



**Universidad de Pinar del Río**  
**Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior**

**TÍTULO: CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN  
HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA.  
ESTRATEGIA PARA SU IMPLEMENTACIÓN EN LA UNIVERSIDAD DE  
CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO**

**TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR  
EN CIENCIAS PEDAGÓGICAS**

**AUTORA: Lic. ILEANA MARÍA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**

**Pinar del Río, 2013**



**Universidad de Pinar del Río**  
**Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior**

**TÍTULO: CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN  
HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA.  
ESTRATEGIA PARA SU IMPLEMENTACIÓN EN LA UNIVERSIDAD DE  
CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO**

**TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL GRADO CIENTÍFICO DE DOCTOR  
EN CIENCIAS PEDAGÓGICAS**

**AUTORA: Lic. ILEANA MARÍA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**

**TUTOR: Prof. Tit., Lic. TERESA C. DÍAZ DOMÍNGUEZ, Dr.C**

**Pinar del Río, 2013**

## AGRADECIMIENTOS

- A mi tutora la **DOCTORA TERESA DÍAZ DOMÍNGUEZ**: de quien he tenido el privilegio de recibir por segunda vez sus sabios consejos científicos y cuya entrega a la ciencia y el arte de enamorar en estos caminos tortuosos, la definen como paradigma para quienes nos iniciamos en esta difícil obra.
- A mis **COMPAÑEROS** de trabajo del Departamento Filosofía e Historia de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, por su ayuda y acompañamiento.
- A los **MIEMBROS DEL CECES**, cuya seriedad, preparación y orientaciones oportunas, han significado un paradigmático sostén en este proceso.
- A **TODOS** aquellos que me han dado muestras de su apoyo incondicional, sorpremiéndome con la sinceridad de sus gestos, y significo, a riesgo de dejar de mencionar a alguien, a **BÁRBARA, EI CHINO Y VILLA**.
- A **TODOS** los que siempre han confiado en mí y a **TODOS** los que no lo hicieron.
- A mis **AMIGOS DE SIEMPRE**, en quienes se reconocer, a pesar de este anonimato una importante fuente de estímulo.
- A **TODOS...**

**GRACIAS**

**La autora**

## DEDICATORIA

A la memoria de mi **PADRE**, cuyo abandono temprano de la vida se me convirtió en el reto particular de hacer todo lo bueno que él soñaría para mí.

A mi **MADRE**, eterna y dedicada compañera de las buenas y malas de mi vida.

A mi **ESPOSO**, el principal allanador de todos los obstáculos y sin quien no hubiese sido posible recorrer este camino, por la comprensión, ayuda y estímulo sistemático, que sustentados en el amor y respeto, me ha brindado.

Especialmente a mis **HIJOS**, Laura y Manuel Alejandro, fuente inagotable de amor e inspiración de todos los actos de mi vida.

## SÍNTESIS

El Proceso de Formación Humanista, constituye una herramienta vital ante el reto de alcanzar un alto nivel, en los aspectos más trascendentes de la personalidad del estudiante en función de su labor profesional en la sociedad, para cumplir con tales fines se requiere sistematicidad y contextualización al modelo de profesional que se aspira; para ello en la formación médica han de solucionarse los problemas de descontextualización, provocados por la endeble articulación e inadecuación de propuestas teóricas a la formación humanista del médico, de acuerdo a las implicaciones y realizaciones prácticas sustentadas en el modo de actuación profesional y social. La concepción fundamentada en la interrelación dialéctica entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, define el diseño pedagógico del proceso, posibilitando desde su tránsito por etapas, la integración y contextualización con base en la Disciplina Principal Integradora y su secuenciación balanceada entre lo disciplinar y lo transversal de los contenidos de la formación humanista y desde las dimensiones curricular y extracurricular articuladas por la administrativa, dada su capacidad de generar decisiones estratégicas para contribuir a la interpretación del contexto; posibilitando el carácter sistémico, integrador y contextualizado del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la carrera de Medicina.

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>INTRODUCCIÓN</b>		Pág. 1
<b>CAPÍTULO 1</b>	<b>LA FORMACIÓN HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO: ANTECEDENTES Y ACTUALIDAD</b>	Pág. 11
<b>1.1</b>	La formación de médicos en el contexto internacional: características de la formación humanista-----	Pág. 11
<b>1.1.1</b>	La formación de médicos en Cuba: retrospectiva histórica de su carácter humanista-----	Pág. 17
<b>1.2</b>	El Proceso de Formación Humanista. Sistema de conceptos y teorías recurrentes para su definición en la formación médica -----	Pág. 21
<b>1.3</b>	Diagnóstico de la situación actual del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río-----	Pág. 28
	Conclusiones Capítulo 1-----	Pág. 36
<b>CAPÍTULO 2</b>	<b>BASES TEÓRICAS Y FUNDAMENTOS DE UNA CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA EN LAS UNIVERSIDADES DE CIENCIAS MÉDICAS</b>	Pág. 38
<b>2.1</b>	Principales bases teóricas asumidas para fundamentar	Pág.

	el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas-----	38
<b>2.2</b>	Fundamentos de una concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas -----	Pág. 51
<b>2.2.1</b>	Ideas científicas que sustentan la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada para los estudiantes de la Carrera de Medicina-----	Pág. 52
<b>2.2.2</b>	Relaciones determinantes del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina-----	Pág. 53
<b>2.2.3</b>	Componentes personales y no personales. Relaciones para la estructuración del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina-----	Pág. 65
<b>2.2.4</b>	Principios del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas -----	Pág. 81
<b>2.2.5</b>	Etapas del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina-----	Pág. 86
<b>2.2.6</b>	El Proceso de Formación Humanista en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa. Vías para su desarrollo-----	Pág. 90
	Conclusiones del Capítulo 2-----	Pág. 93

<b>CAPÍTULO 3</b>	<b>ESTRATEGIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO</b>	Pág. 95
<b>3.1</b>	Estrategia para la materialización de la concepción pedagógica en el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río-----	Pág. 95
<b>3.2</b>	Resultados de la valoración por los expertos de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada y de la estrategia para su implementación en la Carrera de Medicina-----	Pág. 104
<b>3.3</b>	Algunos elementos descriptivos de la aplicación de una primera experiencia de implementación de la estrategia en la Carrera de Medicina durante el curso 2011- 2012	Pág. 109
	Conclusiones del Capítulo 3-----	Pág. 114
<b>Conclusiones generales</b>	-----	Pág. 116
<b>Recomendaciones</b>	-----	Pág. 118
<b>Referencias</b>		-



<b>Bibliografía</b>		-
<b>Anexos</b>		-

## INTRODUCCIÓN

El Proceso de Formación Humanista, contextualizado a los fines de la Educación Superior en Cuba constituye una herramienta vital para sus retos de alcanzar un alto nivel en los aspectos más trascendentes de la personalidad del estudiante, en función de su labor profesional en la sociedad, lo cual condiciona, a partir de los criterios actuales, Alarcón R. (2013), el logro de una política educacional dirigida a la preparación integral de los ciudadanos para su desempeño en la sociedad.

En el marco de esta preparación integral, la formación humanista ha sido interpretada como aquella que propende a la elaboración y apropiación por parte de los estudiantes, de una concepción integral acerca de la naturaleza del hombre y de la sociedad, así como de la activa y multilateral interrelación entre ambos y a la actuación consecuente con el progreso humano en las condiciones histórico-concretas existentes, Ramos Serpa G. (2000) por lo que integra además los componentes económico, político, moral, estético y otros.

Existen criterios que destacan el componente moral, por su importancia medular en la elaboración y asimilación de las normas y patrones de la conducta que regulan las relaciones sociales y por tanto, en la formación de los sistemas de valores humano-universales determinantes para el desarrollo de la actividad del hombre, por lo cual se le atribuye el significado de concepción integradora de los fundamentos de la ética sobre la moral y los valores como elementos consustanciales a la esencia de los seres humanos, que cualifica la actividad humana y sus resultados, Romero Pérez C. (2000).

Estas concepciones contextualizadas a la formación médica, se matizan a partir de la propia evolución de las universidades de medicina, en correspondencia con el sistema socio económico imperante y sus disímiles relaciones con el sistema sanitario nacional ya sea público o privado, la puesta en marcha de diferentes modelos curriculares, entre otros elementos, que como se plantea, Oramas A. (2008) han contribuido a que la interpretación de los diversos planes de estudio sea compleja por parte de estudiantes, universidades y empleadores y no se ha tenido claridad en los fines expresos de una verdadera formación humanista integral.

Históricamente y desde las épocas más antiguas, los médicos, han constituido un paradigma de integralidad cultural, con énfasis en su comportamiento ético, sin embargo, los cambios provocados por el contexto socio económico en que se ha

desarrollado la formación de médicos, así como las características del sistema político imperante y en correspondencia, las políticas de salud, han provocado variaciones en este aspecto.

Algunos criterios, Mahler H. (1983) y Espinosa A. (2006), dan cuenta de los desafíos que atraviesa la formación humanista para la práctica médica desde el siglo XX, relacionado con el funcionamiento de la tecnología y el conocimiento científico en la medicina, donde la primera deviene en elemento mediador de las relaciones que se establecen entre el médico y el paciente, en un contexto socio histórico donde el rescate de la dimensión de servicio social de la medicina, lucha por prevalecer pese a los dilemas éticos que enfrenta, lo cual condiciona la elaboración de aspectos conceptuales, metodológicos y organizativos de la misma. Ramos Serpa G. (2000), Romero Pérez CL. (2000), Arana M. (2002).

En la actualidad la Educación Médica aborda el tema de la formación humanista desde diversos proyectos de investigación asociados a organismos internacionales, como la OPS y la OMS, enfatizándose en que la formación médica debe ser integral, incluyéndose aspectos que permitan a los estudiantes llegar a ser profesionales competentes, de conducta ética y sensibilidad estética adecuada, a fin de constituirse en un elemento que no sólo satisfaga las exigencias de la sociedad, sino que contribuya a su perfeccionamiento.

En esta misma línea se debate en Cuba, desde los criterios de Amaro MC. (2009) la insuficiente preparación humanista, apreciable incluso en los actuales profesores, y se debate la influencia de la crisis de valores en el mundo, de la que Cuba no ha podido aislarse totalmente, lo cual conduce al cuestionamiento sobre si está asegurada la formación humanista de los futuros egresados de ciencias médicas, a partir de la “modelación de hombres virtuosos capaces de entregarse a la comunidad que atienden” Amaro MC. (2009).

Para ello han de solucionarse los problemas de descontextualización respecto a las realidades formativas que se enfrentan en las Universidades de Medicina, provocados por la endeble articulación e inadecuación de propuestas teóricas a la formación humanista del médico, de acuerdo con las implicaciones y realizaciones prácticas de la dinámica de este proceso.

Estas insuficiencias influyen negativamente en el logro de una integración sistémica de conocimientos, habilidades y valores, que posibiliten movilizar, en los estudiantes de la carrera de Medicina, la interpretación de su rol social una vez graduados, que desde una posición crítica y creativa comprendan la realidad, la cuestionen y persigan lo perfectible mediante la transformación.

Todo lo cual incide en las limitaciones de la preparación axiológica para lograr implicación, compromiso y responsabilidad ética en la solución de los problemas profesionales del contexto de la labor profesional y en la adquisición de la sensibilidad social necesaria a la actuación del médico, concretándose la desarticulación e incoherencia entre el modo de actuación profesional y las necesidades de actuación en el contexto social, que exige la profesión, elementos que compulsan a la autora a la profundización en las posibles causas del problema.

En un primer momento el estudio de las manifestaciones del Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina de la Universidad Ciencias Médicas de Pinar del Río, muestra una contradicción científica entre su carácter asistémico descontextualizado, carente de acciones integradas a su contexto de actuación profesional y con incapacidad para propiciar el desarrollo del modo de actuación profesional y social como sustento; y la inexistencia de una teoría que fundamente un Proceso de Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada, sustentada en el modo de actuación profesional y social para tributar a la solución de problemas sociales en la práctica de la profesión.

Se pudo constatar que el problema de investigación está enmarcado en la siguiente situación problémica:

El Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río manifiesta insuficiencias en su implementación, por ser asistémico, descontextualizado y carente de acciones secuenciadas que tributen a la integración de los contenidos de dicho proceso en función de su contexto de actuación profesional, lo cual incide en una insuficiente contribución a la formación articulada del modo de actuación profesional y social.

Al profundizar en dicha situación se pudo identificar el siguiente problema científico:

¿Cómo perfeccionar el Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina de la UCMPR desde el modo de actuación profesional?

En tanto realidad que se pretende transformar, se determinó como objeto en esta investigación:

El Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

La transformación de dicho objeto incidirá en la solución del problema planteado, de manera que se logre necesariamente un cambio en el modo de actuación de los sujetos involucrados, conducente, según la estabilidad y significación de la modificación que se logre, a la pertinencia en la investigación.

Como objetivo general se plantea: Fundamentar una concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina sustentada en el modo de actuación profesional, que posibilite su implementación a través de una estrategia en la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

El análisis de la tríada problema-objeto-objetivo permitió determinar las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Cuáles son las tendencias teóricas, históricas y empíricas, en torno a la formación humanista en los estudiantes de la carrera de Medicina en correspondencia con su modo de actuación?
2. ¿Qué bases teóricas deben tenerse en cuenta para un Proceso de Formación Humanista que garantice la integración sistémica y contextualizada de los contenidos de la formación humanista, para contribuir al desarrollo del modo de actuación profesional y social de los estudiantes de Medicina?
3. ¿Cuáles son los fundamentos de los componentes, dimensiones, etapas, relaciones y principios de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, que contribuyen al desarrollo de su modo de actuación profesional y social?
4. ¿Qué acciones desarrollar para instrumentar en la práctica una concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de

los estudiantes de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río?

5. ¿Cómo validar la propuesta de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, así como la estrategia para su implementación práctica?

El desarrollo de la investigación se sustentó en la ejecución de las siguientes tareas:

- 1- Sistematizar los antecedentes de la formación humanista en la formación de médicos en el mundo y Cuba.
- 2- Analizar teórica y tendencialmente el Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina en el mundo y Cuba.
- 3- Diagnosticar la situación actual del Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
- 4- Definir las bases teóricas que sustentan un Proceso de Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
- 5- Fundamentar los componentes, dimensiones, etapas y principios que conforman la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
- 6- Diseñar la estrategia dirigida a la implementación práctica de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
- 7- Validar teóricamente la factibilidad de la concepción pedagógica y la estrategia, a través del criterio de expertos y especialistas.
- 8- Validar en la práctica la factibilidad de la concepción pedagógica y la estrategia, a través de la aplicación de una experiencia inicial.

Esta investigación se sustenta en el método dialéctico-materialista, como rector, el cual posibilita el estudio del objeto como proceso con sus componentes y las relaciones

dialécticas entre ellos, así como sus contradicciones y funciones y además propicia la selección, fundamentación e integración de los métodos teóricos y empíricos para aplicarlos de manera consecuente. Desde esta perspectiva se aplicaron otros tales como:

El análisis documental: permitió realizar un estudio acerca de los principales enfoques teóricos que han tratado de explicar el Proceso de Formación Humanista de a lo largo de la formación de médicos; así como las categorías y conceptos que definen el objeto y el problema en su complejo de relaciones causales. También permitió valorar la concepción de la formación humanista de los estudiantes de Medicina en la actualidad a partir del análisis de los planes de estudio, modelo del profesional, estrategia de trabajo educativo, programas de disciplinas y asignaturas, entre otros documentos normativos.

El método de análisis histórico lógico: permitió estudiar el enfoque de la formación humanista de los profesionales de la medicina atendiendo a las diferentes etapas, lo cual posibilita conocer la evolución y desarrollo de este objeto de investigación para revelar los enfoques que ha tenido a lo largo de su historia, las etapas principales de su desenvolvimiento y las conexiones históricas fundamentales; también las tendencias que ha venido marcando para entenderla como proceso.

El método sistémico estructural-funcional: permitió modelar la formación humanista de los estudiantes de Medicina mediante la determinación de sus componentes, así como de las relaciones entre los mismos, relaciones determinantes en la estructura y jerarquía de cada relación y componente del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina, así como su dinámica de funcionamiento. La estructura es consecuencia del orden que establecen las relaciones entre los componentes, lo cual define la formación humanista como sistema, tanto en su expresión real (objeto), como en su expresión ideal (concepción).

La aplicación de los procedimientos de análisis-síntesis-abstracción-generalización posibilita la descomposición en partes y cualidades, de la formación humanista de los estudiantes de Medicina, lo cual posibilita revelar las relaciones esenciales y características generales existentes en ellas, en el afán de penetrar en lo más esencial de dicho proceso, resultando generalizaciones importantes para la solución del problema de investigación.

El método de observación científica permitió la percepción directa del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, se empleó en el diagnóstico del estado actual del objeto en el contexto de formación–actuación en diferentes momentos de la investigación.

Dentro de los métodos estadísticos, los procedimientos de la estadística descriptiva; permitieron organizar y clasificar los indicadores cuantitativos obtenidos en la medición, revelándose a través de ellos las características, relaciones y tendencias del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas, de difícil percepción a simple vista.

Se utilizó el criterio de experto, con vista a la validación de la propuesta. Esta predicción del comportamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina, antes de implementada la propuesta, permitió enriquecer la propuesta y comprobar a través de la experticia la pertinencia de la misma.

Se realizó además la combinación con otros métodos y procedimientos, en el caso de la escala, permitió las asignaciones de valores numerales a las preguntas de las encuestas y entrevistas, facilitándose la conversión de datos cualitativos en cuantitativos para poder graficarlos, compararlos y llegar a conclusiones sobre el comportamiento tendencial de un criterio o valoración.

La encuesta se empleó como técnica para la recogida de información sobre la percepción que tienen estudiantes y profesores de la carrera de Medicina sobre la formación humanista, su concepción y ejecución desde los elementos que esta aborda a través de las diferentes vías para su concreción.

Se empleó además la entrevista a directivos de la carrera y del sector de salud, esta técnica sirvió para obtener sus valoraciones sobre la articulación real entre los fines de la formación humanista de los estudiantes de la carrera de Medicina y el objeto de la profesión.

A partir de las peculiaridades del objeto, se combinó la metodología de la investigación–acción participativa con la observación participante en la constatación del comportamiento del mismo, a partir de la introducción parcial de la concepción pedagógica, a través de una primera experiencia de aplicación.



Mediante el método de modelación fue posible hacer abstracciones necesarias del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina y mediante su representación gráfica concebir las tres cualidades que debe tener el objeto: su carácter sistémico, su carácter integrador y su carácter contextualizado y además poder explicar de manera gráfica la relación triádica concebida como entrada en la modelación sistémica de la concepción.

Contribución a la teoría:

Se propone una concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina sustentada en su relación con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, dialéctica conformada a partir de la solución de problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla la labor profesional que emanan de su relación con la Disciplina Principal Integradora (MGI), así como una nueva definición de formación humanista para los estudiantes de Medicina caracterizada por la sistematización, integración y contextualización al enfoque de salud de dicho proceso.

Contribución a la práctica:

Se propone una estrategia de implementación de la concepción para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, lo cual incluye el desarrollo de acciones estratégicas (maestra y específicas) que permiten la implementación de una estrategia de formación humanista desde las dimensiones administrativa, curricular y extracurricular; una capacitación que ponga a los docentes de la carrera en condiciones de aplicar la estrategia; implementar nuevas formas de impartir los programas de la disciplina Filosofía y Sociedad; la implementación de talleres y un curso facultativo; todo sustentado en la concepción pedagógica para la formación humanista, sistémica, integrada y contextualizada.

Novedad científica:

Consiste en concebir el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, determinado por su relación con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, a partir de asumir los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor, como eje articulador o elemento

relacional de dicha tríada, en tanto estos se integran a la Disciplina Principal Integradora (MGI) y a las acciones conformadoras del Modo de Actuación Profesional, enfatizándose la transversalidad de los contenidos de la formación humanista de manera secuenciada a lo largo del ciclo de formación y atendiendo a las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa que permiten la sistematización, integración y contextualización de dicho proceso.

La estructura del informe de investigación está conformada por la introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía y anexos. Los capítulos contienen el objeto y el problema, los fundamentos epistemológicos del marco teórico y el diagnóstico del problema en su contexto; igualmente se plantean las bases teóricas y fundamentos en que se sustenta la propuesta de solución a dicho problema y la concreción de la propuesta con su respectiva validación.

El capítulo 1 se titula: La formación humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río: antecedentes y actualidad. En dicho capítulo se aborda la formación de médicos en el contexto internacional y regularidades de la formación humanista en correspondencia, se realiza una retrospectiva histórica del carácter humanista de la formación de médicos en Cuba, el sistema de conceptos y teorías, así como las necesidades para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas, recurrentes para la definición de este proceso en la formación médica y los resultados del diagnóstico de la situación actual de este proceso para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

El capítulo 2 se titula: Bases teóricas y fundamentos de una concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas. Aquí se abordan las bases teóricas y fundamentos que se asumen para articular la concepción que debe contribuir a solucionar el problema planteado.

El capítulo 3 titulado: Estrategia para la implementación de la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río y aborda la fundamentación de

la estrategia para implementar la concepción propuesta; así como su validación mediante criterio de expertos y la aplicación de una experiencia.

Los resultados parciales de esta investigación, como obra científica construida, se han socializado en diferentes eventos, destacándose entre otros, los presentados: en la VIII Conferencia Científica Metodológica de la UCM y en Universidad 2012 con el trabajo “La Formación humanista como proceso. Sus presupuestos en la educación médica superior”, (junio 2011). En el I Taller Nacional de Ciencias Sociales en las Universidades de salud, Consejo Científico Nacional de Ciencias Sociales de salud, 30 de agosto 2012, en el II SIMPOSIO Científico Internacional y I Taller de Pedagogía y Didáctica de la UPR, 2012, con el trabajo, Fundamentos de la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina. En la IX Conferencia Científico pedagógica Internacional de Educación Física y Deporte, con el trabajo “Las competencias Ciudadanas y la Formación humanista del estudiante de Medicina un reto a la formación profesional”, 2013 y en el 9no. Congreso Universidad 2014 evento territorial con el trabajo Concepción del Proceso de Formación Humanista para la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, el cual fue premiado.

Parte del contenido de esta investigación ha sido publicado en: Rev Ciencias Médicas. Disponible en: <http://scielo.sld.cu> Con los títulos: Pertinencia de la concepción humanista desde los fundamentos socioeducativos y filosófico-educativos en la formación médica. (2010), Fundamentos didácticos de la enseñanza de la Historia en la Educación Médica Superior (2013), Fundamentos teóricos para el diseño de una estrategia metodológica para la preparación de los profesores de Historia en las universidades, (2013) y Tendencias y manifestaciones del Proceso de Formación Humanista en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, (2013).

## **CAPÍTULO 1 LA FORMACIÓN HUMANISTA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE PINAR DEL RÍO: ANTECEDENTES Y ACTUALIDAD**

La falta de claridad en la definición del Proceso de Formación Humanista, conduce al análisis de otros conceptos y categorías que de alguna manera rozan con el objeto investigado y que por lo tanto son determinantes para entender las regularidades de este, 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 la consideración del proceso de formación de médicos en general, de acuerdo al comportamiento de la formación humanista hasta caracterizar dicho proceso en los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

### **1.1 La formación de médicos en el contexto internacional: características de la formación humanista**

El análisis histórico realizado demuestra el vínculo de las enseñanzas médicas al origen y constitución de las universidades y que el cuerpo doctrinal de la Medicina científica contemporánea se ha desarrollado en los países occidentales en primera instancia, lo cual ha estado influenciado además por las diferentes corrientes de pensamiento que han posibilitado el tránsito de un estado a otro en la concepción del ser humano.

Existe consenso en el mundo de que la Medicina es un cometido moral, una profesión cuyos miembros comulgan con una serie de principios básicos desde hace mucho tiempo, como es el respeto a los demás, la empatía, la compasión, la honestidad y la integridad moral, lo mismo que el altruismo y la excelencia profesional. Berríos J. (2008).

En coincidentes criterios de Berríos J. (2008) con Gutiérrez Recacha P. (2006) en la formación de médicos, ha sido significativo el tránsito en la concepción de la valoración del ser humano como algo mucho más relevante que un conjunto de órganos y como objetivo fundamental de los importantes servicios médicos, con la consecuente negación de la enfermedad como ente abstracto, lo cual garantizó la formación del “clásico médico de familia que fue inscripto en la historia de la medicina como paradigma de humanismo, espiritualidad y ética”. Giacamonte OA. (2009).

En el otro extremo se encuentra la paradójica involución de la concepción del hombre hasta asumirse otra vez como "conjunto de órganos", Rodríguez Silva H. (2006). Cuando entre las motivaciones básicas para abrazar la profesión comenzó a esbozarse la peligrosa tendencia a priorizar lo económico sobre lo compasivo humanista, en increíble paso de retroceso el objetivo de la formación médica fue otra vez tratar enfermedades y no enfermos.

Coincidentemente varios autores que han sistematizado sus investigaciones con respecto al desarrollo histórico tendencial de la formación de médicos y sus variaciones curriculares de acuerdo al comportamiento ético de estos profesionales, como Mahler H. (1983), Espinosa Brito A. (2006), Berríos J. (2008), Gutiérrez Recacha P. (2006), Giacamonte OA. (2009), Rodríguez Silva H. (2006) analizan desde sus postulados que:

A lo largo de los últimos años el enorme avance de los conocimientos científico-técnicos en el campo de la Medicina, ha posibilitado que los objetivos de la formación médica de base, hayan experimentado variaciones para enfrentar los retos de la atención al ser humano en correspondencia con los contextos, pero más bien desde la tradición de los códigos de ética médica y no con un carácter intencionado en los planes de estudios que denote la existencia de un proceso consciente y planificado.

Esto refleja que la preocupación por la formación humanista del médico se diluye en los recursos éticos de la profesión y no se ha tenido claridad en los fines expresos de una verdadera formación humanista integral, a partir de la proyección en un contexto social determinado, lo cual urge para fortalecer el paradigma bio-psico-social, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, como expresa Oramas A. (2008) en sus criterios.

Las respuestas que se dan a esta realidad, en muchos países, están todavía fuertemente influidas por el paradigma biomédico y la conocida medicalización de la sociedad moderna, tratando de resolver los problemas de salud de la comunidad y de las personas, sumando instituciones y servicios de salud, quedando fuera de las estrategias, el fortalecimiento de la formación humanista, integridad sin la cual es difícil hablar de un profesional de calidad debido a su posibilidad de desarrollar o perfeccionar habilidades lógicas generales, tales como la capacidad de razonamiento o de creatividad y desde esta perspectiva, transformar la realidad de salud.

Varios autores, González Menéndez R. (2005), (2011), Rodríguez Silva H. (2006), Giacamonte OA. (2009) y Crespo El. (2012), coinciden en sus análisis, en que las conductas que expresaban humanismo y profunda vocación de servicio de quienes abrazaron en todas las épocas la profesión, quedaron totalmente eliminadas por las empresas privatizadoras, realidades que son también consecuencia en algunas latitudes, de una enseñanza profesional, donde la tendencia es a enfatizar la información sobre la formación, la formación tecnocrática sobre la humanista y la instrucción sobre la educación, en detrimento del carácter formativo que requieren estos términos.

En un estudio realizado, por González Menéndez R. (2004) con estudiantes de 5to. año de medicina se caracteriza el egreso de médicos con elevado nivel de información y actualización, pero poco sensibles; con alto grado de tecnificación, pero poco involucrados; bien entrenados, pero afectivamente distantes y poco integrales; motivados por el desarrollo científico, pero menos por el contacto humano, formación distorsionada que implica el progresivo alejamiento afectivo durante su praxis y por consiguiente, la subvaloración de la relación profesional con pacientes y familiares en detrimento de la verdadera formación humanista que se reclama para este profesional.

Es menester destacar que bajo la influencia dominante de la Escuela Anglosajona de Bioética, a partir de la década del 80 se darían en Latinoamérica los primeros pasos en el campo educativo, se genera un pujante movimiento orientado a potenciar la formación humanista de los profesionales de la salud, surge la Bioética y se implementan los primeros programas docentes en esta disciplina. Delgado Díaz CJ. (2005).

En el campo de la Salud Pública en particular, la II Conferencia Panamericana de Educación en Salud Pública, celebrada en 1998 constató, con la incorporación de contenidos de Ética y Bioética en los currículos de las Escuelas de Salud Pública e inclusión entre sus estrategias de desarrollo, la profundización en el estudio de las implicaciones éticas de las decisiones en salud. Infante A, de la Mata I, López-Acuña D. (2000).

En los finales del siglo XX e inicio del XXI se comienza a hablar en el mundo con insistencia, de la educación médica, sin apreciarse que todos otorguen a este término la connotación debida. En este sentido Perales Cabrera A. (2008) señala que existen

facultades que como educación, se refieren a aspectos de una formación limitada a la propia instrucción, al dominio de las habilidades y aprobación del conocimiento, dejando a un lado la formación sistémica de los atributos esenciales y personológicos del hombre, considerando que este aspecto no corresponde a la educación universitaria, sino al proceso formativo de los niveles inferiores de educación y que por lo tanto, no es responsabilidad de la Universidad Médica dedicarse a ello.

En los estudios teóricos realizados se aprecia que en la mayor parte de los países de América Latina, se señala la necesidad de una voluntad política, para que las universidades fomenten el pensamiento generalista del médico, que brinden una educación médica que no responda al mercado sino al servicio de la vida y que se tome en la enseñanza, el compromiso social como base para el desarrollo integral del ser humano, basado en una integralidad formativa que abarque todos los saberes necesarios.

Autores aquí referenciados, González Menéndez R. (2005), (2011), Rodríguez Silva H. (2006), Giacamonte OA. (2009) y Crespo El. (2012), coinciden en la existencia de un reclamo mundial de enfatizar el eje ético (como ciencia de la moral) y socio humanista (referido al conjunto de ideas que expresan respeto hacia la dignidad humana y preocupación por el bien de los hombres en el encargo y contexto social en que se relacionan) en la formación del médico del siglo XXI, apoyándose no sólo en la observación repetida de conductas profesionales inadecuadas de los médicos en ejercicio, sino también de inequidades en el sistema de atención de salud que, frecuentemente, violan los derechos de los pacientes y generan reclamos de la sociedad.

En el 2001, en publicaciones de la OPS/OMS, se recogen criterios sentidos de estudiantes, profesores y egresados de la enseñanza médica, enfatizando en las necesidades de formación para el médico del Siglo XXI, se reclama entre otras siete prioridades, la necesidad de una metodología que apunte al desarrollo intelectual, científico, cultural y social pleno, que permita, mediante el desarrollo de las actitudes, destrezas y conocimientos necesarios, la formación de un Médico General con un profundo compromiso ético, así como un nuevo Plan de Estudios que incorpore en forma sustantiva aspectos humanistas éticos y sociales.

Atendiendo a esto, la Conferencia Mundial de Educación Médica en el 2003 estableció los Estándares Globales en Educación Médica, señalando las competencias esenciales mínimas, las cuales muestran en primer lugar una preocupación relativa a la formación humanista al declarar: valores, actitudes, conductas y ética profesional, habilidades relacionales y comunicativas, pensamiento crítico e investigación, entre otras prioridades, muestras todas de los ingentes esfuerzos por articular estos elementos a la formación humanista del médico.

En esta misma línea, e inspirado en los requisitos globales mínimos esenciales en Educación Médica del Instituto Internacional para la Educación Médica, se declaran como valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética: reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos y las responsabilidades legales; comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión; saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional; desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

En estas proyecciones de organismos internacionales, como la OPS y la OMS se aprecia preocupación por el tema de la formación humanista en el futuro profesional médico, a pesar del enfoque principalista con que se concibe la formación ética de este profesional, por lo cual otros investigadores Quintana O. (2003), Ortiz P. (2010) Navarini E. (2006) reclaman para la formación humanista del estudiante universitario, una metódica que, en realidad, aún no está disponible o no existe, señalándose la alta necesidad de investigación en este campo. Criterios compartidos por investigadores asociados a organizaciones internacionales a través del “Proyecto de Profesionalidad Médica”, coinciden en los términos siguientes, sobre los efectos de tales insuficiencias en la práctica médica actual:

“La práctica de la medicina en la era moderna se enfrenta a retos sin precedentes en prácticamente todas las culturas y todas las sociedades... a fin de mantener la fidelidad con el contrato social de la medicina en estos turbulentos tiempos, creemos que los médicos deben reafirmar su dedicación activa a los principios de su profesionalidad...”

La desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas durante la formación de médicos se ve reflejada en la endeble concreción de esta, con carácter



intencionado, en planes y programas de estudio, sin dejar de ser una necesidad reconocida en todos los espacios, los sustratos conceptuales que la integran se atomizan a partir del reconocimiento de su carácter tácito a la más humana de las profesiones.

Tales razonamientos permiten identificar las características de este proceso a nivel internacional:

- En correspondencia con el contexto socio económico, las características del sistema político imperante y las políticas de salud en la educación médica, se ha obviado la formación de los atributos esenciales y personológicos del hombre y por ende se desatiende la formación humanista.
- Existe una insuficiente preparación de los profesores en el tema, provocado por una formación de base oscilante entre la peligrosa tendencia a priorizar lo económico sobre lo compasivo humanista, lo cual muestra la necesidad de un marco de formación coherente.
- Existe una débil orientación en la formación de médicos hacia el desarrollo de un pensamiento reflexivo que le permita problematizar y transformar su práctica, en correspondencia con su contexto de actuación profesional y social.
- Constituye un reclamo la actualización de la formación humanista, para fortalecer el paradigma bio-psico-social, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención, sin abandonar la atención, asistencia o cuidados médicos rehabilitatorios.
- El surgimiento de la Bioética redimensionó la formación humanista de los profesionales de la salud, pero sin llegar a sistematizar las intenciones formativas con carácter intencional en los currículos.
- Persiste una orientación principalista en la formación ética del médico, sin llegara a consenso sobre los fines expresos de una verdadera formación humanista integral y la estructura curricular y extracurricular que la sustente adecuadamente.
- La observación repetida de conductas profesionales inadecuadas de los médicos en ejercicio y las inequidades en el sistema de atención de salud con la frecuente violación de los derechos de los pacientes generan el reclamo mundial de enfatizar el eje ético y socio humanista en la formación del médico del siglo XXI.

### **1.1.1 La formación de médicos en Cuba: retrospectiva histórica de su carácter humanista**

En el caso de Cuba, la Historia de la enseñanza de la Medicina, reflejo de los análisis del contexto internacional, se inicia en la etapa colonial, donde cuatro planes de estudio normaron la enseñanza médica superior, como se recoge en los documentos históricos de la época y en los criterios de autores que han sistematizado el estudio al respecto como Ortiz P. (2010). En su desarrollo inicial, las clases eran eminentemente teóricas, los ejercicios de grado se realizaban en latín y sobre textos antiguos lo que evidencia el atraso científico y el espíritu escolástico que en ellos predominaba.

En la medida que transitaron los planes de estudio, se logran asignaturas ordenadas de forma más científica, lo cual evidencia el afán de encaminar la formación hacia el estudio del ser humano, sin llegar a la integralidad requerida, pero aplicando los procedimientos éticos según códigos vigentes y se asume una actitud formativa que reproduce el sistema colonial y se encamina a dimensionar la educación moral y la convivencia social.

El egresado tenía que haber cursado previamente dos años académicos de Lengua Griega en el Bachillerato de Artes y Filosofía y aunque en la evolución de los planes de estudio se incorporó además, como disciplina la Historia de la Medicina, que no se llegó a impartir inicialmente, pero resulta significativa su inclusión. Fernández Sacasas JA. (2009) opina que esta proporcionaba una formación humanista sólida en el estudiante, al brindarle un currículum cultural considerable, histórico, filosófico y ético.

Hacia la etapa neocolonial se producen constantes modificaciones a los planes de estudios, pero se hace énfasis en el modelo que aporta Flexner A. (1910), el cual garantizaría una sólida formación científica, con vínculo a la práctica en los problemas de salud. Pernas M. (2001), lo que puede apreciarse en los propios criterios flexnerianos "...La función del médico se está convirtiendo en social y preventiva, más que individual y curativa. El médico debe ser en primer lugar, antes que todo, un hombre educado" Flexner A. (1910).

Desde los análisis de Ilizástigui Dupuy F. (1996), se aprecia que en la Cuba neocolonial, la ética de los profesionales de la salud, era la resultante de la lucha establecida entre el sistema de valores imperante en la sociedad capitalista

subdesarrollada y la acción social de los sectores más avanzados y progresistas en el campo de las ideas y del pensamiento.

A partir de la Reforma Universitaria (1962), el diseño curricular sufrió ostensibles modificaciones y se atemperó en consecuencia con el impetuoso avance de la ciencia y la técnica, especialmente en el campo de las ciencias biomédicas, las disciplinas humanísticas descendieron en la escala de valores. En tal sentido, argumenta Fernández Sacasas JA. (2006), la nueva ética social impregnaba con tanta fuerza el curriculum invisible de los futuros egresados de las ciencias médicas, que no era necesario utilizar tiempo curricular para su enseñanza.

Para entonces se pensaba que en cada disciplina y asignatura se podían impartir los conocimientos básicos indispensables acerca de su desarrollo histórico, cuestión que sólo fue asumida por un insignificante número de asignaturas. Ello motivó que a mediados de los años de 1980 se retomara su enseñanza, pero en forma extracurricular.

Por su parte, el eje ético presente en el reclamo mundial se asumió en la docencia de la nueva etapa social, iniciada con la Revolución al incluir la enseñanza de la Ética médica como asignatura independiente; pero luego fue anexada a la disciplina Medicina legal, lo que evidencia, el carácter más bien deontológico que asumió a partir de ese momento.

El trabajo desarrollado por un grupo de especialistas cubanos, algunos de ellos desde la década de 1960, la mayoría desde los años de 1970 y otro pequeño grupo a partir de los de 1980 en la disciplina "ética médica", garantizó la revisión bibliográfica de los problemas incorporados al debate ético, no sólo en Norteamérica, sino también en Europa y, fundamentalmente, en América Latina y el Caribe, lo cual ayudó a la actualización de los programas para hacer énfasis en la formación humanista; pero con una visión unilateral al asociarlo únicamente a la ética médica.

Es en la segunda mitad de la década de los 80, que se formula un nuevo plan de estudios, cuya estrategia de elaboración definió el tipo de médico que necesitaba el país, de acuerdo con un modelo de médico de amplio perfil; médico general básico, orientado a la atención primaria de salud, capaz de atender problemas de salud del individuo, la familia, la colectividad y el medio ambiente. "Más que médicos, serán

celosos guardianes de lo máspreciado del ser humano; apóstoles y creadores de un mundo más humano” Castro F. (1999).

En este nuevo modelo el número de horas de los contenidos médico sociales es muy superior al de anteriores y se destaca la incorporación de disciplinas como la Filosofía, la cual varió gradualmente su concepción en la búsqueda de soluciones a los enfoques conceptuales que se necesitaban, ambos elementos muestran un mayor direccionamiento hacia las exigencias de la formación humanista integral.

En la Educación Médica Superior la insuficiente preparación humanista se observa hoy en día, hasta en algunos de los actuales profesores, formados en las circunstancias antes descritas, como se declara en investigaciones sistematizadas al respecto donde se han tratado interrogantes sobre: ¿qué ha ocurrido en estos tiempos en que el mundo se debate ante una verdadera crisis de valores, de la que Cuba no ha podido aislarse totalmente? ¿Están preparados los profesores para teorizar, debatir y reflexionar con los estudiantes cada uno de los candentes problemas éticos que plantea el actual desarrollo tecnológico en el campo de la salud?

En esta misma línea se debate, ¿está asegurada la formación humanista de los futuros egresados de ciencias médicas? ¿cómo podría influir la educación médica en la atención de salud, a partir de la modelación de hombres virtuosos capaces de entregarse a la comunidad que atienden? Estos y otros aspectos del problema constituyen la esencia del tema que está actualmente sometido a debate.

Resultado de estas investigaciones a cargo de Amaro Cano MC. (2009), se esboza que en el caso de la Universidad de Ciencias Médicas Cubana, aunque no se confronta este problema con carácter generalizado a nivel social, existen casos aislados de egoísmo y poco comprometimiento social y constantemente son sometidos los servicios a cuestionamientos por el comportamiento ético, por lo que resulta necesario el traer nuevamente, al nivel protagónico los aspectos educativos, particularmente los relativos a la moral profesional.

