

Tareas comunicativas para desarrollar la expresión oral en estudiantes de Medicina desde la asignatura Medicina General Integral

Teaching Tasks to Develop the Oral Expression in Students of Medicine from Integral General Medicine Subject

Bárbara Almarales Pupo¹, Carmen Luisa Lamorú de la Cruz², Daiana Sondón Almarales³

1. Máster en la Enseñanza del Español, como lengua extranjera. Licenciada en Educación. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. Cuba.
2. Máster en Trabajo Socio-cultural Comunitario. Licenciada en Educación. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. Cuba.
3. Licenciada en Psicología. Instructora. Policlínico Universitario Manuel Díaz Legrá. Holguín. Cuba.

RESUMEN

La asignatura Medicina General Integral se imparte en el primer año de la carrera de Medicina, tiene como objetivo la formación de un médico con la misión de dirigir actividades educativas en el consultorio, el hogar y la comunidad donde utilizará la expresión oral como instrumento fundamental para interactuar con pacientes y familiares. Se realizó un estudio exploratorio a través de análisis de documentos normativos, visitas a clases y a actividades de Educación en el Trabajo, así como, entrevistas a profesores de esta asignatura y encuestas a los estudiantes, donde se verificó que estos presentaron un insuficiente desarrollo en su expresión oral y no poseían las habilidades requeridas para enfrentar todas las exigencias de estas especialidades, ni de su vida en sociedad. Proponer tareas comunicativas para desarrollar la expresión oral en futuros médicos desde esta asignatura, fue el objetivo de esta investigación. Se verificó que no se

aprovechan las posibilidades que ofrece la asignatura para estimular el desarrollo de la oralidad. Las tareas comunicativas propuestas contribuyen a la preparación de los docentes para que el vocabulario contextualizado en la asignatura se desarrolle en el proceso de enseñanza-aprendizaje con un enfoque comunicativo y pueden dirigir el desarrollo de la expresión oral en sus estudiantes a partir de su fundamentación teórica, lo que propicia el papel activo del alumno.

Palabras clave: expresión oral, pacientes, prevención, promoción de salud.

ABSTRACT

The subject Integral General Medicine is taught in the first year of the medical career, its aim involves the training of physicians to conduct educational activities in the office, home and community, to use the oral expression as a fundamental instrument to interact with patients and families. An exploratory study was conducted, which included class visits and activities of Education at Work, as well as interviews for teachers and surveys for students, whose results showed insufficient development regarding oral expression. Propose communicative tasks to develop oral expression in future doctors from the Integral General Medicine subject was the objective of this research. The students had difficulties in oral expression that hinder the communication process in the relationship with patients and families. Communicative tasks proposed contribute to the preparation of teachers for vocabulary contextualized in the Integral General Medicine subject to improve the teaching - learning process with a communicative approach, that fosters the oral expression in the students to promote their active role in this process.

Keywords: speaking, patients, prevention, health promotion.

INTRODUCCIÓN

El programa de Introducción a la Medicina General Integral (MGI) responde al interés de contribuir a la formación de un estudiante de medicina capaz de reconocer la importancia de la práctica médica general integral en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, y favorecer su familiarización temprana con el perfil del egresado, en relación con la triple dimensión biopsicosocial del ser humano y el proceso salud-enfermedad¹.

Las habilidades descritas en el programa de MGI, que se imparte en el primer año de la carrera están encaminadas a la participación en actividades de promoción de salud en el consultorio, el hogar, la comunidad y otras instituciones; a intervenir y dirigir actividades de educación para la salud (entrevistas educativas, charlas) por lo que se ven precisados a interactuar con pacientes y familiares para promover la participación comunitaria como elemento necesario en la identificación y solución de los problemas de salud².

El programa temático abarca ocho unidades, de ellas se vinculan con la expresión oral los temas de la comunicación social como instrumento fundamental para la relación médico-persona-familia-comunidad y los elementos básicos de la entrevista médica individual³.

