



**UNIVERSIDAD  
DE CIENCIAS MÉDICAS**  
• DE PINAR DEL RÍO •

**REPÚBLICA DE CUBA**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**PINAR DEL RÍO**

**PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE  
DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA  
ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

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

**Sandra Haidee Hernández García**

**Pinar del Río**

**2022**



**UNIVERSIDAD  
DE CIENCIAS MÉDICAS**  
• DE PINAR DEL RÍO •

**REPÚBLICA DE CUBA**

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**PINAR DEL RÍO**

**PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y  
TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

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

**Autor: Sandra Haidee Hernández García**

**Tutor: Guillermo Luis Herrera Miranda**

**Pinar del Río**

**2022**

*“Cuando se estudia por un buen plan, da gozo ver cómo los datos más diversos se asemejan y agrupan, y de los más varios asuntos surgen, tendiendo a una idea común alta y central, las mismas ideas.”*

*José Martí (1884)*

## **AGRADECIMIENTOS**

*He vivido muchos años esperando este momento y por este motivo debo agradecer a muchas personas que me han apoyado y han creído en mí.*

*Agradezco de todo corazón a mi tutor Dr.C. Guillermo Luis Herrera Miranda por su respeto y confianza, por su apoyo en la elaboración de este trabajo.*

*A la Dr.C. Dania Regueira por su apoyo, por ser tan buena amiga*

*A la Dr.C. Santa González mi querida amiga, excepcional profesional, con su gran sencillez desde las matemáticas logra penetrar en todas las ciencias.*

*A la Dr.C. Belkis Ferro, por su comprensión y poner en mis manos sus conocimientos.*

*A las Dr.C. Sahelys Sixto y Olga Lidia Báez por sus acertadas opiniones.*

*A los compañeros de la editorial de la Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.*

*A mi amiga Ileana por su ayuda en la revisión bibliográfica.*

*A Sara y Anita por su confianza y estímulo.*

*Al claustro del hospital "Pepe Portilla" por su colaboración.*

*A mis amigos Sandra y Cesar por su colaboración en la impresión.*

*A una persona muy especial, mi amado esposo que ha vivido a mi lado en las alegrías y las tristezas, y siempre me ha apoyado y colaborado en todos mis proyectos.*

**A todos**

**Muchas gracias**

***DEDICATORIA***

***A mi esposo***

***A mis hijos***

***A una gran pediatra, mi querida hermana Nelly***

## **SÍNTESIS**

La preparación del médico residente de Pediatría para tratar las enfermedades de los niños mediante Medicina Natural y Tradicional es una exigencia de la sociedad y del sistema de salud cubano. Por ello el proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional durante especialidad es necesario para asegurar aptitud para este fin. El diagnóstico de la situación actual del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río mostró insuficiencias, lo que permitió precisar el problema: ¿cómo contribuir al perfeccionamiento del PEA de MNT en la especialidad Pediatría para el mejoramiento del desempeño profesional del especialista?

El objetivo de la tesis fue elaborar una metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría, a favor del mejor desempeño del médico residente. Los referentes teóricos sistematizados y los resultados de las indagaciones empíricas aplicadas posibilitaron la caracterización del tratamiento de la temática y la necesidad desde la teoría del desarrollo de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría. Los métodos utilizados, permitieron la elaboración de una metodología dirigida al objetivo declarado. Los resultados de la consulta a expertos, en conjunto con la aplicación de una experiencia inicial en la práctica pedagógica, aportaron resultados que contribuyen al perfeccionamiento de la investigación.

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>CONTENIDO</b>		<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN		1
<b>CAPÍTULO 1</b>	ANTECEDENTES Y REFERENTES TEÓRICOS DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA	<b>11</b>
1.1	Evolución histórica del proceso enseñanza aprendizaje de la especialidad Pediatría	11
1.2	Antecedentes del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	16
1.2.1	Características de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	22
1.3	El proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría. Esencialidades	25
1.4	Desempeño profesional en Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría: características	30
Conclusiones Capítulo I		36
<b>CAPÍTULO 2</b>	ESTADO ACTUAL DEL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL PEDÍATRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA”	<b>37</b>
2.1	Parametrización de la variable proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	37
2.2	Metodología utilizada en la aplicación del diagnóstico	40
2.3	Caracterización de objetos y sujetos que participan en la investigación	41

	2.4	Resultados del procesamiento e interpretación de los datos	43
	2.5	Resultados de la triangulación metodológica. Regularidades del proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	53
		Conclusiones Capítulo 2	54
CAPÍTULO 3	METODOLOGÍA PARA EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA DE PINAR DEL RÍO”		55
	3.1	Componentes de la metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	55
	3.1.1	La definición de metodología como resultado científico	55
	3.1.2	Fundamentos teóricos de la Metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	57
	3.1.3	Estructura de la metodología	64
	3.2	Resultados de la valoración teórica de la metodología	82
	3.2.1	Procedimiento general para la realización de la consulta expertos y resultados	82
	3.3	Aspectos descriptivos de la aplicación de una experiencia inicial en la implementación de la metodología para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	86
		Conclusiones Capítulo 3	98
CONCLUSIONES GENERALES			99
RECOMENDACIONES			100
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS			
ANEXOS			

## INTRODUCCIÓN

La incorporación de contenidos de Medicina Natural y Tradicional (MNT) en el programa de la especialidad Pediatría se corresponde con la necesidad de integrar técnicas y procedimientos para la promoción, prevención, el tratamiento y rehabilitación de enfermedades que con la Medicina convencional no logran los mejores resultados.

En ese sentido, el perfeccionamiento del proceso enseñanza-aprendizaje (PEA) de MNT en la especialidad, en los marcos de desarrollo tecnológico acelerado de formación y necesidad de mejoramiento del desempeño profesional del pediatra, demanda planificación, organización y preparación docente ante las disímiles situaciones de salud que enfrenta en variadas condiciones.<sup>(1-4)</sup>

En dicha organización, se intencionan el rol de los participantes, las esencialidades del conocimiento y el uso de recursos de aprendizaje que soporten los métodos analíticos en la autogestión del conocimiento, a partir del análisis de la estructura didáctica del proceso, elementos básicos para la observación de causas, esencias y efectos que influyen en mejoramiento del desempeño del profesional.<sup>(5-7)</sup>

En ese proceso de autogestión, algunos autores resaltan elementos importantes para el PEA en la Educación Médica, el desenvolvimiento en la unidad entre instrucción, educación y desarrollo y la vinculación estudio-trabajo. Instrucción en función de preparar al hombre en el trabajo, lo cual permite el acondicionamiento para enfrentar los retos de la vida (educación) con la formación de sus potencialidades (desarrollo).<sup>(8-</sup>

10)

En los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución<sup>(11)</sup>, se reflejan demandas de la sociedad cubana con respecto al desarrollo de MNT, de lo cual

no está exenta la Pediatría, rama de la Medicina general que se encarga del estudio de las enfermedades de los sistemas internos del niño y el adolescente la prevención y tratamiento. <sup>(12)</sup>

En correspondencia, el programa de formación de especialistas en Pediatría, asume postulados de MNT sobre la relación con el paciente para restablecer el equilibrio bioenergético de niños y adolescentes <sup>(13)</sup>, con el empleo de las modalidades definidas en la Resolución Ministerial No. 381 del año 2015 en Cuba. <sup>(14)</sup>

Preparar a los docentes en conocimientos sobre el uso de MNT es importante para el desempeño eficaz del médico residente, pues posibilita profesionalización pedagógica en el proceso de superación y tratamiento integral a síntomas de diversas enfermedades bajo los principios de empleo de modalidades en la edad pediátrica (Acupuntura y técnicas afines, Fitoterapia, Apiterapia, Homeopatía y Ozonoterapia) según experiencias de varios investigadores. <sup>(15-18)</sup>

De acuerdo con esos planteamientos, la incorporación de conocimientos de MNT en la formación en Pediatría es importante porque generaliza la aplicación de tratamientos inocuos y efectivos a los niños, en el marco de cambios generados por el desarrollo científico técnico, la extensión de la edad pediátrica y las enfermedades infecciosas reemergentes del nuevo milenio. <sup>(19)</sup>

En contraposición a esos objetivos, se observan limitaciones del PEA de MNT para incidir en el desempeño profesional del médico residente, pues no siempre reconocen las enfermedades que pueden ser tratadas con modalidades de MNT prescritas en Cuba, ni las habilidades que para ello deben alcanzar según el año que cursan.

En cuanto a los profesores, aún transmiten el conocimiento de forma acabada, sin posibilidad de modificarse, pues junto a la información en los textos, consideran ser la fuente del conocimiento. En consecuencia, el médico residente estudia MNT para satisfacer al docente y obtener buena calificación en el examen y no motivados por desarrollo profesional, lo cual se expresa en limitaciones de estrategias de aprendizaje e incumplimiento de los objetivos de atención integral a las enfermedades de los niños. De forma general, lo expuesto unido al insuficiente análisis e interpretación de las orientaciones para la ejecución de tareas integrativas de la Medicina convencional con la Medicina Natural y Tradicional, la tendencia a una ejecución irreflexiva, ausente de acciones valorativas con el contenido que se interactúa, influye en que los profesores no logren modificar esa realidad con las acciones metodológicas que realizan y en la necesidad imperiosa de transformación de las formas tradicionalistas de enseñanza de MNT, durante la Educación en el Trabajo.<sup>(20,21)</sup>

Como se aprecia, el proceso en estudio posee limitaciones tanto en organización didáctica, como en la preparación metodológica de quienes lo imparten, concretado en las **manifestaciones de un problema** en el PEA de MNT dada las dificultades en el desarrollo sistemático de contenidos de MNT durante la formación académica en la especialidad Pediatría; para la preparación del médico residente donde reconozcan las enfermedades que necesitan tratarse con MNT; con la motivación para adquirir conocimientos de MNT; en acciones metodológicas del claustro para el fortalecimiento de las relaciones entre PEA de MNT- desempeño profesional - formación integral del pediatra.

En relación con los planteamientos realizados, se declara como **situación problemática** en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”, el cual presenta dificultades para que los médicos residentes utilicen MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños y el accionar espontáneo e intuitivo de los profesores. Se necesita entonces de un proceso, que desde el accionar metodológico propicie un desempeño profesional en donde se integren las modalidades de MNT en el tratamiento de las enfermedades de los niños en la asistencia médica, así queda revelada la contradicción.

En esa contradicción entre la realidad del PEA de MNT en la especialidad Pediatría que se manifiesta espontáneo, intuitivo y asistémico y la necesidad de perfeccionar el desempeño profesional del pediatra, se identifica el **problema científico** de esta investigación: ¿cómo contribuir al perfeccionamiento del PEA de MNT en la especialidad Pediatría para el mejoramiento del desempeño profesional del especialista?

La parte de la realidad que se transforma es el **objeto de investigación**: el PEA de MNT en la especialidad Pediatría.

El compromiso de la autora con la solución de ese problema científico se refleja en el siguiente **objetivo general** de investigación: elaborar una metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, que tribute al mejoramiento del desempeño profesional del médico residente en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”.

Para cumplir el objetivo y solucionar el problema identificado, se determinan las siguientes **preguntas científicas**

1. ¿Cuáles son los antecedentes y referentes teóricos relacionados con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría?
2. ¿Cuál es el estado inicial del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río?
3. ¿Qué fundamentos sustentan la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río?
4. ¿Cuál es la estructura y funcionamiento de la metodología para el PEA de MNT en la especialidad de Pediatría?
5. ¿Cuál es la validez teórica y práctica de la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río?

En respuesta a ellas, se determinaron las siguientes tareas de investigación

1. Sistematizar los antecedentes y referentes teóricos relacionados con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
2. Caracterizar el estado inicial del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río
3. Determinar los fundamentos que sustentan la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río
4. Fundamentar la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río

5. Validar en el orden teórico y práctico la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, en el Hospital Provincial Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río.

La investigación se desarrolla con base en el método universal de las ciencias, el **Dialéctico Materialista** el cual permitió profundizar en el conocimiento del proceso y las interrelaciones, revela las principales contradicciones, selecciona, fundamenta e integra los métodos utilizados en el proceso investigativo.

Los **métodos del nivel teórico** permitieron interpretar teorías, con la profundización en las relaciones esenciales de los procesos no observables, la interpretación conceptual de los datos empíricos y permite conocer la verdad sobre la realidad. En ese sentido se utilizaron los siguientes

**Histórico- lógico:** para la determinación desde las referencias teóricas que se asumen, de aquellos aspectos esenciales del PEA de MNT de la especialidad Pediatría, que en la evolución y contradicciones internas, develan las características, los momentos significativos, así como los elementos del conocimiento que le son inherentes y aún resultan poco explorados.

**Análisis documental:** posibilitó la clasificación de la información, identificar los referentes teórico metodológicos seleccionados así como los aspectos esenciales y de interés para el estudio.

**Analítico- sintético:** permitió comprender los fenómenos en la investigación, analizar las características que requiera, consolidación y propuesta de una metodología, así como la factibilidad para el proceso sintetizador de los componentes estudiados.

**Inducción – deducción:** permitió pasar del conocimiento particular al general, con la exploración y descripción de aspectos relacionados con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, lo que permite la elaboración y realización de la Metodología del PEA de MNT para la investigación.

**Modelación:** se utilizó para la abstracción de los elementos esenciales de la metodología para el PEA de MNT de la especialidad Pediatría.

**Sistémico- estructural funcional:** permitió establecer las relaciones entre los elementos que componen la metodología para el PEA de MNT de la especialidad Pediatría e identificar las que pudieran considerarse como jerárquicas.

**Sistematización:** se empleó de conjunto con el análisis documental y el histórico lógico, para el estudio de autores que han abordado los antecedentes y estado actual del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, lo que propició identificar los referentes teóricos del proceso, para la construcción del marco teórico relacionado con el objeto de investigación.

Los **métodos del nivel empírico** proporcionaron datos para la caracterización del objeto e información en busca de la solución del problema, se utilizaron los siguientes:

**Revisión documental:** permitió el estudio del estado del arte del proceso desde el análisis de referentes teóricos y documentos normativos de interés para el proceso de investigación a fin de sustentar la posición de la autora en la investigación.

**Observación participante:** se utilizó para valorar las insuficiencias del PEA de MNT que justifican la presencia del problema de investigación científica del que se propone abordar la solución, además se empleó en la valoración del desempeño docente del

claustro de profesores en la actividad metodológica y de Educación en el Trabajo, así como en la determinación de la viabilidad de la Metodología propuesta.

**Encuesta:** de una parte se utilizó para conocer el nivel de preparación y las acciones metodológicas realizadas por los profesores y de otra, para conocer la percepción de los médicos residentes sobre el nivel de preparación que reciben para la integración del tratamiento a las enfermedades de los niños con modalidades de MNT. Permitió además la identificación del nivel de satisfacción de profesores y médicos residentes con las acciones que caracterizan a la metodología propuesta.

**Entrevista:** permitió recoger información clave de participantes con vasta experiencia en la dirección del proceso formativo de la especialidad Pediatría y directivos del PEA de los contenidos de MNT, lo cual permitió identificar las insuficiencias del PEA de MNT en la especialidad Pediatría desde la concepción de un proceso, que garantice la formación de modos de actuación de los participantes en función de la integración de estos contenidos al tratamiento de las enfermedades de los niños. Además se empleó el método entrevista al grupo de médicos residentes con el propósito de conocer el nivel de satisfacción con el sistema de talleres metodológicos recibidos.

**Triangulación metodológica:** para perfeccionar el tratamiento de la información, en la contrastación de resultados, el análisis de las coincidencias y diferencias, que posibilitan la valoración del cambio en el mejoramiento del desempeño profesional de los residentes y la obtención del inventario de problemas, además de las potencialidades que caracterizan el objeto.

**Criterio de expertos:** posibilitó conciliar ideas en la valoración de la propuesta, para el perfeccionamiento del objeto en la Institución de referencia, además enriquecerlo y comprobar su pertinencia.

**Investigación acción participativa:** concreta la acción investigativa en el papel activo de los sujetos para la comprensión, perfeccionamiento de las actividades prácticas y la transformación de la situación en que se efectúa.

Como **métodos estadístico - matemáticos:** se emplearon los procedimientos de la estadística descriptiva para la recopilación, organización, presentación de los datos en tablas de distribución de frecuencias y gráficos de pastel, barra y línea, se calcularon medidas de resumen para variables cualitativas (frecuencias absolutas y relativas) y para variables cuantitativas (media y desviación estándar). Los procedimientos de la Estadística Inferencial fueron empleados en el análisis e interpretación de los resultados de los instrumentos aplicados y para la evaluación de las acciones que componen la metodología propuesta.

Entre los procedimientos de la Estadística Inferencial se emplearon: la prueba estadística paramétrica de comparación de dos y K proporciones de grupos que emplea el estadígrafo Z de la distribución de probabilidad Normal, se empleó además la prueba estadística paramétrica de diferencia de medias para muestras apareadas que emplea el estadígrafo t de la distribución de probabilidad T de student. También se utilizó el procedimiento estadístico Análisis de Varianza de Clasificación simple sustentado en la prueba estadística no paramétrica de Friedman con el propósito de comparar los resultados promedios obtenidos por profesores en las unidades didácticas que conforman los cursos de posgrado.

Para la toma de decisiones en cuanto a la significación de los resultados que ofrecen los procedimientos de la estadística inferencial se tomó como referencia el valor  $\alpha=0,05$  como nivel de significación.

La **contribución teórica** de esta investigación se concreta en:

- Los fundamentos teóricos de la metodología para el PEA de MNT de la especialidad Pediatría, que posibilitan las cualidades: sistémica, integrada y contextualizada
- Las definiciones: PEA de MNT en la especialidad Pediatría, desempeño profesional en MNT y metodología PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- La determinación del cuerpo categorial y legal que guía el desarrollo de la metodología para el PEA de MNT, en la especialidad Pediatría
- Establecimiento y caracterización de los saberes profesionales de MNT del pediatra
- Argumentación de las etapas y acciones del PEA de MNT, contextualizadas al desempeño profesional del pediatra
- Diseño didáctico del PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- Elaboración de la guía de evaluación de los saberes de MNT como instrumento para monitorear el impacto en el desempeño profesional del médico residente.

**Aporte práctico:** La metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, la cual, mediante etapas y acciones metodológicas, posibilita desarrollarlo durante toda la formación del médico residente. Esas acciones se proponen como sigue:

- Diseño de los programas de cursos de posgrado para la preparación didáctica y pedagógica del claustro

- Diseño didáctico del programa del curso de MNT dirigido a médicos residentes, para el tratamiento de las enfermedades de los niños
- Diseño del entrenamiento en MNT para médicos residentes, como forma de organización a favor del desempeño profesional en MNT del pediatra
- Determinación del sistema de talleres metodológicos en función de la preparación didáctica de los médicos residentes para cumplir con la función docente en relación a MNT en el desempeño de la profesión

La **novedad científica** de esta investigación radica en fundamentar el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, a través de un proceso conformado por etapas estructuradas por sistemas de acciones metodológicas, que de manera flexible y desarrolladora integran Pediatría y MNT para el manejo de las enfermedades de los niños, desde las dimensiones, cognitiva, axiológica y metodológica, lo cual se dinamiza por el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo y se sustenta en un sistema de principios y categorías, a favor de la mejora del desempeño profesional en MNT del pediatra.

El informe de investigación se estructura en introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos. La introducción muestra el diseño teórico metodológico, la novedad científica y la contribución a la teoría, lo que garantiza la aplicabilidad; el capítulo 1 aborda los antecedentes y referentes teóricos del PEA de MNT en la especialidad Pediatría; en el capítulo 2 se describe la metodología aplicada para lograr la caracterización del PEA de MNT en la especialidad Pediatría; y en el capítulo 3 se describe el resultado de la investigación, o sea, la metodología y los resultados de la validación. Las conclusiones responden a las

preguntas científicas determinadas a partir de los resultados obtenidos en cada tarea e investigación y las recomendaciones muestran el camino a seguir para futuras investigaciones.

La producción científica de la autora se relaciona al final de esta memoria escrita en la que puede encontrarse participación en un total de veintisiete eventos relacionados con la investigación; tres diplomados; diez cursos; trece publicaciones, entre ellas dos libros: “Tratamientos de la Medicina Bioenergética y Natural aplicables a la edad pediátrica”, “Enfermedades y síntomas tratados con medicamentos homeopáticos” y trece tesis de terminación de especialidad tuteladas.

**CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES Y REFERENTES TEÓRICOS DEL PROCESO  
DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA  
ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

## **CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES Y REFERENTES TEÓRICOS DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

La falta de una definición del PEA de MNT en la especialidad Pediatría (PEA-MNT-EP), conduce al análisis de conceptos y categorías relacionados con la concepción de la Educación en el Trabajo y los fundamentos en la Educación Médica, determinantes para entender las características actuales, en tanto devienen en ejes esenciales en el orden de la aplicación del método de ascensión de lo abstracto a lo concreto, en este sentido, en el presente capítulo se parte de los rasgos que identifican el PEA de la especialidad Pediatría en Cuba, hasta sistematizar los criterios para el análisis del desarrollo, como bases que posibilitan caracterizarlo en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río.

### **1.1 Evolución histórica del proceso enseñanza aprendizaje de la especialidad Pediatría**

Conocer los antecedentes históricos del PEA en la especialidad Pediatría, constituye una necesidad para la comprensión, consideración y que constituyan puntos de partida para desde los progresos en la atención a las enfermedades de los niños y la terapéutica, en función del mejoramiento del desempeño profesional.

La investigadora asume criterios que refieren la elaboración de un antecedente histórico para la determinación de características del objeto o fenómeno, el reflejo de sus cambios esenciales y el establecimiento de regularidades en el marco de la evolución del objeto de estudio. <sup>(22)</sup>

Al seguir esos presupuestos, se precisan acciones metodológicas para la realización del análisis, que encuentran un punto de partida en la necesidad de periodizar los acontecimientos históricos como delimitaciones convencionales y móviles, relativas y no absolutas, lo cual, en opinión de Lenin VI. <sup>(23)</sup>, aproxima los hechos más destacados como señales de cambios y transformaciones. La primera acción en ese sentido es:

- Clasificación de la naturaleza del objeto de análisis (en este caso metodológica)
- determinación del objetivo del estudio: caracterizar la evolución histórica del PEA de MNT
- establecimiento de indicadores que guían el análisis: (rasgos que tipifican el PEA de la Pediatría, métodos de enseñanza predominantes, política educativa que orienta el PEA (se asume como criterio de selección de esos indicadores, la idea expuesta por Lenin VI. <sup>(23)</sup> sobre las cualidades de ser señales de cambios y transformaciones)
- identificación de etapas y la caracterización. (Se logra con base en la sistematización de estudios sobre el PEA de la Pediatría). Etapas: Precedente y Formativa
- identificación de momentos significativos para el desarrollo del PEA-MNT-EP

Desde la sistematización realizada mediante el método histórico lógico se identifican espacios poco explorados en el conocimiento del PEA-MNT-EP y se reconoce la necesidad de perfeccionamiento de la concepción.

En ese sentido, se contextualiza este proceso en el marco del desarrollo de la Pediatría como rama de la Medicina general, la cual, estudia integralmente los sistemas internos del niño y el adolescente, prevención y tratamiento, cuyas enfermedades aparecen

descritas en diferentes documentos hasta la consagración como saber independiente en el siglo XIX. <sup>(12, 24,25)</sup>

Como resultado del análisis realizado, en la literatura internacional, se precisan las funciones del pediatra: “médico que en posesión del correspondiente título de especialista, se haya capacitado para emprender, realizar, interpretar, aplicar y explicar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos inherentes al ejercicio profesional de la pediatría preventiva, clínica y social.”<sup>(20)</sup>

En este aspecto, existe consenso en que la enseñanza y el aprendizaje de las enfermedades de los niños en las universidades, gana espacio en la segunda mitad del siglo XIX y que el cuerpo doctrinal se ha desarrollado en los países occidentales en primera instancia, influenciado además por las diferentes corrientes de pensamiento que han posibilitado personalizarla al evaluar métodos de estudio y comportamiento, en función de la prevención social <sup>(24,26)</sup>, sin que se hayan encontrado indicios del empleo oficial de MNT en el desenvolvimiento inicial.

Estudios históricos de corte educativo, realizado por autores cubanos sobre el desarrollo científico técnico de la Pediatría, se han centrado fundamentalmente en los aportes como ciencia médica y en algunos casos refieren momentos relevantes para el PEA, de esa forma, periodizan la enseñanza en Pediatría, a las etapas del proceso histórico cubano: colonia, neocolonia y revolución en el poder. <sup>(26)</sup>

Al considerar esas ideas como puntos de partida del análisis, en esta investigación se reconocen dos etapas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría en Cuba: etapa Precedente (años 1849-2014), tipificada por la transmisión espontánea del conocimiento sobre el uso de Medicina Natural y Tradicional y etapa Formativa (años

2015-actualidad) en la cual se incluye la MNT en el Plan de estudios de la especialidad Pediatría.

En ese largo período, la etapa Precedente posee como rasgos esenciales el aprendizaje empírico de la utilidad de las plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades y no se aprecia política educativa ni métodos para enseñar esta medicina integrada a la convencional.

Investigaciones sobre el desarrollo de MNT en el país, posibilitan reconocer dos momentos esenciales que constituyen antecedentes de la existencia de un PEA, el primero caracterizado por el empleo de prácticas aisladas de Medicina verde, Acupuntura, fangos mineromedicinales, hasta la constitución de la Sociedad de Medicina Bioenergética y Naturalista, la creación del Centro Nacional de MNT y la inauguración de Servicios de Rehabilitación Integral en todos los Policlínicos.<sup>(17)</sup>

Y el segundo momento de institucionalización de MNT a partir del año 1990 en que se introduce de forma escalonada el uso en el Sistema Nacional de Salud, en el cual se crean organismos e instituciones para la preparación del pediatra en atención a las enfermedades de los niños en el nivel de atención primaria y se establecen estructuras y organismos para la implementación y generalización de conocimientos, técnicas y procedimientos de MNT en los centros de Educación Médica.

La producción y comercialización de MNT, la integración de productos al cuadro básico de medicamentos e inclusión de contenidos de MNT en los programas docentes, cierran esta etapa sin encontrar una didáctica escrita del proceso en cuestión.<sup>(27-29)</sup>

La segunda etapa del PEA de MNT- EP es la Formativa (año 2015 hasta la actualidad), cuyo rasgo esencial es la incorporación de contenidos de MNT al programa de estudio

de la especialidad. La política educativa se orientó a organizar este proceso con propuestas metodológicas para la incidencia en la atención de salud.

Las primeras experiencias se aportan desde la creación de la Escuela latinoamericana de Medicina donde se produce un permanente intercambio que propician los estudiantes de diferentes etnias con vastos conocimientos en esta área, además de la colaboración internacional por la experiencia cubana de MNT en la atención pediátrica.

(20,30)

Coinciden con los criterios expuestos, varios autores <sup>(24,31)</sup> que han sistematizado resultados investigativos en el enfoque histórico de variaciones curriculares en la formación del pediatra, plantean que no se encuentra aún un enfoque integrador de los contenidos de MNT en estos planes de estudios.

En opinión de Oramas Díaz J <sup>(32)</sup>, la preocupación por la enseñanza y el aprendizaje del especialista en Pediatría, aún se diluye en recursos cognitivos y procedimentales que no han tenido suficiente claridad en relación con los fines expresos del desempeño en MNT.

En contraposición al avance que representa la existencia de un programa de MNT en la especialidad, los contenidos no logran trascender a la atención de las enfermedades comunes de los niños tributarias de MNT y las modalidades de la misma útiles para el tratamiento, pues aún se sustenta en el paradigma biomédico, queda también fuera de las estrategias para el desempeño profesional eficiente, el fortalecimiento de cualidades éticas y morales que demarcan el uso en la edad pediátrica.

Desde esta visión se aprecian, necesidades del PEA-MNT, que se toman en consideración y se visualizan en la interpretación de diferentes autores sobre

dimensiones y características formativas, dada la endeble articulación e inadecuación de las propuestas teóricas vigentes para concretar este proceso de manera contextualizada en la especialidad.

## **1.2 Antecedentes del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

Los pediatras tienen la responsabilidad del asesoramiento a los pacientes y familias acerca de los servicios de salud y las terapias posibles para la curación, con base en conocimientos actualizados de las opciones terapéuticas disponibles para los pacientes y la orientación que requieren, para lo cual necesitan preparación. <sup>(33)</sup>

La identificación de insuficiencias en el desempeño del pediatra en MNT, indujo a una búsqueda teórica en torno al desarrollo de investigaciones en el campo de la enseñanza aprendizaje, en este sentido se destacan los trabajos realizados por Bermúdez R, León M, Abreu R, Pérez L, Carnero M, Arzuaga M <sup>(34)</sup>, Salas RS y Salas A <sup>(35)</sup>, Valera L, Téllez L <sup>(36)</sup>, Ávila E, Fernández E <sup>(37)</sup>, Jurado M, Avello R, Bravo G <sup>(38)</sup>, entre otros, los cuales se consideran antecedentes de esta investigación.

Estos autores han trabajado la enseñanza y el aprendizaje desde la dinámica y evaluación han sistematizado métodos basados en proyectos que vinculan contenidos con el mundo laboral, sin profundizar en el estudio del aprendizaje de MNT desde un enfoque didáctico profesional.

En la sistematización realizada, se encuentran antecedentes del PEA de MNT en precisiones conceptuales sobre MNT, resultados de investigaciones sobre las enfermedades de los niños que se tratan con MNT en la edad pediátrica, principios básicos de la ética médica aplicables al uso de la Medicina Complementaria (MC) en

Pediatría o la importancia de la Medicina Integrativa en el marco de las relaciones médico-paciente en tanto se vale de todos los tratamientos apropiados para alcanzar los objetivos de salud y curación del paciente. <sup>(33)</sup>

Todo lo cual es válido para seleccionar los contenidos del PEA, que necesita el pediatra a favor de la atención con MNT a las enfermedades de los niños. Así, desde las bases filosóficas asiáticas, se asume como objeto de estudio: atención integral e individual al hombre por medio de una relación energética muy estrecha entre los órganos y el conjunto de subsistemas que integran al ser humano y están subordinados a los diferentes niveles de organización de la materia con los cuales se relaciona. <sup>(13,16-19)</sup>

En ese sentido, resulta de utilidad la definición de MNT que aporta la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien la entiende como, “conjunto de prácticas o medicamentos que se utilizan para prevenir, diagnosticar o aliviar desequilibrios físicos y mentales, tiene como núcleos básicos la observación y el conocimiento de las leyes fundamentales de la naturaleza, según las cuales éstas gobiernan el funcionamiento del organismo humano y de su interacción con el entorno biomaterial, siguiendo los ciclos del mismo”. <sup>(19,39)</sup>

En publicaciones científicas se plantea que aún predomina el enfoque occidentalista moderno de la medicina con escasos autores que defienden la integración con Medicina Tradicional (MT), sin que se considere la promoción que en ese sentido realiza la OMS desde la década de los años 80, aspecto que facilita la comprensión de insuficiencias que persisten en los programas académicos de MNT. <sup>(40)</sup>

La proyección de un movimiento internacional que relaciona objetivos de la educación, la práctica médica y la organización de salud a partir de la Cumbre Mundial de Educación Médica celebrada en Edimburgo en el año 1993, incide en respuestas de la formación profesional a necesidades económico-sociales de los respectivos países, por lo que muchos pediatras recomiendan las terapias complementarias y derivan a pacientes a los profesionales que las usan. <sup>(41)</sup>

En ese camino, existen escuelas universitarias que poseen programas de formación de cuatro años que incluyen prácticas clínicas en varias especialidades, que no siempre ofrecen estudios específicos para el diagnóstico o tratamiento de pacientes pediátricos en el desconocimiento del grado en que los cursos de posgrado existentes, abordan las necesidades educativas de uso MNT por los pediatras. <sup>(33)</sup>

Lo expuesto confirma que predomine la enseñanza de MNT en Pediatría donde persiste la desintegración de los contenidos, la información sobre, la formación tecnocrática sobre la humanista y la instrucción sobre la educación, en detrimento del carácter formativo que requieren estos términos. <sup>(42)</sup>

A causa de esta necesidad, se incrementa el número de instituciones internacionales no solo brindan formación en MT, sino que abogan por una relación abierta, respetuosa y de clara comunicación con las familias de los niños que se atienden, uno de ellos es el Centro Nacional de Medicinas Alternativas y Complementarias (Nccam) en el campus del NIH en Bethesda, Maryland, donde se exploran de manera científica las propiedades curativas de esta medicina. <sup>(43,44)</sup>

De igual forma, la American Academy of Pediatrics (AAP) convocó al grupo de trabajo sobre Medicina Complementaria y Alternativa (MCA) con el fin de valorar el uso y el

Departamento de Pediatría de *Chapel Hill* de la Universidad de Carolina del Norte trabaja en terapia del asma en pacientes pediátricos,<sup>(44)</sup> lo cual evidencia avances en la aceptación de la MT por los Colegios Médicos.

Estas proyecciones incluyen la AAP Provisional Section on Complementary, Holistic, and Integrative Medicine; la International Pediatric Integrative Medicine Network y la Pediatric Complementary and Alternative Medicine Research and Education Network<sup>(44,45)</sup> las cuales aportan contenidos estandarizados necesarios para la formación de especialistas en las terapias de MCA en las facultades de Medicina, el período de residencia y las actividades de Educación Médica continuada.

Existe además un reclamo internacional para fortalecer como parte de esos contenidos el componente axiológico en las investigaciones sobre aplicación de MNT en la atención a enfermedades de los niños, al definir aquello que es valedero, aceptable y bien fundado, establecido como valores condicionados por la cultura y la sociedad, necesidades que se evidencian con el inicio de investigaciones en niños con necesidades especiales de asistencia sanitaria, en los cuales se combinan tratamientos complementarios y de asistencia convencional.<sup>(44,45)</sup>

Criterios compartidos por investigadores asociados a organizaciones internacionales a través del Proyecto de Profesionalidad Médica, coinciden en los efectos de insuficiencias éticas en la práctica médica actual y en el reconocimiento del reto en todas las culturas y sociedades, de mantener la fidelidad con el contrato social de la Medicina en tiempos, en los que deben reafirmar la dedicación activa a los principios de la profesionalidad.<sup>(46,47)</sup>

Investigadores de la República Argentina, apuntan que las Medicinas Alternativas (MA) o Medicina Complementaria (MC) no tienen un papel determinante dentro del sistema nacional de salud, no obstante estas consultas en niños son una práctica cada vez más frecuente. Los pediatras en ese país no suelen estar familiarizados con ellas, dado que no se incluyen en el currículo de las facultades de Medicina, solo algunas universidades comienzan a considerarla en los programas. <sup>(48,49)</sup>

En esta misma línea, el ascenso progresivo de la importancia del aprendizaje en la formación de especialistas se muestra en la Academia estadounidense de Pediatría, quien incluyó una Sección Provisional sobre MC, Holística e Integrativa que devela la Homeopatía como la más consultada y conocida. <sup>(50)</sup>

En España también la Homeopatía es la MCA de mayor uso en la población infantil, por lo que se ha constituido la primera asociación de Pediatría natural “Pedinatur”, para el estudio y la divulgación de las terapias complementarias. <sup>(51,52)</sup>

Ese reconocimiento al valor de utilizar la MCA es cada vez mayor, tanto en información como orientación para los pediatras que ofrecen consejos a las familias, lo cual se refleja en un documento elaborado por la Academia Americana de Pediatría, Committee on Children With Disabilities en 2001, denominado “Consejos a las familias que eligen la MC y MA para su hijo con enfermedad crónica y discapacidad” <sup>(45)</sup>, de esa forma, un número cada vez mayor de pediatras ofrece terapias complementarias y consejos como parte de la consulta. Además, se ha creado un número creciente de programas de Medicina Integrativa pediátrica académica y nuevas iniciativas que favorecen de manera sistemática la información para mejorar la asistencia de colaboración.

Otro es el caso de China, según reflexiones del Dr. Domínguez F <sup>(53)</sup> dado el apego por parte de quienes la han practicado, a la mayoría de los remedios y métodos terapéuticos ancestrales y a la probada eficacia a través del tiempo, por lo que aún se enseña y se practica en la mayoría de los centros de altos estudios. No fue hasta los primeros años del siglo XX que la Medicina Occidental comenzó a penetrar en ese país asiático.

Tal diversidad de enfoques sobre el empleo de MNT para el tratamiento de las enfermedades de los niños, se basa en la existencia como fenómeno social inherente a la intervención médica, en el que se acentúan diversos matices: culturales, éticos, axiológicos, religiosos, ideológicos, políticos, al mismo tiempo, esas perspectivas evidencian la asunción de posiciones teórico metodológicas que muchas veces, más que aproximarse a la integración de los contenidos que necesita el pediatra durante la formación, transmiten una imagen distante de la contribución al desempeño profesional.

En opinión de varios autores, constituyen oportunidades para el uso de MNT en la actividad asistencial, las directrices y proyecciones de la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para el desarrollo e integración de MNT en los sistemas de salud, la prioridad que se le concede en Cuba a partir del VI Congreso del Partido Comunista de Cuba, la existencia del programa nacional para el desarrollo en diferentes áreas y la presencia de departamentos asistenciales de MNT en las unidades de salud, todo lo cual se consideran además antecedentes del PEA de MNT en la especialidad Pediatría. <sup>(11,14, 54-60)</sup>

Por la importancia y particularidades como antecedentes de este estudio, se destacan los resultados de investigaciones en la carrera Medicina en universidades cubanas, en las cuales, se cualifica la formación en MNT como sistémica e interdisciplinar para potenciar el modo de actuación profesional y se vincula el componente académico, laboral e investigativo con base en las relaciones entre instrucción, educación y crecimiento profesional. <sup>(57,58)</sup>

### **1.2.1 Características de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

La aplicación de MNT en los tratamientos de los niños es beneficiosa, dado el acelerado desarrollo científico tecnológico, la extensión de la edad pediátrica y las enfermedades infecciosas reemergentes del nuevo milenio. <sup>(61,62)</sup>

El uso y aplicación en Cuba tiene como punto de partida el análisis fisiológico y la aplicación de un tratamiento inocuo sin repercusiones secundarias, en el marco de cuyas características, el médico residente en el desempeño relaciona enfermedades comunes en los niños (odinofagia, otalgia, infecciones de las vías urinarias y de la piel, bronquiolitis, resfriado común, tos, sinusitis, entre otras) con las modalidades de MNT necesarias en correspondencia con las características del niño y la enfermedad. <sup>(15,17)</sup>

Aprender esa relación precisa de un PEA que gestione de forma sistemática esos conocimientos en la asistencia médica <sup>(58)</sup>, por la importancia de utilizar medicamentos inocuos, efectivos y de bajo costo, que no solo representan ahorro económico al país, sino que evitan reacciones adversas comunes en los derivados de la Medicina convencional.

El conocimiento de tales esencialidades, se significa en las adecuaciones al programa de la especialidad Pediatría, donde se asume MNT como especialidad de perfil amplio, que utiliza recursos terapéuticos integrados al tratamiento convencional de las enfermedades pediátricas y métodos de promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes, emplea las modalidades de Medicina Tradicional China (MTC), la Medicina Herbolaria, la Apiterapia, la Homeopatía, la Terapia Floral, además otros recursos naturales como las aguas y fangos mineromedicinales, el Ozono, así como la utilización controlada de campos magnéticos y otras fuentes de energía natural. <sup>(14, 62)</sup>

Se refieren a continuación modalidades de MNT <sup>(14)</sup> institucionalizadas en Cuba para tratamientos de enfermedades de los niños:

*La Acupuntura* es un antiguo sistema de diagnóstico y tratamiento de la MTC, que se basa en la localización y estimulación de puntos que se ubican en la superficie de la piel, con agujas u otros métodos ( laserpuntura, farmacopuntura) y técnicas afines: Moxibustión: estimulación energética mediante la aplicación local de calor en determinados puntos o zonas de la superficie corporal; Ventosas: estímulos cutáneos y tisulares mediante la producción del vacío; Auriculoterapia: se estimulan ciertos puntos de la oreja para la prevención de enfermedades y el tratamiento que requieren; Digitopuntura: masaje y tacto que mejoran la salud y alivian el dolor.

*La Terapia floral de Bach*: esencias florales vibracionales que conservan la cualidad energética con grandes propiedades terapéuticas; *Ozonoterapia*: uso terapéutico del ozono y sustancias ozonizadas en dosis reguladas para uso médico, por equipos generadores de este gas.

Homeopatía: utiliza sustancias medicamentosas de origen vegetal, mineral, animal o de composiciones naturales provenientes de productos fisiológicos o patológicos, mediante un procedimiento de fabricación descrito por una Farmacopea oficial u otro documento reconocido basadas en el Principio de Similitud, en forma diluida y dinamizada.

También se reconoce la Fitoterapia: uso de los principios activos presentes en las plantas con fines medicinales; Apiterapia: uso de los productos de las abejas con fines medicinales y la Hidrología Médica o Termalismo: uso de las aguas y los fangos mineromedicinales, así como del ambiente natural con fines medicinales.

Otro aspecto importante es el empleo de la analgesia quirúrgica acupuntural en pacientes donde están contraindicadas otras anestias. En Pediatría se ha sistematizado el empleo en enfermedades urológicas.<sup>(63)</sup>

Esas reconocidas técnicas terapéuticas ponen de manifiesto diferencias notorias entre ellas, en tanto provienen de sistemas culturales diversos que perciben la salud y la enfermedad de forma distinta, por lo que se realizan globalizaciones de terapias no tributadas por el paradigma de la Medicina convencional que proviene de occidente, de gran efectividad en el tratamiento a las enfermedades.

Se analizan referentes que reconocen como tendencia internacional, el enfoque occidentalista moderno en el proceso de formación de médicos y la irregularidad en cuanto a qué se enseña y cómo se enseña en el proceso de formación de MNT en las diferentes universidades médicas del hemisferio occidental.<sup>(58)</sup>

El desarrollo de la especialidad MNT en la provincia Pinar del Río, no ha estado al margen de lo ocurrido en el mundo y el resto del país, al capacitar a profesionales de

todos los niveles de atención, también en la atención pediátrica, para lo cual se creó en el Servicio de Urgencias del Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” y el departamento docente de MNT para la formación de médicos residentes desde el cual se socializan resultados alcanzados en publicaciones en ese campo. <sup>(64-69)</sup>

### **1.3 El proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría: esencialidades**

Con base en los antecedentes históricos y teórico metodológicos, el PEA de MNT se diseña para contribuir a la formación de especialistas con una concepción científica del mundo, contextualizada a las exigencias del desempeño profesional del pediatra, en línea con la política del Estado y con las necesidades de la sociedad cubana actual, la cual, posibilite la solución de problemas de salud en cualquier contexto de actuación profesional.

En ese sentido, se coincide con autores que afirman necesario enriquecer propuestas teóricas del PEA de MNT desde las bases epistemológicas de la Educación Médica, considerando el fuerte impacto y acceso a los nuevos conocimientos, las exigencias siempre crecientes de la sociedad acerca de los problemas de la salud y la calidad de vida de la población que en la actualidad se mueven desde posiciones más holísticas, multifactoriales y transdisciplinares, lo cual provoca en el pensamiento epistemológico, significativas interrogantes.

Este aspecto ha motivado que se resignifiquen procesos, fenómenos y categorías de Educación Médica en crisis conceptual, como la del sujeto cognoscente que incide sobre el objeto de conocimiento, en el cual se concentra la atención en el aprendizaje desde el objeto de la medicina y no de las ciencias de la Educación Médica. <sup>(70)</sup>

Estudios realizados por Huguet Blanco Y <sup>(71)</sup> y Pich García LA <sup>(72)</sup> dirigidos a la formación pedagógica de los docentes en salud, develan la necesidad de preparación para en lo educativo y en el desempeño como parte del mejoramiento profesional, institucional y social.

De igual forma, la noción del aspecto emocional y vivencial del aprendizaje en la formación de sentimientos y valores, se incorpora cada vez con mayor rapidez en el PEA de MNT, con base en la preparación metodológica de los docentes en la interacción del educando con el objeto de la profesión. <sup>(73)</sup>

En línea con esas ideas, investigadores en el nivel de educación del posgrado, apuntan las insuficiencias metodológicas en la integración de conocimientos, habilidades y valores profesionales en los residentes, lo cual también se ajusta a las necesidades del proceso en estudio. <sup>(74,75)</sup>

Es coincidente, la necesidad de preparación metodológica del docente se devuelve una y otra vez en análisis que declaran el desarrollo espontáneo y sin orientaciones promotoras del cambio educativo en el marco del PEA de MNT, <sup>(76)</sup> a partir de lo que se identifican factores cognitivos, procedimentales y afectivos en ese proceso, que valorizan el accionar metodológico de los participantes y orientan el desarrollo integral de la personalidad planificado de manera científica para que, el compromiso que se contrae conduzca de forma sistemática y progresiva a la transformación de la persona. <sup>(77-79)</sup>

Como resultado de la sistematización realizada, se encuentran coincidencias en los criterios sobre la apropiación de contenidos, el carácter de ley del vínculo entre aprendizaje y enseñanza, la formación y desarrollo de habilidades y valores y la

calidad de propiciar en los estudiantes el enriquecimiento y crecimiento intelectual, aspectos con los cuales la autora se identifica y enfatiza la importancia en la educación de posgrado. <sup>(78- 80)</sup>

Los supuestos planteados, aportan criterios importantes para la definición del proceso enseñanza aprendizaje, lo que han realizado diferentes autores como González Soca AM <sup>(78)</sup> y Ginoris QO, Addine FF, Turcaz MJ. <sup>(81)</sup>

La discusión de resultados sobre el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, se desenvuelve en el marco de reflexiones sobre la diversidad de formas de preparación a los estudiantes para enfrentar al mundo con una actitud científica, personalizada y creadora ya que permite nuevas formas de relación consigo mismo, con los demás y con el medio, ya que influye de forma directa en el crecimiento personal. <sup>(77)</sup>

En ese marco, se coincide con aspectos puntuales enunciados desde el aprendizaje desarrollador, en función de la apropiación activa y creadora de la cultura, el desarrollo del autoperfeccionamiento constante, de la autonomía y autodeterminación, en íntima relación con los necesarios procesos de socialización, compromiso y responsabilidad social. <sup>(82)</sup>

Asumir esas razones, es importante para la formación en MNT del pediatra porque sintetiza lo referido a los tres presupuestos integradores: la formación para la actuación activa e independiente, la constante vinculación teórico-práctica y la contribución al compromiso y responsabilidad social del futuro egresado al solucionar problemas de salud en las actividades docentes asistenciales a partir del accionar didáctico generador de estrategias de aprendizajes para la activación-regulación, la significatividad de los procesos y la motivación por aprender.

Tal motivación incluye la estimulación y dirección del aprendizaje como actividad permanente de autoperfeccionamiento y autoeducación, con predominio de la implicación e interés por el contenido, la satisfacción y los sentimientos de realización personal que el sujeto experimenta al efectuarla, por lo que se reconoce en ello, la necesidad de enriquecer el aspecto afectivo, motivacional, significativo y vivencial del aprendizaje.

A tono con lo planteado, el PEA-MNT-EP necesita en la didáctica, la unidad y equilibrio de lo cognitivo y lo afectivo-valorativo, el tránsito progresivo de la dependencia a la independencia y a la autorregulación y el dominio de habilidades y estrategias para “aprender a aprender”, trascendente a una autoeducación constante. <sup>(82)</sup>

Es coherente, la orientación del PEA hacia el ejercicio de la profesión, se interpreta por Alonso LA, Cruz MA y Ronquillo LE <sup>(83)</sup> como transmisión y apropiación del contenido en medio de la comunicación dialógica y con base en la relación instrucción, educación, crecimiento profesional, aspecto al que esta autora le reconoce utilidad por el carácter contextualizador al modelo de Educación Médica cubana.

Interesantes razonamientos a éste estudio los aporta la propuesta de un sistema de procedimientos para el aprendizaje de MTN en la carrera Medicina, <sup>(74)</sup> porque asume métodos problémicos propuestos por Salas RS y Salas A <sup>(35)</sup> para el PEA para la formación del desempeño profesional: juicio clínico, síntesis, formulación de problemas, solución de problemas médicos y toma de decisiones clínicas y por la sugerencia de diseñar tareas profesionales y proyectos basados en el uso y aplicación de bases teóricas de MNT durante la promoción y prevención de salud, al integrar modalidades terapéuticas específicas y esquemas de tratamiento a las enfermedades

correspondientes. En correspondencia con aspectos significativos del PEA en la especialidad Pediatría, se toman en cuenta los criterios del comité de expertos de la Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud, donde se aprecia que desde el año 1968 la participación activa del estudiante, en el desarrollo de aptitudes, responsabilidad y actitud propositiva en la solución de problemas de salud, a partir del uso de métodos auxiliares de diagnóstico, procedimientos terapéuticos y proyectos de investigación.<sup>(84)</sup>

En cuanto a la participación, García Capote J<sup>(85)</sup>, destaca no solo a profesores y estudiantes, sino además la inclusión de los pacientes como sujetos activos, idea que se fundamenta en el modelo de comunicación Sujeto-Sujeto que le confiere al paciente no sólo una consideración ética, defendida desde la Medicina preventiva y promocional, de modo que lo que hace, lo que sabe, lo que opina y lo que siente el paciente, cobran importancia crucial en el tratamiento al proceso salud enfermedad.