En la actualidad, bajo el perfeccionamiento del actual Plan de estudios de la carrera de Medicina, se ha declarado como estrategia curricular, El trabajo educativo y la formación humanista y se han realizado algunas adecuaciones a las asignaturas de corte humanístico en función del modelo del profesional, sin embargo permanecen las

carencias para concebir de manera sistémica, integrada y contextualizada la formación humanista del profesional médico.

De manera general, la formación de médicos en facultades y universidades en Cuba, ha estado influenciada directamente por todas las transformaciones operadas en la Educación Superior cubana, razón por la cual los cambios operados de manera global, se han particularizado en función de una formación humanista del profesional expresada en un proceso complejo de desarrollo de la persona que le conduce a un ejercicio profesional autónomo, ético y responsable.

En este sentido, son recurrentes al análisis y apreciación histórica de la formación humanista en la enseñanza de la Medicina en Cuba los estudios teóricos de Baxter E. Chacón N. (1998), Mendoza Portales L. (2009), García Batista G. (1996), Ojalvo V. (1988), que posibilitan discernir las características de tal proceso de formación en el contexto analizado, dado las carencias de referentes teóricos concretos a la definición del objeto en el contexto de formación médica.

De tal manera, se han definido como características de la formación humanista en la enseñanza de la Medicina en Cuba, las siguientes:

- Desde sus inicios y por casi dos siglos, la formación humanista del médico se ha desarrollado de manera espontánea y sujeta al dimensionamiento de la educación moral y la convivencia social impuesta por el sistema político, las características socioeconómicas y la proyección biologicista de los planes de estudio.
- La tendencia flexneriana en la formación de médicos a inicios del siglo XX, apunta hacia la formación de valores morales en profesionales de la Medicina lo cual posibilitó un acercamiento a los fines de una formación humanista desde su modelo de formación.
- La formación ético - humanista de médicos, ha sido priorizada por el gobierno revolucionario en correspondencia con la constante búsqueda de un profesional que responda a la calidad del desempeño del médico y de los servicios de salud que brinda.
- En las modificaciones curriculares ocurridas desde el triunfo de la Revolución la formación humanista ha trascendido desde el curriculum invisible, pasando por variaciones entre su concepción extracurricular y el aumento de contenidos médico

sociales, hasta el actual perfeccionamiento del Plan de estudios de la carrera de Medicina que la declara como parte de una de sus estrategias curriculares.

- Dado el carácter determinante de las transformaciones sociales en la formación humanista del médico, se prevé la necesidad de una preparación direccionada hacia los claustros profesoriales, carentes por su formación de base, para desarrollar dicho proceso de manera sistémica, integrada y contextualizada.

## **1.2 El Proceso de Formación Humanista. Sistema de conceptos y teorías recurrentes para su definición en la formación médica**

Al inicio del siglo XXI el contexto de la formación universitaria en Cuba indujo hacia la búsqueda de un profesional de amplia cultura general, *humanismo* no limitado al estudio de una asignatura con perfil de Ciencia social, perfil amplio de currículo, educación para la realidad, desintelectualizando la ética para convertirla en instrumento de acción social.

Horruitiner, P. (2011) en su obra *La Universidad Cubana: el modelo de formación*, fundamenta estos elementos, al analizarlos como: "(...) pretensión de centrar el quehacer de las universidades en la formación de valores en los profesionales de forma más plena, dotándolos de cualidades de alto significado humano ... Implica también la necesidad de lograr un profesional creativo, independiente, preparado para asumir la autoeducación durante toda la vida; que sea capaz de mantenerse constantemente actualizado....se trata además la importancia de estar preparado para trabajar en colectivos, en equipos multidisciplinarios, participando activamente en la construcción social del conocimiento" Horruitiner P. (2006).

Se parte de este referente para poder encuadrar lo que se asume por esta autora como Proceso de Formación Humanista, dado los variados enfoques que se dan a los conceptos asociados a este.

Existe cierta dicotomía que se asienta en comentarios como el que abre el artículo *Humanismo en el Gran Larousse Universal* (1998). El término humanismo es uno de esos términos cuyo sentido casi nadie entiende verdaderamente (1998, t. 18, p. 6384.) o el expresado por el profesor español Agudé Nieto S. (2002) acerca de que "el concepto de humanismo (...) es (...) equívoco, de un lado, porque su uso no ha sido

siempre el mismo, y, de otro, porque aún hoy, lo empleamos en sentidos muy diferentes, uno de ellos preciso y estricto, y el otro amplio y vago”.

Tal diversidad de enfoques se basa en su existencia como período de la Historia o como fenómeno espiritual, en el que se acentúan diversos matices: culturales, éticos, axiológicos, laicos, religiosos, ideológicos, políticos, etc. Al mismo tiempo, esas perspectivas evidencian la asunción de posiciones que muchas veces, más que aproximarse al objeto que definen, transmiten una imagen distante de lo que el humanismo es en la realidad.

El humanismo como concepción del mundo, puede ser dialécticamente entendido como un sistema de ideas y valores, centrados en torno a la formación de un nuevo tipo de hombre, a partir de la consideración de la dignidad, la libertad, la educación, la razón, la realización plena y la capacidad transformadora de los seres humanos, propios de un período histórico dado, y en correspondencia con un determinado ideal de sociedad.

Íntimamente relacionado por tanto, se encuentra la problemática humanista, entendida tanto en el sentido de todo aquel conjunto de interrogantes y cuestiones asociadas al modo específicamente humano de existencia del hombre, como al tipo de sociedad y de entorno en el cual verdaderamente dicho hombre puede realizarse efectivamente en correspondencia con su naturaleza esencial y su encargo en el contexto.

De aquí que deba ser considerado, como afirma Nicol E. (1986) no como un saber, sino como una forma de ser; es decir, que además de reflejar determinada concepción acerca del hombre, en tanto sistema de valores, marca un estilo de conducta, orienta un comportamiento, determina una actitud ante la vida, que suele variar de una época a otra, de una cultura a otra y de un contexto a otro.

En Cuba, el humanismo ha respondido a un proceso que no alejado de lo ya analizado, tuvo sus máximos representantes en los ideales que proclamaron los más ilustres pensadores, lo cual se convirtió en antecedentes y sustentos de las transformaciones operadas con la Reforma Universitaria en 1962 en su enfoque hacia la formación social y humanista y la incorporación de materias de tal índole, unido a la proyección de las propias transformaciones revolucionarias que enriquecen la concepción humanista en ese contexto, concepción que se potencia paulatinamente en el modelo pedagógico cubano.

Esta posición asume lo expresado por Freire P. (1979) para él, el humanismo consiste en permitir la toma de conciencia de nuestra plena humanidad, como condición y obligación, como situación y proyecto, lo cual muestra una de sus claves ético pedagógicas, el humanismo crítico, emancipador, que exige proyectos de transformación desde las concepciones de la pedagogía.

En este sentido, respecto a la formación humanista de nivel superior, se ha planteado que la misma debe contribuir a “evaluar e interpretar las decisiones profesionales; desarrollar la capacidad de comunicación; desarrollar conocimientos y predicciones futuras; desarrollar capacidades estéticas, económicas y organizativas; sustentar valores científicos, éticos y humanos y brindar una metodología para la acción revolucionaria” Arana Ercilla M. (1995).

Ramos Serpa G. (2000) apunta que cuando se habla en general de formación humanista del profesional universitario se refiere a aquella curricular y extracurricularmente organizada en esta institución de educación superior, diferenciándola de aquella otra que por las vías del medio social, de las vivencias del sujeto, de sus relaciones sociales, de sus estudios y conocimientos adquiridos fuera de la escuela, de la familia, de la propaganda y los medios de comunicación, de las organizaciones e instituciones sociales no educativas, entre otras, él recibe y conforma.

Esta autora coincide con sus criterios cuando especifica además, que la formación humanista en la enseñanza tecnológica y profesional representa la elaboración y la apropiación por parte del estudiante, a través del proceso educativo curricular y extracurricularmente organizado en una institución educacional, de una concepción integral acerca de la naturaleza del hombre y de la sociedad, así como de la activa y multilateral interrelación entre ambos; y de una actuación consecuente a favor del progreso humano en las condiciones histórico-concretas existentes.

El autor expresa además, que lo anterior es condición para que la misma posea un sistema de componentes económicos, políticos, intelectuales, éticos, estéticos, patriótico-nacionales, valorativos, emotivos y cosmovisivos que se nutren y establecen a partir de las más diversas disciplinas científicas acerca del hombre y de la sociedad, a lo que esta autora agrega, que en dichos componentes se encuentra la esencia de las funciones de la formación humanista, que al integrarse posibilitan el desarrollo de esta como proceso, al devenir como sustento del enfoque formativo contextual.



Por su parte Chacón Arteaga NL. (2006), aporta nuevos elementos, involucrando en su definición otros conceptos relacionados con el objeto de estudio, al referirse a la formación humanista como concepción integradora de los fundamentos de la ética sobre la moral y los valores como elementos consustanciales a la esencia de los seres humanos, cualifica la actividad humana y sus resultados, en los que siempre están presentes dándole un sello particular. En su carácter científico, teórico, metodológico y práctico, este enfoque de naturaleza valorativa, se introduce al tenerlo en cuenta en los estudios y análisis de los hechos o procesos sociales.

Dicha autora define además el componente humanista en la formación de maestros como: Conocimientos, habilidades profesionales, valores ideológicos inherentes a la profesión, métodos y procedimientos de trabajo, que le permitan desarrollar al estudiante modos de relacionarse y de actuación con un sentido humanista (estima y consideración del ser humano, amor al ser humano, amor a la profesión), que oriente su actividad transformadora y educativa, posición que sirve de base a la definición que emana de estos análisis en la presente investigación.

En Romero Pérez CL. (2000) se aprecia una interrelación de las definiciones analizadas al asumir que la formación humanista integra los componentes económico, político, moral, estético y otros, pero entre ellos, el moral adquiere importancia medular porque contribuye a la elaboración y asimilación de las normas y patrones de la conducta que regulan las relaciones sociales, y por tanto a formar en los hombres los sistemas de valores humano-universales determinantes para el desarrollo de su actividad, junto a los valores más específicos.

Aunque no se desechan por su aporte teórico estas definiciones, a criterio de esta autora se hace necesario complementar tal enfoque con la definición dada por Arana Ercilla M. (2002), con la que se coincide plenamente y que permite cerrar la definición que se ofrece posteriormente, enriquecida con nuevos elementos contextualizados al tipo de profesional para el cual está dirigida. Esta propia autora asume la formación humanista como:

El conocimiento por parte del ser humano del valor de la vida, del auto-reconocimiento como tal, el ubicarse como agente de cambio, mediante la actividad práctica con responsabilidad transformadora de la realidad, teniendo en cuenta circunstancias medio ambientales, culturales, socioeconómicas e históricas. Es descubrir la propia

capacidad de realización humana, para asumir un compromiso ante la vida. Así concebida, es el corazón de la educación, independientemente del nivel escolar y la profesión.

De manera general, desde diferentes enfoques, se hace referencia a la educación humanista a partir de características internas y externa, dentro de las primeras se ubica la posibilidad de desarrollar la capacidad de reflexión, indagación, autoconocimiento, cultivar no solo el pensamiento racional, también la imaginación, favorecer la inconformidad, la inventiva y la formación ética, el individuo abierto a mejores posibilidades, a la excelencia personal y profesional. Mientras que externamente se trata del permanente diálogo con la realidad, un humanismo situado en el contexto histórico, de enfoque social –popular, con proyección al futuro y al cambio social.

Todas las definiciones analizadas conducen, a que para entender la formación humanista como proceso se requiere de una búsqueda de los elementos que debe tener esta según el profesional que se forme, de manera que se necesita valorar las necesidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas, desde postulados teóricos recurrentes para la definición del Proceso de Formación Humanista en el contexto de formación médica.

En este sentido, en las tendencias investigativas promovidas y asociadas en los criterios de organismos como la OPS y la OMS durante la primera década del Siglo XXI, se acentúa la prioridad de una formación médica integral y la inclusión en el currículo médico de aspectos que conduzcan a una redefinición continua de lo que se considera esencial, es decir, la búsqueda de aquello que se convierte en medio adecuado para lograr algo que no sólo satisfaga las exigencias de la sociedad, sino que contribuya a su perfeccionamiento.

El perfeccionamiento del modelo de la formación médica, Ilizástigui Dupuy F. (1993), concretado en los análisis didácticos de Salas Perea R. (2012), donde se define que la educación médica se desarrolla y concreta “en” y “a través” de las acciones de la atención en salud que los profesionales realizan mediante la educación en el trabajo en las unidades y servicios en que se desempeñan y tiene como base la integración docente, atencional e investigativa, exige de la Universidad Médica un énfasis marcado en la formación humanista del futuro profesional.

Por el hecho de que la formación de médicos en Cuba transcurre en los escenarios reales de la actuación profesional y que cualquier intento de perfeccionamiento del proceso formativo no puede abstraerse del contexto asistencial, es prioritaria la formación humanista que se concrete secuenciadamente durante su formación, a diferencia de otros modelos de formación, que permiten concretar esta en los momentos de su práctica laboral o ya una vez graduado el profesional, al enfrentarse completamente al contexto laboral y enfrentar los problemas profesionales, inherentes a su actividad profesional.

Por otra parte, la disciplina principal integradora (Medicina General Integral) exige al estudiante un constante vínculo con los problemas de salud, lo cual a su vez justifica la necesidad de un sólida preparación humanista para conformar la salida hacia un perfil ético-humanista, como se concibe en el plan de estudios, desde el propio ciclo a predominio de las ciencias básicas y hasta el ciclo de la clínica.

Al entenderse que: “El paciente espera poder contar con un médico capacitado que sepa escuchar, sea un observador cuidadoso, comunicador sensible y clínico eficiente” Fernández Sacasas JA. (2013), se entiende la necesidad de concebir el Proceso de Formación Humanista para el estudiante de Medicina en su vínculo con el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y con el carácter trascendente de este a la solución de los problemas, a partir de que la labor médica tiene un amplio alcance al ocuparse de la comunidad en su conjunto, a través del desarrollo de acciones de promoción y prevención de salud.

De esta manera, se asume la necesidad de garantizar la formación para la comprensión de realidades, para la acción y la gestión responsables, desde un proceso integrador de todos aquellos saberes que desarrollen la capacidad para proyectarse en la comunidad, como agentes transformadores de la realidad de salud y como actores fundamentales en la evolución de dichas comunidades, tomando como sustento el modo de actuación profesional y social.

Desde esta perspectiva requiere satisfacer la necesidad formativa de este estudiante potenciando su responsabilidad para la toma de decisiones, en los contextos en los que se dinamizan sus interacciones profesionales y sociales, con carácter flexible, proactivo y con capacidad de identificar una filosofía de vida y unos principios que respetar, con conciencia de su misión de líder transformador con autoridad moral sobre sus acciones.

Atendiendo a esto se requiere, el desarrollo de la habilidad de conectarse con las personas, entender sus emociones sin miedo a la incertidumbre, asumir riesgos y no perder la visión a largo plazo; es decir trabajar identificándose con su cultura en pos de un proyecto de vida personal, profesional y social, en ese proceso de transformación se logra la auto transformación en un tipo distinto de profesional, en un nuevo líder transformador con una proyección social que cualifica su visión de futuro.

Para este encargo ha de tenerse en cuenta, en correspondencia con las exigencias que promueve la UNESCO, la calidad de los claustros, que en el caso particular de los encargados de la formación médica, en un gran porcentaje está sujeta a necesidad de potenciar el trabajo metodológico y la capacitación pedagógica, para el logro de una formación integral, que puede ser considerada como la meta de la formación humanista, Esquivel NH. (2004).

Se reconoce entonces, un conjunto de peculiaridades que justifican la necesidad de una formación humanista, intencionada desde el ciclo a predominio de las ciencias básicas y atravesando el básico clínico y el clínico, las cuales se fundamentan en los criterios manejados por Pernas M. y otros (2001), Salas Perea R. (2000), Amaro Cano MC. (2009) y Fernández Sacasas JA. (2013), Salas Mainegra A. y Salas Perea R. (2012).

- Diferencias respecto a las condiciones personalógicas de los estudiantes, para enfrentar un aprendizaje responsable con enfoque profesional e implicarse, con compromiso y responsabilidad ética en su proceso de formación profesional.
- Amplia gama de necesidades formativas y axiológicas, en cuanto a la elaboración y apropiación por parte de los estudiantes de una concepción integral para enfrentar la práctica de la medicina y las ciencias básicas de la clínica y vincular las ciencias biomédicas a la práctica de la medicina.
- Es prioritario que la formación humanista se concrete secuenciadamente durante su formación, debido a que el perfeccionamiento del proceso formativo no puede abstraerse del contexto asistencial, ni del enfoque atencional necesario en la formación.
- Los contextos de formación influyen en modos de actuación profesional que van adquiriendo los estudiantes, lo cual, además de devenir en modelo para su

actuación ético-humanista, necesitan de su actuación en el contexto en este mismo orden.

Desde esta visión se derivan, a criterio de esta autora, necesidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la carrera Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas, las cuales se deberán tener en cuenta y enriquecerse con los conceptos de diferentes autores sobre lo que debe ser considerado un proceso, la conceptualización de formación, sus dimensiones y características; lo que se entiende como formación en la educación superior; y teniendo en cuenta la endeble articulación e inadecuación de las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista del médico, para definir de manera contextualizada el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

### **1.3 Diagnóstico de la situación actual del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río**

A partir de la situación problemática, y en correspondencia con la determinación de las variables para el estudio, que posibilitaron definir las dimensiones e indicadores necesarios para ello (Anexo 1) se seleccionaron los instrumentos a aplicar, que mediante su integración permiten fundamentar el problema de investigación presentado.

En tal sentido se realizó una profunda y variada revisión documental (Anexo 2, 2.1, 2.2, 3); una encuesta a estudiantes de la carrera de Medicina (Anexo 4, 4.1) y otra a profesores que imparten docencia en dicha carrera, en los diferentes escenarios de formación (Anexo 5, 5.1).

Se realizaron además entrevistas grupales a directivos: Director Provincial de Salud; Rector; Vicerrector académico, Decana, Vicedecanos; Directora de la carrera de Medicina; Jefes de Departamento docentes y de Trabajo Educativo y Extensión Universitaria de la Facultad; Jefes de cátedras de Hospitales; Jefes de servicio de las Unidades de salud; Jefes de colectivo de disciplinas; Jefes de colectivo de año; Dra. de Trabajo Educativo; Dra. de Formación de Profesionales; Metodólogos de la carrera y de Formación de profesionales; así como Vice directores docentes de Unidades provinciales y sedes municipales (Anexo 6, 6.1).

Se desarrollaron también observaciones a actividades de: Educación en el trabajo, docentes de la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral), extracurriculares de pesquisaje comunitario, metodológicas, turnos de reflexión y debate, y otras de carácter extensionistas (Anexo 7, 7.1).

A partir de las fuentes documentales (Anexo 2), consultadas para caracterizar la concepción actual del Proceso de Formación Humanista a través del Plan de Estudio y documentos normativos de la carrera de Medicina, se evidencian problemas (Anexo 2.1, 2.2, 3) que se concretan en:

- Carencias de una concepción de integración explícita del modo de actuación profesional y social y una endeble presencia de contenidos de la formación humanista, desde su transversalidad, como invariantes de conocimientos en las disciplinas y/o asignaturas no constituyendo una línea de trabajo metodológico a la que se otorga prioridad curricular y extra curricular de manera secuenciada y contextualizada y existe además desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas en los documentos normativos.

Con el fin de corroborar estos elementos y fundamentar el problema de la investigación, con el enfoque integrador que posibilita el materialismo dialéctico al trabajo de indagación científica, se pasó a la aplicación de otros instrumentos de diagnóstico, precisados anteriormente, centrándose ahora en los datos arrojados por las encuestas y entrevistas aplicadas a estudiantes, profesores y directivos de la carrera de Medicina.

Con el propósito de analizar las manifestaciones del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, fueron elaborados por la autora una encuesta a profesores de 12 preguntas (Anexo 5), una de 10 preguntas para estudiantes (Anexo 4) y una entrevista de 8 preguntas a 63 directivos de la Facultad de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río y del Sistema Provincial de Salud, seleccionados por su nivel de influencias en la toma de decisiones con respecto a los procesos formativos (Anexo 6). Utilizando el método de muestreo intencionado, se definió que de una población de 278 profesores, se encuestaron los 194 (69.7 %) profesores del municipio de Pinar del Río, balanceadamente de todos los escenarios de formación.

De igual manera, en el caso de la población de estudiantes, se aplicó el método de Muestreo estratificado, donde de la población de 996 estudiantes fueron seleccionados como muestra los 708 (71.08 %) del municipio de Pinar de Río de 1ro, 3ro, y 5to años de la carrera de Medicina. La selección se realizó de acuerdo con las etapas identificadas y fundamentadas en esta investigación para el desarrollo del proceso objeto de estudio.

Después de aplicados los instrumentos referidos (Anexo 4.1 y Anexo 5.1) a la muestra determinada, a partir del método de muestreo elegido, se pudo constatar que, ante la indagación sobre la importancia del Proceso de Formación Humanista para el médico, el 83.1 % de los estudiantes y el 77.9 % de los profesores, respondieron positivamente (Anexo 8, gráf.1).

Al explorarse sobre la presencia e integración de contenidos de la formación humanista en las diferentes asignaturas, la manera de concebirse y de evaluarse, un 46.9% de los profesores manifiestan incorporar siempre estos a sus asignaturas, aunque de ellos un 72,1 % declara hacerlo por iniciativa propia, y no por concepción de su programa, ni por orientación de sus superiores. El 42,0 % de los estudiantes no saben determinar la presencia de dichos contenidos en las diferentes asignaturas de la carrera y un 70.8 % manifiesta que solo en algunas asignaturas se evalúan estos.

Mientras que un 37.8 % de ellos significa a la ética médica como único contenido de la formación humanista que requiere el médico y le otorga a las asignaturas de formación general toda la responsabilidad de garantizarle herramientas para este proceso (58.3 %), mientras que los profesores destacan prioritariamente, dentro de los contenidos de la formación humanista los principios y categorías de la ética médica y la bioética (82.9 %), obsérvese la prevalencia de una concepción limitada de la formación humanista y el tradicional y principalista enfoque al respecto (Anexo 8, gráf. 2).

Se significan además los bajos por cientos otorgados por los profesores a contenidos que garantizan la necesaria integración de los enfoques sociales a la concepción humanista del médico cubano, como la dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal, las tradiciones y valores históricos, sociales, científicos y culturales y los desafíos de la economía cubana actual, con un 11.8 %, 6.1 %, 3.0 %, respectivamente.

Tanto en las indagaciones a estudiantes como a profesores se aprecia lo poco trabajado que están los contenidos de la formación humanista desde una implicación consciente, activa, integrada y contextualizada al proceso formativo del estudiante de Medicina, esta conclusión previa, se constata además al explorarse acerca del desarrollo de actividades en el centro desde la estrategia educativa de manera secuenciada a lo largo del proceso formativo de la carrera que tributen a la formación humanista.

En este sentido la mayor parte de los profesores señalan los cursos optativos de ética médica (47.4 %), mientras solo un 18.0 % ubican las actividades de pesquisaje dentro de estas acciones secuenciadas. Por su parte los estudiantes no reconocen la participación en estas actividades como el móvil para adquirir herramientas que aporta la formación humanista para su actuación profesional, dando el mayor peso a las actividades docentes de las asignaturas de formación general (58.3 %).

Al indagarse mediante varias preguntas, tanto a estudiantes como a profesores (Anexos 4 y 5), sobre el enfoque articulado e integrado de los contenidos a la solución de los problemas del contexto social y su tratamiento adecuado desde la instrucción y la educación a través de actividades metodológicas y pedagógicas.

El (42.0 %) de los estudiantes destacan haber sentido en algún momento la necesidad de integrar los conocimientos generales que no solo reciben por las disciplinas básicas de su formación médica, para actuar en el contexto de la comunidad; sin embargo, no ven la importancia a lo socioeconómico, científico y cultural para realizar un análisis integral del ser humano en tanto elemento básico para dar sentido social a su práctica profesional (43.5 %).

Un por ciento insignificante, pero a tener en cuenta por ser un momento de conclusión en la encuesta, lo cual refleja las carencias reconocidas a lo largo de las respuestas al instrumento, fue el 3.3 % de los estudiantes planteando como idea que a su juicio no debe faltar al Proceso de Formación Humanista, la integración de todas las asignaturas.

Solo un 19.0 % de los profesores consideran que el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la carrera de Medicina, ha contribuido a garantizar en los estudiantes desde el contenido de las disciplinas y asignaturas, una preparación que les permita dar solución a los problemas profesionales del contexto socio - humanista y



ético en que se desarrolla su labor profesional y un 65,9 % de estos opinan que de manera parcial.

Solo el 19.0 % de los estudiantes siente haber sido preparados tanto en lo profesional como en lo social en cuanto argumentos y puntos de vista basados en las exigencias sociales, un 9.7 % en cuanto a la solidez de criterios para ser reflexivos, constructivos, flexibles y autónomos, un 12.9 % manifiesta la obtención de métodos de trabajo en equipo y relaciones colaborativas y responsables para transformar en el contexto social de su labor profesional, mientras que en la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsables, solo sienten estar preparados un 10.8 %.

El 40.7 % de los profesores considera que casi siempre la formación humanista que se aborda en las asignaturas de la carrera se corresponde con las necesidades socio-profesionales del médico; sin embargo, solo un 11.8 % de ellos determinó entre los contenidos que se trabaja, la dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal, mientras que el 18.0% solamente, significan las actividades de pesquiasaje como una acción secuenciada para tributar a este objetivo, lo cual permite apreciar la endeble concepción integradora de dicho proceso.

Igualmente en el caso de los estudiantes, solo un 4.0 % de ellos vinculan los contenidos de la formación humanista con la asignatura Medicina General Integral (principal integradora), priorizando en estos vínculos solo a las de formación general, mostrando falta de claridad en la integración de estos contenidos con su formación.

Ante la pregunta de si han sentido necesidad de integrar conocimientos generales que no solo reciben por las disciplinas básicas de su formación médica para actuar en el contexto de la comunidad, un 20.0 % de los estudiantes respondieron negativamente y expresaron siempre o alguna vez un 37.8 % y 42.0 % respectivamente, pero de ellos ninguno pudo poner ejemplos de cómo se manifestaba esta necesidad, en relación a contenidos generales que le permitan su actuación en el contexto a pesar de estar constantemente implicados por la Disciplina Principal Integradora (Anexo 8, gráf. 3).

En este mismo sentido ante la evaluación de vías para lograr herramientas para su trabajo en el contexto socio profesional, relacionadas con la formación humanista solo el 0.7 % de los estudiantes significaron las actividades docentes de Medicina General Integral, un 6.0 actividades del proyecto integral de trabajo educativo y un 13.7 % todo el proceso docente educativo, lo cual muestra que los estudiantes no perciben con

claridad la integración entre las actividades curriculares y extra curriculares en el Proceso de Formación Humanista con relación a la formación de modos de actuación social y profesional.

Al indagarse con los profesores sobre los elementos que dificultan el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la Carrera de Medicina y sobre las opciones dadas para su perfeccionamiento (Anexo 8, gráf.4).

Un 61.3 % de los profesores selecciona la desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas para el modo de actuación socio - profesional.

El 61,2 % de los profesores coincidió con todas la opciones dadas, las cuales en el orden de las necesidades de integración para el perfeccionamiento del proceso permiten definir las carencias de los profesores que además agregaron el insuficiente trabajo metodológico para enfrentar el proceso, expresado por el 52.6 %.

Un 65.4 % de los profesores determinan como elemento necesario para perfeccionar el Proceso de Formación Humanista, realizar cambios en las estrategias formativas de los estudiantes, en correspondencia con la integración de los conocimientos, habilidades y valores relativos al Proceso de Formación Humanista, conducentes a la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional, que se hagan acompañar de procesos de capacitación al colectivo pedagógico.

De manera general, tanto estudiantes como profesores de la carrera de Medicina, coinciden desde sus necesidades, criterios y valoraciones con la necesidad de perfeccionar el Proceso de Formación Humanista, a partir de un cambio en el propio diseño conceptual teórico y metodológico de dicho proceso.

Tras la aplicación de estas encuestas, a estudiantes y profesores de la carrera de Medicina que permitieron arribar a las conclusiones descritas, fueron entrevistados los 63 directivos seleccionados de la Facultad de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río y del Sistema Provincial de Salud (Anexo 5 y 5.1).

Los entrevistados señalaron como aspectos más sobresalientes, por lo mayoritario de las opiniones, la alta importancia al Proceso de Formación Humanista en la formación de médicos (100 %) y su relación con la calidad de los servicios, pero con un enfoque unilateral al relacionarlo únicamente con el comportamiento ético en la atención a los

pacientes, no lo conciben como prioridad dentro el sistema de trabajo metodológico y se percibe su atomización, por lo cual es endeble la concepción de integración de los contenidos de la formación humanista para lograr la articulación del modo de actuación profesional y social.

Dado las insuficiencias teóricas y conceptuales no se logran clarificar decisiones estratégicas para la planificación control y evaluación del impacto del Proceso de Formación Humanista en el desempeño profesional en relación con su contexto y las funciones.

De la interpretación de los elementos aportados por los directivos, relacionado además con los criterios de estudiantes y profesores, se derivan necesidades en la dimensión administrativa del Proceso de Formación Humanista, de manera que se perfeccione la gestión del mismo para lograr una concepción del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado dirigido a la formación y desarrollo de modos de actuación profesional y social en el marco del contexto socio humanista y ético de su labor profesional.

Como parte del proceso de investigación se realizaron un total de 39 observaciones, 10 en el ciclo de ciencias básicas biomédicas, 13 en el ciclo básico de la clínica y 16 en el ciclo clínico (10- actividades docentes incluyendo pases de visita médica, 5- actividades metodológicas, 6- preparaciones metodológicas de las asignaturas, 2- turnos de reflexión y debate, 2- conversatorios con figuras paradigmas de la formación médica, 8- actividades de pesquisa, 1- reunión de padres, 3- matutinos, 2- entregas de guardia) donde participaron 7 profesores guías, 28 tutores de área clínica, 70 estudiantes del municipio Pinar del Río y 44 pacientes y/o miembros de la comunidad.

Se pudieron corroborar los resultados anteriormente planteados (Anexo 7.1), al constatarse un insuficiente vínculo de los docentes desde sus asignaturas con contenidos incluidos en el Proceso de Formación Humanista, lo cual se manifiesta además en un endeble tratamiento a la transversalidad de los contenidos en las actividades metodológicas.

Se aprecian dificultades en los estudiantes en la toma de decisiones, falta de integración de los conocimientos y habilidades de la profesión y de las ciencias para la que se preparan como médicos, en correspondencia con un enfoque socio - humanista y ético, lo que conduce al desarrollo de modos de actuación profesional, incoherentes

con las exigencias del contexto y el modelo de desempeño social; y los pacientes y/o miembros de la comunidad involucrados en el desarrollo de las observaciones muestran inseguridad e inconformidad con el logro de vínculos con los estudiantes al considerar aun insuficiente el clima de confianza profesional que les producen.

La opinión de los tutores, acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación de los estudiantes debatida en taller al concluir las observaciones, refiere carencias y limitaciones en los estudiantes en cuanto a su capacidad para proyectarse en su comunidad, como agentes transformadores de realidades de salud y como actores fundamentales en la evolución de las mismas y la necesidad de la preparación de un tipo distinto de profesional, con competencias para la solución de situaciones problemáticas, además de la transformación de su mundo.

El análisis, interpretación e integración de todos los resultados que arrojaron los instrumentos aplicados, permiten determinar las siguientes regularidades, en el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río:

1. Ausencia de una concepción del Proceso Formación Humanista en la carrera de Medicina, integrada , sistémica y contextualizada lo que se evidencia en:

- Insuficiente articulación de conocimientos-habilidades-valores para su aplicación, secuenciación e integración en la solución de los problemas del contexto social donde desarrolla la labor profesional del médico.
- No se definen en la carrera de Medicina acciones secuenciadas e integradas suficientemente en los espacios de formación básica, básica- clínica y clínica para totalizar lo socio-humanista y ético en el modelo del profesional.
- La gestión integral del proceso se debilita por la asociación secundaria y deficiente de la relación modo de actuación profesional-modo de actuación social desde la Disciplina Principal Integradora como puntal en la identificación de los problemas profesionales del contexto social.

2- Insuficiencias en la preparación teórico-metodológica de los profesores de la carrera, para desarrollar un Proceso de Formación Humanista sustentado en el modo de actuación profesional y social de manera integral y sistémica.

- Carencias e indefinición del papel de los contenidos de la formación humanista en la actividad metodológica y pedagógica para articular el contexto socio humanista y ético en el tratamiento adecuado de la instrucción y de la educación.
- Debilidades en la utilización de métodos que desarrollen la capacidad de movilizarse como estrategia de solución de problemas del contexto social donde desarrolla la labor profesional.

3- Insuficiencias en el dominio, sistematización e integración planificada de los contenidos del Proceso de Formación Humanista para garantizar de manera secuenciada el carácter integral de este, en la relación de lo curricular y extracurricular.

La valoración integral de los resultados arrojados en la investigación científica, permite a la autora asumir con carácter concluyente, que no existe una proyección pedagógica fundamentada en la carrera de Medicina que integre de manera coherente y contextualizada los contenidos de la formación humanista, para garantizar un pensar y actuar donde se articule el modo de actuación profesional y social, lo que a su vez devenga en metodología para el accionar transformador del médico en el contexto de su labor profesional.

### **Conclusiones del Capítulo 1:**

- La formación humanista del médico ha estado sujeta al dimensionamiento de la educación moral y la convivencia social, impuesta por el sistema político, las características socioeconómicas y la proyección biologicista de los planes de estudio, sin existir consenso sobre los fines expresos de una verdadera formación humanista integral, ni de la estructura curricular y extracurricular que la sustente sistémicamente.
- No existe una teoría pedagógica donde se definan con un enfoque sistémico e integrador, los fundamentos de una formación humanista sustentada en el modo de actuación profesional del médico desde y para el desarrollo de una actuación social comprometida y coherente con su encargo socio profesional.
- Se pudo constatar un reconocimiento manifiesto tanto en estudiantes, profesores como directivos, hacia la importancia del Proceso de Formación Humanista, pero bajo una concepción limitada y tradicional de su conceptualización, centrando su

significado en la ética para la atención al paciente y no integrando esta a los necesarios enfoques sociales, desde una orientación transversal de los contenidos.

- Existe un insuficiente dominio de las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista, lo que provoca desarticulación y descontextualización en cuanto a la Disciplina Principal Integradora e indefinición de estrategias integradas al trabajo metodológico a todos los niveles para lograr sus implicaciones y realizaciones prácticas en el modo de actuación socio profesional.

## **CAPÍTULO 2 BASES TEÓRICAS Y FUNDAMENTOS DE UNA CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA EN LAS UNIVERSIDADES DE CIENCIAS MÉDICAS**

En el presente capítulo se pretende fundamentar una concepción pedagógica del proceso de formación humanista, para los estudiantes de la carrera de Medicina, a partir de las bases teóricas que se asumen en la investigación y los resultados del diagnóstico realizado.

### **2.1 Principales bases teóricas asumidas para fundamentar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas**

Como bases teóricas de carácter filosófico, en esta investigación se asumen las premisas de la teoría dialéctica materialista del conocimiento de Lenin acerca de la actividad cognoscitiva, las cuales presuponen la objetividad del proceso que se estudia.

Las premisas del conocimiento científico que deben formarse en el estudiante de Medicina para que domine los contenidos del Proceso de Formación Humanista necesarios al contexto de su práctica profesional, la investigación, el desarrollo del método científico de su ciencia como expresión del conocimiento para ese fin, son fundamentales.

La apropiación del objeto mediante la actividad cognitiva, práctica y valorativa no puede darse aislada de su contexto, debe ser producto de un planificado y consciente proceso que desarrolle el pensamiento sistémico e integrado de los conocimientos para enseñar y aprender una actitud científica frente a los problemas que su contexto de trabajo le presenta en el ámbito científico.

Las leyes de la dialéctica materialista permiten reconocer el papel transformador del modo de actuación profesional desarrollado ininterrumpida y progresivamente, por cambios cuantitativos y cualitativos que son inducidos de forma sistémica, consciente, planificada e integrada desde el interior del Proceso de Formación Humanista y en el proceso docente-educativo y que incide en el modo de actuación social mostrando la estrecha interrelación entre el actuar profesional y social basado en el objeto de la profesión.

Los principios fundamentales de la gnoseología marxista leninista del desarrollo y la práctica, suponen concebir el conocimiento en su función de servir a la práctica y contribuir al planteo y solución adecuada de los problemas que surgen ante el hombre en el despliegue de su actividad, lo cual se determina como base teórica en esta investigación, al constituirse como principio la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica.

Esta determinación se hace basada en criterios marxistas: “El problema de si al conocimiento humano se le puede atribuir una verdad objetiva no es un problema teórico, sino un problema práctico”. Marx C y Engels F. (1975: 7) La práctica constituye el eje de toda actividad que aspire al calificativo de realmente humana, estando presente precisamente como un aspecto significativo de toda transformación y modo de existencia de los hombres en la sociedad.

Resulta significativo además, asumir la sexta tesis sobre Ludwig Feuerbach que expresa: “(...) pero la esencia humana no es algo abstracto, inherente a cada individuo. Es en su realidad, el conjunto de las relaciones sociales”. Marx C. y Engels F. (1975: 270), en tanto los estudiantes de Medicina están inmersos en un sistema de relaciones de naturaleza esencialmente social, que se manifiestan tanto en lo personal como en lo profesional particularmente, donde se acentúan las relaciones con los equipos médicos y de salud y por sobre todo con los pacientes.

Es de considerar, la necesidad de lograr en el Proceso de Formación Humanista, el aprendizaje consciente de los hechos y procesos que se integran en sus contenidos, de su reflejo subjetivo de la realidad objetiva, de la formación de los conceptos como abstracción de esa realidad, sobre la base de “(...) que el mundo no puede concebirse como un conjunto de objetos terminados, sino como un conjunto de procesos, en el que las cosas que parecen estables, al igual que sus reflejos mentales en nuestras cabezas, los conceptos, pasan por una serie ininterrumpida de cambios, por un proceso de génesis y caducidad, a través de los cuales, pese a todo su aparente carácter fortuito y a todos los retrocesos momentáneos, se acaba imponiendo siempre una trayectoria progresiva” Marx C. y Engels F. (1975).

La validez de estos aspectos para la investigación radica en el énfasis en el papel del reflejo respecto a la apropiación de la realidad por el hombre, asumiéndose que es



mediante el reflejo, mediante el proceso de abstracción que este supone, que el hombre puede penetrar en la esencia del mundo que conoce.

Se enfatiza que en el Proceso de Formación Humanista, no se puede pretender que los contenidos sean objetos terminados, sino conjunto de procesos que aparentan estabilidad, sujetos a una serie ininterrumpida de cambios e interpretaciones con un enfoque integrado y contextual, que es aplicable tanto a los procesos objetivos que se enseñan, como a su reflejo subjetivo, a los conocimientos, a los conceptos que se forman, a su trascendencia al plano autotransformador, en tanto son asimilados y objetivizados como socialmente válidos, al fundamentarse en la relación individuo-sociedad, o lo que es su expresión individualización socialización, a partir de los criterios de Blanco Pérez A. (2001).

Esta relación se define teóricamente, a partir de la teoría marxista, en la propia esencia humana como conjunto de sus relaciones sociales, como se traduce en la sexta tesis sobre Feuerbach, la esencia humana no es algo abstracto, el hombre es un ser activo que transforma sus condiciones de existencia, bajo la determinación de sus relaciones sociales en el proceso de su actividad.

A partir de estos postulados, en el sentido más particular, en la investigación se asume además la teoría desarrollada por Ramos Serpa G. (2000) desde un enfoque dialéctico materialista, con respecto a la comprensión de la filosofía marxista como teoría universal de la actividad humana, teoría desarrollada por Ramos Serpa G. (2000) en relación a la formación humanista del estudiante universitario.