Durante cuatro horas a la semana, se desarrolla la Educación en el Trabajo, denominada también estancia, en los policlínicos, los consultorios médicos y la propia comunidad, donde los estudiantes comienzan a adquirir independencia en su práctica pre-profesional, momento adecuado para exponer sus habilidades en la expresión oral, ya que deberán establecer comunicación con el paciente y sus familiares, desarrollar habilidades de escuchar, comunicar, recolectar, organizar, analizar la información, y ejecutar la solución de manera coherente con el problema identificado⁴.

Los tutores seleccionarán a las familias que asignarán a sus estudiantes, teniendo en cuenta que, al menos en una de ellas, deberán concurrir tres generaciones, una embarazada y un menor de cinco años, reflejando las características generales de la familia en la historia de salud familiar.

Es necesario que el estudiante domine que el médico de MGI vive en una comunidad determinada de familias, debe contemplar entre sus tareas de prevención el control de los factores de riesgo en la lucha contra las enfermedades que por su incidencia son causas principales de muerte en la población (enfermedades cerebro-vasculares, cáncer, hipertensión arterial) pero que requieren cambios en el estilo de vida del paciente o en sus actitudes hacia las acciones de salud⁵.

Para tener éxito en su labor tiene que ser un educador, deberá incidir sobre la jerarquía de valores de los pacientes, ayudarlo a desarrollar sus cualidades volitivas (autodominio, voluntad) por lo que debe conocer la personalidad de cada sujeto ⁶.

El estudiante de la carrera de Medicina y los profesionales de la salud durante las actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades en la comunidad, deben mostrar habilidades en la expresión oral, tales como ejemplificar, argumentar, sintetizar, elaborar preguntas. Además, deben expresar sentimientos coherentes, tener buen dominio del idioma que utilizarán en

dependencia del nivel cultural del paciente, la situación en que este se encuentre y lo que esté intentando lograr en él; pronunciar discursos con fluidez verbal, hablar sin interrupciones innecesarias, evitar repeticiones, tartamudeos, pronunciaciones erróneas, omisiones, palabras sin sentido y utilizar gestos para enfatizar lo que dice, teniendo en cuenta que estos deben ser naturales, oportunos y convenientes⁷.

Esta perspectiva presupone aprovechar las potencialidades que ofrece la asignatura MGI, al vincular a los estudiantes con el ejercicio de la profesión, lo que implica promover alternativas que favorezcan la interiorización y aplicación de los conocimientos. Para ello, el profesor como mediador del aprendizaje ha de tener en cuenta las particularidades y condiciones individuales de cada discípulo.

El programa no declara en sus objetivos que los estudiantes posean dominio fluido de la expresión oral como elemento fundamental en la labor preventiva y educativa de los futuros profesionales de la salud, teniendo en cuenta que las acciones más importantes que debe realizar un buen médico son saber oír, comprender y enseñar, sus elementos fundamentales en la comunicación diaria son los pacientes y es imprescindible tener presente a la familia. Actualmente en la universidad no existen programas, ni actividades que sistematicen el uso de la lengua española con fines específicos.

Se realizó un estudio exploratorio desde septiembre de 2013 hasta diciembre de 2014 a través de diferentes métodos, se demostró que los estudiantes al ingresar a la Facultad de Ciencias Médicas, no poseen las habilidades requeridas para enfrentar las exigencias de estas especialidades ni su vida en sociedad, lo que se manifiesta en un insuficiente desarrollo de su expresión oral, que dificulta la resolución de problemas de comunicación en cualquier situación, verificado de manera significativa en la relación directa con profesores, pacientes-familiares y los miembros de la comunidad donde desempeñan su práctica pre profesional. Sobre esta base se enunció el siguiente problema científico: ¿Cómo favorecer el desarrollo de la expresión oral en los estudiantes de la carrera de Medicina desde la asignatura MGI para contribuir a su preparación profesional?

DESARROLLO

La investigación se realizó en la Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín (FCMH), durante el curso escolar 2013-2014. Se seleccionó como población a los 126 estudiantes de primer año de la sede central y la muestra aleatoria de 44 estudiantes de los grupos 1 y 2, de primer año de la carrera de Medicina. El diagnóstico que se aplicó permitió determinar dónde

radicaban las dificultades y brindar una posible solución.