La deficiencia literaria, ha sido otra de las insuficiencias identificadas en estudios sobre el PEA de MNT, que se han resuelto en ocasiones con la producción de multimedias como herramienta de apoyo a la docencia.<sup>(86-88)</sup>

En ese orden de ideas, los referentes teóricos del objeto de estudio, coinciden en reflexionar como necesario y esencial que el pediatra relacione en los saberes, las enfermedades comunes de los niños tributarias de MNT y las modalidades de la misma útiles para el tratamiento, así como los fundamentos y características desde una perspectiva desarrolladora, lo cual permitió definir el PEA de MNT como: *“sucesión de etapas que en un contexto histórico social permiten el desarrollo de saberes*

*profesionales sobre los procedimientos y técnicas naturales y tradicionales para la prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades”*

De forma general, en el análisis realizado hasta este momento, se confirma que prevalece la desarticulación e inadecuación de implicaciones y realizaciones prácticas entre propuestas teóricas que forman parte del PEA de MNT, lo cual incide en la endeble intencionalidad e integración de los contenidos de MNT en los saberes que necesita el pediatra en la formación académica, para tratar las enfermedades de los niños.

Sin dejar de ser una necesidad reconocida en todos los espacios, los sustratos conceptuales que integran los contenidos de MNT y Pediatría se atomizan hacia la práctica asistencial, a partir del reconocimiento del carácter tácito en la atención a enfermedades de los niños.

De tal manera, las características del PEA de MNT reflejan que desde sus inicios, se ha desarrollado de manera espontánea y sujeto al enfoque occidentalista de la medicina, las características socioeconómicas y la proyección biologicista de los planes de estudio, aún no delimita los contenidos de MNT que necesita el pediatra en formación para atender las enfermedades de los niños y se encuentra carente de preparación cognitiva y metodológica direccionada hacia los claustros y hacia el desempeño profesional del pediatra, para desarrollarlo de manera sistémica, integrada y contextualizada.

#### **1.4 Desempeño profesional en Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría: características**

Se asume la categoría desempeño profesional como el desarrollo de acciones propias de las funciones laborales que permiten vincular los conocimientos teóricos y prácticos de MNT con deberes y obligaciones, según exigencias sociales expresadas en el comportamiento durante el ejercicio de la profesión con eficacia y destreza para una atención en salud con calidad. En línea con ello, la solución de problemas de salud de la edad pediátrica se relaciona con tales saberes. <sup>(89)</sup>

Se presupone entonces, que para desarrollar el PEA-MNT-EP con las características que emanan de la definición realizada por esta investigadora en el epígrafe anterior, el profesor debe preparar al futuro especialista en el orden laboral, profesional, pedagógico y desde el puesto de trabajo, criterios que se defienden al referirse al desempeño profesional, vinculado a mejoramiento del estado de salud de la población en estrecha relación con el paciente, la familia y la comunidad en la atención biopsicosocial.

Desde el área epistemológica de las Ciencias de la Educación y en particular desde la teoría de la Educación Avanzada, un significativo grupo de investigadores entre los que se destacan, Añorga Morales JA (1994) <sup>(90)</sup>, Valcárcel N (1998) <sup>(91,92)</sup>, Fernández FA (2008) <sup>(93)</sup>, Lazo Pérez MA (2011) <sup>(94,95)</sup>, Ávila Sánchez M (2014) <sup>(96)</sup>, Martínez Ortiz LA (2014) <sup>(97)</sup>, Pichs LM (2014) <sup>(98)</sup>, Medina Borges R (2015) <sup>(99)</sup>, Perdomo Cáceres AB (2015) <sup>(100)</sup>, hallan rasgos comunes en la definición conceptual, de los saberes que representan. <sup>(101)</sup>

Añorga J <sup>(102)</sup>, centra la conceptualización de desempeño profesional en “la capacidad del individuo para “accionar y cumplir” deberes y obligaciones de un puesto de trabajo”; Salas RS <sup>(103)</sup>, “en el comportamiento tanto en el orden técnico como en las relaciones

interpersonales que se crean en la atención del proceso salud-enfermedad de la población”; Sinclair ME <sup>(104)</sup>, “en las actividades relacionadas con la organización, el trabajo científico-metodológico, la vinculación con las organizaciones, la familia y la comunidad y los resultados del proceso educativo, a partir de las características personales”; Añorga J, Valcárcel N, Pérez García AM <sup>(105)</sup>, “en el proceso que a través de relaciones sociales confluyen, objetivos de la actividad profesional, resultados de mejoramiento profesional, institucional y social, la educación de competencias laborales y la satisfacción individual al ejercer tareas con cuidado, precisión, exactitud, profundidad, originalidad y rapidez”.

Otros investigadores en el ámbito de la Educación Médica como Martínez Ortiz LA <sup>(97)</sup> consideran el núcleo en el “conjunto de habilidades que logra el residente cuando integra el saber, saber hacer, ser y saber ser para transformarse a sí mismo y al colectivo de trabajo”, Pichs LM <sup>(98)</sup>, lo identifica como “proceso consciente que se desarrolla en el escenario habitual donde se realizan las labores, enmarcado en un sistema de relaciones, normas y procedimientos que deben cumplirse para un resultado satisfactorio”, Perdomo Cáceres AB <sup>(100)</sup>, lo relaciona con “la motivación y la actitud del personal de la salud durante la ejecución de las tareas” y Ramos R <sup>(106)</sup>, afirma que “el término designa lo que el profesional en realidad hace y no solo lo que sabe hacer”.

Del vínculo entre esas ideas, se establecen relaciones entre habilidades, saberes profesionales de MNT y desempeño en MNT; se entiende por saberes profesionales al conjunto de disposiciones que el profesional adquiere y le permiten el ejercicio de la distancia y la reflexión sobre lo que conoce de la disciplina. <sup>(107)</sup>

En opinión de Zambrano Leal A <sup>(107)</sup>, la distancia se encuentra determinada por las carencias del conocimiento no logrado en el proceso formativo y la reflexión es la disposición para comprender esa carencia y la manera de solucionarlo.

La sistematización a los criterios de estos autores, cuyo objeto de investigación se ha relacionado con los saberes profesionales necesarios en el desempeño profesional permite reconocer: se relaciona con la formación y desarrollo del profesional en funciones docentes-asistenciales-investigativas y gerenciales; implica términos como capacidad, conducta, habilidad, idoneidad, comportamiento, dominio, competencia; requiere de actualización científica, tecnológica, clínico y epidemiológica constante, lo que es la base de la adquisición, desarrollo y perfeccionamiento de las competencias necesarias para la profesión y de procesos competitivos, flexibles y abiertos donde se demuestran los saberes, condición indispensable de todo profesional para constituirse en fuerza social activa.

En estrecha relación con esas reflexiones, en el Glosario de términos de la Educación Avanzada <sup>(90)</sup> se define desempeño profesional médico en MNT, sistematizado también por Martínez Ortiz LA <sup>(97)</sup>, al entenderlo como el “proceso en el que un profesional asume y desarrolla acciones propias de funciones laborales, para vincular los conocimientos teóricos y prácticos de la Medicina Natural y Tradicional, con los deberes y obligaciones en la práctica cotidiana según las exigencias sociales, expresadas en el comportamiento durante el ejercicio de la profesión con eficacia y destreza para una atención en salud con calidad”.

Los referentes analizados permitieron a la autora definir operacionalmente para esta investigación el **desempeño profesional** del pediatra como: *proceso en que se*

*integran los saberes profesionales sobre las enfermedades comunes de los niños tributarias de MNT y las modalidades de la misma, útiles para tratamiento en el ejercicio de la profesión con destreza, eficacia y responsabilidad.*

Se reflexiona además, sobre contenidos del PEA en la integración docente-asistencial-investigativa en la Educación en el Trabajo, con base en los principios que condicionan la organización, ejecución y control en posgrado, con el objetivo del mejoramiento, ampliación, especialización o reorientación del desempeño en correspondencia con las necesidades de los servicios de salud y desarrollo personal. <sup>(108)</sup>

El estudio desde el puesto de trabajo es tendencia del mundo contemporáneo, la cual permite, aprender en el propio ejercicio laboral, al asumir la responsabilidad, en condiciones reales y apropiadas, <sup>(109)</sup> de ahí que se coincida con la concepción de la Educación en el Trabajo como forma organizativa principal del PEA. <sup>(110)</sup>

En concordancia con lo anterior, algunos autores <sup>(70, 111)</sup> consideran de utilidad las ideas sobre la oportunidad de interacción del estudiante con el objeto a ser conocido, evaluado y transformado, en el contexto de la realidad de los servicios, con el indispensable monitoreo del profesional/profesor, para lo cual, la preparación metodológica es imprescindible.

En la especialidad Pediatría, el entrenamiento como actividad en el contexto en el cual se desarrollan las circunstancias clínicas del niño, es de vital importancia para el desarrollo de habilidades de diagnóstico y aplicación de las modalidades de MNT, <sup>(112)</sup> y como toda habilidad encuentra en la base de la formación, actuar con un determinado conocimiento, en el que debe primar un clima motivacional positivo para que el sujeto que aprende se sienta inmerso en la actividad y que la misma lo haga partícipe de la

satisfacción de las necesidades de aprendizaje, mediante etapas de asimilación de la acción, en las que las propiedades se transforman de forma gradual. <sup>(113, 114)</sup>

Según esas ideas, la formación y desarrollo de habilidades necesita de acciones y operaciones que las conforman por etapas y el hecho de que en el programa de MNT en la especialidad Pediatría limite el PEA al primer año, resulta una contradicción que dificulta la preparación sistemática del médico residente para integrar la Medicina convencional y MNT en la solución de problemas del proceso salud-enfermedad en la edad pediátrica, lo que afecta el desempeño profesional en todo el proceso formativo.

El reconocimiento de esos significados en el PEA-MNT-EP, se sustenta en la necesidad de complementar los conocimientos alcanzados en el pregrado, de actualización, sistematización y consolidación habilidades y conocimientos prácticos con elevado nivel de independencia para el desempeño profesional, lo cual se utiliza para el desarrollo de alguna aptitud física o mental orientada a reportar beneficios al individuo que se somete a tal o cual aprendizaje. <sup>(115)</sup>

En contraposición a la indiscutible contribución de esta forma de organización del posgrado <sup>(116)</sup>, aún no se utiliza en toda la magnitud de las potencialidades para el mejoramiento del desempeño profesional en MNT, ni para el desarrollo del potencial actual y futuro del médico residente.

La sistematización del PEA-MNT-EP mediante el estudio de los antecedentes, características y esencialidades para el desempeño y los saberes profesionales condiciona la definición operacional propuesta por la autora para esta investigación como: *conjunto de etapas planificadas, orientadas y valoradas por los participantes, para integrar las modalidades de MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños,*

*donde el médico residente construye conocimientos, desarrolla habilidades para solucionar problemas de salud en la edad pediátrica y adquiere valores de la profesión, de forma sistemática e intencional.*

### **Conclusiones del capítulo 1**

Los análisis y valoraciones realizados, permitieron identificar los referentes teóricos y metodológicos del PEA contextualizado al uso de MNT en la especialidad Pediatría en correspondencia con demandas de la Educación Médica en el nivel del posgrado, a partir de cuyos criterios se definen las matrices conceptuales de la investigación, se identifican insuficiencias cognitivas, metodológicas y axiológicas en el PEA de MNT y la definición operacional para sustentar otras etapas del proceso investigativo a favor del mejoramiento del desempeño en MNT en la Educación en el Trabajo.

De igual forma, mediante la revisión de documentos y otros métodos de investigación aplicados, se develan antecedentes desde los cuales se analiza la evolución histórica del objeto para la determinación de las etapas, en cuyas particularidades se distingue que el PEA de MNT en EP, en la actualidad se centra en lo relacionado con la medicina convencional, lo que provoca desinterés y desmotivación en los médicos residentes y confirma la existencia de dificultades en la preparación teórico metodológica del colectivo docente en relación con el referido proceso.

**CAPÍTULO 2. ESTADO ACTUAL DEL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE  
MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA, EN EL  
HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA”**

## **CAPÍTULO 2. ESTADO ACTUAL DEL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA, EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA”**

En este capítulo, se exponen los resultados del diagnóstico inicial para caracterizar el PEA-MNT-EP en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río. Con ese objetivo se determinaron las dimensiones y los indicadores a medir en correspondencia con la variable establecida, se diseñaron los instrumentos a aplicar y se realizó la triangulación metodológica de los datos obtenidos, lo que permitió la constatación del problema científico identificado y la determinación las regularidades del objeto.

### **2.1 Parametrización de la variable proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

A través de la parametrización se logró la derivación del objeto de estudio en elementos medibles para facilitar un acercamiento a la realidad y la comprensión de la esencia del estudio. Se identificó la variable definida operacionalizada en el capítulo 1, sus dimensiones, e indicadores y con la aplicación de los métodos empíricos determinados.

#### **Dimensiones e indicadores**

Para constatar el estado inicial del PEA-MNT-EP, mediante la parametrización del objeto en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río, se tomaron en cuenta los criterios de Rizo Cabrera C y Campistrous Pérez L <sup>(117)</sup> y las tres áreas de contenidos que emergen de aspectos poco explorados en el estudio teórico

realizado: cognitiva, metodológica y axiológica que se asumen como dimensiones de la variable.

La dimensión **cognitiva**, se define como: dominio de conocimientos, capacidades, indicaciones y normativas propias del PEA de MNT que se integran de forma consciente para el trabajo metodológico. Se relaciona con la adquisición, integración, profundización y aplicación significativa del conocimiento y permite la solución de problemas y la planificación, transformar la realidad y la construcción de un nuevo conocimiento.

La dimensión **metodológica**: acciones didácticas en función de la personalización del proceso que ordena y reglamenta lo establecido en planos estratégicos institucionales para la toma de decisiones a nivel funcional.

La dimensión **axiológica**: intención formativa en la planificación, dirección y ejecución del PEA de MNT, con base en unidad entre lo cognitivo, lo afectivo y lo significativo, en correspondencia con las exigencias del contexto donde se realiza.

Para un mejor acercamiento a la realidad de la variable se delimitan los indicadores de cada dimensión como sigue:

#### **Dimensión cognitiva. Indicadores**

- 1- Nivel de conocimientos de MNT que necesita el pediatra para tratar enfermedades de los niños
- 2- Nivel de relación entre contenidos del PEA de MNT y desempeño profesional
- 3- Nivel de dominio de habilidades para el empleo de MNT en el tratamiento de las enfermedades de los niños

#### **Dimensión metodológica. Indicadores**

- 4- Nivel de organización y planificación de actividades de aprendizaje
- 5- Nivel de ejecución de las acciones a partir del objetivo y la orientación en relación con el resto de los componentes didácticos
- 6- Nivel de desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de la superación en MNT, que incremente las habilidades para el mejor desempeño profesional
- 7- Nivel de conocimiento para la evaluación del aprendizaje en correspondencia con los resultados del desempeño profesional
- 8- Nivel de integración de los componentes académico, laboral e investigativo durante la formación como especialista

**Dimensión axiológica. Indicadores**

- 9- Nivel de intención formativa hacia la **participación** en proyectos de investigación
- 10- Nivel de motivación por la preparación en MNT
- 11- Nivel de contextualización del desarrollo del aprendizaje de MNT a las necesidades de formación del pediatra

A continuación se establece la escala valorativa para la medición de los indicadores establecidos por cada dimensión. (Anexo 1).

<b>Dimensiones</b>	<b>Alto</b>	<b>Medio</b>	<b>Bajo</b>
<b>Cognitiva</b>	Cuando los tres indicadores están marcados como positivos	Cuando dos indicadores están marcados como positivos	Cuando hasta 2 indicadores están marcados de manera negativa
<b>Metodológica</b>	Cuando los cinco indicadores están marcados como positivos	Cuando tres indicadores están marcados como positivos	Cuando tres indicadores están marcados de manera negativa
<b>Axiológica</b>	Cuando los tres indicadores están marcados como positivos	Cuando dos indicadores están marcados como positivos	Cuando solo un indicador está marcado como positivo

## **2.2 Metodología utilizada en la aplicación del diagnóstico**

Con el propósito de realizar el diagnóstico sobre el estado inicial del problema científico planteado en la investigación, se parte de considerar la escala valorativa elaborada para la medición de los indicadores establecidos.

Como se explica en el diseño metodológico del proceso investigativo, presentado en la introducción del presente informe, con vistas a lograr una percepción directa el comportamiento del PEA-MNT-EP en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”, se utilizan **Métodos empíricos**.

Revisión documental. Con el fin de determinar la presencia de contenidos relacionados con la MNT en los documentos rectores del proceso de formación académica del especialista en Pediatría y en los programas de los módulos de la especialidad. Se revisan además, los documentos sobre el empleo de la MNT en los servicios de salud en Cuba, para la identificación de las normativas que se ajustan al programa de MNT en la especialidad Pediatría, para lo cual, se elaboró la guía de revisión documental, (anexo 2).

Observación científica. Se elaboró una guía para la observación de actividades de trabajo metodológico (anexo 3) y una guía para la observación de actividades docentes de Educación en el Trabajo (anexo 4)

Encuesta. Para la valoración de la percepción de los profesores y médicos residentes con relación al desarrollo del PEA-MNT-EP, en cuanto a la apropiación de los contenidos, se elaboró un cuestionario que indaga en la importancia que le confieren profesores y médicos residentes a la aplicación de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños y las consideraciones sobre la preparación del claustro

para la enseñanza de MNT, desde las determinaciones y significados que adquiere en las direcciones delimitadas para el estudio en esta investigación (anexos 5 y 6).

Entrevista. Se elaboró una guía para la entrevista a directivos provinciales: jefe del Programa Materno infantil en la provincia, jefe del grupo provincial de Pediatría y jefe del grupo provincial de MNT a fin de obtener valoraciones sobre el desarrollo del proceso con énfasis en el aspecto metodológico y perfeccionamiento. Además, se accionó con dos profesores consultantes, por poseer conocimientos relacionados con el trabajo metodológico e incidir sobre la dirección desde el Departamento metodológico de la Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. (Anexo 7).

Se hace uso en la investigación de la estadística descriptiva para el procesamiento de los datos obtenidos durante todo el diagnóstico, revelándose a través de ellos las propiedades, relaciones y tendencias del fenómeno, mediante tablas de distribución de frecuencias y gráficos de barra, pastel y de línea.

En el caso del empleo de técnicas y procedimientos de la estadística inferencial, se determinaron las regularidades y las relaciones cualitativas y cuantitativas entre propiedades, sobre la base del cálculo de la probabilidad de ocurrencia. Las técnicas aplicadas fueron el Análisis de Varianza de Clasificación Simple, la prueba de comparación de medias para muestras relacionadas (t de student) y la prueba estadística de comparación de dos y K proporciones de grupos independientes que emplea el estadígrafo Z de la distribución de probabilidad Normal.

### **2.3 Caracterización de objetos y sujetos que participan en la investigación**

Se parte del análisis de los resultados obtenidos en la revisión de documentos que guían el PEA-MNT-EP: los que regulan el uso de MNT como área del conocimiento y como especialidad: el programa de la especialidad <sup>(20)</sup> y los relacionados con el trabajo del colectivo metodológico y las actas de control a actividades docentes de Educación en el Trabajo, Resolución Ministerial 381<sup>(14)</sup> Departamento Nacional de Servicios Farmacéuticos, Circular IF-18/2013 <sup>(27)</sup>; Resolución No. 140 /19. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba <sup>(118)</sup>, Normas y Procedimientos para la gestión del posgrado, INSTRUCCIÓN No. 01/2018. <sup>(119)</sup>

En la investigación se consideró como población, la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades poseen características en común, las cuales fueron estudiadas y dieron origen a los datos de la investigación. Las unidades de la población estuvieron conformadas por: 81 profesores del claustro de la especialidad Pediatría, 43 médicos residentes que cursaban la residencia en esta especialidad, 5 directivos relacionados con PEA de la especialidad de Pediatría y MNT y 2 metodólogos pediatras del departamento docente del Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”.

Para la realización de la investigación se tomó una muestra no probabilística conformada a partir de los criterios de inclusión que consideraron: que el profesor fuese especialista de primer y segundo grado en Pediatría, que haya impartido docencia en el posgrado durante 10 años o más, lo cual condujo a que se precisara que solo 35 (43,2%) del total de profesores que constituían la población participaran en la muestra.

En el caso de los médicos residentes, se trabajó con todos los que cursaban la residencia en la especialidad Pediatría 43 (100%), distribuidos por años académicos de la siguiente manera: 17 médicos residentes de primer año, edición 2018 -21, (14) de

segundo año, edición, 2017-20 y (12) de tercer año, edición, 2016-19 y los dos metodólogos del Departamento docente de la Institución de referencia, en su totalidad protagonistas activos del proceso.

#### **2.4 Resultados del procesamiento e interpretación de los datos**

Se parte del análisis de los resultados obtenidos en la revisión documental apoyado en la guía de revisión, lo cual, confirma que el PEA-MNT-EP no se personaliza como línea de trabajo metodológico dirigida a dar respuesta a las necesidades, o a la búsqueda de vías para relacionar los contenidos de MNT necesarios para el tratamiento integral a las enfermedades de los niños.

En consecuencia, no se percibe una proyección de relaciones ordenadas para el control del accionar metodológico de los que se encuentran implicados en el mismo, de ahí que, la presencia se encuentre dispersa, espontánea y aislada en indicaciones y orientaciones, no se refleja en planes de desarrollo individual, ni se destaca en las evaluaciones y recomendaciones que se realizan a los participantes.

Efecto de ello es la carencia de intencionalidad metodológica de las actividades docentes que se planifican, para la organización de la interrelación entre estructuras organizativas del proceso y funcionamiento directo, lo cual demanda del establecimiento de acciones metodológicas dirigidas a lograr la correspondencia entre los objetivos propuestos y los resultados de acuerdo a las funciones que cada uno realiza.

De igual forma, a pesar que en presentaciones en actividades metodológicas a nivel provincial, municipal y de base se identifican limitaciones relacionadas con la efectividad del PEA de MNT en el tratamiento integral a las enfermedades de los niños,

no se propone un plan de mejoras concretas para superarlas, lo cual denota no solo incoherencias entre lo indicado y la ejecución, sino insuficiente dominio de los componentes, falta de preparación metodológica de un trabajo coordinado y sistemático que, con base en el dominio de las normativas establecidas oriente desde la didáctica el desarrollo del proceso para lograr la motivación de los médicos residentes por el empleo de MNT en conjunto con la Medicina convencional, lo cual se queda en la espontaneidad y el nivel de experticia de los participantes.

En los documentos que norman el trabajo metodológico, se personalizan los componentes didácticos del PEA, no sucede así con los del PEA-MNT-EP, los cuales se encuentran centrados en los objetivos pedagógicos, los conocimientos, las habilidades y la evaluación, sin que se encuentren identificadas sus relaciones con el resto de los componentes.

En ese sentido, la formulación de objetivos en el programa no se corresponde con la relación entre enfermedades comunes de los niños y el tratamiento con MNT y carece de orientación hacia esa línea, en consecuencia, no se delimita presencia en otros módulos del programa de Pediatría.

De igual forma, las potencialidades del entrenamiento como forma de organización de la enseñanza para la formación de habilidades relacionadas con la utilización de MNT no se señalan el valor didáctico, queda la enseñanza en la espontaneidad y la experticia de algunos profesores.

Es coincidente que, en la planificación desde el departamento metodológico de posgrado hasta las actividades docentes de Educación en el Trabajo por los profesores, prevalecen prioridades de los planes de trabajo de niveles superiores, no

se parte de las prioridades de cada instancia para contribuir al perfeccionamiento del PEA-MNT-EP, de igual forma, no se aprecia anticipación, previsión de problemas, no es proactiva y se limita a cumplir lo orientado.

Los controles a actividades docentes de Educación en el Trabajo son lineales, responden a metas formales del trabajo docente metodológico, donde prevalece lo cuantitativo, por lo cual no tiene intención formativa, ni orientado a las necesidades de contextualización de MNT al desempeño profesional del pediatra.

De forma general, se delimita en los documentos normativos, la importancia del sistema de valores para la formación integral del especialista, contrapuesto a ello, no se encuentra en documento alguno, la descripción del sistema de valores y actitudes propias del pediatra a favor del desempeño, por lo que el componente axiológico se encuentra afectado.

Se identifican limitaciones relacionadas con la diversidad y espontaneidad de estilos de trabajo pedagógico, el formalismo y rigidez en el tratamiento a los indicadores para la evaluación del proceso y en las manifestaciones de ética profesional para la autonomía de la interacción médico-paciente-familia, sin que se proponga con intención formativa en la planificación del PEA-MNT-EP.

De igual forma, no se percibe una proyección de relaciones ordenadas para el accionar metodológico de los participantes, de ahí que, la presencia se encuentre dispersa, espontánea y aislada en indicaciones y orientaciones, no se refleja en planes de desarrollo individual, ni en las evaluaciones y recomendaciones que se realizan.

### **Resultados de la observación**

Se empleó el método de observación mediante la guía elaborada a 20 actividades de trabajo metodológico (anexo 3), con el objetivo de obtener información sobre el accionar metodológico del claustro de la especialidad Pediatría, dado su rol en la motivación por la preparación del médico residente para utilizar MNT en el tratamiento integral a las enfermedades de los niños, se constató que los temas didácticos relacionados con el proceso en estudio, en muy pocas ocasiones forman parte del trabajo metodológico del claustro, por tanto, no se logra establecer adecuada relación entre contenidos del PEA de MNT, dominio de habilidades para el empleo de MNT en el tratamiento de las enfermedades del niño y el desempeño profesional en MNT, ni se planifica un plan de mejoras desde las principales formas organizativas.

En esa línea de pensamiento, se resalta una insuficiente preparación metodológica de los profesores/tutores, que no logran el énfasis en lo funcional, en lo didáctico del PEA-MNT-EP, así como un bajo nivel de motivación en los médicos residentes por el empleo de la MNT durante el desempeño profesional.

Además no sistematizan mediante el control, la necesaria rectificación de las formas, medios y métodos que posibiliten cumplir el objetivo, lo cual parte del insuficiente dominio de las indicaciones y normativas establecidas para este trabajo en el nivel de posgrado e incide en limitaciones en la planificación de tareas contextualizadas a las necesidades reales de la problemática que se aborda, por lo que las dimensiones más afectadas son la cognitiva y la metodológica.

Se realizó además la observación de 30 actividades de Educación en el Trabajo, (anexo 4) para constatar el tratamiento brindado al PEA-MNT-EP. Estas observaciones se realizaron en consultas externas, cuerpo de guardia y pase de visita.

En relación con las insuficiencias de organización y planificación identificadas en el trabajo metodológico, se constató que no se tiene en cuenta la habilidad de MNT a formar según el tipo de actividad que se desarrolla en la Educación en el Trabajo y por tanto, no se desarrollan actividades de aprendizaje para la formación de habilidades con el uso de MNT en función de los fines expuestos en este informe, lo cual se refleja en limitaciones de la evaluación del aprendizaje, por ausencia de indicadores en los módulos, el examen de promoción y estatal.

Se considera que lo observado en esas actividades es el resultado de no encontrarse personalizado el PEA-MNT-EP, de lo cual se deriva la endeble proyección de acciones en los componentes académico, laboral, investigativo y de extensión-socialización, por dificultades en la concepción y desarrollo del trabajo metodológico, en la planeación e implementación de formas: docente metodológico y científico metodológico, sin expresión en eventos científicos, publicaciones o investigaciones que profundicen en el tema para el perfeccionamiento.

En los pases de visita observados se constató el tratamiento superficial que realizan los profesores de los contenidos de MNT, los que se abordan de forma fragmentada. Los contenidos que más se abordaron fueron los de Homeopatía y Medicina verde, encontrándose casi ausentes otras modalidades como la Acupuntura y técnicas afines, la Ozonoterapia, la Apiterapia, entre otras.

### **Resultados de la encuesta aplicada al claustro de la especialidad Pediatría**

De la encuesta (anexo 5), aplicada, en el hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río, se obtuvieron los siguientes resultados: el 74% (26) de los encuestados contestó que el contenido de MNT no se considera parte de las acciones

necesarias para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades más comunes de los niños, el 80% (28) consideró importante el dominio de contenidos de MNT para tratar de manera integral las enfermedades de los niños, la mayoría de ellos 93% (26), considera que la importancia del dominio de los contenidos de MNT en la formación del especialista en Pediatría, radica en ofrecer a estos profesionales una herramienta terapéutica más para satisfacer las necesidades de la práctica profesional.

El 91% (32) del claustro consideró que en la formación del residente de Pediatría, se concibe de manera escasa el aprendizaje de MNT desde los módulos que conforman el programa y el 48% (17) consideró correcto el diseño curricular actual del programa de la especialidad.

En contraposición el 100% (35), consideró que los cursos que formula el programa de residencia no están diseñados, argumentan que la ausencia de una concepción del estudio de los contenidos de MNT desde el modelo de formación del especialista en Pediatría, limita en el residente el desarrollo de capacidades creativas para el uso de MNT integrada a la Medicina convencional, así la mayoría del claustro 94% (33), refirió conocer el sistema de conocimientos, habilidades, actitudes y valores de MNT que debe poseer un residente, pero ninguno logró mencionarlos.

En el 69% (24) de los profesores solo se tienen en cuenta medios de enseñanza tradicionales del PEA de MNT, entre los que se mencionan; solo se hace referencia a: la pizarra, al uso de dibujos con imágenes corporales, presentaciones electrónicas y al empleo del paciente como recurso de aprendizaje. En cuanto a las actividades docentes idóneas para la formación del especialista en Pediatría en contenidos de MNT, el 100% (35) del claustro seleccionó las consultas de MNT, el 94% (33) consideró

más idóneas las actividades relacionadas con Discusión y Presentación de casos, Intercambio de criterios, Clínicas farmacológicas, 69% (24) seleccionó los seminarios, el 6% (2) la guardia médica y el pase de visita y sólo 29% (10) seleccionó el entrenamiento.

Contrasta con esos criterios, la totalidad del claustro 100% (35) ha recibido cursos de preparación pedagógica, sin que se observe ni en la actuación ni en los planteamientos, el nivel de actualización para integrar modalidades de MNT al tratamiento integral de enfermedades de los niños.

Sólo el 29% (10) de los encuestados, declararon haber empleado para el diseño de programas de superación, temas relacionados con MNT en la especialidad Pediatría, las orientaciones que establece la instrucción 2/2018 del MES, lo que denota afectación de la dimensión metodológica.

El 77% (27) del claustro, considera que en el trabajo metodológico no se trazan estrategias encaminadas a potenciar la evaluación del aprendizaje a partir de los resultados del desempeño profesional en el PEA-MNT-EP, en oposición a este planteamiento, el 20% (7) de ellos están de acuerdo con las estrategias metodológicas que el Departamento Docente se ha trazado para desarrollar los contenidos de MNT a favor del desempeño del residente, el 3% (1) está en desacuerdo y el 77% (27) manifestó ni de acuerdo ni en desacuerdo, lo que denota falta de percepción de la importancia de este indicador.

El indicador acerca de la intención formativa hacia la **participación** en proyectos de investigación en la planificación del proceso, también se encuentra afectado, pues se reconoce como resultado del interés personal de algunos docentes.

Los resultados de la prueba estadística de comparación de K proporciones ( $p < 0,05$ ), confirman la significación estadística de las elevadas proporciones de profesores a las que se ha hecho referencia en el análisis de los resultados obtenidos en cada una de las preguntas de la encuesta, lo que evidencia, las limitaciones que poseen los profesores para abordar desde el proceso de formación del pediatra, los contenidos de MNT para tratar de forma integral las enfermedades de los niños.

### **Resultados de la encuesta a médicos residentes de la especialidad Pediatría**

A fin de obtener datos fidedignos del proceso que se estudia, se realizó una encuesta a los médicos residentes (anexo 6), la cual permitió visualizar, los siguientes resultados: el 100% (43) de los médicos residentes opinó que solo recibieron contenidos de MNT para tratar enfermedades de los niños, en el módulo de enfermedades respiratorias y en la sala destinada a enfermedades febriles, lo cual confirma la falta de dominio del claustro en relación al desarrollo de habilidades de MNT para el tratamiento de las enfermedades de los niños en cada año académico.

El 72% (31) de ellos tiene dominio de las acciones que debe realizar al desempeñarse como un especialista de Pediatría, el 84% (36) considera que no domina los conocimientos, habilidades, valores y actitudes que debe poseer de la especialidad MNT, para desempeñarse como especialista en Pediatría al tratar de forma integral las enfermedades del niño, el 16% (7) respondió tener dominio de lo tratado; lo anterior está en relación con las insuficiencias del programa en la formación de habilidades para los contenidos de MNT.

El 100% (43) le confiere importancia al uso de MNT en la formación como futuro pediatra y la reconocen como complemento de los tratamientos convencionales a las

enfermedades de los niños y no como medida terapéutica integrada a dicho tratamiento, solo el 30% (13) reconocen en los trabajos de terminación de la especialidad (TTR) el uso de métodos de MNT, 23% (10) asiste a consultas de MNT y 60% (21) de los médicos residentes no realiza ninguna actividad relacionada con el aprendizaje de los contenidos de MNT.

Por otra parte, el 98% (42) de los médicos residentes opina que en la impartición de los contenidos de los módulos que ha recibido, los docentes le enseñan muy poco a tratar las enfermedades de los niños con empleo de MNT. Se nombran algunos aspectos en el pase de visita sin profundizar en ellos.

El 100% (43) de los médicos residentes coincide en que los tratamientos de MNT para las enfermedades de los niños, se realizan de forma arbitraria, pues no todos los módulos de formación abordan el tema y que las principales dificultades para integrar las modalidades de MNT al tratamiento de los niños, se encuentran en la organización del proceso y el control y sugieren como posible solución una cantidad de tiempo mayor destinado a entrenarse desde actividades prácticas.

El 100% (43) de los médicos residentes considera que para resolver las dificultades en el PEA de MNT son necesarios, cursos, talleres, entrenamientos, jornadas científicas y actividades investigativas.

De lo anterior se deriva que la totalidad de los médicos residentes refieren tener limitaciones para aplicar los tratamientos de los niños con el uso de MNT, además refieren falta de motivación para el estudio. De manera que la mayoría de las respuestas estuvo en el orden de aspectos: educativos, cognitivos y metodológicos.

En sentido general, las encuestas muestran que existen dificultades en el PEA de MNT, que parten desde la definición y afectan el cumplimiento de los objetivos y habilidades por año de la especialidad, lo cual se confirma a partir de los resultados de la prueba estadística de comparación de K proporciones, la cual evidencia las proporciones significativas de médicos residentes conscientes de las limitaciones del PEA de MNT para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

Los directivos entrevistados plantearon la necesidad de elevar la preparación del claustro en componentes del PEA para lograr el cumplimiento de los objetivos. Asimismo consideran que la inadecuada preparación, tiene repercusión negativa en la integración de MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños. (Anexo 7).

Por otro lado los directivos coinciden en un 95% de que el proceso de formación del especialista de Pediatría desde la concepción no tiene en cuenta el tratamiento de los contenidos de MNT de forma sistémica integrada y contextualizada, lo cual se revierte en las limitaciones que poseen los médicos residentes que se forman en esta especialidad para emplear los contenidos de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

En general el PEA de MNT en la especialidad de Pediatría solo se limita a la enseñanza y aprendizaje de estos contenidos en el curso de Medicina Natural y Tradicional concebido para el primer año de la especialidad y la aplicación mayoritaria en las salas de enfermedades respiratorias y febriles.

A propósito totalidad de los directivos consideran la necesidad de perfeccionar el PEA de MNT desde la investigación científica en el campo de la Educación Médica.

Como resultado del análisis de los valores de todos los indicadores de acuerdo a la dimensión a la que pertenecen, se puede calificar a las dimensiones de la siguiente manera: la dimensión metodológica se calificó en un nivel bajo de acuerdo al comportamiento negativo de cuatro (36,3%) de cinco indicadores, la dimensión cognitiva se calificó en un nivel medio de acuerdo al comportamiento negativo de dos (18%) de tres indicadores y la dimensión axiológica se calificó en un nivel medio de acuerdo al comportamiento negativo de dos (18%) de tres indicadores.

En sentido general el análisis de cada una de las dimensiones que permitieron el estudio del proceso de enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría dio como resultado que dos dimensiones fueron calificadas en el nivel medio (Cognitiva, Axialógica) y en nivel bajo se calificó la dimensión Metodológica).

El estado de las dimensiones y la representación gráfica se presentan en el (Anexo 1).

Los resultados derivados del análisis realizado constituyen argumentos que infieren la necesidad de perfeccionar el PEA de MNT en la especialidad de Pediatría desde una perspectiva Metodológica.

## **2.5- Resultados de la triangulación metodológica. Regularidades del PEA-MNT-EP**

La triangulación metodológica de los métodos aplicados durante la etapa de diagnóstico, aportó elementos sobre el desarrollo, evolución y actualización del PEA-MNT-EP y los resultados obtenidos con la aplicación, para determinar las siguientes regularidades del objeto de investigación

- El proceso se muestra espontáneo, asistémico, desintegrado, descontextualizado por lo que no contribuye al mejoramiento del desempeño profesional de los residentes

- Insuficiente organización y funcionamiento metodológico sistemático, por la escasa proyección de objetivos
- Limitada identificación de contenidos y acciones que propician la preparación metodológica del claustro para articular las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños
- Insuficiente solución de los problemas metodológicos desde la relación componentes didácticos del proceso- desempeño profesional en MNT- formación integral del pediatra

## **Conclusiones del capítulo 2**

La parametrización del PEA-MNT-EP, a partir de las tres dimensiones y 11 indicadores que lo definen, favorecieron el proceso de construcción de los instrumentos para caracterizar el estado actual en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río.

El análisis cualitativo y cuantitativo de los resultados de los instrumentos aplicados durante la etapa del diagnóstico corroboraron las insuficiencias cognitivas, metodológicas y axiológicas existentes en el PEA-MNT-EP, por lo que no contribuye al mejoramiento del desempeño profesional de los médicos residentes de la especialidad desde el proceso actuante.

La integración de los resultados del diagnóstico mostró puntos de encuentro con las debilidades metodológicas identificadas en el estudio exploratorio y la sistematización teórica realizada, al obtener informaciones que constataron en la práctica el problema científico identificado, lo cual, confirma la necesidad de transformación mediante la elaboración de una metodología y la obtención de argumentos para defender ese

resultado científico que en consecuencia, enriquece las valoraciones teóricas que existen sobre el objeto de investigación.

**CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA PARA EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE  
DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA EN  
EL HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA” DE PINAR  
DEL RÍO**

## **CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA PARA EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE “PEPE PORTILLA” DE PINAR DEL RÍO**

En el presente capítulo se exponen los principales resultados relacionados con la elaboración de propuesta de la metodología para contribuir al perfeccionamiento del PEA-MNT-EP en la institución de referencia.

Se declaran los principios que permitieron la modelación de la metodología, fundamentos, así como el abordaje como resultado en la ciencia, los componentes y estructura que la conforma y el desglose por cada una de las etapas.

Se describen, además, los resultados de la valoración de la aplicabilidad de la propuesta por métodos criterio de expertos y de investigación acción, mediante los cuales se realiza la validación teórica y práctica de la propuesta.

### **3.1 Componentes de la metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

Se partió del análisis de la metodología como resultado científico y los elementos que estructuran la organizan para utilizarla en la transformación del objeto al estado deseado.

#### **3.1.1 La definición de metodología como resultado científico**

El término se asocia en esta investigación a la utilización de métodos, procedimientos y técnicas de la ciencia, regulados por algunas exigencias para ordenar el pensamiento y modo de actuación de los implicados en el proceso.

Con tal orientación, los criterios conceptuales son diversos y revelan esencialidades como sistema de métodos, procedimientos y técnicas que permiten ordenar el pensamiento y modo de actuación; estudio filosófico de métodos del conocimiento y

transformación de la realidad o aplicación de principios de la concepción del mundo al proceso del conocimiento; formas de actuación durante el proceso seguido en situaciones de enseñanza aprendizaje, o sistema de presupuestos teórico metodológicos que propicia que el alumno adquiera habilidades en la resolución de problemas. <sup>(120-123)</sup>

De especial interés también resulta el criterio de que se precisa una metodología, cuando la ciencia pedagógica requiere una vía novedosa que permita al educador dirigir la apropiación del contenido de la educación de los educandos y orientar la realización de actividades prácticas educativas. <sup>(124)</sup>

La autora se apoya en la definición de metodología de Alonso Betancourt LA <sup>(125)</sup> al plantearla como “resultado relativamente estable que se obtiene en un proceso de investigación científica, responde a un objetivo de la teoría y/o la práctica educacional y se sustenta en un cuerpo teórico (concepciones, leyes, modelos, principios, sistema categorial, premisas, relaciones, regularidades)”.

Se encuentra en la sistematización realizada elementos comunes de las definiciones: es un proceso lógico conformado por fases y/o etapas, que el ordenamiento de éstas permiten el logro del objetivo propuesto, que se deriva de un sistema de procedimientos de un método o conjunto de ellos y que tiene un carácter flexible aunque responde a un ordenamiento lógico.

Ello permitió definir **Metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría** como: proceso conformado por etapas, estructuradas por sistemas de acciones, que de manera flexible, directiva y desarrolladora integran la Pediatría y MNT en el desempeño de los médicos residentes para el manejo de las enfermedades de los niños, desde las

dimensiones, cognitiva, axiológica y metodológica, dinamizadas por las relaciones entre el entrenamiento y la Educación en el Trabajo y sustentada en un sistema de principios y categorías.

### **3.1.2 Fundamentos teóricos de la Metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría**

Para la fundamentación de la propuesta se utilizan como fundamentos teóricos referentes de las ciencias desde diferentes áreas del conocimiento (Filosofía, Sociología, Psicopedagogía, legales y de Educación Médica), dirigidos al mejoramiento del desempeño profesional de MNT del pediatra, con lo cual se satisfacen necesidades de la práctica pedagógica en la especialidad.

**Fundamentos filosóficos.** En el marco de la gnoseología marxista, resultan de sustento al resultado científico propuesto: el principio de unidad de teoría y práctica, el de la objetividad y el principio del desarrollo. El primero de ellos, conduce la propuesta, en la concreción del camino ya señalado por Marx y Engels, al plantear que el problema de si al conocimiento humano se le puede atribuir una verdad objetiva no es un problema teórico, sino un problema práctico, para cuyo fin se asumen principios, leyes y categorías de la gnoseología marxista que explican las características. <sup>(126,127)</sup>

El principio de la objetividad para la determinación de las relaciones entre el sistema de habilidades que se fundamenta y la relación con los saberes profesionales y el desempeño profesional de los residentes, dada la cualidad de considerar las representaciones y nociones de los participantes en el proceso, en correspondencia con la naturaleza objetiva, la conexión y el movimiento, para que el objetivo del resultado propuesto coincida con la realidad transformada.

La definición de la metodología, la determinación de elementos estructurales y el establecimiento de los saberes profesionales de MNT, se sustentan en el principio del determinismo aplicado a la vida social, lo cual permitió hallar esencialidades del proceso, tras las formas externas de manifestarse.

De igual forma, se asume el principio del desarrollo como guía del accionar metodológico de los participantes, en el reconocimiento y valoración de las leyes que de manera progresiva, orientan el proceso hacia el perfeccionamiento del desempeño profesional en MNT en el contexto donde se desenvuelven, en condiciones sociales, lugar y tiempo determinado.

Se asume de las leyes de la dialéctica materialista, la ley de los cambios cuantitativos en cualitativos, para identificar las contradicciones en la ejecución del PEA-MNT-EP como parte del conjunto de problemas que exigen solución científica y estimular el desarrollo de nuevas propiedades y relaciones generadoras de una actitud de cambio en el desempeño en MNT que realiza el pediatra.

**Fundamentos sociológicos:** se evidencian en el papel del contexto en que se desarrolla la actividad profesional, en tanto, la formación para el desempeño profesional en MNT forma parte de la labor social con la cual el pediatra satisface necesidades de salud de la sociedad. <sup>(128)</sup>

La metodología que se propone, posee una connotación sociológica que no termina con la valoración final, pues constituye un proceso de retroalimentación continua y permanente para perfeccionar el desempeño profesional en MNT, a partir de la relación enseñanza - aprendizaje que se establece entre el profesor y los residentes en un

plano de desarrollo individual en vínculos con, la sociedad, los miembros del equipo de salud y el trabajo en equipo, sustentos con base en la teoría de la socialización. <sup>(129,130)</sup>

**Fundamento psicopedagógico:** la autora lo consideró de conjunto, por la estrecha relación entre ambos y la cualidad de orientar el proceso docente educativo, para que el profesor acompañe al estudiante en la adquisición creciente de saberes y habilidades en correspondencia con el año académico por el que transite.

En la sistematización de la obra de diferentes autores sobre el desarrollo de la personalidad, la autora asume el enfoque histórico - cultural de Vigotsky, desde el planteamiento sobre el desarrollo como: “un proceso dialéctico complejo, que se caracteriza por una periodicidad múltiple, (...) por la entrelazada relación entre los factores internos y externos, por el intrincado proceso de superación de las dificultades y de la adaptación”. <sup>(131)</sup>

Mediante la utilización de este enfoque, se le brinda particular importancia a las condiciones históricas culturales en que se desarrolla el PEA de MNT, con el objetivo de formar para el desempeño en esa área del conocimiento, en la interacción de influencias recíprocas que propicia la Educación Médica y el resultado de la transformación que se logra, lo convierte en una fuerza social y activa, pues brinda las herramientas para el logro de la satisfacción personal y el mejoramiento humano.

Es importante en este sentido, la experiencia personal de los participantes en el PEA como base de la labor docente, el desarrollo del PEA en la Educación en el Trabajo, aprendizaje personalizado del estudiante con elevado nivel de autonomía y aprendizaje personalizado del estudiante con elevado nivel de autonomía y creatividad para cualificar la metodología como integradora, desarrolladora, flexible y directiva y

determinar las características y contenidos de cada etapa en función del perfeccionamiento del desempeño profesional en MNT, así como los principios que guían la implementación.

La concepción de aprendizaje desarrollador enriquece el fundamento lógico y psicológico de la metodología desde sus **criterios básicos y dimensiones**. Los criterios de unidad de lo cognitivo-afectivo-valorativo en el desarrollo y crecimiento personal, el tránsito progresivo de la dependencia a la independencia y a la autorregulación y el proceso de autoeducación constante, se analizan desde las **dimensiones** activación-regulación, significatividad y motivación por aprender y relación entre los protagonistas del proceso enseñanza-aprendizaje.

Enmarcada en esas ideas, el vínculo afectivo-cognitivo-actitudinal se establece como núcleo de la metodología asignando un rol a cada participante, el residente con un papel activo en el desempeño en MNT, el tutor, que estimula y retroalimenta los contenidos, el grupo intercambia experiencias en la aplicación del tratamiento con MNT y el paciente y los familiares participan en la toma de decisiones que aportan conocimientos sobre características del paciente y los afectos.

Se asumen las dimensiones referidas, para la determinación de las habilidades de MNT a desarrollar por año académico, la planeación de estrategias de aprendizaje en cada etapa y en la determinación de las habilidades de MNT a desarrollar por año académico, la planeación de estrategias de aprendizaje en cada etapa y en la determinación del entrenamiento durante la Educación en el Trabajo con el fin de lograr la formación y desarrollo de esas habilidades.

De igual forma, el modo en que los contenidos se desarrollan sobre la base de relaciones significativas e implicación en la formación de sentimientos, actitudes y valores y la generación de motivaciones por el aprendizaje, ha sido determinante para declarar el objetivo de la metodología, componentes estructurales y la integración de modalidades de MNT al tratamiento de enfermedades de los niños, como indicador de evaluación del desempeño profesional en MNT.

En opinión de esta investigadora, es de gran valor en la personalización del proceso, ya que estructura la necesidad de aprendizaje con base en la articulación de contenidos de MNT y Medicina convencional en actividades docentes y énfasis en el entrenamiento, en función de lo cual, se proyecta la transformación del objeto y la solución del problema. <sup>(132)</sup>

**Fundamentos de la Educación Médica:** brindan soporte epistemológico los principios, de educación en el trabajo (principio rector), autonomía, procedimiento voluntario de no querer hacer el mal, ética profesional y beneficencia, dada la necesidad de perfeccionamiento del PEA-MNT-EP desde posiciones críticas, actualizadas y creativas, que posibiliten el desarrollo de acciones metodológicas en el de la formación permanente y continuada de los profesionales de salud.

En igual sentido, el principio de la Educación en el Trabajo, se emplea en la metodología como base para el diseño de programas del curso, entrenamiento y talleres, organizados en la integración docente- asistencial- investigativa, desde la cual se privilegia el trabajo grupal, tutorial, se potencia el desarrollo de la capacidad resolutoria individual y colectiva de estudiantes y profesores, que posibilita nuevos estilos de actuación cuando brindan la atención en salud <sup>(110)</sup>.

Este principio en el trabajo diario con el paciente, da fe del funcionamiento organizativo de la metodología en la integración docente, atencional e investigativa, cuando concatena de forma sistemática, armónica y flexible los saberes profesionales de MNT en las acciones metodológicas para el mejoramiento del desempeño de los participantes al minimizar los daños discapacitantes en los pacientes pediátricos, que propicia relaciones empáticas con el paciente y la familia.

También el principio de la autonomía guía el desarrollo de la metodología, al interactuar con las decisiones del paciente pediátrico y familiares, tanto en la atención de salud como en la docencia que se realiza desde ella. El ejercicio del criterio del niño/a o acompañantes, constituye el primer eslabón tanto en la atención como en la docencia que se realiza desde ella; de ahí que tiene doble intencionalidad: desde el área asistencial y en la aplicación desde las formas de la educación en el trabajo.

El paciente niño/a o acompañantes, según la necesidad lo exija, decide y toma decisiones según sus opciones, ante las cuales, se constituye un espacio para la interacción entre docentes, tutores, equipos multidisciplinarios de salud o de los servicios. Todos deben aprender, comprender y transforman esta realidad de forma autónoma y auténtica, en tanto cada caso en estudio es singular en sí mismo

La autonomía se manifiesta como principio a partir de las características del proceso docente educativo que posibilita objetividad a los contenidos tratados en diferentes formas de la educación en el trabajo, desarrolla la ética del profesional de salud en la educación de valores que integran, el desempeño profesional médico y el desempeño profesional pedagógico y se benefician las relaciones interpersonales adecuadas entre

todos los participantes en el proceso enseñanza aprendizaje de MTN en la especialidad Pediatría.

