



COMUNICACIÓN BREVE

La formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en la Atención Primaria de Salud

The development of the skill to register and follow up individuals and families in primary health care

A formação da habilidade de registrar e acompanhar pessoas e famílias na atenção primária à saúde

Amarily Delgado Cruz¹✉, Ileana María Hernández Rodríguez², Belkis Ferro González², Jorge Augusto Naranjo Ferregut¹

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario Luis Augusto Turcios Lima. Pinar del Río, Cuba

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la dispensarización constituye un proceso fundamental en la Atención Primaria de Salud.

Objetivo: valorar la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en estudiantes de Medicina en la Atención Primaria de Salud.

Métodos: se realizó una investigación descriptiva y transversal en el Policlínico Universitario Luis Augusto Turcios Lima durante el curso académico 2024-2025. El universo estuvo constituido por 62 estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina. se emplearon métodos teóricos y empíricos para obtener información y los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva, con el cálculo de frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: la totalidad de los estudiantes reconoció la importancia de la dispensarización. El 83,9 % señaló que otras asignaturas aportaban contenidos para su formación. El 64,5 % consideró que existían condiciones y oportunidades en el consultorio para ejercitar la habilidad, mientras que el 35,5 % las calificó como escasas o nulas. El 100 % identificó como dificultad la falta de tiempo del tutor por sobrecarga asistencial. El 96,8 % había aplicado la dispensarización tanto en situaciones reales como simuladas y el 64,5 % se percibió muy capaz para realizarla.

Conclusiones: los estudiantes reconocen la importancia de la habilidad dispensarizar a personas y familias y disponen de oportunidades para su aplicación durante la formación. Se identificaron dificultades relacionadas con la planificación de las actividades docentes, el tiempo disponible del tutor y la integración de los contenidos, por lo que resulta necesario fortalecer la organización de la educación en el trabajo para favorecer su desarrollo.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud; Educación en Salud; Educación Médica; Estudiantes de Medicina.

Citación: Delgado Cruz A, Hernández Rodríguez IM, Ferro González B, Naranjo Ferregut JA. La formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en la Atención Primaria de Salud Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(2026): e6897. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6897>

Recibido: 23 de septiembre de 2025

Aceptado: 28 de marzo de 2026

Publicado: 11 de abril de 2026

ABSTRACT

Introduction: the process of systematic registration and follow-up (dispensarización) constitutes a fundamental component of Primary Health Care.

Objective: to assess the development of the skill to register and follow up individuals and families among medical students in Primary Health Care

Methods: a descriptive, cross-sectional study was conducted at the Luis Augusto Turcios Lima University Polyclinic during the 2024–2025 academic year. The universe consisted of 62 fifth-year medical students. Theoretical and empirical methods were used to obtain information, and the data were processed through descriptive statistics, calculating absolute and relative frequencies.

Results: all students acknowledged the importance of systematic registration and follow-up. A total of 83,9 % reported that other subjects contributed content to its development. 64,5 % considered that there were conditions and opportunities in the clinic to practice the skill, while 35,5 % rated them as scarce or absent. 100 % identified the lack of tutor time due to care overload as a difficulty. 96,8 % had applied systematic registration both in real and simulated situations, and 64,5 % perceived themselves as highly capable of performing it.

Conclusions: students recognize the importance of the skill to register and follow up individuals and families and have opportunities to apply it during their training. Difficulties were identified related to the planning of teaching activities, the tutor's available time, and the integration of content, making it necessary to strengthen the organization of education in practice to foster its development.

Keywords: Primary Health Care; Health Education; Medical Education; Students, Medical.

RESUMO

Introdução: o processo de registro e acompanhamento sistemático (dispensarização) constitui um componente fundamental da Atenção Primária à Saúde.

Objetivo: avaliar a formação da habilidade de registrar e acompanhar pessoas e famílias em estudantes de Medicina na Atenção Primária à Saúde.

Métodos: realizou-se um estudo descritivo e transversal no Policlínico Universitário Luis Augusto Turcios Lima durante o ano acadêmico de 2024–2025. O universo foi constituído por 62 estudantes do quinto ano de Medicina. Foram utilizados métodos teóricos e empíricos para obter informações, e os dados foram processados mediante estatística descritiva, com cálculo de frequências absolutas e relativas.