En la investigación, con un enfoque dialéctico-materialista y una metodología predominantemente cualitativa⁸ se emplearon:

Métodos teóricos:

- El histórico lógico: se empleó atendiendo a un análisis del comportamiento y evolución del proceso de enseñanza – aprendizaje teniendo en cuenta los antecedentes y las características de la expresión oral.
- El análisis-síntesis: posibilitó analizar la situación actual para seleccionar la esencia del problema y darle solución al mismo.
- Inducción-deducción: facilitó que a partir de la detección de dificultades en la expresión oral de los estudiantes, se abordaran generalidades para resolverlas.
- Dialéctico-materialista: se utilizó en el enfoque general del problema y en particular en el mismo método histórico-lógico y en el sistémico, relacionado con el concepto de desarrollo.

Métodos empíricos:

- Revisión de documentos: se revisó el programa curricular de la asignatura MGI, así como su P1, con el propósito de precisar las orientaciones e indicaciones expresadas en documentos oficiales existentes para verificar cómo se trabaja con la expresión oral.
- Observación: la observación a las actividades de Educación en el Trabajo permitió constatar la manera de conducirse de tutores, alumnos; detectar las principales dificultades en la comunicación entre estudiantes y el personal de contacto.
- Encuestas a estudiantes: fueron usadas para la búsqueda de información sobre diferentes aspectos de la expresión oral en su vinculación al desempeño en actividades comunitarias.

En la revisión del programa de MGI de primer año de la carrera, se constató que desde la unidad I se hace referencia a los elementos básicos de la comunicación social en el que es necesario evidenciar habilidades de la expresión oral, pero no las declaran. Ni en el objetivo, ni en las

habilidades a desarrollar por los estudiantes se aborda la necesidad de expresarse con coherencia, precisión, dominio del contenido, fluidez, aspectos que se especifican en las tarjetas evaluativas.

El programa no declara en sus objetivos, como elemento fundamental en la labor preventiva y educativa de los futuros profesionales de la salud, que los estudiantes posean fluidez en la expresión oral, teniendo en cuenta que las acciones más importantes que debe realizar un buen médico son saber oír, comprender y enseñar, sus elementos fundamentales en la comunicación diaria son los pacientes y es imprescindible tener presente a la familia.

Durante la observación a las actividades docentes en la asignatura MGI, específicamente durante la Educación en el Trabajo, los estudiantes no muestran la fluidez requerida durante la comunicación con el personal de contacto, entre las limitaciones podemos citar:

Adición de palabras: hasta que no terminemos, no podemos irnos; le dije de que.

Omisión: pa\que; na\má.

Incorrecta selección de palabras: en base a eso; virar para atrás; más peor; querramos; yo particularmente.

Redundancia: he subido para arriba; aún todavía no ha llegado; el jugo líquido; pero sin embargo.

Pleonasmo: caminó a pie; conclusiones finales; mi opinión personal.

Uso de muletillas: ve, eh, viste.

Las encuestas realizadas a los estudiantes verificaron que ellos conocen que sus dificultades fundamentales se encuentran en la adición, omisión de palabras, incorrecta selección de las mismas y el uso de muletillas. Evalúan sus comunicaciones orales con limitaciones.

Teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico, partiendo de las posibilidades que brinda la asignatura MGI y con el objetivo de llenar el vacío existente hasta el momento en el desarrollo de la expresión oral en estudiantes de la carrera de Medicina nos propusimos el objetivo de diseñar tareas comunicativas que estimulen el mismo durante el proceso de enseñanza- aprendizaje de dicha asignatura.

El profesor de la asignatura MGI debe: propiciar el desarrollo de habilidades de expresión oral a través de determinadas actividades, aprovechar las potencialidades que ofrece esta disciplina, al vincular a los estudiantes con el ejercicio de la profesión, lo cual implica promover alternativas que favorezcan la interiorización y aplicación de los conocimientos. Para ello, el profesor como mediador del aprendizaje, ha de tener en cuenta las particularidades y condiciones individuales de

cada discípulo⁹.