Importantes resultan los **fundamentos legales** para la MNT, pues condicionan, regulan y prescriben la inclusión de MNT en el PEA, las cualidades signadas a este resultado científico, los principios que se determinan la forma de incidir en el mejoramiento del desempeño profesional en MNT. <sup>(11,14, 27,28,54,55,118)</sup>

Se asumen los Lineamientos de la política económica y social 158/2011 y 132/2016 relacionados con la máxima atención al desarrollo de la MNT y el cumplimiento del Plan de acciones orientado a ese fin, para la determinación del objetivo general de la metodología, así como los artículos cinco y seis del capítulo II del Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba donde se prescribe la articulación armónica de los procesos formativos en este nivel de educación, en correspondencia con los requerimientos de la sociedad.

Además del 19 y el primer inciso del artículo 20 en capítulo IV relacionado con los objetivos y formas organizativas de la superación profesional, como sustento para la proyección de las acciones metodológicas durante toda la formación, la determinación del entrenamiento en la educación en el trabajo y el diseño de varias formas de superación profesional para el claustro y médicos residentes.

El reconocimiento de la MNT como especialidad médica en la Resolución Ministerial 381, se utiliza para la delimitación de los componentes de la metodología y la unidad teórica y práctica que la configura en la especialidad Pediatría, así como el Programa para el desarrollo y la generalización de MNT desde el cual se contextualizan los contenidos básicos en planes y programas de estudio en la formación de postgrado, en correspondencia con los objetivos generales de la especialidad, argumentos que soportan las premisas que se establecen para la implementación de la metodología y el enfoque sistemático del trabajo docente metodológico en función de la autoevaluación e intercambio frecuente de experiencias, con base en el diálogo interactivo entre médicos residentes y el claustro.

Las bases metodológicas para el tratamiento de las enfermedades de los niños/as con modalidades de MNT durante el entrenamiento en la educación en el trabajo, el contenido de las acciones metodológicas que se diseñaron, de los saberes profesionales que se definen y de las habilidades a desarrollar en la formación como especialista, parten de indicaciones del Ministro de Salud Pública para la legalización de la utilización de Plantas Medicinales en el Sistema Nacional de Salud, la integración de los productos naturales al Cuadro Básico de Medicamentos y la estrategia de la OMS vigente para el uso de la misma. Ellos posibilitan la actividad investigativa en la formación como pediatras, ante la incorporación de productos, profesionales y prácticas en los sistemas de salud, aspectos que se utilizan como fuente motivacional para el aprendizaje de MNT.

Todos los fundamentos en conjunto posibilitaron la determinación de los saberes profesionales de MNT y la precisión de habilidades y valores que necesitan desarrollarse en cada año de la especialidad (**integrar** contenidos que permiten la asimilación de elementos clínicos y de desempeño en MNT en primer año); **diagnosticar** las enfermedades de los niños que puedan ser tratadas con las modalidades de MNT, en segundo año y **tratar** las enfermedades de los niños con modalidades de MNT para la solución de problemas de salud en el tercer año), para configurar la habilidad generalizadora del PEA de MNT en la especialidad: elaborar modelos de tratamiento integradores de los saberes de MNT a los de Medicina convencional para la solución de problemas del proceso salud-enfermedad en la edad pediátrica, de manera que contribuya al perfeccionamiento del desempeño profesional en la Educación en el Trabajo.

### **3.1.3 Estructura de la metodología**

En la elaboración, se asume la estructura de la metodología como resultado científico propuesta por De Armas N<sup>(120)</sup> y el diseño tiene como **objetivo general**: contribuir al

perfeccionamiento del PEA-MNT-EP, sustentado en la relación entrenamiento-Educación en el Trabajo, en aras de la satisfacción de pacientes, familiares y comunidad, con acciones metodológicas específicas que permitan el mejoramiento del desempeño cuando se integren las modalidades de MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños.

Como parte de la estructura de esta propuesta, en la **fundamentación** se expone la importancia, actualidad y pertinencia de la implementación para la formación en la especialidad, al reconocer el nivel de conocimientos que aporta el programa de MNT en el pregrado al médico residente que inicia el proceso formativo en la especialidad Pediatría y la importancia de la sistematización de saberes y habilidades profesionales para la integración de modalidades de MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños.

Se plantea además, el valor del entrenamiento durante la Educación en el Trabajo para cumplir ese objetivo, en correspondencia con el objetivo del año académico que curse el médico residente y la función de guiar la actuación pedagógica del docente. (Anexo 11).

Esta parte de la propuesta, contiene otros elementos de orientación para el desarrollo del PEA de MNT por etapas, la toma de decisiones de cambio y mejora en el PEA de MNT y la evaluación integral del residente, a partir de los resultados del desempeño.

Otro de los elementos estructurales de la metodología es el **aparato conceptual**, conformado por el **cuerpo categorial** que incluye las categorías y conceptos que definen aspectos esenciales del objeto de estudio y el **cuerpo legal** que se compone de los principios que guían la implementación. <sup>(132)</sup>

**Cuerpo categorial de la metodología:** en este elemento se concretan las categorías: enfermedades de los niños, modalidades de MNT, desempeño profesional, entrenamiento durante la Educación en el Trabajo.

Con el uso de MNT el residente de Pediatría podrá tratar las enfermedades de los niños de acuerdo a las rotaciones por donde transite en la especialización tales como: enfermedades digestivas, enfermedades respiratorias altas y bajas, enfermedades ginecológicas, trastornos de la nutrición, enfermedades de la piel, alteraciones de la tensión arterial, trastornos neurológicos, urgencias, enfermedades del Sistema Osteomioarticular, enfermedades del sistema urinario, enfermedades de los dientes ; y síntomas como: la tos, la constipación, el dolor abdominal, los vómitos, la diarrea, las convulsiones, la enuresis, el síndrome coqueluchoide, el terror nocturno, entre otras, para lo cual empleará las modalidades de MNT descritas en el primer capítulo.

**Cuerpo legal de la metodología:** lo conforman las premisas y principios que guían la implementación de la metodología en correspondencia con lo normado en Cuba para el uso de MNT, las características del contexto y en función del desempeño profesional del pediatra en la Educación en el Trabajo

Las premisas constituyen puntos de partida para organizar el funcionamiento del proceso en correspondencia con lo establecido y los principios guían cómo desarrollarlos con las características que se propone en la metodología. Se determinaron las premisas siguientes

- La apropiación de contenidos de MNT en correspondencia con los objetivos generales de la especialidad Pediatría

- Planificar de forma sistemática el trabajo docente metodológico en relación con el PEA de MNT, en las reuniones metodológicas de la especialidad Pediatría
- Realizar autoevaluación e intercambio frecuente de experiencias, con base en el diálogo interactivo entre los médicos residentes y el claustro

Las premisas señaladas se complementan con los **principios**, entendidos como normativas o posiciones de partida, de obligatorio cumplimiento en el desarrollo del proceso que se modeló.

Los que se describen a continuación, devienen del análisis del objeto, se derivan de las regularidades del comportamiento en el contexto en estudio y constituyen referentes necesarios para la adecuada instrumentación, basados además, en los propios de la didáctica. <sup>(132)</sup>

*Carácter contextual y objetivo:* el sistema de influencias contextuales con el que el residente de Pediatría interactúa es muy heterogéneo, lo que hace complejo el desarrollo del proceso, en tanto, en los escenarios de formación asume el rol de especialista bajo las orientaciones del tutor.

Lo contextualizado se da en un plano general en relación con la exigencia social al desempeño en MNT y en otro particular en dependencia del contexto donde se desarrolla el proceso y por último, en lo singular de las características individuales de cada médico residente, de acuerdo al nivel de desarrollo cognitivo-afectivo-motivacional que logre, en unidad con el sistema de valores que guía el modo de actuación.

*Cientificidad de la Pediatría y la MNT:* ambas especialidades tienen objeto, métodos, leyes y categorías propias para desarrollar acciones de promoción de salud, prevención

de enfermedades y rehabilitación del paciente con enfoque individual, familiar comunitario.

La MNT es una especialidad de perfil amplio, con enfoque científico, único y holístico que emplea técnicas para la prevención, diagnóstico o alivio de desequilibrios físicos y mentales y tratar enfermedades, cuyo núcleo básico es la observación y el conocimiento de las leyes fundamentales de la naturaleza integrado a los métodos científicos de la medicina moderna: clínico, epidemiológico y social.

*El carácter sistémico y secuenciado del PEA de MNT:* significa que el modo de abordar los objetos y fenómenos que le son inherentes, es parte de un todo cuyos elementos se encuentran en interacción, integrados, lo que genera cualidades superiores y saltos de calidad.

Implica una visión integral del PEA de MNT durante todo el proceso de formación, de ahí la determinación de integrar los saberes profesionales de MNT y la formación y desarrollo gradual de habilidades para el uso de MNT en las relaciones con las enfermedades de los niños, a fin de preparar a los médicos residentes para el desempeño en cualquier contexto.

*Sistematización e integración de las acciones metodológicas:* sustenta la propuesta de etapas de la metodología y además explica las relaciones que se establecen en el PEA de MNT, entre las acciones y operaciones para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños; relaciones estas que forman al residente en la solución de los problemas inherentes a la profesión y en consecuencia los prepara en un proceso gradual de adquisición de conocimientos, habilidades y valores para el mejoramiento de la atención que brinda al objeto de trabajo.

**Aparato metodológico-instrumental:** conformado por métodos, procedimientos y acciones para el logro de los objetivos de la metodología.

Para el cumplimiento de esos objetivos, se utilizan métodos participativos (debate, reflexión y argumentación) desde los cuales se concertan criterios del claustro y los residentes, acerca del desarrollo del PEA-MNT-EP, que condicionen el establecimiento de un clima organizacional favorable, expresado en las siguientes acciones

- Organizar un PEA de MNT sistémico, secuenciado y contextualizado en la especialidad Pediatría en correspondencia con las exigencias que establece el programa de formación de este especialista en relación con el contenido de MNT imprescindible para tratar de forma científica las enfermedades de los niños de manera integrativa
- preparar a los profesores que implementaran la propuesta en las técnicas de MNT y en didáctica para la impartición
- potenciar en cada etapa de la metodología una comunicación adecuada entre los participantes
- estimular el enriquecimiento del sistema de valores en todos los participantes
- planificar el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo como forma de organización fundamental para lograr el desempeño profesional en MNT del residente

De igual forma, se potencia la científicidad como valor del PEA-MNT-EP, expresado en las siguientes acciones

- Efectuar un proceso con base en el método científico de trabajo de la profesión y en las contribuciones de profesores y médicos residentes provenientes del análisis

de las propuestas para tratar de forma integral las enfermedades de los niños con el uso de MNT

- asumir en el contexto de ese proceso, el análisis diferenciado del diagnóstico médico occidental y la intervención médica con acciones de MNT
- integrar los conocimientos para el tratamiento de las enfermedades del niño acorde a las rotaciones por donde transita el médico residente, como muestra de la objetividad del PEA de MNT en la especialidad de Pediatría

### **Etapas de la metodología**

La metodología que se propone se implementa en un proceso lógico conformado por etapas. (Anexo 9).

**ETAPA 1**

**ETAPA 2**

**ETAPA 3**

**Figura 1.** Etapas de la metodología para el PEA de MNT en la Especialidad Pediatría

- **Caracterización de las etapas de la metodología**

#### **Etapas de la metodología**

**Etapas de la metodología**  
Es el punto de partida para realizar la metodología, momento en que se planifica y organiza el PEA de MNT, para lo cual resultó necesario considerar las condiciones previas para el desarrollo; el diagnóstico del estado actual del proceso para caracterizarlo, así como la revisión de documentos que norman el desenvolvimiento en la especialidad.

La recolección de información permitió proyectar la preparación teórico- metodológica de los participantes, según las consideraciones anteriores, con base en lo cual, se determinó la proyección de acciones de superación profesional para los profesores/tutores y de entrenamiento en las actividades de Educación en el Trabajo

para los residentes, que posibiliten la integración del sistema de habilidades que desarrolla el pediatra en la relación con los saberes profesionales y el desempeño en MNT.

Además, se caracterizaron los componentes didácticos del PEA-MNT-EP actuante; se determinaron las acciones metodológicas esenciales y específicas para cada etapa, se planificaron talleres de familiarización de profesores y médicos residentes con la necesidad de la actualización didáctica el programa del curso de MNT en el primer año de la especialidad y la extensión de la preparación en MNT durante toda la formación del médico residente, así como la precisión de las habilidades para la articulación de las modalidades de MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños.

En línea con ello, se analizó la infraestructura para ejecutar las acciones planificadas y se comprometió a los participantes con el perfeccionamiento del proceso con su activismo en las acciones de la metodología. Las acciones e indicaciones metodológicas de esta etapa se describen en el anexo 9.

## **Etapa 2. Ejecución**

Como resultado de la planificación realizada, se ejecutaron las acciones se concretó mediante ellas, el perfeccionamiento del PEA-MNT-EP. Las acciones e indicaciones metodológicas de esta etapa se describen en el anexo 9.

La primera acción **Diseño del curso “Medicina Natural y Tradicional para médicos residentes de la especialidad Pediatría”**, (Anexo 10) dirigido a los médicos residentes, parte de reconocer que de forma general, recibieron durante la carrera de Medicina conocimientos básicos de MNT y que en la actividad pediátrica se necesitan

las modalidades terapéuticas, en particular para aquellos niños con problemas de salud en que se contraindiquen otros procedimientos.

Por ello, se propone este programa que integra un conjunto de tratamientos propios de MNT con enfoque teórico y práctico para la aplicación en el primer año de la especialidad.

Se realizó el diseño didáctico del curso con énfasis en los saberes profesionales de MNT necesarios para el pediatra, saber, saber hacer, ser y saber ser, los cuales se sustentan en los aspectos cognitivos, metodológicos y axiológicos del pediatra para la formación en MNT.

Esta acción esclarece los saberes profesionales que necesita el pediatra para articular las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños, donde con el juicio de experto, tributa a mejorar el estado de salud de este sector de la población, considera el diagnóstico y las determinantes y el cuadro de salud.

La autora parte de la definición de los saberes profesionales de MNT y personaliza los aspectos cognitivos, metodológicos y axiológicos en el anexo 8.

**Saber:** capacidad para la determinación de los contenidos esenciales que adquieren en la formación como especialistas y cómo se aplican desde los fundamentos de MNT, como herramienta para el mejoramiento del desempeño en el contexto clínico occidental.

**Saber hacer:** se basa en la adquisición de habilidades y destrezas para el desempeño clínico profesional con la aplicación de los fundamentos de MNT, para el interrogatorio examen, diagnóstico, proposición e implementación de una terapéutica coherente.

**Ser:** sistema de valores que caracterizan al pediatra en el cumplimiento de los compromisos y responsabilidades al aplicar las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

**Saber ser:** actitud consciente que refleja el sistema de valores del profesional al emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

El objetivo es sistematizar el dominio de los saberes profesionales de MNT que necesita el pediatra para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños durante la formación, con elevado sentido de responsabilidad y humanismo.

Se elabora una guía para evaluar esos saberes en las actividades correspondientes, que se utiliza además como indicador para medir el crecimiento y el progreso del residente en el desempeño de MNT. (Anexo 8 a).

En ese sentido, resulta de gran utilidad, el **entrenamiento en la Educación en el Trabajo**, (Anexo 11), <sup>(1,2,4-10)</sup> con el objetivo de la preparación de los médicos residentes para el desempeño profesional durante todo el proceso de formación de especialistas en Pediatría, para la formación, desarrollo, aplicación y evaluación de las habilidades profesionales necesarias para que estos especialistas traten con MNT las enfermedades de los niños, mediante una guía de evaluación confeccionada para este propósito.

La acción metodológica **Organización del curso de MNT para el claustro**, (Anexo 12) con el título: “Actualizaciones didácticas para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría”, fue el espacio que benefició la preparación del claustro para familiarizarse con el PEA de MNT perfeccionado, al cual se incorporan nuevos saberes, en consecuencia, intenciona enriquecer la competencia pedagógica de los docentes en

función de lograr el aprendizaje de las habilidades profesionales de MNT de los residentes.

En cuanto a la aplicación se desarrolló en versiones extendidas y concentradas, durante tres meses, cinco horas semanales, después de ser incluida en el plan de superación individual y del claustro de la especialidad, por las demostradas ventajas éticas y científicas y la oportunidad de enriquecer el conocimiento terapéutico del pediatra, con un método eficaz e inofensivo.

El programa de este curso se diseña con el objetivo de preparar al claustro para el perfeccionamiento del PEA de MNT al articular MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

De esta manera, se supera a los docentes para que desarrollen un PEA con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado, a partir de la profundización en el uso del conocimiento teórico práctico que aportan el estudio de material bibliográfico y textos, la exposición problémica y el trabajo grupal, que fortalece el sentido de responsabilidad, la profesionalidad y el compromiso con la docencia.

Otra de las acciones que se ejecutan es el **diseño del curso**, dirigido al claustro, con el título: “Implementación de la metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría”, (Anexo 13) el cual, se estructuró en unidades didácticas que definen a la vez las acciones para la aplicación de la metodología, en atención a ello, la evaluación sistemática recogió el desarrollo de tareas evaluativas, la participación en debates, en el trabajo grupal y en talleres lo cual se realizó sobre la base de la observación pedagógica y la evaluación del grupo.

Además en cada actividad se valoró la pertinencia en la especialidad a partir de las adecuaciones de los contenidos de MNT a los problemas de salud por los cuales son atendidos los niños y que son objeto y contenido de la Educación en el Trabajo.

Preparar al claustro para la aplicación de la metodología desde la didáctica del PEA de MNT, mediante el trabajo grupal e individual, fortaleciendo la responsabilidad con el uso de las modalidades de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños, profesionalidad en la aplicación de tratamientos con MNT y compromiso con la formación del residente, para el desempeño profesional de MNT.

El perfeccionamiento del PEA-MNT-EP mediante la **realización del sistema de talleres**, (Anexo 14) parte de asumir el enfoque sistémico, dado que, cada uno cumple una función en el intercambio de experiencias que se propone a favor del mejoramiento continuo del proceso.

En línea con ese supuesto, se desarrollan de forma general con base en la preparación para ejercer la función docente en MNT y en un plano particular, con base en los saberes profesionales de MNT, las relaciones entre el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo como aprendizaje y el desempeño de los médicos residentes de la especialidad Pediatría en el empleo de MNT para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

El primer taller con la temática: El PEA de MNT en la especialidad de Pediatría. Principales tendencias históricas y teóricas y el objetivo de: argumentar las principales tendencias históricas y teóricas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría.

El segundo taller con la temática: fundamentos para una metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría y el objetivo de: argumentar los fundamentos de una metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría.

En el tercer taller la temática debatida fue: Componentes de una metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría con el objetivo: Argumentar las etapas del PEA de MNT en la especialidad de Pediatría, se consideró además los componentes que intervienen en el proceso y los principios que lo regulan.

Para continuar la preparación metodológica de los médicos residentes en los talleres, se debate acerca de los recursos teórico-prácticos que en el orden pedagógico necesitaban para el desarrollo de un PEA de MNT sistémico, secuenciado y contextualizado.

Con base en los resultados, se determinaron otras necesidades de infraestructura para desarrollarla en la Institución y se incorporaron otros indicadores para medir el impacto de la implementación de la metodología en el desempeño profesional de acuerdo las habilidades formadas.

En el marco del sistema de talleres para implementar la metodología, se realiza el taller “Proyección metodológica del PEA-MNT-EP” dirigido a los profesores y se realizó con el objetivo de debatir la estructura de la metodología de acuerdo a las etapas del PEA de MNT que la conforman y sobre contribuciones de este proceso al desempeño profesional del residente en MNT durante las actividades de Educación en el Trabajo.

(Anexo 14a)

De igual forma, los médicos residentes participaron en un segundo Taller “Proyecciones de la metodología para el PEA de MNT durante el período de residencia

en Pediatría” con el objetivo de debatir los criterios relacionados con la estructuración de una metodología que posibilitaba desarrollar el PEA de MNT durante todo el período de residencia, por etapas y en función del mejoramiento del desempeño profesional mediante el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo. (Anexo 14, (b)). En este taller participan los profesores y metodólogos de Posgrado.

### **Etapas 3. Control y evaluación**

Una vez aplicada la metodología en el PEA de MNT, se hace necesario valorar el cumplimiento sistemático en los escenarios de la Educación en el Trabajo, de acuerdo al control a las acciones propuestas, de manera que permita la precisión de los progresos que se visualizan en el desempeño profesional del médico residente en la articulación de modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

En esta fase evaluativa se realiza una encuesta de satisfacción de los participantes con la intención de hacer una valoración de la satisfacción de la metodología para el PEA-MNT EP (anexo 16). Para ello se partió del comportamiento de los indicadores identificados para cada una de las acciones metodológicas específicas. (Anexo 15).

Los resultados del cuestionario aplicado a profesores y médicos residentes para conocer la satisfacción con la aplicación de las acciones metodológicas propuestas, evidencia proporciones significativas de sujetos que manifiestan estar muy satisfechos con la concepción de las acciones que conforman la metodología que propone esta investigación como una alternativa para la solución del problema de investigación identificado por la autora, en relación con el perfeccionamiento del PEA de MNT en la formación de especialistas en Pediatría.

Al final de esta fase evaluativa se realiza un **taller integrador con el título “Perspectivas de la metodología para el PEA-MNT-EP”**, dirigido a todos los participantes con el objetivo de valorar el nivel de aprendizaje logrado, según las experiencias vividas durante la implementación de la metodología y la manera en que esta impactó la transformación del desempeño profesional de todos los implicados. (Anexo 17).

En igual sentido, es el momento de precisar cómo se incidió en la transformación del estado inicial del objeto hacia el estado deseado, mediante la toma de conciencia de los aprendizajes los participantes adquieren, los profesores sobre la didáctica del PEA-MNT-EP y los médicos residentes con respecto al desempeño profesional de MNT, al posibilitarse en este espacio, la interpretación de lo que el desarrollo del objeto provoca en esos aprendizajes.

En el marco del taller se realizan autoevaluaciones sobre los roles desempeñados en el desenvolvimiento del PEA de MNT, el metanálisis de cada participante, permitió una nueva mirada hacia el rol en la formación integral del pediatra, se favorecen reflexiones en las que se perfila la problematización y búsqueda de novedosas formas de resolución a las situaciones de salud con MNT, además del análisis introspectivo consciente sobre el desempeño y el que observaron en los otros.

De forma general consideraron que

- Se evidencia una mayor relación entre los componentes didácticos en la funcionabilidad de la metodología
- comunicar al Consejo Científico del Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla de Pinar del Río de estos resultados

- elaborar un material didáctico para docentes y estudiantes con los resultados de esta investigación
- potenciar los resultados de esta tesis mediante el trabajo metodológico en el claustro
- utilizar la red informática como medio de divulgación de los resultados de la tesis
- existe una coherencia entre todos los componentes estructurales de la metodología
- se revela el aporte teórico para suplir la carencia que existía para el PEA de MNT
- mayor precisión en las acciones e indicaciones metodológicas para implementar las diferentes etapas de desarrollo del PEA de MNT
- se observa mayor precisión en las dimensiones e indicadores del PEA de MNT
- se deben socializar los resultados en eventos científicos, talleres, intercambios con docentes, especialistas

De la socialización de experiencias en este taller sobre la implementación de la metodología, resultó la determinación de las características

**Integradora:** pues abarca todo el sistema de acciones y operaciones inherentes a la intervención médica como invariantes funcionales del PEA- MNT EP, requeridas para expresar un desempeño profesional coherente con MNT y posibilita que en el PEA en Pediatría se integren tratamientos de MNT tanto para las enfermedades, como para los síntomas y signos que las acompañan. La solución a las enfermedades es el elemento integrador, para lo que el residente empleará recursos tanto de la Medicina convencional como de la MNT, lo que potencia el desempeño profesional.

**Desarrolladora:** porque organiza, relaciona y contextualiza los saberes a partir del diagnóstico actual del nivel de conocimiento sobre la importancia de MNT para el desempeño del residente de Pediatría y el diagnóstico potencial, que utiliza el profesor para proyectar el tránsito gradual hacia la implementación de MNT en los tratamientos de los niños, lo que se cumple mediante un proceso continuo, permanente, evolutivo, formativo, integrador y desarrollador.

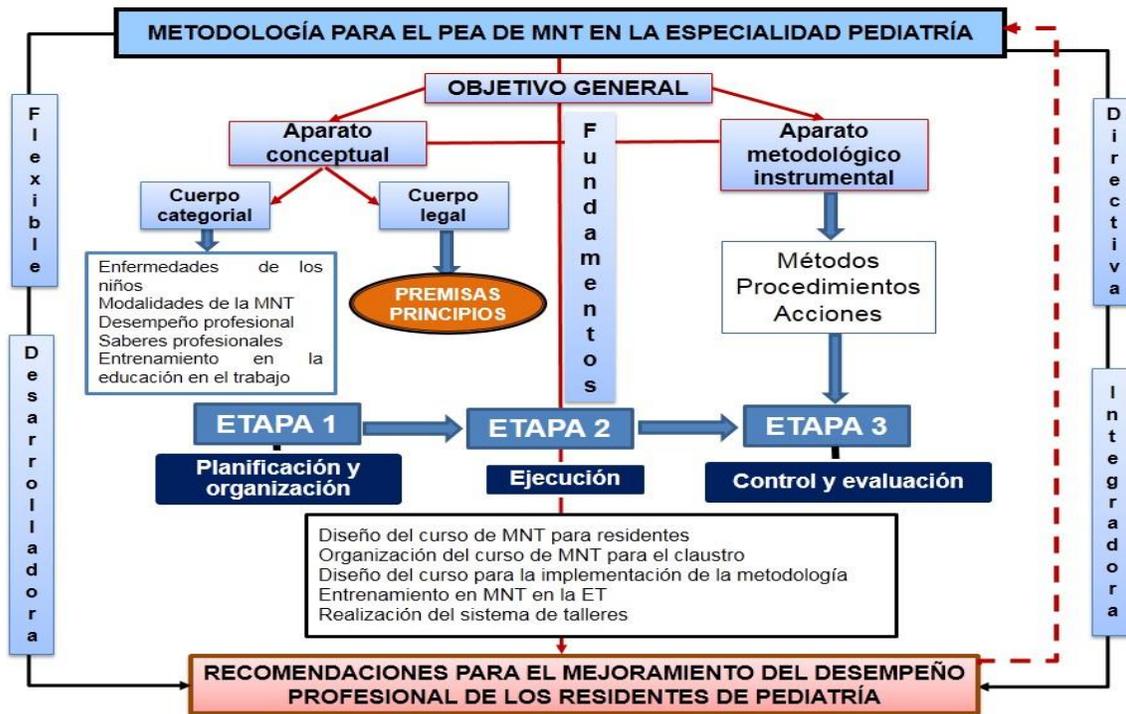
También se estimula la actividad metacognitiva del residente, lo que presupone penetrar en las diferencias individuales con la combinación de actividades prácticas individuales y colectivas, ya que se procura la sensibilización al colectivo hacia los niveles de ayudas que permitan el desarrollo individual y de forma inversa la sensibilización del residente para el comportamiento como miembro del grupo; así se incentiva la motivación y las expectativas de aprendizaje del residente por MNT, así como un aprendizaje cooperativo en el desarrollo del PEA de MNT.

**Flexible:** en todos los componentes del proceso de desarrollo del PEA de MNT, puesto que la metodología ajustada a las exigencias y las condiciones en que transcurre el PEA se puede instrumentar en cualquiera de los escenarios de formación de pediatras. La flexibilidad de la metodología también permite el ajuste de los contenidos y modalidades de MNT a los problemas de salud por los cuales son atendidos los niños y que son objeto y contenido de la Educación en el Trabajo en el PEA de los médicos residentes de la especialidad Pediatría.

**Directiva:** porque agrupa conocimientos específicos desarrollados y actualizados en la formación por la necesidad para la realización personal, grupal, profesional y de la sociedad, expresados en la actuación de los participantes, por lo cual se convierte en

una guía metodológica, que orienta la integración armónica de los contenidos de MNT en la gestión del PEA en la especialidad Pediatría.

### Representación gráfica de la estructura de la metodología



**Figura 2.** Representación gráfica de la Metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

### Recomendaciones para la implementación de la metodología propuesta

1. Concretar en el PEA-MNT-EP, las necesidades de aprendizaje que se derivan del problema de la profesión
2. Determinar la relación objeto del PEA de MNT- modo de actuación profesional- desempeño profesional del pediatra
3. Definir las tareas de aprendizaje que tributan al tratamiento integral de las enfermedades de los niños, con MNT

4. Definir en el objetivo del proceso, el fundamento contextual e individual que permite la articulación de las modalidades de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
5. Seleccionar métodos para que el residente autogestione el aprendizaje y participe en la reconstrucción continua e integral del conocimiento en MNT mediante el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo
6. Incorporar al sistema de evaluación el indicador: articulación de las modalidades de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños, para la evaluación del progreso del aprendizaje de residente
7. Responsabilizar en la toma de decisiones terapéuticas con MNT a todos los componentes personales del proceso (residentes, profesor tutor, grupo, paciente y los familiares)

Las recomendaciones realizadas, resultan necesarias para que se contextualicen los contenidos de MNT a las necesidades de aprendizaje de los médicos residentes sobre cómo articularlos al tratamiento integral de las enfermedades de los niños y para que sirvan como referente del cambio educativo que recoge información y obtiene juicios de valor, alcanza criterios pedagógicos, contextuales y personales para la formación integral del pediatra.

Las consideraciones que se hacen en este informe serán ineficaces, si el profesor sólo se ocupa del dominio de la lógica de la ciencia que imparte y si el conocimiento de MNT no se incorpora al debate didáctico en la especialidad en función de integrar los variados saberes a la solución de problemas de salud en el contexto.

### **3.2 Resultados de la valoración teórica de la metodología**

La validación teórica de la metodología para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría se realizó mediante el método criterio de expertos, por entender que constituye un instrumento de alta fiabilidad y sencillez para la recopilación, procesamiento y valoración de la información teórica y empírica.

### **3.2.1 Procedimiento general para la realización de la consulta a expertos y sus resultados**

Con el propósito de comprobar la validez de la metodología que se propuso para modificar el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, del Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla de Pinar del Río, se utilizó el método criterios de expertos.

Existe consenso en que el criterio de expertos ocupa un lugar importante entre los métodos de investigación empírica en las Ciencias de la Educación, porque se basa en la consulta a personas con profundos conocimientos sobre el objeto de estudio, cuyo juicio colectivo enriquece la propuesta en la valoración. <sup>(133- 137)</sup>

Para la selección de los expertos se determinan las características de cada candidato, con la determinación del coeficiente de competencia experta (K), el cual se calcula a partir del nivel de conocimiento que posee acerca del problema a resolver y con las fuentes que le permiten argumentar criterios. <sup>(138)</sup> (Anexo 18).

El coeficiente K se calcula por la siguiente expresión:  $K = \frac{1}{2} (K_c + K_a)$ , donde:  $K_c$ : Es el coeficiente de conocimiento o información que tiene el experto acerca del problema calculado sobre la base de la valoración del propio experto en una escala de 0 a 10 y multiplicado por 0.1 (dividido por 10) de modo que:

- Evaluación 0 indica absoluto desconocimiento de la problemática que se evalúa
- Evaluación 1 indica pleno conocimiento de la referida problemática

Entre estas evaluaciones límites (extremas) hay (nueve) intermedias, el experto marca la casilla que estima pertinente.

$K_a$ : es el coeficiente de argumentación de los criterios del experto determinado como resultado de la suma de los puntos alcanzados a partir de una tabla patrón. (Anexo 19).

Al experto se le presenta la tabla sin cifras orientándolo a que marque con una (x) sobre cuál de las fuentes ha influido más en su conocimiento de acuerdo con los niveles alto (A), medio (M) y bajo (B). Después se utilizan los valores que aparecen en la tabla patrón se determina el valor de  $K_a$  para cada aspecto.

De tal modo que si  $K_a = 1 \rightarrow$  influencia alta de todas las fuentes

$K_a = 0.8 \rightarrow$  influencia media de todas las fuentes

$K_a = 0.5 \rightarrow$  influencia baja de todas las fuentes

$0 \leq K < 0.5 \Rightarrow K \rightarrow$  competencia baja

En la actual investigación las fuentes de argumentación se ajustaron al objeto de la investigación.

Se calcula el coeficiente K promedio de todos los expertos. Si da un valor en el rango de competencia alta, se pueden utilizar expertos de competencia media, de lo contrario, solo se seleccionan los expertos de competencia alta.

Para la selección de los expertos potenciales (30 sujetos) se tuvieron en cuenta los siguientes requisitos: prestigiosa actividad profesional, docente e investigativa; el título de especialista de segundo grado en determinada especialidad; categoría docente principal de profesor asistente, auxiliar o titular; el grado científico de Doctor en Ciencias o de Master; más de 5 años de experiencia docente en la educación superior; disposición a la participación en la investigación; adecuado nivel de información

respecto al desarrollo del PEA de MNT; comprensión del problema científico de esta tesis. Se seleccionaron 21 expertos: todos aquellos con un nivel de competencia alto.

#### **A) Evaluación de la metodología por parte de expertos**

Se reconoce la existencia de varias maneras para la recogida de la información brindada por los jueces. Pueden realizarse de manera individual, grupal o a través del método Delphi, técnica que ofrece un alto nivel de interacción entre los expertos. El método individual consiste en obtener información de cada uno de los expertos sin que los mismos estén en contacto, este es el caso de la metodología de preferencia <sup>(137)</sup>, utilizada en la presente investigación.

En el marco de esta metodología, los expertos después de analizar la guía, colocaron a cada aspecto objeto de evaluación, un número según el nivel de calidad que consideró. Los números se colocaron en orden descendente de calidad y correspondieron con las siguientes categorías de evaluación: 7: E: Excelente; 6: MB: Muy Bien; 5: B: Bien; 4: R: Regular; 3: M: Mal; 2: BM: Bastante mal; y 1: P: Pésimo. (Anexo 21).

El grado de asociación de las evaluaciones ordinales realizadas por los 21 expertos seleccionados, se determinó según el coeficiente de concordancia W de Kendall. Los valores del coeficiente de Kendall tienen un rango de 0 a +1. Entre mayor sea el valor Kendall, más fuerte será la asociación. <sup>(138)</sup>

Los resultados muestran concordancia entre las evaluaciones realizadas por los expertos, el coeficiente de concordancia resultó ser alto y significativo, de manera que los evaluadores aplicaron el mismo estándar cuando evaluaron los diferentes aspectos de la metodología.

## **B) Resultados de la evaluación de la metodología obtenido a través del criterio de expertos**

Las evaluaciones de los expertos se concentraron solo en tres categorías, Excelente (E), Muy Bien (MB), Bien (B). Predominando la evaluación E. (Anexo 22).

## **C- Criterios aportados por los expertos**

Las principales sugerencias que ofrecieron los expertos para perfeccionar el trabajo evaluado o para la posterior aplicación, en orden jerárquico, fueron las siguientes

- Se debe considerar si la metodología propuesta se refiere solo al curso de MNT en el primer año de la especialidad o a todas las rotaciones de los diferentes años del ejercicio de la profesión

La respuesta a esta sugerencia fue aplicar el curso de MNT para médicos residentes en el primer año según prescribe el programa de la Especialidad Pediatría y se implementará en el resto de los años del ejercicio de la profesión de la especialidad Pediatría, mediante el entrenamiento en la Educación en el Trabajo.

- Puntualizar en la importancia de la integración del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

En atención a esta sugerencia, se precisó la aplicación de procedimientos para el desarrollo del PEA de MNT integrado a la atención médica y así contribuir a la viabilidad de aplicación en la práctica real debido a la complejidad de la labor que realiza el profesor.

Estos resultados expuestos por los expertos, evidencian criterios favorables en relación al alcance de la metodología en la estructura, funcionabilidad, construcción teórica-metodológica y posibilidad de aplicación práctica.

Así mismo manifiestan rigor científico en lo metodológico y práctico, de las acciones concebidas en las tres etapas. Por otro lado reconocieron lo novedoso de la metodología y la posibilidad de preparación del docente en la dirección del PEA de MNT y la intervención pedagógica en el desarrollo de las habilidades en los residentes, que es el resultado final de la metodología.

Por tanto estos resultados son evidencias que la metodología es una herramienta para la solución del problema científico planteado, el valor teórico está respaldado por la implicación práctica, utilidad y relevancia social.

### **3.3 Aspectos descriptivos de la aplicación de una experiencia inicial en la implementación de la metodología para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría**

Con la finalidad de constatar la funcionalidad de la metodología que se propone se procedió a la instrumentación en la práctica a partir de tres momentos básicos para este período inicial: uno organizativo, otro de intercambios de acuerdo a la integración práctica de las acciones metodológicas y un momento de valoración del impacto de las acciones metodológicas en el desempeño de los participantes durante el desarrollo del -PEA de MNT sistémico, secuenciado y contextualizado.

Es válido destacar que en esos momentos se aprovecharon todos los espacios que posibilitaron describir la aplicación de la experiencia inicial en la especialidad Pediatría a partir del **método investigación-acción-participativa**, bajo cuya dirección se aplicó una encuesta y una entrevista grupal, en consonancia con la naturaleza de las acciones metodológicas que se introducen en la práctica, consecuentes con el método dialéctico-materialista como método rector de esta investigación.

La determinación del método **investigación-acción-participativa**, se fundamentó en criterios con respecto a la integración de las tres perspectivas metodológicas de investigación en la acción (investigación acción del profesor; investigación cooperativa e investigación participativa), desde la cual, en opinión de otros autores, se concreta la acción en el papel activo de los sujetos para la comprensión y perfeccionamiento de las prácticas propias y la situación en que se efectúan, mediante la organización del proceso educativo y la autorreflexión crítica, sobre las mismas bases que el desarrollo profesional. Por ello se reconoce la utilidad para la provocación de cambios en la educación y el aprendizaje de las experiencias que aportan esos cambios. <sup>(139-140)</sup>

En correspondencia con estos fundamentos, se consideró la colaboración de los implicados en el mejoramiento de las prácticas educativas y el uso de la inteligencia crítica en la creación de un proceso sistemático de aprendizaje para la conversión de la acción en una praxis; es básica la utilidad para este momento porque facilita la comprobación de prácticas, ideas, suposiciones y la combinación de lo registrado a través de datos, con la descripción detallada que valora juicios, reacciones e impresiones en torno a lo que ocurre.

Ello justifica la utilización del método **investigación-acción-participativa** en la validación de la experiencia, en la que participan los mismos 35 profesores/tutores y los 17 médicos residentes de la edición 2018-21 durante los tres años de la especialidad Pediatría y los dos metodólogos que cooperaron con el proceso investigativo durante el diagnóstico del estado actual del PEA-MNT-EP en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”, los cuales, reunidos sistemáticamente, revisan el progreso de las acciones mediante la acción- reflexión- acción.

**Primer momento:** organizativo

Se inicia con la exposición al Comité académico de la especialidad, los propósitos de la metodología y la necesidad de concertar una reunión de coordinación con los participantes en la formación del médico residente por el nivel de incidencia en el desenvolvimiento del proceso, a fin de la organización de las acciones de aplicación de la experiencia y la información a los participantes de los objetivos, estructura, procedimientos y el rol que correspondía a cada uno.

La motivación de los participantes con lo expuesto, les permitió realizar interesantes sugerencias, acerca de cómo lograr esos objetivos en los diferentes momentos de la formación, en correspondencia con la integración de contenidos de la especialidad MNT con la de Pediatría.

Se parte de este momento al considerarse necesario realizarlo en dos direcciones: una a crear un ambiente pedagógico capaz de sensibilizarlos con la necesidad de implementación de la metodología y otra en función de la superación didáctica del claustro de la especialidad como punto de partida para el direccionamiento del proceso y el perfeccionamiento del desempeño integral del pediatra una vez graduado.

Midiéndose desde este propósito, además de la aceptación, pertinencia y cualidades del entrenamiento durante la Educación en el Trabajo como acción metodológica rectora, el nivel de satisfacción del colectivo pedagógico con el programa del curso impartido y el nivel de impacto en el perfeccionamiento del proceso.

Este momento se extendió durante tres meses, de acuerdo a la cantidad de cursistas, la variedad de horarios de disponibilidad para participación en los mismos y la cifra de

participantes, para el cumplimiento de manera fusionada con la asistencia y la docencia.

Para el análisis de la preparación de los docentes previa a la impartición del curso metodológico, se aplicó un cuestionario (anexo 23), que posteriormente a esta actividad de superación fue repetido. En este instrumento se tuvieron en consideración los siguientes indicadores: reconocimiento de las bases teóricas que desde la Pedagogía y desde otras Ciencias de la Educación inciden en el PEA-MNT- EP; identificación de principios que orientan el PEA-MNT- EP; reconocimiento de las etapas del PEA-MNT- EP.

Los resultados expuestos en el (anexo 24) muestran gráficamente los resultados de la aplicación del cuestionario antes y después de recibido el curso para la preparación del claustro para asumir el PEA de MNT en la formación de los especialistas en Pediatría, desde una concepción que tuviese en cuenta la contribución de la Pedagogía, la Didáctica y las Ciencias de la Educación, para el desempeño de la profesión en función de la integración de MNT y la Medicina convencional con la propuesta del tratamiento integral de las enfermedades de los niños, lo cual condujo a la autora a la necesidad de elaboración de una metodología para el PEA de MNT en la formación de especialistas en Pediatría desde la contribución de los contenidos que conciben todos los módulos del plan de estudio.

Después de impartido el curso de postgrado, se produjeron cambios cuantitativos y cualitativos, visibles en los resultados estadísticos que aportó la prueba de comparación de dos proporciones para muestra apareadas

(I1  $Z=-3,59$   $p=0,00017 < \alpha=0,05$ , I2  $Z=-2,15$   $p=0,016 < \alpha=0,05$ ,

**I3**  $Z=-2,28$   $p=0,012 < \alpha=0,05$ )(Anexo 24), los resultados obtenidos después de aplicado el curso son significativos, lo que evidencia lo superado por el claustro en cuanto a la preparación en el orden, pedagógico, didáctico y metodológico para asumir el PEA que propone la metodología que propone la autora de esta investigación.

De esta forma, se verifica entonces, que cada uno de los indicadores que se establecen para medir el nivel de preparación del claustro de la especialidad, en base a aplicar la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría se comportan antes del curso en una proporción significativa en el nivel bajo, mientras que posterior al mismo, una proporción significativa del claustro se evalúa en un nivel de preparación alto.

Estos resultados representan un paso importante para la sensibilización del claustro con la necesidad de concebir el PEA de MNT que se propone de manera sistémico, secuenciado y contextualizado, para la formación de habilidades para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños, según las demandas del desempeño profesional de un especialista en Pediatría.

Por otro lado, el claustro fue evaluado en cada una de las actividades docentes y de trabajo independiente durante el curso y los resultados se analizaron con el empleo de la estadística a través de la prueba de comparación de múltiples Medias (Análisis de Varianza de Clasificación Simple), lo cual permitió determinar la contribución de las unidades didácticas a la evaluación del curso (Anexo 25, Tabla1), los resultados de la prueba evidencian la significación estadística, de los resultados ( $p < \alpha$ ) y la contribución de las unidades relacionadas con la concepción del PEA de MNT en la especialidad Pediatría. Filosofía, Sociología, Psicopedagogía, legales y de Educación Médica, la

relacionada con la metodología del PEA de MNT en el residente y el trabajo final sobre el análisis crítico del PEA de MNT, a la evaluación del curso, asimismo confirman estos resultados la prueba estadística no paramétrica de Friedman ( $\chi^2=90,546$   $p=0,000 < \alpha=0,05$ )

La autora considera que la preparación del claustro desde los fundamentos didácticos del PEA de MNT para la aplicación de la metodología fortalece el sentido de responsabilidad, la profesionalidad y el compromiso con el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas que forman.

**Segundo momento:** intercambio de experiencias basado en la integración práctica de las acciones metodológicas.

La experiencia comenzó a aplicarse desde septiembre 2016 a septiembre 2021, con el carácter sistémico y contextualizado a la especialidad, en este momento se garantiza la ejecución de acciones metodológicas, en la misma medida que se continuó la evaluación del primer indicador.

Se producen encuentros dialógicos en la ejecución de acciones, se toman decisiones técnicas lo que constituyó un espacio en el que además de dar continuidad a la preparación de profesores y residentes, se involucraron otras acciones metodológicas como es el caso de la implementación parcial de los programas del curso de MNT para los médicos residentes de la especialidad, del entrenamiento y los talleres metodológicos en función de la preparación didáctica de los residentes, para cumplir con la función docente en relación a MNT en el desempeño de la profesión.

De forma general, el intercambio entre los participantes se realiza con base en la preparación en los contenidos que necesitan para el desempeño en el tratamiento

integral de las enfermedades de los niños con MNT, en la actualización de los conocimientos didácticos de los profesores en el PEA de MNT mediante el curso de MNT, en la preparación didáctica de los médicos residentes en el PEA para cumplir con la función docente en relación a MNT mediante el sistema de talleres metodológicos y de forma general, la integración de los conocimientos adquiridos en el PEA- MNT- EP.

La aplicación de las acciones con estos fines, es constatada en los intercambios con profesores y médicos residentes que se realizan en este momento, donde se recogieron los criterios de todos los involucrados y se realizaron comparaciones cuantitativas y cualitativas de los resultados de los residentes, con respecto al modo anterior de integrar los contenidos de ambas especialidades, al respecto se constataron los cambios favorables en la calidad del aprendizaje y el desempeño durante la Educación en el Trabajo.

Vale destacar que en este segundo momento, también estuvo presente el direccionamiento del proceso transversalizado por el entrenamiento durante la Educación en el Trabajo.

Preparar a los profesores en los contenidos de MNT, constituyó una necesidad para asumir el PEA de MNT con las características que se proponen en esta investigación, de ahí que se analicen los resultados de la evaluación de los contenidos de las unidades didácticas que conforman este curso, así como el trabajo independiente.

Para la realización del trabajo final, se aplicó la prueba estadística para la comparación de múltiples medias Análisis de Varianza de Clasificación Simple (anexo 26, Tabla1), los resultados de esta prueba evidencian la contribución de las unidades didácticas en relación con la concepción del empleo de MNT en función del tratamiento integral de

las enfermedades de los niños, la relacionada con las terapéuticas de avanzada con MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños y el trabajo final del curso orientado hacia la propuesta de tratamientos para enfermedades de los niños con la aplicación de MNT y la Medicina convencional, en relación con el módulo que imparten, a la evaluación final del curso, estos resultados lo confirman la aplicación de la prueba estadística no paramétrica de Friedman ( $\chi^2=83,488$   $p=0,000 < \alpha=0,05$ ).

A pesar de que los resultados de la unidad didáctica relacionada con el tratamiento de las enfermedades de los niños con el empleo de MNT fueron satisfactorios, quedaron por debajo de los resultados de las unidades anteriores, lo que indica la necesidad de continuar la superación del claustro en este sentido, coincidió esta necesidad con la opinión de los médicos residentes. Lo anterior demuestra que preparar al claustro para el perfeccionamiento del PEA de MNT, fortalece el desempeño del médico residente y apoya como terapéutica alternativa en el tratamiento para el mejoramiento de problemas de salud de los niños.

En sentido general, el resultado del trabajo en esta etapa, representado en los indicadores: nivel de impacto de la preparación en MNT en el desempeño profesional del médico residente y los especialistas y el nivel de dominio de los saberes que necesita el pediatra para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños con MNT.

**Tercer momento:** participación en la preparación de las actividades de valoración integral.

Este espacio se desarrolló paralelo a los otros momentos ya referidos, significó la incorporación de los contenidos del PEA de MNT en las actividades docentes de

Educación en el Trabajo y concibe la valoración de la metodología como un proyecto, que aporta datos para la valoración final en un proceso continuo de acción participativa-observación participante- reflexión- planificación, al diagnosticar en cada una de las acciones metodológicas ejecutadas en el momento anterior, los elementos condicionados y condicionantes del desempeño de la actividad profesional y las características que las distinguen de acuerdo con los indicadores determinados.

Los detalles de esas experiencias, recopiladas con regularidad en las evaluaciones sistemáticas, parciales y finales concebidas en cada programa de las acciones metodológicas diseñadas, auxiliaron desde la percepción de residentes, profesores/tutores, metodólogos y directivos, el análisis del progreso del objeto y las aportaciones realizadas por ellos en cada espacio de aplicación de las acciones metodológicas, enfrentó a todos los implicados a la valoración de la propia auto transformación, al propiciar la búsqueda de soluciones a problemas detectados en el cumplimiento de esas tareas, en un ambiente de debate, reflexión, argumentación, de trabajo en equipo y de cooperación.

Comprender la necesidad de preparación para el cumplimiento de la función docente tanto en pre como en posgrado, constituye uno de los resultados importantes que se obtienen en la validación práctica de la experiencia, lo cual se manifestó en la opinión de los médicos residentes a través de la **entrevista grupal** realizada. (Anexo 27).

Ello se expresó a punto de partida del reconocimiento en una proporción significativa de la necesidad de contar con profesores preparados para asumir las actividades docentes que incluye el abordaje de los contenidos relacionados con MNT desde los diferentes módulos que conforman el programa de la especialidad, lo cual, se concreta

en la consideración que asumen en relación a la necesidad de integrar los contenidos de MNT y los de Pediatría en la concepción del mejoramiento de las enfermedades de los niños.

Por otro lado, se sugirió por los participantes concebir la actualización continua de profesores y médicos residentes en el uso de nuevas modalidades de tratamiento con MNT, lo cual condujo a pensar en la necesidad de impartir cursos de MNT de forma regular, de acuerdo con las demandas del desempeño profesional.