Para el proceso que se estudia, la actividad humana, entendida como aquel modo específicamente humano mediante el cual los hombres existen y se vinculan con los objetos y procesos que le rodean, a los cuales transforman en el curso de la misma, lo que también les permite transformarse a sí mismos y edificar el propio sistema de relaciones sociales en el cual desenvuelven su vida, permite fundamentar el carácter secuenciado, progresivo sustentado en la sistematización e integración de los contenidos de la formación humanista como principio rector en la investigación.

Este se articula con el de la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica a partir de que la actividad humana es la manera peculiar que tienen los hombres, comprendidos genéricamente, de a la vez apropiarse y realizarse en y a través de la realidad que crean y humanizan.

Tales elementos son de gran utilidad para entender la propuesta que se realiza en tanto la relación con el contexto en que se desarrolla la labor profesional del médico, está signada por la interrelación entre su modo de actuación profesional y social, como base relacional del Proceso de Formación Humanista, conformando una tríada que determina la posibilidad de transformar el entorno de salud y que opera en correspondencia con los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético en que tiene lugar esta actividad.

De manera que en esta teoría se fundamenta la importancia de desentrañar toda la riqueza y variedad de la actividad humana así como saber aplicar el conocimiento de ella, a la interpretación y solución de los problemas concretos de la vida en los planos personal, profesional y social, lo cual es determinante en la investigación que se realiza.

En dicha teoría se sustenta además la integración de las funciones que se determinan para soportar el enfoque del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina, en tanto en ella se delimitan y caracterizan las funciones de la formación humanista sobre la base y en el espíritu del enfoque de la actividad humana, en tanto éste contribuye a tomar conciencia y fundamentar la necesaria integralidad de la formación del profesional como sujeto, en correspondencia tanto con el carácter universal de su actividad como con las variadas formas y planos de dicha actividad en la sociedad. Ramos Serpa G. (2000).

Tales elementos fundamentan en el sentido más general los componentes de la concepción que se propone y el carácter transversal de los contenidos que se determinan en ella para el proceso, en el contexto de la formación del médico y de acuerdo con las funciones de la formación humanista que se declaran en este enfoque teórico.

En los análisis realizados anteriormente se relacionan elementos sociológicos que en la presente investigación se asumen a partir de los criterios de Blanco Pérez A. (2001) cuando define que las relaciones entre la educación y la sociedad deben analizarse en dos planos diferentes entre sí: en primer lugar la influencia de la sociedad como base objetiva del proceso de educación del individuo, con el fin de lograr su integración al contexto social; en segundo lugar la influencia de la educación en el proceso de desarrollo de la sociedad. De esta manera, la influencia entre la sociedad y la

educación solo puede entenderse como una interacción recíproca, una interdependencia que se manifiesta compleja y diversa.

Desde una posición dialéctico - materialista, la formación humanista del estudiante de Medicina, tiene en su núcleo las necesidades y características del contexto social en el cual desarrollará su labor profesional, lo cual posibilita la selección e integración de los contenidos a formar (conocimientos, habilidades y valores); pero dichos contenidos, con un carácter transversal, deben estar ajustados a las herramientas intelectuales, éticas, axiológicas y procedimentales que debe desplegar para enfrentar los problemas profesionales en el propio contexto socio humanista.

En este sentido, en la investigación se coincide con los criterios de Blanco Pérez A. que denota lo imprescindible que resulta para el docente el conocimiento de la estructura real del sistema de relaciones interpersonales en el marco de la actividad docente, con vista a la elaboración de las estrategias educativas más adecuadas al logro de la socialización y de atención a las diferencias individuales. Blanco Pérez A. (2001).

Por otra parte, se destacan los criterios de definidos por Rita Marina Álvarez de Zayas (1997), sobre la perspectiva sociológica del problema educativo, en el cual incide en la necesidad del conocimiento de la sociedad y, en particular, de la microsociedad (la comunidad); en la determinación de diagnósticos contextuales, de los que emanan los problemas que se reflejan en los sujetos y el proceso educativo; en la selección de contenidos-problemas que vinculen la educación con la realidad y sean fuente de motivación.

En dicha perspectiva se destaca además la precisión de fines y propósitos, en correspondencia con lo histórico-concreto del proceso educativo y la selección y aplicación de estrategias didácticas que se caractericen por el protagonismo, la intervención social, la crítica, la solución de problemas y la empatía, como vías para una formación más integral y comprometida, individual y socialmente.

Con estos criterios se fundamenta desde un enfoque sociológico, la determinación de los componentes de la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista, así como las relaciones que se dan en este proceso, donde el marco sociológico es determinante, en correspondencia con el carácter contextual y fines del proceso.

En esta misma línea, desde el punto de vista psicológico, la presente investigación se fundamenta en el enfoque histórico cultural de la psiquis humana de Lev S. Vigotsky (1896-1934). Teoría que permite partir de que las funciones psíquicas superiores del hombre se van formando en su desarrollo histórico, fuertemente influenciadas por los cambios en el contexto; pero dicha formación no se da sólo por la vinculación dialéctica del mundo subjetivo del individuo con el medio a través de la actividad práctica humana en su evolución, sino también por la forma en que dicho sujeto se apropia del legado de la humanidad mediante su interacción con los objetos culturales que ha creado la propia humanidad. Vigotsky L. (1987).

A lo anterior se suma como base teórica psicológica el concepto de zona de desarrollo próximo (ZDP), fundamentado por el propio Vigotsky, de gran utilidad en la presente investigación por su trascendencia en la planificación, ejecución y evaluación del Proceso de Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina.

Lo cual significa, partir del nivel de desarrollo real de dichos estudiantes, tener un diagnóstico preciso de la integración sistémica que logran de los contenidos de la formación humanista (conocimientos, habilidades y valores) y de sus potencialidades para asimilar los contenidos de manera progresiva, y con una orientación hacia lo profesional, hacia la potenciación de su modo de actuación.

El paradigma histórico-cultural articula procesos psicológicos y socioculturales que son esenciales en la presente propuesta, legando objetivos de la educación que se corresponden con lo que aquí se persigue. Entre ellos están la integración del desarrollo sociocultural y cognitivo de los sujetos que se forman, la ascensión a niveles superiores de desarrollo y autorregulación, la necesidad de propiciar herramientas para transformar el entorno físico, social y cultural y el hacerlo desde un comportamiento ético determinado por el contexto de formación - actuación.

La zona de desarrollo próximo (ZDP), se manifiesta en el lapso psicológico que existe entre el nivel de desarrollo alcanzado por el sujeto hasta el momento y las potencialidades que posee. Es precisamente en ese rango donde debe actuar el Proceso de Formación Humanista, para desarrollar los modos de actuar, tanto profesional como social, en correspondencia con la necesidad de solucionar los

problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

Constituye este un proceso de integración sistematizada de acciones y operaciones secuenciadas, el cual debe sustentarse teóricamente en Leontiev AN. (1981) quien define la categoría actividad como “proceso originado y dirigido por un motivo, dentro del cual ha tomado forma de objeto determinada necesidad...”

A partir de la teoría de Leontiev AN todo lo que realiza el sujeto es actividad con la aspiración suprema de satisfacer necesidades, pero en su propio marco aparecen otras nuevas que lo retan y enriquecen el proceso. La actividad parte de un motivo que genera y determina el objetivo. En ella nacen las capacidades que dependen de la existencia de habilidades y hábitos desarrollados, los cuales se traducen respectivamente en acciones y operaciones.

Así funciona el proceso para los sujetos implicados en el caso aquí fundamentado, pues la necesidad se presenta motivada por la necesidad de integrar los conocimientos humanistas, ante el sistemático reto que produce la formación en el marco de la interacción con el objeto de la profesión médica (el individuo, la familia y la comunidad), para lo cual se hace indispensable la aprehensión consciente de su actuar en el contexto, el cual trasciende por etapas formativas atendiendo al carácter progresivo de esta necesidad.

Por otra parte, la actividad se estructura mediante acciones y el modo de actuación (tanto profesional como social), constituye actividad del sujeto configurada por estas; de ahí la relación entre ambas categorías, aspecto que resulta recurrente a los efectos del fenómeno tratado.

Por su carácter objetual, la actividad está indisolublemente ligada al motivo que le confiere a la misma su dirección, orientación y sentido, lo que supone que se signifique la esfera motivacional en el Proceso de Formación Humanista, al facilitar el proceso de identificación del estudiante para y con el objeto de la profesión y de compromiso con su desempeño exitoso, al formarse para asumir este, en el contexto socio humanista y ético de su labor profesional.

Leontiev AN. (1981), expresa que: “Los términos de acción y operación, frecuentemente no se diferencian. No obstante, en el contexto de los análisis

psicológicos de la actividad, su clara distinción se hace absolutamente imprescindible. Las acciones se correlacionan con los objetivos; las operaciones son las condiciones. El objetivo de cierta acción permanece siendo el mismo en tanto que las condiciones entre las cuales se presenta la acción varía, entonces variará precisamente solo el aspecto operacional de la acción".

Se asumen estos fundamentos que muestran que el desarrollo del Proceso de Formación Humanista del médico, deviene marco apropiado para el despliegue de un sistema de acciones prácticas y espirituales, que posibilite en los estudiantes la formación de los conocimientos, habilidades y valores que les permitan interpretar el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional, para asumir un rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud.

En esta misma línea un referente didáctico esencial, lo constituye la teoría de los procesos conscientes de Carlos Álvarez de Zayas, fundamentalmente las leyes y componentes no personales que él propone para el proceso docente educativo. Se asume que las leyes del proceso son: la relación del proceso educativo con el contexto social, la relación entre los componentes del proceso educativo, la relación entre integración y derivación en el proceso docente educativo y la relación entre instrucción, educación y desarrollo. Álvarez de Zayas CM. (1995).

Este modelo establece que a partir de los problemas profesionales se precisa el objeto de la profesión, y consecuentemente el objetivo profesional para su formación, estas relaciones expresan la primera ley de los procesos conscientes, la cual materializa el vínculo universidad- sociedad. Intención que se hace aun más explícita en los criterios de Álvarez de Zayas CM. (1992), al expresar: "La lógica del pensamiento histórico, político, en fin, social, se debe mostrar en el contexto de la solución de los problemas que se le presenten al estudiante, de manera concreta en sus relaciones con la comunidad".

En este sentido, resulta de utilidad para la concepción del Proceso de Formación Humanista que se propone para los estudiantes de Medicina, su criterio al expresar que la "...valoración general de la escuela como institución social se concreta en cada miembro de la misma, en el que cada sujeto en su formación y a partir de las necesidades sociales, y de la asimilación socializada de la cultura, genera su propia personalidad y concreta su indagación libre de la verdad, humanizando su verdad, su

enfoque, que solo la práctica social lo va ubicando como proceso histórico-social". Álvarez de Zayas CM. (1993).

Por otra parte, de los enfoques teóricos de este autor se asumen además sus definiciones sobre los componentes no personales del proceso docente-educativo, a los efectos de la conceptualización y contenido de los mismos. Entendiendo que dichos componentes, tanto operacionales como de estado, son la base para determinar la estructura de la concepción para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina.

En igual sentido de relación, desde el punto de vista del método, el cual indica el modo de desarrollar los contenidos para alcanzar los objetivos, se asume el método de proyectos, sustentado como una actividad didáctica en 1918 por el pedagogo norteamericano William Heard Kilpatrick, siguiendo los postulados filosóficos de John Dewey sobre la socialización de la actividad escolar, defendido como la posibilidad de colocar al alumno dentro de una micro-realidad, la de los problemas vivenciales del contexto, desde el fundamento de que es muy importante preparar para la vida a través de la vida misma, la "verdadera unidad de estudio", dice Kilpatrick, es "el organismo en interacción activa con el entorno". (1955) (UNESCO).

El enfoque dialéctico materialista que se asume en esta investigación posibilita superar la influencia del pragmatismo que pudiera estar presente en la obra de Kilpatrick, en tanto la propia Ley de la negación de la negación, permite tomar los elementos positivos de dicho método para el Proceso de Formación Humanista, además desde la concatenación universal de objetos, procesos y fenómenos se relacionan los elementos comunes al objetivo del proceso y se contextualizan las propuestas a las condiciones formativas de la carrera de medicina a partir de la unidad teoría práctica, asumida.

Es importante además resaltar la posibilidad que brinda el principio del desarrollo para determinar las contradicciones internas que limitan esa teoría y sus influencias del pragmatismo la cual concibe la realidad en el sentido abstracto y subjetivo que aleja el valor de la práctica de su esencia, mientras que desde el principio de la objetividad la autenticidad de los conocimientos humanos, se comprueba en la práctica, como criterio valorativo de la verdad.

Desde esta perspectiva, en la formación humanista del médico, el método de proyectos busca enfrentar a los estudiantes a situaciones conducentes a la comprensión,

integración y aplicación de lo aprendido como una herramienta para la solución de los problemas de salud del individuo y la colectividad, estimular el ejercicio de la crítica, la creatividad y la toma de decisiones, la responsabilidad y la autonomía para construir su propio aprendizaje y culminar en resultados reales generados por ellos mismos, todo lo cual constituyen herramientas para el desarrollo de los modos de actuación, tanto social como profesional.

Para tal encargo se supera el espontaneísmo, al determinarse una metodología para la utilización del método de proyectos en el Proceso de Formación Humanista para el estudiante de la carrera de Medicina, sustentada en dicha teoría y fundamentada además en la definición de la dimensión educativa del método por Álvarez de Zayas CM. (1993), al definir que: "...la que forma valores es la lógica creativa, investigativa mediante la solución del problema... El alumno se forma como consecuencia de que se enfrenta al problema y le da su solución propia. Entendemos que el valor se forma en realidad, cuando el sujeto está comprometido con lo que está haciendo, con su propio criterio, con su propia creación...cuando el estudiante resuelve el problema social, él se realiza como hombre, como sujeto en aras del mejoramiento social, en aras de la solución del problema social."

Siguiendo los criterios de Álvarez de Zayas CM. (1993), a este método se integran otros métodos que estimulan la actividad productiva, por lo cual propician la independencia cognoscitiva y el pensamiento creador.

En todos los análisis realizados, la autora insiste indistintamente en que la propuesta se sustenta en la incorporación al objeto de tres cualidades nuevas en su concepción: el carácter sistémico de la formación humanista del estudiante de Medicina; su carácter integrador basado en la Disciplina Principal Integradora de la carrera de Medicina (Medicina General Integral) y su carácter contextualizado.

El carácter sistémico de la formación humanista, que se propone para estudiantes de Medicina expresa una condición que plantea la unidad estructural y funcional de dicho proceso a lo largo de toda la carrera, el cual debe ser articulado por su carácter transversal a las disciplinas del currículo y al resto de las actividades extracurriculares. Esta idea se sostiene en la teoría general de sistemas de Ludwig von Bertalanffy (1976), y su adecuación a los entornos pedagógicos y didácticos.



El carácter integrador de dicho proceso devenido en segunda cualidad se define como “(...) cualidad que expresa los diferentes grados o niveles de interdependencia que existen entre los componentes estructurales y funcionales de sistema, en relación a la Disciplina Principal Integradora, en tanto esta tiene como contenido a la vida, a la realidad objetiva, a la práctica social, al contexto social, a la comunidad, a la región“. Álvarez de Zayas CM. (1992:15)

En el contenido de esta disciplina se explicitan las relaciones que se dan entre los hombres en el trabajo y el modo de actuar profesional con el objeto de trabajo, además las relaciones humanas y los aspectos sociológicos de la labor profesional, lo cual sintetiza la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, definido en la relación triádica en la propuesta de esta investigación con el Proceso de Formación Humanista.

Refiriéndose a esta relación, los criterios de Addine F. (2006) sobre los modos de actuación constituyen una base teórica importante, pues definen con claridad tales elementos, “el estudiante debe aprender a contextualizar histórica y socialmente su actividad profesional, preguntándose por el significado social de los contenidos que trasmite y de los métodos y formas que usa dentro del conjunto de las relaciones sociales vigentes”.

En su definición de modo de actuación, señala que entre sus atributos principales se encuentran que actúa sobre el objeto de la profesión, revela el nivel de las habilidades, capacidades, constructos u otras formas donde el sujeto expresa su desarrollo profesional y su carácter histórico-concreto y generalizador al manifestarse en la actividad profesional.

Estos atributos son tenidos en cuenta en el sustento de la relación principal que se determina en esta concepción al definirse que el Proceso de Formación Humanista, sistémico, integrador y contextualizado en la Carrera de Medicina está determinado por una relación triádica Proceso de Formación Humanista – modo de actuación profesional – modo de actuación social, cuyo elemento relacional lo constituyen los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional y que define en la Disciplina Principal Integradora su asiento para tributar al modo de actuación profesional.

Ello se sustenta, además, en los criterios de Addine F. (2006) de que el modo de actuación tiene un carácter personalizado y pueden ser adaptable a varias formas y contextos, por lo que se manifiestan con independencia de la esfera y campos de actuación del profesional puede modificarse para asumir las tendencias del desarrollo profesional, bajo las demandas de los sistemas socioeconómicos en que se desempeña el profesional, lo cual muestra la interrelación del modo de actuación profesional con el contexto social y de esta manera se significa la relación triádica determinada.

Atendiendo a esta concepción, se asume además en la investigación, la propuesta del Currículo Integral y Contextualizado realizado por Álvarez de Zayas RM. (1997), que define el carácter integral del currículo, atendiendo al carácter sistémico y dialéctico, por las aspiraciones a formar holísticamente al alumno, metodología, estructura organizativa y contextual, en tanto tiene en cuenta al contexto socio-histórico y que el espíritu que reine en el proceso educativo sea el del humanismo: se respete la integridad y la dignidad del hombre; la educación en los valores conducentes a su identidad personal y social.

En tales criterios fundamenta también la cualidad de su contextualización, se trata de utilizar la realidad social en que se inserta el currículo desde los ángulos siguientes: la sociedad como fuente que ofrece información para ubicar el currículo genuinamente en los marcos de su historia, sus problemas, sus necesidades; como factor vivo, con el cual se deberá interactuar y como contexto que ganará en transformaciones evolutivas con el impacto de la educación. En esta concepción se sustenta el carácter transversal de la formación humanista.

El proyecto pedagógico cubano concibe la importancia de la enseñanza de la condición humana para solucionar los problemas que aparecen en el ámbito social; importante sustento al respecto lo constituye la teoría de los valores de Chacón NL, al definir la capacidad de la formación humanista para desarrollar en el estudiante modos de relacionarse y de actuación con un sentido humanista y la posibilidad que esta brinda para orientar la actividad transformadora y educativa, así como la definición de componente humanista de los planes y programas de estudio, su apreciación sobre la integración de conocimientos, habilidades, valores y procedimientos para el logro de modos de relacionarse entre sí y de actuación ante el mundo con sentido humanista,

donde el valor del hombre como ser humano ocupa un lugar central dentro del sistema de valores ideológicos (social e individual), para orientar la actividad transformadora. Chacón Arteaga NL. (2006)

En esta misma línea, un referente de importancia lo constituye Amaro Cano MC. (2009), cuya teoría de la ética médica en los procesos formativos de los recursos humanos de salud, permite definir la esencia de la relación entre la Universidad Médica y la sociedad, desde el análisis de la ética médica, elementos que se toman en cuenta, pues constituyen una arista dentro del objeto que se investiga. Se toma como referente, además, por tener un estudio consolidado en el plano de la formación de médicos al respecto y una definición contextualizada de su formación humanista.

Se asienta, además, este proceso sobre los fundamentos de la formación teórico-práctica del médico general, teoría de Ilizástigui Dupuy F. (1993), que pone énfasis en un método fundamental de enseñanza, basado en la solución de problemas y la educación en el trabajo como principio rector de la educación médica y forma fundamental de organización de la enseñanza, que utiliza como escenarios docentes los propios del Sistema Nacional de Salud y la teoría sobre el Modelo de desempeño profesional en el Sistema Nacional de Salud Pública Cubana de Salas Perea R.(2012).

Desde estos enfoques se asumen las relaciones entre calidad del desempeño y de los servicios conducentes a un proceso continuo y de interrelación entre formación académica, responsabilidad institucional y compromiso social y que la calidad en el servicio de Salud relacionada con el encargo social, necesita capacidades para la aplicabilidad a la solución de los problemas a dicho contexto.

En estas teorías y modelos se asienta la concepción determinada para la formación humanista del médico en el marco de su formación interconectada con su modo de actuación social, que le permita desempeñar con calidad sus servicios hacia un individuo cuya dimensión bio-psico-social constituye el reto principal de su formación humanista.

## **2.2 Fundamentos de una concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas**

La relación entre los resultados del diagnóstico realizado y las bases teóricas referidas, constituye punto de partida para fundamentar una concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista, que se sustenta, a partir de los criterios de Valle Lima A. (2007) que define a la concepción vinculada a conceptos esenciales o categorías, que además de contenerlos, en ella se explicitan los principios que la sustentan, el punto de vista o de partida que se asume para la elaboración de las categorías o marco conceptual, así como una caracterización de aquellos aspectos trascendentes que sufren cambios.

Al asumirse además en la presente investigación, los criterios de Márquez DL. (2008), Breijo T. (2009), Pérez A. (2012), coincidentes en entender como punto de partida al definir la concepción pedagógica, el sistema de ideas científicas que permiten la fundamentación de un proceso formativo con carácter integral y contextualizado, se determina como concepción pedagógica para el objeto estudiado:

- Sistema de ideas científicas acerca del Proceso de Formación Humanista a lo largo de la Carrera de Medicina, que determinado *por* la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, define como elemento relacional los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor y es estructurado por la relación de interdependencia entre los componentes no personales y personales de dicho proceso, que devienen en, agentes articuladores de la contextualización desde su dialéctica en el contexto social espacio temporal.
- Dicho proceso se dinamiza por los principios del carácter secuenciado y progresivo sustentado en la sistematización e integración de los contenidos de la formación humanista, el de la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica y el de la transversalidad de los contenidos de la formación humanista y transita por etapas que propician la integración de los contenidos de la formación humanista mediante lo disciplinar y lo transversal, desde las dimensiones curricular y extracurricular articuladas por la administrativa dada su capacidad de generar decisiones estratégicas para contribuir a la interpretación del

contexto; posibilitando organizar la relación existente entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social.

Se propone articular en dicha concepción un Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado, definido por la autora a partir del sistema de conceptos y teorías recurrentes para su definición en la formación médica como:

- Conjunto de etapas por las que transitan los estudiantes de Medicina para lograr la integración sistémica de conocimientos, habilidades, valores y actitudes que les permita entender, comprender e interpretar el contexto socio-humanista y ético para la solución de los problemas profesionales, lo cual les posibilita ubicarse e involucrarse; como agentes de cambio y transformación en la política de promoción de salud, con visión e identidad propias desde un enfoque preventivo y de desarrollo humano. Enfoque que se sustenta en la integración de las funciones de la formación humanista de formación cosmovisiva, intelectual, ético – axiológica, histórica, política, identitaria, cultural y estética, emocional, valorativa y de conciencia económica.

### **2.2.1 Ideas científicas que sustentan la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada para los estudiantes de la Carrera de Medicina**

La concepción definida, desde las bases teóricas declaradas y con arreglo a las necesidades del proceso en el contexto de la carrera de Medicina definidas mediante el diagnóstico desarrollado, se sustenta en las siguientes ideas científicas:

- El direccionamiento de la formación humanista, sistémica, integrada y contextualizada en la carrera de Medicina está determinado por una relación triádica Proceso de Formación Humanista – modo de actuación profesional – modo de actuación social, cuyo elemento relacional lo constituyen los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional.
- El Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina, se estructura a través la relación de interdependencia entre los componentes no personales del mismo, problema-objeto-objetivo-contenido-método-medios-formas-evaluación y la dialéctica de los componentes personales, estudiante-profesor-tutor-directivo-paciente en el contexto

social espacio temporal, relaciones que convergen para la solución de problemas profesionales del contexto social.

- El carácter secuenciado, progresivo sustentado en la sistematización e integración de los contenidos de la formación humanista, constituye el principio rector del Proceso de Formación Humanista y se articula al de la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica y al de la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, para dinamizar este proceso.
- El Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado, en la Carrera de Medicina, se desarrolla través de tres etapas que desde las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa organizan la relación existente entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, en tanto esta última deviene como dimensión articuladora por su capacidad de generar decisiones estratégicas para el proceso.

### **2.2.2 Relaciones determinantes del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina**

En correspondencia con los resultados del diagnóstico aplicado y las bases teóricas asumidas en esta investigación, se parte de considerar como punto de partida de la modelación de la concepción las relaciones que se expresan en la primera idea de esta, donde se define que el direccionamiento de la formación humanista, sistémica, integrada y contextualizada en la carrera de Medicina está determinado por la relación triádica Proceso de Formación Humanista – modo de actuación profesional – modo de actuación social, cuyo elemento relacional lo constituyen los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional.

Sintetizando elementos conceptuales ya abordados, la formación humanista puede entenderse como una concepción integradora acerca la naturaleza del hombre y la sociedad, que propicia una metodología para la acción transformadora del contexto social, devenida en móvil de autotransformación individual, así entendida es significativamente apreciable su rol de proceso formativo en el contexto universitario.

Existen diferencias entre la formación humanista del profesional universitario y aquella otra que por las vías no formales él recibe y conforma. Estas se pueden establecer si

se tiene en cuenta que la esencia humana es el conjunto de sus relaciones sociales y el indiscutible papel de la interacción de la actividad con el mundo natural y social y que cuando la formación humanista trasciende al plano de proceso consciente, se puede direccionar hacia determinados fines y se puede estudiar su comportamiento de un modo generalizado.

En este elemento se encuentra la esencia de la relación que se significa entre el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, de manera que el primero asuma la posibilidad de ser intencionado, desde las relaciones de interdependencia de cada uno de sus componentes no personales, para estructurarse de acuerdo a las necesidades de la actividad profesional y a su vez lleve implícito el fin de tributar al encargo social, que se sintetiza y asienta teóricamente en desarrollar el pensamiento, los sentimientos y nivel de instrucción con vista a enfrentar los retos de la profesión e insertarse integralmente en la vida social.

Como proceso consciente la formación humanista a través de la integración de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, propicia el compromiso, la responsabilidad de los sujetos con el desarrollo y transformación individual y social y que se tracen nuevas metas para lograr la participación responsable y creadora en la vida social, así como su crecimiento permanente de profesional comprometido con su propio bienestar y el de los demás, en esta dialéctica se explicitan los vínculos con los modos de actuar.

Se entiende entonces que el estudiante de Medicina, en la dinámica de integración que garantiza el Proceso de Formación Humanista, al vincularse con la Disciplina Principal Integradora, trasciende hacia la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético de su labor profesional (definido este como objeto del proceso), para la solución de los problemas profesionales, propiciándose nuevas metas conducentes al desarrollo y transformación individual y social, al ubicarse e involucrarse, como agentes de cambio y transformación en la política de promoción de salud, con visión e identidad propias desde un enfoque preventivo y de desarrollo humano.

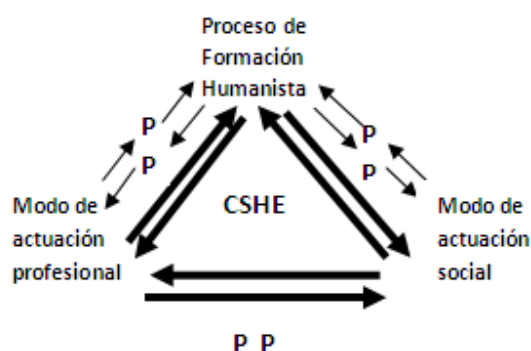
Se establece con claridad desde esta perspectiva, que en la vinculación dialéctica entre el Proceso de Formación Humanista y el modo de actuación profesional se delimita lo relativo a una formación humanista trascendente a la práctica profesional; sin embargo,

la formación humanista no se limita únicamente al objeto de la profesión, sino que trasciende sus límites, en su amplio espectro de generalidad formativa, para incorporar las experiencias de aprendizaje a la promoción de actitudes, sentimientos y disposiciones para pensar y actuar de forma integral en el contexto social, por lo que estaría delimitando lo necesario al modo de actuación social.

El modo de actuación profesional, al ser asumido como capacidades que debe poseer el profesional para actuar sobre el objeto de trabajo de forma creadora en correspondencia con el desarrollo histórico, social, cultural, económico y político de la sociedad en que se desempeña, actúa como elemento delimitador de la formación humanista del médico y delimitador de lo necesario al modo de actuación social, del mismo modo que contribuiría a definir lo que necesita el médico para su actuación profesional, del Proceso de Formación Humanista.

Esta investigación como ya se ha planteado, se encuadra en el modelo de Universidad Cubana, donde se asume un enfoque formativo de perfil amplio, por lo cual cuando se refiere a lo que necesita un médico del Proceso de Formación Humanista, no solo se trata de aquellos elementos que se relacionan directamente con su profesión, sino que tenga además una cultura general e integral, que le permita tanto comprender su realidad y transformarla, como asumir un compromiso social y humano que trascienda los límites de lo individual.

En esencia, la dialéctica conformada en correspondencia con el desarrollo del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado del estudiante de Medicina se articula mediante una configuración triádica que constituye entrada y salida de la modelación de la concepción pedagógica del proceso definido (Figura 1).



**Fig. 1** Relación triádica de pares dialécticos interactuantes en la concepción.

**Fuente:** Elaboración propia.



Toda esta relación se concreta, en el marco de la educación médica, que como proceso social, indica la necesidad de que el estudiante de Medicina se apropie de una cultura social que se revierta en cultura para la salud además y encuentre las vías para la satisfacción de sus necesidades profesionales y de la sociedad, según su compromiso de contribuir a la política de promoción de salud, como condición básica de su modo de actuación profesional y centro de las aspiraciones sociales, al determinar la posibilidad de satisfacer un sin número de requerimientos humanos con una concepción integradora de las determinantes que influyen en la salud.

Se entiende entonces que, resultado de la transformación que el Proceso de Formación Humanista provoca en la conducta del estudiante, integrado a la sistematización científico profesional del encargo social, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, se complementan dialécticamente, para devolver un egresado preparado en función de responder con calidad, integralidad y pertinencia al encargo social de la Universidad Médica, lo cual indica la necesidad de entrenarse en la solución de problemas desde una dimensión general que le permita particularizar en las necesidades de su profesión.

En este sentido, desde la concepción leninista, quien aborde los problemas particulares sin antes resolver los generales, fatalmente “tropezará” a cada paso con estos problemas, sin tener conciencia de ello y el médico, necesita ser consciente para comportarse con responsabilidad moral ciudadana ante una situación de emergencia de otro ser humano y reconocer la importancia de la práctica médica general integral en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, en relación con la triple dimensión bio-psico-social del ser humano y el proceso salud-enfermedad.

Estos elementos devienen a su vez en agentes delimitadores en el marco de las relaciones dialécticas que tienen lugar entre los pares categoriales que configuran la tríada, al conformar la fuente de que se nutren los problemas profesionales (PP) en el contexto socio humanista y ético (CSHE) de su labor profesional.

De tal manera, se significa la necesidad de la preparación integral del estudiante de Medicina para la solución de problemas profesionales en el contexto socio-humanista y ético, en el marco de los propios servicios de salud como escenarios básicos de formación y de su labor profesional, constituyendo tales problemas, el elemento

relacional del Proceso de Formación Humanista con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social.

Al encontrarse como articuladores en el área de relación, los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la labor profesional, están configurados a su vez, por las determinaciones que sobre ellos ejercen el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, razón por la cual se alimenta de estos tres y a su vez los articula, de manera que la expresión de la relación triádica en ellos se encuentra tanto en su existencia, como en su manifestación y solución.

La expresión triádica dialéctica analizada implica imbricar el Proceso de Formación Humanista del estudiante de Medicina mediante la integración de sus contenidos, al contexto socio-humanista y ético, para que sean capaces de interpretarlo y que trascienda su lectura a la solución creativa de los problemas profesionales, contextualizados a la Disciplina Principal Integradora, de manera que se alcance concretamente la integralidad que se requiere en la atención médica al individuo, la familia y la comunidad.

Del campo de acción de esta necesidad devienen los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de la esfera de actuación del médico, de ahí que para contribuir a tales fines se enfatice en la definición de estos problemas como elemento relacional entre el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y social y en este criterio se fundamenta además el vínculo que se define desde ese elemento relacional, con la Disciplina Principal Integradora (Medicina General integral).

De manera que en esta concepción se refuerza el papel de la Disciplina Principal Integradora, la cual tiene como propósito fortalecer los lazos entre lo que se aprende en la universidad y los problemas profesionales que se presentan en la práctica, convirtiéndose en eje central del proceso de formación, al garantizar la escalonada sistematización y desarrollo de los conocimientos, las habilidades y los valores profesionales, en la solución de los problemas que se presentan en la práctica social.

Las problemas enfrentados durante el ejercicio profesional del médico requieren de una formación disciplinar y transversal, diseñada para revolver situaciones problemáticas y problematizantes, de manera que se logre movilizar la energía del estudiante, su ejercicio de reflexión y el desarrollo de su pensamiento crítico, en un

espiral configurado desde el actuar ético, lo cual le permitirá resolver nuevos y variados problemas de actuación social con autonomía y flexibilidad, y lo convertirá en responsable de su propio aprendizaje, desde un nivel de conciencia individual y social y una disposición a la reconstrucción continua e integral del conocimiento de los problemas de salud a enfrentar durante su desempeño profesional.

Sustentándose sobre la Disciplina Principal Integradora, los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético que el estudiante de Medicina ha de enfrentar durante su profesión, garantizan definir los contenidos del Proceso de Formación Humanista que le sirven de fundamento integrados a la lógica de la profesión, en el camino lógico de la solución de los problemas reales, para convertirse en instrumentos fundamentales en la lógica del pensamiento profesional y complementar su formación integral como ser social, inmerso en una sociedad que lo reta hacia un pensamiento integral y generalizador en un contexto dinámico, cambiante y contradictorio.

En esta concepción sistémica, integrada y contextualizada de la formación humanista se devela la importancia de los fines que se perciben durante este proceso en el estudiante de Medicina, en tanto se aspira a la formación de un médico, que adquiera absoluta confianza de la comunidad, al configurar su actividad desde la integralidad formativa y apego a las normas de la ética, que garantizan las funciones de la formación humanista, lo cual trasciende a todo lo referente al desempeño de sus funciones profesionales integradas al desarrollo de juicios de valor social y moral, en correspondencia con su formación y conciencia.

Las funciones de la formación humanista, desde las cuales emanan, para los propósitos de esta investigación, la integración que deviene en soporte del enfoque del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de Medicina en su relación dialéctica con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, constituye un sostén cognitivo, práctico, valorativo y afectivo, que al interrelacionarse con la Disciplina Principal Integradora, dinamiza la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de la labor profesional del médico y posibilita a su vez la definición de los componentes que actúan en el proceso.

Se han reconocido como aspectos necesarios a la educación superior para cumplir con estas funciones potenciar aquellos elementos que en este nivel deben ser llevados a su

grado más alto de expresión, lo cual interpretado como necesidad del vínculo con el modo de actuación profesional y social; en esta investigación, posibilita delimitar diez funciones (Figura 2), que al integrarse garantizan la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica, como principio que se cumple en el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.



**Fig. 2** Funciones integradas del Proceso de Formación Humanista.

**Fuente:** Elaboración propia.

Debe dejarse claramente definido que, tanto las dimensiones curricular, extracurricular, como la administrativa, deben facilitar en el proceso formativo, optimizar, racionalizar, teorizar y fundamentar las mismas, todo lo cual exige de una dinámica secuenciación a lo largo de los ciclos de formación médica y una sistemática transversalidad de los contenidos de la formación humanista como principio que se hace viable en el Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina y esencia que lo distingue del proceso docente educativo del área de humanidades.

¿Cómo impacta en la profesión médica la integración de estas funciones a partir de la interconexión Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social?

Resulta necesario partir del nivel de relación que guardan todas las funciones, elemento donde se encuentra el mayor aporte a las cualidades del Proceso de Formación Humanista analizadas, estas no se separan ni contraponen absolutamente, sino que, aunque presentan sus campos de acción propios y su nivel de generalidad o

de alcance peculiar, se relacionan en un nivel de interdependencia integrándose en un todo único para devenir en sustento del enfoque de desarrollo humano.

La formación de una concepción científica del mundo del médico garantiza la estructuración consciente en el ámbito teórico de los principios directrices más generales de la actividad profesional y social del médico, mediante una visión integral de conjunto acerca del hombre, la realización social y la activa relación entre ambos, lo cual le permite comprender la importancia de la práctica médica general integral en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, la triple dimensión bio-psico-social del ser humano y el proceso salud-enfermedad, para ejercer su modo de actuación profesional.

Posibilita, además, un enfoque dialéctico materialista al aplicar el método científico al diagnóstico y solución de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad, a la búsqueda, evaluación y aplicación de la información científico-técnica relacionada con la salud humana, a la pesquisa y recolección activa de la información y su análisis estadístico, en el ejercicio cotidiano de su profesión y en su participación en la ejecución de investigaciones, medio esencial en la solución de problemas sociales.

En la triádica relacional que se ha venido explicando la formación ética – axiológica, por su parte, marca su importancia a partir de la configuración de la objetividad ética que, como proceso social y dirigido al desarrollo humano, garantiza el Proceso de Formación Humanista y aunque se relaciona como función del mismo, no puede obviarse su carácter holístico, que posibilita dinamizar la integración del resto de las funciones en tanto contribuye a la asimilación y apropiación de normas y patrones de conductas que regulan las relaciones de los hombres en un momento histórico concreto.

Esta formación trasciende por su relevancia para formar un sistema de valores universales e individuales que permite la inserción activa en el contexto, desde el propio perfil ocupacional del médico y la interacción permanente con el individuo, la familia y la comunidad, como principales motivaciones de este profesional, razón por la cual se encuentra como parte del todo, que se define como contexto socio humanista y ético.

Así mismo indica y orienta, bajo el prisma del sentido crítico de la realidad y autocrítico individual, qué hacer ante la solución de cada problema profesional y facilita la

capacidad para asumir los desafíos de la profesión médica, según la naturaleza de sus funciones profesionales y sus compromisos sociales, permite ordenar metas intermedias, determinar valores para orientarse y modos de ser a incorporar, así como potenciar la formación valorativa para desarrollar el proceso de toma de decisiones en el entorno de salud de la comunidad.

En este mismo sentido, la formación identitaria favorece la elaboración del sentimiento y la autoconciencia de pertenencia e identidad nacional, sobre la base de las tradiciones y valores históricos, sociales y culturales, dinamiza la formación del médico, consciente de su lugar y modo de actuación en la sociedad con la que está raigalmente unido y comprometido, lo cual supone un grado de interiorización del deber ético – ciudadano y de la responsabilidad con la promoción de la salud de la comunidad y la definición clara de sus derechos de salud, así como el anhelo del aprovechamiento para bien de las cualidades que identifican a la comunidad y que lo identifican con ella.

La formación intelectual-cognoscitiva por su parte, contentiva de una formación teórica y una práctica, posibilita el desarrollo secuenciado e integrado de las operaciones que regulan el proceso cognitivo y afectivo que conduce al estudiante de Medicina a un razonamiento lógico y desarrollador en su forma de pensar y actuar en correspondencia con los requerimientos humanos.

En esta línea propicia la capacidad de reflejar de modo más exacto las propiedades y nexos esenciales de la realidad de salud, lo cual favorece la creatividad y autonomía para prevenir la enfermedad y la discapacidad, prolongar la vida, fomentar la salud física y mental, así como para entender el proceso salud-enfermedad, las determinantes de la salud y los factores de riesgo de enfermedad o daños a la salud, además, el desarrollo tecnológico a que se enfrenta el médico constituye un reto que requiere de una madurez intelectual y capacidad cognoscitiva que, a nuestro juicio, es necesario cultivar, modelar y perfeccionar constantemente para extraer de él todas sus potencialidades.

La formación histórica, constituye un complemento básico, en tanto facilita develar las leyes ajenas a la voluntad que rigen el acontecer en sus vínculos con la actividad humana, los nexos internos causa – efecto y la esencia del devenir social, lo cual se convierte además en basamento del método clínico – epidemiológico como método de actuación del profesional médico, preparando al estudiante conjuntamente para el

análisis del estado de salud de la población, en cuanto a condiciones que lo determinan (modo condiciones y estilo de vida) y posibilita el desarrollo de habilidades básicas que permitan al estudiante familiarizarse con la confección de Historias clínicas y de Salud Familiar.