Ante estas exigencias el profesor está precisado a buscar vías para diagnosticar, orientar y conducir un aprendizaje desarrollador donde el componente cognitivo juegue un papel esencial. Una de las vías que en la actualidad aporta alternativas motivantes y de fácil acceso es el uso de tareas comunicativas¹⁰. Por ello, se considera oportuna la propuesta de tareas comunicativas que permitan el desarrollo de la expresión oral en los estudiantes de la carrera de Medicina.

Para el desarrollo de habilidades y la independencia cognoscitiva, las tareas deben tener un enfoque sistémico, responder a los intereses y aspiraciones del estudiante, lo que aumentará la motivación para resolverlas. Entre los elementos analizados es fundamental la orientación de cada una de las actividades a realizar, como elementos previos para la ejecución y el control¹¹.

Se coincide con Zilberstein sobre las características de las tareas docentes, al considerar que deben ser variadas, promover el esfuerzo intelectual creciente en el alumno; suficientes para que aseguren la ejercitación necesaria, tanto para la asimilación del conocimiento como para el desarrollo de habilidades suficientes y diferenciadas que faciliten la atención de las necesidades individuales de los alumnos¹².

Para el diseño de las tareas comunicativas se escogió como paradigma el principio planteado por A. Faedo del carácter situacional del proceso de enseñanza-aprendizaje de la comunicación que plantea: "*debe producirse a través de situaciones comunicativas fundamentalmente*¹³". El profesor debe brindar al alumno la posibilidad de libre elección de variantes para las tareas comunicativas. La elección personal estimula las posibilidades creativas, ayuda a descubrir potencialidades, desarrolla la independencia y eleva la responsabilidad por el producto del trabajo y la conducta.

Por otro lado, conduce al cambio de posición social tomando un lugar en el colectivo a partir de la solución de las diferentes tareas, también fortalece la relación profesor-alumno, le confiere al alumno función de ayudante, controlador del conocimiento de los otros y le estimula a situarse en el lugar del otro¹⁴.

Al diseñar las tareas comunicativas es necesario cumplir con los requisitos siguientes:

1. Se dirige a la asignatura MGI del estudiante de la carrera de Medicina para enriquecer el proceso de enseñanza aprendizaje, en función de las habilidades profesionales.
2. Se pretende potenciar el desarrollo de la expresión oral donde el profesor facilita la acción de

los alumnos a través de resolución de tareas comunicativas como una vía importante de acceso al contenido dada las características de la carrera en cuestión.

3. Se parte del diagnóstico, el dominio del contenido y las fortalezas y debilidades personalizadas para la ejecución de cada una de las tareas sugeridas.

A continuación, se proponen algunas tareas comunicativas que responden a temas de la asignatura MGI I.

Con el fin de motivar a los estudiantes se pueden aplicar estas técnicas participativas en el aula antes de comenzar la clase, en el horario de consulta, al mediodía, durante la Educación en el Trabajo o en algún momento en la residencia estudiantil. Se hará con todo el grupo. El profesor puede dirigir esta actividad que contribuirá a una mejor inserción de los estudiantes en la brigada estudiantil¹⁵.

TAREA I. Técnica de presentación

Objetivo: Valorar el desarrollo de la expresión oral de los estudiantes en sus exposiciones al describir sus escenarios de vida.

Procedimiento: El grupo está conformado por personas de diferentes lugares, por lo que se puede motivar la realización de una presentación en conjunto de acuerdo con el lugar de procedencia y sus características fundamentales. Se les pide hacer una breve descripción de sus paisajes o tradiciones más pintorescas, se puede facilitar música identificativa o cualquier otro elemento que le dé lucidez a la exposición.

Se desarrolla la creatividad ya que los estudiantes mostrarán iniciativas para presentar su lugar de residencia, escenario de vida, expresiones populares, por lo que es necesario orientar con tiempo esta actividad. Se valora la fluidez en la expresión oral, se puede hacer uso de gestos que refuercen el lenguaje hablado pues le aporta riqueza a la comunicación. Se debe destacar que la corrección se hará sin restarle valor a cada una de las intervenciones.