El pensamiento de los médicos residentes coincide con las ideas que se proponen en la metodología, una proporción significativa considera el valor para resolver los problemas que en el estado inicial del objeto investigado fueron identificados como regularidad; lo que muestra las posibilidades que la utilización de los recursos teóricos-metodológicos aportados por las Ciencias de la Educación Médica, ofrece a los médicos residentes; lo cual es fundamental para desarrollar un PEA de MNT en la especialidad de Pediatría que potencie el desempeño profesional. (Anexo 28).

La valoración del entrenamiento como forma rectora de preparación en MNT durante la Educación en el Trabajo, fue positiva en opinión de los entrevistados, a lo cual realizaron importantes sugerencias. (Anexo 28,29).

Los resultados de la aplicación de la prueba no paramétrica de Friedman corroboraron, la existencia de diferencias significativas ( $p < \alpha = 0,05$ ) entre los puntajes obtenidos por los médicos residentes en relación con los saberes profesionales empleados al tratar de manera integral las enfermedades de los niños, durante el entrenamiento, a través de cada una de las formas de organización de la enseñanza en la Educación en el

Trabajo, mientras transitaron por los diferentes años de la formación como especialistas. (Anexo 30).

Estos resultados muestran como a medida que transcurre la formación como especialistas los médicos residentes se apropian del sistema de acciones y operaciones que caracterizan esos saberes, tal como se muestra en el gráfico 1, por otro lado el gráfico muestra resultados superiores en los puntajes relacionados con el actuar de los médicos residentes en el entrenamiento, durante el pase de visita, la consulta médica y la reunión al alta. (Anexo 31).

La implementación de la experiencia, mediante estos momentos de manera particular, permitió por una parte, validar en la práctica la propuesta y por otra, contribuyó al mejoramiento de las actividades concebidas y articuladas mediante las acciones metodológicas, todo lo cual se concreta en

- La disminución de insuficiencias metodológicas en la integración y contextualización de los contenidos de MNT a otros de la especialidad Pediatría, orientada al perfeccionamiento del desempeño profesional de los médicos residentes y condujo a la formación para la comprensión de la necesidad del tratamiento integral con MNT de las enfermedades de los niños.
- Incorporación de los contenidos de MNT en los espacios de la Educación en el Trabajo, mediante el entrenamiento, durante todo el proceso formativo.
- Utilización del diálogo y la participación como instrumentos para la transformación y solución de problemas metodológicos, en la relación: componentes didácticos del PEA-MNT-ET - desempeño profesional - formación integral del pediatra.

### **Conclusiones del capítulo 3**

En este capítulo se explicita la posibilidad de alcanzar el último peldaño del conocimiento, la práctica, en tanto se define la relación dialéctica entre las acciones metodológicas para la implementación en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría.

La metodología que se presenta, asume el PEA-MNT-EP como uno de los componentes esenciales para perfeccionar el desempeño profesional del pediatra, desde la cual, se concretan espacios que propician la proyección sistemática, el aprovechamiento de las prácticas en el contexto y los conocimientos de todos los participantes en el tratamiento integral a las enfermedades de los niños con MNT, condicionantes del carácter integral, desarrollador, flexible y directivo de la propuesta, mediante las acciones e indicaciones metodológicas propuestas.

La consulta a expertos corroboró la validez de la metodología propuesta y demostró la pertinencia de la aplicación de la misma para la contribución al perfeccionamiento continuo del desempeño profesional en MNT de los pediatras; los señalamientos y recomendaciones aportados enriquecieron la propuesta, en cuanto a la profundización en particularidades del PEA y la corrección de las acciones metodológicas para la futura implementación.

La aplicación de una primera experiencia de implementación de la metodología contribuyó al mejoramiento de las actividades de Educación en el Trabajo concebidas y articuladas mediante acciones metodológicas y los elementos descriptivos del impacto de dicha aplicación, demuestran la pertinencia de la investigación realizada y de la propuesta práctica para la solución del problema investigado en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río.

## **CONCLUSIONES GENERALES**

La sistematización de los antecedentes históricos y teóricos relacionados con el PEA - MNT-EP, evidenció significativas irregularidades tanto en la conceptualización de MNT como en los contenidos y formas de enseñar en diferentes países y en Cuba

Los resultados del diagnóstico al estado inicial del PEA de MNT, develaron el carácter asistémico, descontextualizado y carente de una visión integradora de Medicina Convencional y MNT al tratamiento de las enfermedades de los niños, lo que evidencia la necesidad de perfeccionarlo a favor del desempeño profesional de los médicos residentes mediante una metodología

Los fundamentos que sustentan la metodología para el PEA de MNT, asumidos desde la Filosofía, Sociología, Psicopedagogía y de la Educación Médica, sirvieron para la argumentación de la estructura y funcionamiento de la metodología a favor del mejoramiento del desempeño profesional de los médicos residentes, al integrar aspectos teóricos, prácticos y legales a las funciones docentes, asistenciales e investigativas

La metodología elaborada permitió la implementación en la práctica, de las acciones metodológicas programa de entrenamiento, programa del curso de MNT para médicos residentes, cursos de posgrado para el claustro y el sistema de talleres para médicos residentes y profesores, la cual, mediante consulta a expertos y la aplicación de una experiencia inicial, demostró la validez científica para el mejoramiento del desempeño profesional en la especialidad Pediatría

## **RECOMENDACIONES**

Implementar en la totalidad la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría y con la socialización de los resultados que se obtengan, valorar la pertinencia de la introducción en otras facultades del país

Valoración de la pertinencia de la indagación en necesidades del PEA de MNT en la especialidad Pediatría en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río, para el continuo perfeccionamiento

Trabajar en colaboración con la dirección de docencia del MINSAP para favorecer la aplicación de la metodología y la inclusión en la proyección de la especialidad Pediatría con el carácter oficial que requiere

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Sacasas JA. Educación Médica Superior: Realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo [CDROM] Maestría en Educación Médica. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. La Habana; 1999
2. Nolla Cao N. Instrumento para la evaluación y certificación del diseño curricular. EducMedSuper [Internet]. 2004 Sep [citado 2021 Dic 04]; 18(3): 1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-1412004000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-1412004000300006&lng=es)
3. Borroto Cruz E, Salas Perea R. El proceso docente educativo en el pensamiento de Fidel. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 2021 Dic 04]; 31 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1179>
4. Vidal Ledo M, Salas Perea R. Fidel Castro y la docencia médica cubana. EducMedSuper [Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Dic 04]; 31(1): 277-286. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es)
5. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
6. Álvarez de Zayas CM. Hacia una escuela de excelencia. La Habana: Pueblo y Educación; 1995
7. Fuentes HC. La concepción científica holístico configuracional. Una alternativa en la construcción del conocimiento científico. Su aplicación en la formación de los profesionales de la Educación Superior en la contemporaneidad [Tesis de Doctor en Ciencias Pedagógicas] Santiago de Cuba: Universidad Médica Santiago de Cuba; 2009. p. 296
8. Álvarez de Zayas CM. Didáctica. La escuela en la vida. Editorial Colección Educación y Desarrollo. Ciudad de La Habana. Cuba; 1992
9. Horruitiner Silva P. El proceso de formación. Sus características. Rev Pedagogía Univ [Internet]. 2007 [citado 2020 Jul 25];7(4):.Disponible en:<http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/viewFile/416/407>

10. Bernaza Rodríguez G. Teoría, reflexiones y algunas propuestas desde el enfoque histórico cultural para la educación de posgrado” La Habana. MES; 2004
11. Asamblea Nacional del Poder Popular. Actualización de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el periodo 2016-2021 [internet]. 2016 [citado 2017 Jun 01]. Disponible en: <http://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/01Folleto.Lineamientos-4.pdf>
12. Cruz M. Manual de Pediatría.4ª.ed. Madrid: Ergón; 2019. [citado 2020 Ago 18]. Disponible en: <https://bibliosjd.org/2019/11/26/donacio-cruz-manual-pediatria-2020/>
13. Pita Laborí LY, Tabera García ME, Cantillo DM, Thomas Ferrer F, Thomas Ferrer A. Beneficios, contraindicaciones y precauciones de la Medicina Natural y tradicional como respuesta a los problemas de salud estomatológicos. RevInfCient. Universidad de Ciencias Médicas/CU [Internet]. 2017 [citado 2021 Feb 25]; 96(2):314-324. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2017/ric172r.pdf>
14. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
15. Scott J. Acupuncture in the Treatment of Children [Internet]. Newton Centre: Eastland Press; 1991 [cited 2018 Ago 18]. Available from: <https://www.abebooks.com/Acupuncture-treatment-children-Revised-Edition-Scott/31018281176/bd>
16. Pérez Carmona MP. Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Feb 10]; 88(2): 294-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es) <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000200018>
17. Plaín Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2019 [citado 2021 Feb 19]; 35(2):1-18. Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>

18. García Salman JD. Consideraciones sobre la Medicina Natural y Tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. Revista cubana Salud Pública. [Internet]. 2014 [citado 10 Feb 2022]; 39(3):2013. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/12/107>
19. Tosar Pérez MA. Modelo teórico de evaluación de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional de la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 2021 Feb 25]; 32(3): 94-105. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1419>
20. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudio y Programa de la especialidad en Pediatría. La Habana: MINSAP; 2015
21. Ortiz García M. Enfoque de competencias en el proceso formativo del especialista en Pediatría. Revista Cubana de Pediatría [Internet] 2016 Abr [citado 2018 Feb 23]; 88(2):246-257. Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/113/46>
22. Águila Carralero A, Colunga Santos S. Análisis histórico tendencial: un desafío para los doctorandos en Ciencias Pedagógicas. Transformación [Internet] 2018. [citado 23 Feb 2022]; 14(1): 1-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-29552018000100001&lng=pt&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552018000100001&lng=pt&nrm=iso)
23. Universidad de Oriente. La trascendencia de Lenin [Internet]. 2022 Ene 21 [citado 10 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.uo.edu.cu/2022/01/21/la-trascendencia-de-lenin/>
24. Baños Alfonso A. Historia de la Pediatría. Algunos aspectos de su desarrollo en Cuba. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2008 [citado 23 Feb 2022]; 30 (3). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/518>
25. Hernández García SH, Herrera Miranda GL, Rodríguez Arencibia MA. Propuesta de metodología para el proceso enseñanza-aprendizaje de la medicina natural y tradicional en Pediatría. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Dic 04]; 25(3): e4921. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es)

26. Pérez Toledo L, Caballero Pérez R, Baños Leiva L, Baños Leiva A. Concepciones sobre la formación del especialista en pediatría en Cuba: desafíos didácticos. Medisur [Internet]. 2020 [citado 2022 Feb 23]; 18(6). Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4684>
27. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnología médica. Departamento Nacional de Servicios Farmacéuticos. Circular IF-18/2013. La Habana; 2013
28. MINSAP. Indicación del Ministro de Salud Pública para la legalización de la utilización de Plantas Medicinales en el Sistema Nacional de Salud. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1990
29. Pérez Viñas M, Acosta Martínez L, Campistrous Lavaut JL. Integración de las prácticas de la medicina tradicional y natural al sistema de salud [Internet]. Cuba: Innovación para el Desarrollo y la Cooperación Sur-Sur; 2007 [citado 2018 Nov 28]. Disponible en: [http://www.ideassonline.org/public/pdf/br\\_14\\_39.pdf](http://www.ideassonline.org/public/pdf/br_14_39.pdf)
30. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Falcón Abreu A, Sinal Montalvo D. Aproximación a la Medicina Natural y Tradicional desde la óptica de la extensión universitaria. MEDICIEGO [Internet]. 2016 [citado 2021 Feb 25]; 22(3):108-114. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc163m.pdf>
31. Riverón Corteguera R, Ferrer García H, Valdés Lazo F. Avances en pediatría y atención infantil en Cuba (1959-1974). Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana.1976; 80 (3): 187-96
32. Oramas Díaz J, Rodríguez Luis I. La información científica y la medicina tradicional y natural [Internet]. 2020 Sep. [citado 2020 Oct 26]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=2289>
33. Kemper K J, Vohr S, Walls R. Uso de la medicina complementaria y alternativa en pediatría. Elsevier [Internet]. 2008 Dic [citado 2020 Feb 04];66(6):387-389.Disponible en : <https://www.elsevier.es/es-revista-pediatrics-10-articulo-uso-medicina-complementaria-alternativa-pediatria-13131058>
34. Bermúdez R, León M, Abreu R, Pérez L, Carnero M, Arzuaga M, Meneses A. Pedagogía de la educación técnica y profesional. La Habana: Pueblo y Educación. 2014. p.224

35. Salas RS, Salas A. Modelo de formación del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Ecimed; 2017
36. Valera L, Téllez L. El proyecto profesional como forma de organización de la disciplina principal integradora de la carrera Licenciatura en Contabilidad y Finanzas. Revista Opuntia Brava [Internet]. 2019 [citado 2020 Oct 26]; 8(11). Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/678>
37. Ávila E, Fernández E. Un método para el aprendizaje de la Psicología General en maestros de EB en formación inicial [Internet]. 2019 [citado 2020 Oct 26]; 19(1):15-29. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1011>
38. Jurado M, Avello R, Bravo G. Caracterización de la comunicación interpersonal en el proceso enseñanza - aprendizaje. Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 26]; 22 (9):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.24320/redie.2020.22.e09.2284>
39. Colombia. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 May [citado 2021 Mar 03] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
40. De Alma Ata D. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS [Internet]. The Pan American Health Organization: Promoting Health in the Americas; 1978 [citado 2021 Mar 03]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
41. Cumbre mundial de Educación Médica declaración Edimburgo 1993. Educ Med Super [Internet]. 2000 Dic [citado 2021 Dic 04]; 14(3): 270-283. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412000000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412000000300007&lng=es)
42. Hernández Rodríguez IM, Ferro González B. Formación Humanista y modo de actuación del médico. Estrategia para su integración. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2015 Jun [citado 2022 Mar 17]; 19(3):491-508.

Disponible

en:

<http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2239>

43. Medicine-Pediatrics. (Med-Peds) Residency [Internet] Arizona: University Arizona; 2018 [cited 2018 Nov 28]. Available from: <http://phoenixmed.arizona.edu/medicine-pediatrics-residency>
44. Seaman AM. Es común el uso de “medicinas complementarias” en autismo. IntraMed [Internet]. 2014 [citado 2018 Feb 04]. Disponible en : <https://intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=82740>
45. Saborit Rodríguez A, Morales Pérez M. Integración de la medicina natural y tradicional en la terapéutica [Internet]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2019 [citado 2020 Sep 26] Disponible en: <https://www.google.com.cu/search?q=26.%09Saborit+Rodr%C3%ADguez+A%2C+Morales+P%C3%A9rez+M.+Integraci%C3%B3n+de+la+medicina+natural+y+tradicional+en+la+terap%C3%A9utica+&>
46. Izaguirre Sotomayor Manuel. Proyecto de vida en estudiantes de medicina de una universidad pública. An. Fac. med. [Internet]. 2020 Oct [citado 2022 Jun 12]; 81(4): 420-426. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000400420&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000400420&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i4.19865>
47. del Río MS, Cuenca AY. Modelo pedagógico del proyecto de vida profesional para estudiantes de Medicina. Correo Científico Médico. 2019[citado 2022 Feb 23] ;23(2): Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2019/ccm192f.pdf>
48. Filsinger Senftleben G. Revisión histórico-conceptual de la homeopatía: su interés en la actualidad e incidencia en la traducción. Rev Med Leng Trad [Internet]. 2019 [citado 25 Oct 2022]; 20(49):33-43. Disponible en: [https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49\\_05\\_Tribuna\\_Filsinger.pdf](https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49_05_Tribuna_Filsinger.pdf)
49. Eymanna A, Bellomoa M M, Catsicarisa C, Wahren C. Utilización de medicina alternativa o complementaria en una población pediátrica de un hospital de comunidad. Arch Argent Pediatr 2009 [Internet]. [citado 2022 Feb 11]; 107(4):321-

en:<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2009/v107n4a07.pdf>

50. Medicine-Pediatrics. (Med-Peds) Residency [Internet] University Arizona; 2018 [cited 2018 Nov 28]. Available from: <http://phoenixmed.arizona.edu/medicine-pediatrics-residency>
51. Pedinatur, la primera asociación de Pediatría Natural Española [Internet]. España: Asociación de Pediatría Natural; 2012 May [citado 2020 Sep 27]. Disponible en: <https://www.ecoticias.com/sostenibilidad/65599/PEDINATUR-primera-asociacion-estudio-pediatria-natural>
52. Tornero Patricio S, Charris Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. Carta Científica [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 27]. 91(4): 268-271. Disponible en:<https://www.analesdepediatria.org/es-utilizacion-medicina-complementaria-alternativa-poblacion-articulo-S1695403318305241>
53. Domínguez Dieppa F. Pediatría en la Antigüedad: China: En Arana Amurrio JI: Pediatría. Cuatro mil años de Historia. Madrid: You& US- SA; 2011 [citado 2021 Sep 26]. Disponible en: <https://files.sld.cu/pediatria/files/2012/09/pediatria-en-china.pdf>
54. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. 2014 [citado 2018 Ago 02]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
55. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio de Asistencia Médica y Social. Programa para el desarrollo y la generalización de la Medicina Tradicional Y Natural [Internet]. La Habana 2011[citado 2021 JUn 07].Disponible en <https://files.sld.cu/mednat/files/2014/08/prog-nac-mtn-2012.pdf>
56. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021[citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
57. Guillaume Ramírez V, Clavera Vázquez T de J, Marín Quintero ME, Montenegro Ojeda Y, Novoa Lirio M L. Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en

- la disciplina Estomatología Integral. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Mar 07]; 17(3): 494-507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es)
58. Báez Pérez OL. Estrategia pedagógica para el proceso formativo en medicina tradicional y natural en la carrera de medicina. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2013 Jun [citado 2022 Mar 07]; 17(3):151-170. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1316>
59. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredó González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
60. Organización Mundial de la Salud; Oficina Regional para las Américas. Estrategia de cooperación OPS/OMS: Cuba 2018-2022. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 2020 Jul 23]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/275329>
61. Hernández García S H, Rodríguez Arencibia MÁ, Callava Coure C. Apuntes históricos sobre el surgimiento de la Medicina Natural y Tradicional en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Feb 24]; 25(1): e4654. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000100015&lng=es) . Epub 01-Feb-2021
62. Hernández García SH. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética natural en Pediatría [Internet]. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2016 [citado 18 Ene 2018]. Disponible en: <https://www.eae-publishing.com/.../opciones-terapeuticas-de-medicina-bioenergetica-y-natural>
63. Caveda Carrasco R, Ramos-Cordero AE, Martínez-López D, Caveda Martínez R. Aplicación de Analgesia Acupuntural en cirugía inguino genital uro pediátrica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 03]; 23(1): 12-21. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3719>

64. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Sosa Fernández A, Luis Rivero A, Mireles Hernández OM. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 18]; 24(3): e4265. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4265>
65. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 18]; 23(5): 725-733. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>
66. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 18]; 19(2):374-394. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2042>
67. Hernández García S, Rivero Giralt N, Rodríguez Arencibia MA, Méndez Díaz NE, Cruz Barrios D. La homeopatía en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Dic 04]; 20(3): 6-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es)
68. Hernández García SH, Carballo Valdés R, Rodríguez Arencibia MA, Martínez Capote I, Rodríguez Hernández MA. Tratamiento Homeopático de la obesidad exógena pediátrica en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Ago [citado 2021 Dic 04]; 20(4): 67-79. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000400009&lng=es)
69. Hernández García SH. Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Vento López T L, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Dic 04]; 25(2): e4476. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/>

70. Fernández Sacasas JA. El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. Educ. Med. Super. [Internet]. 2014[citado 2021 Dic 04]; 28(1):81-85. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011)
71. Huguet Blanco Y, Quintana Gómez F, Franco Pérez Paz M, Sosa Fleites I M. Preparación de profesores en ciencias médicas: una visión desde las páginas de EDUMECENTRO. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Sep [citado 2022 Feb 23]; 10(3): 174-193. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742018000300012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300012&lng=es)
72. Pichs García LA. La Educación en el Trabajo como principio rector de la formación en las Ciencias Médicas y su relación con la Educación Avanzada. En: Epistemología de la Educación Médica [Internet]. 2016 [citado 2019 Ago 11]. Disponible en: <https://www.google.com/cu/search?q=73.%09Pich+Garc%C3%ADa+LA.+La+Educaci%C3%B3n+en+el+Trabajo+como+principio+rector+de+la+formaci%C3%B3n+en>
73. González Soca AM, Recarey Fernández S, Addine Fernández F. El proceso de enseñanza aprendizaje: un reto para el cambio educativo [Internet]. 2013 [citado 2019 Ago 11]. Disponible en: <https://profesorailianartiles.files.wordpress.com/2013/03/caracterizacic3b3n-del-proceso-de-ensec3b1anza-aprendizaje.pdf>
74. Cintero Muñoz A, Alonso Betancourt LA, Cruz Batista M. Sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de Medicina [Internet]. 2021 Jun [citado 2019 Ago 11]; 20(3):34-46. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1126>
75. Carreira Boch L, Drigg Sosa G. El desarrollo del trabajo independiente en la Educación Técnica y Profesional en Ciencias de la Salud: una propuesta metodológica. En: Epistemología de la Educación Médica [Internet]. 2016[citado 2022 Feb 23]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/educacion-tecnica-y-profesional-salud/2/>

76. Fortun Prieto A, Campo Díaz MC, Ferro B. Estrategia de preparación metodológica para profesores de clínica [Internet]. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2019 [citado 2022 Ene18]. Disponible en: <https://www.eae-publishing.com/catalog/details/store/es/book/978-620-0-04064-0/estrategia-de-preparaci%C3%B3n-metodol%C3%B3gica-para-profesores-de-cl%C3%ADnica>
77. Addine F, Recarey S, González AM. Principios para la dirección del Proceso Pedagógico. Impresión ligera. Ciudad de La Habana: UPEJV; 1995
78. González Soca AM, Recarey Fernández S, Addine Fernández F. El proceso de enseñanza aprendizaje: un reto para el cambio educativo [Internet]. 2013 [citado 2019 Ago 11]. Disponible en: <https://profesorailianartiles.files.wordpress.com/2013/03/caracterizac3b3n-del-proceso-de-enseñanza-aprendizaje.pdf>
79. Fernández Montt R, Wompner F. Aprender a aprender. Un método valioso para la educación superior. Rev Observatorio de la Economía Latinoamericana Chile [Internet]. 2007 [citado 2022 Ene 17] ;(72). Disponible en:[www.eumed.net/cursecon/ecolat/cl/](http://www.eumed.net/cursecon/ecolat/cl/)
80. Castellanos D. Teorías psicológicas del aprendizaje. Habana: Ediciones CIFOPE; 1994
81. Ginoris QO, Addine FF, Turcaz MJ. Curso de Didáctica General. Material Básico. Maestría en Educación. La Habana: Instituto Pedagógico Latinoamericano y del Caribe; 2006
82. Castellanos SD. Aprender y Enseñar en la Escuela [Internet]. La Habana: Pueblo y Educación; 2002. [citado 2022 Feb 20].p. 20-5. [citado 2022 Feb 25]. Disponible en: [http://pregrado.sma.unica.cu/pluginfile.php/42006/mod\\_resource/content/1/Libro\\_Aprendizaje.pdf](http://pregrado.sma.unica.cu/pluginfile.php/42006/mod_resource/content/1/Libro_Aprendizaje.pdf)
83. Alonso L A, Cruz M A, Olaya J. Dimensiones del proceso de enseñanza – aprendizaje para la formación profesional. Revista Luz [Internet]. 2020 [citado 2021 Dic 08]; 19 (2), 7-29. Disponible en: <http://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1032>
84. Comité de expertos de la Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud. Primer informe sobre la enseñanza de la pediatría en las

escuelas de medicina de la América Latina 1968 [citado 2022 Feb 20]; Disponible en:

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/48072/37848.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

85. García Capote J. La formación humanista del estudiante de las ciencias médicas. En: Epistemología de la Educación Médica. Quito: Editorial Universidad Católica de Cuenca; 2015
86. Robaina Castillo JI, Hernández García F, Pérez Calleja N, González Díaz EC. Aplicación multimedia para el estudio de la MNT integrada a la Pediatría. Rev Educación Médica [Internet]. 2018 [citado 2022 Feb 20]; 21(1). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com>
87. Montes de Oca Carmenaty M, Suárez Guerra J, Suárez Sotomayor L, Hernández García F, Lazo Herrera L. Aplicación multimedia para la integración de la Medicina Tradicional y Natural en Oftalmología. Educación Médica Superior [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 23]; 35 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2122>
88. Lazo HLA, León SB, Hernández-García F. Multimedia educativa para el aprendizaje de la Acupuntura y digitopuntura por estudiantes de Medicina. Inv Ed Med [Internet]. 2019[citado 2022 Feb 23]; 8(32):51-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932f.pdf>
89. Salas R, Salas A. La Educación Médica cubana. Su estado actual. Revista de Docencia Universitaria. REDU [Internet]. 2012 [citado 2021 Ene 16]; 10(Número especial dedicado a la Docencia en Ciencias de la Salud): 293-326. Disponible en: <http://redaberta.usc.es/redu>
90. Añorga Morales JA, Dora L, Magaz DE, Caballero Báez JA, De Toro J. Glosario de términos de Educación Avanzada. La Habana: CENESEDA. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 1994
91. Valcárcel N. Estrategia de Superación Interdisciplinaria para profesores de ciencias de las secundarias básicas [Tesis doctoral]. Ciudad de La Habana. Cuba: ISPEJV; 1998
92. Valcárcel Izquierdo N. Comunicación y Educación. Bolivia: Editorial Kirpus. Instituto Internacional de Integración; 2022

93. Fernández FA, Calzado Lahera D. La didáctica: una visión histórica desde su desarrollo en El Varona [Internet]. 2008 [citado 2022 Mar 09]; (47):33-42. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635567006>
94. Lazo Pérez MA. La interdisciplinariedad y la integralidad una necesidad de los profesionales de la educación. Cuadernos de Educación y Desarrollo, Servicios Académicos Intercontinentales [Internet]. 2011 May [citado 2021 Ene 16]; 27. Disponible en: <https://ideas.repec.org/a/erv/cedced/y2011i274.html>
95. Lazo Pérez MA, Valcárcel Izquierdo N, Ros González T. Modelo de superación con enfoque interdisciplinario en tecnologías. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet]. 2015 [citado 2022 Mar 15]; 6(4).Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/rt/printerFriendly/577/659>
96. Ávila Sánchez M. Modelo Pedagógico para el mejoramiento humano de los estudiantes de la carrera de Enfermería [Tesis Doctoral].La Habana: UCPEJV, 2013
97. Martínez Ortiz LA. Estrategia Educativa para el desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional en la atención secundaria de salud. [Tesis Doctoral]. La Habana (Cuba): Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2014. [citado 2022 Mar 09]. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=234>
98. Pichs LM. Estrategia pedagógica interventiva para la formación en urgencias médicas del médico general [Tesis título de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. La Habana: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”; 2014
99. Medina-Borges R, García-Savón Y, Cervantes-Castillo A, Wilson-Calderón R, Castillo-Hernández N. Programa educativo para la formación humanista de estudiantes de tecnología de la salud. Educación Médica Superior [Internet]. 2020 [citado 10 Jun 2022]; 34 (3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1957>
100. Perdomo Cáceres AB. Programa de mejoramiento permanente del desempeño profesional del enfermero técnico en la educación para la salud [Tesis Doctor en Ciencias Pedagógicas] Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2015 [citado 2022 Mar 09]. Disponible en: <http://enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewFile/612/462>

101. López DI. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeras de la familia en el manejo de la rabia [Tesis título de Doctor en Ciencias de la Educación Médica] Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana; 2018 [citado 2022 Mar 09]. Disponible en: <http://www.edumed2019.sld.cu/index.php/edumed/2019/paper/view/24/43>
102. Añorga J. Una tarea para el mejoramiento profesional y humano. En Boletín Educación Avanzada. CENESEDA. Conferencia impartida en Consejo Científico CENIC y 1er. Taller Internacional de Educación Avanzada. Cuba; 1995.
103. Salas RS. La calidad en el desarrollo profesional: avances y desafíos. Educ Med Super [Internet]. 2000 [citado 2019 Oct 03]; 14(2): 136-147. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412000000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412000000200003&lng=es)
104. Sinclair ME. Estrategia para el mejoramiento del desempeño profesional de los directores en la educación primaria [Tesis Doctor en Ciencias Pedagógicas] La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 2012
105. Añorga J, Valcárcel N, Pérez García AM. Modelo de las competencias en profesionales en ejercicio La Habana. Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona"; 2012
106. Ramos R, Díaz A A, Valcárcel N, Ramírez BM. Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. EducMedSuper [Internet]. 2018 Mar [citado 2018 Oct 03]; 32(1): 130-140. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412018000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412018000100013&lng=es)
107. Zambrano Leal A. Tres tipos de saberes del profesor y competencias: una relación compleja. Educere [Internet]. 2006; [citado 2022 Ene 29]; 10(33). Disponible en: [http://ve.scielo.php\\_script=sci\\_arttext&pid=S316-49102006000200003&lng=es&ting=es](http://ve.scielo.php_script=sci_arttext&pid=S316-49102006000200003&lng=es&ting=es)
108. López Espinosa GJ, Valcárcel Izq Izquierdo N, Lemus Lago ER, Valdés Mora M. Principios de las ciencias médicas o ciencias de la Educación Médica en educación de posgrado. Edumecentro [Internet]. 2018 [citado 2021 Ene 29]; 10(4):197-204.

- Disponible en:  
<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1214>
109. Salas Perea R. La Educación en el Trabajo. Educación en salud. Competencia y desempeño profesionales. t-1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999. p.51-59
110. Ilizástigui F. Educación en el Trabajo como principio rector de la Educación Médica Cubana. En: Taller Nacional " Integración de la Universidad Medica a la Organización de Salud". Su contribución al cambio y desarrollo perspectivo. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1993
111. Pedroso Jacobo B, Rubiera Leyva M, Herrera Martínez Y, Suárez Díaz I, Ramírez Ginart O, Alvarado Moreno M. Influencia del tutor en la Educación en el Trabajo. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2017 [citado 6 Mar 2022];39 (2).Disponible en:  
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1793>
112. Bernaza Rodríguez GJ, Troitiño Díaz DM, López Collazo Z S. La superación profesional: mover ideas y alcanzar más [Internet]. 1ª. ed. Cuba: Editorial Universitaria del Ministerio de Educación Superior; 2018.p.55-6. [citado 2019 Dic 06]. Disponible en:  
[http://eduniv.mes.edu.cu/bd/eduniv/Bernaza%20Rodriguez%2C%20Guillermo%20Jesus/La%20superacion%20del%20profesional\\_%20mover%20%2855%29/La%20superacion%20del%20profesional\\_%20-%20Bernaza%20Rodriguez%2C%20Guillermo%20Je.pdf](http://eduniv.mes.edu.cu/bd/eduniv/Bernaza%20Rodriguez%2C%20Guillermo%20Jesus/La%20superacion%20del%20profesional_%20mover%20%2855%29/La%20superacion%20del%20profesional_%20-%20Bernaza%20Rodriguez%2C%20Guillermo%20Je.pdf)
113. Galperin P. Y. Sobre el método de formación por etapas de las acciones intelectuales. En: I. I. Iliasov, y V. Y. Liaudis. Antología de la psicología pedagógica de las edades. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1986
114. Talízina N. Psicología de la Enseñanza. p. 89-90 Moscú: Editorial Progreso; 1988
115. Salas Perea R. La Educación en el Trabajo. Educación en salud. Competencia y desempeño profesionales. t-1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999. p.51-59
116. Bernaza Rodríguez GJ, Martínez Ed, Marivel G. del Valle García MG, Borges Oquendo Ld. La esencia pedagógica del posgrado para la formación de

- profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 25 Jun 2021]; 31(4):. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1062>
117. Rizo Cabrera C, Campistrós Pérez L. Estrategias de solución de problemas en la escuela. Revista latinoamericana de Investigación en Matemática Educativa, RELIME [Internet]. 1999 [citado 25 Jun 2021]; 2(2-3):31-45 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/335/33520304.pdf>
118. Resolución No. 140/19.- Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba Disponible en : <https://cuba.vlex.com/vid/resolucion-no-140-19-810750577>
119. Ministerio de Educación Superior. Normas y Procedimientos para la gestión del posgrado. Anexos a la Resolución 132/2004. INSTRUCCIÓN No. 01/2018
120. De Armas N, Marimón J, Guelmes E, Rodríguez M, Rodríguez A, Lorences J. Los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Aproximación al estudio de la metodología como resultado científico. Documento en soporte digital. Cuba: Universidad Pedagógica “Félix Varela”; 2005
121. De Armas N. Aproximación al estudio de la metodología como resultado científico. Villa Clara: ISP, “Félix Varela”; 2004
122. García Merino JD. Urionabarrenetxea S, Bañales Mallo A. Cambios en metodologías docente y de evaluación: ¿mejoran el rendimiento del alumnado universitario? Revista Electrónica de Investigación Educativa [Internet]. 2016 [citado 2021 Jun 25]; 18(3):1-18. Disponible en: <https://redie.uabc.mx/redie/article/view/691>
123. De Armas Ramírez N, Valle Lima A. Resultados científicos en la investigación educativa. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2011.p. 41-1
124. Fleites Cabrera L, Hernández Martín E, Siles Denis RR. Metodología para la solución de problemas desde el proceso enseñanza aprendizaje de la informática. Sociedad [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Mar 27]; 13(6), 482-496. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?scripy=S20221836202021000600482&Ing=es&tIng=es>
125. Alonso Betancourt LA, Leyva Figueredo PA, Mendoza Tauler LL. La metodología como resultado científico: alternativa para su diseño en el área de ciencias

- pedagógicas. Opuntía Brava [Internet] 2019[citado 2021 Mar 14]; 11(2). Disponible en: <http://200.14.53.83/index.php/opuntiabrava/article/download/915/1032/>
126. Karl Heinrich, Marx, Engels Friedrich. Obras escogidas. T-III .La Habana: Editorial Ciencias Sociales; 1975
127. Vladimir Ilich L. El Estado y la revolución. t-2. Moscú: Ed. Progreso.p.291-389. 1917
128. Ortiz García M, Borges Oquendo Ld, Rodríguez Ribalta I, Sardiñas Arce ME, Balado R. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de pediatría. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado 2022 Mar 09]; 17(1). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2106>
129. Ortiz García M, VicedoTomey AG, García Capote J. Competencias, ética y valores en la formación del especialista de Pediatría. Rev haban cien cméd [Internet]. 2016 [citado 2022 Mar 09]; 15(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1149>
130. Blanco Pérez A. Introducción a la sociología. Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2004
131. Cabello Retuerto AM .Lev. Vygotsky y los maestros [Tesis Título Profesional de Licenciado en Educación Especialidad Ciencias Sociales] Perú, Lima: A.P. A.S. Psicología; 2019 [citado 2020 Oct 19]. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/3815>
132. Labarrere Reyes G, Valdivia Pairol G. Los principios didácticos. Pedagogía. [Internet]. 2007 Ene [citado 2020 Ene 10]. Disponible en:[https://aulavirtual.uj.edu.cu/pluginfile.php/4445/mod\\_folder/content/0/Pedag\\_GuiII\\_Lab.pdf?forcedownload=1](https://aulavirtual.uj.edu.cu/pluginfile.php/4445/mod_folder/content/0/Pedag_GuiII_Lab.pdf?forcedownload=1)
133. Díaz Ferrer Y, Cruz Ramírez M, Pérez Pravia MC, Ortiz Cárdenas T. El método criterio de expertos en las investigaciones educacionales: visión desde una muestra de tesis doctorales. Revista Cubana de Educación Superior [Internet].2020 [citado 2021 Feb 25]; 39(1): e18. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0257-43142020000100018&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142020000100018&lng=es&tlng=es)

134. George Reyes CE, Trujillo Liñan L. Aplicación del Método Delphi Modificado para la Validación de un Cuestionario de Incorporación de las TIC en la Práctica Docente. Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa [Internet].2018 [citado 2021 Feb 25]; 11(1):113-135.Disponible en: <https://doi.org/10.15366/riee2018.11.1.007>
135. Juárez-Hernández LG, Tobón S. Análisis de los elementos implícitos en la validación de contenido de un instrumento de investigación. Revista ESPACIOS [Internet].2018 [citado 2021 Feb 25]; 39(53):23. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf>
136. Galicia Alarcón LA, Balderrama Trapaga JA, Edel Navarro R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apert. (Guadalaj., Jal.) Guadalajara [Internet].2017 [citado 2021 Feb 25]; 9(2):42-53. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-61802017000300042&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-61802017000300042&script=sci_abstract&tlng=es)
137. Ramírez Urizarri LA, Toledo Fernández AM. Algunas consideraciones acerca del método de evaluación utilizando el criterio de expertos. Ilustrados [Internet].1999 [citado 2020 May 12] Disponible en: <http://www.ilustrados.com/tema/7460/Algunas-consideraciones-acerca-metodo-evaluacion-utilizando.html>
138. Saavedra Villacrez W. Procedimiento para calcular el coeficiente de correlación de Kendall. Universidad UNED. Didáctica General (63901106) [Internet] 2018 [citado 2020 May 17]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es/document/uned/didactica-general/practica/procedimiento-para-calculiar-el-coeficiente-de-correlacion-de-kendall/2592247/view>
139. Reason P. Tres enfoques de la investigación participativa. En: NK Denzin, Lincoln (Eds). Manual de investigación cualitativa.2020. p. 324-339
140. Carr W, Kemmis S. Teoría crítica de la enseñanza. Investigación acción en la formación del profesorado. España: Ediciones Martínez Roca; 1998

## **PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE LA AUTORA**

### **1. EVENTOS RELACIONADOS CON LA INVESTIGACIÓN**

- ✓ Noveno congreso SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual 2015 Cancún México
- ✓ Fórum de Ciencia y Técnica Provincial. Tratamientos de la medicina bioenergética y natural aplicables a la edad pediátrica. Relevante. 12 noviembre 2016
- ✓ XLI Concurso Premio Anual de la Salud. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina bioenergética y natural. Premio Provincial. (Artículo publicado) Dictamen 30/2016. 2016
- ✓ I Jornada de Profesores Consultantes. Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre. Guía de tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina bioenergética y natural. Útil a los médicos internacionalistas. 19 noviembre 2016
- ✓ Fórum Municipal de Ciencia y Técnica. Enfermedades y síntomas tratados con homeopatía. 21 octubre 2017
- ✓ Fórum Municipal de Ciencia y Técnica. Tratamiento de la medicina bioenergética y natural aplicable a la edad pediátrica. 25 mayo 2017, Relevante
- ✓ Fórum Municipal de Ciencia y Técnica. Tratamiento homeopático en la enfermedad de Sever. 25 mayo 2017, Relevante
- ✓ Fórum Provincial de Ciencia y Técnica. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética y natural en Pediatría. 22 noviembre 2017. Relevante.
- ✓ Fórum Provincial de Ciencia y Técnica. Enfermedades y síntomas tratados con homeopatía. 22 noviembre 2017. Relevante
- ✓ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Reconocimiento por el día de la Ciencia Cubana. Premio de la Academia de Ciencias de Cuba a nivel Provincial. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética y natural en Pediatría. Libro. 15 enero 2017
- ✓ XVII Jornada de Profesores Consultantes. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Tratamiento de la medicina bioenergética y natural aplicable a la edad pediátrica. 17 noviembre 2017
- ✓ XLII Concurso Premio Anual de la Salud. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética y natural en Pediatría. Premio. Dictamen 15/2017. Libro.

- ✓ X Jornada y VIII Taller Nacional de Oftalmología Pediátrica. Homeopatía y ozonoterapia en oftalmología pediátrica. Dictamen 24/2017. Ponente
- ✓ Fórum Municipal de Ciencia y Técnica. Categoría Relevante. 10 de noviembre 2018.
- ✓ XXVIII Congreso cubano de Pediatría. Caracterización clínica de la enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos. 26 de enero 2018 Tomo 18 Folio 003. CD ISBN 978-959-313437-8
- ✓ Jornada Provincial de MNT 2018 Utilidad del tratamiento con ozonoterapia de la parálisis cerebral infantil.
- ✓ Fórum Provincial de Ciencia y Técnica. Categoría Relevante. Utilidad del tratamiento con ozonoterapia de la parálisis cerebral infantil. 9 de febrero 2019
- ✓ Seminario Científico Metodológico de la Carrera de Medicina. Protocolo de tratamiento de la MTN en Pediatría. 15 marzo 2019.
- ✓ XLIV Concurso Provincial Premio Anual de la Salud. Mención. (Investigación aplicada). 25 junio 2019. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos
- ✓ IV Jornada Provincial de las Ciencias Biomédicas. 9 marzo 2020.
- ✓ XIV Jornada Científica Provincial de Pediatría. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados. Dictamen 31/ 2019
- ✓ Nutrisalud 2019. Formación y conocimiento en nutrición del personal médico integrado en un hospital pediátrico Universitario. 13 al 15 noviembre 2019. Dictamen 107/2019
- ✓ XXVIII Congreso Internacional de la Sociedad Italo- Latinoamericana de ETNOMEDICINA. Tratamiento homeopático de los condilomas en niños. 16 al 20 de septiembre 2019. Dictamen 082/19
- ✓ XIX Jornada Profesores Consultantes Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón. Protocolos de tratamientos de MNT en la edad pediátrica y la educación en el trabajo. 2 noviembre 2019
- ✓ XIX Jornada Profesores Consultantes Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón. Educación en el trabajo, la comunicación y los valores en la Educación Médica Superior. 2 noviembre 2019
- ✓ VIII Congreso internacional de Educación y Pedagogía ISBN: 978-1-951198-33-6. Tendencias del proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional

en la especialidad Pediatría. En el III Taller Científico “Lengua, cultura y educación en la diversidad “15-17 de julio de 2020

- ✓ VIII congreso internacional de Educación y Pedagogía ISBN: 978-1-951198-33-6. Metodología del proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría. 9-11 diciembre 2020

## **2. DIPLOMADOS**

1. Analgesia Acupuntural en Pediatría. Diplomado. 1 de marzo al 3 septiembre 2016. Dictamen 192/2015
  2. Medicina Natural y Tradicional para profesionales que atienden niños. Dictamen 194/ 2018
    - ✓ 4 de abril, primera versión. Dictamen 194/ 2018
    - ✓ 5 marzo a diciembre 2018. Segunda versión Dictamen 194/ 2018)
    - ✓ 9 de enero 2019 a 9 de mayo 2019. Tercera versión Dictamen 194/ 2018)
    - ✓ 8 enero 2019 a 8 mayo 2019. Cuarta versión. Dictamen 194/2018
- Medicina Tradicional y Natural para los profesionales de los servicios de Rehabilitación integral. Dictamen No 46/2019. mayo- octubre/2019

## **3. CURSOS**

1. Ozono, propiedades terapéuticas. Capacitación en ozonoterapia a profesionales del hospital por departamentos
  - ✓ 10 enero hasta 31 enero 2017. Dictamen 64/2016
  - ✓ 11 enero a 6 febrero 2017. Dictamen 64/2016
  - ✓ 12 enero al 7 febrero 2017. Dictamen 64/2016
  - ✓ 28 febrero al 16 marzo 2017. Dictamen 64/2016
  - ✓ 29 enero a 2 abril 2018. Dictamen 64/2016
  - ✓ 23 abril a 4 junio 2018. Dictamen 64/2016
  - ✓ 4 abril a de junio 2018. Dictamen 64/ 2018
2. Curso. Tratamiento y Manejo de las urgencias en situaciones de desastres con Medicina Natural y Tradicional. Enero a marzo 2018. Dictamen 74/ 2018. Se hicieron otras versiones para los médicos y enfermeras que salen a misiones internacionalistas (no contamos aun con las certificaciones)
3. Curso metodológico para el proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría. Dictamen11/2020
4. Curso posgrado de MNT para el claustro de la especialidad Pediatría. Dictamen12/2020

## **4. PUBLICACIONES y LIBROS**

1. Hernández García S, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural. Rev Ciencias

- Médicas [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 18]; 19(2):374-394. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2042>
2. Hernández García S, Rivero Giralt N, Rodríguez Arencibia MI Á, Méndez Díaz E, Cruz Di. La homeopatía en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Dic 04]; 20(3): 6-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es)
  3. Hernández García SH, Martínez Couce I Menéndez Fadruga L, Sosa Fernández A, Rodríguez Arencibia MA. Resultados del tratamiento homeopático de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [revista en Internet] 20(2) Pinar del Río mar.-abr. 2016. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000200009)
  4. Rodríguez Arencibia MA, Hernández García SH, Llera Almiral P, Rodríguez Hernández MA, Pampilla Castiñeira T, Rivera Rivas N. Diez años de actuación homeopática en cólicos nefríticos y litiasis renal en Pinar del Río. 1(1) (2016): Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/15>
  5. Libro. Autor. Tratamientos de la Medicina Bioenergética y Natural aplicables a la edad pediátrica Editorial académica española. 2016 ISBN.978-3-659-70158-0. disponible en: Disponible en: <http://www.google.com.cu/url?q=https://www.eae-publishing.com/catalog/details//store/es/book/978-3-659-70158-0/opciones-terap%25C3%25A9uticas-de-medicina-bioenerg%25C3%25A9tica-y-natural->
  6. Hernández García S, Carballo Valdés R, Rodríguez Arencibia MÁ, Martínez Capote I, Rodríguez Hernández MÁ. Tratamiento Homeopático de la obesidad exógena pediátrica en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Ago [citado 2021 Dic 04]; 20(4): 67-79. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000400009&lng=es)
  7. Libro .Coautor. Enfermedades y síntomas tratados con medicamentos homeopáticos. Editorial Académica española. 2019 ISBN: 978-620-0-04074-9
  8. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 18]; 23(5): 725-733. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>
  9. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Sosa Fernández A, Luis Rivero A, Mireles Hernández OM. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2002 Dic 18]; 24(3): e4265. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4265>

10. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Callava Coure C. Apuntes históricos sobre el surgimiento de la Medicina Natural y Tradicional en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado: 2021 marzo8]; 25(1): e4654. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4654>
11. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MÁ, García Martínez A, Vento López TL, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Jun 16]; 25(2): e4476. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000200004&lng=es.Epub 01-Abr-2021](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000200004&lng=es.Epub 01-Abr-2021)
12. Hernández García SH, Herrera Miranda GL, Rodríguez Arencibia MA. Propuesta de metodología para el proceso enseñanza-aprendizaje de la medicina natural y tradicional en Pediatría. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Dic 04]; 25(3): e4921. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es. Epub 01-Mayo-2021](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es. Epub 01-Mayo-2021)
13. Ramos Fernández L, Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Callava Coure C. Evolución clínico citológica de la gingivoestomatitis herpética en pacientes pediátricos tratados con medicamentos homeopáticos. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional. [Internet]. 2021 [citado: 2022 marzo16]; 4(2021) Disponible en: <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/173/132>

## 5- TUTOR. TESIS

1. 2015. La Homeopatía en el tratamiento de la tos coqueluchoide. Dra. Yulia Barrios Lloret.
2. 2015. Evaluación clínico citológica de la gingivo estomatitis herpética aguda tratada con homeopatía. Lisette Ramos Fernández
3. 2015. Tratamiento Homeopático de la cefalea vascular. Dra. Nery Rivero Giralt
4. 2016. Tratamiento Homeopático de la enfermedad de Sever. Dra. Lisandra Menéndez Fábregas
5. 2016. Resultados del medicamento homeopático AliviHo ®-Cefalea en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Dra. Nadieska García Suárez. MGI
6. 2016. Caracterización clínica de urolitiasis tratada con medicamentos homeopáticos. Hospital pediátrico. Pinar del Río. 2015 - 2017 Dra. Yordanka Romero Gómez
7. 2016. Caracterización clínica de la enuresis tratada con medicamentos Homeopáticos. Dr. Avelino Ngomo Engonga
8. 2016. Maestría en Enfermería. Caracterización clínica de la enuresis tratada con Auriculoterapia. Lic. Aurora Hernández Guerra
9. 2018. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de niños con asma bronquial. Consultorio 11. Policlínico Raúl Sánchez Dra. Julissa Anthonella Arriaza Macoto
10. 2018. Utilidad del tratamiento con ozonoterapia de la parálisis cerebral espástica. Pinar del Río, Cuba Dr. Alexis Luis Rivera Jiménez
11. 2018. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de niños con enfermedad de Sever. Oscar Gómez Carpio

- 12.2018. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados Dra. Ana Laura Camacho Santos.
- 13.2021. Aplicación de MNT en los tratamientos infantiles de urgencias Dra. Olica Mayara García Martin

<b>Índice de Anexos</b>	<b>Contenido</b>	<b>Capítulo</b>
1	Escala valorativa elaborada para la medición de los indicadores establecidos	2
2	Guía para el análisis documental del programa de la especialidad Pediatría	2
3	Guía de observación al trabajo metodológico del claustro de la especialidad Pediatría	2
4	Guía de observación a la educación en el trabajo de la especialidad Pediatría	2
5	Encuesta al claustro de la especialidad Pediatría y resultados	2
6	Encuesta a médicos residentes de la especialidad Pediatría y resultados	2
7	Entrevistas a directivos (profesores consultantes, Jefa del programa Materno infantil en la provincia, jefa del grupo provincial de Pediatría y jefe del grupo provincial de MNT)	2
8	Fundamentación y propuesta de saberes profesionales para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría	3
8 (a).	Guía para evaluar los saberes profesionales a formar en el residente de Pediatría en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría para su desempeño profesional. edición 2018 -2021	3.
9	Etapas de la metodología. Actividades e indicaciones metodológicas	3
10	Curso de MNT para médicos residentes de la especialidad Pediatría	3
11	Entrenamiento en MNT para médicos residentes de la especialidad Pediatría	3
12	Programa de curso posgrado de MNT para el claustro. "Actualizaciones didácticas para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría"	3
13	Curso para el claustro de la especialidad Pediatría, para la aplicación de la metodología propuesta. "Implementación de la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría"	3
14	Sistema de Talleres para la enseñanza aprendizaje de MNT para los Médicos residentes de Pediatría	3
14(a)	Taller con el claustro de la especialidad Pediatría. "Proyección metodológica del PEA-MNT-EP"	3
14 (b).	Taller para los médicos residentes de la especialidad Pediatría "Proyecciones de la metodología para el PEA de MNT Durante el período de residencia en Pediatría"	3
15	Operaciones e indicadores de cada una de las acciones metodológicas específicas	3
16	Encuesta de satisfacción de los profesores y residentes	3

	por la metodología propuesta taller “perspectivas de la metodología para el PEA-MNT-EP”	
17	Taller integrador con el título “Perspectivas de la metodología para el PEA-MNT-EP”	3
18	Encuesta a los expertos	3
19	Tabla patrón	3
20	Evaluación por criterio de expertos de la propuesta metodológica para perfeccionar el PEA de MNT en la especialidad Pediatría	3
21	Evaluación de la metodología por parte de expertos	3
22	Resultados de la evaluación de la metodología propuesta a través del criterio de expertos	3
23	Cuestionario para el claustro de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, previo y posterior a curso de posgrado impartido	3
24	Resultados del test al claustro de la especialidad Pediatría, previo y post curso para la aplicación de la metodología propuesta	3
25	Resultados de la evaluación del curso metodológico al claustro de la especialidad Pediatría	3
26	Resultados de la evaluación del curso MNT al claustro de la especialidad Pediatría	3
27	Entrevista grupal para evaluar la opinión de los médicos residentes de la especialidad Pediatría, sobre aspectos de los talleres metodológicos impartidos.	3
28	Análisis de los resultados de la Entrevista grupal realizada a médicos residentes de la especialidad Pediatría.	3
29	Sugerencias de los médicos residentes durante los talleres	3
30	Saberes profesionales a formar en el residente de Pediatría para su desempeño profesional en MNT. edición 2018 -2021	3
31	Resultados promedios de la evaluación de los saberes profesionales en las actividades docentes durante el entrenamiento	3

**ANEXO 1 Escala valorativa elaborada para la medición de los indicadores establecidos**

**Tabla 1. Comportamiento de los indicadores establecidos en las dimensiones**

Dimensiones	Indicadores					
	alto		medio		bajo	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Cognitiva n=3	1	33,3	2	66,6	-	-
Metodológica n=5	1	20	-	-	4	80
Axiológica n=3	1	33,3	2	66,6	-	-

Fuente: operacionalización del objeto de investigación

**Tabla 2. Comportamiento total de los indicadores afectados en las dimensiones del PEA de MNT**

Dimensiones n=11	Indicadores afectados	Porcentaje
Cognitiva n=3	2	18
Metodológica n=5	4	36.3
Axiológica n=3	2	18
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>72.3</b>

Fuente: operacionalización del objeto de investigación

## **ANEXO 2 Guía para el análisis documental del programa de la especialidad**

### **Pediatría**

**Objetivo:** Analizar la estructura didáctica del programa y la relación con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, del Hospital Pediátrico Provincial “Pepe Portilla” de Pinar del Río

Se analiza la actualización y estructura del programa de la especialidad Pediatría acorde a la Instrucción 1/2018 del MES. Con los siguientes aspectos:

- ✓ Nivel de actualización didáctica del programa
- ✓ Formulación de los objetivos en el programa acorde con el contenido y la sistematicidad durante el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- ✓ Relaciones intermodulares dirigidas a lograr la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría para el ejercicio de la profesión
- ✓ Relación método-medios-formas que permitan estimular la independencia del residente en la solución de problemáticas de acuerdo a las habilidades a formar
- ✓ Relación de los contenidos de los módulos con las habilidades a formar
- ✓ contextualización de las habilidades a formar
- ✓ Planificación de actividades para la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría
- ✓ Concepción de la evaluación del aprendizaje de MNT, en el sistema de evaluación de los módulos de la especialidad Pediatría, en el examen de promoción y de fin de la especialidad
- ✓ Desarrollo de metodologías que potencian la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría

### **ANEXO 3 Guía de observación al trabajo metodológico del claustro de la especialidad Pediatría**

**Objetivo:** observar en el trabajo metodológico que se realiza con el claustro, el tratamiento brindado al PEA MNT en la especialidad Pediatría, del Hospital Pediátrico Provincial “Pepe Portilla” de Pinar del Río.