Se potencia asimismo la identificación con la comunidad, la sociedad y la humanidad de manera general y en este sentido ofrece herramientas para afianzar la profesión médica, para ser creativos en concordancia con las necesidades, demandas sociales y realidades históricas, de manera que se define un modo de actuación social contextualizado, donde se articula profesión y realidad socio-humanista.

En la relación triádica fundamentada, la formación política que garantiza la formación humanista tiene la importante misión de ofrecer una explicación de la existencia de las clases sociales y de sus intereses en la dinámica social, lo cual es esencial para promover el desarrollo de las diferentes tareas de salud con la participación de la población.

Favorece también entender los mecanismos, organizaciones e instituciones en el trabajo intersectorial, concebir su encargo socio-político como profesional y tributar a las políticas de salud que debe responder su actuación profesional, así como estar preparados para saber leer e identificar detrás de las posiciones, interpretaciones y decisiones que se toman a diario en la sociedad la expresión de los criterios e intereses de la clase social a la que objetivamente pertenece y que subjetivamente asume de manera más o menos consciente, es parte inseparable de la capacidad de entender el mundo en que viven, saber insertarse en él y favorecer su desenvolvimiento.

Esta formación permite comprender los diversos puntos de vista socio-políticos, identificar sus modos de existencia en cualquier campo o fenómeno, asumir una actitud y realizar una acción consecuente con ellos, lo cual es una necesidad para el progreso humano, para ello ha de observarse el contexto más amplio del tipo de sociedad y del mundo en que se desenvuelve, lo cual es significativamente importante para el médico que se forma en Cuba con una visión de solidaridad que define su comportamiento social en el país y cualquier otro que necesite de sus servicios.

A la formación cultural y estética, en todo el engranaje del Proceso de Formación Humanista, le corresponde la disposición para el crecimiento personal y la contribución al mejoramiento del contexto en el que se desenvuelve como profesional el médico, en

ello se define la función de lograr una concepción científicamente argumentada de lo bello, con una consecuente conformación de la capacidad para la creación y percepción estética de la realidad, lo cual lo prepara para aportar al saneamiento del ambiente comunitario y potenciar la salud del individuo en su más amplia concepción, de manera que se potencie la cultura de promoción de salud en correspondencia con el primer eslabón de su modo de actuación profesional.

Se trata además de la posibilidad de poseer herramientas para la comunicación con los individuos, desde un perfil cultural y estético que propicie aumentar el caudal afectivo al interactuar con todos aquellos saberes a través de los cuales los individuos y sus comunidades producen sus propios sistemas de significación del mundo y a través de los cuales interactúan con él.

La formación de una conciencia económica, complementa esencialmente la formación humanista del estudiante de Medicina, al prepararlo para entender las condiciones económicas que permean su labor como profesional, desde la comprensión del costo de los estudios complementarios a los pacientes con su correspondiente análisis ético costo – beneficio, hasta el entendimiento de los lazos que conectan la política económica del país con su actuación profesional, para lograr una utilización racional y movilización de los recursos del Sistema Nacional de Salud, en tanto concientice que ésta se desarrolla sobre la base de planes estatales, de acuerdo con la finalidad común del mejoramiento de la salud de la población.

De gran significación es la formación valorativa, la cual contribuye a formar y concientizar una comprensión adecuada acerca de cuáles son los valores auténticamente humanos y de cómo realizar una valoración correcta de la realidad de salud con la que se vincula, lo cual es determinante para el modo de actuación del médico; se trata de prepararlo para saber valorar los variados fenómenos y procesos, tanto técnico-profesionales como sociales, en el que se desenvuelve su actividad profesional.

Un médico que es capaz de llevar a efecto satisfactoriamente el proceso de toma de decisiones en su contexto de actuación profesional y a la vez apreciar acertadamente los complejos fenómenos de su vida personal y social, estará formado valorativamente, lo que evidentemente no es el resultado espontáneo e inconsciente de las mayores o menores capacidades o disposiciones de la persona, sino el carácter sistémico,



integrado y contextualizado con el que debe desarrollarse el Proceso de Formación Humanista como principio rector.

Desde el Proceso de Formación Humanista se gestiona, además, a través de todas sus funciones, la formación emocional, al favorecer el desarrollo de los sentidos psicológicos con el establecimiento y maduración de sentimientos, emociones y estados de ánimo en los diversos planos de la vida, potenciando la formación profesional y su equilibrada existencia afectiva, así como el autoconocimiento emocional, la capacidad de manejar las relaciones personales para contribuir a la madurez de la esfera emocional afectiva e influir positivamente en todos los aspectos y dimensiones de la vida profesional, individual y social.

De gran significación resulta este aspecto, en tanto se logre potenciar los aspectos de la realidad del modo de actuación profesional, en todo lo que pueda tener sentido psicológico desde su formación como estudiante, despertando amor por lo que se hace, por el sentir y el actuar ético, eficiente, responsable, lo cual adquiere mayor intensidad en la medida que se van articulando entre sí todas las funciones, garantizando en su interrelación con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, la integración de conocimientos, habilidades, actitudes, destrezas y juicios necesarios, así como su organización, retención y empleo en la práctica social a fin de dispensar servicios de salud, pertinentes y oportunos a la población.

Se destaca de esta manera que el Proceso de Formación Humanista, comprende la personalidad como un todo, lo cual se aprecia en la propia integración de las funciones que propicia la construcción de conocimientos, habilidades y valores, y el desarrollo la inteligencia y las capacidades para la aplicabilidad a la solución de los problemas, y que a la vez constituyen una fuente de enriquecimiento afectivo, donde se forman sentimientos, valores, convicciones, ideales, donde emerge la propia persona, con sus orientaciones socio humanistas y éticas que trascienden a su actuación profesional y social, en esta esencia se aprecia el carácter de sostén cognitivo, práctico, valorativo y afectivo, que se determina para la formación humanista del estudiante de Medicina.

Todo lo hasta aquí expuesto, siendo fundamento de la idea de entrada de la modelación de la concepción, permite plantear como primera idea científica de la investigación que el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina está determinado por

la conformación de la relación triádica entre el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, cuyo elemento relacional lo constituyen los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional.

### **2.2.3 Componentes no personales y personales. Relaciones para la estructuración del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina**

En la segunda idea de la concepción se define que, el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de Medicina se estructura a través una dinámica interactuante entre las relaciones internas de interdependencia entre los componentes no personales del mismo, problema-objeto-objetivo-contenido-método-medios-formas-evaluación y la dialéctica de los componentes personales, estudiante-profesor-tutor-directivo- paciente en el contexto social espacio temporal, relaciones que convergen para la solución de problemas profesionales del contexto social.

Se parte para su explicación de que, el surgimiento de una contradicción causada entre lo que es el objeto y su finalidad al ser transformado, en el marco de la interacción de los seres humanos con los objetos de la realidad, traducida al proceso formativo se entiende como problema. En él se expresa la necesidad de la sociedad y se define como el primer componente del proceso en tanto surge desde que el sujeto comienza a interactuar con el objeto; es punto de partida como portador de la necesidad social.

Desde este análisis se define como problema del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado, la necesidad de que los estudiantes de Medicina sean capaces de interpretar el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales, mediante la integración de conocimientos, habilidades y valores contextualizados a la Disciplina Principal Integradora, para asumir un rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud, que trascienda al modo de actuación profesional.

La parte de la realidad que porta el problema se determina como objeto y representa el aspecto en el cual se hace necesario preparar al médico en correspondencia con su modo de actuación, en este sentido el objeto lo constituye el contexto socio-humanista

y ético de la actividad profesional médica. En correspondencia con esta interacción se determina el objetivo, el cual expresa la transformación que se persigue, como se va a lograr esta, en que tiempo, de qué forma y en correspondencia con la apropiación de qué contenidos se determinan.

Visto entonces desde el prisma del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la carrera de Medicina, en correspondencia con el objeto de la profesión y campo de acción definido a partir de los modos de actuación profesional y social del médico, lo cual se expresa y deriva de la relación triádica determinante para el desarrollo del proceso, se define para esta investigación como objetivo del mismo:

- Interpretar el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales mediante el empleo del método de proyecto en talleres integradores, seminarios, pases de visita médica, discusión diagnóstica, trabajo higiénico-epidemiológico, eventos científicos y encuentros de conocimientos, de modo que contribuya al desarrollo de la integridad, solidaridad, sensibilidad, responsabilidad-creatividad y compromiso personal-social-profesional.

Dado que el carácter previsor del objetivo debe sustentarse en su carácter integrado al resto de los componentes del proceso, en tanto su significada importancia para rectorar el proceso y para garantizar el fin propuesto y en correspondencia con la secuencia seguida, la determinación de los contenidos se realiza de acuerdo con su tridimensionalidad (conocimientos, habilidades y valores), la primera refleja el objeto, la segunda recoge el modo de relacionarse con el objeto y la tercera expresa la significación atribuida a dicho objeto.

El contenido del Proceso de Formación Humanista tiene como peculiaridad, atendiendo a su dimensión cognoscitiva el nivel de abstracción a lograr, en la integralidad que se requiere, para lo cual se toma como base las funciones integradas del Proceso de Formación Humanista, las cuales, determinadas en relación a la actividad humana, garantizan su comprensión y posibilidad de situarse en su realidad contextual y transformarla en correspondencia con las necesidades profesionales y de la sociedad esencia desde la cual se entiende la integración a la Disciplina Principal Integradora, que se define para la determinación de los contenidos.

En este sentido, el sistema de conocimientos está determinado por la lógica del Proceso de Formación Humanista, desde donde se definen los hechos y fenómenos, conceptos, teorías y el cuadro que representa el mismo en el contexto de formación del médico, así mismo se establece correspondencia con los problemas profesionales que enfrentan en su formación, sustentando su determinación en correspondencia con la Disciplina Principal Integradora.

A partir de estos elementos, el sistema de conocimientos del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado de los estudiantes de Medicina, se concreta en:

- Concepción científica del mundo en el médico. Visión integral del hombre, realización social y activa relación entre ambos.
- Principios y categorías de la ética médica y la bioética. La ética médica socialista cubana y los principios del Sistema Nacional de Salud de Cuba.
- Principales categorías de la axiología: valor y valoración en la actividad médica. Relación con la toma de decisiones en el entorno de salud de la comunidad.
- Enfoque histórico-conceptual de la ciencia. Percepción social de la ciencia y la tecnología. Impacto de los adelantos científico-técnicos en la sociedad y su relación con la responsabilidad social del médico. Impacto en la posición ética.
- Historia de la Medicina y de la salud pública. Herencia de las principales personalidades científicas y el impacto de su pensamiento en lo social, político y cultural.
- La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal, su desarrollo integral en conexión con lo social. Aplicabilidad práctica al diagnóstico y solución de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad y al método clínico epidemiológico.
- Papel de la profesión médica ante los desafíos de la economía cubana actual y lazos que conectan la política económica del país con su actuación profesional.
- Desarrollo de los sentidos psicológicos en la formación humanista del médico.

Aparecen ampliados en el Manual teórico y metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista (Anexo 13).

A partir de que en el Proceso de Formación Humanista, para el estudiante de Medicina, se desarrolla la tríada fundamentada, el sistema de habilidades se conforma para marcar el desenvolvimiento de la personalidad del estudiante en estrecha vinculación con estos aspectos, por lo que se traducen en habilidades estratégicas.

Desde esta perspectiva se tiene en cuenta, en primer lugar el grado de generalización, en tanto su posibilidad de transmitir la experiencia a diferentes situaciones en las que está comprometido el desarrollo de éste estudiante. En segundo lugar, sirven a los fines de aprender a aprender, al posibilitar comprender una situación, pero a la vez comprender que la comprenden y porqué lo logran y, por último, son abiertas, al propiciar desarrollos ulteriores por su nivel de trascendencia para interpretar el contexto socio-humanista y ético de la actividad profesional, como habilidad máxima a formar.

Todos estos elementos son tenidos en cuenta para garantizar la secuenciación de habilidades en correspondencia con las acciones y operaciones tributantes a la habilidad máxima, a partir de lo cual se determina el siguiente sistema de habilidades:

- Valorar las condicionantes que dan sentido social a su práctica profesional.
- Argumentar puntos de vista desde una orientación dialéctica hacia el enfoque integrado bio-psico-social, preventivo-curativo-rehabilitatorio en la solución de los problemas profesionales.
- Demostrar el enfoque materialista-dialéctico en el desarrollo de acciones integrales para la preservación o mejoramiento del estado de salud de la persona, la familia y la comunidad.
- Fundamentar la naturaleza social del hombre en la relación individuo-sociedad-cultura, como esencia del vínculo entre la Atención Primaria de Salud y la Medicina General Integral para lograr la atención médica integral a las personas, la familia y la comunidad.
- Sistematizar el razonamiento basado en el impacto de lo socio-económico, científico y cultural sobre el progreso humano, en el estudio de las manifestaciones clínicas, epidemiológicas y sociales que afecten la salud del individuo y la comunidad.
- Demostrar desde el enfoque bio-psico-social la autonomía y creatividad en la toma de decisiones en el contexto de salud de la comunidad y en la comprensión de

realidades para la acción y la gestión responsable, como elemento básico de proyección comunitaria.

Aparecen fundamentadas en el Manual teórico y metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista (Anexo 13).

A partir del grado de importancia que tienen los objetos de aprendizaje para los sujetos, en el sentido de poder satisfacer sus necesidades no solo en el plano individual, sino en el plano social, lo cual a su vez constituye expresión de la relación dialéctica entre lo objetivo y lo subjetivo en el proceso de enseñanza-aprendizaje, se define el sistema de valores a formar en el Proceso de Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina.

El sistema de valores, se fundamenta en la motivación de la actuación del profesional médico con una conducta ética hacia el individuo, la familia, la comunidad, lo cual define que en este sistema de valores se integren, un conjunto de conocimientos, sentimientos y vivencias, con un contenido cultural, histórico y moral que funciona como condicionante de su expresión en puntos de vista, argumentos, decisiones, autonomía, valoraciones, autovaloraciones, crítica de los acontecimientos y comprensión al otro como parte del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional, dentro de las principales actitudes potenciadas.

Este sistema de valores, en relación dialéctica con el sistema de conocimientos y con el sistema de habilidades, va a estar conformado por los siguientes valores: dignidad e integridad; solidaridad; sensibilidad y responsabilidad-creatividad y compromiso personal-social- profesional. Aparecen explicados en el Manual teórico y metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista (Anexo 13).

En la estructuración del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado se interrelacionan los componentes no personales y personales; sin embargo, en los primeros se produce, a lo interno de esa estructuración, una relación de interdependencia, donde tanto componentes de estado como operacionales se articulan para dar estabilidad unos y para dinamizar los otros. De esta manera, los componentes operacionales, conjuntamente con los principios son los encargados de dinamizar dicho proceso.

De manera que, se parte del componente operacional encargado de organizar el proceso, forma organizativa, este componente para los fines del proceso concebido posee gran significación, en tanto está influenciado a partir de la “educación en el trabajo” como principio rector de la educación médica, el cual influye, además, en la dialéctica de los componentes personales de proceso.

Debido al carácter transversal de los contenidos de la formación humanista, las formas organizativas se relacionan con todas las que se desarrollen por los profesores durante la formación del profesional, pues en cada actividad docente se ha de concebir cómo darle salida, teniendo en cuenta además, que los contenidos del proceso se balancean entre lo disciplinar y lo transversal. Se determinan formas específicas que posibilitan su secuenciación a lo largo del proceso de formación del profesional, desde el punto de vista curricular los debates, talleres integradores, clases prácticas y seminarios se definen, por su importancia para integrar los contenidos del proceso.

Sin embargo, se hace énfasis en las formas de la educación en el trabajo (pase de visita docente-asistencial, discusión diagnóstica con sus modalidades, estudio de caso, guardia médica, entrega de guardia, consulta externa o atención ambulatoria, atención médico-quirúrgica, trabajo higiénico-epidemiológico), como oportunidades de problematización necesarias para la construcción de aprendizajes con sentido, autónomos y de responsabilidad para la toma de decisiones de los individuos y de los colectivos, en los contextos particulares en los que se dinamizan sus interacciones.

En la educación en el trabajo se deben potenciar las normas comunicativas y éticas que regulan la relación médico paciente en los diferentes niveles de atención del sistema de salud, en los informes de historias clínicas hacer marcado énfasis en la integralidad de los análisis, las cuales garantizan un gran nivel de integralidad entre los contenidos de la formación humanista y la realización fundamentalmente, de la entrevista médica y el examen físico general, en el manejo de la Historia Clínica individual y familiar y en la realización de los principales procedimientos básicos diagnósticos y terapéuticos que más se utilizan en la Atención Primaria de Salud.

A estas formas de organización en la dimensión curricular debe agregarse la existencia de formas organizativas en la dimensión extracurricular, como: eventos científicos, encuentros de conocimientos y actividades de pesquisaje en la comunidad; en ellas se concreta la posibilidad de indagación, profundización y aplicación en la búsqueda de

soluciones que mejoren los servicios de salud y de tal necesidad emana la determinación de métodos que garanticen en esta dimensión dicho encargo.

En correspondencia se significa la importancia de estas formas, como organización externa del proceso, para definir los métodos que brinden la posibilidad de enfrentar a los estudiantes a situaciones conducentes a la comprensión, integración y aplicación de lo aprendido como una herramienta para la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de la labor profesional, entendiéndose el papel que juega el método para, mediante la transformación del contenido, se logre alcanzar el objetivo.

En la selección del sistema de métodos del Proceso de Formación Humanista que se propone, se ajusta al quehacer de las funciones socializadoras de la universidad y a todo el accionar pedagógico y didáctico de los profesores, se persigue que el estudiante descubra y haga suyo determinadas exigencias históricas sociales de su contexto macrosocial y de su micromedio más particular, desde un aprendizaje abierto y la puesta en práctica de herramientas para la transformación del contexto de salud, de manera que se potencie la formación humanista a través de métodos aplicativos creativos.

A partir de esta idea, el método que guía la transformación en el Proceso de Formación Humanista, es el método de proyectos, determinado a partir de su utilidad para el Proceso de Formación Humanista en relación con el modo de actuación profesional y social y en interrelación con otros métodos y procedimientos que se combinan para lograr los objetivos propuestos, concebido el primero como una estrategia transdisciplinaria justifica su relación con otros métodos (problémico, crítico, decisorio, creativo) y procedimientos que estimulan el pensamiento creador en el estudiante de Medicina.

El estudio de casos, el encuentro de conocimientos, la búsqueda parcial heurística y la exposición oral problémicas se incluyen en esta combinación, la cual propicia un ambiente altamente favorable para la integración de conocimientos, habilidades valores y actitudes en los estudiantes en el contexto de formación médica.

En el sentido de la formación humanista del médico, el método de proyectos busca enfrentar a los estudiantes a situaciones conducentes a la comprensión, integración y aplicación de lo aprendido como una herramienta para la solución de los problemas de



salud del individuo y la colectividad, en esa misma medida estimular el ejercicio de la crítica, la creatividad y la toma de decisiones, la responsabilidad y la autonomía para construir su propio aprendizaje y culminar en resultados reales generados por ellos mismos, lo cual constituye herramientas para el modo de actuación profesional.

Con la combinación de otros métodos, el referido método influye además, en las relaciones entre profesores y estudiantes y entre estos y sus iguales, potencia las relaciones colaborativas, flexibles, el reconocimiento del otro y la comprensión de su propio entorno personal y cultural, en este elemento se aprecia total correspondencia con las habilidades estratégicas que el Proceso de Formación Humanista se propone desarrollar en el estudiante de Medicina.

Estos aspectos son básicos en dicho proceso, ya que favorecen la interpretación de la realidad y se orientan hacia el establecimiento de relaciones entre los conocimientos disciplinares y transversales, a partir de lo cual los estudiantes, van elaborando y desarrollando estrategias de indagación, interpretación y aplicación a partir del vínculo teoría y práctica, que posibilitan asumir su rol como agente de cambio y transformación en el contexto de salud.

La conformación de este método, para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista, se realiza en correspondencia con la síntesis del modo de actuación profesional en estrecha relación con el modo de actuación social y el carácter constructivo y de desarrollo humano de estos procesos, así como el papel activo, consciente y participativo de los sujetos implicados, en un contexto interactivo, donde la comunicación, la motivación, la relación entre lo individual y lo social, lo reflexivo y constructivo constituyen los sustentos fundamentales.

Tal conformación se sustenta además en el carácter consciente del referido proceso, ya que a través de métodos y estrategias, se propicia el compromiso y la responsabilidad de los sujetos con el desarrollo y transformación individual y social, propiciando además que se tracen nuevas metas, de manera que haciendo y sintiendo, transformen y constaten, con inteligencia, responsabilidad, sentimiento, autonomía, eficiencia, ética y creatividad.

Se ofrece una metodología para la utilización del método de proyecto que puede ser transferible a cualquier actividad curricular o extracurricular, pero que tiene que estar concebida y planificada debidamente, de manera que esta garantiza liberar de

espontaneísmo la utilización de dicho método y definir su utilización objetiva y consciente, ya que mediante las acciones de aprendizaje que concibe se posibilita tributar a las habilidades del proceso y concretar la evaluación que se propone. Desde esta perspectiva, se fundamenta el impacto en el desarrollo del proceso (Anexo 13).

Los métodos se expresan a través de diferentes objetos materiales adecuados, encargados de su despliegue, estos constituyen los medios, que como componente operacional del proceso, se relaciona en una configuración triádica con la forma y con el propio método.

Con respecto al medio, para el objeto concebido en esta investigación, es sumamente necesario definir y potenciar el contexto como medio, en tanto las colectividades y medio ambiente se definen como apoyo al método de proyectos que se determina. Igualmente significativas en este orden son las situaciones problémicas de la práctica profesional simulada en el orden curricular y las éticamente significativas de carácter vivencial, experiencial y situacional desarrolladas por los estudiantes en el desempeño las actividades extracurriculares y extensionistas socialmente útiles, como las pesquisas y actividades de promoción de salud, que devendrán en medios oportunos para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista.

Se enfatiza además en el uso de medios que permitan actuar sobre los estudiantes con el fin de sensibilizarlos en relación a temas de la profesión, para lograr atraerlos, interesarlos, sensibilizarlos para provocar sensaciones y sentimientos, los medios audiovisuales impactan en tales propósitos por su posibilidad de mostrar principios directrices (normas, pautas, conductas) más generales de la actividad social del futuro profesional, como vía para desarrollar el razonamiento lógico, que conduzca a la reflexión en la forma de pensar y actuar y movilice el pensamiento ante la solución de cada problema profesional, para lograr capacidad de asumir los desafíos de la profesión.

Tales medios deben, a través de sus representaciones, poner a debate procesos de toma de decisiones ético-profesionales en el entorno laboral del médico, funcionando como herramientas para afianzar la profesión y ser creativos en concordancia con las necesidades y demandas sociales, su encargo socio-profesional y tributo a las políticas de salud que debe responder su actuación profesional.

Se significa el uso de materiales gráficos que posibiliten la interiorización del deber ético-ciudadano y relacionados con su actuación profesional y aplicación de los principios de la ética médica, que muestren y expliquen mecanismos y cuadros clínicos y otros con realidades que propicien la capacidad para la creación y percepción estética y trasciendan a movilizar su pensamiento en la comunidad para la cual se destine su actuación profesional.

Por otra parte, en este proceso la evaluación, como componente de estado, tiene como propósito valorar el nivel de transformación logrado en el modo de actuación del estudiante, la valoración acerca de sus modos de proceder ante situaciones profesionales concretas y cómo integran los procesos cognoscitivos al modo de actuación profesional, mostrando su trascendencia a la capacidad de asumir un rol superior en su encargo socio-profesional, en correspondencia con los fines de cada una de las etapas.

En tal sentido, se delimitan tres momentos básicos para la evaluación, que cumpliendo con los requerimientos de ser integradora, continua, sistemática, flexible, interpretativa, participativa y formativa, permita constatar el estado de cumplimiento del objetivo propuesto de acuerdo con las particularidades de cada etapa tanto en lo curricular como en lo extracurricular, dependiendo del grado de planificación que se logre desde lo administrativo, que permitirá la adecuada evaluación de los resultados del proceso.

Se define entonces como primer momento curricular los exámenes finales de la Disciplina Filosofía y Sociedad, donde el primer corte se realiza al concluir el 1er. semestre de la carrera y el corte final al concluir el segundo, lo cual permitirá evaluar el proceso de preparación del estudiante para configurar recursos conceptuales y motivacionales como la concepción científica del mundo y el enfoque dialéctico materialista en la solución de los problemas profesionales, el comportamiento ético en el desarrollo de una cultura de promoción de salud, y la integralidad en el enfoque bio-psico-social para el estudio del ser humano con relación a las determinantes socio-económicas, históricas y culturales, todo ello incorporado además a la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral).

En este momento se iniciará, desde lo extracurricular, en correspondencia con las habilidades a desarrollar en la primera etapa del proceso, el desarrollo de proyectos que posibiliten al estudiante valorar las condicionantes que dan sentido social a su

práctica profesional y su orientación dialéctica hacia el enfoque integrado bio-psico-social, preventivo-curativo-rehabilitatorio en la solución de los problemas profesionales, los cuales se presentarán en eventos científicos y se desarrollarán durante las actividades de pesquisaje y promoción de salud.

El segundo momento, se corresponde en el ámbito curricular con la evaluación parcial de la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral), de manera que los resultados de la aplicación del método de proyectos sean incorporados a los Seminarios Temáticos de dicha asignatura, pero este momento tiene su fase culminar en la realización del ejercicio práctico final del sexto semestre de la carrera, donde participarán como evaluadores, conjuntamente con los profesores y tutores de la asignatura, los profesores de Filosofía para garantizar el carácter secuenciado del proceso durante la evaluación.

Los estudiantes expondrán, en dicho momento de la evaluación, los resultados de las actividades de aprendizaje desarrolladas mediante el método de proyectos (Anexo 13), lo cual permitirá evaluar la esencia de la segunda etapa, la comprensión del contexto socio- humanista y ético y la aplicación del enfoque bio-psico-social.

Con el carácter secuenciado que se define para el proceso, dichas actividades de aprendizaje devienen en seguimiento de los proyectos iniciados en la primera etapa, por lo cual su ejecución tendrá el marco de desarrollo concretado en las actividades extracurriculares, lográndose en este espacio, la evaluación sistemática del desarrollo de la habilidad de colaborar con responsabilidad individual en el desarrollo de las acciones integrales, en la preservación o mejoramiento del estado de salud de la persona, la familia y la comunidad.

En la práctica sistemática de actividades de promoción de salud en las comunidades, se propicia fundamentar la naturaleza social del hombre en la relación individuo-sociedad-cultura como esencia del vínculo entre la Atención Primaria de Salud y la Medicina General Integral, para garantizar la atención médica integral a las personas, la familia y la comunidad, lo cual deviene en tema de debate sistemático en el trabajo científico estudiantil, y elemento de evaluación en este momento del proceso.

El tercer momento y final de la evaluación se corresponde desde lo curricular, con el práctico del examen estatal de Medicina donde igualmente se incorporarán al tribunal evaluador los profesores de Filosofía, para colaborar en la evaluación acerca de la

proyección sistémica e integrada de conocimientos, habilidades, valores, actitudes, ideales, convicciones y modos de actuación en la interpretación del contexto socio-humanista y ético para la transformación de realidad social, como esencia de la última etapa, tributaria además al último eslabón del sistema de habilidades.

Por lo cual se acompaña esta evaluación, mediante los resultados debatidos en un sistema de talleres, que organizados desde lo extracurricular, deviene en marco propicio para demostrar desde el enfoque bio-psico-social la autonomía y creatividad en la toma de decisiones en el contexto de salud de la comunidad y en la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsable, como elemento básico de proyección comunitaria.

En cada uno de estos momentos debe tenerse en cuenta estrategias como la autoevaluación, la cual posibilita al estudiante identificar sus fortalezas y debilidades, potenciando el comportamiento ético y estimulando el reto y compromiso ante lo que se espera y la disposición para el crecimiento personal; de igual manera la heteroevaluación y la coevaluación, las cuales desarrollan la capacidad de valorar, argumentar y defender puntos de vista y se deben aplicar durante el trabajo en equipos, se insiste además en no abandonar el carácter sistemático de la evaluación del Proceso de Formación Humanista y su apoyo en la observación, al referirse a modos de actuación, el cual se determina por el impacto de su comportamiento encada una de las actividades desarrolladas actividades.

Cerrado el ciclo de relaciones de interdependencia entre los componentes no personales, como relaciones que se dan a lo interno de estos componentes; se hace necesario determinar cómo los componentes personales participan en la estructuración del Proceso de Formación Humanista, de qué manera se involucran a partir del objeto designado, lo cual particulariza las relaciones entre ellos de acuerdo con el contexto social espacio temporal, y cómo se definen desde las relaciones internas que establecen; para entender la dinámica interactuante que tiene lugar entre ambos componentes al converger para la solución de problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional.

Se determinan los siguientes componentes personales del proceso: estudiante – profesor - tutor - paciente - directivo, sus relaciones tienen la peculiaridad de movilizar la conciencia moral; es decir, lo normativo y lo ideal para superar la contradicción

individuo-sociedad, teniendo en cuenta al estudiante como sujeto activo, con libertad para elegir, pero dependiente a su vez del proceso de formación, como proceso social en el cual están involucrados, además, el resto de los componentes y agentes educativos.

Vistos estos elementos, se entiende el influjo articulado en las esferas normativa, cognitiva, conductual-actitudinal y procedimental como vía de operar sobre el Proceso de Formación Humanista estos componentes personales, de manera integral todos posibilitan la sistematización acerca de las principales prescripciones normativas éticas, sociales y profesionalmente establecidas, desde su rol, incidiendo en la esfera normativa.

La esfera cognitiva, donde se desarrolla la apropiación consciente, sistemática e integrada de conocimientos, habilidades y valores que posibilitan un razonamiento integral sobre el impacto de lo socioeconómico, científico y cultural en el progreso humano, como base para entender las principales normativas éticas del comportamiento profesional y social; abre el espacio de influencias articuladas de todos los componentes, en tanto los roles que asumen dependen del lugar que ocupan en esta esfera.

Estudiante-profesor-tutor-paciente-directivo, de manera individual, manifiestan su comportamiento en el contexto, pero articulan su nivel de influencias para discernir el compromiso con la profesión médica y las acciones que expresan la disposición al mejoramiento continuo de las actitudes propias y del entorno formativo del estudiante de Medicina, lo cual muestra el influjo hacia la esfera conductual-actitudinal.

Cada componente se vincula desde su rol con la esfera procedimental, donde se concretan los métodos y los procedimientos del Proceso de Formación Humanista dirigido hacia la comprensión consciente y la actuación consecuente de las normativas éticas que define la interrelación modo de actuación profesional-modo de actuación social.

De manera que, en la configuración del deber ser en el proceso formativo de los futuros profesionales de Medicina, la interacción de estas cuatro esferas, conducentes a la interpretación del contexto socio humanista y ético, constituyen elementos determinantes de las relaciones entre los componentes personales del proceso, en tanto encierran en sí mismas un puente hacia el cumplimiento del objetivo del Proceso

de Formación Humanista y, por ende, se vinculan con todos los componentes no personales, para la estructuración del proceso.

Todos los componentes, al interactuar dialécticamente en el contexto social espacio temporal concretan sus roles individuales y muestran niveles de relaciones internas, que los define como agentes articuladores de la contextualización del Proceso de Formación Humanista. En tal sentido, se delimitan los siguientes roles individuales que relacionan a todos los componentes.

**Estudiante:** Sujeto activo y agente de su aprendizaje.

Deviene en sujeto activo del Proceso de Formación Humanista, al integrar conocimientos, habilidades, valores y actitudes que le proporcionan herramientas de manera autónoma, conducentes a responsabilizarse en su aprendizaje, logrando competir, accionar eficiente, consciente y críticamente en la toma de decisiones y satisfacción por el esfuerzo personal.

Interactúan en tiempos y lugares diferentes con profesores, tutores y pacientes, pero también con otros estudiantes, potenciando su actitud colaborativa, el trabajo en equipos, la argumentación y defensa de puntos de vista en correspondencia con el contexto de formación profesional-social, a partir de las facilidades de aprendizaje integrado, que posibilitan los métodos utilizados por profesores y tutores para retar su talento durante su proceso de formación en el escenario de la educación en el trabajo, donde el paciente deviene en eje dinamizador, en tanto se le presenta como objeto de solución de problemas profesionales del contexto social, lo cual reta su creatividad.

Asume en sus relaciones que las decisiones morales deben tomarse desde el acuerdo de todos los afectados, porque satisface los intereses de todos y aprende a tomar en serio su autonomía y la de los demás, le importa atender a los derechos e intereses de todos, desde la posición solidaria de que nada de lo humano le es ajeno.

**Profesor:** Comunicador-facilitador- generador interactuante en la formación.

En sus funciones establece una interdependencia con el estudiante en tanto propicia en los estudiantes el desarrollo y crecimiento personal para convertirlo en agente de cambio y transformación del contexto de salud, mientras que este concientiza también su crecimiento personal como objetivo básico del rol que le corresponde jugar en su

modo de actuación profesional y social, si se logra que la función de comunicador del profesor trascienda de manera adecuada en las relaciones con el estudiante.

Por otra parte, deviene en generador interactuante en la formación humanista del estudiante, si hace coincidir el problema a resolver, el primero transforma una situación y el segundo transforma su situación de aprendizaje hacia un nivel superior y autónomo, mientras que el profesor busca que el estudiante eleve cada vez más la independencia y creatividad en su aprendizaje. Esto solo es posible si facilita, a partir de su actuación, convertirse en ejemplo de conocimiento de su ciencia, de la cultura general y conducta ética y responsable.

Tutor: Conductor educativo –académico.

En la formación médica durante el ciclo básico la figura del tutor la asume el profesor guía, encargado de fortalecer el trabajo educativo a nivel de las Brigadas y años, partiendo del diagnóstico psicopedagógico y socio-político, planificando acciones estratégicas a partir del mismo, que garantizan la participación de la familia en la solución de los problemas identificados y ejecutar con sistematicidad el seguimiento al diagnóstico con la activa participación de la Unidad de Orientación Estudiantil.

Es el actor pedagógico que acompaña el cumplimiento de la planificación de los Turnos de Reflexión y Debate promoviendo actividades de reflexión conjunta en las brigadas, colectivos estudiantiles y trabajadores del Sector Salud, acerca del objeto de estudio y fortalece la información en el marco del perfeccionamiento de su modelo de desarrollo económico y social (haciendo énfasis en temas éticos, políticos, históricos y económicos relacionados con la Salud Pública).

En el ciclo básico clínico y clínico, el tutor es el profesional que participa en la formación integral de los estudiantes de la carrera de Medicina, y nombrado para ello participa en actividades colectivas, orienta y oferta bibliografía, enseña los procedimientos de la situación de salud a sus estudiantes, direccionando la actividad científica de los estudiantes y su capacidad de liderazgo, deviene en ejemplo para que se desplieguen en la práctica profesional las competencias, por su rol como asesor e investigador de asuntos que afectan a la salud y la manera en que involucran a sus estudiantes en ello.

Le corresponde evaluar con un sentido crítico al estudiante a partir de su comportamiento en la prestación de atención médica a la colectividad y al individuo,



donde ha de vincular la evaluación a las habilidades del Proceso de Formación Humanista que por su carácter estratégico y correspondencia con el modelo del profesional serán factible a ser constantemente evaluadas en el desarrollo de su rol de conductor educativo y académico.

Tanto el profesor como el tutor para afianzar sus relaciones con los estudiantes en el marco ético que requiere el Proceso de Formación Humanista, y atendiendo a las habilidades estratégicas que éste define, donde el desarrollo de la creatividad, la autonomía devienen en elementos básicos, deben desarrollar la capacidad de respetar el criterio del estudiante, compartir con ellos las contingencias en la solución de problemas de transformación del contexto social y atender a sus sugerencias.

Directivo: Gestor - Decisor – controlador.

Tienen la función de direccionar el proceso educativo del médico como punto medular del trabajo metodológico en función de la formación integral del estudiante y gestionar su concreción en la estrategia de trabajo educativo de la institución y particularmente en las actividades docentes de las asignaturas el cumplimiento de la estrategia curricular, trazando políticas para fortalecer el trabajo de los colectivos de año y de asignaturas, para elevar la calidad del Proceso de Formación Humanista.

Son los encargados de direccionar la vinculación de los estudiantes a la solución de los problemas de salud desde una concepción ético-axiológica, como representante de la política nacional de salud promueve que se corresponda la formación humanista con la prestación de servicios de calidad y para ello define la contribución activa de los estudiantes y profesores al mantenimiento de la condición de colectivo moral en los contextos de formación actuación de los estudiantes.

Tienen la función de dirigir el trabajo metodológico para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista durante la carrera en todos los escenarios formativos, coordinar las acciones educativas relacionadas con la orientación y motivación profesional de los estudiantes, apoyar las organizaciones políticas, en el desarrollo de éste proceso, evaluar y controlar el desarrollo de la labor educativa desde todas sus dimensiones.

Encargados además de orientar metodológicamente las acciones del Proceso de Formación Humanista en el trabajo de las disciplinas y definir la política de capacitación

al colectivo pedagógico, para implementar este proceso en la Carrera de Medicina en la Universidad.

Paciente: Beneficiario de los servicios de salud y mediador del aprendizaje ético.

Busca encontrar alguien con quien dialogar, de manera bilateral sobre sus necesidades de salud, lo cual reta la necesidad de lograr un clima de comunicación en correspondencia con las habilidades e inteligencia del profesional que lo asiste. Se beneficia al satisfacer sus necesidades humanas fundamentales (afecto, subsistencia protección, entendimiento). Actores protagónicos del proceso docente-educativo en su rol de objeto de aprendizaje, lo cual lo conduce a retar la formación ética del profesional, en tanto sus necesidades dinamizan las propias necesidades de formación del profesional y se convierten en demandantes de la eficiencia del desempeño del profesional y evaluadores de las competencias del profesional.

Finalmente, puede decirse que en las relaciones que se establecen entre los componentes personales del Proceso de Formación Humanista se determina su posición como agentes articuladores de la contextualización, en tanto cada uno desde sus roles individuales-colectivos en el contexto social espacio temporal, convergen para tributar de manera articulada con los componentes no personales, en una dinámica interactuante, a la solución de problemas profesionales del contexto social, definiéndose estos como elemento relacional en la misma manera que se definen en la tríada Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social.

#### **2.2.4 Principios del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas**

La concepción de un proceso supone el establecimiento de los principios que lo soportan, dinamizan y garantizan su funcionamiento, estos permiten visualizar de donde debe partirse y qué no debe dejar de hacerse, para que el proceso fluya de la manera en que ha sido concebido, en correspondencia, los principios del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de Medicina están determinados por sus características más esenciales, las que si dejan de expresarse el proceso pierde su naturaleza sistémica, integradora y contextualizada.

En este sentido, la propuesta que se presenta se desarrolla sobre la base de tres principios que emanan de la naturaleza pedagógica de la concepción, por lo que asumen rasgos característicos del objeto, de manera que se refleja el enfoque integral del proceso a lo largo de toda la carrera y gradualmente, lo cual, en su calidad de proceso, le permite reflejar las contradicciones, interacciones y relaciones que se producen en él, a partir de estos elementos se fundamenta cada uno de los principios.

- Principio del carácter secuenciado y progresivo sustentado en la sistematización e integración de los contenidos de la formación humanista.

Este principio es considerado rector en la propuesta, por su capacidad de articular, sin contenerlos el resto de los principios del sistema y por partir de las relaciones que se establecen en el Proceso de Formación Humanista, definidas a través de la relación triádica Proceso de Formación Humanista – modo de actuación profesional – modo de actuación social.

Dicho principio permite desarrollar un Proceso de Formación Humanista secuenciado sistémico y contextualizado a la práctica médica, que garantiza la formación humanista del estudiante integrada al objeto de su profesión, al permitir que se vaya apropiando, en un proceso gradual, de los conocimientos, habilidades y valores que necesita para orientarse en la transformación de realidad social que demanda su preparación profesional, la sistematización y la integración ayudan a delimitar lo que es continuidad en el proceso concebido, y a la vez lo singular de cada etapa.