Resultados: todos os estudantes reconheceram a importância da dispensarização. Um total de 83,9 % assinalou que outras disciplinas contribuíam com conteúdos para sua formação. 64,5 % consideraram que havia condições e oportunidades no consultório para exercitar a habilidade, enquanto 35,5 % as qualificaram como escassas ou inexistentes. 100% identificaram como dificuldade a falta de tempo do tutor devido à sobrecarga assistencial. 96,8 % haviam aplicado a dispensarização tanto em situações reais quanto simuladas, e 64,5 % se perceberam muito capazes de realizá-la.

Conclusões: os estudantes reconhecem a importância da habilidade de registrar e acompanhar pessoas e famílias e dispõem de oportunidades para sua aplicação durante a formação. Foram identificadas dificuldades relacionadas ao planejamento das atividades docentes, ao tempo disponível do tutor e à integração dos conteúdos, sendo necessário fortalecer a organização da educação no trabalho para favorecer seu desenvolvimento..

Palavras-Chave: Atenção Primária à Saúde; Educação em Saúde; Educação Médica; Estudantes de Medicina.

INTRODUCCIÓN

La Atención Primaria de Salud (APS) en Cuba ha experimentado un proceso continuo de transformación dirigido a fortalecer la atención integral a las personas, las familias y la comunidad. Con la instauración del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, la dispensarización adquirió especial relevancia como parte de la práctica del equipo básico de salud y se consolidó como un componente esencial para la organización, planificación y seguimiento de la atención a la población.⁽¹⁾

La dispensarización se concibe como un proceso organizado, continuo y dinámico de evaluación e intervención sobre la situación de salud de las personas y las familias, liderado por el equipo básico de salud. Su desarrollo permite identificar necesidades y riesgos, planificar acciones de acuerdo con las características individuales y familiares y establecer un seguimiento periódico. Por tanto, no debe entenderse únicamente como la clasificación de las personas en grupos dispensariales, sino como un proceso que favorece una valoración integral y sistemática de su situación de salud.⁽²⁾

Este proceso transita por diferentes etapas que incluyen el registro de las personas y familias, su evaluación integral, la intervención y el seguimiento.⁽¹⁾ Estas acciones requieren considerar factores biológicos, psicológicos y sociales que intervienen en el proceso salud-enfermedad y permiten al médico orientar las acciones de promoción de salud, prevención de enfermedades, atención y rehabilitación de acuerdo con las necesidades identificadas.

La importancia que adquiere la dispensarización en el desempeño del médico general hace necesario que su aprendizaje comience durante la formación de pregrado. En este contexto, la APS constituye un escenario fundamental para la formación de los estudiantes de Medicina, al posibilitar el contacto directo con las personas, las familias y la comunidad. La formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias requiere que el estudiante no solo conozca los fundamentos teóricos del proceso, sino que se apropie progresivamente de las acciones y operaciones necesarias para aplicarlo en las condiciones propias de la práctica profesional.⁽³⁾

La formación de esta habilidad no depende exclusivamente de una asignatura. Durante la carrera, diferentes disciplinas y asignaturas aportan conocimientos y experiencias que contribuyen a comprender el estado de salud de las personas y familias desde una perspectiva integral. Por ello, resulta necesario favorecer la integración de estos contenidos y su aplicación en los escenarios de la APS, de manera que el estudiante pueda relacionar los conocimientos adquiridos con los problemas que deberá enfrentar en su futuro desempeño profesional.⁽⁴⁾ El abordaje de la familia durante la formación del médico constituye un ejemplo de esta necesaria integración de conocimientos, habilidades y valores en los escenarios de la educación en el trabajo.⁽⁵⁾

En este sentido, la educación en el trabajo ofrece condiciones particulares para la formación de la habilidad dispensarizar, porque permite al estudiante aprender mediante su participación en situaciones reales de la práctica asistencial. El consultorio médico constituye un espacio donde puede registrar, evaluar, intervenir y dar seguimiento a personas y familias bajo la orientación del tutor. Sin embargo, la participación en el escenario asistencial no garantiza por sí sola el desarrollo de la habilidad; se requiere una adecuada planificación, orientación, ejercitación y evaluación de las acciones que debe realizar el estudiante.^(3,6)