Se realizó esta observación con la presente guía

- ✓ Temas didácticos relacionados con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría que forman parte del trabajo metodológico del Colectivo metodológico
- ✓ si analiza el PEA de MNT en la especialidad Pediatría (como proceso y como resultado)
- ✓ se consideran las insuficiencias en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, como una de las causas de las dificultades que presentan los médicos residentes en los componentes académico, laboral e investigativo
- ✓ tratamiento metodológico relacionado con la actualización pedagógica y didáctica de los docentes y de los programas
- ✓ tratamiento metodológico de los contenidos de MNT desde los diferentes módulos de la formación de los especialistas en Pediatría en los años académicos
- ✓ se concibe en la actividad metodológica, el análisis de la contribución de los contenidos de MNT en cada módulo de la especialidad, para la concepción holística de los tratamientos en las enfermedades de los niños
- ✓ se concibe en la actividad metodológica, el análisis del contenido de las actividades a realizar por los médicos residentes en la Educación en el Trabajo, según el año académico, en función lograr la preparación de los mismos para la concepción holística de los tratamientos en las enfermedades de los niños con el empleo de MNT
- ✓ se conciben actividades de aprendizaje tanto teóricas como prácticas para la formación de habilidades en MNT para el desempeño profesional

#### **ANEXO 4 Guía de observación a la Educación en el Trabajo**

**Objetivo.** Observar la preparación del claustro y los médicos residentes para el proceso de formación de habilidades durante el entrenamiento.

Se realizó esta observación con la presente guía

- ✓ Planificación de actividades por parte del claustro en función de la formación de habilidades de MNT, para el abordaje de manera integrativa al tratamiento de las enfermedades de los niños en las actividades de Educación en el Trabajo, de acuerdo al año académico del residente
- ✓ la formación de habilidades en MNT se realiza de forma consciente, por etapas y con la fiscalización del docente, hasta que este considere que el residente en formación pueda ejecutarla de forma independiente
- ✓ la actividad de Educación en el Trabajo parte de concebir el problema a resolver en el desarrollo
- ✓ la formación de habilidades en el empleo de MNT, para abordar de manera integrativa en el tratamiento de las enfermedades del niño, se concibe de forma individual, grupal o en ambas modalidades
- ✓ se concibe el entrenamiento como la forma de organización docente rectora en la Educación en el Trabajo, para la formación habilidades en el empleo de MNT para abordar de manera integrativa el tratamiento de las enfermedades de los niños
- ✓ demuestra que posee habilidades en MNT, al concebir de manera integrativa los tratamientos en las enfermedades de los niños, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla
- ✓ demuestra que es capaz de interpretar de manera correcta los resultados del diagnóstico y en función decidir el tratamiento integral de las enfermedades de los niños

## **ANEXO 5 Encuesta al claustro de la especialidad Pediatría y resultados**

Profesores de la especialidad Pediatría del Hospital Pediátrico Provincial “Pepe Portilla” de Pinar del Río: se realiza una investigación sobre el proceso enseñanza aprendizaje (PEA) de Medicina Natural y Tradicional (MNT) en la especialidad Pediatría, con el objetivo de constatar las dificultades, para solucionarlas.

Para lograrlo, se necesita de la cooperación de usted, respondiendo con sinceridad las interrogantes que se les presentan a continuación. La información que proporcione tiene carácter anónimo. **¡Muchas Gracias!**

### **Cuestionario**

1. Datos personales:

a. Años de experiencia en el posgrado \_\_\_\_\_

b. Área (s) de formación y módulo (s) que trabaja \_\_\_\_\_

1. ¿La definición del desempeño profesional en el programa de formación del especialista en Pediatría, considera el contenido de MNT como parte de las acciones necesarias para el diagnóstico y tratamiento integral de las enfermedades de los niños? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Escasas veces\_\_\_ No sé \_\_\_

2. ¿Considera importante concebir en la formación del residente de Pediatría la necesidad de dominar el contenido de MNT para tratar de manera integrativa las enfermedades de los niños? Sí \_\_\_ No\_\_\_ No sé\_\_\_

¿Porque lo considera importante?

3. ¿En la formación del residente de Pediatría, se concibe el aprendizaje de MNT desde la concepción de los diferentes módulos que conforman el programa? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Escasas veces \_\_\_ No sé \_\_\_

4. ¿Considera correcto el diseño curricular utilizado en el programa actual para la formación del residente de Pediatría? Sí\_\_\_ No\_\_\_ No sé \_\_\_

5. ¿El actual diseño de los cursos que formula el programa de residencia, permite en los médicos residentes un mayor desarrollo de capacidades creativas para el uso de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños? Sí\_\_\_ No\_\_\_ No sé \_\_\_

Argumentar la respuesta

---

6. ¿Conoce usted el sistema de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que debe poseer un residente que se forma como especialista en Pediatría sobre MNT, para integrarlos al tratar las enfermedades de los niños? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Muy Escaso\_\_\_

7. ¿Qué tipos de medios de enseñanza usted como docente emplearía para la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría?

Exponga cual o cuales: \_\_\_\_\_

8. De las siguientes actividades docentes ¿Cuáles considera idóneas para la formación del especialista en Pediatría en contenidos de MNT?

Pase de visita \_\_\_

Guardia médica\_\_\_.

Consultas de MNT\_\_\_

Seminarios \_\_\_

Entrenamientos\_\_\_

Discusión de casos \_\_\_

Talleres \_\_\_

Intercambio de criterios\_\_\_

Presentación de casos \_\_\_

Clínicas farmacológicas \_\_\_

9. ¿Ha participado como alumno en cursos de actualización pedagógica?

Sí\_\_\_ No\_\_\_

Número de cursos pasados \_\_\_

¿Qué cursos pasó? Marque con una x

Pedagogía \_\_\_

Didáctica \_\_\_

Medios de enseñanza \_\_\_

Educación de posgrado \_\_\_

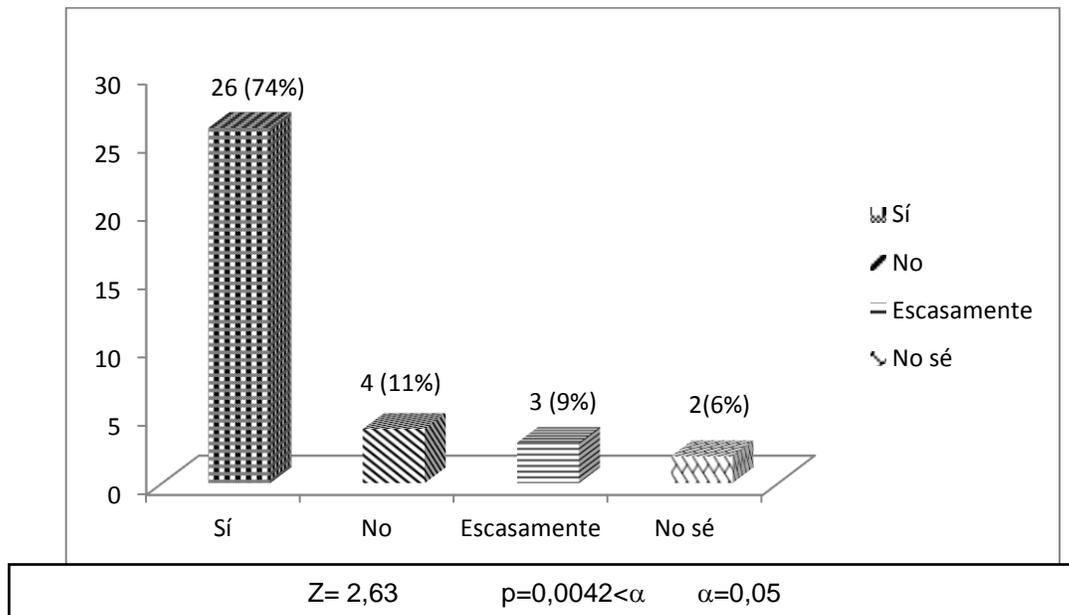
Métodos de enseñanza aprendizaje \_\_\_

Evaluación del proceso enseñanza aprendizaje\_\_\_

11. ¿Ha empleado para el diseño de programas de superación en temas relacionados con la especialidad Pediatría, las orientaciones que establece la instrucción 1/2018 del MES. Sí \_\_\_ No\_\_\_
12. ¿Son discutidas en los colectivos docentes y reuniones metodológicas las estrategias para potenciar el PEA del especialista de Pediatría en MNT?  
Siempre\_\_\_ a veces\_\_\_ Nunca\_\_\_
13. ¿Está de acuerdo con las estrategias docentes y metodológicas que el Departamento Docente se ha trazado para incorporar y desarrollar los contenidos de MNT dentro del programa formativo del residente de Pediatría?  
de acuerdo\_\_\_ de acuerdo \_\_\_ ni de acuerdo ni en desacuerdo \_\_\_ en desacuerdo\_\_\_
15. Desea usted agregar alguna información o dato relacionado con el tema que no se ha abordado en las preguntas anteriores y que sea de importancia para la investigación

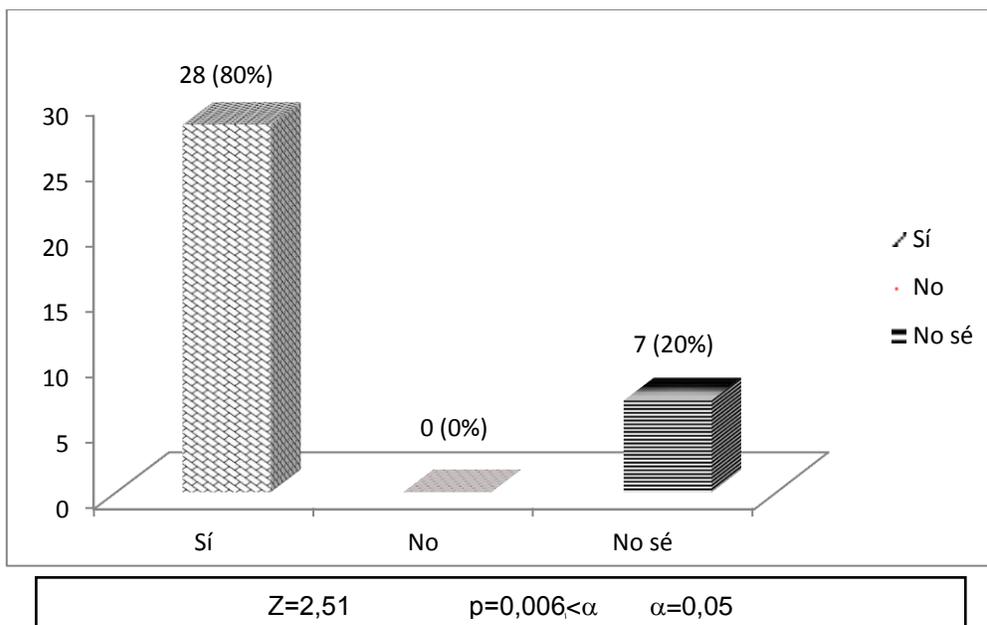
## RESULTADOS DE LOS CUESTIONARIOS APLICADOS AL CLAUSTRO

**Gráfico 1.** Contenido de Medicina Natural y Tradicional en el programa de formación del especialista en Pediatría como parte de las acciones necesarias para el diagnóstico y tratamiento integral de las enfermedades de los niños



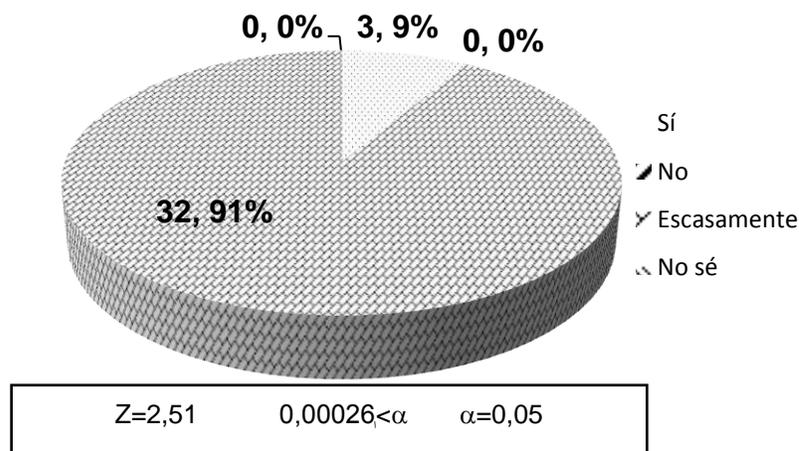
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 2.** Opinión del claustro sobre concebir en la formación del residente de Pediatría la necesidad de dominar el contenido de Medicina Natural y Tradicional para tratar de manera integral las enfermedades de los niños



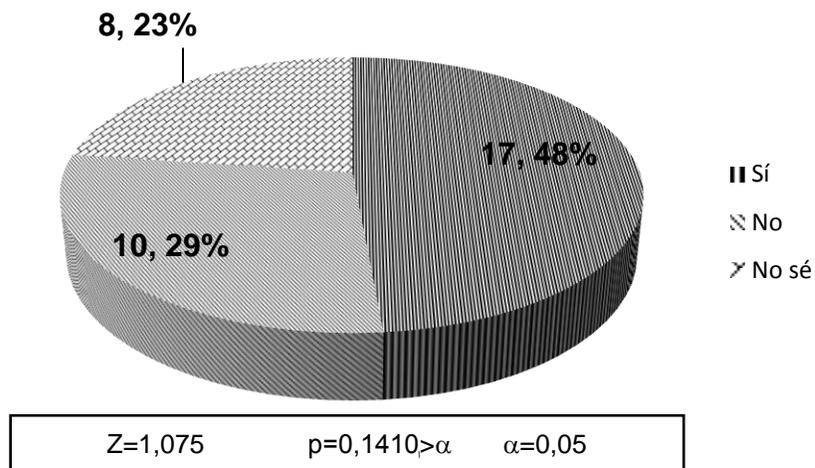
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 3.** Consideraciones sobre si se conciben el aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional desde la concepción de los módulos que conforman el programa



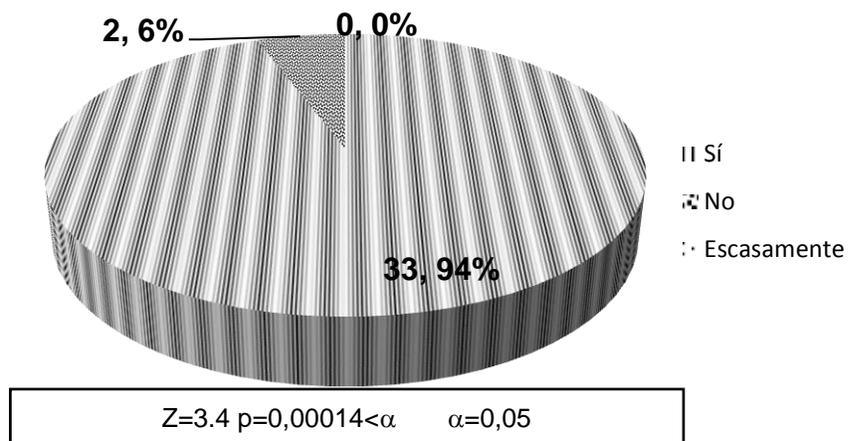
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 4.** Consideraciones sobre si es correcto el diseño curricular utilizado en el actual programa de la especialidad Pediatría



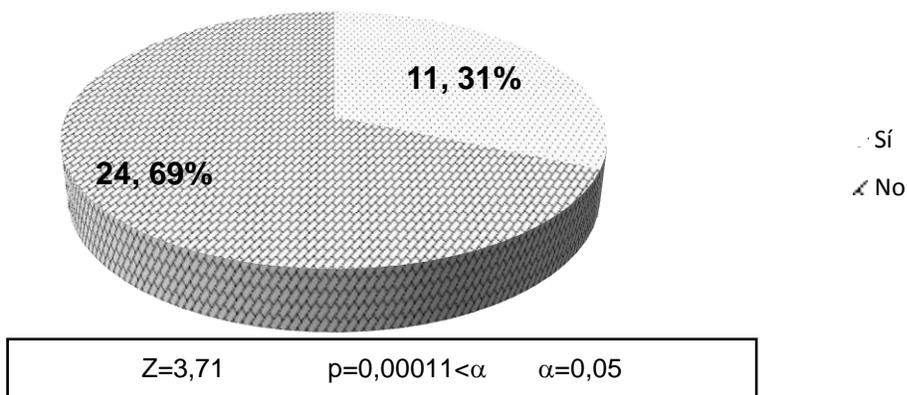
Fuente: cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 5.** Dominio del claustro sobre los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que debe poseer un residente que se forma como especialista en Pediatría sobre Medicina Natural y Tradicional, para integrarlos al tratamiento de las enfermedades de los niños



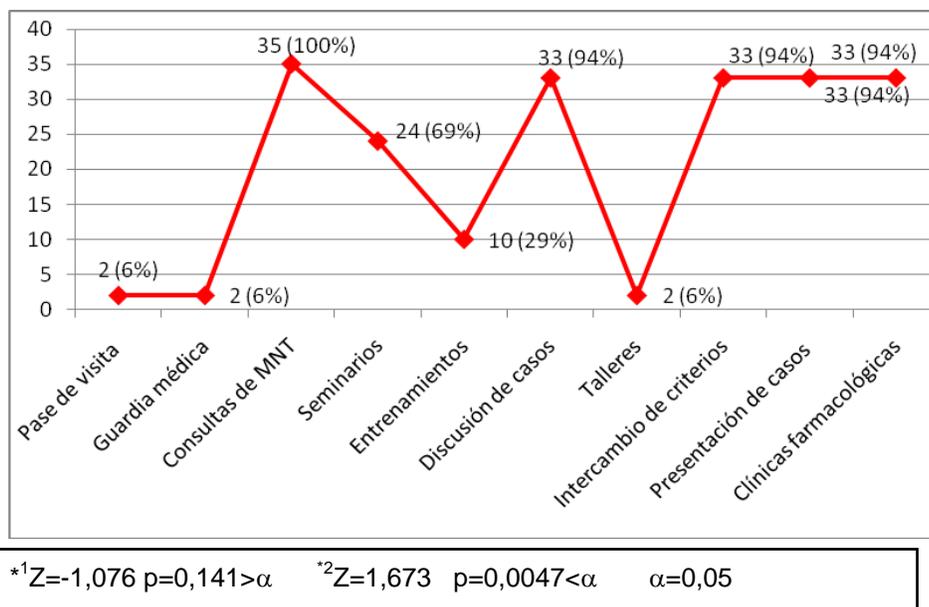
Fuente: cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 6.** Conocimientos sobre los medios de enseñanza a emplear para la enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría



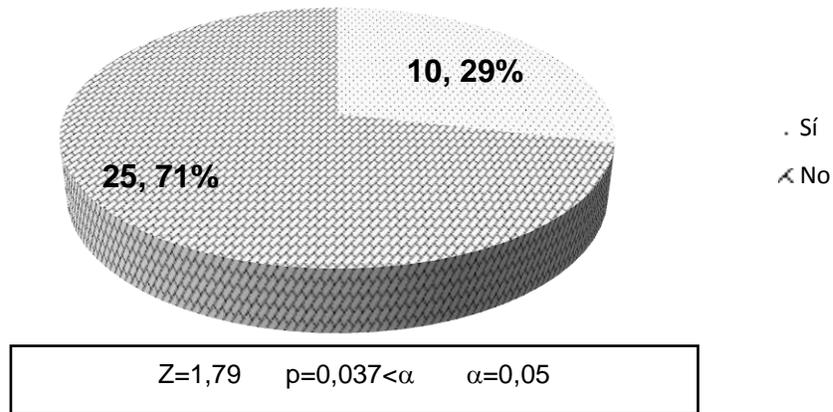
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 7.** Actividades docentes idóneas para la formación del especialista en Pediatría en contenidos de Medicina Natural y Tradicional



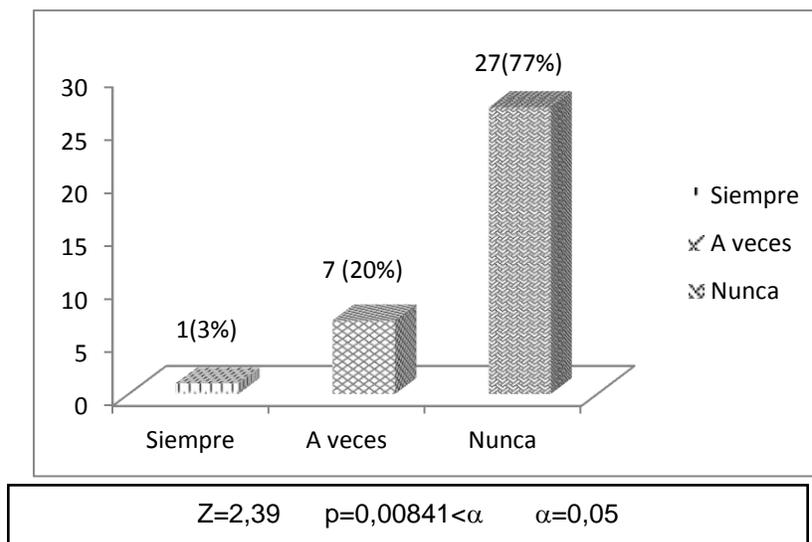
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 8.** Empleo para el diseño de programas de superación en temas relacionados con la especialidad Pediatría, las orientaciones que establece la instrucción 1/2018 del Ministerio Educación Superior



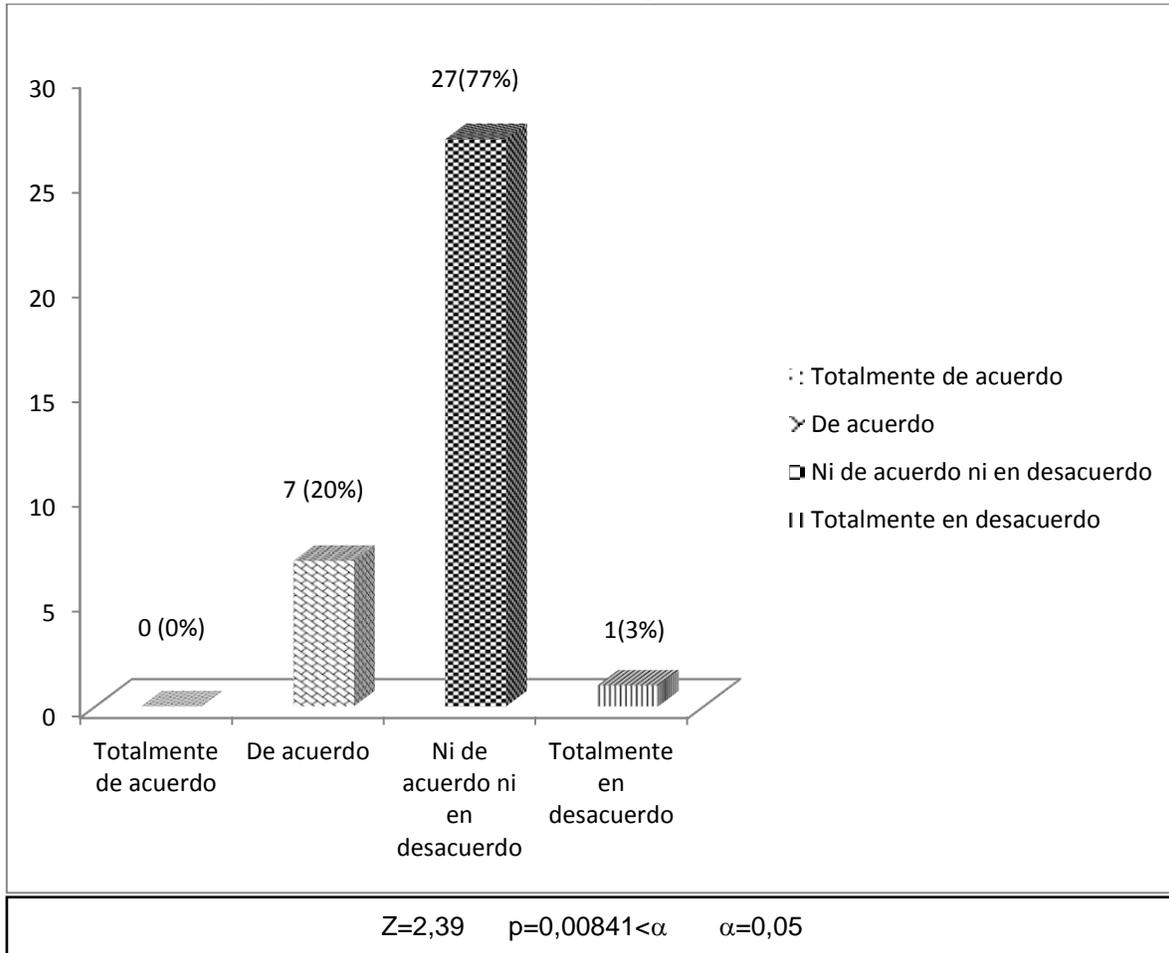
**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 9.** Discusión en los colectivos docentes y reuniones metodológicas las estrategias para potenciar el proceso enseñanza aprendizaje del especialista de Pediatría en Medicina Natural y Tradicional



**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

**Gráfico 10.** Concordancia con las estrategias docentes y metodológicas que el Departamento Docente se ha trazado para incorporar y desarrollar los contenidos de Medicina Natural y Tradicional dentro del programa formativo del residente de Pediatría



**Fuente:** cuestionario al claustro de la especialidad Pediatría

## ANEXO 6 Encuesta a médicos residentes de la especialidad Pediatría

Hospital Pediátrico Provincial "Pepe Portilla"

Médicos residentes

Se realiza una investigación sobre el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría, de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, con el objetivo de detectar las dificultades en el desarrollo de este proceso para solucionarlas. Para lograrlo, necesitamos de la ayuda de ustedes, por lo cual Se agradece la colaboración que pueda brindar en la siguiente encuesta.

**¡Muchas Gracias!**

### Cuestionario

1. Enumere los módulos que ha recibido y a la derecha responda si en el contenido, ha aprendido conocimientos de MNT que puede emplear para tratar de manera integrativa las enfermedades de los niños

Módulo recibido	Aprendizaje de MNT
	Sí___ No___

2. ¿Conoce usted los contenidos del programa de la Especialidad que cursa y debe aprender para el desempeño de la profesión? Sí\_\_\_ No\_\_\_
3. ¿Conoce usted cuáles son las acciones que debe realizar al desempeñarse como un especialista de Pediatría? Sí\_\_\_ No\_\_\_
4. ¿Domina usted los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que debe poseer de MNT, para desempeñarse como especialista en Pediatría al tratar de forma integral las enfermedades del niño? Sí\_\_\_ No\_\_\_
5. ¿Domina usted los conocimientos, habilidades, actitudes y valores generales, que debe poseer, para desempeñarse como especialista en Pediatría para tratar las enfermedades del niño? Sí\_\_\_ No\_\_\_ No sabe \_\_\_
6. ¿Considera importante dominar los contenidos relacionados con MNT para el desempeño profesional de manera competente como pediatra?
7. ¿Qué actividades realiza para el aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría, en función de la preparación para tratar de manera integrategral las enfermedades de los niños?

8. ¿En la impartición de los contenidos de los módulos que ha recibido, los docentes le enseñan a tratar las enfermedades de los niños empleando MNT? Sí\_\_\_ No\_\_\_
9. ¿Dónde considera se encuentran las principales dificultades para la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría, de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río?
  - a) ¿Qué sugiere usted para resolverlas? (actividades, métodos, formas, etc.)
10. Desea usted agregar alguna información o dato relacionado con el tema que no se ha abordado en las preguntas anteriores y que sea de importancia para la investigación

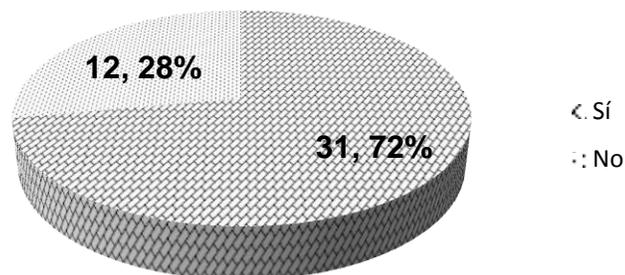
## RESULTADOS DEL CUESTIONARIO APLICADO A MÉDICOS RESIDENTES

Tabla 1. Módulos en que ha aprendido conocimientos de Medicina Natural y Tradicional para tratar de manera integrativa las enfermedades de los niños

Módulo recibido n=28	Aprendizaje de MNT			
	Sí		No	
	Fa	Fr	Fa	Fr
Enfermedades respiratorias	1	3.6		
Enfermedades febriles	1	3.6		
Otros módulos	-	-	26	92.8

Fuente: cuestionario a médicos residentes

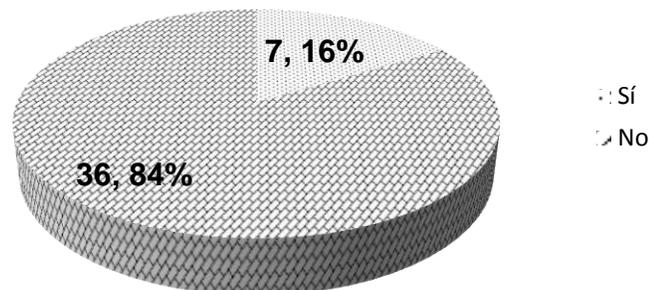
Gráfico 1. Conocimiento de las acciones que debe realizar al desempeñarse como un especialista de Pediatría



Z=-2,27 p=0,012< $\alpha$   $\alpha$ =0,05

Fuente: cuestionario a médicos residentes

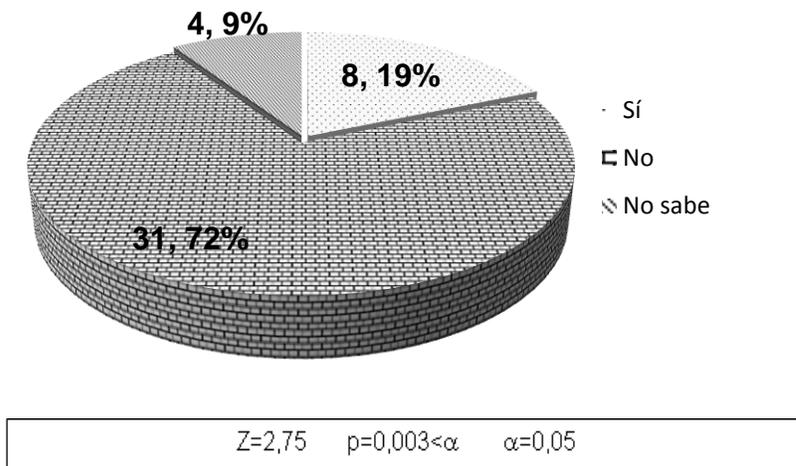
Gráfico 2. Dominio de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que debe poseer de Medicina Natural y Tradicional, para desempeñarse como especialista en Pediatría al tratar integrativamente las enfermedades del niño



Z=3,47 p=0,000026< $\alpha$   $\alpha$ =0,05

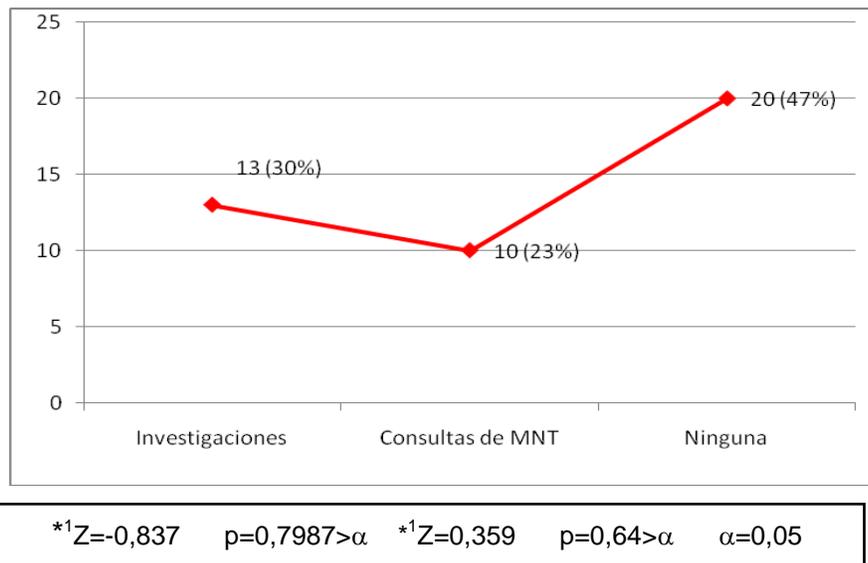
Fuente: cuestionario a médicos residentes

Gráfico 3. Dominio de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores, para desempeñarse como especialista en Pediatría al tratar las enfermedades del niño



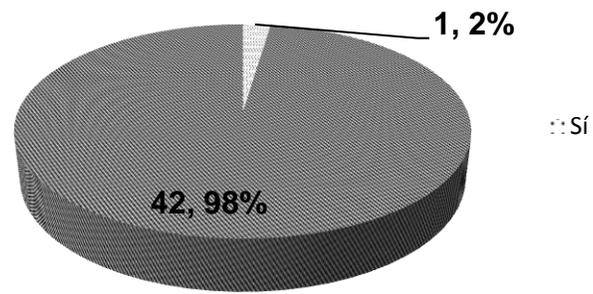
Fuente: cuestionario a médicos residentes

Gráfico 4. Actividades que realiza el residente para el aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría, en función de la preparación para tratar de forma integral las enfermedades de los niños



Fuente: cuestionario a médicos residentes

Gráfico 5. Enseñanza de contenidos de Medicina Natural y Tradicional por los docentes en los módulos que ha recibido el residente



$Z=4,90$ $p=4,78e^{-07} < \alpha$ $\alpha=0,05$
---

Fuente: cuestionario a médicos residentes

\*1

\*1

\*2

## **ANEXO 7 Entrevista a directivos**

Estimado colega, se está realizando una investigación con el objetivo de identificar factores que pudieran afectar el proceso de enseñanza aprendizaje (PEA) de Medicina Natural y Tradicional (MNT) en la especialidad Pediatría, que nos permitan mejorar la implementación. La colaboración en la respuesta al siguiente cuestionario anónimo resultará de gran ayuda para perfeccionar el proceso. Solo será utilizado con fines de la investigación.

Toda la información que proporcione tiene carácter anónimo.

Encuestador:

Fecha:

Lugar:

### **Cuestionario**

- 1.- ¿Cuántos años de experiencia de dirección posee?
- 2.- ¿Qué función directiva realiza en el sistema provincial de salud?
- 3.- ¿Desempeña funciones docentes en la actualidad?
- 2.- ¿Que categoría docente posee?
- 3.- ¿Posee alguna categoría científica? ¿Cuál?
- 4.- ¿Ha recibido capacitación en MNT? ¿En qué modalidades?
- 5.- ¿Qué valor le confiere al proceso de enseñanza-aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría?
- 6- Describa como usted aprecia desde la perspectiva pedagógica el proceso de enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría
- 6- ¿Considera que el programa de la especialidad Pediatría que se está aplicando permite a los futuros pediatras aplicar MNT en el tratamiento de las enfermedades de los niños?
- 7- ¿A que le atribuye las dificultades que presentan los pediatras en la aplicación de MNT para tratar integrativamente las enfermedades de los niños?
- 8-¿Qué aspectos se pudieran mejorar para impactar favorablemente en el proceso docente educativo de MNT en los escenarios de formación en las unidades de salud?

**MUCHAS GRACIAS**

## **ANEXO 8 Fundamentación y propuesta de saberes profesionales para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

El objetivo, al expresar de manera pedagógica el encargo asignado por la sociedad al proceso formativo del especialista en Pediatría y dada la naturaleza didáctica y social, intenciona la modificación que se desea en el objeto, la manera en que se realizará y el tiempo, la forma y los contenidos que se necesitan para ello.

Según las posiciones que al respecto declara la autora, el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, los médicos residentes deben ser capaces de la aplicación las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños de forma productiva y creativa, con responsabilidad, compromiso social en el perfeccionamiento del desempeño profesional del pediatra.

En el objetivo, al decir de Carlos Álvarez (1995), se manifiesta “la evocación del futuro resultado de la actividad del estudiante” en relación de interdependencia con el resto de los componentes del proceso docente educativo, desde los que el contenido emerge como uno de los elementos básicos, en tanto lleva implícito las potencialidades para que el hombre lo enriquezca, lo transforme y se transforme a sí mismo, al existir en la integralidad de conocimientos, habilidades, valores y actitudes.

La integración y derivación de los componentes del contenido, según las leyes de la didáctica, permiten determinar los contenidos del PEA de MNT, expresados en las dimensiones cognitivas, metodológicas y axiológicas, es decir, como sistema de conocimientos: refleja el objeto, como sistema de habilidades: expresa el modo en que se relaciona el estudiante con el objeto y el sistema de actitudes y valores que expresa el significado que el residente de Pediatría le asigna a ese objeto.

La dimensión cognitiva del contenido del PEA de MNT de la especialidad Pediatría, constituye la reproducción ideal del modo de actuación del especialista, como objeto de la realidad de la que debe apropiarse el residente, para tratar con MNT las enfermedades de los niños, por lo cual el criterio que rige la selección de los contenidos, es la pertinencia.

En atención a ello, el PEA de MNT de la especialidad Pediatría identifica el nivel de abstracción que necesita el residente, sobre la base de la lógica conceptual de los contenidos para determinar el sistema de conocimientos del mismo, al aportar los conocimientos que requiere el pediatra, para la formación integral en correspondencia con los problemas de la profesión que debe solucionar.

A partir de ese análisis, se determina el sistema de saberes profesionales que necesita el pediatra para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños con MNT, lo cual se concreta en:

**Saber profesional:** sistema de conocimientos necesarios para el empleo de las modalidades de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños

- ✓ Modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba en el tratamiento de las enfermedades de los niños. (Acupuntura y técnicas afines, Apiterapia, Ozonoterapia, Homeopatía, Fitoterapia y Terapia floral de Bach, Hidrología Médica o Termalismo)
- ✓ Mecanismo de acción de la Acupuntura y técnicas afines, con base en los fundamentos biomédicos demostrados, según los efectos subjetivos y objetivos
- ✓ Técnicas manipulativas de la Acupuntura empleadas en el tratamiento de la enfermedad según de los resultados del interrogatorio, el examen físico y la edad del niño
- ✓ Semiotecnia y semiología de la vena del dedo índice del niño menor de tres años de edad para determinar intensidad de la enfermedad
- ✓ Relación entre resultados del diagnóstico sindromático según el interrogatorio y el examen físico de la lengua para determinar el estado de salud del niño

En el desarrollo del proceso de aprendizaje de MNT, el residente no solo se apropia de los conocimientos planteados, sino de los procedimientos o estrategias para utilizarlos, en cuya unidad se conforman las habilidades.

Atendiendo a ello, el *sistema de habilidades* que se configura, tiene en cuenta tres factores esenciales: la actividad cognitiva que realiza el residente para interactuar con el objeto de estudio; el desarrollo de la personalidad como especialista, enmarcado en el entrenamiento en las actividades de Educación en el Trabajo y las acciones individuales y colectivas que al emanar de la adquisición e individualización de su experiencia, propician que utilice ese conocimiento sobre modalidades de MNT desde una posición transformadora, abierta y flexible en el tratamiento integral a las enfermedades de los niños.

*A la habilidad generalizadora:* Elaborar modelos de tratamiento integradores de los saberes de MNT a los de Medicina convencional para la solución de problemas del proceso salud-enfermedad en la edad pediátrica, de manera que contribuya al perfeccionamiento del desempeño profesional en la Educación en el Trabajo tributan los conocimientos que adquiere el residente en el PEA de MNT, para lograrlo en cada año de la especialidad, se desarrollan acciones que resultan ser habilidades que deben saber hacer.

En correspondencia, se define **Saber-hacer profesional** como: sistema de acciones y operaciones que caracterizan las habilidades necesarias del pediatra, para emplear las modalidades de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños.

Las acciones de la habilidad generalizadora, tratar, a su vez tienen el rango de habilidades

- ✓ Diagnosticar las enfermedades en el niño, acorde a la rotación por donde transite como: enfermedades digestivas, respiratorias, ginecológicas, de la piel, alteraciones de la tensión arterial, de la nutrición, trastornos neurológicos, del sistema osteomioarticular, del sistema urinario, de los dientes entre otras y síntomas como: la tos, la constipación, el dolor abdominal, los vómitos, la diarrea, las convulsiones, la

enuresis, el síndrome coqueluchoide, el terror nocturno, etc y relacionar el tratamiento con el empleo de la MNT

- ✓ determinar el estado de salud del niño, según resultados del examen físico y el interrogatorio
- ✓ localizar la extensión de la línea en el lado radial del dedo índice. (San Guan)
- ✓ identificar la intensidad de la enfermedad del niño acorde a la extensión y localización de la línea. (Puerta o paso del viento: entre el pliegue de la articulación metacarpo falángico y el pliegue de la articulación interfalángica; significa enfermedad superficial; puerta o paso del qi: entre la primera y la segunda articulación interfalángica; significa enfermedad moderada donde los agentes patógenos han penetrado al interior del cuerpo; puerta o paso de la vida: entre la segunda articulación interfalángica y la punta del dedo; significa enfermedad grave. Si llega hasta debajo de la uña indica muerte inminente)
- ✓ analizar de manera independiente los signos que pueden reflejar enfermedad en los niños: el aspecto general de la lengua. (Lengua gruesa y ancha, lengua temblorosa, lengua agrietada); color de la lengua. (Color rojo, cianótica, pálida); aspecto de la capa de saburra. (Una capa amarilla y delgada, capa amarilla y pegajosa, capa amarilla y seca, capa gris, lengua sin capa o mapeada)
- ✓ Interrelacionar los resultados que aporta el interrogatorio, el examen físico y la edad del niño, con los resultados que aporta la proyección del tratamiento de la enfermedad con el empleo de las técnicas manipulativas de la acupuntura para determinar el estado de salud de los niños
- ✓ integrar los saberes de la Medicina convencional con la MNT para tratar las enfermedades del niño de manera integral. Tratar con la modalidad terapéutica de MNT adecuada acorde al diagnóstico realizado de las enfermedades del niño
- ✓ gestionar conocimientos científicos actualizados para la solución de los problemas y necesidades que plantea el desarrollo de la Salud Pública en Cuba y en el mundo en la especialidad Pediatría que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional y la elevación la calidad de vida de los niños
- ✓ decidir con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos/desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica, que permita un abordaje más integral del tratamiento de la enfermedad del niño
- ✓ exponer de forma ordenada los juicios y razonamientos, responde a: (¿cómo?, ¿por qué?, ¿para qué?, ¿a qué se debe?, ¿cuándo?), emplear una terapéutica de avanzada relacionadas con la MNT al tratar las enfermedades de los niños
- ✓ investigar sobre el empleo de terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para el tratamiento de las enfermedades de los niños
- ✓ comunicar de forma clara y precisa la información acerca de la enfermedad del niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica a través de publicaciones científicas
- ✓ intercambiar conocimientos relacionados con opciones diagnósticas y terapéuticas con los colegas del grupo básico de trabajo

La intención de la formación de valores en el PEA de MNT tiene en cuenta la relación entre lo cognitivo y afectivo del residente (saber y saber hacer) y el aspecto valorativo del conocimiento (ser y saber ser) en la comprensión del valor como significado del conocimiento de la realidad.

Por ello se plantea que el contenido del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, no se agota con la representación ideal y la transformación (conocimientos y habilidades), ni con el modo de interactuar con ellos, sino que tiene un significado para los médicos residentes de forma especial, que constituye la expresión dialéctica de lo objetivo y subjetivo de éste proceso y determina el sistema de valores a formar y la selección de sus contenidos actitudinales, en los que se armonizan necesidades profesionales, sociales y personales, la conservación de lo legítimo con la crítica y la transformación que se desea alcanzar.

Por tanto, el ser profesional se sustenta en un sistema de valores que parte de la motivación del especialista por el mejoramiento del desempeño en MNT y con ese fin, integra a su modo de actuación profesional, opciones de naturaleza axiológica, que se caracterizan por la estabilidad, el fundamento de contenido cultural- histórico social y la satisfacción de necesidades profesionales, personales y sociales, expresado en actitudes.

### **Ser**

Sistema de valores que caracterizan al pediatra en el cumplimiento de los compromisos y responsabilidades al aplicar las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños

- ✓ cumplidor de sus deberes profesionales
- ✓ comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de la MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños
- ✓ capaz de adaptar la actividad cognitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente
- ✓ flexible en la actuación para el bienestar del niño
- ✓ consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y la ética profesional ante la sociedad

Las *actitudes* comprendidas desde el PEA de MNT, constituyen estructuras funcionales que orientan, condicionan y posibilitan el desarrollo de la personalidad del pediatra en el orden cognitivo, afectivo y conductual. El componente cognitivo, es la representación ideal que tiene el residente, acerca de su formación como pediatra y a él pertenecen las opiniones, categorías, atributos, conceptos, que dan información sobre la integración de Medicina convencional y MNT.

El componente afectivo consigna la motividad que impregna a la actitud en el desempeño profesional, reconocerse portador de una tarea de trascendencia social y profesional que beneficia la salud de la población infantil, elemento con el que se relacionan los sentimientos y emociones y el componente conductual, que supone actuación consciente estimulada por la cognición y el afecto.