Atendiendo al objeto del Proceso de Formación Humanista se operan contradicciones que tiran del desarrollo personal –profesional, entre la posición que exige la ética, de hombre activo y creador y los requisitos del comportamiento que ello define en su actuación profesional, así como entre las valoraciones individuales y sociales y los sentimientos y cualidades que tienen lugar en el contexto, además entre los propios criterios de apreciación (relación entre los hombres) y juicios que se emplean y manifiestan, que relacionan sus criterios (práctica moral), es en correspondencia con esas contradicciones que se va operando progresivamente la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético para la solución de los problemas profesionales.

Desde estos fundamentos el Proceso de Formación Humanista está sujeto a contradicciones además, entre la integración o no, de los conocimientos, habilidades y métodos de la profesión, e individuales que necesita sistematizar el estudiante para poder enfrentar las situaciones que se le presentan, de acuerdo con su determinación o no en contenidos socialmente válidos en el proceso de individualización socialización, donde se produce la asimilación y objetivación de estos, a partir de las relaciones con los problemas inherentes a la actividad práctica profesional y a la comunidad.

Contradicciones como estas exigen al estudiante transitar progresivamente integrando conocimientos socialmente válidos, hacia a la búsqueda de alternativas de solución a los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de su práctica profesional. Mientras que el colectivo pedagógico debe propiciar que las situaciones del contexto profesional y social, determinantes en la consecución de Proceso de Formación Humanista, se socialicen y se problematicen, lo que consecuentemente ayudará a la elaboración, aplicación y evaluación de estrategias educativas pertinentes, que propicien la solución de las contradicciones y promuevan el desarrollo.

Este principio se cumple al posibilitar que el estudiante se enfrente a una diversidad de situaciones en los contextos de formación-actuación profesional, con una complejidad gradual creciente. Contextos que son ricos por su variedad y los más representativos posibles de los dilemas que se relacionan con los problemas profesionales de esta índole a enfrentar, los cuales los prepara en correspondencia con el objeto de la profesión, para asumir una conducta socio humanista y ética desde la integración de los contenidos de la formación humanista.

De manera secuenciada, son aprovechados los necesarios momentos de madurez de los ciclos de formación del profesional, constituye un proceso que no ocurre de una vez, ni por todos los estudiantes y grupos por igual, transita entre lo curricular y lo extracurricular, por una secuencia de cambios que se hace corresponder con tres etapas planificadas en su diseño y que son consideradas por los profesores y tutores para propiciar, de acuerdo con el asesoramiento metodológico que se garantiza desde lo administrativo, las mejores condiciones en la sistematización de los contenidos del proceso para enfrentar las situaciones de conflicto, desde la integralidad de su formación.

- Principio de la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica.

El desarrollo del Proceso de Formación Humanista se produce en el sistema de actividad y comunicación en que el estudiante de Medicina se involucra durante su formación profesional y conduce a un proceso donde el contexto es básico, junto a la formación hospitalaria se desarrolla la formación de los estudiantes en los policlínicos y en la propia comunidad, en los consultorios médicos de familias, con el fin de que mediante este equilibrio armónico se forme la integralidad que requiere el médico para su actividad profesional y social, aunque también influyen otros factores sociales como la familia, las organizaciones sociales y los medios de comunicación, entre otros, lo cual hace complejo el desarrollo de este proceso.

En su dinámica interna el Proceso de Formación Humanista se despliega de manera secuenciada desde un fundamento histórico, cultural y contextual que posibilita dar respuesta a situaciones concretas de la práctica; hacia una formación que perfila el accionar valorativo en la búsqueda de horizontes más allá de la temporalidad, lo cual favorece la formación del profesional al prepararlo para el contexto de actuación profesional, en la medida que esta concepción trasciende al modo de actuación profesional.

En los contenidos del Proceso de Formación Humanista, los conocimientos se relacionan de forma constante y sistemática con los hechos y fenómenos de la naturaleza y de la sociedad, con las cuales los estudiantes de Medicina se enfrentan cotidianamente, de esta manera se potencia la aplicabilidad práctica de los conocimientos adquiridos, así la preparación para la vida en sociedad de este profesional, a través de dicho proceso, constituye un elemento que complementa el vínculo teoría práctica, en tanto se determinan en alto grado de integralidad, conocimientos, habilidades y valores aplicables a su práctica profesional.

El Proceso de Formación Humanista resume el vínculo con la vida y con la profesión médica y su consecuente acercamiento a la comunidad, así como su enfoque para la solución de problemas profesionales, lo cual se enfatiza a través del método de proyecto que se define para potenciar el proceso de manera objetiva y aplicar en la práctica los principios que enarbola este desde su objeto, como punto de partida y fin del conocimiento.

- Principio de la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

Las relaciones que se establecen a nivel de año entre los contenidos de las asignaturas, propician un marco coherente para entender y organizar los aprendizajes en el contexto universitario, lo cual sirve de sustento para, basado en las estrategias metodológicas, organizar los contenidos de la formación humanista, en esta concepción se garantiza la transversalidad que estos requieren para su ejecución.

La relación triádica que se define entre Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social sustenta la necesaria transversalidad, en tanto en ella se delimitan los elementos proveedores de lo “básico”, entendido este como el sistema de contenidos devenidos en principios y fundamentos que le permiten al estudiante orientarse, comprender su realidad y promover su desarrollo en relación con su actividad profesional y su comportamiento social.

Por lo cual, al entender como ejes transversales a aquellos contenidos que implican a más de un área o disciplina curricular y constituyen la reinterpretación desde una perspectiva ética y crítica de los contenidos curriculares, se entiende la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, en función de que el estudiante asimile y objetivice la integración de conocimientos, habilidades y valores para el manejo eficiente de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional, en un proceso de integración de todos los saberes a través de los cuales los estudiantes desarrollan sus propios sistemas de significación del mundo e interactúan con él desde su actividad profesional.

Los principios determinados para la dinamización del Proceso de Formación Humanista posibilitan la estructuración y funcionamiento del proceso como ha sido concebido, en tanto constituyen ideas básicas y punto de partida del mismo que determinan la forma de concepción, en esa lógica se asienta la tercera idea científica de la investigación al definir como principio rector el carácter secuenciado, progresivo sustentado en la sistematización e integración de los contenidos de la formación humanista y concebir la articulación con la aplicabilidad práctica del conocimiento vinculado al contexto y estudio de la profesión médica y la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

### **2.2.5 Etapas del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina**

El Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina constituye un proceso particular dentro del proceso de formación profesional de los estudiantes de Medicina. Al entenderse como proceso formativo, el logro de los objetivos y los tipos de actividad cognoscitiva que desarrollan los estudiantes en su formación humanista no se dan de una vez, en un año o semestre, ni con una asignatura en particular.

A partir de que, la formación humanista constituye un proceso que en su concepción integradora propicia una metodología para la acción transformadora, se define su carácter más general y complejo que la formación de conocimientos que simplemente se logra por medio de una asignatura y es impostergable necesidad de constituirse como conjunto de etapas por las que transitan los estudiantes de Medicina para lograr los fines propuestos.

Las etapas de dicho proceso (Anexo 9, Fig. 3) están determinadas por la articulación coherente de cuatro elementos significativos para el proceso: las características de los contenidos del Proceso de Formación Humanista, la lógica general de secuenciación de los contenidos formativos de la carrera en correspondencia con los ciclos de formación profesional del médico, los vínculos con los objetivos de la Disciplina Principal Integradora y las necesidades de interpretación del contexto socio-humanista y ético basado en el aprendizaje de la profesión para la solución de problemas profesionales.

La primera etapa se corresponde con el ciclo de ciencias básicas biomédicas y abarca los tres primeros semestres de la formación del estudiante de Medicina, incluye las asignaturas biomédicas y de ciencias sociales y se considera la etapa disciplinar del proceso.

Constituye la etapa de preparación para la profesión médica y juegan un rol imprescindible los profesores y tutores. Se considera una etapa donde los contenidos del Proceso de Formación Humanista se adquieren a través de lo disciplinar en un proceso de preparación para que el estudiante de Medicina configure recursos conceptuales y motivacionales que lo encaminan a integrar los conocimientos, habilidades, valores, actitudes, ideales, convicciones y modos de actuación.

Esta etapa es nombrada por la autora como etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto y en ella se definen las siguientes características basadas en los contenidos de la formación humanista relacionados con la Disciplina Principal Integradora:

- Predominio de una formación cosmovisiva desde lo disciplinar para enfrentarse a la identificación de los problemas profesionales y conformación inicial de herramientas conceptuales y metodológicas sobre el contexto socio-humanista para desarrollar acciones de promoción de salud en la Atención Primaria.
- Desarrollo de sentimientos de pertenencia a la profesión médica desde la interpretación de la historia de su ciencia y principales aportes de personalidades destacadas.
- Familiarización con la Medicina como ciencia sociobiológica desde el estudio del ser humano y en una orientación dialéctica hacia el enfoque integrado bio-psico-social, preventivo-curativo-rehabilitatorio para la solución de los problemas profesionales.
- Obtención de instrumentos conceptuales con enfoque histórico-conceptual de la ciencia y percepción social de la ciencia y la tecnología para el desarrollo de acciones de prevención de enfermedades y otros daños a la salud.
- Familiarización y sistematización de técnicas de comunicación con aplicabilidad de la ética profesional, en las relaciones con las personas, las familias y la comunidad en correspondencia con competencias clínicas a desarrollar.
- Formación de la responsabilidad moral profesional en la descripción del Análisis de la Situación de Salud como la investigación científica médica, epidemiológica y social más importante realizada en la Atención Primaria de Salud.

De manera general, esta etapa se considera como ciclo de formación propedéutica en las funciones profesionales, lo cual se toma como fundamento para declarar que el Proceso de Formación Humanista en esta etapa es más disciplinar, es donde el estudiante desarrolla una concepción científica del mundo fundamentada desde el aprendizaje interdisciplinario, la aplicación del método científico y la ética de la profesión, para enfrentar los problemas profesionales, lo cual definido desde el vínculo entre la Disciplina Filosofía y Sociedad y la Disciplina Principal Integradora moviliza de forma consciente el acercamiento al modo de actuación profesional y social.



En consecuencia, el estudiante toma conciencia de las dinámicas que suceden en su entorno y los móviles históricos que inciden en los procesos sociales de la comunidad donde ejerce la profesión, estimulándose su modo de actuación social, de manera secuenciada para incorporarlo a su actuación y transita a la solución de los problemas profesionales de su contexto socio profesional.

La segunda etapa corresponde con el ciclo básico de la clínica, abarca del cuarto al sexto semestre de la carrera y constituye la etapa de consolidación de la integración de los conocimientos, habilidades, valores, actitudes, ideales, convicciones, y modos de actuación, para garantizar una inmanente configuración ético-axiológica que promueve disposición al enfoque preventivo y de desarrollo de la política de promoción de salud, y transita entre lo disciplinar y lo transversal de manera secuenciada.

Los estudiantes se insertan en nuevos escenarios de formación (hospitales) y están retados constantemente a asumir una preparación integral para desarrollar competencias clínicas, lo cual posibilita que amplíen gradualmente su base cognitiva. Se significa como etapa de balance entre lo disciplinar y lo transversal. Esta etapa es nombrada por la autora como etapa de comprensión del contexto socio-humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social y se caracteriza por la:

- Aplicación del enfoque materialista-dialéctico y el método científico en el desarrollo de las acciones integrales, en la preservación o mejoramiento del estado de salud de la persona, la familia y la comunidad.
- Aplicación del enfoque bio-psico-social al fundamentar el vínculo entre la Atención Primaria de Salud y la Medicina General Integral para garantizar la atención médica integral a las personas, la familia y la comunidad.
- Potenciación de la pertenencia a su profesión, desarrollo identitario, compromiso con la sociedad e interiorización del deber ético – ciudadano y de la responsabilidad cívica, como parte de los procesos sociales.
- Sistematización e identificación de los problemas profesionales asociados a la clínica aplicando las leyes ajenas a la voluntad que rigen el devenir en sus vínculos con la actividad humana, los nexos internos causa – efecto en las enfermedades transmisibles y genéticas para ejecutar acciones de salud.

- Comprensión ética del impacto socio profesional del desarrollo tecnológico en el marco de la clínica y su contradicción con la preservación del uso del método clínico epidemiológico.

La tercera etapa se corresponde con el ciclo clínico y se desarrolla a partir del sexto y hasta el 10mo. semestre, incluye las estancias por especialidades en los hospitales y áreas de salud, culminando con el Internado Profesionalizante en el sexto año.

Constituye la etapa de proyección sistémica e integrada de conocimientos, habilidades, valores, actitudes, ideales, convicciones y modos de actuación que trascienden al Modo de Actuación Profesional y contribuyen a la transformación de la realidad social desde la integración entre lo que saben, lo que pueden hacer, lo que tienen el valor de hacer y, fundamentalmente, lo que son, de manera eficiente, ética y creativa.

El Proceso de Formación Humanista en esta etapa se desarrolla fundamentalmente a través de transversalidad, basada en una integración de sus contenidos desde todas las rotaciones y en el Internado Profesionalizante, que les permite interpretar la comunidad y el ambiente, como objeto de transformación por el médico general integral en sus diferentes esferas de actuación.

De manera que, del 5to. al 10mo. semestre los contenidos tratados en las mismas deben ser integrales, con enfoques que respondan a las acciones de promoción de salud, prevención de enfermedades, recuperación de salud y rehabilitación integral, conduciendo al estudiante a la consolidación del conocimiento en la integración de las acciones de su modo de actuación profesional. Se denomina por la autora como etapa de proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social.

Se caracteriza por:

- Aplicabilidad práctica de la dialéctica-materialista a la Medicina clínica, la salud pública y a los procedimientos de investigación en el estudio de las manifestaciones clínicas, epidemiológicas y sociales que afecten la salud del individuo y la comunidad.
- Demostración desde un fundamento filosófico de la visión de la salud como equilibrio armónico entre el individuo, medio ambiente biológico y socio-psicológico y la

influencia del sistema socioeconómico y de la cultura en el mantenimiento de la salud y la prevención de las enfermedades.

- Demostración de un comportamiento ético en sus actividades de educación para la salud y de promoción de salud; en el desarrollo de medidas profilácticas higiénico-epidemiológicas y en la relación con los pacientes, la familia y la comunidad, profesores, compañeros, personal médico y del equipo de salud.
- Certificación de la capacidad y entrenamiento ético para el trabajo independiente, interdisciplinario y profesional, la comunicación, las relaciones interpersonales, en el desarrollo de entrevista, el examen físico, maniobras manuales e instrumentales y otros.
- Ejecución sistematizada e integrada desde los procedimientos de la ética y el enfoque bio-psico-social de acciones de salud, dirigidas a la promoción de salud, prevención, recuperación y rehabilitación de enfermedades, como acciones conformadoras de su modo de actuación profesional.
- Integración del conocimiento sobre los mecanismos, organizaciones e instituciones en el trabajo intersectorial, en su encargo socio-profesional y en el tributo a las políticas de salud a que debe responder su actuación profesional.
- Desarrollo de la autonomía al ser crítico, participativo y asertivo en la solución de situaciones problemáticas, además de la transformación del contexto de salud.
- Demostración de la autonomía y la creatividad en la toma de decisiones en el entorno de salud de la comunidad y comprensión de realidades para la acción y la gestión responsable, como elemento básico de proyección comunitaria.

### **2.2.6 El Proceso de Formación Humanista en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa. Vías para su desarrollo**

En las etapas del Proceso de Formación Humanista se transversalizan cuatro ejes básicos: la concepción científica del mundo y enfoque dialéctico-materialista en la solución a los problemas profesionales; el comportamiento ético en el desarrollo de una cultura de promoción de salud; la integralidad en el enfoque bio-psico-social para el estudio del ser humano con relación a las determinantes socioeconómicas, históricas y culturales y el desarrollo de las acciones conformadoras de su modo de actuación

profesional con autonomía y creatividad en la toma de decisiones para la solución de los problemas profesionales.

Tales ejes posibilitan articular las tres etapas identificadas, en su dimensión curricular durante toda la carrera, con una concepción dialéctica que define el espiral donde estas se determinan a partir de las características de los contenidos del Proceso de Formación Humanista; la lógica general de secuenciación de los contenidos formativos de la carrera en correspondencia con los ciclos de formación profesional del médico, los vínculos con los objetivos de la Disciplina Principal Integradora y las necesidades de interpretación del contexto socio-humanista y ético, basadas todas en el aprendizaje de la profesión para la solución de problemas profesionales, desde la participación de todas las asignaturas y disciplinas.

Es importante definir que la relación curricular básica se acomoda de manera particular en la Disciplina de Filosofía y Sociedad, por su aporte disciplinar a la primera etapa del proceso, en cuanto a la relación teórico conceptual y aplicada con carácter filosófico entre modo de actuación profesional y modo de actuación social, así como por el papel metodológico que la filosofía brinda para la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo-sociedad, como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

Mientras que la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral) constituye la vía más general del desarrollo de la etapa curricular, dada su capacidad de integrar los métodos y la información de todas las disciplinas del plan de estudios, garantizar el desarrollo de la transversalidad del proceso asegurando el dominio pleno de los modos de actuación esenciales, logrando que el estudiante se forme holísticamente en su relación con el contexto socio-histórico concreto.

Por otra parte, los cuatro ejes básicos que se transversalizan para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista del estudiante de Medicina en la dimensión curricular también se definen como elementos de conformación de la dimensión extracurricular, en tanto esta deviene en sistematización e integración de conocimientos, habilidades y valores profesionales, pero significados en las prácticas profesionales y sociales, (actividades de Promoción de salud, pesquijajes y otras actividades de cultura general), lo cual contribuye a una formación humanista del estudiante de Medicina que trascienda a su modo de actuación profesional y social.

El Proceso de Formación Humanista requiere de una visión globalizadora y de proyección que satisfaga la solución de los problemas sociales, por lo cual para su desarrollo en las dimensiones curricular y extracurricular, demanda de la preparación de todos los componentes que participan en el proceso, lo cual se organiza desde la dimensión administrativa, encargada de solucionar las múltiples contradicciones que se dan en el proceso.

La función de articuladora de dicha dimensión se asienta en las cuatro funciones básicas de la administración: la planificación, la organización, la dirección y el control, se asume su presencia a lo largo de todo el diseño del proceso y por su papel de gestora a través del trabajo metodológico, de la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista, su integralidad y sistematización, asentada en la Disciplina Principal Integradora, por lo cual le corresponde dinamizar un proceso formativo particular que va más allá de lo disciplinar que declara el Plan de estudios de Medicina, cuando hace responsable solo a las disciplinas de formación básicas de la profesión, de este proceso.

El trabajo metodológico, imprime a la dimensión administrativa el carácter de articuladora entre las tres dimensiones, al convertirse en elemento gestor del trabajo metodológico en todos sus niveles (carrera, año, departamento, disciplinas, asignaturas), lo cual es básico en la implementación de la transversalidad, por su incidencia en el cumplimiento del compromiso de la institución con la formación de la cultura general integral del estudiante, que permite trascender el Proceso de Formación Humanista a todas las actividades de la vida universitaria.

La preparación para el Proceso de Formación Humanista atraviesa todas las formas de trabajo metodológico, desde el trabajo individual del docente en su autopreparación científico-técnica y pedagógica, hasta el trabajo en grupos, en reuniones metodológicas, con el consecuente análisis de las vías para ejecutar el diseño que se propone y su correspondiente control.

Por todo ello, el Proceso de Formación Humanista requiere de una gestión y dirección consecuente que lo haga eficiente y eficaz de acuerdo con su fin socio profesional, lo cual define su amplia visión, en tanto le corresponde emitir y generar decisiones estratégicas basadas en procedimientos teóricos y metodológicos para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista, desde la instrumentación de un manual de

procedimientos para operar con respecto a la transversalidad de los contenidos del proceso (Anexo 13).

A partir de los fundamentos definidos, se determina como esencia de la cuarta idea científica de la investigación, el desarrollo del proceso a través de tres etapas que desde las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa organizan la relación existente entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social y el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrador y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

## **Conclusiones del Capítulo 2**

- El Proceso de Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina se sustenta en un conjunto articulado de bases teóricas dentro de las cuales se significa la gnoseología dialéctico-materialista y sus principios del reflejo, el desarrollo y la práctica, el principio de la universalidad de la actividad humana, la interacción entre educación y sociedad e individuo sociedad, la teoría histórico cultural y sus conceptos de situación social de desarrollo, objetos como mediadores y ZDP, la teoría de los procesos conscientes, la teoría del método de proyectos con enfoque formativo y la teoría de la ética médica en los procesos formativos de los recursos humanos de salud y la de valores, como las más aportadoras a los fundamentos de la concepción.

- De la integración de las funciones de la formación humanista de formación cosmovisiva, ética- axiológica, valorativa, cultural-estética, identitaria, histórica, de conciencia económica, emocional, intelectual cognitiva y política, deviene el sostén cognitivo, práctico, valorativo y afectivo, que al integrarse a la Disciplina Principal Integradora, posibilita incorporar las experiencias de aprendizaje a la promoción de actitudes, sentimientos y disposiciones para pensar y actuar de forma integral en la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético la labor profesional del profesional médico.

- El carácter secuenciado del Proceso de Formación Humanista, para los estudiantes de la Carrera de Medicina se concreta en las tres etapas que se definen para el proceso, que transitan entre lo disciplinar y lo transversal, desde la etapa de configuración de recursos motivacionales y adaptación al contexto, pasando por la etapa de comprensión del contexto socio-humanista y ético y aplicación del enfoque

bio-psico-social y concluyendo con la de proyección sistémica, integrada e interpretación del contexto para la transformación de realidad social como etapa final que posibilita transitar hacia la solución del problema que se define para el proceso.

- La concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista, para los estudiantes de la Carrera de Medicina, se define como el sistema de ideas científicas acerca de dicho proceso, que determinado por la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico; define como elemento relacional los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor y es estructurado por la relación de interdependencia entre los componentes no personales y personales de dicho proceso, que devienen en agentes articuladores de la contextualización, desde su dialéctica en el contexto social espacio-temporal. (Anexo 10, Fig. 4).

### **CAPÍTULO 3. ESTRATEGIA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UCMPR**

En este capítulo, se persigue fundamentar una estrategia para el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR, soportada en una concepción pedagógica que se sustenta en la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, cuyo elemento relacional lo constituyen los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla la labor profesional del médico.

Se precisan además los resultados de la aplicación del método de criterio de expertos, para evaluar la concepción pedagógica y la estrategia, en tanto aportes de la presente investigación. Por otra parte, se exponen algunos elementos descriptivos de la aplicación de la estrategia en la carrera de Medicina, determinados por la aplicación de instrumentos para su evaluación.

#### **3.1. Estrategia para la materialización de la concepción pedagógica para Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río**

Una estrategia de implementación de la concepción para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, afín con las bases teóricas y fundamentos explicados en la investigación constituye, a través de acciones estratégicas específicas, la contribución a la práctica de la misma.

El término estrategia ha sido definido por varios autores De Armas Ramírez N. (2004) y Lorences J., Castellanos Simons D., Castellanos Simons B. (2001) y Llivina Lavigne MJ., Marimón Carrazana JA., Guelmes Valdés EL. (2006), concibiéndose como una manera de planificar y dirigir las acciones para alcanzar determinados objetivos y que tienen como propósito esencial la transformación del objeto de investigación desde un estado real a uno deseado, de ahí que sean siempre conscientes, intencionadas y dirigidas a la solución de problemas de la práctica.



Para definir la estrategia en la presente investigación, la autora asume los criterios de De Armas Ramírez N. (2004) y Lorences J. (2004), en tanto la analizan como dirección pedagógica de la transformación de un objeto, desde su estado real hasta un estado deseado, lo cual presupone la realización de un diagnóstico pedagógico como punto de partida para la proyección y ejecución de un sistema de acciones.

De manera que, la autora de esta tesis concibe la estrategia como sistema de acciones y procedimientos seleccionados y organizados para implementar, de manera secuenciada, los fundamentos que sustentan los componentes del Proceso de Formación Humanista, encargados de orientar la dirección pedagógica de este proceso en la carrera de Medicina, para lo cual se define la siguiente estructura:

I- Introducción: se establecen los fundamentos de la estrategia.

II- Diagnóstico: se definen, a partir de la aplicación de técnicas, las fortalezas y debilidades existentes para implementar la concepción pedagógica mediante la estrategia.

III- Objetivo general: dirigido al perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina.

IV- Acciones estratégicas: Desde la dimensión administrativa como articuladora de la curricular y extracurricular para el perfeccionamiento del proceso objeto de estudio, atendiendo a la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de la labor profesional y mediante la transversalidad de los contenidos de la formación humanista articulados con el modo de actuación profesional y el modo de actuación social.

V- Evaluación de la estrategia: se evalúa el desarrollo del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina, atendiendo a las tres etapas identificadas y fundamentadas en la investigación en correspondencia con los ciclos de formación.

La estrategia propuesta (Anexo 11) se concibe y se diseña a partir de la participación de los actores principales: estudiantes, docentes de la carrera en los diferentes escenarios, profesores guías, tutores y directivos, por lo cual constituye el resultado de la investigación acción participativa.

En la introducción se define que la estrategia que se propone en esta investigación se dinamiza con carácter de sistema desde una acción estratégica maestra y mediante las acciones estratégicas específicas devenidas de esta y se fundamentan en:

- La relación entre el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, articulados por los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor.
- La relación entre los componentes no personales y personales de dicho proceso, donde los últimos acentúan su carácter contextual, desde la dialéctica en el contexto social espacio temporal.
- Los principios dinamizadores de la concepción pedagógica propuesta.
- Las etapas del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la carrera de Medicina, identificadas y fundamentadas de acuerdo con los ciclos de formación y consecuente con la Disciplina Principal Integradora (MGI), los cuales propician la integración de los contenidos de la formación humanista mediante lo disciplinar y lo transversal.
- El carácter integrador, sistémico y contextualizado que posibilita la transversalidad de los contenidos de la formación humanista en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa, para contribuir a la interpretación y transformación del contexto socio-humanista y ético, en correspondencia con el objeto de su profesión.

En la etapa de diagnóstico, para la instrumentación de la estrategia, se identifican las fortalezas y debilidades existentes para implementar la concepción pedagógica a través de una estrategia, a partir de la aplicación de diferentes técnicas. Para ello, se realizó un claustro profesoral con participación dirigida a directivos, metodólogos, profesores principales y jefes de años, de todos los escenarios formativos de la provincia y tres talleres (uno en el ciclo de ciencias básicas biomédicas, otro en el ciclo básico de la clínica y un tercero en el ciclo clínico).

Se realizó una entrevista grupal (Anexos 12) a directivos, profesores de la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, incluidos de asignaturas de formación general, básica y básica específicas y a tutores del área clínica, para la estructuración y aplicación de la estrategia.

En el caso de directivos (45), profesores, metodólogos, jefes de cátedras de hospitales de la carrera de Medicina (75) y tutores de atención primaria y área clínica (60), que conformaban la población total, según el criterio de participación en el claustro y los talleres (decisores de la política institucional, metodólogos y con funciones metodológicas específicas), de 180 se muestrearon 169 para un 93,88%.

En el caso de la población de estudiantes, se aplicó el método de muestreo intencionado donde de la población de 996 estudiantes del municipio de Pinar del Río de la carrera de Medicina, se seleccionaron como muestra 512 (51.2%) estudiantes de primero, tercero y quinto años del municipio Pinar del Río.

Ello permitió tener una visión de estudiantes que estaban recibiendo esencialmente asignaturas de formación general, que garantizan lo disciplinar del Proceso de Formación Humanista, otros que estaban recibiendo tanto de formación general, como básicas y básicas específicas, de manera que se manifestaba el balance entre lo disciplinar y lo transversal de los contenidos de la formación humanista y un tercer grupo que se encontraba en el ciclo clínico de su formación donde el carácter netamente transversal de los contenidos de la formación humanista es asumido desde las rotaciones en este ciclo.

Como resultado del diagnóstico se precisan las siguientes fortalezas:

- Reconocimiento de la necesidad de perfeccionar el Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina en correspondencia al contexto social.
- Concientización de la necesidad de generar decisiones estratégicas desde la dimensión administrativa, para garantizar la formación humanista en todos los escenarios.
- Motivación por la implementación de la estrategia en la carrera y compromiso de directivos, docentes y tutores del área clínica en colaborar con la misma.

Como debilidades se plantean:

- Insuficiente preparación teórico-metodológica del colectivo pedagógico, y de los estudiantes para enfrentar las exigencias del Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina.

- Concepción fragmentada y descontextualizada del Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de Medicina.
- Carencia de acciones de planificación, organización, dirección y control del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina sustentadas en el trabajo metodológico.

Tales elementos permitieron establecer los criterios de estructuración de la estrategia, asumiéndose que la estrategia, en tanto, actividad orientada al perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina:

1. Debe estructurarse a través de una acción estratégica maestra, que devenida en instrumento generador de decisiones estratégicas desde la dimensión administrativa, dinamice acciones estratégicas específicas en las dimensiones curricular y extracurricular para organizar dicho proceso.
2. Debe generar la integración dialéctica de los aspectos cognitivos con los significativos, conscientes, de compromiso y actuación en el contexto social en correspondencia con los resultados del diagnóstico, en función de potenciar la ZDP y a la vez capacitar al colectivo pedagógico para dirigir el Proceso de Formación Humanista.
3. Debe estimular el pensamiento creador con un carácter aplicativo y contextual, sustentándose en el método de proyectos integrado a otros problémicos y desarrolladores que posibiliten proyectar la interpretación del contexto a la solución de los problemas profesionales.

Sobre la base de estos criterios, se define el objetivo general de la estrategia: Implementar en la práctica educativa del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, la concepción pedagógica sustentada en la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, para la solución de los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor profesional.

Para dar cumplimiento a dicho objetivo, se determina un sistema de acciones estratégicas constituido por cinco acciones estratégicas, sistema que se dinamiza por la acción estratégica maestra que se dirige al direccionamiento articulado y sistémico

del proceso, desde la orientación basada en un manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

Esta acción, al caracterizarse como maestra, se define como guía para generar decisiones estratégicas desde la dimensión administrativa, se erige como dinamizadora de las demás acciones estratégicas específicas a desarrollar en lo curricular y lo extracurricular y, en correspondencia con las bases teóricas de la concepción pedagógica propuesta y los criterios de directivos, profesores y estudiantes, se reconoce, como acción que puede contribuir a direccionar este proceso, al posibilitar la planificación, organización, dirección y el control del mismo.

Posibilita gestionar la concreción del proceso por su capacidad de contribuir a determinar la integración de los métodos y el accionar de todas las disciplinas y asignaturas para la formación humanista del estudiante y posee además un fin didáctico es decir, sirve de punto de partida en el trabajo del docente y marco de reflexión pedagógica para contribuir a la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico en el contexto socio humanista y ético de su labor profesional (Anexo 13).

Por todos estos elementos, se plantea como objetivo de esta acción: direccionar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, atendiendo a la implementación de un manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

Las operaciones que se proponen y los indicadores a medir para esta acción estratégica maestra aparecen en el Anexo 11.

La segunda acción estratégica tiene carácter específico y se refiere a la capacitación al colectivo pedagógico. Esta acción se fundamenta en la necesidad de efectuar las acciones estratégicas específicas derivadas de la acción estratégica maestra del Proceso de Formación Humanista, de manera que su objetivo es: capacitar al colectivo pedagógico de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, para la implementación de las acciones estratégicas en las dimensiones administrativa, curricular y extracurricular.

Para el diseño del programa de capacitación se tuvo en cuenta la concepción pedagógica propuesta en esta investigación para el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, atendiendo a las necesidades expresadas por el colectivo pedagógico para implementarla (Anexo 14).

Las operaciones que se proponen y los indicadores a medir para esta acción estratégica específica aparecen en el Anexo 9.

Atendiendo a la dimensión curricular, se define una tercera acción estratégica con carácter específico la implementación de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados en correspondencia con el encargo de esta disciplina en la concepción pedagógica que se diseña (Anexo 15).

Esta acción, que se concreta en posibilitar el carácter aplicativo de contenidos de la formación humanista que los estudiantes reciben, mediante esta disciplina, durante la primera etapa del proceso, al considerársele eje básico de lo disciplinar de la etapa, desde esta perspectiva se conforma el rediseño a partir de la relación teórico conceptual y aplicada con carácter filosófico entre modo de actuación profesional y modo de actuación social, así como el papel metodológico que la filosofía brinda para la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo- sociedad, como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

El propio sistema evaluativo de la disciplina se convierte en elemento esencial en la evaluación del proceso en la primera etapa declarada.

Se define como objetivo: implementar las modificaciones realizadas de acuerdo con la concepción pedagógica, a la disciplina Filosofía y Sociedad mediante sus programas.

Las operaciones que se proponen y los indicadores a medir para esta acción estratégica específica aparecen en el Anexo 11.

Se define, además, con función sistematizadora una cuarta acción estratégica que, con carácter específico, se concreta en la realización de un sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio-humanista y ética de los problemas profesionales (Anexo 16). Dicha acción se dirige a potenciar el diagnóstico observacional y se basan en la Disciplina Principal Integradora (MGI), desde su posibilidad de dinamizar la reflexión comprometida con respecto a la

solución de problemas del contexto socio humanista y ético de su actuación profesional.

La conformación de estos talleres, para el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista, se realiza de acuerdo con la síntesis del modo de actuación profesional en estrecha relación con el modo de actuación social y el carácter constructivo y de desarrollo humano de estos procesos, así como el papel activo, consciente y participativo de los sujetos implicados, en un contexto interactivo, donde la comunicación, la motivación, la relación entre lo individual y lo social, lo reflexivo y constructivo constituyen los sustentos fundamentales.

Dichos talleres devienen en forma de evaluación sistemática de las habilidades a desarrollar en los estudiantes durante el proceso y dan la posibilidad de transitar a la evaluación en la segunda etapa concebida en correspondencia con el examen práctico de la Disciplina Principal Integradora.

Se define como objetivo: sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio-humanista y ético de actuación profesional del médico, a partir de la propuesta de talleres que permitan desarrollar proyectos, para potenciar la Formación Humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social en los estudiantes de la carrera de Medicina.

Las operaciones que se proponen y los indicadores a medir para esta acción estratégica específica aparecen en el Anexo 11.

La 5ta. acción estratégica específica que se define se desarrolla en la dimensión extracurricular y deviene en el curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”.

Dicha acción se prevé como espacio generador de la integración dialéctica de los aspectos cognitivos con los significativos, conscientes, de compromiso y actuación en el contexto social mediante un aprendizaje y reflexión grupal, que posibilite articular su modo de actuación profesional y su modo de actuación social (Anexo 17).

Se define, entonces, como objetivo de esta acción estratégica: sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social desde la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético en la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular, a partir de la propuesta de un

Curso Facultativo dirigido a los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

Las operaciones que se proponen y los indicadores a medir para esta acción estratégica específica aparecen en el Anexo 11.

La evaluación de la estrategia tiene como propósito fundamental valorar el nivel de transformación logrado atendiendo al perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista, a partir de que esta se desarrolle como proceso de carácter sistémico que conduzca a la valoración, control e intervención en las propuestas, a partir de una validación sistemática.

Para ello se tendrá en cuenta el logro de los objetivos previstos en cada una de las acciones estratégicas, en función del perfeccionamiento del proceso objeto de estudio, en correspondencia con las etapas y dimensiones identificadas y fundamentadas en relación con el Proceso de Formación Humanista.

Los resultados de la Disciplina Filosofía y Sociedad a partir del perfeccionamiento introducido en el modo de impartir sus asignaturas, resultan una eficaz vía de evaluación del impacto de esta acción. En esta misma línea los Talleres Integradores en el contexto comunitario, en correspondencia con la Disciplina Principal Integradora, tributan particularmente a la evaluación general de la estrategia, al devenir en forma de evaluación por excelencia al finalizar la segunda etapa y condicionar con carácter sistemático las habilidades a desarrollar en el proceso para la evaluación final en la tercera etapa, mediante el examen práctico estatal de la carrera.

En sentido general, se propone utilizar la evaluación frecuente, sistemática e integral donde se controle en lo fundamental, la evolución que se propicia desde la adaptación al contexto, comprensión del contexto socio-humanista y ético hasta la proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social, de acuerdo con la integración de conocimientos que se logre y en correspondencia con el comportamiento de los indicadores identificados.

Los indicadores para la evaluación de la estrategia se precisan en el anexo correspondiente (Anexo 18).



### **3.2 Resultados de la valoración por los expertos de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada y de la estrategia para su implementación en la Carrera de Medicina**

La valoración de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina, así como de la pertinencia de su instrumentación desde una estrategia en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, constituye un imperativo ante los fines explícitos de perfeccionar el proceso objeto de estudio.

Partiendo de que en las Ciencias Sociales, el criterio de expertos constituye una valiosa herramienta para lograr la necesaria fiabilidad de las indagaciones empíricas o teóricas, se selecciona este, el cual se considera de alta confianza y sencillez en la recopilación procesamiento y valoración de la información.

Existen diferentes procedimientos para hacer objetiva la selección de los expertos, la autora asume el procedimiento de autovaloración de los expertos, que como señalan Campistrous L. y Rizo C. (1998), constituye un método sencillo y completo, en tanto el propio experto es quien valora su competencia en el tema en cuestión.

Para realizar la definición del coeficiente de competencia (K) de los posibles expertos se conformó a partir de la definición del coeficiente de conocimientos (Kc) sobre el tema y el problema en cuestión y su articulación con el coeficiente de argumentación (Ka). El coeficiente de conocimientos es obtenido cuando el posible experto se auto asigna un valor en el rango del 0 al 10, el cual expresa desde su total desconocimiento sobre el tema con cero (0), hasta un máximo valor de conocimientos con la asignación de diez (10) en el rango de valores; cuyo resultado al multiplicarse por 0.1 conduce al resultado en el rango de 0 a 1, facilitando la operacionalización estadística.

El coeficiente de argumentación se determinó solicitando al experto una precisión sobre la influencia de las fuentes en sus conocimientos de acuerdo con el grado (alto, medio, bajo) de dominio sobre el tema. Las respuestas dadas se relacionaron de acuerdo con los valores de la tabla patrón para cada una de las casillas marcadas y se tuvo en cuenta la suma de los puntos obtenidos, a partir de las selecciones realizadas por los expertos, para hallar el valor del coeficiente de argumentación (Ka). Con los datos sobre ambos coeficientes se realizó la suma que dividida por dos, aportó el coeficiente de competencia.

En un margen entre 0,25 (mínimo posible) y 1 (máximo posible), es entonces que se comprende el valor para el coeficiente de competencia, lo cual determina el criterio de experticia para la inclusión de sus opiniones. En este sentido, los valores que fueron determinados fueron: 0,6; 0,7; 0,8 y 0,9.

Se tuvo en cuenta, además, elementos obtenidos mediante los contactos previos que se sostuvieron durante la aplicación de la consulta, como el nivel de disposición para participar en la investigación, la capacidad de análisis, la profundidad en las valoraciones, la disposición para colaborar y la profesionalidad.

Para determinar el tamaño de la muestra de expertos, se aplicó el método de muestreo aleatorio simple, mediante el cual se precisó que de una población de 23, fue necesario considerar los 23. En el (Anexo 19) se precisan los criterios para la selección de los posibles expertos.

En el proceso de aplicación del método Delphy, se aplicó un cuestionario (Anexo 20) para seleccionar a los expertos dentro los considerados potenciales. En este caso, fueron 18 sujetos a partir de su autovaloración, se observa el comportamiento de estos valores en el grupo de expertos, observándose que 5 de los 23 expertos se autoevaluaron en un nivel bajo, por lo que fueron excluidos de su condición como expertos, razón por la cual sus aportaciones sobre el tema de investigación de la presente tesis no son significativas (Anexo 21).

En todos los casos, los expertos seleccionados han impartido docencia en la carrera de Medicina por varios años; están avalados por su categoría docente (Auxiliares y Titulares) en estudios de problemas sociales de la ciencia y la tecnología y han recibido estudios de postgrado al respecto; predominan los que han realizado estudios de postgrado en Educación y Educación Médica (Maestrías) y predominan también entre los seleccionados su profesionalización, en correspondencia con las Ciencias Sociales.

Posteriormente, se pasó a recopilar la información empírica necesaria de los sujetos seleccionados como expertos, 18 a los cuales se les entregó un documento que contenía los elementos fundamentales de la concepción pedagógica propuesta y la estrategia para su implementación y un cuestionario, donde a partir de siete (7) indicadores, se sometía a valoración individual la propuesta realizada (Anexo 22) y (Anexo 23).

