sánchez Fernández M, Marrero Ramirez G, Ochoa Roca T, Vázquez Concepción ML. Estrategia aplicada a la carrera de medicina, en condiciones de universalización. Rev Elec. FCM. Holguín. COCMED. 2008; 12 (3)