Por tanto se determina en esta investigación el saber ser profesional, es la actitud consciente que refleja el sistema de valores del profesional al emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños, que incluye las siguientes cualidades:

**Saber-ser**

- ✓ líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT
- ✓ decisor en la utilización de los recursos de MNT evita las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos
- ✓ decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para la atención de las necesidades de los niños enfermos y el mejoramiento del estado de salud
- ✓ competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logros de consensos con otros pediatras, los pacientes y los familiares, de manera que enfrenten conflictos y gestionen con empatía las alternativas de tratamiento con MNT

**ANEXO 8 (a) Guía para evaluar los saberes profesionales a formar en el residente en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría para el desempeño profesional. Edición 2018 - 21**

Indicador		5	4	3	2
<b>Saber profesional:</b> sistema de conocimientos necesarios para emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños					
1	Semiotecnia y semiología de la vena del dedo índice del niño menor de tres años para determinar intensidad de la enfermedad <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
2	Relación entre Resultados del diagnóstico sindromático según interrogatorio y examen físico de lengua para determinar estado de salud del niño <b>Medible en:</b> entrenamientos, seminarios, discusión de casos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
3	Técnicas manipulativas de Acupuntura a emplear en el tratamiento de la enfermedad a partir de los resultados del interrogatorio, examen físico y la edad del niño <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
4	Mecanismo de acción de la Acupuntura técnicas afines, con base en los fundamentos biomédicos demostrados, altener en cuenta los efectos subjetivos	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad

	<b>Medible en:</b> evaluación del curso de MNT, examen de pase de año, autopreparación, educación en el trabajo (entrenamiento, guardia, pase de visita, consulta objetivos)				
5	Modalidades de la MNT aprobadas para emplearse en Cuba en el tratamiento de las enfermedades de los niños. <b>Medible en:</b> evaluación del curso de MNT, examen de pase de año autopreparación, educación en el trabajo (entrenamiento, la guardia, pase de visita, consulta)	<b>Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Entre el 70% y 89% de las Acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad</b>

**Saber-hacer profesional:** sistema de acciones y operaciones que caracterizan a las habilidades necesarias para emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños

1	Diagnóstico enfermedades en el niño, acorde a la rotación por donde transite como: enfermedades digestivas, respiratorias, ginecológicas, de la piel, alteraciones de la tensión arterial, de la nutrición, trastornos neurológicos, del sistema osteomioarticular, del sistema urinario, de los dientes entre otras y síntomas como: la tos, constipación, el dolor abdominal, los vómitos, la diarrea, las convulsiones, la enuresis, el síndrome coqueluchoide, el terror nocturno etc	<b>Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Entre el 60% y 69% de las acciones que caracterizan habilidad</b>	<b>Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad</b>
---	--	--	--	--	---

	relacionar su tratamiento con empleo de la MNT <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas				
2	Relación entre resultados del diagnóstico sindromático según el interrogatorio y el examen físico de la lengua para determinar el estado de salud del niño <b>Medible en:</b> entrenamientos, seminarios, discusión de casos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las Acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
3	Determinación del estado de salud del niño según resultados del examen físico y el interrogatorio <b>Medible en:</b> entrenamientos, seminarios, discusión de casos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100 de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las Acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69 de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
4	Interrelación de los resultados que aporta el interrogatorio, examen físico y la edad del niño, con los resultados que aporta la proyección del tratamiento de enfermedad con empleo de las técnicas manipulativas de la acupuntura para determinar el estado de salud de los niños <b>Medible en:</b> mediante: propio paciente, con respeto a los principios de la ética médica, entrenamiento, pase de visita, consulta, reunión al alta médica)	Muy adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias	Bastante adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias	Poco adecuado los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias	No adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias de

					las acciones que caracterizan la habilidad
5	Localización de la extensión de la línea en el lado radial del dedo índice. (San Guan) <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las Acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69% de las Acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las Acciones que caracterizan habilidad
6	Identificación de intensidad de enfermedad del niño acorde a extensión y localización de la línea. (Puerta o paso de viento: entre el pliegue de la articulación metacarpo falángico y el pliegue de la articulación interfalángica; significa enfermedad superficial; puerta o paso del qi: entre primera y la segunda articulación interfalángica; significa enfermedad moderada donde los agentes patógenos han penetrado al interior del cuerpo; puerta o paso de la vida: entre segunda articulación interfalángica y la punta del dedo; significa enfermedad grave. llega hasta debajo de la uña indica muerte inminente). <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas	Entre el 90% y 100% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 70% y 89% de las acciones que caracterizan habilidad	Entre el 60% y 69% de las acciones que caracterizan habilidad	Menos del 60% de las acciones que caracterizan habilidad
7	Análisis de manera independiente de los signos que pueden reflejar enfermedad en los niños: el aspecto	Entre el 90% y 100% de las acciones que caracterizan	Entre el 70% y el 89% de las acciones que	Entre el 60% y 69% de las acciones que caracterizan	Menos del 60% de las acciones que caracterizan la

	<p>general de la lengua. (Lengua gruesa y ancha, lengua temblorosa, lengua agrietada); color de la lengua. (Color rojo, cianótica, pálida); aspecto de la capa de saburra. (Una capa amarilla y delgada, capa amarilla y pegajosa, capa amarilla y seca, capa gris, lengua sin capa o mapeada)</p> <p><b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas</p>	<b>la habilidad</b>	<b>caracterizan la habilidad</b>	<b>la habilidad</b>	<b>habilidad</b>
8	<p>Integración de los saberes de la medicina occidental con la MNT para tratar las enfermedades del niño de manera integral</p> <p><b>Medible en:</b> entrenamientos, seminarios, discusión de casos, pase de visita, guardia, consultas, reunión al alta médica)</p>	<p><b>Muy adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias</b></p>	<p><b>Bastante adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias</b></p>	<p><b>Poco adecuado los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias</b></p>	<p><b>No adecuados los comportamientos (proceder ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelve, compromiso, interés, disposición) habituales que se producen en diferentes circunstancias</b></p>
9	<p>Creación de modelos de tratamiento para enfermedades del niño que empleen la MNT como una alternativa terapéutica o como modalidad única de tratamiento en la solución de los problemas y necesidades que plantea el desarrollo de Salud Pública en Cuba y en el mundo en la</p>	<p><b>Siempre soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b></p>	<p><b>Casi siempre soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los</b></p>	<p><b>Pocas veces soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b></p>	<p><b>nunca soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b></p>

	especialidad Pediatría que contribuya a perfeccionar el desempeño profesional elevar la calidad de vida de los niños <b>Medible en:</b> Tesis terminación especialidad, publicaciones, la exposición problemática, búsqueda parcial, método investigativo, conversación heurística		<b>tratamientos</b>		
<b>10</b>	Tratamiento con la modalidad terapéutica de MNT adecuada acorde al diagnóstico realizado de las enfermedades del niño <b>Medible en:</b> entrenamientos, pase de visita, guardia, consultas	<b>Entre el 90% y 100% de las acciones que caracterizan la habilidad</b>	<b>Entre el 70% y el 89% de las acciones que caracterizan la habilidad</b>	<b>Entre el 60% y 69% de las acciones que caracterizan la habilidad</b>	<b>Menos del 60% de las acciones que caracterizan la habilidad</b>
<b>11</b>	Gestión de conocimientos científicos actualizados para la solución de los problemas y necesidades que plantea el desarrollo de la Salud Pública en Cuba y en el mundo en especialidad Pediatría que contribuya al perfeccionamiento del desempeño profesional la elevación de la calidad de vida de los niños <b>Medible en:</b> Tesis terminación de especialidad, publicaciones, la exposición problemática, búsqueda parcial, método investigativo, conversación heurística	<b>Siempre soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b>	<b>Casi siempre soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b>	<b>Pocas veces soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b>	<b>nunca soluciona enfermedades del niño mediante el empleo de resultados de investigaciones que utilizan MNT en los tratamientos</b>
<b>12</b>	Aprobación/Rechazo con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos/desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica, que	<b>Siempre aprueba o rechaza con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos o</b>	<b>Casi siempre aprueba o rechaza con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos o</b>	<b>Pocas veces aprueba o rechaza con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos o</b>	<b>Nunca aprueba o rechaza con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos o</b>

	<p>permita un abordaje más integral del tratamiento del niño</p> <p><b>Medible en:</b> la exposición problemática, búsqueda parcial, método investigativo, conversación heurística (pases de visita, discusión de casos)</p>	<p><b>desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica</b></p>	<p><b>desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica</b></p>	<p><b>desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica</b></p>	<p><b>desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica</b></p>
13	<p>Exposición ordenada de los juicios y razonamientos, respondiendo a: (¿cómo?, ¿por qué?, ¿para qué?, ¿a qué se debe?, ¿cuándo?), emplear una terapéutica de avanzada relacionadas con la MNT al tratar las enfermedades de los niños</p> <p><b>Medible en:</b> exposición problemática, búsqueda parcial, método investigativo, conversación heurística, atención ambulatoria, pase de visita, reunión de alta, guardia médica, entrega de la guardia, y la presentación y la discusión diagnóstica del caso</p>	<p><b>Siempre expone ordenadamente juicios y razonamientos resultados de la investigación en la solución de los problemas profesionales</b></p>	<p><b>Casi siempre expone juicios y razonamientos resultados de la investigación, en la solución de los problemas profesionales</b></p>	<p><b>Pocas veces expone juicios y razonamientos resultados de la investigación, en la solución de los problemas profesionales</b></p>	<p><b>Nunca expone juicios y razonamientos resultados de la investigación, en la solución de los problemas profesionales</b></p>
14	<p>Investigación sobre el empleo de terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para tratar las enfermedades de los niños</p>	<p><b>Siempre investiga sobre terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para tratar las enfermedades de los niños</b></p>	<p><b>Casi siempre investiga sobre terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para tratar las enfermedades de los niños</b></p>	<p><b>Pocas veces investiga sobre terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para tratar las enfermedades de los niños</b></p>	<p><b>Nunca investiga sobre terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT para tratar las enfermedades de los niños</b></p>
15	<p>Comunicación de forma clara y precisa la información acerca de la enfermedad del niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica a través de las</p>	<p><b>Siempre comunica de forma clara y precisa la información acerca de la enfermedad del niño a la</b></p>	<p><b>Casi siempre comunica de forma clara y precisa la información acerca de la</b></p>	<p><b>Poca veces comunica de forma clara y precisa la información acerca de la</b></p>	<p><b>Nunca comunica de forma clara y precisa la información acerca de la enfermedad del</b></p>

	publicaciones científicas <b>Medible en:</b> entrenamiento, reunión de alta médica, guardia médica, consulta, pase de visita, discusión de casos , publicaciones	<b>familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica</b>	<b>enfermedad del niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica</b>	<b>enfermedad del niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica</b>	<b>niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica</b>
<b>16</b>	Intercambio colaborativo de conocimientos relacionados con opciones diagnósticas y terapéuticas con los colegas del grupo básico de trabajo <b>Medible en:</b> entrenamiento, discusión al alta, guardia médica, consulta, pase de visita, discusión de casos, exposición problemática, búsqueda parcial, método investigativo, conversación heurística	<b>Siempre comparte e intercambia conocimientos con los colegas</b>	<b>Casi siempre comparte e intercambia conocimientos con los colegas</b>	<b>Poca veces comparte e intercambia conocimientos con los colegas</b>	<b>Nunca comparte e intercambia conocimientos con los colegas</b>

**Ser:** sistema de valores que caracterizan al pediatra en el cumplimiento de los compromisos y responsabilidades aplicar las modalidades de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños

<b>1</b>	Cumplidor de los deberes profesionales <b>Medible en: en todas las actividades</b>	<b>Siempre cumple los deberes profesionales</b>	<b>Casi siempre cumple los deberes profesionales</b>	<b>Poca veces cumple los deberes profesionales</b>	<b>Nunca cumple los deberes profesionales</b>
<b>2</b>	Comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños <b>Medible en: en todas las actividades</b>	<b>Siempre comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños</b>	<b>Casi siempre comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de la MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños</b>	<b>Poca veces comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de la MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños</b>	<b>Nunca comprometido y sensible portador de experiencias en la aplicación de la MNT al tratamiento integral de las enfermedades de los niños</b>
<b>3</b>	Capaz de adaptar la actividad cognitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente <b>Medible en: en todas las actividades</b>	<b>Siempre capaz de adaptar la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente</b>	<b>Casi siempre capaz de adaptar la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente</b>	<b>Pocas veces capaz de adaptar la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente</b>	<b>Nunca capaz de adaptar la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa del uso de MNT a la realidad de cada paciente</b>

4	Flexible en la actuación para el bienestar del niño <b>Medible en: en todas las actividades</b>	<b>Siempre flexible en la actuación para el bienestar del niño</b>	<b>Casi siempre flexible en la actuación para el bienestar del niño</b>	<b>Pocas veces flexible en la actuación para el bienestar del niño</b>	<b>Nunca flexible en la actuación para el bienestar del niño</b>
5	Consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y ética profesional ante la sociedad <b>Medible en: en todas las actividades</b>	<b>Siempre consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y la ética profesional ante la sociedad</b>	<b>Casi siempre consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y la ética profesional ante la sociedad</b>	<b>Pocas veces consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y la ética profesional ante la sociedad</b>	<b>Nunca consecuente con los principios de la ética médica y ejemplo del respeto a la legalidad y la ética profesional ante la sociedad</b>

**Saber-ser profesional:** comportamientos de los profesionales al emplear MNT en el tratamiento integral de la enfermedades de los niños

1	Líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT <b>Medible en:</b> entrenamiento, discusión al alta, guardia médica, consulta, pase de visita, discusión de casos exposición problemática	<b>Siempre Líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT</b>	<b>Casi siempre Líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT</b>	<b>Pocas veces Líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT</b>	<b>Nunca Líder para reformular el tratamiento a las enfermedades de los niños, en correspondencia con las modalidades de MNT</b>
2	Decisor en la utilización de los recursos de MNT evitando las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos <b>Medible en:</b> entrenamiento, discusión al alta, guardia médica, consulta, pase de visita, discusión de casos exposición problemática	<b>Siempre es decisor en la utilización de los recursos de MNT evitando las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos</b>	<b>Casi siempre es decisor en la utilización de los recursos de MNT evitando las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos</b>	<b>Pocas veces es decisor en la utilización de los recursos de MNT evitando las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos</b>	<b>Nunca es decisor en la utilización de los recursos de MNT evitando las derivaciones innecesarias y el uso abusivo e injustificado de las exploraciones y los recursos terapéuticos</b>
3	Decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para atender las necesidades de los niños enfermos y mejorar el estado de salud <b>Medible en:</b> entrenamiento, discusión al alta, guardia médica, consulta, pase de visita,	<b>Siempre es decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para la atención de las necesidades de los niños enfermos y el mejoramiento del su estado de salud</b>	<b>Casi siempre es decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para la atención de las necesidades de los niños enfermos y el mejoramiento del su estado de salud</b>	<b>Pocas veces es decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para la atención de las necesidades de los niños enfermos y el mejoramiento del su estado de salud</b>	<b>Nunca es decisor racional de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas para la atención de las necesidades de los niños enfermos y el mejoramiento del su estado de salud</b>

	discusión de casos exposición problemática				
<b>4</b>	Competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logro consensos con otros pediatras y los pacientes y los familiares, de manera que puedan enfrentar conflictos y la gestación con empatía las alternativas de tratamiento con MNT <b>Medible en:</b> entrenamiento, discusión al alta, guardia médica, consulta, pase de visita, discusión de casos	<b>Siempre es competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logro consensos con otros pediatras y los pacientes y los familiares, de manera que puedan enfrentar conflictos y la gestación con empatía las alternativas de tratamiento con MNT</b>	<b>Casi siempre es competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logro consensos con otros pediatras y los pacientes y los familiares, de manera que puedan enfrentar conflictos y la gestación con empatía las alternativas de tratamiento con MNT</b>	<b>Pocas veces es competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logro consensos con otros pediatras y los pacientes y los familiares, de manera que puedan enfrentar conflictos y la gestación con empatía las alternativas de tratamiento con MNT</b>	<b>Nunca es competente para la cooperación, coordinación, colaboración y logro consensos con otros pediatras y los pacientes y los familiares, de manera que puedan enfrentar conflictos y la gestación con empatía las alternativas de tratamiento con MNT</b>

## ANEXO 9 Etapas de la metodología. Actividades e indicaciones metodológicas

### ETAPA 1

ACCIÓN	INDICACIONES METODOLÓGICAS
1. Determinar las premisas requerimientos del PEA	Se debe valorar las condiciones concretas en que debe realizarse y en las que transcurre el PEA de MNT y dominar las características de los diferentes escenarios de este
2. Implicar al claustro sobre necesidad del desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría	Se planifica el encuadre inicial de lo que se aspira desarrollar. Se debe lograr que el claustro y los médicos residentes comprendan las metas de mismo, y se incorporen de manera activa a ejecución. Por eso se procede a la divulgación de información referida a la metodología y al consenso con los participantes las decisiones referidas cronograma, métodos, técnicas e instrumentos aplicación para la búsqueda de información y cómo realizar el análisis de datos, la emisión de juicios de valor, la toma de decisiones y la implementación de las acciones de mejora. Para ello se realizará un taller para el claustro y otro taller con los residentes para aprobar la metodología
3. Reflexionar con el colectivo participación del claustro, sobre la definición del deber ser del PEA de MNT en la especialidad Pediatría	A través del intercambio de criterios, problematización y el análisis crítico, el claustro socializará las exigencias que se realizan a este proceso para modelar el estado deseado. Se comienza con el diagnóstico de las potencialidades para la aplicación de la metodología El intercambio con el claustro concientiza a los profesores en relación con la función que debe realizar para lograr el objetivo de la propuesta, sus contribuciones fortalecen las acciones de la misma permiten la aplicación en base a los principios en los que se sustenta
4. Adecuar mediante un consenso colectivo los indicadores instrumentos y procedimientos que se utilizarán para desarrollo del PEA de MNT en especialidad Pediatría	El claustro analiza los indicadores propuestos y se compromete a hacerlos suyos. Los instrumentos deben tener en cuenta la objetividad homogeneidad necesarias para ofrecer a todos los médicos residentes las posibilidades del desarrollo de MNT. Se definirán las transformaciones alcanzar por los médicos residentes de Pediatría mediante comparación entre el estado inicial del PEA de MNT y las posibilidades de desarrollo en relación al estado deseado

<p>5. Orientar al claustro para organización del proceso y resultado</p>	<p>Se debe ofrecer la orientación al claustro con relación a las decisiones que emergen de la planificación, la precisión de la secuencia del proceso y la concatenación con las diferentes etapas del PEA de MNT, la preparación de los profesores y la aprobación del equipo encargado de conducir el estudio</p> <p>Reestructurar los componentes didácticos para el entrenamiento como forma de organización fundamental de dicho proceso, que permite el desempeño laboral y la formación de habilidades en el especialista</p> <p>Curso de posgrado para la preparación didáctica pedagógica para el claustro que imparte el programa de la especialidad en Pediatría</p>
<p>6. Analizar las enfermedades del niño que demandan el tratamiento con MNT y la definición de los contenidos de MNT que se incorporarán al programa de especialidad</p>	<p>El claustro valorará las enfermedades más frecuentes en el niño y las modalidades de tratamiento de MNT que debe aplicarse</p>
<p>7. Preparar al claustro para implementación de metodología</p>	<p>Se realizará durante el primer semestre del curso académico. Se aprovechan las experiencias del claustro para perfeccionar el currículo. La preparación se realizará mediante cursos en los que se explica la forma de proceder para implementar la metodología y se debaten los objetivos, exigencias teórico metodológicas estructura interna. Se elabora un documento con las orientaciones metodológicas que debe contemplar el PEA de MNT el cual se entregará al Departamento de Docente del Hospital</p> <p>También se desarrollaran temas teórico metodológicos en el claustro de Pediatría donde se aborden los fundamentos para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, durante la especialización, teniendo en cuenta los siguientes contenidos: a) el tratamiento de MNT en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría desde la teoría pedagógica, en los planes de formación y en la práctica educativa ; b) las habilidades específicas de la profesión en el contexto de la transformación de la educación; c) las habilidades para la implementación de MNT en los tratamientos de los niños: su papel en el desempeño profesional del pediatra en el contexto</p>

	actual; d) características de la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
--	--

## ETAPA 2

ACCIÓN	INDICACIONES METODOLÓGICAS
Implementar los contenidos relacionados con la MNT durante el entrenamiento de los residentes	<p>Garantizar el papel activo y protagónico del residente y el claustro, para que a partir del reconocimiento de las posibilidades y limitaciones reflexionen y regulen sus modos de pensar, de sentir y su actuación cuando propone el tratamiento de manera integral las enfermedades de los niños</p> <p>El residente de Pediatría participa en tres talleres donde recibe orientación sobre las acciones que se han de realizar para el PEA de MNT, esclarecimiento la importancia de las ejecuciones y la ejemplificación en situaciones de la práctica, de manera que los prepara para la futura función docente</p> <p>Recibirá orientaciones de las habilidades y su grado de dificultad, pues ya ha hecho empleo del método clínico – epidemiológico en función de la elaboración del tratamiento integral de las enfermedades de los niños, creándole una contradicción entre lo que sabe y es capaz de hacer por un lado, y lo que necesita saber y ser capaz de hacer por otro, alcanzado a conocer por qué debe aprender las habilidades para uso de MNT en los tratamientos de los niños</p> <p>La comprensión del carácter específico de MNT para el desempeño profesional es clave para motivarlo para el aprendizaje y para utilizar los métodos de la MNT; así como dotarlo de indicaciones que le permitan la representación mental de las ejecuciones a llevar a cabo y de los nuevos conceptos necesarios para ello, manera de representación interna de las habilidades para MNT, que le posibilite vez autoevaluación del progreso, el autocontrol y regulación del aprendizaje</p>

<p>Aplicar las modalidades de MNT aprendidas durante el PEA de la especialidad de Pediatría</p>	<p>El residente de Pediatría aplica el contenido aprendido durante el PEA de la especialidad mediante la profundización, consolidación, actualización e integración del enfoque de MNT al enfoque de la Medicina convencional para generar alternativas innovadoras a la solución de problemas profesionales que se dan durante la docencia, la asistencia e investigación médica, desde la unidad de lo instructivo-educativo, desarrollador</p>
<p>Demostrar por el profesor, cómo se ejecutan las modalidades de MNT</p>	<p>El tutor, después de orientar al residente demostrará cómo se ejecutan las modalidades de MNT. En esta etapa se significa más aprendizaje grupal que el individual. En la medida que el residente va dominando las modalidades de MNT, estas las utiliza en la solución de problemas más complejos y de una forma cada vez más independiente, y aunque se mantiene el aprendizaje grupal hay un importante componente de aprendizaje individual en el desarrollo del PEA de MNT</p>
<p>Ejecutar por los médicos residentes los procedimientos para la aplicación de las modalidades de MNT desde el conocimiento clínico, para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad de Pediatría</p>	<p>El residente de Pediatría realizará las modalidades, lo que le permitirá ejercitar las acciones para implementar la MNT en los tratamientos de las enfermedades de los niños al inicio con ayuda del tutor. Deberá utilizar la MNT para la solución de problemas de salud con las modalidades de tratamiento adecuadas en cada caso. Demostrará que sabe aplicar las técnicas de MNT y argumentará la actuación</p>
<p>Utilizar por el residente de Pediatría los procedimientos para aplicar las modalidades de MNT</p>	<p>El residente de Pediatría, utilizará las modalidades en la atención a los pacientes que se le asignen. En la medida que las ejecuta desarrolla las técnicas de MNT y transita por los distintos niveles de asimilación del contenido. Las actividades demostrativas iniciales permitirán la familiarización con MNT</p>
<p>Evaluar el nivel de desarrollo del PEA de MNT en el residente de Pediatría</p>	<p>La evaluación y control del nivel de desarrollo del PEA de MNT en el residente de Pediatría se lleva a cabo de forma armónica con la ejecución de las modalidades. Los momentos iniciales exigen una intensa actividad de control por parte de los profesores con vistas a contribuir a las correcciones necesarias para el dominio del sistema operacional de las modalidades de MNT. Para ello el trabajo en grupos, la coevaluación y la</p>

	<p>heteroevaluación muestran una gran utilidad la autoevaluación adquiere progresivamente gran relevancia como vía para la autorregulación del aprendizaje. Los profesores deben realizar el diagnóstico inicial y a partir de los resultados organizar las acciones evaluativas según los métodos. Se informará al residente sobre el objetivo, cómo y qué se evaluará. Esta se realizará a partir de las dimensiones e indicadores aplicados en esta tesis. Se evaluará por medio de la observación de la actuación. Evaluar los conocimientos necesarios para ejecutar las modalidades de MNT e problemas de salud concretos; si sabe qué hacer, cómo hacerlo y en qué momento y reconoce los posibles errores que puede cometer para que pueda controlarlos. Además evaluar el interés demostrado, la disciplina, participación activa, expresión oral, comunicación con los otros, la satisfacción por las ejecuciones, la seguridad e independencia en lo que hace y deseo de aprender.</p> <p>La evaluación frecuente se lleva a cabo en las actividades de Educación en el Trabajo. Para la evaluación al término del año se utiliza el examen de pase de año. Se discute con el residente sus debilidades y fortalezas se registrará el resultado en la tarjeta de evaluación, recomendando medidas para superación y el seguimiento sistemático.</p>
--	--

### ETAPA 3

ACCIÓN	INDICACIONES METODOLÓGICAS
Aplicar diferentes métodos para valorar la opinión de los participantes acerca del desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría	En la evaluación de la metodología deberá atenderse a los objetivos y cómo fueron cumplidos en el tiempo en que se aplicó. Podrán desarrollarse reuniones con los profesores más experimentados, aplicar encuestas y entrevistas que permitan valorar y hacer el chequeo sistemático de cómo se ha ejecutado el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría desde esta metodología. Se realizarán talleres de familiarización y la entrevista grupal con los participantes
Realizar la evaluación de los resultados de la aplicación práctica de la metodología	Una vez que se tengan los resultados, para la ejecución del proceso a nivel de departamento o Universidad. Se consideran las siguientes particularidades <ul style="list-style-type: none"><li>✓ comprobar de manera sistemática el cumplimiento de los procedimientos orientados para el desarrollo del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, en cada variedad de forma organizativa de la enseñanza, y realizar la corrección de cualquier dificultad manifestada</li><li>✓ analizar manera sistemática en el claustro los resultados de las evaluaciones realizadas a los residentes, debatirlos con ellos y con los profesores; y trazar planes de medidas para mejorar los aspectos evaluados de insatisfactorio y darle seguimiento sistemático</li><li>✓ aplicar medidas de carácter metodológico que permitan realizar</li></ul>

	actividades de trabajo docente metodológico específicas y así contribuir a la retroalimentación para el perfeccionamiento del proceso
--	---

## **ANEXO 10 CURSO DE MNT PARA MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

**Título:** Medicina Natural y Tradicional para médicos residentes de la especialidad Pediatría

**Universidad o centro autorizado:** Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”

**Sede.** Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”.

**Profesor del curso.** Dra. Sandra Haidee Hernández García

**E-mail:** [marasan@infomed.sld.cu](mailto:marasan@infomed.sld.cu)

**Título académico:** MSc

**Categoría docente o científica:** Auxiliar

**Cantidad de créditos académicos:** 1 crédito

**Modalidad.** Tiempo parcial

### **Justificación:**

La Organización Mundial de la Salud, al finalizar la conferencia internacional sobre atención primaria, celebrada en 1978, emitió la conocida Declaración de Alma Atá, la que entre diversas propuestas, realizó un llamado para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales, con eficacia demostrada por la ciencia, a los sistemas nacionales de salud. La Asociación Médica Americana (AMA) ha reconocido la necesidad de las facultades de Medicina de responder al creciente interés en las prácticas alternativas en relación con los cuidados de salud. El informe de 1997 sobre “el estímulo de la educación en prácticas de medicinas alternativas a los estudiantes de medicina”, respondió a una petición de la AMA para estudiar el desarrollo de un modelo facultativo de currículo que aumente la conciencia de la frecuencia y el potencial impacto en la salud de los pacientes de diferentes prácticas en medicinas.

La incorporación de Medicina Natural y Tradicional (MNT) a la práctica profesional, no como un método alternativo motivado por causas de índole económica, como vía para dar solución a los problemas de desabastecimiento, sino como una verdadera disciplina científica para lo que es necesario estudio, perfección y desarrollo permanente, por las demostradas ventajas éticas y científicas, es una de las tendencias de la Medicina Contemporánea.

El conocimiento y aplicación de los procedimientos y técnicas de promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, curación y rehabilitación que comprende MNT en busca de más vida y sobre todo de más calidad de vida, tiene una gran importancia, además de ser poco costosos y al alcance de todos. Es por tanto necesario preparar a los médicos residentes de la especialidad Pediatría para que piensen en estas alternativas y hagan más uso de estas técnicas.

La actividad pediátrica, necesita de modalidades terapéuticas de MNT, estas técnicas beneficiaran a los niños en general y en particular a aquellos con problemas de salud en que se contraindiquen otros procedimientos. Para el cumplimiento de esta actividad se requiere de la preparación de los médicos residentes de la especialidad Pediatría

en los tratamientos de MNT. Se tiene en cuenta que de forma general todos los médicos residentes recibieron durante la carrera de Medicina conocimientos básicos de las modalidades de MNT, se propone este programa de curso que integra un conjunto de tratamientos propios de MNT con enfoque teórico y práctico para su aplicación y así elevar la calidad de la atención a los niños.

**Estudiantes.** Ser graduado de la Carrera de Medicina y estar en el ejercicio de la profesión. Residente de la especialidad Pediatría

### **Estructura del programa**

a) **Objetivo:** sistematizar el dominio de saberes de MNT que necesita el pediatra para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños durante la formación, con elevado sentido de responsabilidad y humanismo.

b) **Sistema de conocimientos y habilidades**

## **Unidad didáctica I. Concepción del empleo de MNT en función del tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

### **Sistema de conocimientos**

1-Generalidades acerca del empleo de las diferentes modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba (Acupuntura y técnicas afines, Apiterapia, Ozonoterapia, Homeopatía y Terapia floral etc.), en el tratamiento de las enfermedades de los niños.

2-La Acupuntura y técnicas afines. Fundamentos biomédicos del mecanismo de acción de la Acupuntura, teniendo en cuenta los efectos subjetivos y objetivos.

3-Proyección del tratamiento de las enfermedades a partir de los resultados del interrogatorio y el examen de los niños con el empleo de las técnicas manipulativas de la Acupuntura, según edad del niño.

## **Unidad didáctica II. Tratamiento de las enfermedades de los niños con el empleo de Medicina Tradicional**

### **Sistema de conocimientos**

1-Modalidades terapéuticas. Fitoterapia. Medicina Tradicional Herbolaria en Cuba. Fitoterapia como parte de MNT. Formas galénicas. Drogas y extractos. Fitoquímica. Generalidades. Principio activo. Plantas medicinales y los medicamentos

2-Acupuntura y técnicas afines

3-Terapia floral

4-Productos de la colmena: miel, propóleos, jalea real, apitoxinas, pan de abejas, polen y ceras. Propiedades biológicas. Composición química. Propiedades medicinales. Aplicación y fórmulas apiterápicas

5-Peloides y Aguas mineromedicinales. Concepto Propiedades. Clasificación. Indicaciones

6-Integración de los saberes de la Medicina convencional con MNT para tratar las enfermedades del niño de manera integral

## **Unidad III. Las terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

### **Sistema de conocimientos**

- 1-La radiación láser blanda o de baja energía en puntos de acupuntura
- 2-La Medicina Natural y Tradicional como fuente de fármacos rentables y exitosos
- 3-La Ozonoterapia en el tratamiento de enfermedades de los niños
- 4-Uso combinado de técnicas como Auriculoterapia

**Saber profesional. Sistema de conocimientos necesarios para emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

- 1-Characterizar las modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba (Acupuntura y técnicas afines, Apiterapia, Ozonoterapia, Homeopatía y Terapia floral), en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
- 2- Seleccionar las reglas lógicas que sirven de base al razonamiento para proponer un tratamiento a las enfermedades de los niños sobre la base de los fundamentos biomédicos demostrados del mecanismo de acción de la Acupuntura, sus los efectos subjetivos y objetivos

**Saber-hacer profesional. Sistema de acciones y operaciones que caracterizan a las habilidades necesarias para emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

- 1-Interrelacionar los resultados que aporta el interrogatorio, el examen físico y la edad del niño, con los resultados que aporta la proyección del tratamiento integral de la enfermedad con el empleo de las técnicas manipulativas de la Acupuntura para determinar el estado de salud de los niños.
- 2- Localizar la extensión de la línea San Guan en el lado radial del dedo índice
- 3-Identificar intensidad de la enfermedad del niño acorde a la extensión de la línea
  - ✓ puerta o paso del viento: entre el pliegue de la articulación metacarpo falángico y el pliegue de la articulación interfalángica; significa enfermedad superficial
  - ✓ puerta o paso del qi: entre la primera y la segunda articulación interfalángica; significa enfermedad moderada donde los agentes patógenos han penetrado al interior del cuerpo
  - ✓ puerta o paso de la vida: entre la segunda articulación interfalángica y la punta del dedo; significa enfermedad grave. Si llega hasta debajo de la uña indica muerte inminente
- 4-Analizar de manera independiente los signos que pueden reflejar enfermedad en los niños
- 5-El aspecto general de la lengua. (Lengua gruesa y ancha, lengua temblorosa, lengua agrietada)
  - ✓ color de la lengua (color rojo, cianótica, pálida)
  - ✓ aspecto de la capa de saburra (una capa amarilla y delgada, capa amarilla y pegajosa, capa amarilla y seca, capa gris, lengua sin capa o mapeada)
- 6- Determinar el estado de salud del niño, según resultados del examen físico y el interrogatorio
- 7-Diagnosticar enfermedades frecuentes en el niño como: enfermedades digestivas, enfermedades respiratorias altas y bajas, enfermedades ginecológicas, trastornos de la

nutrición, enfermedades de la piel, alteraciones de la tensión arterial, trastornos neurológicos, urgencias, enfermedades del Sistema Osteomioarticular, enfermedades del sistema urinario, enfermedades de los dientes y síntomas como: la tos, la constipación, el dolor abdominal, los vómitos, la diarrea, las convulsiones, la enuresis, el síndrome coqueluchoide, el terror nocturno, entre otras y relacionar su tratamiento con el empleo de MNT

8- Tratar con la modalidad terapéutica de MNT adecuada acorde al diagnóstico realizado las enfermedades y síntomas del niño citadas.

9- Investigar sobre el empleo de terapéuticas de avanzada relacionadas con la MNT para tratar las enfermedades de los niños

10-Exponer de forma ordenada los juicios y razonamientos, respondiendo a: (¿cómo?, ¿por qué?, ¿para qué?, ¿a qué se debe?, ¿cuándo?), emplear una terapéutica de avanzada relacionada con la MNT al tratar las enfermedades de los niños

### **Habilidad Generalizadora**

*Elaborar modelos de tratamiento integradores de los saberes de MNT a los de medicina convencional para la solución de problemas del proceso salud-enfermedad en la edad pediátrica, de manera que contribuya al perfeccionamiento del desempeño profesional en la educación en el trabajo*

### **Sistema de valores**

1-Poseer una concepción científica del mundo

2-Espíritu de abnegación y sacrificio

3-Elevado sentido humanista caracterizado por la sensibilidad ante el dolor ajeno

4-Elevado sentido de la responsabilidad

5-Humanismo en el desempeño profesional, tener una concepción integral del individuo como unidad biológica, síquica y social, para dar solución a un gran número de problemas médicos definidos para la atención

### **Saber-ser profesional. Comportamientos de los profesionales al emplear MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

1-Integrar los saberes de la Medicina convencional con MNT para tratar las enfermedades del niño de manera integral

2-Decidir de manera racional entre varias opciones diagnósticas y terapéuticas teniendo en cuenta las necesidades de los niños enfermos, la más adecuada para mejorar su estado de salud

3-Aprobar/Rechazar con flexibilidad, creatividad y de forma crítica, los acuerdos/desacuerdos surgidos en la discusión de un caso con relación a la terapéutica, que permita un abordaje más integral del tratamiento del niño

4-Comunicar de forma clara y precisa la información acerca de la enfermedad del niño a la familia, al entorno que lo rodea, a los colegas y a la comunidad científica a través de las publicaciones científicas

5-Compartir e intercambiar conocimientos relacionados con opciones diagnósticas y terapéuticas con los colegas del grupo básico de trabajo

### **c) Escenarios, materiales y medios**

Se emplearán diferentes métodos pero de manera principal trabajo independiente y en grupo, en la Educación en el Trabajo resulta muy útil el uso de “recursos para el aprendizaje” relacionados con el propio objeto de la profesión como son, los materiales de diagnóstico y tratamiento relacionados con la práctica de MNT (agujas, ventosas, moxas, plantas medicinales o medicamentos elaborados a base de productos naturales). Se prioriza la Educación en el Trabajo en pasajes de visita, consultas médicas, guardias

En el PEA de MNT en la especialidad Pediatría la utilización de los medios de enseñanza radica en la potenciación del aprendizaje en los estudiantes, a través de medios interactivos, encaminados a desarrollar en los mismos, habilidades tanto intelectuales como externas, muy necesarias en esta medicina para lograr el objetivo. Se emplean medios tradicionales como la pizarra y también las Tics. Así como las personas que reciben atención médica, todo lo cual complementa el PEA e incorpora los recursos de la Medicina convencional.

#### **d) Sistema de evaluación**

Se desarrollarán actividades evaluativas después de cada unidad didáctica y al finalizar el curso, potenciándose como métodos de evaluación complementarios la autoevaluación y la coevaluación.

La evaluación del aprendizaje en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría debe constatar la capacidad alcanzada por los médicos residentes para tratar las enfermedades de los niños en los escenarios de la atención primaria y secundaria de salud, utilizando los procedimientos y recursos de MNT unido a los de la Medicina convencional.

#### **e) Bibliografía**

1. Colombia. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 May [citado 2021 Mar 03] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
2. Filsinger Senftleben G. Revisión histórico-conceptual de la homeopatía: su interés en la actualidad e incidencia en la traducción. Rev Med Leng Trad [Internet]. 2019 [citado 25 Oct 2022]; 20(49):33-43. Disponible en: [https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49\\_05\\_Tribuna\\_Filsinger.pdf](https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49_05_Tribuna_Filsinger.pdf)
3. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en

- medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021[citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
4. Guillaume Ramírez V, Clavera Vázquez T de J, Marín Quintero ME, Montenegro Ojeda Y, Novoa Lirio M L. Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en la disciplina Estomatología Integral. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Mar 07]; 17(3): 494-507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es)
  5. Hernández García SH. Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Vento López T L, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Dic 04]; 25(2): e4476. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/>
  6. Hernández García S H, Rodríguez Arencibia MÁ, Callava Coure C. Apuntes históricos sobre el surgimiento de la Medicina Natural y Tradicional en Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Feb 24]; 25(1): e4654. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000100015&lng=es). Epub 01-Feb-2021
  7. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
  8. Montes de Oca Carmenaty M, Suárez Guerra J, Suárez Sotomayor L, Hernández García F, Lazo Herrera L. Aplicación multimedia para la integración de la Medicina Tradicional y Natural en Oftalmología. Educación Médica Superior [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 23]; 35 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2122>
  9. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. 2014 [citado 2018 Ago 02]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>

10. Organización Mundial de la Salud; Oficina Regional para las Américas. Estrategia de cooperación OPS/OMS: Cuba 2018-2022. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 2020 Jul 23]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/275329>
11. Pérez Carmona MP. Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Feb 10]; 88(2): 294-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es) <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000200018>
12. Plaín Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2019 [citado 2021 Feb 19]; 35(2):1-18. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
13. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
14. Robaina Castillo JI, Hernández García F, Pérez Calleja N, González Díaz EC. Aplicación multimedia para el estudio de la MNT integrada a la Pediatría. Rev Educación Médica [Internet]. 2018 [citado 2022 Feb 20]; 21(1). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com>
15. Saborit Rodríguez A, Morales Pérez M. Integración de la medicina natural y tradicional en la terapéutica [Internet]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2019 [citado 2020 Sep 26] Disponible en: <https://www.google.com.cu/search?q=26.%09Saborit+Rodr%C3%ADguez+A%2C+Morales+P%C3%A9rez+M.+Integraci%C3%B3n+de+la+medicina+natural+y+tradicional+en+la+terap%C3%A9utica+&>
16. Scott J. Acupuncture in the Treatment of Children [Internet]. Newton Centre: Eastland Press; 1991 [cited 2018 Ago 18]. Available from: <https://www.abebooks.com/Acupuncture-treatment-children-Revised-Edition-Scott/31018281176/bd>

17. Tornero Patricio S, Charris Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. Carta Científica [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 27]. 91(4): 268-271. Disponible en:<https://www.analesdepediatria.org/es-utilizacion-medicina-complementaria-alternativa-poblacion-articulo-S1695403318305241>

## **ANEXO 11 ENTRENAMIENTO PARA MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

**Título. Entrenamiento de Medicina Natural y Tradicional para médicos residentes de la especialidad Pediatría**

**Universidad o centro autorizado:** Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”

**Sede.** Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”

**Profesor del curso.** Dra. Sandra Haideé Hernández García

**E-mail:** [marasan@infomed.sld.cu](mailto:marasan@infomed.sld.cu)

**Título académico:** MSc

**Categoría docente o científica:** Auxiliar

**Cantidad de créditos académicos:** 1 crédito

**Modalidad.** Tiempo parcial

**Justificación.** La Medicina Natural y Tradicional (MNT) debe considerarse como una perspectiva “nueva” de lo humano, con un referente conceptual y metodológico muy complejo muy diferente de la Medicina convencional y no solo un conjunto de técnicas terapéuticas, la construcción se caracteriza por una vasta red de acciones, promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, curación y rehabilitación que comprende MNT en busca de más vida y sobre todo de más calidad de vida.

El sistema de conocimientos es tan antigua como la humanidad misma, mucho antes de la aparición de la Medicina Occidental, la importancia se debe a la accesibilidad y asequibilidad a los servicios de salud de manera principal en los países en desarrollo, porque además consultan la cultura y tradición de los pueblos y por el costo efectividad, aún más, existe evidencia del uso en la mayoría de los países del mundo especialmente en los desarrollados.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) propone un plan de medidas integrándola a los Servicios de Salud de los países a través de regulaciones, para hacer que el uso sea seguro, accesible y sostenible en beneficio de los pacientes.

La incorporación de MNT a la práctica profesional, no como un método alternativo motivado por causas de índole económica, como vía para dar solución a los problemas de desabastecimiento, sino como una verdadera disciplina científica que es necesario estudiar, perfeccionar y desarrollar de manera permanente, por las demostradas ventajas éticas y científicas, es una de las tendencias de la Medicina Contemporánea.

Es por tanto necesario preparar a los médicos residentes de la especialidad Pediatría para que piensen en estas alternativas y hagan más uso de estas técnicas.

La actividad pediátrica, necesita de modalidades terapéuticas de MNT, estas técnicas beneficiaran a los niños en general, y en particular a aquellos con problemas de salud en que se contraindiquen otros procedimientos. Para el cumplimiento de esta actividad se requiere de la preparación de los médicos residentes de la especialidad Pediatría en los tratamientos de MNT.

El análisis de las necesidades de superación profesional permite determinar qué forma de organización del posgrado es la más aconsejable, por ejemplo: en el caso de la enseñanza de MNT para el residente de Pediatría, se requiere complementar los conocimientos alcanzados en el pregrado es necesario la actualización,

perfeccionamiento, sistematización y consolidación habilidades y conocimientos prácticos con elevado nivel de independencia para el desempeño profesional, se necesita de escenarios propicios para ellos, por lo tanto es el entrenamiento, el cual se realiza bajo la orientación y el monitoreo del tutor lo que contribuye al enriquecimiento de la cultura del desempeño y de la personalidad de los profesionales.

Por lo expresado, se propone este programa de entrenamiento que integra un conjunto de tratamientos propios de MNT con enfoque práctico para la aplicación y así elevar la calidad de la atención a los niños.

**Estudiantes.** Ser graduado de la Carrera de Medicina y estar en el ejercicio de la profesión. Residente de la especialidad Pediatría

### **Estructura del programa**

**a) Objetivo:** Preparar a los médicos residentes de la especialidad Pediatría para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños con el empleo de MNT, con un elevado sentido de responsabilidad y humanismo.

### **b) Sistema de conocimientos y habilidades**

- ✓ modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba
- ✓ fundamentos biomédicos demostrados del mecanismo de acción de la Acupuntura, teniendo en cuenta los efectos subjetivos y objetivos
- ✓ el empleo de la semiotecnia y semiología teniendo en cuenta las particularidades del examen físico en el niño y las técnicas manipulativas de la acupuntura acorde a su edad
- ✓ la interpretación de la semiotecnia y semiología de la vena del dedo índice del niño menor de 3 años
- ✓ el diagnóstico de las enfermedades más frecuentes en el niño como: enfermedades digestivas, enfermedades respiratorias altas y bajas, enfermedades ginecológicas, trastornos de la nutrición, enfermedades de la piel, alteraciones de la tensión arterial, trastornos neurológicos, urgencias, enfermedades del Sistema Osteomioarticular, enfermedades del sistema urinario, enfermedades de los dientes y síntomas como: la tos, la constipación, el dolor abdominal, los vómitos, la diarrea, las convulsiones, la enuresis, el síndrome coqueluchoide, el terror nocturno, entre otras y relacionar el tratamiento con el empleo de MNT
- ✓ modalidad terapéutica de la Acupuntura, acorde a la enfermedad y la edad de los niños
- ✓ resultados de investigaciones sobre el empleo de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños y la solución de necesidades que plantea el desarrollo de la Salud Pública en Cuba y en el mundo en el campo de la Pediatría

### **Habilidades**

- ✓ utilizar las modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba
- ✓ identificar los fundamentos biomédicos demostrados, del mecanismo de acción de la Acupuntura teniendo en cuenta los efectos subjetivos y objetivos
- ✓ aplicar la semiotecnia y semiología teniendo en cuenta las particularidades del examen físico en el niño y las técnicas manipulativas de la Acupuntura acorde a la edad
- ✓ localizar la extensión de la línea San Guan en el lado radial del dedo índice
  - identificar intensidad de la enfermedad del niño acorde a la extensión de la línea
  - puerta o paso del viento: entre el pliegue de la articulación metacarpo falángico y el pliegue de la articulación interfalángica; significa enfermedad superficial

- puerta o paso del qi: entre la primera y la segunda articulación interfalángica; significa enfermedad moderada donde los agentes patógenos han penetrado al interior del cuerpo
- puerta o paso de la vida: entre la segunda articulación interfalángica y la punta del dedo; significa enfermedad grave. Si llega hasta debajo de la uña indica muerte inminente
- ✓ tratar con la modalidad terapéutica de MNT adecuada acorde al diagnóstico realizado las enfermedades y síntomas del niño citadas
- ✓ dominar la modalidad terapéutica de MNT a emplear, acorde a la enfermedad, síntoma y la edad de los niños
- ✓ ejecutar la modalidad terapéutica de MNT, acorde a la enfermedad, síntoma y la edad de los niños
- ✓ aplicar durante el desempeño profesional como especialista los conocimientos científicos producidos por las investigaciones relacionadas con la aplicación de MNT, para contribuir a la solución de los problemas y necesidades que plantea el desarrollo de la salud pública en Cuba y en el mundo en el campo de la Pediatría

### **Sistema de valores**

- ✓ poseer una concepción científica del mundo
- ✓ espíritu de abnegación y sacrificio
- ✓ elevado sentido humanista caracterizado por la sensibilidad ante el dolor ajeno
- ✓ elevado sentido de la responsabilidad
- ✓ humanismo en el desempeño profesional, tener una concepción integral del individuo como unidad biológica, síquica y social, para dar solución a un gran número de problemas médicos definidos para la atención

### **c) Escenarios, materiales y medios**

En la Educación en el Trabajo resulta muy útil el uso de “recursos para el aprendizaje” relacionados con el propio objeto de la profesión como son, los materiales de diagnóstico y tratamiento relacionados con la práctica de MNT (agujas, ventosas, moxas, plantas medicinales o medicamentos elaborados a base de productos naturales), así como los propios pacientes que reciben atención médica, todo lo cual complementa el PEA, incorporando los recursos de la Medicina convencional

Se prioriza la Educación en el Trabajo en pases de visita, consultas médicas, guardias, a través de estos durante el entrenamiento el residente puede desarrollar el pensamiento creador, socializar el conocimiento, trabajar la acción verbal y dar un paso importante en el proceso de formación de la habilidad. El resultado permitirá conocer si el proceso fue efectivo y si se logró por tanto el dominio de las técnicas de MNT.

### **Sistema de evaluación**

La evaluación se realizará en las actividades docentes como: pases de visita, consultas médicas, guardias, reunión al alta, entrega de guardia etc.; demostrando evidencias de la trazabilidad del proceso seguido por el residente durante la actividad independiente, para resolver las tareas indicadas por el profesor durante la actividad docente. En este sentido los médicos residentes presentarán todos los recursos de aprendizaje empleados en el proceso de solución de las tareas (presentaciones electrónicas, videos, consultas a páginas web y documentos, resúmenes, esquemas, mapas conceptuales, presentación de casos, imagen en foto de la hoja de cargo de los pacientes atendidos y el resultado de los procedimientos y tratamientos indicados), creando un clima propicio para la reflexión, el debate, el trabajo colaborativo,

mostrando el razonamiento seguido en la toma de decisiones al asumir el tratamiento integral de las enfermedades de los niños empleando MNT, lo cual se refleja en la tarjeta de evaluación de los residentes.