Desde esta perspectiva, la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias debe concebirse como un proceso sistemático en el que el estudiante integra conocimientos y modos de actuación mientras interactúa con los problemas propios de la profesión. La ejercitación consciente de sus acciones y operaciones en los escenarios de la APS puede favorecer que el estudiante alcance progresivamente la independencia necesaria para aplicarla en su futuro desempeño como médico. A partir de estas consideraciones, la presente investigación tuvo como objetivo valorar la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en la Atención Primaria de Salud.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva y transversal en el Policlínico Universitario Luis Augusto Turcios Lima, de Pinar del Río, durante el curso académico 2024-2025. El universo estuvo constituido por 62 estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina que realizaron actividades docentes en dicho escenario. Se incluyeron todos los estudiantes presentes en el período de estudio, quienes estuvieron de acuerdo en participar voluntariamente en el estudio.

Procedimientos y técnicas

Se emplearon métodos teóricos y empíricos. Como método teórico se utilizó el histórico-lógico, que permitió analizar antecedentes y fundamentos relacionados con la formación de la habilidad dispensarizar en la Atención Primaria de Salud. Como método empírico se aplicó un cuestionario estructurado (Anexo 1) a los estudiantes, dirigido a obtener información sobre la importancia atribuida al proceso de dispensarización, las asignaturas que aportaban contenidos, las condiciones y oportunidades en los consultorios, las posibilidades de aplicación práctica y la percepción de su capacidad para realizar la actividad.

Análisis estadístico

La información obtenida se procesó mediante procedimientos de estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y relativas para el análisis de las respuestas. Los resultados fueron organizados e interpretados en correspondencia con el objetivo de la investigación.

Aspectos éticos

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Investigación Científica y el Consejo Científico del Policlínico Universitario Luis Augusto Turcios Lima. La participación de los estudiantes fue voluntaria y se garantizó la confidencialidad de la información obtenida, así como su utilización exclusivamente con fines científicos. El estudio se desarrolló de acuerdo con los principios éticos establecidos para las investigaciones en seres humanos.

RESULTADOS

La totalidad de los estudiantes consideró importante la aplicación del proceso de dispensarización. El 83,9 % refirió que otras asignaturas de la carrera aportan contenidos que contribuyen al proceso de dispensarización. Entre las asignaturas identificadas se encontraron Introducción a la Medicina General Integral (100 %), Promoción de Salud (100 %), Prevención en Salud (100 %), Introducción a la Clínica (100 %), Salud Pública (96,2 %), Pediatría (92,3 %), Ginecología y Obstetricia (84,6 %), Medicina Interna (76,9 %) y Propedéutica Clínica (34,6 %).

En relación con la existencia de condiciones y oportunidades en el consultorio médico para ejercitar la habilidad dispensarizar a personas y familias, el 64,5 % de los estudiantes consideró que estas existían, mientras que el 32,3 % las calificó como escasas y el 3,2 % como nulas.

Entre los 22 estudiantes que consideraron escasas o nulas estas oportunidades, la totalidad señaló como causa que el tutor no disponía del tiempo necesario para atender el proceso docente debido a la sobrecarga asistencial. Además, el 68,2 % identificó deficiencias en la planificación de las actividades en el consultorio y el 45,5 % señaló la coincidencia de estudiantes de diferentes asignaturas en un mismo momento y escenario docente.

Respecto a las posibilidades de aplicar el proceso de dispensarización con personas y familias durante la estancia de Medicina General Integral en el quinto año de la carrera, la totalidad de los estudiantes respondió afirmativamente. De ellos, 60 (96,8 %) refirieron haberlo realizado tanto en situaciones reales como simuladas, mientras que dos (3,2 %) señalaron haberlo realizado únicamente en situaciones simuladas.

En cuanto a la percepción de su capacidad para dispensarizar a personas y familias, el 64,5 % de los estudiantes se consideró muy capaz para realizar esta actividad.