Lo anterior permitió validar la propuesta a nivel de enjuiciamiento especializado. El análisis de la información ofrecida por los expertos, sobre los indicadores propuestos para constatar la validez de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina, y su implementación mediante una estrategia en la Universidad Ciencias Médicas de Pinar del Río, reveló resultados (Anexo 23) que condujeron a realizar algunas consideraciones en la propuesta.

En las consideraciones a la propuesta teórica se realizaron sugerencias, 8 (44.4 %) sobre la necesidad de enriquecer los fundamentos sobre el papel que juega el paciente en el proceso, en tanto la importancia que este elemento tiene en determinar la calidad de los servicios y en la novedad de este, como componente que participa en la estructuración del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina, a diferencia de este proceso en otras carreras.

A partir de los criterios 7 (38,8 %) se consideró la necesidad de definir como una acción estratégica específica el rediseño de la Disciplina de Filosofía y Sociedad, en correspondencia con el peso de esta en la primera etapa de la concepción que se propone y partiendo de que solo se ofrecían orientaciones metodológicas para ello y las mismas estaban contenidas en el Manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

En esta misma línea, se consideró 5 (27,7 %) que la evaluación de los estudiantes en estas asignaturas tendrían un gran significado para tener en cuenta las potencialidades conceptuales, adquiridas al momento de su tránsito hacia la segunda etapa de “Comprensión del contexto socio-humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social”, lo cual facilitaría el tratamiento de la transversalidad en el ciclo básico de la clínica.

Por la importancia de estas sugerencias se decidió asumirlas y proceder a una nueva aplicación del método de expertos. En esta segunda vuelta se incorporaron a la evaluación 5 expertos, miembros de la Junta Nacional de Filosofía y de Historia de las Ciencias Médicas, que por su nivel de experticia y decisión a nivel ministerial enriquecerían la evaluación, sumando ahora un total de 23 expertos (Anexo 24).

Vale destacar que, dado a que las sugerencias realizadas en la primera vuelta no variaban los criterios de evaluación (todos estuvieron en el rango de imprescindible,

muy útil y útil), sino que enriquecían la propuesta, a partir del inciso a) (Anexo 24), no se realizaron modificaciones en el cuestionarios en la segunda vuelta, solo se explicitaron las modificaciones asumidas en el resumen entregado a los expertos.

El procedimiento descrito permitió determinar los puntos de corte (Anexo 24), a partir de los cuales se catalogó cada uno de los indicadores según la nominación propuesta (imprescindible, muy útil, útil, poco importante.) Finalmente, luego de analizar las últimas opiniones de los expertos sobre los indicadores propuestos para la verificación de la validez de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina y la estrategia para su implementación en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, arrojó que:

- Las consultas realizadas fueron esenciales por haber contribuido al enriquecimiento de la concepción pedagógica propuesta, así como para apreciar el elevado consenso que existe sobre la necesidad de un Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina relacionado con su modo de actuación profesional y su modo de actuación social.
- La totalidad de los expertos reconocen la significación de este elemento señalándolo como imprescindible, el 95.6 % (22), mientras que uno (1) planteó que era muy útil. Lo expresado permite constatar que todos los consultados estiman altamente la importancia de la relación Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional- modo de actuación social para la concepción pedagógica de este proceso en la Carrera de Medicina.

En cuanto a la determinación de los problemas profesionales en el contexto socio-humanista y ético de su actuación profesional, como elemento articulador de la relación Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social, se debe plantear que el 86,9 % (20) de los consultados le asigna un valor de imprescindible, mientras que el 8.6 % (2) la aprecia como muy útil y uno (1) útil, lo cual indica el valor que posee esta determinación en la concepción pedagógica de este proceso.

Con respecto al carácter integrado de las funciones del Proceso de Formación Humanista, como sustento del enfoque del proceso en la formación médica 95,6 % (22) de los expertos la consideran como imprescindible, muy útil y útil, mientras que uno (1)

no ve su importancia en la concepción. El porcentaje positivo, al ser el más alto permite valorar la importancia de la integración de las funciones del Proceso de Formación Humanista, como un elemento a ser tenido en cuenta en la concepción, a partir de la necesidad de lograr un carácter integrador en el sustento que se da al mismo, para los estudiantes de ciencias médicas, en el afán de propiciar el enfoque preventivo y de desarrollo humano.

Sobre las etapas del Proceso de Formación Humanista, sistémico integrado y contextualizado, en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa como articuladoras, vale destacar el nivel de coincidencia con los criterios de los expertos, dándose la peculiaridad de que la totalidad de ellos (100 %) coincidieron con el carácter imprescindible de esta determinación para la secuenciación que se atribuye al proceso en la concepción pedagógica propuesta.

Igualmente, fue valorada por la totalidad de los evaluadores, en los rangos positivos (imprescindible, muy útil y útil), la concepción de los principios que dinamizan el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

Se destaca la importancia que se le otorgó a la relación entre concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista y las acciones estratégicas específicas de la estrategia para su implementación, otorgándosele las categorías de imprescindible y muy útil, con 18 (78,2 %) y 5 (21,7 %) respectivamente, para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista sistémico y contextualizado.

Finalmente, la totalidad de los expertos valoran la aplicación y viabilidad de la estrategia, para el desarrollo del proceso entre imprescindible y muy útil, sumando un 100 % en este aspecto de modo que todos los expertos consideran viable la aplicación de la estrategia, lo cual valida en gran medida tanto el resultado teórico como el práctico en esta investigación.

Los expertos señalaron además, con carácter de valoración cualitativa en el inciso a), que la concepción pedagógica de la formación humanista, que propone la autora de esta investigación, contribuye a suplir las carencias en la articulación e inadecuación de propuestas teóricas a la formación humanista del médico, en correspondencia con las implicaciones y realizaciones prácticas de la dinámica de este proceso, por lo cual se

define su posibilidad de contribuir a la formación para la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsable en el modo de actuación del médico.

Se destacó además la importancia de la propuesta del método de proyectos, por lo novedoso y útil para la dimensión de servicio social del médico, para su trabajo transformador en las comunidades, en cuanto a la promoción de salud como primera y más importante acción conformadora de su modo de actuación profesional y por su incidencia en la solución de problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad, desde una dimensión socio profesional, debido a la capacidad de este para analizar las determinantes del cuadro de salud, desde el comportamiento social y motivar hacia el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las situaciones de salud.

### **3.3 Algunos elementos descriptivos de la aplicación de una primera experiencia de implementación de la estrategia en la carrera de Medicina, durante el curso 2011-2012**

Con la finalidad de constatar la funcionalidad de la concepción pedagógica que se propone, se procedió a instrumentar en la práctica la estrategia a partir de tres momentos básicos para este período inicial: la capacitación del colectivo pedagógico, el desarrollo de intercambio de acuerdo con el trabajo metodológico a los diferentes niveles y la participación en la preparación de las actividades de promoción de salud, combinado con un Sistema de talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.

Es válido destacar que durante el desarrollo de estos momentos, se propiciaron otros espacios no formales, que fueron igualmente utilizados especialmente, por la particularidad que propicia la observación participante, y a partir de la combinación con la metodología investigación-acción participativa que se tuvo en cuenta para lograr la descripción de la aplicación de una primera experiencia de implementación de la estrategia en la carrera de Medicina.

El empleo de la metodología de la investigación-acción participativa en esta fase de la investigación se fundamenta en los criterios de Altrichter H., Kemmis S., McTaggart R., Zuber-Skerritt O. (2002), desde donde se define su capacidad para mejorar la educación mediante su cambio y aprender a partir de las consecuencias de estos, para posibilitar que las personas trabajen por mejorar sus propias prácticas y que la

validación de la experiencia se desarrolle siguiendo una espiral de ciclos de planificación, acción, observación, reflexión, luego replanificación, nuevo paso a la acción, nuevas observaciones y reflexiones.

La misma garantiza, además, en correspondencia con estos fundamentos, la colaboración de los implicados en el mejoramiento de las prácticas educativas, el uso de la inteligencia crítica en la creación de un proceso sistemático de aprendizaje para convertir la acción en una praxis; es básica su utilidad para este momento en la presente investigación porque facilita someter a prueba las prácticas, las ideas y las suposiciones y combinar lo registrado a través de datos, con la descripción detallada que valora juicios, reacciones e impresiones en torno a lo que ocurre.

Primer momento: la capacitación del colectivo pedagógico.

Se parte de este momento al considerarse necesaria la capacitación al colectivo pedagógico, como punto de partida para el direccionamiento del proceso, mediante la implementación del Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, considerada la acción estratégica maestra en la estrategia definida.

Este momento se extendió durante tres meses, período en que se replicó en tres ocasiones la capacitación, decisión adoptada de acuerdo con la cantidad de cursistas, la variedad de horarios de disponibilidad de estos para participar y la cifra de participantes pertenecientes al área clínica, por cumplir de manera fusionada con la asistencia y la docencia. En tal sentido, se desarrollaron versiones extendidas y concentradas de la capacitación.

Al concluir cada una de las capacitaciones se desarrolló una entrevista grupal (Anexo 25) (Anexo 25.1), donde el principal indicador lo constituyó la preparación teórica y metodológica de los docentes, la cual para los efectos de esta investigación se considera como el nivel de conocimientos de los actores intervinientes en la capacitación sobre el Proceso de Formación Humanista, sustentado en la relación entre el Proceso de Formación Humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, articulados por los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor.

Midiéndose desde este propósito, además de la aceptación, pertinencia y cualidades para la gestión, del manual de procedimientos teórico metodológico para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista el nivel de satisfacción del colectivo pedagógico con el programa de capacitación y el nivel de impacto de la capacitación al colectivo pedagógico en el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista.

A partir del resultado del consenso al respecto, se evalúan estos elementos mediante la entrevista grupal desarrollada (Anexos 25 y 25.1) en la categoría de muy efectiva al indicador declarado, puesto que obtuvo un índice de 97,2 %, a partir de los calificativos de imprescindible y muy útil otorgados.

Segundo momento: intercambio basado en el trabajo metodológico a los diferentes niveles.

Con el carácter sistémico que se prevé, en este momento se garantiza la ejecución de acciones estratégicas específicas, en la misma medida que se continuó evaluando el primer indicador.

Constituyó un espacio en el que, además de dar continuidad a la capacitación del colectivo pedagógico, se involucraron otras acciones estratégicas como es el caso de la implementación parcial de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados, cuya aplicación es constatada en los intercambios con esa disciplina que se realizan en este momento, donde se recogieron los criterios de todos los profesores de Filosofía involucrados y se realizaron comparaciones cuantitativas y cualitativas de los resultados de los estudiantes, con respecto al modo anterior de impartir la disciplina, al respecto se constataron los cambios favorables en la calidad del aprendizaje de los estudiantes.

En este sentido, se significó que en el curso 2010-2011, de una matrícula evaluada de 229 estudiantes de primer año de Medicina, aprobaron 198 estudiantes en la primera convocatoria de exámenes de la asignatura Filosofía y Sociedad I, lo que representa el 86,4% de los estudiantes y la calidad se comportó en 88,1%.

Sin embargo, en igual período del curso 2011-2012, al introducirse cambios en el programa de Filosofía y Sociedad I, encaminados al rediseño para particularizar en el tributo al modo de actuación profesional y social como sustento del Proceso de



Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado, se evaluó una matrícula de 202 estudiantes de Medicina, aprobaron 195, representando un 96,5% y la calidad se comportó en un 94,5%.

Estos datos fueron aportados por los profesores de Filosofía en el intercambio realizado, destacándose que se trató del primer semestre de la carrera de Medicina, etapa donde los estudiantes se adaptan a las particularidades del proceso de formación médica y se apreció el estado de motivación logrado por las asignaturas de la disciplina Filosofía y Sociedad al impartirse, con nuevos requerimientos que posibilitaron contribuir, de manera más intencionada, al modo de actuación de este estudiante y al estrecharse, desde esta visión, los vínculos con la Disciplina Principal Integradora.

Vale destacar que en este segundo momento, también estuvo presente el direccionamiento del proceso mediante la implementación del Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, que por su carácter de acción estratégica maestra esta presente en todas las acciones, dándose en este momento de intercambio, la posibilidad de evaluar el estado de aceptación de dicho manual y de su utilidad como herramienta interactiva para el proceso.

Por otra parte, se destaca que, en el inicio de este momento se solicitó un punto en la comisión metodológica de la carrera, lo cual facilitó proceder al trabajo con los colectivos de disciplina, asignatura y año, con la dirección de trabajo educativo y departamento de extensión universitaria y la dirección de formación de profesionales, a partir de los presupuestos teóricos y metodológicos establecidos en la preparación recibida durante el curso de capacitación y en correspondencia con la interacción con el manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.

Se participó en dos clases metodológicas instructivas y dos abiertas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad, la misma cifra de la Disciplina Medicina General Integral y en tres clases metodológicas instructivas y la misma cifra de abiertas en cada ciclo de formación (siete en total). Además, se acompañó a varios controles a clases en calidad de observadores. Todo ello devino en la constatación del rediseño de las estrategias al respecto en cada caso.

En sentido general, el resultado del trabajo en esta etapa, representado en los indicadores: preparación y accionar de los colectivos de disciplina, asignatura y año, calidad de las actividades metodológicas realizadas en el tratamiento de la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, utilización del manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, se consideran efectivos.

Tercer momento: participación en la preparación de las actividades de promoción de salud.

Este espacio se desarrolló paralelo a los otros momentos ya referidos, pues significó la incorporación a las actividades de promoción de salud que se desarrollan mensualmente desde la sistemática extensionista, inicialmente se comenzó explorando las fortalezas y debilidades de las mismas y después se convirtió, tras sus carencias en el aspecto orientador, en espacio propicio para el desarrollo de la acción estratégica específica: desarrollo del sistema de talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.

Devenidos estos talleres, por tanto en marco de preparación para realizar las actividades de promoción y de pesquisaje y espacio de reflexión de los resultados, se convirtieron en uno de los espacios más esperados por los estudiantes y verdadera demostración del carácter integrador de los contenidos de la formación humanista al intencionarse los mismos en las problemáticas a analizar y analizadas.

De esta acción devino la aplicación del método de proyectos que permitió, al ser utilizado en estos espacios, enfrentar a los estudiantes a situaciones de comprensión, integración y aplicación de lo aprendido a la solución de los problemas de salud, estimular el ejercicio de la crítica, la creatividad y la toma de decisiones, la responsabilidad y la autonomía para construir su propio aprendizaje, potenció además el trabajo en equipos y culminar en resultados reales generados por ellos mismos. Todo esto constituyó opiniones de los estudiantes que fueron encuestados (Anexo 26 y 26.1), teniendo en cuenta que en esta etapa se aplicó la acción con un total de 110 estudiantes y la encuesta (Anexo 27) se aplicó al 100 % de estos, al concluir diez actividades de este tipo, lo cual se articula con la apreciación de la observación que se desarrolló.

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 a enriquecer y perfeccionar las actividades curriculares y extracurriculares concebidas y articuladas, mediante acciones direccionadas desde lo administrativo, todo lo cual se concreta en:

- Contribuir a suplir las carencias en la articulación e inadecuación de propuestas teóricas y metodológicas a la formación humanista del médico, conduciendo a la formación para la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsable en el modo de actuación del médico, desde el trabajo metodológico integrado a todos los niveles.
- Incorporar la metodología para la utilización del método de proyectos, a los diferentes espacios formativos, por lo novedoso y útil para la dimensión de servicio social del médico.
- Utilizar la propuesta para el trabajo transformador en las comunidades, en cuanto a la promoción de salud.

### **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 la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina y la estrategia para su implementación en el Proceso de Formación Humanista para dichos estudiantes en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

- La estrategia que se presenta para implementar la concepción pedagógica propuesta se concreta en el direccionamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, mediante la implementación de un manual teórico-metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, un programa de capacitación para docentes implicados en el proceso, un rediseño de la Disciplina Filosofía y Sociedad para particularizar en el tributo al modo de actuación profesional y social como sustento del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado, un Sistema de Talleres

Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio-humanista y ética de los problemas profesionales y un Curso Facultativo “Talleres de Solución de problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de la práctica profesional”.

- La consulta a expertos y especialistas corroboró la validez de la concepción pedagógica propuesta y demostró la pertinencia de la aplicación de la misma para la contribución al perfeccionamiento continuo del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina; los señalamientos y recomendaciones aportados enriquecieron la propuesta, en cuanto a la profundización en particularidades del proceso de formación del médico y la corrección de las acciones estratégicas para su futura implementación.

- La aplicación de una primera experiencia de implementación de la estrategia contribuyó a enriquecer y perfeccionar las actividades curriculares y extracurriculares concebidas y articuladas mediante acciones direccionadas desde lo administrativo, 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.

## CONCLUSIONES GENERALES

1. Las tendencias del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, revelan el carácter asistémico, descontextualizado y la carencia de acciones integradas a su contexto de actuación profesional, en tanto no propicia la articulación del modo de actuación profesional y social como sustento, manifestándose limitaciones, dada la influencia unilateral y principalista de su concepción, para garantizar una dinámica de integralidad y sistematicidad que propicie una metodología para la acción transformadora del contexto socio profesional, devenida en móvil de autotransformación individual.
2. La solución del problema planteado se sustenta en un conjunto articulado de bases teóricas, partiendo de la teoría Marxista Leninista y el enfoque filosófico de la formación humanista en las carreras técnicas, las teoría histórico cultural y de la actividad, la teoría de los procesos conscientes, la teoría del método de proyectos con enfoque formativo, la teoría de la ética médica en los procesos formativos de los recursos humanos de salud y la de valores, que posibilitan determinar los fundamentos de la concepción de los componentes, dimensiones, etapas, relaciones y principios que estructuran y dinamizan un Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de Medicina.
3. La propuesta concibe la formación humanista de los estudiantes de Medicina sustentado en su relación dialéctica con el modo de actuación profesional y social, tríada que se articula mediante los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional y desde donde emanan los componentes que interactúan durante las etapas que propician la integración de los contenidos de la formación humanista, desde las dimensiones curricular y extracurricular articuladas por la administrativa, posibilitando organizar la relación existente entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social.
4. Para instrumentar en la práctica la concepción pedagógica propuesta se concibe un sistema de acciones que se dinamiza desde una acción estratégica maestra para el direccionamiento articulado y sistémico del proceso, a partir de la implementación de un manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista, devenido en instrumento de trabajo para la

ejecución de cuatro acciones estratégicas, la capacitación al colectivo pedagógico, la implementación de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados; un sistema de talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio-humanista y ética de los problemas profesionales y un curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”.

5. La validación de la propuesta de la concepción pedagógica para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina se realizó mediante la consulta a expertos y la aplicación de una primera experiencia de implementación de la estrategia, las cuales demostraron la validez tanto de la concepción pedagógica propuesta como de su implementación en la práctica.

## **RECOMENDACIONES**

1. Implementar en su totalidad la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, aplicando la estrategia propuesta y a partir de la socialización de los resultados valorar la pertinencia de su introducción, en otras universidades del país.
2. Valorar la pertinencia de su introducción para todas las carreras de las Ciencias Médicas y otros centros de Educación Médica Superior, en dependencia de las particularidades y objetivos.
3. Incidir de manera específica con la dirección de docencia del MINSAP, para favorecer la aplicación de la estrategia de implementación de la concepción pedagógica y su inclusión en la proyección de la Carrera de Medicina con el carácter oficial que requiere.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Addine F. (2006). 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: MES.
- Agudé Nieto S. (2002). El Humanismo. En: Álvarez Palenzuela VA. (coordinador): Historia Universal de la Edad Media. Barcelona: Editorial Ariel; p. 869-896
- Alarcón R. (2013). La calidad de la educación cubana: retos contemporáneos. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Altrichter H., Kemmis S., Mctaggart R., Zuber-Skerritt O. (2002). The concept of action research. *Learning Organization*. 9(3).
- Álvarez de Zayas CM. (1992). Epistemología. Apuntes para un libro de texto en soporte magnético. La Habana: MES.
- Álvarez de Zayas CM. (1993). La escuela en la vida. La Habana: MES.
- Álvarez de Zayas CM. (1995). Hacia una escuela de excelencia. [monografía]. La Habana: Dirección de Formación de Profesionales, Ministerio de Educación Superior de Cuba.
- Álvarez RM. (1997). Hacia un currículo integral y diferenciado. La Habana: Editorial Académica.
- Amaro Cano MC. (2009). Un nuevo paradigma para la universidad nueva. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
- Amaro Cano MC. (2009). Condiciones fundamentales para alcanzar la conducta médica ideal. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
- Arana Ercilla M. (1995). La renovación de la formación socio humanista básica del ingeniero. *Revista cubana de educación superior*. 15(3): pp. 59-74
- Arana Ercilla M. (2002). La educación en valores en la formación profesional. En: Ética y Sociedad. Tomo II. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Báxter Pérez E. (1989). La formación de valores una tarea pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Berríos J. (2008). La formación integral en la carrera médica. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [internet]. 25(3): 319-21. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n3/a12v25n3.pdf>
- Bertalanffy L V. (1976). Teoría General de los Sistemas. Ciudad México: Fondo de Cultura Económica.



- Blanco A. (2001). Introducción a la Sociología de la Educación. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación.
- Breijo T. (2009). Concepción pedagógica del proceso de profesionalización para los estudiantes de las carreras de la Facultad de Educación Media Superior durante la formación inicial: estrategia para su implementación en la Universidad de Ciencias Pedagógicas de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.
- Campistrous L., Rizo C. (1998). Indicadores e investigación educativa. La Habana. ICCP, Impresión ligera.
- Castellanos Simons D., Castellanos Simons B., Llivina Lavigne MJ. (2001). Hacia una concepción del aprendizaje desarrollador. La Habana: Centro de Estudios Educativos; Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona.
- Castro Ruz F. (1999). Discurso de inauguración de la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas, en ocasión de la IX Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno. La Habana.
- Crespo El. (2012). Profesionalismo médico Sección de Eméritos. *Revista Experiencia Médica* [Internet]. 30(edición especial): Recuperado de <http://www.experienciamedicahp.com.ar/edicionespecial/pdf/3.pdf>
- Chacón Arteaga NL. (1998). La formación de valores morales: retos y perspectivas. La Habana: Editora Política.
- Chacón Arteaga NL. (2006) La formación de valores morales. Propuesta metodológica y experiencias concretas. La Habana: Centro de Estudios Educativos; ISPEJV.
- Delgado Díaz CJ. (2005). Cambios revolucionarios y cuestionamientos éticos en las ciencias de la vida: los enigmas de la vida diseñada. En: Bioética y medio ambiente. La Habana: Editorial Félix Varela.
- De Armas Ramírez N., Lorences J. (2004). Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Ciudad de La Habana: Curso pre-evento Pedagogía 2003.
- D Valle Lima A. (2007) Metamodelos de la investigación pedagógica, p.26, Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, La Habana.
- Espinosa Brito A. (2006). Ética en el pase de visita hospitalario. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 32(4): Recuperado de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es)

- Fernández Sacasas JA. (2006). El Diálogo Ético en la ofensiva por la excelencia. *Rev. Cub. Salud Pública* [Internet]. 32(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu05406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu05406.htm)
- Fernández Sacasas JA. (2009). Conferencia internacional Educación Médica para el siglo XXI “El legado del profesor Fidel Ilizástigui a la educación médica para el siglo XXI”. *Educación Médica Superior* [revista en la Internet]. 23(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412009000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000100011&lng=es)
- Fernández Sacasas JA. (2013). El principio rector de la Educación Médica cubana Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 27(2): 239-248. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=es)
- Flexner A. (1910). *Medical education in the United States and Canada: a report to the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching*. New York: Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. Recuperado de [http://archive.org/stream/medicaleducation00flexiala/medicaleducation00flexiala\\_djvu.txt](http://archive.org/stream/medicaleducation00flexiala/medicaleducation00flexiala_djvu.txt)
- Freire P. (1979). *La Educación como práctica de la Libertad*. Editorial “Siglo XXI”.
- García Batista G., Báxter Pérez E., Soto Díaz M. (s/f). *Teoría, metodología y práctica para la educación en valores*. La Habana: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas; MINED.
- García Batista G. (1996). ¿Por qué la formación de valores es también un problema pedagógico. *La Formación de Valores en las Nuevas Generaciones*. Ciudad de La Habana, Cuba: Editorial de Ciencias Sociales.
- Giacamonte OA. (2009). Profesionalismo médico, su relación con la educación médica del siglo XXI. *Educación médica permanente* [Internet]. 1(1). Recuperado de [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/8517/Documento\\_completo.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/8517/Documento_completo.pdf?sequence=1)

- González Menéndez R. (2004). Lo cultural y lo espiritual en la formación médica. Apreciación de estudiantes de 5to año de medicina. *Rev de Med Gral Integr* [internet]. 20(3). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20\\_3\\_04/mgi02304.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_3_04/mgi02304.htm)
- González Menéndez R. (2005). La Relación Equipo de Salud, Paciente, Familiar. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 31(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31\\_4\\_05/spu12405.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_4_05/spu12405.htm)
- González Menéndez R. (2011). Humanismo y gestión de salud en el siglo XXI: ¿Avanzamos o retrocedemos?[Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Recuperado de <http://www.bvs.sld.cu/libros/humanismo/humanismo.pdf>
- Gutiérrez Recacha P. (2006). La humanización de la medicina. *Educ. méd* [revista en la Internet]. 9(supl.1): Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-18132006000600014&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132006000600014&lng=es)
- Horruitiner Silva P. (2006). El proceso de formación en la universidad cubana. *Pedagogía Universitaria* [internet]. 11(3). Recuperado de <http://cvi.mes.edu.cu/index.php/peduniv/article/view/368>
- Horruitiner Silva P. (2011). La universidad cubana: el modelo de formación. La Habana: Editorial Universitaria.
- Ilizástigui Douglas R. (1993). La formación del médico general básico en Cuba. *Educ Med Salud*. 27(2).
- Ilizástigui Dupuy F. (1996). La formación de los estudiantes de las carreras y de las residencias de los profesionales de la salud. Conferencia pronunciada en el ISCM-SC, Santiago de Cuba.
- Infante A., De la Mata I., López Acuña D. (2000). Reforma de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe: situación y tendencias. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 8(1-2):13–20. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v8n1-2/3000.pdf>
- Leontiev AN. (1981). *Actividad, Conciencia, Personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Mahler H. (1983). Discurso pronunciado en la sesión inaugural de la Conferencia Internacional “Salud para todos: 25 años de la experiencia cubana”. La Habana: Palacio de las Convenciones.

- Marimón Carrazana JA., Guelmes Valdés EL. (2006). La estrategia como resultado científico de la investigación educativa. En: de Armas Ramírez N, Marimón Carrazana JA., Guelmes Valdés EL., Rodríguez del Castillo MA., Rodríguez Palacios A., Lorences González J. Los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. La Habana: Centro de Ciencias e Investigaciones Pedagógicas. Universidad Pedagógica "Félix Varela". p 21-26
- Márquez DL. (2008). Concepción pedagógica del proceso de formación profesional de los estudiantes de la carrera de Estudios Socioculturales a través del modo de actuación: Estrategia para su implementación en la Universidad de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.
- Marx C., Engels F. (1975). Obras escogidas (T-III). .La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Mendoza Portales L. (2004). Formación humanista e interdisciplinariedad: hacia una determinación categorial [CD-ROM]. En: Didáctica de las Humanidades. La Habana.
- Mendoza Portales L. (2009). Cultura y valores hoy: aproximaciones a un desafío. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Morín E. (1994). Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: Gelisa.
- Navarini E A. (2006). Calidad médica. *Rev. Méd. Rosario*. 72: 35-37
- Nicol E. (1986). Humanismo y Ética. En: El humanismo en México en vísperas del siglo XXI. Actas del congreso celebrado del 22 al 25 de abril de 1986. Ciudad México.
- Ojalvo V. (1988). Aspectos sociopolíticos de la comunicación pedagógica y su importancia para el trabajo docente educativo. Material impreso. La Habana.
- Oramas A. (2008). La ética médica como ética aplicada: una perspectiva desde la contemporaneidad. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Filosóficas. Ciudad de La Habana: Editorial Universitaria.
- Ortiz P. (2010). Introducción a una psicobiología del hombre. Lima: UNMSM - Fondo Editorial. Recuperado de <http://www.librosperuanos.com/libros/detalle/12222/Introduccion-a-una-psicobiologia-del-hombre>
- Perales Cabrera A. (2008). Ética y humanismo en la formación médica. *Acta bioeth.* [revista en la Internet]. 14(1): 30-38. Recuperado de

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2008000100004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100004&lng=es)

- Pérez A. (2012). Concepción pedagógica para la formación histórica de los estudiantes de Derecho. Estrategia para su implementación en la Universidad de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.
- Quintana O. (2003). Los objetivos de la medicina. *Revista de Calidad Asistencial* [Internet]. 18(2): 132-5. Recuperado de <http://www.elsevier.es/es/revistas/revista-calidad-asistencial-256/los-objetivos-medicina-13044265-temas-bioetica-2003>
- Ramos Serpa G. (2000). Filosofía y actividad Humana: significación para la formación humanística del profesional universitario de carreras técnicas. Tesis presentada en Opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Filosóficas. Universidad de Matanzas.
- Rodríguez Silva H. (2006). La relación médico-paciente. *Rev, Cubana Salud Pública* [Internet]. 32(4): Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu07406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu07406.htm)
- Romero Pérez CL., Acosta Morales H. (2000). La formación de valores en la universidad: exigencias teórico-metodológicas. La Habana: Editorial Félix Varela.
- Salas Mainegra A., Salas Perea RS. (2012). La Bioética en la educación médica superior cubana actual. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 26(3): 434-449. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412012000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000300009&lng=es)
- Salas Perea R., Salas Mainegra A. (2012). La educación médica cubana. Su estado actual. *Revista de Docencia Universitaria* [Internet]. 10 (Número especial): 293–326. Recuperado de <http://www.red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/477/329>
- Vigotsky L. (1987). Historia del Desarrollo de las Funciones Psíquicas Superiores. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Addine F. (2003). Principios para la dirección del proceso pedagógico. En: Compendio de pedagogía. La Habana; Editorial Pueblo y Educación.
2. Addine F. (2006). 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: MES.
3. Aguadé Nieto S. (2002). El Humanismo. En: Álvarez Palenzuela VA. (coordinador): Historia Universal de la Edad Media. Barcelona: Editorial Ariel.
4. Alarcón R. (2013). La calidad de la educación cubana: retos contemporáneos. La Habana: Editorial Félix Varela.
5. Aldereguía Henríques J. (1995). La medicina social y la salud pública ante los desafíos del siglo XXI. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 21(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34661995000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661995000200005&lng=es).
6. Álvarez de Zayas CM. (1992). Epistemología. Apuntes para un libro de texto en soporte magnético. La Habana: MES.
7. Álvarez de Zayas CM. (1993). La Escuela en la Vida. La Habana: MES; 1993
8. Álvarez de Zayas CM. (1995). Pedagogía Universitaria: una experiencia cubana. Curso Pre evento. Congreso Internacional Pedagogía 95. La Habana; 1995. Recuperado de [http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Ped\\_Universitaria\\_Experiencia\\_Cubana\\_CAlvarez.pdf](http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Ped_Universitaria_Experiencia_Cubana_CAlvarez.pdf)
9. Álvarez de Zayas CM. (1995). Hacia una escuela de excelencia. [monografía]. La Habana: Dirección de Formación de Profesionales, Ministerio de Educación Superior de Cuba.
10. Álvarez de Zayas CM. (1996). Hacia una escuela de excelencia. La Habana: Editorial Academia.
11. Álvarez de Zayas CM. (1996). El Diseño Curricular en la Educación Superior Cubana. La Habana: Educación Superior y Sociedad.
12. Álvarez de Zayas CM. (1996). La Universidad como Institución Social [monografía en internet]. Bolivia: Universidad Andina Simón Bolívar. Recuperado de <http://www.depaginas.com.ar/monografiasde-Monografia-Simon-Bolivar>
13. Álvarez de Zayas CM., Sierra Lombardia V. (1997). La Universidad. Sus Procesos y su Evaluación Institucional. La Habana: Editorial Academia.

14. Álvarez de Zayas CM., Sierra Lombardia V. (1997). La investigación científica en la sociedad del conocimiento. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
15. Álvarez de Zayas CM. (1998). Pedagogía como ciencia. La Habana: Editorial Félix Varela.
16. Álvarez de Zayas CM., Fuentes González H. (1998). El postgrado. Cuarto nivel de educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
17. Álvarez de Zayas CM. (1999). Didáctica: La Escuela en la Vida. 3era edición. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
18. Álvarez de Zayas CM. (2001). Didáctica de los valores. La Habana: Ministerio de Educación Superior.
19. Álvarez de Zayas CM., Sierra Lombardia V. (2003) La investigación científica en la sociedad del conocimiento. 3ra edición. MC Graw-Hill Interamericana. Editores, S.A.
20. Álvarez de Zayas RM., Díaz Pendás H. (1978). Diseño curricular. Ciudad de. La Habana: Editorial de Libros para la Educación.
21. Álvarez RM. (1997). Hacia un currículo integral y diferenciado. La Habana: Editorial Académica.
22. Álvarez Vázquez J. (2002). La educación en valores. Emergencia del proceso formativo. *Humanidades Médicas* [internet]. 2(5). Recuperado de <http://www.bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2002/n5/body/hmc050202.htm>
23. Alejandro Delgado M., Romero Sarduy MD., Vidal Valdés JR. (2008) ¿Qué es la Educación Popular?. La Habana: Editorial Caminos.
24. Altrichter H., Kemmis S., Mctaggart R., Zuber-Skerritt O. (2002). The concept of action research. *Learning Organization*. 9(3).
25. Alvero Francés F. (1999). Diccionario de la lengua española. Ciudad de La Habana: Ediciones UNION.
26. Amaro Cano MC. (2003). La educación en bioética en la Universidad médica cubana. *Rev haban cienc méd*. 9(1).
27. Amaro Cano MC. (2003). Algunas reflexiones más sobre la ética de la atención primaria de salud. *Rev Cubana Med Gen Integr* [internet]. 19(6). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19\\_6\\_03/mgi05603.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19_6_03/mgi05603.htm)
28. Amaro Cano MC. (2008). La bioética desde una óptica marxista. *Educ Med Super* [Internet]. 22(3). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412008000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000300010&lng=es)

29. Amaro Cano MC. (2009).Un nuevo paradigma para la universidad nueva. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
30. Amaro Cano MC. (2009).Condiciones fundamentales para alcanzar la conducta médica ideal. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
31. Amaro Cano MC. (2009).Técnica de los constructos personales de Kelly. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
32. Amaro Cano MC., Sánchez Santos L., Cruz Álvarez NM., Barriuso Andino A. (2011). Programa de la disciplina Medicina General Integral. La Habana: ISCMH.
33. Ansoleaga San Antonio D., Gómez Gutiérrez JL. (2004). Comunicación: la reflexión ética en la práctica de la educación social. IV Congreso estatal del/a educador/a social. Barcelona. Recuperado de <http://www.eduso.net/archivos/IVcongreso/comunicaciones/c44.pdf>
34. Ander-Egg E. (2011). Humanismo y Trabajo Social. Interacción y Perspectiva. *Revista de Trabajo Social* [internet]. 1(1). Recuperado de <http://revistas.luz.edu.ve/index.php/interaccion/article/view/6243>
35. Añorga Morales J., Robau Shelton DL., Magaz Caceres G., Caballero Cárdenas E., Del Toro González AJ., et-al. (2010). Glosario de términos de la educación avanzada. Ciudad de La Habana.
36. Añorga Morales J. (s/f). Pedagogía y estrategia didáctica y curricular de la educación Avanzada. La Habana: ISPEJV.
37. Arana Ercilla M. (1995). La renovación de la formación socio humanista básica del ingeniero. *Revista cubana de educación superior*. 15(3).
38. Arana Ercilla M. (2002). La educación en valores en la formación profesional. En: *Ética y Sociedad*. Tomo II. La Habana: Editorial Félix Varela.
39. Arana Ercilla M. (2006). Los valores en la formación profesional. *Tabula Rasa* [internet]. 2006; 4(16). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/tara/n4/n4a16.pdf>
40. Artilés Visbal L. (2008). Metodología de la Investigación para las ciencias de la salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
41. Arzuaga Quiñones JC. (2011). Una aproximación conceptual a la discusión diagnóstica como habilidad profesional. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*. 3(27). Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/ced/27/aqcv2.htm>
42. Azahares Fernández OT., Ferrer Carbonell EA., Romero Ramírez MM. (2012). La formación profesional en contexto minero-metalúrgico. *Didáctica y Educación*



[internet]. 2012; 3(4). Recuperado de  
<http://revistas.ojs.es/index.php/didascalia/article/view/522/801>

43. Bankowski Z. (1996). La ética y los valores humanos en las políticas sanitarias. *Revista Internacional de Desarrollo Sanitario* [internet]. 17(2). Recuperado de <http://apps.who.int/iris/handle/10665/54294>
44. Barbier JM. (2008). La evaluación en los procesos de formación. Barcelona: Editorial Paidós.
45. Bartutis Romero M. (2007). Estrategia educativa para el el fortalecimiento de valores humanos desde la relación Universidad Familia. *Rev Hum Med*. 7(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202007000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202007000200009&lng=es).
46. Barrios Osuna I. (s/f). Pensamiento médico y ética clínica contemporánea. Lectura de Filosofía, Salud y Sociedad. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
47. Baxter Pérez E. (1989). La formación de valores una tarea pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
48. Baxter Pérez E. (2002). ¿Cuándo y cómo educar en valores? La Habana: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, MINED.
49. Baxter Pérez E. (2003). La educación en valores. Tarea principal de la escuela, la familia y la sociedad. Conferencia central. Congreso Pedagogía 2003. Material inédito. La Habana.
50. Baxter Pérez E. (s/f). La educación en valores como núcleo central de la personalidad y de la identidad cultural y nacional. En: Sáez Palmero A [Compilador]. Compendio de Filosofía de la educación. Tomo I; Camagüey; Universidad Pedagógica José Martí.
51. Bello Fernández NL., Fenton Tait, MC., Zubizarreta Estévez MM. (2007). Elementos de transformación y humanización de la enseñanza de Enfermería Universitaria. Cuba. 1976-2006. *Rev Cubana Enfermer*. 23(1). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol23\\_01\\_07/enf04107.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol23_01_07/enf04107.htm)
52. Bertalanffy LV. (1976). Teoría General de los Sistemas. Ciudad México: Fondo de Cultura Económica.
53. Berríos J. (2008). La formación integral en la carrera médica. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]; 25(3). Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n3/a12v25n3.pdf>

54. Borroto Cruz ER., Salas Perea RS., Díaz Rojas PA. (2010). Un nuevo modelo formativo de médicos en la Universidad Barrio Adentro, República Bolivariana de Venezuela. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 24(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412010000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100013&lng=es).
55. Botero de Casas Y. (2005). Lo ético y socio-humanístico en la formación integral del médico general. Cauca: Colombia. Recuperado de <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2005/septiembre/LO%20%C3%89TICO%20Y%20SOCIO.pdf>
56. Bustamante Alfonso L M., Camejo Esquijarosa D. (2008). El ideario del Che y la educación en valores para el nuevo modelo de formación de profesionales de la salud. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 22(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412008000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000200008&lng=es)
57. Blanco A. (2001). Introducción a la Sociología de la Educación. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación.
58. Blanco A. (2002). La educación como función de la sociedad. En: Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
59. Breijo Worosz T. (2009). Concepción pedagógica del proceso de profesionalización para los estudiantes de las carreras de la Facultad de Educación Media Superior durante la formación inicial: estrategia para su implementación en la Universidad de Ciencias Pedagógicas de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.
60. Bricall JM. (2000). Conferencia de rectores de las universidades españolas (CRUE). Informe Universidad 2000. Barcelona: OEI para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Recuperado de <http://www.oei.es/oeivirt/bricall.htm>
61. Campistrous L., Rizo C. (1998). indicadores e investigación educativa. La Habana. ICCP, Impresión ligera.
62. Cárdenas YR. (2006). Alternativa pedagógica para la educación bioética en el proceso de formación moral de los estudiantes de la carrera licenciatura en

educación, en el área de ciencias naturales. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

63. Carreño de Celis R., Salgado González L. (2005). Otros aspectos de la evolución histórica de la educación médica superior en Cuba desde 1959 hasta el 2004. *Educ Med Sup.* 19(3). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412005000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000300008&lng=es).
64. Castell-Florit Serrate P., Gispert Abreu EÁ. (2009). La intersectorialidad y el desarrollo de la Salud Pública en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 35(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662009000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000100004&lng=es).
65. Castellanos Simons D., Castellanos Simons B., Llivina Lavigne MJ. (2001). Hacia una concepción del aprendizaje desarrollador. La Habana: Centro de Estudios Educativos; Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona.
66. Castillo Estrella T. (2004). Un modelo para la dirección de la superación de los docentes desde la Escuela Secundaria Básica. Tesis de Doctorado. Pinar del Río.
67. Castillo Guerrero LM., Nolla Cao N. (2004). Concepciones teóricas en el diseño curricular de las especialidades biomédicas. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 18(4). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412004000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000400006&lng=es)
68. Castro Ruz F. (1999). Discurso de inauguración de la Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas, en ocasión de la IX Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno. La Habana.
69. Castro Ruz F. (2001). Discurso pronunciado en el acto de graduación del primer curso emergente de Maestros Primarios. La Habana.
70. Celeiro Carbonell AF., Venet Muñoz R., Montes de Oca Celeiro RA. (2012). Una intelección pedagógica del proceso de formación de la cultura ética. *Revista Órbita Científica* [internet]. 18(67). Recuperado de [http://www.revistaorbita.rimed.cu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=451&Itemid=68](http://www.revistaorbita.rimed.cu/index.php?option=com_content&view=article&id=451&Itemid=68)
71. Corrales Prada E. (1991). Lectura: "La importancia del acto de leer". En: Freire P. La importancia de leer y el proceso de liberación. México DF: Siglo XXI Editores.