#### **d) Bibliografía**

1. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredó González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
2. Caveda Carrasco R, Ramos-Cordero AE, Martínez-López D, Caveda Martínez R. Aplicación de Analgesia Acupuntural en cirugía inguino genital uro pediátrica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 03]; 23(1): 12-21. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3719>
3. Cintero Muñoz A, Alonso Betancourt LA, Cruz Batista M. Sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de Medicina [Internet]. 2021 Jun [citado 2019 Ago 11]; 20(3):34-46. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1126>
4. Colombia. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 May [citado 2021 Mar 03] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
5. Filsinger Senftleben G. Revisión histórico-conceptual de la homeopatía: su interés en la actualidad e incidencia en la traducción. Rev Med Leng Trad [Internet]. 2019 [citado 25 Oct 2022]; 20(49):33-43. Disponible en: [https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49\\_05\\_Tribuna\\_Filsinger.pdf](https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49_05_Tribuna_Filsinger.pdf)
6. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
7. Hernández García SH. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética natural en Pediatría [Internet]. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2016 [citado 18 Ene 2018]. Disponible en: <https://www.eae-publishing.com/.../opciones-terapeuticas-de-medicina-bioenergetica-y-natural>
8. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Sosa Fernández A, Luis Rivero A, Mireles Hernández OM. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2002 Dic 18]; 24(3):

- e4265. Disponible en:  
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4265>
9. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 18]; 23(5): 725-733. Disponible en:<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>
  10. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 18]; 19(2):374-394. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2042>
  11. Hernández García S, Rivero Giralt N, Rodríguez Arencibia MA, Méndez Díaz NE, Cruz Barrios D. La homeopatía en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Dic 04]; 20(3): 6-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es)
  12. Hernández García SH. Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Vento López T L, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Dic 04]; 25(2): e4476. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/>
  13. Lazo HLA, León SB, Hernández-García F. Multimedia educativa para el aprendizaje de la Acupuntura y digitopuntura por estudiantes de Medicina. Inv Ed Med [Internet]. 2019 [citado 2022 Feb 23]; 8(32):51-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932f.pdf>
  14. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
  15. Montes de Oca Carmenaty M, Suárez Guerra J, Suárez Sotomayor L, Hernández García F, Lazo Herrera L. Aplicación multimedia para la integración de la Medicina Tradicional y Natural en Oftalmología. Educación Médica Superior [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 23]; 35 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2122>
  16. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. 2014 [citado 2018 Ago 02]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
  17. Pérez Carmona MP. Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Feb 10]; 88(2): 294-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-)

18. Plaín Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Rev cuba med gen integr* [Internet]. 2019 [citado 2021 Feb 19]; 35(2):1-18. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
19. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
20. Robaina Castillo JI, Hernández García F, Pérez Calleja N, González Díaz EC. Aplicación multimedia para el estudio de la MNT integrada a la Pediatría. *Rev Educación Médica* [Internet]. 2018 [citado 2022 Feb 20]; 21(1). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com>
21. Saborit Rodríguez A, Morales Pérez M. Integración de la medicina natural y tradicional en la terapéutica [Internet]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2019 [citado 2020 Sep 26] Disponible en: <https://www.google.com.cu/search?q=26.%09Saborit+Rodr%C3%ADguez+A%2C+Morales+P%C3%A9rez+M.+Integraci%C3%B3n+de+la+medicina+natural+y+tradicional+en+la+terap%C3%A9utica+&>
22. Tornero Patricio S, Charris Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. *Carta Científica* [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 27]. 91(4): 268-271. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-utilizacion-medicina-complementaria-alternativa-poblacion-articulo-S1695403318305241>
23. Ucha F. Definición de Entrenamiento [Internet]. Definición ABC. 2019 [cited 2020 May22]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/entrenamiento.php>

## **ANEXO 12 PROGRAMA DE CURSO POSGRADO DE MNT PARA EL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

**Título: “Actualizaciones didácticas para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría”**

**Universidad o centro autorizado:** Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”

**Sede.** Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”.

**Profesor de curso** Dra. Sandra Haidee Hernández García

**E-mail:** [marasan@infomed.sld.cu](mailto:marasan@infomed.sld.cu)

**Título académico:** MSc

**Categoría docente o científica:** Auxiliar

**Cantidad de créditos académicos:** 1 crédito

**Modalidad:** Tiempo completo ( ) Tiempo parcial (x) A distancia ( )

### **Justificación del programa**

La Organización Mundial de la Salud, al finalizar la conferencia internacional sobre atención primaria, celebrada en 1978, emitió la conocida Declaración de Alma Atá, la que entre diversas propuestas, realizó un llamado para incorporar las medicinas alternativas y terapias tradicionales, con eficacia demostrada de manera científica, a los sistemas nacionales de salud. La Asociación Médica Americana ha reconocido la necesidad de las facultades de Medicina de responder al creciente interés en las prácticas alternativas en relación con los cuidados de salud. El informe de 1997 sobre “el estímulo de la educación en prácticas de medicinas alternativas a los estudiantes de medicina”, respondió a una petición de la Asociación Médica Americana para estudiar el desarrollo de un modelo facultativo de currículo que aumente la conciencia de la frecuencia y el potencial impacto en la salud de los pacientes de diferentes prácticas en medicinas.

La incorporación de Medicina Natural y Tradicional (MNT) a la práctica profesional, no como un método alternativo motivado por causas de índole económica, como vía para dar solución a los problemas de desabastecimiento, sino como una verdadera disciplina científica que es necesario el estudio, perfeccionamiento y desarrollo permanente, por las demostradas ventajas éticas y científicas, es una de las tendencias de la Medicina Contemporánea

En Cuba la especialidad de MNT quedó insertada en el Sistema Nacional de Salud en la década del 90 y en este propio período se comenzaron a integrar algunos conocimientos de esta disciplina en el pregrado, a través de las asignaturas del plan de estudio de Medicina, conformándose paulatinamente una estrategia curricular, con el fin de dotar al futuro egresado de algunas habilidades en MNT para solucionar problemas de salud en la práctica profesional.

El programa de estudio de la especialidad Pediatría ha sufrido varias transformaciones en dependencia al desarrollo actual de la medicina cubana y del mundo. En el actual programa de Pediatría, la MNT está representada por un curso de 48 horas de las cuales 12 horas son lectivas, 36 horas se dedican a trabajo independiente, el curso otorga un crédito.

El curso de MNT que se propone en el programa de la especialidad Pediatría, por la importancia debe incidir de forma significativa en la formación del pediatra ya que integrada a la práctica de Medicina convencional, contribuye a elevar la integralidad y la eficiencia de la atención médica y por tanto la satisfacción de los pacientes. Por ser una medicina más humana contribuye al rescate de valores humanistas en los profesionales de la salud. El empleo tiene importancia estratégica en materia de desarrollo humano, ya que puede aplicarse en zonas de carencia total o insuficiente asistencia sanitaria y insustituible en situaciones extremas, como las catástrofes, además del impacto sobre la preservación del patrimonio cultural de los pueblos.

La MNT está dirigida a la formación de habilidades relacionadas con la: Acupuntura y técnicas afines (Moxibustión, Ventosas, Dígito puntura, Electropuntura, Quimiopuntura, Laserpuntura, masaje y ejercicios tradicionales chinos) y con el uso de terapias basadas en productos naturales como son la Fitoterapia, la Apiterapia, las Aguas y Fangos mineromedicinales y la Medicina física. Todas estas modalidades relacionadas con el campo de la Bioenergética.

La MNT no pretende desplazar la Medicina convencional, sino enriquecer el conocimiento terapéutico del pediatra con un método eficaz e inofensivo, e infundirle al mismo tiempo todo el contenido humanístico de la vieja y actual dialéctica China. Resulta imprescindible que los profesionales de la salud incorporen los conocimientos y estén bien capacitados en este sentido para enriquecer la competencia diagnóstica y terapéutica y contribuir a hacer el bien y evitar el daño.

**Estudiantes.** Especialistas de Pediatría con categoría docente de asistente y auxiliar

### **Estructura del programa**

#### **a) Objetivo**

**Preparar al claustro para el perfeccionamiento del PEA de MNT al articular MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

#### **b) Sistema de conocimientos y habilidades**

### **Unidad didáctica I. Concepción del empleo de MNT en función del tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

#### **Sistema de conocimientos**

- ✓ generalidades acerca del empleo de las modalidades de MNT aprobadas para emplearse en Cuba (Acupuntura y técnicas afines, Apiterapia, Ozono terapia, Homeopatía y Terapia floral etc.), en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
- ✓ la Acupuntura y técnicas afines. Fundamentos biomédicos del mecanismo de acción de la Acupuntura, teniendo en cuenta sus efectos subjetivos y objetivos
- ✓ proyección del tratamiento de las enfermedades a partir de los resultados del interrogatorio y el examen de los niños con el empleo de las técnicas manipulativas de la Acupuntura, según edad del niño

### **Unidad didáctica II. Tratamiento de las enfermedades de los niños con el empleo de la Medicina Tradicional**

#### **Sistema de conocimientos**

- ✓ modalidades terapéuticas. Fitoterapia. Medicina Tradicional Herbolaria en Cuba
- ✓ Fitoterapia como parte de MNT. Formas galénicas. Drogas y extractos. Fito química. Generalidades. Principio activo. Plantas medicinales y sus medicamentos

- ✓ productos de la colmena: miel, propóleos, jalea real, api toxinas, pan de abejas, polen y ceras. Propiedades biológicas. Composición química. Propiedades medicinales. Aplicación y fórmulas apiterápicas
- ✓ peloides y aguas mineromedicinales. Concepto Propiedades. Clasificación. Indicaciones
- ✓ integración de los saberes de la Medicina Occidental con la MNT para tratar la enfermedades del niño de manera integral

### **Unidad III. Las terapéuticas de avanzada relacionadas con MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños**

- ✓ la radiación láser blanda o de baja energía en puntos de Acupuntura
- ✓ la Medicina Tradicional como fuente de fármacos rentables y exitosos
- ✓ la Ozonoterapia en el tratamiento de enfermedades de los niños
- ✓ combinación de terapias como la Auriculoterapia

#### **Habilidades**

Habilidad General: tratar enfermedades de los niños, con los procedimientos de MNT con los de Medicina convencional

Acción 1 para lograr la habilidad: tratar enfermedades de los niños

- Explicar los mecanismos de acción de Medicina Tradicional China

Operaciones para lograr la acción 1

- Caracterizar los fundamentos teóricos de Medicina Tradicional China desde el enfoque tradicional y científico
- Identificar los elementos estructurales y funcionales de las diferentes modalidades de MNT (canales, puntos, etc.)
- Relacionar los fundamentos teóricos con los mecanismos de acción de Medicina Tradicional China

Acción 2 para lograr la habilidad: tratar enfermedades de los niños

- Argumentar la utilidad de los de los productos naturales para el tratamiento de enfermedades de los niños.

Operaciones para lograr la acción 2

- Caracterizar los diferentes productos naturales que conforman MNT
- Identificar los principios activos de los productos naturales que le asignan utilidad para MNT
- Relacionar los principios activos de los productos naturales con la solución de problemas de salud

Acción 3 para lograr la habilidad: tratar enfermedades de los niños

- Integrar la MNT con las especialidades de Medicina convencional en los tratamientos de las enfermedades de los niños

Operaciones para lograr la acción 3

- Comparar los procedimientos de MNT con los del método clínico epidemiológico para el tratamiento de las enfermedades de los niños
- Seleccionar las modalidades de MNT adecuadas para los tratamientos de los niños a partir de sus mecanismos de acción.
- Proponer tratamientos de las diferentes enfermedades de los niños vinculando los procedimientos de MNT con los del método clínico epidemiológico

#### **Valores**

- ✓ poseer una concepción científica del mundo
- ✓ espíritu de abnegación y sacrificio

- ✓ elevado sentido humanista caracterizado por la sensibilidad ante el dolor ajeno del pediatra
  - ✓ elevado sentido de la responsabilidad
- c) Escenarios, materiales y medios**

Se emplearán diferentes métodos problémicos: la exposición problémica, conversación heurística, búsqueda parcial, el método investigativo y el trabajo independiente. Todos estos apoyados en formas como conferencias debates y talleres; fomentando la participación de los cursistas desde el análisis, el debate y la problematización.

El empleo del método investigativo permitirá al claustro incursionar en las tendencias internacionales y nacionales acerca de la aplicación de las diferentes modalidades de MNT en la atención pediátrica, así como adentrarse en el proceso de identidad nacional y local relacionado con la cultura, tradiciones e idiosincrasia cubana relacionadas con el uso de MNT a través del tiempo, todo lo cual eleva la motivación por el aprendizaje de MNT y la valoración que realiza de la misma.

Se emplean medios tradicionales como la pizarra y también las TIC a través de materiales digitales interactivos como multimedia y los materiales de diagnóstico y tratamiento relacionados con la práctica de MNT (agujas, ventosas, moxas, plantas medicinales o medicamentos elaborados a base de productos naturales), así como las personas que reciben atención médica, todo lo cual complementa el proceso de enseñanza aprendizaje incorporando los recursos de la Medicina convencional

El curso se desarrollará priorizando las actividades prácticas y con la aplicación de métodos flexibles y técnicas participativas que dinamicen lo interno del grupo, en función de los objetivos propuestos que propicien espacios de reflexión y debate entre los cursistas. Se aplicarán las técnicas para fomentar la participación desde el análisis, el debate, la problematización, el estudio de casos y la modelación de actividades.

**d) Sistema de evaluación**

Se realizarán evaluaciones parciales (después de cada unidad temática) a través de actividades prácticas, trabajo independiente y una evaluación final.

- Evaluaciones parciales:

Debate por equipos, acerca de las particularidades del PEA de MTN, modalidades a impartir en el PEA de MTN en la especialidad Pediatría, vías a través de las cuales puede enseñar MTN a los residentes, habilidades que debe dominar el residente en el primer año de la especialidad, durante el proceso de formación en MTN y otros elementos que resulten necesarios desarrollar en los médicos residentes en relación con su desempeño profesional.

- Trabajo independiente

Ponencia donde los profesores expongan argumentos acerca de posibles estrategias a desarrollar, que propicien el desempeño profesional de los médicos residentes para el tratamiento de los niños a través del PEA de MTN desde los módulos que imparten.

-Evaluación final: suma de las calificaciones obtenidas

**e) Bibliografía**

1. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredo González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado

- 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
2. Caveda Carrasco R, Ramos-Cordero AE, Martínez-López D, Caveda Martínez R. Aplicación de Analgesia Acupuntural en cirugía inguino genital uro pediátrica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 03]; 23(1): 12-21. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3719>
  3. Cintero Muñoz A, Alonso Betancourt LA, Cruz Batista M. Sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes de Medicina [Internet]. 2021 Jun [citado 2019 Ago 11]; 20(3):34-46. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1126>
  4. Colombia. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 May [citado 2021 Mar 03] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
  5. Filsinger Senftleben G. Revisión histórico-conceptual de la homeopatía: su interés en la actualidad e incidencia en la traducción. Rev Med Leng Trad [Internet]. 2019 [citado 25 Oct 2022]; 20(49):33-43. Disponible en: [https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49\\_05\\_Tribuna\\_Filsinger.pdf](https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49_05_Tribuna_Filsinger.pdf)
  6. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
  7. Hernández García SH. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética natural en Pediatría [Internet]. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2016 [citado 18 Ene 2018]. Disponible en: <https://www.eae-publishing.com/.../opciones-terapéuticas-de-medicina-bioenergética-y-natural>
  8. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Sosa Fernández A, Luis Rivero A, Mireles Hernández OM. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos

- homeopáticos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2022 Dic 18]; 24(3): e4265. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4265>
9. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 18]; 23(5): 725-733. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>
10. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 18]; 19(2):374-394. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2042>
11. Hernández García S, Rivero Giralt N, Rodríguez Arencibia MA, Méndez Díaz NE, Cruz Barrios D. La homeopatía en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Dic 04]; 20(3): 6-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es)
12. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Vento López T L, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Dic 04]; 25(2): e4476. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/>
13. Lazo HLA, León SB, Hernández-García F. Multimedia educativa para el aprendizaje de la Acupuntura y digitopuntura por estudiantes de Medicina. Inv Ed Med [Internet]. 2019 [citado 2022 Feb 23]; 8(32):51-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932f.pdf>
14. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>

15. Montes de Oca Carmenaty M, Suárez Guerra J, Suárez Sotomayor L, Hernández García F, Lazo Herrera L. Aplicación multimedia para la integración de la Medicina Tradicional y Natural en Oftalmología. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 23]; 35 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2122>
16. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. 2014 [citado 2018 Ago 02]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
17. Pérez Carmona MP. Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Feb 10]; 88(2): 294-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es) <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000200018>
18. Pláin Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Rev cuba med gen integr* [Internet]. 2019 [citado 2021 Feb 19]; 35(2):1-18. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
19. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
20. Robaina Castillo JI, Hernández García F, Pérez Calleja N, González Díaz EC. Aplicación multimedia para el estudio de la MNT integrada a la Pediatría. *Rev Educación Médica* [Internet]. 2018 [citado 2022 Feb 20]; 21(1). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com>
21. Saborit Rodríguez A, Morales Pérez M. Integración de la medicina natural y tradicional en la terapéutica [Internet]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2019 [citado 2020 Sep 26] Disponible en: <https://www.google.com.cu/search?q=26.%09Saborit+Rodr%C3%ADguez+A%2C+Morales+P%C3%A9rez+M.+Integraci%C3%B3n+de+la+medicina+natural+y+tradicional+en+la+terap%C3%A9utica+&>

22. Tornero Patricio S, Charris Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. Carta Científica [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 27]. 91(4): 268-271. Disponible en:<https://www.analesdepediatria.org/es-utilizacion-medicina-complementaria-alternativa-poblacion-articulo-S1695403318305241>
23. Ucha F. Definición de Entrenamiento [Internet]. Definición ABC. 2019 [cited 2020 May22]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/entrenamiento.php>

## **ANEXO 13 CURSO PARA EL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA, PARA LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA PROPUESTA**

**Título. “Implementación de la metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría”**

**Universidad o centro autorizado.** Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”

**Sede.** Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”.

**Profesor de curso.** Dra. Sandra Haidee Hernández García

**E-mail.** [marasan@infomed.sld.cu](mailto:marasan@infomed.sld.cu)

**Título académico.** MSc

**Categoría docente o científica.** Auxiliar

**Cantidad de créditos académicos** 1 crédito

**Modalidad:** Tiempo completo ( ) Tiempo parcial (x) A distancia ( )

### **Justificación**

Los cambios tecnológicos, la reestructuración productiva, la polivalencia y la rotación de ocupaciones continúan dominando el mundo del trabajo. Es en esta perspectiva de análisis, donde está la esencia de la formación de manera integral de la personalidad del profesional a que se aspira en la actualidad, como vía importante de forjar el desarrollo de las actitudes y capacidades mediante el trabajo. Lo anterior adquiere una significación especial en el caso de los profesionales de la salud, cuyo objeto de la profesión sería el proceso de la salud como un proceso social.

La Pediatría, como especialidad de las Ciencias Médicas no escapa a esta situación, el objeto de la profesión es el proceso de mantenimiento de la salud del niño, que es aquel en el cual la sociedad, ayudada por la Pediatría entre otras especialidades médicas, activa sus potencialidades para mejorar las condiciones sociales y medio ambientales que generan los problemas de salud, mientras que educa, promueve y facilita el desarrollo de valores y actitudes cultas de la población para el logro de una calidad de vida que propende la felicidad del ser humano.

La especialidad en Pediatría, como proceso de formación posgraduada debe proporcionar a los graduados universitarios la profundización y ampliación de sus conocimientos en esta área particular, de modo que el desempeño profesional este en correspondencia con los avances científicos-técnicos, las necesidades del desarrollo económico, social y cultural del país y las exigencias particulares del perfil ocupacional de las ciencias médicas y en especial en la ciencia pediátrica.

En la preparación del pediatra se requiere que el futuro egresado se desarrolle en un contexto activo, donde el desempeño esté en correspondencia con las exigencias de los servicios de salud y así cumpla el encargo social de velar por la salud del niño, procurando calidad de vida para todos. Su accionar debe estar caracterizado por el dominio de habilidades con alto grado de generalización para laborar con calidad, alto nivel de humanismo, integridad moral, principios éticos, responsabilidad y profesionalidad.

Es la universidad la institución que tiene la función social de formar estos profesionales. Para cumplir con este encargo se necesitan profesores aptos para asumir los retos de la sociedad actual, capaces de desarrollar un adecuado proceso de formación de los médicos residentes de Pediatría. Esto posibilitará la formación de pediatras capaces de

solucionar los problemas del proceso de salud e influir en todas las esferas de la sociedad.

Se propone entonces un programa de curso de posgrado para los docentes de la especialidad Pediatría que le facilitará, apropiarse de elementos necesarios para desarrollar un adecuado proceso enseñanza aprendizaje (PEA) de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) en el residente de Pediatría, lo que contribuye al perfeccionamiento del desempeño profesional.

**Estudiantes:** claustro de la especialidad Pediatría, con categoría docente de asistente y auxiliar

### **Estructura del programa**

#### **a) Objetivo**

Preparar al claustro desde los fundamentos didácticos del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional para la aplicación de la metodología en cada uno de los cursos, mediante el trabajo grupal e individual fortaleciendo el sentido de responsabilidad, la profesionalidad y el compromiso con el desempeño profesional de los especialistas que forman.

#### **b) Sistema de conocimientos y habilidades**

##### **Unidades didácticas**

#### **Unidad #1. Concepción del PEA de MNT en la especialidad Pediatría. Fundamentos. Filosóficos, Sociológicos, Psicopedagógicos, legales y de Educación Médica**

##### **Sistema de conocimientos**

- 1-Bases epistemológicas de la enseñanza aprendizaje de MNT en el médico residente de Pediatría
- 2-El vínculo entre la Pedagogía y otras Ciencias de la Educación, con el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- 3-Esencia y estructura del PEA de MNT en el residente de Pediatría

#### **Unidad #2. Habilidades para el uso de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños. Formación y desarrollo en el proceso formativo de especialistas en Pediatría**

##### **Sistema de conocimientos**

- 1-El desempeño profesional: relación con las habilidades
- 2-Los problemas profesionales, abordaje desde la integración de MNT y la Medicina convencional. Fundamentos didácticos-metodológicos del tratamiento
- 3-La Educación en el Trabajo como principal forma para tributar al desempeño profesional con el uso de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
- 4-El entrenamiento como forma rectora en la Educación en el Trabajo para tributar al desempeño profesional con el uso de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños

#### **Unidad didáctica #3. Metodología del PEA de MNT para el médico residente de Pediatría**

##### **Sistema de conocimientos**

- 1-Principios que regulan la Metodología del PEA de MNT en el residente de Pediatría

2-Etapas del proceso de enseñanza-aprendizaje de MNT en el residente de Pediatría.  
(Etapa 1. Planificación y organización. Etapa. 2. Ejecución. Etapa 3. Control y evaluación)

3-Concepción del PEA de MNT en la especialidad Pediatría sobre la base de metodología propuesta

#### **Sistema de acciones a desarrollar**

1-Determinar los principios que regulan la Metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

2-Explicar las relaciones que se establecen entre el desempeño profesional del pediatra, las habilidades y la Educación en el Trabajo

3-Definir los eslabones del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

4-Argumentar desde la Pedagogía y otras Ciencias de la Educación, las bases epistemológicas de la enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría

5-Explicar los fundamentos de una Metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

#### **Valores y actitudes a potenciar**

1-Sentido de responsabilidad con la actividad docente, asumiendo el PEA de MNT en la especialidad Pediatría desde bases científicas

2-Profesionalidad en la actividad docente significando las bases científicas para conducir el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

3-Compromiso con la docencia para propiciar de forma creativa la formación integral del especialista

4-Sentido de responsabilidad por la actividad formadora

5-Compromiso social con la actuación como docente en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

#### **c) Escenarios, materiales y medios**

Se emplearán diferentes métodos problémicos: la exposición problémica, conversación heurística, búsqueda parcial, el método investigativo y el trabajo independiente. Todos estos apoyados en formas como conferencias debates y talleres; fomentando la participación de los cursistas desde el análisis, el debate y la problematización.

Los medios esenciales para esta Unidad son los textos básicos de lectura como: La escuela en la vida, de Carlos Álvarez de Zayas; Pedagogía y Didáctica, de Rita Marina Álvarez de Zayas; Psicología para educadores, de González M et al; Diccionario filosófico, de Rosental e Ludin; Psicología de la Educación: Una aproximación al estudio, de Lázaro Márquez; entre otros. También se utilizarán: la pizarra y la computadora tanto para las exposiciones de los estudiantes como del docente.

#### **d) Sistema de evaluación**

Se desarrollarán actividades evaluativas a través de tareas docentes como

1-Identificar los problemas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría (Exposición oral)

2-Análisis de materiales para determinar las bases epistemológicas del proceso formación del Especialista de Pediatría en MNT (Exposición oral y trabajo en grupo)

Todas estas tareas permitirán al finalizar la unidad, un proceso de autoevaluación, evaluación del grupo y evaluación del PEA de MNT en el residente de Pediatría sobre la base del logro del objetivo. Se concluye la unidad con la siguiente evaluación parcial

-Artículo sobre la importancia de las bases epistemológicas de PEA de MNT en la especialidad Pediatría

- Argumentar los principios del PEA de MNT en la especialidad Pediatría. (Exposición oral)
  - Selección y secuenciación científica del contenido, en particular de las habilidades del curso que imparte y la relación con los restantes componentes del PEA en la especialidad Pediatría. (Exposición oral)
  - Argumentación de la relación entre el desempeño del pediatra, las habilidades y la Educación en el Trabajo. (Exposición oral)
- Todas estas tareas permitirán al final de la unidad, la realización de un proceso de autoevaluación, evaluación del grupo y evaluación del proceso sobre la base del logro del objetivo. Se concluye la unidad con la siguiente evaluación parcial
- Análisis crítico, desde la Pedagogía, del programa del módulo que imparte en el marco de la especialidad Pediatría. (Informe escrito)

### **Evaluación general del curso**

De acuerdo con el objetivo del curso se estructuró el mismo en unidades didácticas que definen a la vez en los objetivos las acciones para la aplicación de la metodología, la evaluación sistemática recogerá el desarrollo de tareas evaluativas de este carácter, la participación en debates, en el trabajo grupal y en talleres lo cual se hará sobre la base de la observación pedagógica y la evaluación del grupo. Además en cada actividad evaluativa se hará una valoración de la misma.

Para la evaluación final se tendrán en cuenta las evaluaciones parciales y será evaluado el trabajo siguiente

Análisis crítico del PEA de MNT en la especialidad Pediatría .Informe escrito)

Calificación	Equivalente en puntos	Valoración
E	5	Excelente
B	4	Bien
R	3	Regular
D	2	Desaprobado

La asistencia es obligatoria en un 80 %, cualquier inasistencia que exceda esta consideración deberá ser solicitada por medio de una carta escrita al coordinador del curso. De no realizarse esta solicitud se excluirá del curso de posgrado.

### **e) Bibliografía**

1. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredo González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
2. Caveda Carrasco R, Ramos-Cordero AE, Martínez-López D, Caveda Martínez R. Aplicación de Analgesia Acupuntural en cirugía inguino genital uro pediátrica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2021 Ene 03]; 23(1): 12-21. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3719>
3. Cintero Muñoz A, Alonso Betancourt LA, Cruz Batista M. Sistema de procedimientos para el aprendizaje profesional de la Medicina Natural y Tradicional

- en estudiantes de Medicina [Internet]. 2021 Jun [citado 2019 Ago 11]; 20(3):34-46. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1126>
4. Colombia. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias [Internet]. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 May [citado 2021 Mar 03] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
  5. Filsinger Senftleben G. Revisión histórico-conceptual de la homeopatía: su interés en la actualidad e incidencia en la traducción. Rev Med Leng Trad [Internet]. 2019 [citado 25 Oct 2022]; 20(49):33-43. Disponible en: [https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49\\_05\\_Tribuna\\_Filsinger.pdf](https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/panacea19-49_05_Tribuna_Filsinger.pdf)
  6. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
  7. Hernández García SH. Opciones terapéuticas de medicina bioenergética natural en Pediatría [Internet]. Buenos Aires: Editorial Académica Española; 2016 [citado 18 Ene 2018]. Disponible en: <https://www.eae-publishing.com/.../opciones-terapeuticas-de-medicina-bioenergetica-y-natural>
  8. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, Sosa Fernández A, Luis Rivero A, Mireles Hernández OM. Enuresis no orgánica tratada con medicamentos homeopáticos. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 2002 Dic 18]; 24(3): e4265. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4265>
  9. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Prat Ribet I, Hernández Bravo BR. Tratamiento homeopático de los condilomas acuminados en niños en hospital pediátrico pinareño. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2020 Dic 18]; 23(5): 725-733. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3928>
  10. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Machín López-Portilla MT, García Martínez A, Prat Ribet I. Tratamiento del asma bronquial en niños según la medicina Bioenergética y Natural. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 2020 Dic 18]; 19(2):374-394. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2042>
  11. Hernández García S, Rivero Giralt N, Rodríguez Arencibia MA, Méndez Díaz NE, Cruz Barrios D. La homeopatía en el tratamiento de la cefalea vascular típica. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Dic 04]; 20(3): 6-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000300005&lng=es)
  12. Hernández García SH, Rodríguez Arencibia MA, García Martínez A, Vento López T L, Pratt Ribet I. Utilidad de la Ozonoterapia en el tratamiento de la enfermedad de Sever. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Dic 04]; 25(2): e4476. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/>

13. Lazo HLA, León SB, Hernández-García F. Multimedia educativa para el aprendizaje de la Acupuntura y digitopuntura por estudiantes de Medicina. *Inv Ed Med* [Internet]. 2019[citado 2022 Feb 23]; 8(32):51-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932f.pdf>
14. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. *Revista cubana de Salud Pública* 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
15. Montes de Oca Carmenaty M, Suárez Guerra J, Suárez Sotomayor L, Hernández García F, Lazo Herrera L. Aplicación multimedia para la integración de la Medicina Tradicional y Natural en Oftalmología. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 23]; 35 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2122>
16. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 [Internet]. 2014 [citado 2018 Ago 02]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
17. Pérez Carmona MP. Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Feb 10]; 88(2): 294-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000200018&lng=es) <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000200018>
18. Plaín Pazos C, Pérez de Alejo Plain A, Rivero Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Rev cuba med gen integr* [Internet]. 2019 [citado 2021 Feb 19]; 35(2):1-18. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
19. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
20. Robaina Castillo JI, Hernández García F, Pérez Calleja N, González Díaz EC. Aplicación multimedia para el estudio de la MNT integrada a la Pediatría. *Rev Educación Médica* [Internet]. 2018 [citado 2022 Feb 20]; 21(1). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com>
21. Saborit Rodríguez A, Morales Pérez M. Integración de la medicina natural y tradicional en la terapéutica [Internet]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2019 [citado 2020 Sep 26] Disponible en: <https://www.google.com/cu/search?q=26.%09Saborit+Rodr%C3%ADguez+A%2C+Morales+P%C3%A9rez+M.+Integraci%C3%B3n+de+la+medicina+natural+y+tradicional+en+la+terap%C3%A9utica+&>
22. Tornero Patricio S, Charris Castro L, García Gozalbes J. Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. *Carta Científica* [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 27]. 91(4): 268-271. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-utilizacion-medicina-complementaria-alternativa-poblacion-articulo-S1695403318305241>
23. Ucha F. Definición de Entrenamiento [Internet]. Definición ABC. 2019 [cited 2020 May22]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/entrenamiento.php>

## **ANEXO 14. SISTEMA DE TALLERES PARA LA ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL PARA LOS MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

**Título:** Sistema de Talleres para la superación de los médicos residentes de la especialidad Pediatría en el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional

**Objetivo general:** debatir con los médicos residentes de la especialidad Pediatría, los recursos teórico-prácticos que en el orden pedagógico necesitan para el desarrollo de un proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional sistémico, secuenciado y contextualizado.

Características generales de las actividades docentes que conforman los talleres:

La propuesta de superación elaborada está integrada por tres actividades docentes, cada una de las cuales cuenta con tres fases o etapas: Preparación (incluye la planificación y la organización); Ejecución y la Evaluación. Las características generales de cada una se explican a continuación.

1ra Etapa. Preparación de las actividades

Acciones que la integran

- ✓ diagnóstico de los médicos residentes
- ✓ búsqueda y estudio bibliográfico
- ✓ determinación y preparación del contenido
- ✓ determinación de los métodos y medios a emplear
- ✓ determinación de las formas de evaluación

2da Etapa. Ejecución de las actividades

Acciones que la integran

- ✓ organización de la actividad y del grupo
- ✓ determinación de los métodos para el desarrollo de la actividad
- ✓ orientación y desarrollo de las actividades
- ✓ desarrollo de las tareas docentes

3ra Etapa. Evaluación de la actividad desarrollada

Acciones que la integran

- ✓ planificación de la evaluación
- ✓ determinación de los métodos para evaluar
- ✓ determinación de los indicadores

Como parte de la primera etapa general de la propuesta fue elaborado el plan temático a desarrollar. A partir de los resultados obtenidos y en función de lograr transmitir conocimientos e informar a los médicos residentes sobre aspectos referentes al PEA de MNT.

Temáticas propuestas

- ✓ el PEA de MNT: principales tendencias históricas y teóricas
- ✓ fundamentos para una metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

**Actividades docentes que integran la propuesta**

**Taller #1**

I. Preparación de la actividad

Temática

- ✓ El PEA de MNT en la especialidad Pediatría

## Principales tendencias históricas y teóricas

### Objetivo

- ✓ argumentar las principales tendencias históricas y teóricas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

### Contenidos

- ✓ evolución histórica del PEA de MNT en la especialidad Pediatría en Cuba y el mundo: identificación de tendencias
- ✓ conceptualización del PEA por diferentes autores
- ✓ el PEA en la especialidad Pediatría: definición

Método: Elaboración conjunta

Técnica participativa: Lluvia de ideas

### Bibliografía

1. Álvarez de Zayas CM. Didáctica. La escuela en la vida. Editorial Colección Educación y Desarrollo. Ciudad de La Habana. Cuba; 1992
2. Álvarez de Zayas CM. Hacia una escuela de excelencia. La Habana: Pueblo y Educación; 1995
3. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredo González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
4. Asamblea Nacional del Poder Popular. Actualización de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el periodo 2016-2021 [internet]. 2016 [citado 2017 Jun 01]. Disponible en: <http://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/01Folleto.Lineamientos-4.pdf>
5. Bernaza Rodríguez G. Teoría, reflexiones y algunas propuestas desde el enfoque histórico cultural para la educación de posgrado” La Habana. MES; 2004
6. Borroto Cruz E, Salas Perea R. El proceso docente educativo en el pensamiento de Fidel. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 2021 Dic 04]; 31 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1179>
7. Fernández Sacasas JA. El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. Educ. Med. Super. [Internet]. 2014 [citado 2021 Dic 04]; 28(1):81-85. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011)
8. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
9. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Falcón Abreu A, Sinal Montalvo D. Aproximación a la Medicina Natural y Tradicional desde la óptica de la extensión universitaria. MEDICIEGO [Internet]. 2016 [citado 2021 Feb 25]; 22(3):108-114. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc163m.pdf>
10. Guillaume Ramírez V, Clavera Vázquez T de J, Marín Quintero ME, Montenegro Ojeda Y, Novoa Lirio M L. Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en la disciplina Estomatología Integral. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 Jun

- [citado 2022 Mar 07]; 17(3): 494-507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es)
11. Hernández García SH, Herrera Miranda GL, Rodríguez Arencibia MA. Propuesta de metodología para el proceso enseñanza-aprendizaje de la medicina natural y tradicional en Pediatría. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Dic 04]; 25(3): e4921. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es)
  12. Horruitiner Silva P. El proceso de formación. Sus características. Rev Pedagogía Univ [Internet]. 2007 [citado 2020 Jul 25];7(4):.Disponible en:<http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/viewFile/416/407>
  13. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
  14. Medicine-Pediatrics. (Med-Peds) Residency [Internet] Arizona: University Arizona; 2018 [cited 2018 Nov 28]. Available from: <http://phoenixmed.arizona.edu/medicine-pediatrics-residency>
  15. Oramas Díaz J, Rodríguez Luis I. La información científica y la medicina tradicional y natural [Internet]. 2020 Sep. [citado 2020 Oct 26]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=2289>
  16. Pita Laborí LY, Tabera García ME, Cantillo DM, Thomas Ferrer F, Thomas Ferrer A. Beneficios, contraindicaciones y precauciones de la Medicina Natural y tradicional como respuesta a los problemas de salud estomatológicos. RevInfCient. Universidad de Ciencias Médicas/CU [Internet]. 2017 [citado 2021 Feb 25]; 96(2):314-324. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2017/ric172r.pdf>
  17. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
  18. Tosar Pérez MA. Modelo teórico de evaluación de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional de la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 2021 Feb 25]; 32(3): 94-105.Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1419>
  19. Vidal Ledo M, Salas Perea R. Fidel Castro y la docencia médica cubana. EducMedSuper [Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Dic 04]; 31(1): 277-286. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es)

## II. Ejecución de la actividad

### Metodología

- ✓ El taller comienza con la técnica participativa lluvia de ideas, donde los médicos residentes de la especialidad exponen los conocimientos en relación al PEA de MNT, a continuación se aborda el significado dado por el diccionario de la palabra proceso. Se distribuyen a cada participante diferentes definiciones, clasificaciones y enfoques de varios autores para que expresen los criterios al respecto lo que

propicia un debate en el grupo, más tarde se realizará en la pizarra, con la intervención de todos los residentes, una matriz de clasificación (a partir de las definiciones dadas) para mostrar las tendencias conceptuales. A partir de lo anterior los médicos residentes elaborarán conceptos y criterios propios, con respeto a la diversidad de opiniones hasta llegar a las conclusiones.

### III. Evaluación de la actividad

La evaluación se desarrolla de dos formas: sistemática (durante toda la actividad) y con una evaluación final, sobre la base de los criterios y puntos de vista elaborados por los residentes.

#### **Taller # 2**

##### I. Preparación de la actividad

Temática

✓ Fundamentos para una metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

Objetivo

Argumentar los fundamentos de una metodología para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

Contenidos

✓ El ejercicio de la profesión del Pediatra y su relación con el PEA de MNT en Pediatría y la Educación en el Trabajo

Método: Elaboración conjunta y trabajo independiente

#### **Bibliografía**

1. Addine F. El modo de actuación profesional pedagógico: apuntes para una sistematización. En: Compilación Modo de actuación profesional pedagógico. De la teoría a la práctica. La Habana; 2006.p.1-4
2. Balaguer Cabrera JR. Resolución Ministerial No 206. Ciudad de la Habana; 2005
3. Colectivo de autores. Ministerio de Salud Pública. Programa de la especialidad en Pediatría (3 años). Ciudad de la Habana; 2015
4. Diccionario de la lengua española de la Real Academia Española (DRAE). 22 a edición; 2000. 89 p
5. Fernández Peña CL. Una Concepción pedagógica del PEA de los contenidos estadísticos en el 8vo grado del municipio de Pinar del Río. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Pinar del Río; 2009.62 p
6. Guippenreiter Y. El proceso de formación de la Psicología Marxista: A. Leontiev, A. Luria, L. Vigotski. Moscú: Editorial Progreso; 1989. p.265- 277
7. Hernández Hernández R. Del método científico al clínico. Consideraciones teóricas. Rev. Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos 2010; 8(5)
8. Ilizástigui Dupuy F, Rodríguez Rivera L. Editorial El método clínico. Rev. Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos 2010; 8(5)
9. Martínez Martínez A., Miranda Martínez D., Crespo Toledo Y. Abraham Flexner, Benjamín Bloom y Fidel Ilizástigui Dupuy: paradigmas de la educación médica americana. Rev. Ciencias Médicas 2013; 17(6):202-216
10. Martínez Martínez A, Miranda Martínez D, Crespo Toledo Y. Abraham Flexner, Benjamín Bloom y Fidel Ilizástigui Dupuy: paradigmas de la educación médica americana. Rev. Ciencias Médicas 2013; 17(6):202-216
11. Leontiev AN. Actividad. Conciencia. Personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1980.p. 70-2
12. Talízina N. Psicología de la enseñanza. Moscú: Editorial Progreso; 1988.p. 58-62

## II. Ejecución

### **Metodología**

Se tiene como antecedente lo trabajado en el primer taller y con la revisión de los diferentes conceptos elaborados por los residentes, se trabajará en equipos lo relacionado con las invariantes del PEA de MNT y la correspondencia con las etapas del método clínico

## III. Evaluación

Sistemática: Durante toda la actividad

Final: Sobre la base de los criterios y puntos de vista elaborados por los médicos residentes

En este taller la evaluación se desarrollará por equipos, cada uno de ellos expondrá el resumen realizado

### **Taller # 3**

#### I. Preparación de la actividad

Temática

✓ Componentes de una metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría.

Objetivo: -Argumentar las etapas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría, considerando además los componentes que intervienen en el proceso y los principios que lo regulan

Contenidos

✓ Etapas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

✓ Los componentes que tipifican el PEA en Pediatría

✓ Los principios que dinamizan el PEA de MNT en la especialidad Pediatría

Método: Elaboración conjunta y Trabajo independiente

### **Bibliografía**

1. Álvarez de Zayas CM. Didáctica. La escuela en la vida. Editorial Colección Educación y Desarrollo. Ciudad de La Habana. Cuba; 1992
2. Álvarez de Zayas CM. Hacia una escuela de excelencia. La Habana: Pueblo y Educación; 1995
3. Araujo Sosa R, Bustamante Alfonso LM, Vargas Cuello V, Salazar Luna Y, Loredo González MC. El desempeño de los docentes en la Medicina Natural y Tradicional en la carrera de Medicina. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 07]; 14(1): 27-29. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
4. Asamblea Nacional del Poder Popular. Actualización de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el periodo 2016-2021 [internet]. 2016 [citado 2017 Jun 01]. Disponible en: <http://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/01Folleto.Lineamientos-4.pdf>
5. Bernaza Rodríguez G. Teoría, reflexiones y algunas propuestas desde el enfoque histórico cultural para la educación de posgrado” La Habana. MES; 2004
6. Borroto Cruz E, Salas Perea R. El proceso docente educativo en el pensamiento de Fidel. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 2021 Dic 04]; 31 (2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1179>
7. Fernández Sacasas JA. El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. Educ. Med. Super. [Internet]. 2014 [citado 2021 Dic 04]; 28(1):81-85. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011)

8. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Hernández García F, Robaina-Castillo JI, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Lazo Herrera LA. Estrategia de superación en medicina natural y tradicional para profesores de la carrera de Medicina. Educación Médica [Internet]. 2021[citado 2022 Mar 07]; 22(Supl.5): 396-402. Disponible en: <https://medes.com/publication/165107>
9. González Díaz EC, Pérez Calleja NC, Angulo Peraza BM, Hidalgo Ávila M, Falcón Abreu A, Sinal Montalvo D. Aproximación a la Medicina Natural y Tradicional desde la óptica de la extensión universitaria. MEDICIEGO [Internet]. 2016 [citado 2021 Feb 25]; 22(3):108-114. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc163m.pdf>
10. Guillaume Ramírez V, Clavera Vázquez T de J, Marín Quintero ME, Montenegro Ojeda Y, Novoa Lirio M L. Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en la disciplina Estomatología Integral. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Mar 07]; 17(3): 494-507. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000300494&lng=es)
11. Hernández García SH, Herrera Miranda GL, Rodríguez Arencibia MA. Propuesta de metodología para el proceso enseñanza-aprendizaje de la medicina natural y tradicional en Pediatría. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Jun [citado 2021 Dic 04]; 25(3): e4921. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000300016&lng=es)
12. Horruitiner Silva P. El proceso de formación. Sus características. Rev Pedagogía Univ [Internet]. 2007 [citado 2020 Jul 25];7(4):.Disponible en:<http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/viewFile/416/407>
13. López Puig P, García Millian AJ, Carbonell Alonso L, Perdomo J. Integración de la medicina natural y tradicional cubana en el sistema de salud. Revista cubana de Salud Pública 2019 [citado 2022 Feb 19]; 45(2):e1168. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n2/e1168/es>
14. Medicine-Pediatrics. (Med-Peds) Residency [Internet] Arizona: University Arizona; 2018 [cited 2018 Nov 28]. Available from: <http://phoenixmed.arizona.edu/medicine-pediatrics-residency>
15. Oramas Díaz J, Rodríguez Luis I. La información científica y la medicina tradicional y natural [Internet]. 2020 Sep. [citado 2020 Oct 26]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=2289>
16. Pita Laborí LY, Tabera García ME, Cantillo DM, Thomas Ferrer F, Thomas Ferrer A. Beneficios, contraindicaciones y precauciones de la Medicina Natural y tradicional como respuesta a los problemas de salud estomatológicos. RevInfCient. Universidad de Ciencias Médicas/CU [Internet]. 2017 [citado 2021 Feb 25]; 96(2):314-324. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2017/ric172r.pdf>
17. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 381 [Internet]. 2015 [citado 2018 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-381-de-2015-de-ministerio-de-salud-publica>
18. Tosar Pérez MA. Modelo teórico de evaluación de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional de la carrera de Medicina. Educ Med Super

- [Internet]. 2018 [citado 2021 Feb 25]; 32(3): 94-105. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1419>
19. Vidal Ledo M, Salas Perea R. Fidel Castro y la docencia médica cubana. EducMedSuper [Internet]. 2017 Mar [citado 2021 Dic 04]; 31(1): 277-286. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100024&lng=es)

## II. Ejecución

### Metodología:

-Se comenzará el taller con los aspectos abordados anteriormente sobre la operacionalización de la metodología del PEA de MNT en la especialidad Pediatría. Posteriormente, a partir del planteamiento de una situación problemática por parte del profesor coordinador y guiado por este, se establecerá un intercambio entre los integrantes del grupo acerca de la función de los componentes en el desarrollo del PEA de MNT con la confección en el transcurso del debate de un diagrama radial en el pizarrón por uno de los participantes. También se debatirá sobre la importancia de la secuenciación por etapas del proceso (se graficará a través de un mapa cognitivo de escalones); así como de los principios que orientan el proceso. Se realiza al final un mapa cognitivo de agua mala, que organizará todos los contenidos tratados.