La totalidad de los estudiantes (100 %) consideró necesario prestar mayor atención al proceso de dispensarización durante la carrera. Entre las sugerencias para perfeccionar la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en la educación en el trabajo en los consultorios médicos, 42 estudiantes (67,7 %) propusieron una mejor estructuración y planificación de las actividades de educación en el trabajo; 35 (56,5 %), hacer más eficiente la planificación del trabajo en los consultorios médicos; 23 (37,1 %), dedicar mayor tiempo a la educación en el trabajo; y 12 (19,4 %), lograr una mayor integración de las asignaturas para contribuir a la formación y desarrollo de esta habilidad.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos muestran que la totalidad de los estudiantes reconoce la importancia del proceso de dispensarización durante su formación. Este resultado resulta coherente con el lugar que ocupa esta habilidad en el desempeño del médico en la Atención Primaria de Salud, donde la atención a las personas y familias requiere integrar acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación. La dispensarización constituye, por tanto, una herramienta necesaria para identificar necesidades y riesgos y organizar las intervenciones y el seguimiento de acuerdo con las características de cada persona y familia.^(1,2)

El reconocimiento de su importancia por los estudiantes puede estar relacionado con la vinculación que mantienen con los escenarios de la APS durante la carrera y, particularmente, con las actividades de educación en el trabajo. Esta forma de organización de la enseñanza permite relacionar los conocimientos adquiridos con situaciones propias de la práctica profesional y favorece el desarrollo progresivo de habilidades necesarias para el futuro desempeño del médico.^(5,6)

Aunque el 83,9 % de los estudiantes reconoció que otras asignaturas aportan contenidos al proceso de dispensarización, existieron diferencias importantes entre ellas. Las mayores frecuencias correspondieron a asignaturas directamente relacionadas con la Medicina General Integral, la promoción y prevención de salud y la clínica, mientras que otras fueron identificadas en menor proporción. Este resultado pudiera expresar dificultades en la integración de los contenidos durante el proceso formativo, pues la valoración integral de las personas y familias requiere conocimientos procedentes de diferentes disciplinas y asignaturas. La formación de habilidades profesionales demanda precisamente que el estudiante pueda integrar esos conocimientos y aplicarlos ante los problemas que encuentra en los escenarios reales de la profesión.⁽⁴⁾

En opinión de los autores, estos resultados refuerzan la necesidad de que la habilidad “dispensarizar a personas y familias” no sea considerada responsabilidad exclusiva de las asignaturas de Medicina General Integral. Los contenidos recibidos en Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Salud Pública y otras asignaturas pueden contribuir a la valoración integral de las personas y las familias. La articulación de estos contenidos desde una perspectiva interdisciplinaria permitiría que el estudiante comprenda la dispensarización como un proceso que integra los diferentes componentes de la atención médica y no como una actividad aislada dentro de la APS.^(4,5)

Otro resultado de interés fue que solo el 64,5 % de los estudiantes consideró que existían condiciones y oportunidades suficientes en el consultorio para ejercitar la habilidad, mientras que el resto las calificó como escasas o nulas. La percepción de los estudiantes constituye una fuente útil para identificar dificultades en la organización de la educación en el trabajo. Fortún Prieto y Campo Díaz,⁽⁷⁾ señalan la importancia de considerar los criterios de los estudiantes al valorar la calidad de estas actividades docentes y su preparación metodológica.

Entre quienes consideraron escasas o nulas las oportunidades de ejercitación, la totalidad señaló la falta de tiempo del tutor debido a la sobrecarga asistencial. También se identificaron deficiencias en la planificación de las actividades y la coincidencia de estudiantes de diferentes asignaturas en un mismo escenario docente. Estos elementos muestran que la existencia del consultorio como escenario de formación no garantiza, por sí misma, que se aprovechen todas sus posibilidades docentes. La organización de la actividad, la orientación que recibe el estudiante y la participación del tutor resultan esenciales para transformar la actividad asistencial cotidiana en una verdadera experiencia de aprendizaje.

En este sentido, la preparación pedagógica del tutor adquiere particular relevancia. El tutor no solo participa en la actividad asistencial, sino que debe organizar condiciones que favorezcan el aprendizaje y orientar al estudiante hacia una actuación cada vez más independiente. Prieto-Peña y cols,⁽⁸⁾ destacan el carácter protagónico del tutor en la formación de conocimientos y habilidades profesionales y la necesidad de una adecuada preparación pedagógica para desarrollar esta función.