72. Corrales Prada E. (2011). Desarrollo de habilidades comunicativas. Lima: UNMSM – Facultad de Educación.
73. Colombia. Secretaría de Educación de Cúcuta. (s/f). Lectura de contexto: construcción de escenarios para la educación ambiental [monografía]. Cúcuta: Colombia. Recuperado de <http://www.semucuta.gov.co/index.php/guiasinstructivos/category/7-guiasintrcalidad?download=156%3Aconstruccion-de-escenarios-para-la-educacion-ambiental>
74. Comisión Nacional Carrera Medicina. (2010). Modelo del profesional. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.
75. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (1977). Fundamentación para un nuevo enfoque de la medicina en la comunidad. La Habana: MINSAP.
76. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (s/f). La ética y sus dimensiones en la salud pública. La Habana: MINSAP.
77. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (s/f). Plan de estudio de medicina. La Habana: MINSAP.
78. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (2011). Programa de médico y la enfermera de la familia. La Habana: ECIMED.
79. Clark I. (2002). Un humanismo científico para la sostenibilidad. En: Leff E. Ética, vida, sustentabilidad. Mexico DF: Red de Formación Ambiental para América Latina y el Caribe.
80. Crespo El. (2012). Profesionalismo médico Sección de Eméritos. *Revista Experiencia Médica* [Internet]. 30(edición especial): Recuperado de <http://www.experienciamedicahp.com.ar/edicionespecial/pdf/3.pdf>
81. Chacón Arteaga NL. (1998). La formación de valores morales: retos y perspectivas. La Habana: Editora Política; 1998.
82. Chacón Arteaga NL. (1999). Formación de valores morales. Propositiones Metodológicas. (PROMET). La Habana, Cuba: Editorial Academia.
83. Chacón Arteaga NL. (1999). El componente humanista y la formación de maestros cubanos. *Rev. Interuniv. Form. Prof.* 35.
84. Chacón Arteaga NL. (2006). La formación de valores morales. Propuesta metodológica y experiencias concretas. La Habana: Centro de Estudios Educativos; ISPEJV: 2006.

85. Chacón Arteaga NL. (2006). Dimensión ética de la educación cubana. 2da Edición. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
86. Chadabra R., Polienski J., Otahalova J., Smahel F. (1965). El Renacimiento, Enciclopedia Popular. La Habana.
87. Chávez J. (1995). Filosofía y educación en América Latina. *Revista Educación*. 85.
88. Chávez J. (2005). Filosofía de la Educación como disciplina actual del conocimiento teórico y tradición del pensamiento pedagógico. En: Filosofía de la educación (Selección de lecturas). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
89. Chomsky N. (2004). Los dilemas de la dominación. En: Borón A. (Compilador). Nueva Hegemonía Mundial. Buenos Aires: Argentina; CLACSO.
90. Crespo El. (2001). Profesionalismo médico. *Revista experiencia Médica* [internet]. 30(1): Recuperado de <http://www.experienciamedicahp.com.ar/edicionespecial/pdf/3.pdf>
91. D' Angelo O. (2001). Sociedad y Educación para el desarrollo humano. La Habana: Editorial Centro Félix Varela. Recuperado de [http://cooperahabana.ohc.cu/cdl/index.php?title=Sociedad\\_y\\_educaci%C3%B3n\\_para\\_el\\_desarrollo\\_humano](http://cooperahabana.ohc.cu/cdl/index.php?title=Sociedad_y_educaci%C3%B3n_para_el_desarrollo_humano)
92. D' Angelo E., Oliva J. (2003). Lectura y escritura en contextos de diversidad. Madrid: Consejería de Educación. Comunidad de Madrid.
93. De Armas Ramírez N., Lorences J. (2004). Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Ciudad de La Habana: Curso pre-evento Pedagogía 2003.
94. D Valle Lima A. (2007) Metamodelos de la investigación pedagógica. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, La Habana.
95. Delgado Díaz CJ. (2005). Cambios revolucionarios y cuestionamientos éticos en las ciencias de la vida: los enigmas de la vida diseñada. En: Bioética y medio ambiente. La Habana: Editorial Félix Varela.
96. Del Valle Urbina Arellano E. (2010). La Experiencia de la Formación Socio – Humanística de la Universidad Nacional Experimental del Táchira. Congreso Iberoamericano de Educación metas 2021. Buenos Aires: 13, 14 y 15 de septiembre 2010.
97. Deresiewicz W. (2008). The Disadvantages of an Elite Education: Our best universities have forgotten that the reason they exist is to make minds, not careers.

*American Scholar* [internet]. 77(3): Recuperado de <http://theamericanscholar.org/the-disadvantages-of-an-elite-education/>

98. Delval J. (2000). Aprender en la vida y en la escuela. Madrid: Editorial Morata.
99. Díaz Domínguez T. (1997). Enfoques del trabajo didáctico institucional para la elaboración de los proyectos educativos: el caso cubano. Pinar del Río: Cuba; Universidad de Pinar del Río. Centro de Estudios de Didáctica de la Educación Superior.
100. Díaz Domínguez T. (1998). Temas sobre pedagogía y didáctica de la Educación Superior. Universidad de Pinar del Río. Centro de Estudios de Didáctica de la Educación Superior.
101. Díaz Domínguez T. (2000). La Educación como Factor de Desarrollo. IV Encuentro de Estudios prospectivos. Región Andina. Sociedad, Educación y Desarrollo. Medellín: Colombia.
102. Díaz Domínguez T. (2005). La didáctica en la formación por competencias: una visión desde el enfoque científico crítico y de la Escuela de Desarrollo Integral. I encuentro internacional de Educación Superior: formación por competencias.
103. Díaz Velis Martínez E., Ramos Ramírez R., Fernández Oliva B. (2007). Reflexiones y alternativas en torno al rol de la disciplina académica en la carrera de Medicina. *Educ Med Super*, 21(3): Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol21\\_3\\_07/ems02307.html](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol21_3_07/ems02307.html)
104. Diccionario Litre. Tomo 18. Madrid: 1997.
105. Drucker P. (1999). La sociedad poscapitalista. Buenos Aires: Argentina. Editorial Sudamericana.
106. Esquivel Estrada NH. (2002). Educación humanista al interior de la universidad [CD-Rom]. En: Memorias 3ra Convención Internacional de Educación Superior "Universidad 2002". La Habana: Cuba. Ministerio de Educación Superior.
107. Esquivel Estrada NH. (2004). ¿Por qué y para qué la formación humanista en la Educación Superior?. *Ciencia Ergo. Sum.* 10(003).
108. Espinosa Brito A. (2006). Ética en el pase de visita hospitalario. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 32(4). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es)
109. Fabelo Corzo J. (1998). La problemática axiológica en la filosofía latinoamericana. En: Filosofía en América Latina. La Habana: Editorial Félix Varela.

110. Faure E. y otros. (1980). Aprender a ser. Madrid: Alianza Universidad, UNESCO.
111. Farías F. (2009). La epistemología de las ciencias sociales en la formación por competencias del pregrado. Cinta Moebio. 34. Recuperado de <http://www.moebio.uchile.cl/34/farias.html>
112. Fariñas León G. (2005). Psicología sociedad y desarrollo. La Habana: Editorial Félix Varela.
113. Fernández Sacasas JA. (1983). Informe sobre el estado de la educación médica superior en Cuba. La Habana: Ministerio de Educación.
114. Fernández Sacasas J A. (2000). Sinopsis histórica de la clínica y su enseñanza. En: Arteaga Herrera J, Fernández Sacasas JA. Manual de la enseñanza de la clínica vol.32. La Paz: Biblioteca de Medicina.
115. Fernández Sacasas JA. (2006). El Diálogo Ético en la ofensiva por la excelencia. *Rev. Cub. Salud Pública* [Internet]. 32(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu05406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu05406.htm)
116. Fernández Sacasas JA. (2008). Consideraciones sobre la enseñanza objetiva de la medicina. *Rev Panorama Cuba Salud*. 3(2).
117. Fernández Sacasas JA. (2009). Conferencia internacional Educación Médica para el siglo XXI "El legado del profesor Fidel Ilizástigui a la educación médica para el siglo XXI". *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 23(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412009000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000100011&lng=es)
118. Fernández Sacasas JA. (2011). El binomio Fidel Ilizástigui Dupuy/Luis Rodríguez Rivera: un paradigma en la formación clínica de los estudiantes de ciencias médicas en Cuba. *Rev Cubana Med*. 50(2). Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/med/vol50\\_2\\_11/med13211.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/med/vol50_2_11/med13211.htm)
119. Fernández Sacasas JA. (2011). La formación clínica de los estudiantes en Cuba. *Edumecentro* [Internet]. 3(1). Recuperado de [http://www.edumecentro.sld.cu/paq/Vol3\(1\)/editorial.html](http://www.edumecentro.sld.cu/paq/Vol3(1)/editorial.html)
120. Fernández Sacasas JA. (2012). Educación médica: el objeto, el sujeto desdoblado y el contexto. *Educ Med Super* [Internet]. 26(3). Recuperado de <http://wwwhttp://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/44/34>
121. Fernández Sacasas JA. (2012). La triangulación epistemológica en la interpretación del proceso de enseñanza-aprendizaje de la medicina. *Educ Med Super* [Internet].

26(3):[aprox. 13 p.]. Recuperado de

<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/54/44>

122. Fernández Sacasas JA. (2013). El principio rector de la Educación Médica cubana Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 27(2): 239-248. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=es).
123. Fernández Oliva BM., Suárez I., Portal Pineda J. (2004). Sistema de influencias para la formación integral de los egresados de los centros de Educación Médica Superior. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 18(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412004000200002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000200002&lng=es).
124. Ferrater Mora J. (2001). Diccionario de Filosofía [Nueva edición actualizada por la cátedra Ferrater Mora, bajo la dirección de José María Terricabras]. Barcelona: Editorial Ariel SA.
125. Figueroa de Fatra L. (2005). La dimensión ético –axiológica: configuradora de sujetos sociales. *Reencuentro* [internet]. 043. Recuperado de [http://eticayvalores.bligoo.com.mx/media/users/14/734864/files/111809/DIMENSION\\_ETICO-AXIOLOGICA.pdf](http://eticayvalores.bligoo.com.mx/media/users/14/734864/files/111809/DIMENSION_ETICO-AXIOLOGICA.pdf)
126. Fontán A. (1992). Juan Luis Vives (1492- 1540) Humanista. Filósofo. Político. En: Colección Juan Luis Vives, 2B. Valencia: Ayuntamiento de Valencia.
127. Freire P. (1979). La Educación como práctica de la Libertad. Editorial “Siglo XXI”.
128. Fuentes González H C., Mestre Gómez U. (1997). Curso de diseño curricular. Santiago de Cuba: CEES, Universidad de Oriente.
129. Fuxá Lavastida MM. (2012). El trabajo didáctico con los problemas profesionales en la formación de maestros. Una necesidad impostergable. Pinar del Río: CECES; Universidad de Pinar del Río. Recuperado de [http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/El\\_trabajo\\_didactico\\_con\\_los\\_problemas\\_profesionales.pdf](http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/El_trabajo_didactico_con_los_problemas_profesionales.pdf)
130. Flexner A. (1910). Medical education in the United States and Canada: a report to the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. New York: Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. Recuperado de [http://archive.org/stream/medicaleducation00flexiala/medicaleducation00flexiala\\_djvu.txt](http://archive.org/stream/medicaleducation00flexiala/medicaleducation00flexiala_djvu.txt)



131. Frankl V. (1980). Ante el vacío existencial, Barcelona: Editorial. Herder.
132. Galdona J. (s/f). La transversalidad en el Currículo. La formación de la estructura ética de la persona. Programa Educación en Valores. OEI. Boletín 10. Recuperado de <http://www.oei.es/valores2/boletin10a01.htm>
133. Garcell Suárez BM. (2010). Teorías y estrategias para la formación de valores en la educación superior. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*. 2(17). Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/ced/17/bmgs.htm>
134. García Álvarez I. (2011). Análisis histórico tendencial del proceso de formación inicial del médico en Cuba posterior a 1959. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*. 3(31). Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/ced/31/iga2.html>
135. García Álvarez I., Paz Domínguez I M. (2011). Consideraciones teóricas acerca del proceso de formación inicial del médico en Cuba. *Revista IPLAC* [internet]. 5. Recuperado de [http://www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=681:consideraciones-teas-acerca-del-proceso-de-formacinicial&catid=71&Itemid=111](http://www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?option=com_content&view=article&id=681:consideraciones-teas-acerca-del-proceso-de-formacinicial&catid=71&Itemid=111)
136. García Batista G., Báxter Pérez E., Soto Díaz M. (s/f). Teoría, metodología y práctica para la educación en valores. La Habana: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas; MINED
137. García Batista G. (1996). ¿Por qué la formación de valores es también un problema pedagógico. La Formación de Valores en las Nuevas Generaciones. Ciudad de La Habana, Cuba: Editorial de Ciencias Sociales.
138. García Cáceres L. (2009). Reflexiones sobre la profesión de médico. Ciudad México: Universidad Autónoma del Estado de México. Recuperado de [http://www.uaemex.mx/fmedicina/docs/2\\_REFLEXIONES SOBRE LA PROFESION DE MEDICO.pdf](http://www.uaemex.mx/fmedicina/docs/2_REFLEXIONES SOBRE LA PROFESION DE MEDICO.pdf)
139. García Chediak Y., González Reynaldo EA. (2012). Bases éticas para desarrollar el *deber ser* en el proceso formativo de los profesionales. *Humanidades Médicas*. 1(1).
140. García Díaz. (2012). Cuadro comparativo de los paradigmas educativos. Lima: Perú. Recuperado de [http://www.unac.edu.pe/documentos/organizacion/vri/cdcitra/Informes\\_Finales\\_Investigacion/IF\\_ABRIL\\_2012/IF\\_GARCIA%20DIAZ\\_FIIS/CUADRO%20COMPARATIVO.pdf](http://www.unac.edu.pe/documentos/organizacion/vri/cdcitra/Informes_Finales_Investigacion/IF_ABRIL_2012/IF_GARCIA%20DIAZ_FIIS/CUADRO%20COMPARATIVO.pdf)
141. García Hernández M., Lozada García L., Lugones Botell M. (2005). Estrategia para la formación de valores en la especialidad Medicina General Integral. *Educ Med Sup*

[internet]. 19(3). Recuperado de

[http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol19\\_3\\_05/ems02305r.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol19_3_05/ems02305r.htm)

142. Garin E. (1961). La cultura filosófica del Renacimiento italiano. Florencia: [s/l].
143. Gayle Morejón A. (2005). Una concepción pedagógica para el tránsito de los alumnos de las escuelas de retardo en el desarrollo psíquico a la educación básica. (Tesis Doctoral). Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Especial, La Habana.
144. Gervilla Castillo E. (2000). Un modelo axiológico de educación integral. *Revista española de pedagogía* [internet]. 58(215). Recuperado de <http://revistadepedagogia.org/20070607180/vol.-lviii-2000/n%C2%BA-215-enero-abril-2000/un-modelo-axiologico-de-educacion-integral.html>
145. Giacamonte OA. (2009). Profesionalismo médico, su relación con la educación médica del siglo XXI. *Educación médica permanente* [Internet]. 1(1). Recuperado de [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/8517/Documento\\_completo.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/8517/Documento_completo.pdf?sequence=1)
146. González Carvajal CA. (2008). Concepción pedagógica del proceso de formación cívica. Una estrategia para su implementación en la práctica educativa de la Corporación Universitaria Remington de Medellín. (Tesis Doctoral). Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, La Habana.
147. González Rey F. (1996). Un análisis psicológico de los valores: su lugar e importancia en el mundo subjetivo. En: La formación de valores en las nuevas generaciones: una campaña de espiritualidad y conciencia. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
148. González Maura V. (1995). Tendencias Pedagógicas Contemporáneas. La Habana: Universidad de la Habana.
149. González Maura V. (2006). La formación de competencias profesionales en la universidad. Reflexiones y experiencias desde una perspectiva educativa. *Revista de Educación* [internet]. 8. Recuperado de [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/magisterio/huelvacompet\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/magisterio/huelvacompet_1.pdf)
150. González Menéndez R. (2004). Lo cultural y lo espiritual en la formación médica. Apreciación de estudiantes de 5to año de medicina. *Rev de Med Gral Integr* [internet]. 20(3). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20\\_3\\_04/mgi02304.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_3_04/mgi02304.htm)

151. González Menéndez R. (2004). Los efectos placebo de la Relación Médico Paciente. *Rev Cub Med Gral Integ* [internet]. 20(5-6). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20\\_5-6\\_04/mgi165\\_604.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_5-6_04/mgi165_604.htm)
152. González Menéndez R. (2005). La Relación Equipo de Salud, Paciente, Familiar. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 31(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31\\_4\\_05/spu12405.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_4_05/spu12405.htm)
153. González Menéndez R. (2011). Humanismo y gestión de salud en el siglo XXI: ¿Avanzamos o retrocedemos? [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Recuperado de <http://www.bvs.sld.cu/libros/humanismo/humanismo.pdf>
154. González Soca AM., Soca Gener M. (1999). Enfoques pedagógicos Contemporáneos. La Habana: Universidad Pedagógica "Enrique José Varona".
155. González O. (1996). El enfoque personalista en la Psicología y su influencia en la pedagogía no directiva. En: Tendencias pedagógicas contemporáneas. Ibagué: Colombia, Editorial El Poirá.
156. Guadarrama González P. (1985). Valoraciones sobre el pensamiento filosófico cubano y latinoamericano. La Habana: Editora Política.
157. Guadarrama González P. (1999). Raíces humanistas y vigencia martiana del proceso revolucionario cubano. *Anuario del Centro de Estudios martianos*. 22.
158. Guadarrama González P. (2000). El humanismo americanista de Pedro Henríquez Ureña. *Revista Islas*. 42(123).
159. Guadarrama González P. (2001). Humanismo en el pensamiento latinoamericano. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 2001.
160. Gutiérrez Recacha P. (2006). La humanización de la medicina. *Educ. méd* [revista en la Internet]. 9(supl.1): Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-18132006000600014&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132006000600014&lng=es).
161. Gramsci A. (1973). L'alternative pedagogica. Firenze: La Nuova Italia Editrice.
162. Gran Larousse Universal (1998), t. 18.
163. Hart Dávalos A. (1995). José Martí y los desafíos del Siglo XXI. Vigencia del pensamiento martiano. La Habana: Ediciones Creart; 1995.
164. Hart Dávalos A. (1997). La Integralidad. En: Juventud Rebelde. La Habana.
165. Hart Dávalos A. (1998). Dos siglos de historia cubana en torno al 98 y su perspectiva hacia el siglo XXI. *Anuario del Centro de Estudios Martianos*. 21.

166. Hart Dávalos A. (2001). A modo de presentación. En: Guadarrama P. Humanismo en el pensamiento latinoamericano. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
167. Hart Dávalos A. (2002). José Martí y el equilibrio del mundo (estudio introductorio). En: Selección y notas del Centro de Estudios Martianos. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
168. Hart Dávalos A. (2003). El humanismo: un enfoque martiano y latinoamericano de la política. En: Memorias Evento Científico: El marxismo y la crisis del pensamiento neoliberal. (28, 29 y 30 de junio/ 2000). La Habana: Editorial Félix Varela.
169. Hart Dávalos A. (2005). Marx y Engels y la condición humana, una visión desde Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
170. Hatim Ricardo A., Pérez Flores JR., Pérez Hoz G. (2003). Modelo de desarrollo profesional: propuesta metodológica. *Rev Cubana Educ Med Super.* 17(1). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v17n1/ems05103.pdf>
171. Heinz Dieterich S. (1997). La educación como factor de identidad internacional, nacional y local. Ponencia presentada en el III Simposio Internacional: "Educación para el Siglo XXI". Durango.
172. Hernández F. (1998). Repensar la función de la Escuela desde los proyectos de trabajo. *Revista Pedagógica.* 6.
173. Hernández D´ Angelo SO. (2004). Sociedad y Educación para el desarrollo humano. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
174. Hernández Pou PM. (2000). Filosofía de la educación. Santo Domingo: República Dominicana.
175. Hernández Sampier R. (2003). Metodología de la Investigación I. La Habana: Editorial Félix Varela.
176. Hernández Sampier R. (2003). Metodología de la Investigación II. La Habana: Editorial Félix Varela.
177. Honore B. (2006). Para una teoría de la formación. Madrid: Narcea.
178. Horruitiner Silva P. (1995). Investigaciones en Ciencias de la Educación Superior. Ponencia presentada en el III Encuentro Metodológico de Vicerrectores del MES. Pinar del Río.
179. Horruitiner Silva P. (2006). El proceso de formación en la universidad cubana. *Pedagogía Universitaria* [internet]. 11(3). Recuperado de <http://cvi.mes.edu.cu/index.php/peduniv/article/view/368>

180. Horruitiner Silva P. (2007). El proceso de formación. Sus características. *Revista Pedagogía Universitaria* [Internet]. 12(4). Recuperado de <http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/base-de-datos/2007-vol.-xii-no.-4/el-proceso-de-formacion.-sus-caracteristicas>
181. Horruitiner Silva P. (2011). La universidad cubana: el modelo de formación. La Habana: Editorial Universitaria.
182. Horruitiner Silva P. (s/f). La formación de profesionales en la educación superior cubana. Situación actual y perspectivas. Santiago de Cuba; Universidad de Oriente.
183. Ilizástigui D. (1993). R. La formación del médico general básico en Cuba. *Educ Med Salud*. 27(2).
184. Ilizástigui Dupuy F. (s/f). Experiencia cubana en la formación del Médico General Básico como Médico de la Familia. En: La Educación Médica Superior y las necesidades de salud de la población. La Habana: Ed. Inst. Sup. Cien. Med. Habana.
185. Ilizástigui Dupuy F. (1994). Los cambios de la profesión médica y su influencia sobre la educación médica. *Educ. Med Salud*. 28(1).
186. Ilizástigui Dupuy F. (1996). La formación de los estudiantes de las carreras y de las residencias de los profesionales de la salud. Conferencia pronunciada en el ISCM-SC, Santiago de Cuba.
187. Ilizástigui Dupuy F. (2010). La formación de los estudiantes de las carreras y de las residencias de los profesionales de la salud. [Tomado del manuscrito original]. Conferencia pronunciada en el Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Noviembre 1996]. La Habana: Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud (SOCECS). Recuperado de <http://files.sld.cu/sccs/files/2010/10/educacion-medica-pre-y-posgrado.pdf>
188. Infante A., De la Mata I., López-Acuña D. (2000). Reforma de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe: situación y tendencias. *Rev Panam Salud Pública*[Internet]. 8(1-2). Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v8n1-2/3000.pdf>
189. Iovchuk MT., Oizerman TI., Shipanov IY. (1980). Compendio de Historia de la Filosofía. Moscú: Editorial Progreso.
190. Jara Martínez M. (2010). La Teoría de los Procesos Conscientes aplicado a la evaluación bajo el enfoque de competencias. México: Observatorio Ciudadano de la Educación. Recuperado de <http://www.observatorio.org/colaboraciones/2010/EvaluacionCompetencias.pdf>

191. Jovell Fernández AJ. (s/f). El Futuro de la Profesión Médica: análisis del cambio social y los roles de la profesión médica en el siglo XXI. Fundación Salud, Innovación y Sociedad. Recuperado de [http://www.fundsis.org/docs\\_act/166\\_Documento-de-trabajo-7.pdf](http://www.fundsis.org/docs_act/166_Documento-de-trabajo-7.pdf)
192. Kesheslava V V. (1977). Humanismo real y humanismo ficticio. Moscú: Editorial Progreso.
193. Krotz E. (1994). El estudio de la docencia de las ciencias sociales. *Revista de la Universidad Autónoma de Yucatán*. 188.
194. Langón M. (1999). Superar nuestra identidad negada. Filosofía y educación en Latinoamérica, Nuestra ambigua educación pública. *Revista Horizonte sindical, educación, política y economía*. 3.
195. Ledón Llanes L., Agramonte Machado A. (2005). Difusión de resultados de investigación: reflexiones desde el ejercicio de una ciencia ética y responsable. *Rev Hum Med* [revista en la Internet]. 5(3). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202005000300003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202005000300003&lng=es).
196. León Acebo M., Acebo Rivera M., Arteaga Pupo F. (2012). El método aprehensión médica en la formación de valores. *Didáctica y Educación*. 3(4). Recuperado de <http://revistas.ojs.es/index.php/didascalia/article/view/690/789>
197. Leontiev AN. (1981). Actividad, Conciencia, Personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1981.
198. Limia M. (1995). ¿Hacia dónde van los estudios sociales? *Revista Temas*. 1.
199. Limia M. (1995). Memorias del Taller de Pensamiento Cubano. La Habana: Ediciones CREART.
200. López Bombino LR. (2004). El saber ético de ayer a hoy. Compilación T I. Ciudad de la Habana: Editorial Félix Varela.
201. López E. (2005). Modelo para el proceso de formación de las competencias creativas en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Estudios Socioculturales de la Universidad de Pinar del Río. Tesis en opción al grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas. CECES, Universidad de Pinar del Río. Cuba.
202. Macías Corrales R., Iglesia Pérez I., Veloz Malcolm N. (2012). Efectividad del proyecto educativo en la formación de estudiantes de salud. *Revista electrónica de la Agencia de Medio Ambiente*. 12(22). Recuperado de <http://ama.redciencia.cu/articulos/22.08.pdf>

203. Mahler H. (1983). Discurso pronunciado en la sesión inaugural de la Conferencia Internacional "Salud para todos: 25 años de la experiencia cubana". La Habana: Palacio de las Convenciones.
204. Mañalich Suárez R. (2005). La interdisciplinariedad. En: Didáctica de las Humanidades. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
205. Marco de Acción De Dakar. (2000). "Educación para todos: cumplir nuestros compromisos comunes". Dakar: Senegal.
206. Marimón Carrazana JA., Guelmes Valdés EL. (2006). La estrategia como resultado científico de la investigación educativa. En: de Armas Ramírez N, Marimón Carrazana JA, Guelmes Valdés EL, Rodríguez del Castillo MA, Rodríguez Palacios A, Lorences González J. Los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. La Habana: Centro de Ciencias e Investigaciones Pedagógicas. Universidad Pedagógica "Félix Varela".
207. Maravall JA. (1975). Libertad y derecho de ser hombre, pilares del pensamiento lascasiano. *Revista El Correo de la UNESCO*. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0007/000748/074840eo.pdf>
208. Márquez DL. (2008). Concepción pedagógica del proceso de formación profesional de los estudiantes de la carrera de Estudios Socioculturales a través del modo de actuación: Estrategia para su implementación en la Universidad de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.
209. Martí Pérez J. (1891). Nuestra América. La Revista Ilustrada; Nueva York.
210. Martínez Gómez JA. (2010). En torno a la axiología y los valores. Contribuciones a las Ciencias Sociales. *Rev, Ciencias sociales*. 7. Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/cccss/07/jamg3.htm>
211. Martínez L. (2012). Formación axiológica del contador público. *Revista electrónica de Investigación y Postgrado*. 1(3). Recuperado de [http://investigacion.unerg.edu.ve/nexos/index.php?option=com\\_content&view=article&id=26:formacion-axiologica-del-contador-publico&catid=7:may-ago-2012&Itemid=12](http://investigacion.unerg.edu.ve/nexos/index.php?option=com_content&view=article&id=26:formacion-axiologica-del-contador-publico&catid=7:may-ago-2012&Itemid=12)
212. Marzal García- Quismondo M A. (2002). La inquietud espiritual. En: Álvarez Palenzuela VA. (coordinador). Historia Universal de la Edad Media. Barcelona: Editorial Ariel.
213. Marx C., Engels F. (1840). La Sagrada Familia. T II. Recuperado de <http://www.marxists.org/espanol/m-e/1840s/sagfamilia/>

214. Marx C., Engels F. (1975). Obras escogidas (T-III). .La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
215. Mejía LF., Parra CM., Valencia A., Castañeda E., Restrepo G., Mendoza R. (2012). La formación Socio-humanística en el pregrado de Ingeniería Industrial. *Ingeniería y Sociedad*. 5: Recuperado de <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/ingeso/article/viewArticle/13983>
216. Mendoza Portales L. (2004). Formación humanista e interdisciplinariedad: hacia una determinación categorial [CD-ROM]. En: Didáctica de las Humanidades. La Habana.
217. Mendoza Portales L. (2009). Cultura y valores hoy: aproximaciones a un desafío. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
218. Ministerio de Educación Superior. (1998). La Educación en Valores. Papel de la Escuela. [Material inédito]. La Habana: ICCP.
219. Ministerio de Educación Superior. (2001). El papel de la universidad en la actual Batalla de Ideas. La Habana: MES.
220. Ministerio de Educación Superior. (2003). Cuándo y cómo educar en valores. La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.
221. MINSAP. (2010). Programa director de la Medicina General Integral para el médico General Básico. La Habana: MINSAP.
222. Molina Prendes N. (2001). Modelo Teórico Metodológico para Incidir en la Formación Cultural de los Estudiantes de Medicina en los Institutos Superiores de Ciencias Médicas. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas Universidad Central de Las Villas. Recuperado de <http://tesis.repo.sld.cu/181/1/MolinaPrendes.pdf>
223. Monal I. (1995). Mitos del pensamiento latinoamericano en sus contrastes con Cuba. En: Memorias del taller de Pensamiento Cubano, Universidad Central de Las Villas, 9-11 de noviembre de 1994; Ediciones Creart.
224. Monal I. (1998). Esbozo de las ideas en América Latina hasta mediados del siglo XIX. En: Monal I, Guadarrama P, et al. Las ideas en América Latina. La Habana: Editorial Félix Varela.
225. Monal I. (2003). El humanismo historicista de Marx. ¿Es Marx un pensador humanista?. Evento Científico: El Marxismo y la Crisis del Pensamiento Neoliberal /28, 29 y30 de junio- 2000/ Memorias. La Habana: Editorial Félix Varela.



226. Monal I. (s/f). Miranda O. Pensamiento cubano del siglo XIX. Introducción. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 2002.
227. Moore TW. (s/f). Introducción a la filosofía de la educación. Buenos Aires: Editorial Trillas.
228. Moreno E. (2001). La Salud Pública en el siglo XXI. *Educ Salud*. 1(1).
229. Morín E. (1994). Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: Gelisa.
230. Morín E. (2001). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Buenos Aires: Nueva Visión.
231. Muñoz J., Herrera D., Bierman E. (1986). La formación socio humanista en UNISUR. *Revista Sociedad, Educación y Desarrollo*. 1.
232. Navarini E A. (2006). Calidad médica. *Rev. Méd. Rosario*. 72.
233. Nicol E. (1986). Humanismo y Ética. En: El humanismo en México en vísperas del siglo XXI. Actas del congreso celebrado del 22 al 25 de abril de 1986. Ciudad México.
234. Nolla Cao N. (2001). Los planes de estudio y programas de las especialidades médicas. *Rev Cubana Educ Med Super* 15(2). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15\\_2\\_01/ems04201.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15_2_01/ems04201.pdf)
235. Ojalvo V. (1988). Aspectos sociopolíticos de la comunicación pedagógica y su importancia para el trabajo docente educativo. Material impreso. La Habana.
236. Oramas A. (2008). La ética médica como ética aplicada: una perspectiva desde la contemporaneidad. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Filosóficas. Ciudad de La Habana: Editorial Universitaria.
237. Oramas González R., Jordán Severo T., Valcarcel Izquierdo N. (2012). Propuesta de modelo del profesor universitario en la carrera de Medicina. *Educación Médica Superior*. 26(4). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/86/60>
238. Ortiz P. (2010). Introducción a una psicobiología del hombre. Lima: UNMSM - Fondo Editorial. Recuperado de <http://www.librosperuanos.com/libros/detalle/12222/Introduccion-a-una-psicobiologia-del-hombre>
239. Ortiz Moncada G., Chávez Venegas S. (2008). La teoría de la actividad en la enseñanza. *Revista Caminos Abiertos* [internet]. 174. Recuperado de

<http://caminosabiertos2008.blogspot.com/2008/10/la-teora-de-la-actividad-en-la-enseanza.html>

240. Ortiz Torres E. (2006). Fundamentos psicológicos del proceso educativo universitario. Holguín: CECES, Universidad de Holguín Oscar Lucero Moya.
241. Otero Martínez H. (2008). Hacia una comunicación efectiva y humanista en ámbitos de salud. *Rev haban cienc méd.* 7(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000100002)
242. Paiva A. (2005). La educación liberadora de Paulo Freire y el desarrollo del pensamiento. *Revista Ciencias de la Educación.* 2(26).
243. Patterson Ch. (1987). Bases para una teoría de la enseñanza y psicología de la educación. México: El Manual Moderno.
244. Pedrero E., Pino R. (2010). Lucha ideológica en el ámbito de la cultura científica. *Rev. Cuba Socialista.* 54.
245. Peña Galbán LY., Mena Fernández M., Cardoso Hernández J., Placeres Collot M. (2007). La Teoría Marxista sobre el Humanismo. Perspectivas para el Siglo XXI. *Humanidades Médicas* [internet]. 7(20). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2007/n20/art/TeoriaMarxista\\_Humanismo.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2007/n20/art/TeoriaMarxista_Humanismo.htm)
246. Perales Cabrera A. (2008). Ética y humanismo en la formación médica. *Acta bioeth.* [revista en la Internet]. 14(1). Recuperado de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2008000100004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100004&lng=es).
247. Pereda Rodríguez JL. (2007). Fundamentos para la creación del Grupo de Estudios de Pedagogía Social de la Universidad "Hermanos Saíz Montes de Oca" de Pinar del Río.
248. Pereda Rodríguez JL. (2007). Fundamentos para la creación del Grupo de Estudios de Pedagogía Social de la Universidad "Hermanos Saíz Montes de Oca" de Pinar del Río.
249. Pereda Rodríguez JL. (2009). La pedagogía social cubana. Génesis y aproximaciones. Pinar del Río.
250. Pérez A. (2012). Concepción pedagógica para la formación histórica de los estudiantes de Derecho. Estrategia para su implementación en la Universidad de Pinar del Río. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior (CECES). Universidad de Pinar del Río.

251. Pérez Cruz IC., Fernández Bermúdez A. (2009). La ética profesional en la formación universitaria. IV Conferencia Internacional "La obra de Carlos Marx y los desafíos del siglo XXI". Recuperado de [http://www.nodo50.org/cubasigloXXI/congreso08/conf4\\_perezf.pdf](http://www.nodo50.org/cubasigloXXI/congreso08/conf4_perezf.pdf)
252. Pernas Gómez M., Arencibia Flores L., Ortiz García M. (2001). El plan de estudio para la formación del médico general básico en Cuba: Experiencias de su aplicación. *Educ Med Super.* 15(1). Recuperado de [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=5363&id\\_seccion=570&id\\_ejemplar=585&id\\_revista=61](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=5363&id_seccion=570&id_ejemplar=585&id_revista=61)
253. Pernas Gómez M., Arencibia Flores L., Abreu Guerra E. (2001). Perfeccionamiento del proceso docente en medicina y su posible impacto en la orientación profesional. *Rev Cubana Educ Med Super.* 15(3). Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15\\_3\\_01/ems02301.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol15_3_01/ems02301.htm)
254. Pernas Gómez M., Ortiz García M., Menéndez Laria A. (2002). Consideraciones sobre la formación ética de los estudiantes de Ciencias Médicas. *Educ Med Super.* 16(2). Recuperado de [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=15005&id\\_seccion=570&id\\_ejemplar=1547&id\\_revista=61](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=15005&id_seccion=570&id_ejemplar=1547&id_revista=61)
255. Pernas Gómez M., Garí Calzada M., Arencibia Flores LG., Rivera Michelena N., Nogueira Sotolongo M. (2012). Consideraciones sobre las ciencias básicas biomédicas y el aprendizaje de la clínica en el perfeccionamiento curricular de la carrera de Medicina en Cuba. *Educ Med Super.* 26(2). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/33>
256. Potter V. (1998). Bioética Puente, Bioética Global, Bioética Profunda. *Revista Cuadernos del Programa Regional de Bioética.* 7.
257. Pla López R., Torres Castellano ER., Arnaiz Barrios I., Yera Quintana I., Rodríguez Rodríguez LE., Rodríguez Legrá D. (2005). Modo de actuación del docente desde un enfoque integral y contextualizado. Ciego de Ávila: Centro de Estudio e Investigación de La Educación José Martí.
258. Placeres Hernández JF., De León Rosales L., Medina Hernández Y., Martínez Rodríguez E. (2008). La formación de valores y el médico de hoy. *Revista Médica Electrónica.* 30(1). Recuperado de <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol1%202008/tema13.htm>

259. Quintana O. (2003). Los objetivos de la medicina. *Revista de Calidad Asistencial* [Internet]. 18(2). Recuperado de <http://www.elsevier.es/es/revistas/revista-calidad-asistencial-256/los-objetivos-medicina-13044265-temas-bioetica-2003>
260. Ramos Serpa G. (1998). Acerca de la formación humanística del profesional universitario. *Revista Cubana Educación Superior*. 3.
261. Ramos Serpa G. (2000). Filosofía y actividad Humana: significación para la formación humanística del profesional universitario de carreras técnicas. Tesis presentada en Opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Filosóficas. Universidad de Matanzas.
262. Ramos Serpa G. (2005). Acerca de la formación humanística del profesional universitario. *Revista Pedagogía Universitaria*. 10(4). Recuperado de [http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Revistas/Revista%20Pedagogia%20Universitaria/A\\_o%202005/2005-4/189405402.pdf](http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Revistas/Revista%20Pedagogia%20Universitaria/A_o%202005/2005-4/189405402.pdf)
263. Ramos Serpa G., González Palmira E. (s/f). La formación humanística como componente de la formación integral en la enseñanza tecnológica y procesión. Ponencia presentada en el IV Encuentro Europa-América Latina sobre formación y cooperación técnica y profesional. La Habana: [s/f]. Recuperado de <http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/libros/index/assoc/HASH5bf2.dir/doc.pdf>
264. Ramos MG. (2010). Programa para educar en valores. Desarrollo de estrategias para educar y enseñar a educar en valores. *Revista Ciencias de la educación*. 7(14). Recuperado de <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/a7n14/7-14-10.pdf>
265. Rensoli Laliga L. (1987). Historia de la Ciencia e Historia de la Filosofía. Selección de lecturas. La Habana: Editorial Universidad de La Habana, Facultad de Superación en Ciencias Sociales.
266. Rensoli Laliga L. (1988). Historia de la Filosofía. Ciudad de La Habana: Ministerio de Salud Pública, Hospital Psiquiátrico de La Habana.
267. Reyzábal MV., Sanz AI. (1995). Los ejes transversales. Aprendizajes para la vida. Madrid: Editorial Escuela Española.
268. Rico, F. (1997). El sueño del humanismo de Petrarca a Erasmo. Madrid: Alianza Universidad.
269. Rico F. (2001). El sueño del humanismo de Petrarca a Erasmo. Barcelona: Alianza Universidad; Tomo E- J.
270. Rionda Sánchez HD., Pino García LM., Cabrera González LC. (2011). El desempeño profesional pedagógico desde el enfoque ético, axiológico y humanista. *Rev. Pedagogía Universitaria*. 16(3).