La siguiente actividad contribuirá al desarrollo de su léxico activo y enriquecerá su acervo cultural relacionado con el entorno donde están insertados para sus actividades prácticas durante todo el curso.

TAREA II. Convierta la expresión del paciente al lenguaje médico.

Objetivo: Reconocer la variedad de propósitos con que se usa la expresión oral y la capacidad del paciente de manejar información médica.

Si un paciente llega a su consultorio y le dice estas frases ¿cómo las transformaría a los términos médicos correspondientes y se los explicaría de acuerdo con el nivel cultural y el estado de ánimo de la persona frente a usted?

- Este es mi nieto, tiene tremendo “*cutipajo*”, amaneció con destemplanza y “*jipío*”.
- El niño no quiere comer, tiene “*chiflío*”, me da que puede ser “*mal de ojo*”.
- Le empezó como una “*sirimba*”, pero de pronto le dio un patatús, yo no sé si será el mal.
- Creo que estoy “*empachao*”, tengo mareos y hervor en el estómago, así como un “*padrejón*”.
- Te veo asabalado y lleno de “*ñáñaras*”.

Recordar que cada una de estas actividades tendrá motivo, objetivo, medio de comunicación y debe contemplar las características del hablante al que se dirige, la relación que establece con ellos, las circunstancias espacio-temporales en que se produce el diálogo y las características del discurso¹⁶.

Se les recordará que el motivo de convertir estas expresiones al lenguaje médico es contribuir a elevar la cultura de las personas, deben tener presente que no pueden lastimar la autoestima del paciente, por eso es necesario evaluar su edad, nivel cultural; no olvidar que la utilización del lenguaje científico puede provocar incomprendiones e interpretaciones erróneas en los pacientes, por eso, debe adecuar el lenguaje técnico al popular, sin llegar al vulgar¹⁷.

Debe establecer un diálogo amable, inspirar confianza; es importante e imprescindible escuchar el parecer del enfermo en cuanto al tratamiento sugerido, complementarios y sus efectos secundarios. El respeto al paciente consiste en reconocer su valor como persona, además, de tratarlo con corrección y cortesía¹⁸.

Estos ejercicios se realizarán de forma individual, los estudiantes mostrarán el grado de asimilación de los elementos culturales de su entorno laboral, entre ellos nivel cultural, creencias, tradiciones, condiciones de vida.

La entrevista médica comienza a tratarse a partir de la unidad uno, se pueden orientar estas situaciones durante las unidades: I, III, IV, XI y en la XVII, como integradora, igualmente puede ser antes del desarrollo de la clase práctica para revisarlo en ella, en el horario de consulta o como actividad práctica durante la Educación en el Trabajo.

Objetivo: Valorar el desarrollo de la expresión oral al emplear medios persuasivos éticos en la toma de decisiones de los pacientes para el cuidado de su salud.

Se debe partir de la actitud más adecuada por parte del médico, la que corresponde a un profesional dedicado a mejorar la salud de las personas que acuden a él, lo que supone cierta proximidad interpersonal, pero manteniendo respetuoso distanciamiento¹⁸.

TAREA III. Situación comunicativa para realizar entrevistas médicas.

Felicia es una señora de 42 años, trabaja como carpetera en un hotel de playa Pesquero, no almuerza porque dice que se atrasa en el trabajo, a veces dobla turnos porque su compañera tiene problemas personales y se lo pide, come muchos dulces, acudió a consulta por sentir mucha sed, decaimiento y pérdida de peso. Los complementarios verifican el debut de una diabetes mellitus que la obligará a cambiar algunos elementos en su estilo de vida, incluyendo el horario y la dieta. Al conocer estas conclusiones salió de la consulta sin oír las sugerencias que debían darle. Visite a Felicia en su casa y hágale entender que debe acatar estas recomendaciones para lograr convivir con su enfermedad y tener calidad de vida por muchos años.

- Planifique la visita con antelación pensando cómo va a abordar el tema en cuestión.
- Pregunte a Felicia las condiciones exactas de trabajo en el hotel.
- Explique de forma clara a la paciente su información de especialista con el fin de que acepte los beneficios del cambio propuesto.
- Argumente la necesidad del cambio en su estilo de vida a partir de la capacidad de comprensión de la paciente y su nivel cultural
- Hágale entender que para lograr el estado de salud deben estar presentes el equilibrio biológico, síquico y social.