La planificación de la educación en el trabajo también requiere una organización sistemática que permita definir qué debe aprender el estudiante, qué acciones realizará y cómo será evaluado su desempeño. En Medicina General Integral se ha señalado la necesidad de sistematizar esta actividad docente para favorecer el cumplimiento de sus objetivos formativos.⁽⁹⁾ Desde esta perspectiva, las dificultades de planificación identificadas por los estudiantes constituyen un aspecto susceptible de intervención mediante el trabajo metodológico de los colectivos docentes.

Un hallazgo favorable fue que todos los estudiantes refirieron haber tenido posibilidades de aplicar el proceso de dispensarización durante la estancia de Medicina General Integral en quinto año y que el 96,8 % lo realizó tanto en situaciones reales como simuladas. La utilización de situaciones simuladas puede contribuir a preparar al estudiante ante determinados problemas; sin embargo, para la formación de una habilidad estrechamente relacionada con la atención integral a las personas y familias resulta particularmente valioso el contacto con situaciones reales. La educación en el trabajo permite que conocimientos y acciones adquiridos durante la formación se concreten en el escenario donde posteriormente tendrá lugar el desempeño profesional.^(6,10)

El 64,5 % de los estudiantes se consideró muy capaz de dispensarizar a personas y familias. Aunque este resultado refleja una percepción favorable sobre el dominio de la habilidad, debe interpretarse como una autovaloración de los estudiantes y no como una medición objetiva de su desempeño. La formación de habilidades profesionales requiere la ejercitación sistemática de sus acciones y operaciones y la valoración progresiva del desempeño del estudiante en los escenarios de la práctica.^(3,10)

Resulta significativo que la totalidad de los estudiantes considerara necesario prestar mayor atención a la dispensarización durante la carrera. Las principales propuestas estuvieron dirigidas a mejorar la estructuración y planificación de las actividades de educación en el trabajo y la organización del trabajo en los consultorios. Estos resultados evidencian que, aun cuando los estudiantes reconocen oportunidades para aplicar la dispensarización y una proporción importante se percibe capaz de realizarla, identifican aspectos del proceso docente que pueden perfeccionarse.

Estos hallazgos adquieren especial interés al compararlos con antecedentes desarrollados en el mismo contexto de la Atención Primaria de Salud. Investigaciones previas sobre la formación de habilidades profesionales en estudiantes de Medicina identificaron dificultades relacionadas con la preparación de los tutores y con el aprovechamiento de la educación en el trabajo para el desarrollo de dichas habilidades.⁽¹⁰⁾ De manera más específica, Delgado Cruz y cols,⁽¹¹⁾ encontraron insuficiencias en la preparación de los tutores para la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias, lo que reafirma la necesidad de prestar atención no solo a las oportunidades de ejercitación que recibe el estudiante, sino también a la preparación pedagógica de quienes conducen este proceso.

A juicio de los autores, el perfeccionamiento de la formación de esta habilidad requiere fortalecer el trabajo metodológico de los colectivos docentes, favorecer la integración entre las asignaturas y organizar las actividades de educación en el trabajo con una mayor intencionalidad formativa. La elaboración de un sistema de tareas docentes orientado a las acciones y operaciones que conforman la habilidad dispensarizar a personas y familias pudiera contribuir a que el estudiante transite de forma progresiva desde la orientación y ejercitación hasta una ejecución con mayor independencia en situaciones reales de la APS.

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos permiten considerar que existen condiciones favorables para la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias, expresadas en el reconocimiento de su importancia, las oportunidades para su aplicación y la percepción favorable de una parte importante de los estudiantes sobre su capacidad para realizarla. No obstante, persisten aspectos relacionados con la integración de los contenidos, la planificación de la educación en el trabajo y las posibilidades de ejercitación en los consultorios que requieren atención desde el proceso docente educativo.

Financiación

La investigación no recibió financiamiento externo.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de Autoría

ADC: Conceptualización, investigación, metodología, análisis formal, redacción del borrador original, revisión y edición.

IMHR: Conceptualización, metodología, supervisión, validación, revisión y edición.

BFG: Investigación, análisis formal, curación de datos, redacción del borrador original, revisión y edición.

JANF: Investigación, validación, revisión y edición.