## **ANEXO 14 (a) TALLER CON EL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA**

**Título:** “Proyección metodológica del proceso enseñanza aprendizaje de medicina natural y tradicional en la especialidad pediatría

**Objetivo:** Debatir la estructura de la metodología a partir de las etapas del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional que la conforman

**Estimado profesor:** con el fin de perfeccionar el proceso enseñanza aprendizaje (PEA) de Medicina Natural y Tradicional (MNT) en la especialidad (Pediatria), se consideran de gran valor los criterios que usted con la experiencia, pueda aportar en esta investigación para la estructuración de la metodología propuesta. Para ello este taller se desarrollará en torno a los siguientes aspectos

- 1-Aprobación de las acciones metodológicas que conforman las etapas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río
- 2-Valoraciones acerca de las acciones metodológicas específicas, con atención a las etapas identificadas y fundamentadas para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- 3-Consideraciones sobre la secuenciación de acciones y operaciones del PEA de MNT en la especialidad, a través de las propuestas de las acciones metodológicas específicas
- 4-Necesidades para la aplicación de la metodología que se propone
- 5-Aporte a la formación del residente para la aplicación del tratamiento de las enfermedades del niño empleando MNT
- 6-Impacto en el desempeño profesional a partir de las habilidades formadas, para el ejercicio de la profesión de los médicos residentes

### **I. Objetivo general**

Perfeccionar en la práctica educativa el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, mediante la implementación de acciones metodológicas específicas sustentadas en las relaciones entre el entrenamiento y la educación en el trabajo, que potencie el desempeño de los médicos residentes de Pediatría a través del empleo de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades en el niño

### **II. Acciones metodológicas específicas**

- 1- Diseño didáctico del curso de MNT en el programa de la especialidad Pediatría
  - ✓ Diseño de las habilidades en MNT en el Programa de la especialidad Pediatría
  - ✓ Tratamiento de las enfermedades de los niños
- 2-Superación del claustro de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río en MNT
  - ✓ Programa de un curso de posgrado de MNT

### **III. Objetivos generales de las acciones metodológicas específicas**

- 1-Diseño de las habilidades en MNT en el Programa de la especialidad  
Objetivo: Perfeccionar el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, a través del diseño de las habilidades en el Programa de la especialidad
- 2-Superación del claustro de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río en MNT

Objetivo: superar a los docentes de Pediatría para que desarrollen un PEA de MNT en la especialidad Pediatría con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado, mediante el estudio de materiales y textos, la exposición problémica, el trabajo grupal y el análisis de la labor docente que se realiza, fortaleciendo el sentido de responsabilidad, la profesionalidad y el compromiso con la docencia

3-Superación de los médicos residentes de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río en MNT

Objetivo: superar a los médicos residentes de la especialidad Pediatría en relación con los recursos teórico-prácticos en el orden pedagógico, para que desarrollen un PEA de MNT con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado; mediante el estudio de materiales y textos, la exposición problémica, el trabajo grupal que fortalece el sentido de responsabilidad, la profesionalidad y el compromiso con la profesión

## **TALLER 14 (b) TALLER PARA LOS MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA PARA APROBAR LA METODOLOGÍA**

**Título: “Proyecciones de la metodología para el PEA de MNT durante el período de residencia en Pediatría”**

**Objetivo.** Debatir los criterios relacionados con la estructuración de una metodología que posibilitaba desarrollar el PEA de MNT durante todo el período de residencia, por etapas y en función del mejoramiento del desempeño profesional mediante el entrenamiento en la educación en el trabajo

### **Estimado médico residente**

Por la importancia que tiene la participación en el perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría, se les presentan aspectos relacionados con el mismo, dirigidos a la estructuración de una metodología orientada al perfeccionamiento. Para ello, este taller se desarrollará en torno a los siguientes aspectos

- 1-Estructuración de la metodología y de las acciones metodológicas específicas para el perfeccionamiento del PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- 2- Sugerencia de actividades que puedan realizarse a partir de las acciones metodológicas específicas determinadas
- 3-Necesidades para la aplicación de la metodología
- 4- Etapas del proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional

**ANEXO 15 OPERACIONES E INDICADORES DE CADA UNA DE LAS ACCIONES METODOLÓGICAS ESPECÍFICAS**

<b>Acción metodológica específica</b>	<b>Operaciones</b>	<b>Indicadores</b>
<b>Diseño de las habilidades de MNT en el Programa de la especialidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Determinar las habilidades en MNT en el Programa de la especialidad</li> <li>-Implementar el Programa de la especialidad con el diseño de habilidades propuesto</li> <li>-Validar el Programa de la especialidad con el diseño de habilidades propuesto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nivel de satisfacción de médicos residentes y docentes con el diseño de las habilidades profesionales en MNT en el Programa de la especialidad</li> <li>-Nivel de información de los sujetos que intervienen en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría sobre la propuesta del diseño de habilidades en el Programa de la especialidad</li> <li>-Nivel de pertinencia de la propuesta del diseño de habilidades en MNT en el Programa de la especialidad</li> </ul>
<b>Superación de los docentes de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río en MNT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseñar un Programa de Curso de posgrado para el claustro de la especialidad Pediatría en MNT</li> <li>-Implementar el Programa de Curso de posgrado para el claustro de la especialidad Pediatría</li> <li>-Validar el Programa de Curso de posgrado de MNT para el claustro de la especialidad de Pediatría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nivel de satisfacción del claustro de Pediatría con el curso de posgrado</li> <li>-Nivel de impacto del curso de posgrado para el claustro de Pediatría en el perfeccionamiento del PEA de MNT</li> </ul>
<b>Preparación de los médicos residentes de la especialidad Pediatría de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río en MNT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diseñar programas de talleres para la enseñanza aprendizaje de MNT para los médicos residentes de pediatría</li> <li>-Implementar los Programas de Talleres metodológicos para enseñanza aprendizaje de MNT para los médicos residentes de Pediatría</li> <li>-Validar Programas de Talleres metodológicos para la enseñanza aprendizaje de MNT dirigidos a los médicos residentes de Pediatría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Nivel de preparación de los médicos residentes para desarrollar el PEA de MNT con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado</li> <li>-Nivel de satisfacción de los profesores y médicos residentes</li> </ul>

## **V. Evaluación de la metodología**

Para ello se partirá del comportamiento de los indicadores identificados para cada una de las acciones metodológicas específicas, empleando una escala con los siguientes valores

- ✓ Bajo: si hay presencia de los indicadores identificados para cada acción metodológica , en menos de un 60% de la muestra
- ✓ Medio: presencia los indicadores identificados para cada acción metodológica, entre 60-85% de la muestra
- ✓ Alto: presencia los indicadores identificados para cada acción metodológica, superior a un 85% de la muestra

Los indicadores a evaluar son

- ✓ Nivel de satisfacción de médicos residentes y claustro con el diseño de habilidades en MNT en el Programa de la especialidad
- ✓ Nivel de información de los sujetos que intervienen en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría sobre la propuesta del diseño de habilidades en el Programa de la especialidad
- ✓ Nivel de pertinencia de la propuesta del diseño de habilidades en el Programa de la especialidad
- ✓ Nivel de satisfacción del claustro con el Curso de posgrado
- ✓ Nivel de impacto del Curso de posgrado en MNT para el claustro de la especialidad en el perfeccionamiento del PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- ✓ Nivel de preparación de los médicos residentes de Pediatría para desarrollar el PEA de MNT con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado
- ✓ Nivel de satisfacción el claustro y los residentes

## ANEXO 16. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS PROFESORES Y MÉDICOS RESIDENTES POR LA METODOLOGÍA PROPUESTA TALLER “PERSPECTIVAS DE LA METODOLOGÍA PARA EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA”

Estimado profesor

La intención de esta encuesta es hacer una valoración de la satisfacción de la metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría en los cursos impartidos, con el único objetivo de perfeccionarlo de acuerdo a criterios propios, por lo que necesitamos conocer la opinión

Para ello se partirá del comportamiento de los indicadores identificados para cada una de las acciones metodológicas específicas.

**Los indicadores a evaluar son**

Indicadores	Evaluación
I <sub>1</sub> : Nivel de satisfacción de médicos residentes y claustro con el diseño de la habilidades en Medicina Natural y Tradicional en el Programa de la especialidad	MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho, PS; Poco Satisfecho, NO satisfecho
I <sub>2</sub> : Nivel de información de los sujetos que intervienen en el proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría sobre la propuesta del diseño de las habilidades en el Programa de la especialidad	A: Alto M: Medio B: Bajo
I <sub>3</sub> : Nivel de pertinencia de la propuesta del diseño de las habilidades en el Programa de la especialidad	A: Alto M: Medio B: Bajo
I <sub>4</sub> : Nivel de satisfacción del claustro con el Curso de posgrado	MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho, PS; Poco Satisfecho, No satisfecho
I <sub>5</sub> : Nivel de impacto del Curso de posgrado en Medicina Natural y Tradicional para el claustro de la especialidad en el perfeccionamiento de proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría	A: Alto M: Medio B: Bajo
I <sub>6</sub> : Nivel de preparación de los médicos residentes de Pediatría para desarrollar el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado.	A: Alto M: Medio B: Bajo

I7: Nivel de satisfacción el claustro y los médicos residentes	MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho
--	-----------------------------------

**Tabla 1. Nivel de satisfacción de médicos residentes y claustro con el diseño de las habilidades en Medicina Natural y Tradicional en el Programa de la especialidad**

Diseño de las habilidades	MS		S		PS		NoS	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores(35)	34	97	1	3.5	0	0	0	0
Residentes(43)	42	98	1	4.3	0	0	0	0

Leyenda: MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho, PS; Poco Satisfecho, N0 satisfecho  
Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 2. Nivel de información de los sujetos que intervienen en el proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría sobre la propuesta del diseño de las habilidades en el Programa de la especialidad**

Nivel de información propuesta de habilidades	alto		medio		bajo	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores (35)	34	97	1	3.5	0	0
Residentes (43)	38	88	5	12	0	0

Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 3 Nivel de pertinencia de la propuesta del diseño de las habilidades en el Programa de la especialidad**

Nivel de pertinencia propuesta de habilidades	alto		medio		bajo	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores (35)	35	100	0	0	0	0
Residentes (43)	38	88	5	12	0	0

Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 4 Nivel de satisfacción del claustro con el Curso de posgrado**

Nivel de satisfacción del claustro	MS		S		PS		N0 S	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores (35)	35	100	0	0	0	0	0	0

Leyenda: MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho, PS; Poco Satisfecho, N0 satisfecho  
Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 5 Nivel de impacto del Curso de posgrado en Medicina Natural y Tradicional para el claustro de la especialidad en el perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría**

Nivel de impacto de habilidades	alto		medio		bajo	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores (35)	30	86	5	14	0	0
Médicos residentes (43)	38	88	5	12	0	0

Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 6. Nivel de preparación de los médicos residentes de Pediatría para desarrollar el proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional con carácter sistémico, secuenciado y contextualizado**

Nivel de preparación	Alto		medio		bajo	
	Fa	Fr	Fa	Fr	Fa	Fr
Residentes (43)	38	88	5	12	0	0

Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

**Tabla 7. Nivel de satisfacción el claustro y los médicos residentes**

Nivel de satisfacción	MS		S	
	Fa	Fr	Fa	Fr
Profesores (35)	35	100	0	0
Residentes (43)	43	100	0	0

Leyenda: MS; Muy Satisfecho, S; Satisfecho

Fuente: Cuestionario de Encuesta de satisfacción

- ✓ Bajo: si hay presencia de los indicadores identificados para cada acción metodológica , en menos de un 60% de la muestra
- ✓ Medio: presencia los indicadores identificados para cada acción metodológica, entre 60-85% de la muestra

- ✓ Alto: presencia los indicadores identificados para cada acción metodológica, superior a un 85% de la muestra

## **ANEXO 17 TALLER INTEGRADOR “PERSPECTIVAS DE LA METODOLOGÍA PARA EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE MEDICINA NATURAL TRADICIONAL EN LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA”**

Dirigido a todos los participantes en la metodología.

Problema: El claustro de la carrera de Pediatría y los médicos residentes, aún no conocen con claridad los resultados de la aplicación de la Metodología para el proceso enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría, como un proceso que tribute al desempeño profesional de los residentes.

Objeto: Proceso de enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría

Objetivo: debatir con los participantes la valoración del nivel de aprendizaje logrado, a partir de las experiencias vividas durante la implementación de la metodología y la manera en que esta impactó la transformación del desempeño profesional de todos los implicados

### **Necesidad que satisface**

Las tendencias actuales de la educación médica declaran la necesidad de un proceso de formación para el médico con un enfoque sistémico y dinámico que permita desarrollar al médico un pensamiento científico y crítico y a su vez le desarrolle competencias para

- ✓ la realización de proyectos de investigación que respondan a los problemas de Salud del área donde ejercen la profesión
- ✓ la producción de nuevos conocimientos
- ✓ evaluar de forma crítica la información biomédica
- ✓ organizar y clasificar información biomédica
- ✓ analizar e interpretar el comportamiento de fenómenos de Salud
- ✓ usar la Medicina basada en la evidencia como soporte para las decisiones clínicas

### **Indicadores**

¿Cómo se incidió en la transformación del estado inicial del PEA de MNT en la especialidad Pediatría?

¿Consideran que se ha logrado el estado deseado del PEA de MNT en la especialidad Pediatría?

¿Explicar cómo han incidido los conocimientos e MNT en su desempeño profesional?

¿Profesores que opinan sobre la didáctica del PEA-MNT-EP?

¿Qué características le atribuyen a la Metodología para el PEA-MNT-EP?

### **Cumplimiento de indicadores**

En el marco del taller se realizan autoevaluaciones sobre los roles desempeñados en el desenvolvimiento del PEA de MNT, el metanálisis de cada participante, permitió una nueva mirada hacia el rol de este en la formación integral del pediatra, se favorecen reflexiones sobre cada una de las decisiones que se adoptan desde la metodología en las que se perfila la problematización y búsqueda de novedosas formas de resolución a

las situaciones de salud con MNT, de las enfermedades de los niños, además del análisis introspectivo consciente sobre el desempeño y el que observaron en los otros. Además los participantes consideraron que

- ✓ se evidencia una mayor relación entre los componentes didácticos en la funcionabilidad de la metodología
- ✓ comunicar al Consejo Científico del Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla de Pinar del Río de estos resultados
- ✓ elaborar un material didáctico para docentes y estudiantes con los resultados de esta investigación
- ✓ potenciar los resultados de esta tesis mediante el trabajo metodológico en el claustro
- ✓ utilizar la red informática como medio de divulgación de los resultados de la tesis
- ✓ existe una coherencia entre todos los componentes estructurales de la metodología
- ✓ se revela el aporte teórico para suplir la carencia que existía para el PEA de MNT
- ✓ mayor precisión en las acciones e indicaciones metodológicas para implementar las diferentes etapas de desarrollo del PEA de MNT
- ✓ se observa mayor precisión en las dimensiones, e indicadores del PEA de MNT
- ✓ se deben socializar los resultados en eventos científicos, talleres, intercambios con docentes, especialistas

## ANEXO 18 CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Se realiza una investigación como parte de un proyecto, para proponer soluciones concretas a problemas de enseñanza y aprendizaje de los médicos residentes de la especialidad Pediatría en Medicina Natural y Tradicional (MNT). En función de obtener información acerca de la propuesta de una metodología para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje de MNT en la especialidad Pediatría, se necesita la valoración respecto a esta propuesta

### Caracterización general de los expertos que participaron en la evaluación de la Metodología

Características de los expertos según	Categorías	Cantidad
<i>Estructura ocupacional (Actividad desempeñada)</i>	Metodólogos relacionados con la asignatura	
<i>Categoría Académica, Científica</i>	Doctor en Ciencias	
	Master en Ciencias	
<i>Categoría Docente</i>	Profesor Asistente	
	Profesor Auxiliar	
	Profesor Titular	
<i>Años de Experiencia en Educación Médica Superior (rangos)</i>	5-14 años	
	15 - 24 años	
	> de 25 años	
<i>Nivel de relación directa con el desarrollo del PEA de MNT</i>	Alto	
	Medio	
	Bajo	

¿Cómo valora Ud. los conocimientos que posee respecto al desarrollo PEA de MNT en la especialidad Pediatría?

En la escala que se le presenta, por favor, marque el grado de conocimiento que usted considera tener acerca del problema que se evalúa. En donde el 10 significa la máxima calificación, y cero la mínima.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. En la tabla aparecen seis fuentes posibles del conocimiento que usted posee y que ha utilizado en las valoraciones como especialistas. Usted puede marcar para cada una de las fuentes una sola de las columnas: A (alto); M (medio) y B (bajo), al significar el grado de influencia de la fuente en la argumentación. Por favor, marque todos los elementos que a juicio propio hayan sido fuente de argumentación

Fuentes de argumentación			
	Alto	Medio	Bajo
Estudios y análisis teóricos realizados por usted vinculados al desarrollo de habilidades específicas en la formación del especialista de Pediatría			
Experiencia obtenida en la práctica pedagógica durante la formación del especialista de Pediatría			
Conocimiento sobre estudios vinculados al PEA de MNT de especialista Pediatría en Cuba			
Conocimiento sobre estudios vinculados al PEA de MNT de especialista de Pediatría en el extranjero			
Propio conocimiento las resoluciones sobre MNT emitidas por el Ministerio de Salud Pública			
Intuición			

Para la selección de los expertos potenciales se tuvo en cuenta los siguientes requisitos:

1. Prestigiosa actividad profesional, docente e investigativa en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río relacionados con la Pediatría
2. Poseer categoría docente principal de profesor asistente, auxiliar o titular
3. Poseer el grado científico de Doctor en Ciencias o de Master
4. Más de 5 años de experiencia docente en la educación superior
5. Disposición a participar en la investigación
6. Adecuado nivel de información respecto al desarrollo del PEA de MNT
7. Manifestar comprensión del problema científico de esta investigación científica

## ANEXO 19 TABLA PATRÓN

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en los criterios		
	Alto (a)	Medio (m)	Bajo (b)
Estudios y análisis teóricos realizados por usted vinculados al desarrollo de habilidades específicas en la formación del especialista de Pediatría	0.3	0.2	0.1
Experiencia obtenida en la práctica pedagógica durante la formación del especialista de Pediatría	0.5	0.4	0.2
Conocimiento sobre estudios vinculados al PEA de MNT del especialista Pediatría en Cuba	0.05	0.05	0.05
Conocimiento sobre estudios vinculados al PEA de MNT del especialista de Pediatría en el extranjero	0.05	0.05	0.05
Propio conocimiento las resoluciones sobre MNT emitidas por el Ministerio de Salud Pública	0.05	0.05	0.05
Intuición	0.05	0.05	0.05
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>0.8</b>	<b>0.5</b>



20.											
21.											1
22.											1
23.											1
24.											1
25.								0.8			
26.								0.8			
27.							0.7				
28.											1
29.											1
30.											1
31.											1

Fuente: autoevaluación de los candidatos a expertos según tabla patrón

**Tabla 2. Coeficientes y nivel de competencia de cada uno de los candidatos**

Candidatos Expertos	Coeficiente de conocimiento (Kc)	Coeficiente de argumentación (Ka)	Coeficiente de competencia (K)	Nivel de competencia
1.	0.8	0.85	0.8	Media
2.	0.7	0.85	0.8	Media
3.	0.7	0.95	0.8	Media
4.	0.7	0.95	0.8	Media
5.	0.8	0.95	0.9	Alta
6.	0.6	0.9	0.7	Media
7.	0.8	0.95	0.9	Alta
8.	0.8	0.95	0.9	Alta
9.	0.8	0.95	0.9	Alta

10.	0.8	0.95	0.9	Alta
11.	0.8	0.95	0.9	Alta
12.	0.8	0.95	0.9	Alta
13.	0.8	0.95	0.9	Alta
14.	0.8	0.95	0.9	Alta
15.	0.4	0.45	0.4	Baja
16.	0.9	0.95	0.9	Alta
17.	0.9	0.85	0.9	Alta
18.	0.9	0.95	0.9	Alta
19.	0.2	0.45	0.3	Baja
20.	1	0.95	1	Alta
21.	1	0.95	1	Alta
22.	1	0.95	1	Alta
23.	1	0.95	1	Alta
24.	0.8	0.85	0.8	Alta
25.	0.8	0.95	0.9	Media
26.	0.7	0.85	0.8	Media
27.	1	0.95	1	Alta
28.	1	0.95	1	Alta
29.	1	0.95	1	Alta
30.	1	0.95	1	Alta
K promedio			0,86	Alta

Fuente: autoevaluación de los candidatos a expertos

A pesar de que el K promedio tuvo un valor en el rango de competencia alta, se seleccionaron solo los expertos de competencia alta, porque que representaron un número elevado (21).

**Tabla 3. Caracterización general de los expertos que participaron en la evaluación de la Metodología**

Características de los expertos según	Categorías	Cantidad
<i>Estructura ocupacional (Actividad desempeñada)</i>	Metodólogos relacionados con la asignatura	2
<i>Categoría Académica, Científica</i>	Doctor en Ciencias	3
	Master en Ciencias	21
<i>Categoría Docente</i>	Profesor Asistente	1
	Profesor Auxiliar	17
	Profesor Titular	3
<i>Años de Experiencia en Educación Médica Superior (rangos)</i>	5 – 14 años	1
	15 - 24 años	8
	> de 25 años	12
<i>Nivel de relación directa con el desarrollo del PE de MNT</i>	Alto	21

Fuente: datos de la caracterización general de los expertos que participaron en la evaluación de la Metodología

## **ANEXO 21 EVALUACIÓN DE LA METODOLOGÍA POR PARTE DE EXPERTOS**

**Objetivo:** validar la metodología que se propone, para perfeccionar el PEA de MNT en la especialidad Pediatría, desde la visión prospectiva de expertos con vivencias acumuladas respecto a la temática.

Estimado colega

Dada la preparación, experiencia, disposición y coeficiente de competencia en el tema, usted ha sido seleccionado para realizar una evaluación de la metodología que se propone. Por la complejidad de esta tarea, puede solicitar información sobre cualquier aspecto que considere necesario en función de lo recogido en el informe de la investigación. Se le pide que asuma este trabajo con la responsabilidad que ello requiere; agradecemos la valiosa colaboración.

En la Tabla se ponen a la disposición de usted los diferentes elementos que conforman el objeto de valoración. Para expresar la evaluación, utilice una de las siguientes categorías

a) Excelente (E): se considera aquel aspecto que es óptimo, en el cual se expresan todas y cada una de las propiedades consideradas como componentes esenciales para determinar la calidad del objeto que se evalúa

b) Muy Bien (MB): se considera aquel aspecto que expresa en casi toda la generalidad las cualidades esenciales del objeto que se evalúa, por lo que representa con un grado bastante elevado los rasgos fundamentales que tipifican la calidad

c) Bien (B): se considera aquel aspecto que tiene en cuenta una parte importante de las cualidades del objeto a evaluar, las cuales expresan elementos de valor con determinado nivel de suficiencia, aunque puede ser susceptible de perfeccionamiento en cuestiones poco significativas

d) Regular(R): se considera aquel aspecto que considera existe un bajo nivel de adecuación con relación al estado deseado del objeto que se evalúa, al encontrarse carencias en determinados componentes esenciales para determinar la calidad

e) Mal (M): se considera aquel aspecto en el que se expresan marcadas limitaciones y contradicciones que no le permiten adecuarse a las cualidades esenciales que determinan la calidad del objeto que se evalúa, por lo que no resulta procedente.

f) Bastante mal (BM): se considera aquel aspecto con limitaciones y contradicciones que no le permiten adecuarse a las cualidades esenciales que determinan la calidad del objeto que se evalúa, por lo que no resulta procedente

g) Pésimo: se considera aquel aspecto que es inapropiado

Aspectos a valorar de la metodología	7	6	5	4	3	2	1
	E	MB	B	R	M	BM	P
1. Referentes teóricos y fundamentos tomados para la metodología							
2. Elementos conceptuales de la metodología							
3. Las características de la metodología							
4. Estructura de la metodología y explicación de cada una de las etapas							
5. Consideraciones sobre si cada etapa ofrece indicaciones metodológicas que orientan ejecución (para educadores y educandos)							
6. La definición del PEA de MNT estructuración							
7. La selección de las dimensiones e indicadores del PEA de la MNT							
8. El sistema de dimensiones e indicadores se ajusta a las necesidades del PEA de MNT							
9. Adaptabilidad a las condiciones actuales de formación del Pediatra							
10. El análisis de la metodología como totalidad sistémica y nivel que brinda para la solución problema planteado							
11. Pertinencia de la metodología							
12. Aportes teóricos y prácticos derivados de metodología							
13. Posibilidad real de aplicar la metodología elaborada en el Hospital Pediátrico Provincial "Pepe Portilla" de la Universidad Médica de Pinar del Río							

De la valoración estar ubicada en las categorías M, BM, P, al evaluar cualquiera de los elementos sometidos a juicio, se le agradece plasmar, las posibles modificaciones, inclusiones o exclusiones) que harían que el criterio se moviera hacia las casillas precedentes.

---



---

## ANEXO 22 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LA METODOLOGÍA PROPUESTA A TRAVÉS DEL CRITERIO DE EXPERTOS

**Tabla 1. Resultados de la evaluación de la metodología propuesta a través del criterio de expertos**

Expertos	Aspectos a evaluar												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
2	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
3	6	6	6	6	7	7	6	6	5	7	7	7	6
4	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
5	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
6	6	6	6	7	7	7	7	7	5	7	7	7	6
7	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
8	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
9	6	6	6	7	7	7	7	6	6	7	7	7	6
10	6	6	6	7	7	6	7	6	5	7	7	7	6
11	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	7	7	6
12	6	6	6	7	7	7	6	6	5	5	7	7	6
13	6	6	6	7	7	7	7	6	5	6	7	7	6
14	6	6	6	7	7	6	7	6	5	7	7	7	6
15	6	6	6	7	6	7	7	6	5	7	7	7	6
16	6	6	6	7	6	7	7	6	5	7	7	7	6
17	6	6	6	7	7	7	7	6	5	7	6	6	6
18	6	6	7	7	7	7	7	6	5	7	7	6	6
19	6	6	7	6	7	7	7	7	5	7	7	7	6
20	7	6	6	6	6	7	7	7	5	7	7	7	6

21	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

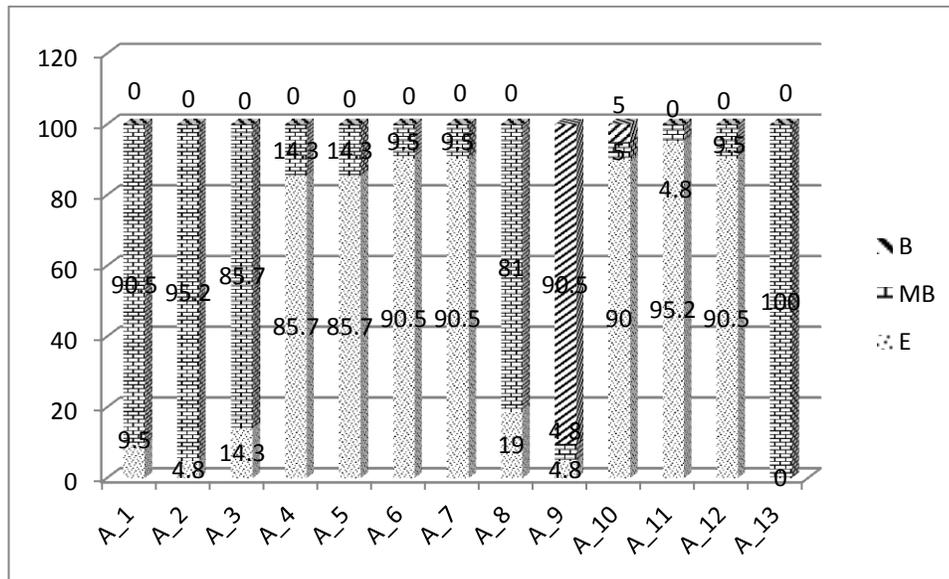
Fuente: valores asignados por los expertos a cada aspecto de la metodología

**Tabla 2. Evaluación de los aspectos de la metodología propuesta a través del criterio de expertos**

Aspectos	Evaluación					
	E		MB		B	
	n	%	n	%	n	%
1	2	9.5	19	90.5		
2	1	4.8	20	95.2		
3	3	14.3	18	85.7		
4	18	85.7	3	14.3		
5	18	85.7	3	14.3		
6	19	90.5	2	9.5		
7	19	90.5	2	9.5		
8	4	19.0	17	81.0		
9	1	4.8	1	4.8	19	90.5
10	19	90.0	1	5.0	1	5.0
11	20	95.2	1	4.8		
12	19	90.5	2	9.5		
13			21	100		

Fuente: valores asignados por los expertos a cada aspecto de la metodología

**Gráfico 1.** Evaluación de los aspectos de la metodología propuesta a través del criterio de expertos



**Legenda:** A aspectos; B bien; MB muy bien; E excelente

Fuente: Tabla 2

**Resultados de la prueba estadística W de Kendall:**

W de Kendall=0,73 p<0,001

**ANEXO 23 CUESTIONARIO PARA EL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL “PEPE PORTILLA” DE PINAR DEL RÍO, PREVIO Y POSTERIOR A CURSO DE POSGRADO IMPARTIDO**

**Objetivo:** comprobar el dominio didáctico que posee el claustro de la especialidad Pediatría en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, para realizar las acciones durante el proceso de enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional, que permita la comparación antes y después de impartido este curso.

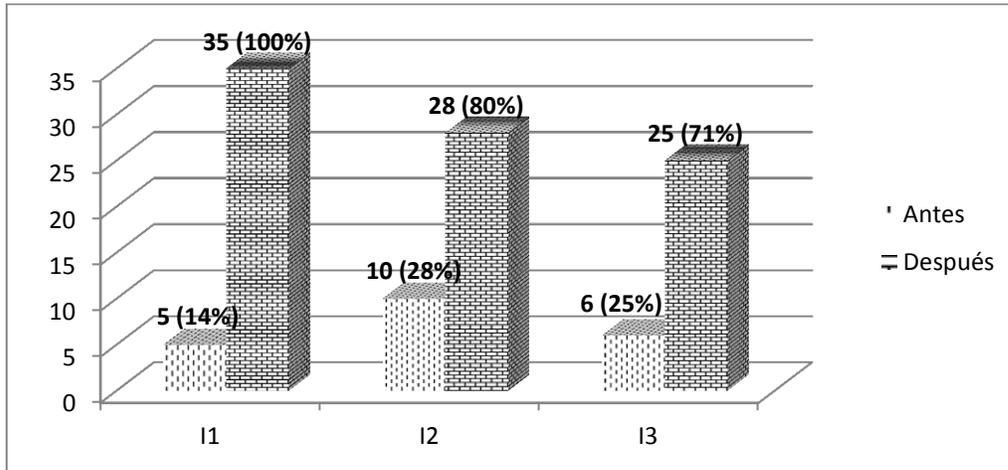
Usted debe cooperar con la mayor sinceridad posible relacionado con la información que se le solicita con vistas a comprobar su preparación pedagógica y didáctica que posee en torno al proceso de enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría. Este cuestionario será aplicado al término de la preparación que recibirá en el presente curso.

Marque con una X la elección

1. ¿Reconoce usted las bases teóricas que desde la Pedagogía y otras Ciencias de la Educación inciden en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
2. ¿Es capaz de identificar los principios que orientan el PEA de MNT en la especialidad Pediatría?  
Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_
3. ¿Reconoce usted la presencia de etapas para el PEA de MNT en la especialidad Pediatría?  
Sí \_\_\_\_ No\_

## ANEXO 24. RESULTADOS DEL TEST AL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA, PREVIO Y POST CURSO PARA LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA PROPUESTA

Gráfico 1. Resultados de la prueba de comparación de dos proporciones antes y después de aplicado el curso de preparación para aplicación de la metodología propuesta



I1 Z=-3,59 p=0,00017< $\alpha$ $\alpha$ =0,05	I2 Z=-2,15 p=0,016< $\alpha$ $\alpha$ =0,05
I3 Z=-2,28 p=0,012< $\alpha$ $\alpha$ =0,05	

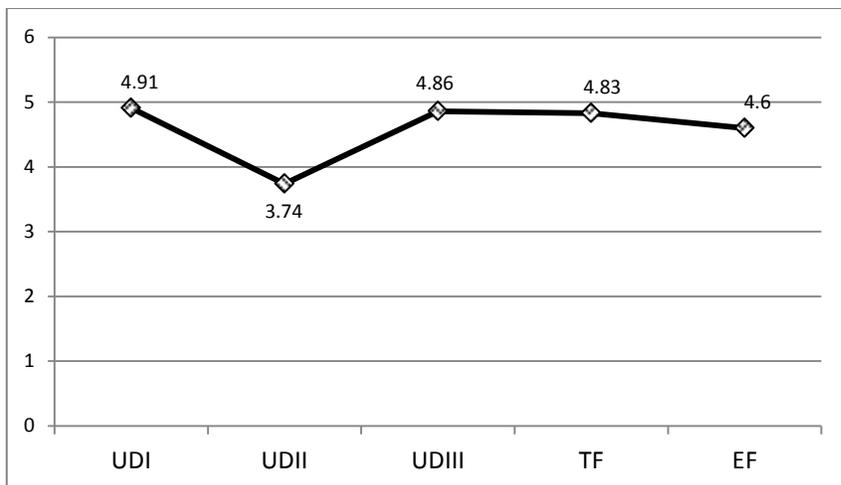
Fuente: registro de puntajes de los test aplicados antes y después del curso de preparación para aplicación de la metodología propuesta

### Leyenda:

- I1:** Reconocimiento de los fundamentos. Filosóficos, Sociológicos, Psicopedagógicos, legales y de Educación Médica inciden en el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- I2:** Identificación de principios que orientan el PEA de MNT en la especialidad Pediatría
- I3:** Reconocimiento de las etapas del PEA de MNT en la especialidad Pediatría

## ANEXO 25 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL CURSO METODOLÓGICO AL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

Gráfico 1. Resultados de las diferencias promedio de los resultados de las Unidades Didácticas, según la prueba t-student para muestras apareadas



Fuente: registro de puntajes de los test por unidades didácticas aplicadas después del curso metodológico

Leyenda:

- UDI: Unidad didáctica I.
- UDII. Unidad didáctica II
- UD III. Unidad didáctica III
- TF. Trabajo final
- EF. Evaluación final

Tabla 1. Resultados del análisis de varianza de clasificación simple a las variables que representan los resultados del curso metodológico a profesores

		<b>ANOVA</b>				
		Suma de		Media		
		cuadrados	gl	cuadrática	F	Sig.
Unidad Didáctica	Entre grupos	,3		,3	5,4	,0
	Dentro de grupo	2,3		,0		
	Total	2,7				
Unidad Didáctica	Entre grupos	1,3		1,3	6,2	,0
	Dentro de grupo	7,3		,2		
	Total	8,6				
Unidad Didáctica	Entre grupos	1,0		1,0	11,0	,0
	Dentro de grupo	3,2		,0		
	Total	4,2				
Trabajo final	Entre grupos	,8		,8	6,3	,0
	Dentro de grupo	4,1		,1		
	Total	4,9				

Fuente: registro de puntajes de los test por unidades didácticas del curso metodológico

Tabla 2. Resultados de la prueba estadística no paramétrica de Friedman a las variables que representan los resultados del curso metodológico a profesores

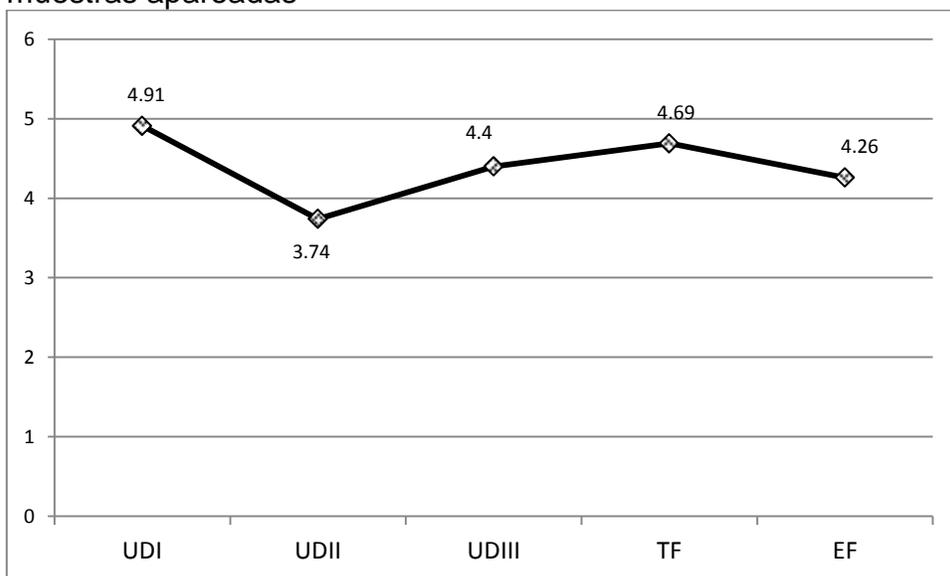
<b>Rangos</b>		<b>Estadísticos de prueba<sup>a</sup></b>			
	Rango promedio				
Unidad Didáctica 1	3,67	N			
Unidad Didáctica 2	1,30	Chi-cuadrado			90,5
Unidad Didáctica 3	3,57	GI			
Trabajo final	3,47	Sig. Asintótica			,0
Evaluación	2,99	Sig. Carlo	Mor Sig.		,0
		Intervalo		Límite inferior	,0
		confianza a 95%		Límite superior	,0

a. Prueba de Friedman

Fuente: registro de puntajes obtenidos por los profesores las unidades didácticas del curso de preparac metodológica

## ANEXO 26 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL CURSO DE MEDICINA NATURAL TRADICIONAL AL CLAUSTRO DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

Gráfico 1. Resultado de las diferencias promedio de los resultados de las unidades didácticas del curso de Medicina Natural y Tradicional, según la prueba t-student para muestras apareadas



Fuente: registro de evaluación del curso de Medicina Natural Tradicional al claustro de la especialidad Pediatría

Leyenda: UDI: Unidad didáctica I.  
UDII. Unidad didáctica II  
UD III. Unidad didáctica III  
TF. Trabajo final  
EF. Evaluación final

Tabla 1. Resultados del análisis de varianza de clasificación simple a las variables que representan los resultados del curso de Medicina Natural y Tradicional a profesores

		Suma de cuadrada	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Unidad Didáctica 1	Entre grupos	,18		,07	,93	,40
	Dentro grupos	2,58	3	,08		
	Total	2,76	3			
Unidad Didáctica 2	Entre grupos	2,68		1,34	7,16	,00
	Dentro grupos	6,00	3	,18		
	Total	8,68	3			
Unidad Didáctica 3	Entre grupos	8,53		4,26	35,35	,00
	Dentro grupos	3,88	3	,12		
	Total	12,41	3			
Trabajo final	Entre grupos	1,54		,77	4,11	,02
	Dentro grupos	6,00	3	,18		
	Total	7,54	3			

Fuente: registro de evaluación del curso de Medicina Natural Tradicional al claustro de la especialidad Pediatría

Tabla 2. Resultados de la prueba estadística no paramétrica de Friedman a las variables que representan los resultados del curso de Natural y Tradicional a profesores

	Rango promedio
Unidad Didáctica	4,
Unidad Didáctica	1,
Unidad Didáctica	2,
Trabajo final	3,
Evaluación	2,

**Estadísticos de prueba**

N		
Chi-cuadrado	83,4	Medicina
GI		
Sig. asintótica	,0	
a. Prueba de Friedman		

## **ANEXO 27 GUÍA DE ENTREVISTA GRUPAL PARA EVALUAR LA OPINIÓN DE LOS MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA, SOBRE ASPECTOS DE LOS TALLERES METODOLÓGICOS IMPARTIDOS**

**Objetivo.** Debatir la efectividad de los talleres para médicos residentes relacionados con su desempeño profesional desde los aspectos didácticos del proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional sistémico, secuenciado y contextualizado

Características generales de las actividades docentes que conforman los talleres:

### **Consigna:**

Estimados estudiantes. Esta actividad se ha convocado ante la necesidad de conocer los criterios acerca de algunos elementos relacionados con el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional, con vistas al mejoramiento de la enseñanza y aprendizaje.

A continuación se enuncian estos elementos y ustedes deben opinar en qué medida contribuyen a su motivación por la asignatura y cómo prefieren que se manifieste.

**Condiciones.** La entrevista grupal será moderada por un profesor que comunicará el propósito de la actividad y conducirá a la reflexión según las hipótesis de investigación, de manera democrática aunque los planteamientos no sean los esperados

1. Percepción de la necesidad de la formación en MNT para el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
2. Percepción acerca de la inclusión de los contenidos de MNT en los módulos que conforman la especialidad Pediatría
3. Percepción de la necesidad de asociación de MNT con la Medicina Occidental en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
4. Preparación de los profesores para asumir el PEA de MNT en la formación de los especialistas en Pediatría, en función de tratar de manera integral
5. Contribución del curso de MNT y el entrenamiento, para el uso de MNT en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños
6. Tratamientos pediátricos abordados
7. Análisis de problemáticas de la práctica médica
8. Análisis de las investigaciones relacionadas con el empleo de MNT. en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños

## ANEXO 28 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENTREVISTA GRUPAL REALIZADA A MÉDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

---

Regularidades que limitan el PEA de MNT en especialidad Pediatría	Frecuencia Relativa (%)
1. Preparación de los profesores	85
2. Actividades docentes para fomentar los tratamientos de MNT en las enfermedades de los niños.	80
3. Empleo integral de MNT en los tratamientos de las enfermedades de los niños	70
4. Inclusión de los contenidos de MNT en los módulos que conforman la especialidad Pediatría	90
5. Comprensión de la necesidad de asociación de MNT con la Medicina Occidental en el tratamiento integral de las enfermedades de los niños	80

---

## ANEXO 29 SUGERENCIAS DE LOS MÉDICOS RESIDENTES DURANTE EL TALLER

1. Incorporar mayor cantidad de contenidos relacionados con MNT dada la importancia que tiene en Cuba y el mundo la utilización
2. Interrelacionar el contenido de otros cursos recibidos en la especialidad con la MNT
3. Al finalizar cada módulo debe realizarse un entrenamiento donde se demuestre lo aprendido relacionado con la MNT
4. Diferenciar en cada etapa del proceso de enseñanza aprendizaje las acciones que son comunes para el resto de los módulos y cursos que en ellos se imparten relacionado con la MNT

Sugerencias	Frecuencia Relativa (%)
1. Impartir nuevos cursos a los residentes, teniendo en cuenta los nuevos retos para los tratamientos de las enfermedades de los niños	90
2. Replicar a otras especialidades médicas, ya que enseña a los médicos residentes aspectos metodológicos para el PEA de MNT en especialidad	92
3. Aplicar otras posibilidades que aporta la MNT para el tratamiento de las enfermedades de los niños	82
4. Continuar perfeccionándolo	80

**ANEXO 30 SABERES PROFESIONALES A FORMAR EN EL MÉDICO RESIDENTE DE PEDIATRÍA PARA SU DESEMPEÑO PROFESIONAL EN MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL. EDICIÓN 2018 -21**

Tabla 1. Resultados de la medición de los saberes profesionales en el proceso enseñanza aprendizaje de Medicina Natural y Tradicional en la especialidad Pediatría, antes y después de la experiencia inicial

Variables	n=17		DesvS ante	DesvS después	estadístic t-student	probabilidad
	Media ante	Media despu				
SP1	2.647	3.706	.6063	.4697	-5.840	.000
SP2	2.588	3.588	.5073	.5073	-5.831	.000
SH1	2.353	3.647	.4926	.4926	-11.361	.000
SH2	2.235	3.706	.4372	.4697	-7.581	.000
SH3	2.353	3.353	.4926	.4926	-5.831	.000
SH4	2.647	3.647	.6063	.4926	-5.831	.000
SH5	2.118	3.059	.4851	.2425	-16.000	.000
SH6	2.118	2.824	.3321	.5286	-6.197	.000
SS1	2.059	3.000	.2425	0.0000	-16.000	.000
SS2	2.059	3.000	.2425	0.0000	-16.000	.000
SS3	2.118	2.941	.3321	.2425	-8.641	.000
SS4	2.000	2.353	0.0000	.4926	-2.954	.009
SS5	2.412	3.353	.5073	.4926	-9.051	.000

Fuente: guía de evaluación de los saberes profesionales en MNT

**Leyenda:**

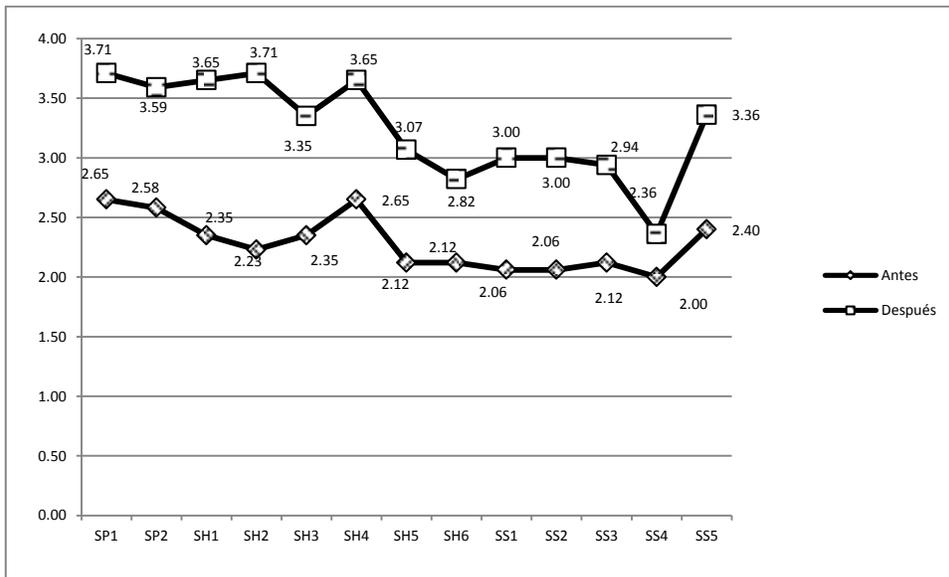
SP: conocimientos (saber profesional)

SH: habilidades (saber-hacer profesional)

SS: actitudes y valores (saber-ser profesional)

DesvS: Desviación estándar

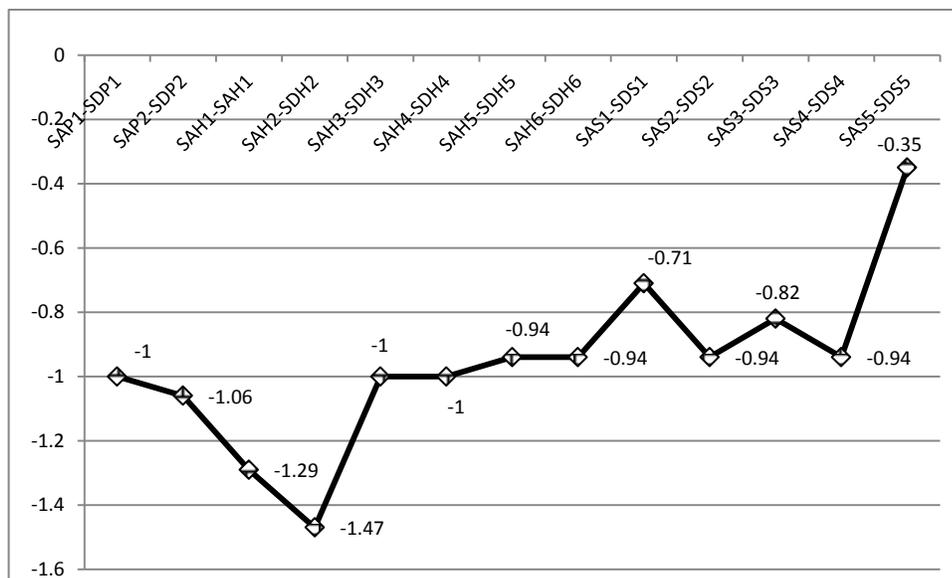
Gráfico 1. Resultados promedios de la evaluación de los saberes profesionales antes y después de la experiencia inicial



Fuente: tabla 1

Leyenda: SP: conocimientos (saber profesional); SH: habilidades (saber-hacer profesional); SS: actitudes y valores (saber-ser profesional)

Gráfico 2. Promedio de las diferencias de los resultados de la evaluación de los saberes profesionales antes y después de la experiencia inicial



Fuente: tabla 1

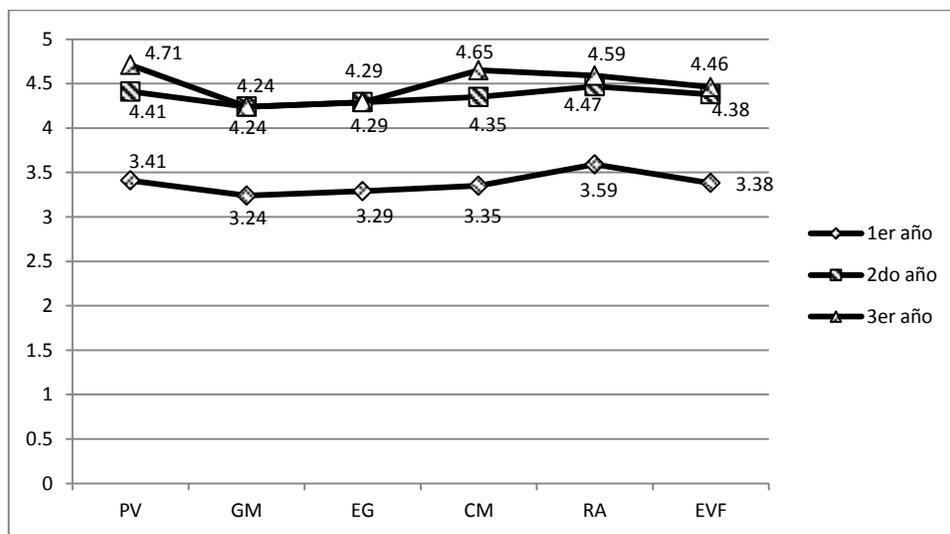
Leyenda: SP: conocimientos (saber profesional); SH: habilidades (saber-hacer profesional); SS: actitudes y valores (saber-ser profesional)

## ANEXO 31 RESULTADOS PROMEDIOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS SABERES PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DOCENTES DURANTE EL ENTRENAMIENTO

Tabla 1. Resultados de la prueba estadística no paramétrica de Friedman para la evaluación de los saberes profesionales durante los años de especialización en la educación en el trabajo

Variables	Estadígrafo	probabilidad
Pase de visita	$X^2=31,86$	P=0,00
Guardia médica	$X^2=31,42$	P=0,00
Entrega de guardia	$X^2=29,69$	P=0,00
Consulta médica	$X^2=29,37$	P=0,00
Reunión al alta	$X^2=30,43$	P=0,00
Evaluación final	$X^2=28,03$	P=0,00

**Gráfico 1.** Comportamiento de los saberes profesionales en las formas de educación en el trabajo a través del entrenamiento durante los años de especialización



Fuente: tabla 1

Leyenda:

PV: Pase de visita	GM: Guardia médica	EG: Entrega de guardia
CM: Consulta médica	RA: Reunión al alta	EF: Evaluación final

Tabla 2. Resultados de la comparación de las medias antes y después de la experiencia inicial según la prueba estadística t de Student para muestras relacionadas

Variables	n=17			ICD (95%)		probabilidad
	Media	Desv. estándar	estadígrafo(t)	Inferior	Superior	
SAP1 - SDP1	-1,0588	,7475	-5,840	-1,4432	-,6745	,000
SAP2 - SDP2	-1,0000	,7071	-5,831	-1,3636	-,6364	,000
SAH1 - SDH1	-1,2941	,4697	-11,361	-1,5356	-1,0526	,000
SAH2 - SDH2	-1,4706	,7998	-7,581	-1,8818	-1,0594	,000
SAH3 - SDH3	-1,0000	,7071	-5,831	-1,3636	-,6364	,000
SAH4 - SDH4	-1,0000	,7071	-5,831	-1,3636	-,6364	,000
SAH5 - SDH5	-,9412	,2425	-16,000	-1,0659	-,8165	,000
SAH6 - SDH6	-,7059	,4697	-6,197	-,9474	-,4644	,000
SSA1 - SSD1	-,9412	,2425	-16,000	-1,0659	-,8165	,000
SSA2 - SSD2	-,9412	,2425	-16,000	-1,0659	-,8165	,000
SSA3 - SSD3	-,8235	,3930	-8,641	-1,0256	-,6215	,000
SSA4 - SSD4	-,3529	,4926	-2,954	-,6062	-,0997	,009
SSA5 - SSD5	-,9412	,4287	-9,051	-1,1616	-,7207	,000

Fuente: guía de evaluación de los saberes profesionales en MNT

Tabla 3. Resultados del análisis de varianza de clasificación simple a las variables curso Medicina Natural y Tradicional a médicos residentes de primer año de la especialidad Pediatría

	Suma de cuadrado	Media cuadrática	F	Sig.
Unidad Didáctica 1				
Entre grupos	,386	,386	5,40	,02
Dentro de grupos	2,357	,071		
Total	2,743			
Unidad Didáctica 2				
Entre grupos	1,376	1,376	6,21	,01
Dentro de grupos	7,310	,222		
Total	8,686			
Unidad Didáctica 3				
Entre grupos	1,071	1,071	11,00	,00
Dentro de grupos	3,214	,097		
Total	4,286			
Trabajo final				
Entre grupos	,805	,805	6,37	,01
Dentro de grupos	4,167	,126		
Total	4,971			

Fuente: registro de evaluación del curso de MNT