CONCLUSIONES

Es imprescindible enfatizar la importancia de desarrollar la expresión oral de estudiantes de la carrera de Medicina para que sean profesionales con una formación integral y puedan enfrentar con éxito diversas situaciones comunicativas en la comunidad donde se han insertado.

Las tareas comunicativas sugeridas contribuyen a la preparación de los docentes para que el vocabulario contextualizado en la asignatura MGI se desarrolle en el proceso de enseñanza-aprendizaje con un enfoque comunicativo y pueden dirigir el desarrollo de la expresión oral en sus estudiantes a partir de su fundamentación teórica, lo que propicia el papel activo del alumno.

ANEXOS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Amaro Cano MC, Sánchez Santos L, Cruz Álvarez N, Barriuso Andino A, Castellanos Laviña JC, Álvarez Sintés, R. *et al.* Características generales del plan de estudios para la formación del médico básico. 3^{ra} ed. La Habana: Ciencia y Técnica; 2002.
2. Fabregas S, Rodríguez del Pozo P, Ferrer J. Contribución de la comunidad de salud a la adopción del consentimiento informado. *Cuad Bioét.* 2002; VIX (36):731 – 744.
3. Amaro Cano MC, Sánchez Santos L, Cruz Álvarez N, Barriuso Andino A, Castellanos Laviña JC, Álvarez Sintés, R. *et al.* Programa de la asignatura: Introducción a la Medicina General Integral. La Habana: Ciencia y Técnica; 2010.
4. González Menéndez R. La nueva dimensión de la relación médico – paciente en nuestros días. En: Acosta Sariago JR. *Bioética desde una perspectiva cubana.* 2^{da} ed. La Habana: Centro Félix Varela; 1998.p.105-111.
5. Borroto Cruz R, Aneiros Riba R. La comunicación humana y la calidad de la atención médica. En: Acosta Sariago JR. *Bioética desde una perspectiva cubana.* 2^{da} ed. La Habana: Centro Félix Varela; 1998. P.93-104
6. Núñez de Villavicencio Porro F. Bioética: el médico, un educador. En: Acosta Sariago JR. *Bioética desde una perspectiva cubana.* 2^{da} ed. La Habana: Centro Félix Varela; 1998.p.128-132

7. Báez García M. Hacia una comunicación eficaz. La Habana: Pueblo y Educación; 2006.
8. Cuba. CECES. Indicadores de criterios para la investigación cualitativa. Holguín: Científico-Técnica; 2002.
9. Prados Castillejos J A. Aspectos éticos de la entrevista clínica. En: García Calvente M N. Ética y Salud. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 1998.p.253-263.
10. Addine F. Didáctica: teoría y práctica. Compilación. 2^{da} ed. La Habana: Pueblo y Educación; 2004.
11. Álvarez de Zayas, C. Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la Educación Superior Cubana. La Habana: Pueblo y Educación; 1996.
12. Zilberstein, J. Didáctica integradora de las ciencias. 2^{da} ed. Lima. Perú: Magisterial Servicios Gráficos; 2003.
13. Faedo Borges, A. Fundamentos lingüo-didácticos y psicológicos de la enseñanza comunicativa de lenguas extranjeras. II Conferencia Científica de la Universidad de Ciencias Informáticas; 2006 dic 11-12-13. La Habana: Palacio de las Convenciones; 2006.
14. Concepción García MR, Rodríguez F. Rol del profesor y sus estudiantes en el proceso de enseñanza – aprendizaje. Holguín: Ediciones Holguín; 2006.
15. Rodríguez Arce MA. Técnicas participativas. La Habana: Ciencias Médicas; 2008.
16. Oliva, J. Las competencias comunicativas desde una mirada sociolingüística. I Jornada Regional de lecto-escritura. 2003 feb 20-21: Santiago de Cuba: Universidad de Oriente; 2003.
17. Almarales Pupo B, Almaguer de la Rosa I, Fernández Benavente B. Recomendaciones metodológicas para el desarrollo de la expresión oral de estudiantes no hispanohablantes de la carrera de Medicina. CCM. 2012[citado 4 feb 2016]; 16 (4). Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/395/221>
18. Rodríguez Yunta E. Fe y razón en la práctica médica y los modelos de relación médico – paciente. Rev Intern Bioét y Étíc Méd. 2000; XI (1): 481 – 495.