Uso de Inteligencia Artificial

Durante la preparación del manuscrito se utilizó ChatGPT (OpenAI) como herramienta de apoyo para la revisión y mejora de la redacción de algunos fragmentos del texto y para verificar la adecuación del formato de las referencias bibliográficas al estilo Vancouver. La herramienta no fue utilizada para generar los resultados, el análisis de los datos ni las conclusiones del estudio. Los autores revisaron y validaron íntegramente el contenido y asumen la responsabilidad final del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Departamento de Atención Primaria de Salud. Programa del médico y la enfermera de la familia [Internet]. 2a ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023 [citado 13/09/2025]. Disponible en: <https://www.ecimed.sld.cu/2023/07/24/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia/>
2. Maure Barcia J, Véliz Martínez PL, Jorna Calixto AR. Dispensarización de la mujer de edad mediana con sintomatología climatérica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2024 [citado 13/09/2025]; 40:e2796. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/2796>
3. Delgado Cruz A, Báez Pérez OL, Naranjo Ferregut JA. Tendencias de la superación profesoral para la formación de la habilidad dispensarizar en los tutores de la atención primaria de salud. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2022 [citado 13/09/2025]; 18:1. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/938>
4. Naranjo Ferregut JA, Báez Pérez OL, Delgado Cruz A. Regularidades de la superación profesional para la formación de habilidades profesionales en los estudiantes de medicina en la atención primaria de salud. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2022 [citado 13/09/2025]; 18:1. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/941>
5. Rocha-Vázquez M, Díaz-Quiñones JA, Mur-Villar N. Enseñanza aprendizaje del contenido "familia" en la formación del Médico General desde la educación en el trabajo. Medisur [Internet]. 2023 [citado 13/09/2025]; 21(4):851-857. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5722/4149>
6. Santana-Delgado R, Alfonso-Pérez OA, Barrios-González M. La educación en el trabajo garantía de profesionalidad en las ciencias médicas. Mediciego [Internet]. 2023 [citado 13/09/2025]; 29(1):1-5. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/3454>

7. Fortún Prieto A, Campo Díaz MC. Percepción estudiantil sobre la calidad de las actividades docentes de educación en el trabajo. Educ Med Super [Internet]. 2023 [citado 13/09/2025]; 37(1):e3743. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2023/cem231j.pdf>
8. Prieto-Peña AI, González-Sánchez A, Díaz-Díaz AA. Importancia social de la preparación pedagógica del tutor en la formación del médico general integral. Rev Med Electrón [Internet]. 2023 [citado 13/09/2025]; 45(3):486-499. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3782/378277429012/378277429012.pdf>
9. González-Rodríguez R. Sistemática para la actividad educación en el trabajo en Medicina General Integral. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2020 [citado 13/09/2025]; 16(2):e428. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7423510.pdf>
10. Naranjo Ferregut JA, Báez Pérez OL, Delgado Cruz A, Álvarez González K, Martínez Vizcaíno NE. Formación de habilidades profesionales en los estudiantes de medicina en la Atención Primaria de Salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 [citado 13/09/2025]; 22(3):523-533. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82027>
11. Delgado Cruz A, Báez Pérez OL, Naranjo Ferregut JA, Pérez Martín MM, Álvarez González K. Preparación de los tutores para la formación de la habilidad dispensarizar. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 [citado 13/09/2025]; 22(2):251-259. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81079>

Anexo 1. Cuestionario a aplicar a estudiantes de quinto año de medicina para valorar la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias en la Atención Primaria de Salud.

- 1- ¿Consideras importante la aplicación del proceso de dispensarización en la Atención Primaria de Salud?
Sí___ No___ Explique:
- 2- ¿Que asignaturas aportan contenidos que contribuyen al proceso de dispensarización? Enúncielas:
- 3- ¿Consideras que existen condiciones y oportunidades en los consultorios médicos para ejercitar la habilidad dispensarizar a personas y familias?
Sí___ No___ Explique:
- 4- ¿Ha tenido posibilidades de aplicar el proceso de dispensarización a personas y familias en la estancia de la asignatura Medicina General Integral?
Sí___ No___ Explique:
- 5- ¿Cómo percibe su capacidad para dispensarizar a personas y familias?
- 6- ¿Considera que se debe prestar mayor atención a la dispensarización en la carrera?
Sí___ No___ Explique:
- 7- ¿Que sugerencias aportas para perfeccionar la formación de la habilidad dispensarizar a personas y familias?