Recibido: 23 de marzo de 2014

Aprobado: 4 de febrero de 2016

MSc. *Bárbara Almarales Pupo*. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. Cuba.

Correo electrónico: almarales@ucm.hlg.sld.cu

ANEXOS

ANEXO 1. Análisis de documentos oficiales

Objetivo: valorar el marco normativo relacionado con la formación del médico general básico desde la asignatura MGI de primer año.

Lista de documentos: plan de estudio, programa del médico y la enfermera de la familia y de la asignatura MGI, tarjetas de evaluación de la asignatura en Educación en el Trabajo, carpeta metodológica de la asignatura.

Guía para el análisis la revisión de documentos.

1. Revisar las fechas de los documentos para establecer su periodicidad, las formas y el carácter sistémico con que se abordan las actividades metodológicas.
2. Acciones presentes en los documentos para el tratamiento metodológico al contenido relacionado con el desarrollo de la expresión oral.
3. Coherencia entre las orientaciones que emanan de los documentos.

Procedimiento de valoración:

Se triangulará la información obtenida comparando los documentos a partir de cada uno de los aspectos señalados en la guía.

ANEXO 2. Guía de observación a las actividades de Educación en el Trabajo

Objetivo: Caracterizar el desarrollo de la expresión oral en estudiantes durante su desempeño en las actividades prácticas.

- 1- ¿Los estudiantes son capaces de entender lo que le explica el paciente en dependencia de su nivel escolar y de instrucción?
- 2- ¿Se hacen entender al ofrecer recomendaciones o tratamiento?
- 3- ¿Muestran claridad en sus mensajes?

- 4- ¿Logran expresarse con fluidez y concreción?
- 5- ¿Logran éxitos en la labor de prevención de salud en su comunidad?
- 6- ¿Son recibidos con confianza por los moradores de las viviendas que visitan durante las visitas de terreno?

ANEXO 3. Encuesta a estudiantes de la FCMH

Por este medio solicito a Ud. su consentimiento para hacerlo partícipe de una investigación realizada en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello" con el objetivo de verificar el desarrollo de su expresión oral. Se garantiza su confidencialidad. Si está de acuerdo, responda las siguientes preguntas:

I - ¿Recibe usted clases de español actualmente?

Sí___ No___

Si marca Sí, ¿A través de qué vía?

II - ¿Las clases de la especialidad médica le ayudan a comunicarse sin dificultad con sus compañeros y la población en general?

Sí___ No___ En alguna medida___ ¿Por qué?

III - ¿Cuáles de las habilidades siguientes te resultan más difíciles cuando te comunicas con el personal de contacto? Exprésalo según la importancia que le concedes para alcanzar una fluidez comunicativa en la lengua española.

___ utilizar el vocabulario adecuado en el contexto de Educación en el Trabajo.

___ reconocer las expresiones populares de la lengua utilizadas por algunos pacientes.

___ comprender la intención y el propósito comunicativo.

___ saber cómo ordenar las palabras en frases y oraciones.

___ dar a las frases la entonación adecuada.

___ emplear recursos para asegurar la continuidad y eficacia de la comunicación.

IV - De los siguientes aspectos, señala los tres que consideres de mayor dificultad para comprender y usar en la interacción cotidiana con los profesores y pacientes:

___ frases coloquiales.

___ estructuras gramaticales.

___ verbos y su conjugación en diferentes tiempos.

___ elementos de relación (preposiciones, conjunciones, etc.).

Nota: Para la evaluación de cada aspecto ha de usarse la siguiente escala del 1 al 5:

1- Deficiente 2- Insuficiente 3- Adecuado 4- Bueno 5- Muy bueno.