271. Rincón J. (1998). Concepto de Sistema y Teoría General de Sistemas. San Fernando de Apure: Venezuela. Universidad Simón Rodríguez.
272. Rodríguez Méndez V. (2006). El humanismo en Juan Luis Vive Un enfoque desde la indagación en los orígenes del pensamiento sociofilosófico cubano. Tesis Presentada en opción al grado científico de doctora en ciencias filosóficas. Ciudad de la Habana. Editorial Universitaria.
273. Rodríguez CR. (1987). La docencia intacta. En: Letra con Filo. La Habana: Ediciones Unión.
274. Rodríguez Silva H. (2006). La relación médico-paciente. *Rev, Cubana Salud Pública* [Internet]. 32(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu07406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu07406.htm)
275. Rodríguez- Arana Muñoz J. (2003). Configuración ética de las nuevas políticas: más allá de los sistemas ideológicos cerrados. *Boletín Mexicano de Derecho Comparado*. 36(107). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articuloBasic.oa?id=42710707>
276. Rodríguez Sendín J J. (2009). El médico del futuro. Fundación Educación Médica.
277. Rogers C. (1978). Libertad y creatividad en la educación. Buenos Aires: Paidós.
278. Rojas A. (1994). Las humanidades en la actualidad: ¿hay una salida? *Revista Hojas Universitarias*. 4(39).
279. Rojas Ochoa F. (2003). La enseñanza de la salud pública a estudiantes de Medicina en Cuba. *Educ Med Super* . 17(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412003000200001&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412003000200001&script=sci_arttext&lng=pt)
280. Rojas P ME. (2009). La axiología y el currículo subyacente en la formación profesional - humanista universitaria. *ACADEMIA*.8(15).
281. Romero Pérez CL., Acosta Morales H., (2000). La formación de valores en la universidad: exigencias teórico-metodológicas. La Habana: Editorial Félix Varela.
282. Salas Mainegra A., Salas Perea RS. (2012). La Bioética en la educación médica superior cubana actual. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 26(3). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412012000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000300009&lng=es)
283. Salas Perea RS. (1996). Principios y enfoque bioéticos en la Educación Medica Cubana. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 10(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21411996000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411996000100004&lng=es)

284. Salas Perea RS. (2000). La Calidad en el Desarrollo Profesional: Avances y Desafíos. *Rev Cub. Educ. Méd. Sup.* 14.
285. Salas Perea RS., Salas Mainegra A. (2012). La educación médica cubana. Su estado actual. *Revista de Docencia Universitaria* [Internet]. 10 (Número especial). Recuperado de <http://www.red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/477/329>
286. Santos W. (2009). New idea in humanistic science education is developed from a Paulo Freire perspective. *Science Education* [internet]. 93(2). Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/sce.20301/pdf>
287. Segovia De Arana JM., Mora Teruel F. (2001). Siglo XXI: desafíos científicos y sociales. Madrid: Farmaindustria.
288. Seijo Echevarría BM., Álvarez Vázquez J., Valle Sánchez T., Muñoz Rodríguez M. (2001). Los valores ético profesionales del médico. Su diagnóstico. *Humanidades Médicas.* 1(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202001000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202001000200005)
289. Shelnov M. (1981). El objeto de la filosofía en la historia de la filosofía. Moscú: Editora de la Universidad de Moscú.
290. Sorshantov V., Grechanii V. (1985). El hombre como objeto del conocimiento filosófico. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
291. Suárez Díaz R. (1989). Las dimensiones del acto educativo. En: La educación, su filosofía, su psicología, sus métodos. Buenos Aires: Editorial Trillas.
292. Suárez Díaz R. (1989). ¿Qué es educar?. En: La educación, su filosofía, su psicología, sus métodos. Buenos Aires: Editorial Trillas.
293. Torres Armenteros AL., Pérez Alfonso Y., Chávez Hernández S. (2010). José Martí en la formación ético-humanista del futuro profesional de la Salud. *Rev Hum Med* [revista en la Internet]. 10(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202010000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000200008&lng=es).
294. Torres Carrillo A. (2011). La palabra verdadera es la que transforma el mundo. Paulo Freire y las pedagogías críticas. Colombia: Centro de convivencia para la familia. Recuperado de <http://www.centroconviven.org.ar>
295. Torres Cuevas E. (2005). En Busca de la cubanidad. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
296. Torres Cuevas E. (2006). Historia del pensamiento cubano. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.

297. Torroella G. (1998). La formación de valores: tarea fundamental de la educación actual. *Rev Bimestre Cubana*. 84(9).
298. Tueros E. (1998). Temas de Educación. El Perfil del Educador. Segundo Seminario Virtual. Perú. Pontificia Universidad Católica del Perú. Facultad y Departamento de Educación.
299. UNESCO. (1997). William Heard Kilpatrick (1871-1965). *Perspectivas: revista trimestral de educación comparada*. 27(3). Recuperado de <http://www.ibe.unesco.org/publications/ThinkersPdf/kilpatrs.PDF>
300. UNESCO (1998). Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción. Conferencia Mundial sobre la Educación Superior, París.
301. Urteaga Regal CA. (2007). Filosofía y axiología: primeras anotaciones para una justificación de la axiología jurídica. *Derecho y Cambio Social*. 4(9). Recuperado de <http://www.derechoycambiosocial.com/revista009/axiologia%20juridica.htm>
302. Valdés Montalvo MN., Castañeda Hevia AE. (2002). La formación sociohumanista en carreras técnicas. De la tradición a la contemporaneidad. *Revista cubana de educación superior*. 22(2).
303. Valdés Vento AC., Morales Suárez IR., Díaz Cabrera JC., Sánchez Fuentes AL., Cuallar Álvarez R. (2009). Criterios de evaluación de la variable "pertinencia e impacto social" específicos para la carrera de Medicina. *Educ Med Super*. 23(3). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412009000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300005)
304. Valle AD. (2007). Metamodelos de la investigación pedagógica. Libro en soporte digital. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Ciudad de la Habana: Ministerio de Educación.
305. Vecino Alegret F. (1999). Las universidades cubanas a las puertas de un nuevo siglo: realidades y desafíos. *Pedagogía* 99. La Habana.
306. Vega Vega H., Padrón González J., Piña Loyola CN. La practica docente: elemento esencial del proceso enseñanza-aprendizaje. *Odisea: Revista electrónica de pedagogía* [internet]. 6(11). Recuperado de <http://www.odiseo.com.mx/correolector/practica-docente-elemento-esencial-proceso-ensenanza-aprendizaje>
307. Vera E. (1993). Crisis de la cultura y la educación como proyecto de identificación cultural. Congreso de Pedagogía 93. La Habana.
308. Viciado Domínguez C. (1995). Propuestas y argumento en torno al estudio de los valores morales en Cuba. En: Historia y destino [Memorias del taller de pensamiento cubano.]. La Habana: Ediciones Creart.

309. Viciado Domínguez C. (2000). La educación para la paz en Cuba. La Habana.
310. Vidal M., Pernas M. (2007). Diseño curricular. *Educ Med Super* [Internet]. 21(2).  
Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol21\\_2\\_07/ems12207.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol21_2_07/ems12207.htm)
311. Vigotsky L. (1960). El desarrollo de las funciones psíquicas. Moscú: Editorial Academia de Ciencias Pedagógicas; 1960.
312. Vigotsky L. (1979). Pensamiento. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Barcelona: Editorial De "Crítica".
313. Vigotsky L. (1987). Historia del Desarrollo de las Funciones Psíquicas Superiores. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
314. Vitier C. (1975). Ese sol del mundo moral. Para una historia de la eticidad cubana. Mexico: Editorial Siglo XXI.
315. Vitier M. (2002). Las Ideas y la Filosofía en Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.



## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo</b>	<b>Título</b>	<b>Pág.</b>
<b>1</b>	<b>Variables, dimensiones e indicadores para su valoración en el diagnóstico del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Fuentes documentales consultadas</b>	<b>7</b>
<b>2.1</b>	<b>Guía para el análisis de fuentes documentales</b>	<b>8</b>
<b>2.2</b>	<b>Resultados del análisis de fuentes documentales</b>	<b>9</b>
<b>3</b>	<b>Valoración general del modelo del profesional de la Carrera de Medicina</b>	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Encuesta para estudiantes de 1ro., 3ro. y 5to años de la carrera de Medicina</b>	<b>11</b>
<b>4.1</b>	<b>Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a los estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR</b>	<b>14</b>
<b>5</b>	<b>Encuesta a profesores que imparten docencia en los distintos escenarios de la carrera de Medicina de la UCPMR</b>	<b>18</b>
<b>5.1</b>	<b>Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a profesores de la carrera de Medicina de la UCPMR</b>	<b>22</b>
<b>6</b>	<b>Guía de entrevista a directivos formación médica</b>	<b>27</b>
<b>6.1</b>	<b>Resultados de la entrevista a directivos formación médica</b>	<b>28</b>
<b>7</b>	<b>Guía de observación</b>	<b>29</b>
<b>7.1</b>	<b>Análisis estadístico de los resultados de las observaciones realizadas</b>	<b>30</b>
<b>8</b>	<b>Interpretación gráfica de los resultados significativos de la aplicación de instrumentos</b>	<b>32</b>
<b>9</b>	<b>Etapas del Proceso de Formación Humanista</b>	<b>34</b>

10	<b>Concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista</b>	35
11	<b>Estrategia para implementar la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la de la UCMPR</b>	36
12	<b>Guía de entrevista grupal a directivos, profesores de la carrera de Medicina de la UCMPR y tutores del área clínica y de la APS para la estructuración y aplicación de la estrategia</b>	43
13	<b>Manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista</b>	45
14	<b>Programa de capacitación para docentes de la carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río</b>	48
15	<b>Propuesta de rediseño para la Disciplina Filosofía y Sociedad sustentada en el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina</b>	58
16	<b>Descripción del Sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales</b>	79
17	<b>Curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”</b>	88
18	<b>Indicadores para medir la estrategia</b>	97
19	<b>Criterios a tener en cuenta para poder ser seleccionado como experto</b>	98
20	<b>Cuestionario de auto evaluación de los Expertos</b>	99
21	<b>Resultados auto evaluación de los expertos</b>	101
22	<b>Cuestionario a los Expertos</b>	103

<b>23</b>	<b>Calificación otorgada por los expertos a los indicadores. (1ra vuelta)</b>	<b>105</b>
<b>24</b>	<b>Calificación otorgada por los expertos a los indicadores. (2da vuelta)</b>	<b>107</b>
<b>25</b>	<b>Guía de entrevista a cursistas participantes en la capacitación del colectivo pedagógico</b>	<b>111</b>
<b>25.1</b>	<b>Resultados de la entrevista a directivos formación médica</b>	<b>112</b>
<b>26</b>	<b>Encuestas realizadas a los estudiantes al concluir talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales</b>	<b>113</b>
<b>26.1</b>	<b>Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a estudiantes al concluir los talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales</b>	<b>115</b>
<b>27</b>	<b>Comportamiento de la utilidad de los talleres para la formación según criterio de los estudiantes</b>	<b>117</b>

**Anexo 1. Variables, dimensiones e indicadores para su valoración en el diagnóstico del Proceso de Formación Humanista en la carrera de Medicina.**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	Métodos empíricos y teóricos				
			Observaciones	Entrevista a directivos	Encuestas		Análisis de documentos
					P	E	
I INTEGRACIÓN DE LA FORMACIÓN HUMANISTA A LAS NECESIDADES FORMATIVAS DEL MÉDICO	- 1 - MOTIVACIÓN POR LA FORMACIÓN HUMANISTA	1.1- Necesidad e Importancia del Proceso de Formación Humanista para el médico		X	X	X	X
		1.2- Argumentación de contenidos necesarios al médico para ejercer la profesión	X	X	X	X	X
		1.3- Identificación de los contenidos de la formación humanista que se emplean en la práctica médica	X	X	X	X	X
		1.4- Referencia a si los contenidos de la	X	X	X	X	

		formación humanista recibidos son los que necesita el médico					
		1.5- Necesidad de integrar los contenidos de la formación humanista a la actuación social de su labor profesional	X	X	X	X	
		1.6- Referencia a si los contenidos de la formación humanista son evaluados en las asignaturas	X		X	X	
		1.7-Referencia hacia la motivación de los estudiantes por los contenidos de la formación humanista necesarios a su actuación profesional y social	X		X	X	
<b>II SISTEMATIZACIÓN DE LA FORMACIÓN HUMANISTA EN LAS DIMENSIONES FORMATIVAS DE LA CARRERA DE</b>	<b>- 2 - PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA</b>	2.1- Planificación de actividades desde la estrategia educativa que tributen a la formación humanista	X		X	X	X
		2.2- Planificación de actividades formativas para desarrollar la	X	X	X	X	X

<b>MEDICINA</b>	formación humanista en la dimensión extracurricular					
	2.3- Existencia de una planificación secuenciada e integral de la formación humanista desde todas las asignaturas		X	X	X	
	2.4- Referencia a la presencia de los contenidos de la formación humanista en las actividades docentes de todas las asignaturas	X		X	X	
	2.5- Presencia de acciones que articulen la formación humanista al modo de actuación profesional y social	X	X	X	X	
	2.6- Presencia de acciones que integren la formación humanista a la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral)	X		X	X	X
	2.7- Presencia de una		X	X		

		planificación que permita concebir la incidencia de los contenidos de la formación humanista en la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsables en su accionar socio profesional					
<b>III</b> <b>DIRECCIONAMIENTO PEDAGÓGICO PARA LOGRAR LA SISTEMATIZACIÓN E INTEGRACIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA</b>	<b>- 3 -</b> <b>PREPARACIÓN DE LOS DOCENTES DE LA CARRERA PARA ASUMIR DESDE SUS ASIGNATURAS EL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA</b>	<b>3.1- Presencia de actividades dirigidas a capacitar a los docentes en los Planes metodológicos, para contribuir a la formación humanista de los estudiantes</b>			X		X
		<b>3.2- Dominio de los docentes de los elementos teóricos que conforman la formación humanista para la carrera de Medicina</b>	X		X		
		<b>3.3- Utilización de métodos para potenciar la solución de problemas del contexto social en</b>	X		X		

		que se desarrolla la labor profesional del médico					
		3.4- Necesidades de los docentes para desarrollar la formación humanista en la carrera	X	X	X		X
	- 4 - DESARROLLO DE ACCIONES DE CONTROL DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA	4.1- Presencia de acciones de control, desde el trabajo metodológico en todos los niveles (carrera, año, departamento, disciplinas, asignaturas), para evaluar la concepción de la formación humanista en las actividades curriculares y extracurriculares	X	X	X		
		4.2- Presencia de acciones de control, desde el trabajo metodológico en todos los niveles (carrera, año, departamento, disciplinas, asignaturas), para	X	X	X		



		evaluar el impacto de la formación humanista de los estudiantes						
IV IMPACTO DE A ACTUAL CONCEPCIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA EN EL CONTEXTO	- 5 - SATISFACCIÓN DE LOS IMPLICADOS EN EL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA DESDE LA CONCEPCIÓN ACTUAL	5.1- Valoración sobre la forma en que está concebida la formación humanista en la carrera de Medicina	X	X	X	X	X	
		5.2- Referencia a lo menos logrado en la actual concepción del Proceso de Formación Humanista	X	X	X	X		

## **Anexo 2. Fuentes documentales consultadas.**

En la **Revisión documental** se analizaron los siguientes documentos:

- Modelo del profesional de la carrera de Medicina.
- Planes de estudio de la Carrera de Medicina desde su inicio en Pinar del Río.
- Plan de estudio actual (Perfeccionamiento del plan de estudios de la Carrera de Medicina).
- Programas de las disciplinas del ejercicio de la profesión.
- Programas e informes de validación de la disciplinas de Formación General.
- Informes de resultados del control de visitas a actividades docentes en los variados escenarios (Sede Central, Policlínicos, Hospitales), con énfasis en las actividades de Educación en el Trabajo.
- Planes de trabajo metodológico a todos los niveles y estrategias metodológicas del colectivo de la carrera, disciplinas, asignaturas y colectivos de año. (Curso 2010 – 2011).
- Proyectos de trabajo educativo de las brigadas y estrategia de trabajo educativo de la carrera.

## **Anexo 2.1. Guía para el análisis de fuentes documentales.**

**Objetivo:** Caracterizar la concepción actual del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina de la UCMPR, mediante el análisis de documentos normativos y otras fuentes documentales.

- ✓ Enfoque social de los problemas profesionales a enfrentar por los egresados.
- ✓ Tributo de las disciplinas y asignaturas de la carrera a contenidos de la formación humanista para enfrentar los problemas profesionales inherentes al contexto social de su ejercicio profesional.
- ✓ Dimensión transversal de la preparación, con base en el objeto de la profesión, como expresión concreta de la actividad que desarrolla el profesional.
- ✓ Tributo a la articulación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social.
- ✓ Los objetivos generales y en qué medida expresan lo socio humanista y lo ético.
- ✓ Los contenidos expresados en disciplinas y asignaturas del ejercicio de la profesión, su tributo a los contenidos de la formación humanista y cómo se logra la transversalidad de estos.
- ✓ La concepción del Proceso de Formación Humanista desde la dinámica de la relación entre la dimensión curricular y extracurricular en la carrera.
- ✓ Intencionalidad estratégica en el tratamiento metodológico de la formación humanista.
- ✓ Articulación con las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas.

## **Anexo 2.2. Resultados del análisis de fuentes documentales.**

1. Carencia de una concepción de integración explícita del modo de actuación profesional y social.
2. No se contemplan los contenidos de la formación humanista, desde su transversalidad, como invariantes de conocimientos en las disciplinas y/o asignaturas al existir una vaga determinación de estos.
3. Insuficiente integración de conocimientos, habilidades y valores para la interpretación del contexto social y su preparación para transformar el contexto de salud.
4. El Proceso de Formación Humanista no constituye una línea de trabajo metodológico a la que se otorga prioridad curricular y extra curricular de manera secuenciada y contextualizada.
5. Desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista, sus implicaciones y realizaciones prácticas.

### **Anexo 3. Valoración general del modelo del profesional de la Carrera de Medicina**

#### **Fortalezas:**

- ✓ Concebido en función del perfil profesional del médico, capaz de investigar y solucionar los problemas profesionales, en el nivel donde se desempeña.
- ✓ Concebido para la formación en contexto donde posteriormente será protagonista y se refleja vínculo con la comunidad.
- ✓ Comprende los valores, conducta y actitud del profesional a egresar.
- ✓ Integra las funciones para el Médico General, definiendo como la función rectora la de Atención Médica Integral.
- ✓ Declara un perfil político - ideológico.
- ✓ Diseñado para el logro de una formación interdisciplinaria del médico.

#### **Principales debilidades** atendiendo al Proceso de Formación humanista:

- ✓ La integración es más planificada que real, pues las intenciones formativas están desarticuladas entre cada perfil no fundamentándose con sentido de integralidad los valores que se declaran debe tener el médico general presentes en cada perfil, sino de manera aislada.
- ✓ Se declara un perfil político ideológico que no se operacionaliza ni define, en cambio aparece definido un perfil ético humanista que no se declara, lo que da la medida de incongruencia en este aspecto.
- ✓ Debido a lo anterior se confunde o se identifica lo político ideológico con lo ético humanista, lo cual no garantiza una definición clara de cómo debe ser el médico en este aspecto y se muestra la desarticulación en cuanto al tributo de lo socio humanista al modo de actuación profesional del médico.

#### **Anexo 4. Encuesta para estudiantes de 1ro., 3ro. y 5to años de la carrera de Medicina.**

**Objetivo:** Determinar el nivel de identificación de los estudiantes con el Proceso de Formación Humanista y la incidencia en su formación profesional y social.

**Consigna:**

Estudiante:

Le pedimos el mayor grado de colaboración en las respuestas, pues de ellas depende en gran medida la efectividad de la investigación que se realiza sobre su Proceso de Formación Humanista. ¡Muchas Gracias!

**Nota:** Marca con una cruz a la derecha de la idea que más se ajuste a su criterio.

**Cuestionario:**

1- Un médico necesita de una formación humanista para ejercer su profesión.

Sí\_\_ No\_\_ No se\_\_

2- Los contenidos de la formación humanista están presentes en las diferentes asignaturas de la carrera.

En todas\_\_ En algunas\_\_ En ninguna\_\_ No se\_\_

3- ¿Cuáles de estos contenidos que se listan se relacionan con el Proceso de Formación Humanista que necesita el médico?

Concepción científica del mundo.\_\_\_\_

Percepción social de la ciencia y la tecnología.\_\_\_\_

Principios y categorías de la ética médica y la bioética.\_\_\_\_

La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal.\_\_\_\_

Tradiciones y valores históricos, sociales y culturales.\_\_\_\_

Desafíos de la economía cubana actual.\_\_\_\_

4- En las asignaturas que recibes se evalúan los contenidos seleccionados.

En todas\_\_ En algunas\_\_ En ningunas\_\_.

En caso de responder algunas decir ¿cuáles?: \_\_\_\_\_

---

---

5- Sientes necesidad de integrar conocimientos generales que no solo recibes por las disciplinas básicas de tu formación médica para actuar en el contexto de la comunidad.

Siempre \_\_ A veces\_\_ Nunca\_\_.

En caso de responder a la primera o segunda opción. Ejemplifica.

---

---

---

6- Concibes la importancia que lo socioeconómico, científico y cultural poseen para realizar un análisis integral del ser humano como básico para dar sentido social a tu práctica profesional.

Mucha \_\_ Poca\_\_ Ninguna\_\_

7- Te motiva el desarrollo de la cultura general para tu desarrollo profesional.

Siempre\_\_ A veces\_\_ Nunca\_\_.

8- Sientes que has sido preparado tanto en lo profesional como en lo social en cuanto a:

Dominio de las condicionantes que dan sentido social a mi práctica profesional\_\_\_\_

Argumentos y puntos de vista basados en las exigencias sociales.\_\_\_\_

Solidez de criterios para ser reflexivo, constructivo, flexible y autónomo.\_\_\_\_

Métodos de trabajo en equipo y relaciones colaborativas y responsables para transformar en el contexto social de mi labor profesional.\_\_\_\_

Comprensión de realidades para la accionar y gestionar de manera responsable la Solución de los problemas profesionales en el contexto.\_\_\_\_

9- Te estimulas para lograr adquirir estas herramientas para tu actuación profesional con la participación en:

Las actividades docentes de las asignaturas de formación general. \_\_\_\_\_

Las actividades extensionistas.\_\_\_\_

Las actividades docentes de Medicina General Integral.\_\_\_\_

Todo el proceso docente educativo.\_\_\_\_

Actividades del proyecto integral de trabajo educativo.\_\_\_\_

10- ¿Si te has sentido identificado con la formación humanista que debe desarrollarse durante tu carrera, expresa tres ideas que a tu juicio no deben faltar en este proceso?



**Anexo 4.1. Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a los estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR.**

1-Un médico necesita de una formación humanista para ejercer su profesión.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Sí</b>	<b>589</b>	<b>83,1</b>
No	42	5,9
No se	77	10,8

2- Los contenidos de la formación humanista están presentes en las diferentes asignaturas de la carrera.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
En todas	<b>77</b>	<b>10,8</b>
En algunas	125	17,6
En ninguna	208	29,3
<b>No se</b>	<b>298</b>	<b>42,0</b>

3- ¿Cuáles de estos contenidos que se listan se relacionan con el Proceso de Formación Humanista que necesita el médico?

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Concepción científica del mundo.	254	35,8
Percepción social de la ciencia y la tecnología	36	4,4
<b>Principios y categorías de la ética médica y la bioética.</b>	<b>268</b>	<b>37,8</b>
La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal.	79	11,1
Tradiciones y valores históricos, sociales y culturales.	42	5,9
Desafíos de la economía cubana actual.	29	4,0

4- En las asignaturas que recibes se evalúan los contenidos seleccionados.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
En todas	71	10,0
En algunas	622	70,8
En ninguna	15	2,1

En caso de responder algunas decir ¿cuáles?:

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Filosofía y salud	289	40,8
Historia de Cuba	260	36,7
MGI	29	4,0

5- Sientes necesidad de integrar conocimientos generales que no solo recibes por las disciplinas básicas de tu formación médica para actuar en el contexto de la comunidad.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Siempre	268	37,8
A veces	298	42,0
Nunca	142	20,0

En caso de responder a la primera o segunda opción. Ejemplifica.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
-----	<b>0</b>	

6- Concibes la importancia que lo socioeconómico, científico y cultural poseen para realizar un análisis integral del ser humano como básico para dar sentido social mi práctica profesional.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Mucha	132	18,6
Poca	268	37,8
Ninguna	308	43,5

7- Te motiva el desarrollo de la cultura general para tu desarrollo profesional.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Siempre	98	13,8
A veces	589	83,1
Nunca	21	2,9

8- Sientes que has sido preparado tanto en lo profesional como en lo social en cuanto a:

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Dominio de las condicionantes que dan sentido social a mi práctica profesional.	322	45,4
Argumentos y puntos de vista basados en las exigencias sociales.	135	19,0
Solidez de criterios para ser reflexivo, constructivo, flexible y autónomo.	69	9,7
Métodos de trabajo en equipo y relaciones colaborativas y responsables para transformar en el contexto social de mi labor profesional.	92	12,9
Comprensión de realidades para la acción y la gestión responsables.	77	10,8

9- Te estimulas para lograr adquirir estas herramientas para tu actuación profesional con la participación en:

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Las actividades docentes de las asignaturas de formación general.	413	58,3
Las actividades extensionistas.	106	14,9
Las actividades docentes de Medicina General Integral.	49	0,7
Todo el proceso docente educativo.	97	13,7
Actividades del proyecto integral de trabajo educativo.	43	6,0

10- ¿Si te has sentido identificado con la formación humanista que debe desarrollarse durante tu carrera, expresa tres ideas que a tu juicio no deben faltar en este proceso?

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Integración de todas las asignatura.	24	3,3

## **Anexo 5. Encuesta a profesores que imparten docencia en los distintos escenarios de la carrera de Medicina de la UCPMR.**

**Objetivo:** Determinar el estado actual de la implementación del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCPMR, mediante los criterios de los profesores que dirigen este proceso.

### **Consigna:**

Estimado colega: Nos encontramos desarrollando una investigación acerca del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCPMR. Usted fue seleccionado por su experiencia y nivel de participación en el tema que estamos abordando. Para lograrlo, necesitamos que nos ayude contestando con sinceridad algunas preguntas sencillas. Esta información tiene carácter anónimo; no tiene que escribir su nombre. ¡Muchas Gracias!

Nota: Marca con una cruz a la derecha de la idea que más se ajuste a su criterio.

Cuestionario:

1- Años de experiencia como profesor de la carrera: \_\_\_\_\_

2- Título: \_\_\_\_\_

Categoría docente: \_\_\_\_\_ Asignatura que imparte \_\_\_\_\_

Escenario en que imparte la docencia. \_\_\_\_\_

Año académico: \_\_\_\_\_

3- Un médico necesita la formación humanista para ejercer su profesión.

Sí\_\_\_ No\_\_\_ No se\_\_\_.

4- Los contenidos de la formación humanista son concebidos en su asignatura.

Siempre\_\_\_ A veces\_\_\_ Nunca\_\_\_.

4.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre o a veces) plantee si es por:

Concepción del programa\_\_\_ Orientación de su superiores\_\_\_ Iniciativa propia\_\_\_.

5- La formación humanista que se aborda en las asignaturas de la carrera se corresponde con las necesidades socio-profesionales del médico.

Siempre\_\_\_ Casi siempre\_\_\_ A veces\_\_\_ Casi nunca\_\_\_ Nunca\_\_\_.

5.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre, casi siempre o a veces) ejemplifique con una idea.

---

---

6- Se desarrollan actividades en el centro desde la estrategia educativa de manera secuenciada a lo largo del proceso formativo de la carrera que tributen a al formación humanista.

Siempre\_\_\_\_ A veces\_\_\_\_ Nunca\_\_\_\_\_.

6.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre o a veces) ejemplifique con alguna actividad en que haya participado.

---

---

---

7- Seleccione cuáles contenidos de estos usted trabaja desde su asignatura.

Concepción científica del mundo.\_\_\_\_

Percepción social de la ciencia y la tecnología.\_\_\_\_\_

Principios y categorías de la ética médica y la bioética.\_\_\_\_\_

La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal.\_\_\_\_\_

Tradiciones y valores históricos, sociales y culturales.\_\_\_\_\_

Desafíos de la economía cubana actual.\_\_\_\_\_

8- Valore brevemente la forma en que está concebido el Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina.

9- ¿Cuáles de estas habilidades usted contribuye a formar desde su asignatura y escenario docente?

Valorar las condicionantes que dan sentido social a la práctica profesional.\_\_\_\_\_

Argumentar y defender puntos de vista basados en las exigencias sociales.\_\_\_\_\_

Proyectar los fundamentos de sus criterios al discrepar, deliberar, escuchar; comprender a los demás.\_\_\_\_

Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto social.\_\_\_\_

Desarrollar un razonamiento basado en el impacto de lo socioeconómico, científico y cultural en el progreso humano.\_\_\_\_\_

Proyectar la interpretación del contexto a la solución de los problemas profesionales. \_\_\_\_

10- ¿Considera Ud. que el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la Carrera de Medicina, ha contribuido a garantizar en los estudiantes desde el contenido de las disciplinas y asignaturas, una preparación que les permita dar solución a los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético en que se desarrolla su labor profesional?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ Parcialmente \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_

11- Basado en los análisis que ha tenido que realizar para responder las preguntas que le hemos realizado, si usted pudiera perfeccionar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina qué sugeriría: (Señale uno)

Desarrollar conocimientos y habilidades relativos al contenido de las asignaturas de la especialidad.\_\_\_\_\_

Desarrollar intereses, conocimientos, habilidades y valores profesionales.\_\_\_\_\_

Formar al estudiante mediante métodos de trabajo que le permitan la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsables en su accionar socio profesional.\_\_\_\_\_

Realizar cambios en las estrategias formativas de los estudiantes, en base a la integración de los conocimientos, habilidades y valores relativos al Proceso de Formación Humanista, conducentes a la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional.\_\_\_\_\_

12- ¿Cuáles de estos elementos considera usted que dificultan el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la carrera de Medicina?

Desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas para el modo de actuación socio profesional.\_\_\_\_

Presentación descriptiva de los hechos sociales, que conduce a un bagaje informativo y una instrucción ilustrativa que no trasciende la contemplación de la situación y no promueve efectivamente su transformación.\_\_\_\_

Inconsistencia de un sustrato teórico conceptual que permee el tratamiento de los contenidos y engarce las problemáticas sociales de modo coherente, facilitando la integralidad y concatenación natural con los modos de actuación.\_\_\_\_

Separación de lo cognoscitivo y lo valorativo en la comprensión de los hechos y procesos sociales expresado en los más variados planos, ético, político, de la ciencia, de la toma de decisiones y personal, tanto dentro de la labor específica del profesional como en su proyección general como parte de la sociedad.\_\_\_\_

Otros:

---

---

---

---



### Anexo 5.1. Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a profesores de la carrera de Medicina de la UCMPR

3- Un médico necesita de una formación humanista para ejercer su profesión.

	Frecuencia	%
Sí	192	79,9
No		
No se	2	1,0

4- Los contenidos de la formación humanista son concebidos en su asignatura.

	Frecuencia	%
Siempre	91	46,9
A veces	77	39,6
Nunca	26	13,4

4.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre o a veces) plantee si es por:

	Frecuencia	%
Concepción del programa	22	11,3
Orientación de su superiores	6	3,0
Iniciativa propia	140	72,1

5- La formación humanista que se aborda en las asignaturas de la carrera se corresponde con las necesidades socio- profesionales del médico.

	Frecuencia	%
Siempre	12	6,1
Casi siempre	79	40,7
A veces.	41	21,1
Casi nunca	58	29,8
Nunca	4	2,0

5.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre, casi siempre o a veces) ejemplifique con una idea.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
	<b>0</b>	<b>-</b>

6- Se desarrollan actividades en el centro desde la estrategia educativa de manera secuenciada a lo largo del proceso formativo de la carrera que tributen a al formación humanista.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
En todas	49	25,2
En algunas	145	74,7
En ninguna	-	-

6.1- De ser afirmativa su respuesta (siempre o a veces) ejemplifique con alguna actividad en que haya participado.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Actividades deportivas	67	34,5
Cursos optativos (ética)	92	47,4
Actividades de pesquisaje	35	18,0

7- Seleccione cuáles contenidos de estos usted trabaja desde su asignatura.

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Concepción científica del mundo.	182	93,8
Percepción social de la ciencia y la tecnología.	79	40,7
Principios y categorías de la ética médica y la bioética.	161	82,9
La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal.	23	11,8
Tradiciones y valores históricos, sociales, científicos y culturales.	12	6,1
Desafíos de la economía cubana actual.	6	3,0

9- ¿Cuáles de estas habilidades usted contribuye a formar desde su asignatura y escenario docente?

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Valorar las condicionantes que dan sentido social a la práctica profesional.	179	92,2
Argumentar y defender puntos de vista basados en las exigencias sociales.	41	21,1
Proyectar los fundamentos de sus criterios al discrepar, deliberar, escuchar; comprender a los demás.	22	11,3
Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto social.	33	17,0
Ninguna de estas.	14	7,2

10- ¿Considera Ud. que el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la carrera de Medicina, ha contribuido a garantizar en los estudiantes desde el contenido de las disciplinas y asignaturas, una preparación que les permita dar solución a los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético en que se desarrolla su labor profesional?

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Sí	37	19,0
No	0	0
Parcialmente	128	65,9
No se	29	14,9

11- Basado en los análisis que ha tenido que realizar para responder las preguntas que le hemos realizado, si usted pudiera perfeccionar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina qué sugeriría: (Señale uno)

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Desarrollar conocimientos y habilidades relativos al contenido de las asignaturas de la especialidad.	22	11,3
Desarrollar intereses, conocimientos, habilidades y valores profesionales.	17	8,7
Formar al estudiante mediante métodos de trabajo que le permitan la comprensión de realidades para la acción y la gestión responsables en su accionar socio profesional.	28	14,4
Realizar cambios en las estrategias formativas de los estudiantes, en base a la integración de los conocimientos, habilidades y valores relativos al Proceso de Formación Humanista, conducentes a la solución de los problemas profesionales del contexto socio-humanista y ético de su labor profesional, que se hagan acompañar de procesos de capacitación al colectivo pedagógico.	127	65,4

12- ¿Cuáles de estos elementos considera usted que dificultan el Proceso de Formación Humanista que se desarrolla en la Carrera de Medicina?

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Desarticulación e inadecuación entre las propuestas teóricas que forman parte de la formación humanista y sus implicaciones y realizaciones prácticas para el modo de actuación socio profesional.	119	61,3
Presentación descriptiva de los hechos sociales, que	84	43,2

conduce a un bagaje informativo y una instrucción ilustrativa que no trasciende la contemplación de la situación y no promueve efectivamente su transformación.		
Inconsistencia de un sustrato teórico conceptual que permee el tratamiento de los contenidos y engarce las problemáticas sociales de modo coherente, facilitando la integralidad, transversalidad y concatenación natural con los modos de actuación.	113	58,2
Separación de lo cognoscitivo y lo valorativo en la comprensión de los hechos y procesos sociales expresado en los planos, ético, político, de la ciencia, de la toma de decisiones y personal, tanto dentro de la labor específica del profesional como en su proyección general como parte de la sociedad.	92	47,4
Otros: Insuficiente trabajo metodológico para enfrentar el proceso.	101	52,6

## **Anexo 6. Guía de entrevista a directivos formación médica.**

**Objetivo:** Constatar la efectividad del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina en la UCMPR desde la perspectiva de los que asumen la dirección de este proceso en las diferentes instancias de trabajo metodológico, así como directivos del sector Salud, atendiendo a que la Universidad es todo el Sistema de Salud.

- 1- ¿Qué significación tiene para Ud. la formación humanista del médico? ¿Por qué?
- 2- ¿Cómo concibe el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de esta carrera desde la experiencia de la instancia que dirige?
- 3- ¿Cómo se da salida a la formación humanista de los estudiantes, desde el sistema de trabajo metodológico de la instancia que dirige?
- 4- ¿Para qué problemas profesionales del contexto socio humanista y ético debe prepararse el estudiante de Medicina?
- 5- ¿Cuál es su criterio acerca de la efectividad del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes, para articular el modo de actuación profesional y social que les permitan enfrentar los problemas profesionales del contexto en que se desarrolla su labor profesional?
- 6- A su juicio, ¿qué contenidos en el orden socio humanista y ético son imprescindibles para la futura actuación del médico?
- 7- ¿Cómo desde su nivel se logra controlar e evaluar la preparación del estudiante de esta carrera en su actuación socio profesional? ¿Que opinión tiene usted de esta preparación?
- 8- ¿Qué sugiere para mejorar el Proceso de Formación Humanista a fin de garantizar un mejor desempeño profesional en relación con su contexto y las funciones?

### **Anexo 6.1. Resultados de la entrevista a directivos formación médica.**

En la entrevista realizada a 63 directivos de la Facultad de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río y del Sistema Provincial de Salud, seleccionados por su nivel de influencias en la toma de decisiones con respecto a los procesos formativos, pudiendo constatarse que se señalan como aspectos más sobresalientes, por lo mayoritario de las opiniones, lo siguiente:

- ✓ La alta importancia al Proceso de Formación Humanista en la formación de médicos y a su relación con la calidad de los servicios.
- ✓ El Proceso de Formación Humanista para los estudiantes, desde la experiencia de la instancia que dirige, se concibe en lo fundamental, a la instrumentación de estrategias para que los alumnos adquieran valores para un comportamiento ético en la atención a los pacientes.
- ✓ Este proceso, dentro el sistema de trabajo metodológico, no se sistematiza en tanto se prioriza pero más bien en base a su salida como estrategia educativa y no con una definición intencionada, integrada y contextualizada a las dimensiones curricular y extracurricular, se percibe su atomización.
- ✓ No existe una clara definición en la integración de los contenidos de la formación humanista para lograr la articulación del modo de actuación profesional y social, dada insuficiencias teórico conceptuales lo cual no permite clarificar decisiones estratégicas para la planificación control y evaluación del impacto del Proceso de Formación Humanista en el desempeño profesional en relación con su contexto y las funciones.

**Anexo 7. Guía de observación** (actividades de Educación en el trabajo, actividades docentes de la Disciplina Principal Integradora - Medicina General Integral, actividades extracurriculares de pesquisaje comunitario, actividades metodológicas, turnos de reflexión y debate, actividades extensionistas)

**Objetivo:** Determinar las principales dificultades que presenta el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR, que limitan el la articulación de su MAP y MAS, desde los escenarios de formación actuación.

- 1- Dominio y enfoque formativo de acuerdo a lo socio humanista de los objetivos que deben alcanzar los estudiantes en las actividades a realizar.
- 2- Concepción articulada de la formación humanista a las necesidades de aprendizaje profesional de los estudiantes para su desempeño profesional futuro.
- 3- Posibilidades que se brinda para interactuar de forma secuenciada a los estudiantes con los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de su labor profesional.
- 4- Desarrollo de estrategias y capacidad para defender su posición de los estudiantes en la solución a los problemas profesionales que se presentan en la actividad práctica profesional.
- 5- Algoritmos de trabajo aplicados para la solución de los problemas profesionales y efectividad de este.
- 6- Comportamiento de la motivación tanto de estudiantes como de profesionales.
- 7- Empleo de métodos que dinamicen la reflexión comprometida con respecto a la solución de problemas del contexto.
- 8- Opinión de tutores y profesores guías sobre los modos de actuación profesional de los estudiantes.
- 9- Opinión de pacientes de la comunidad sobre el logro de vínculos con los estudiantes.



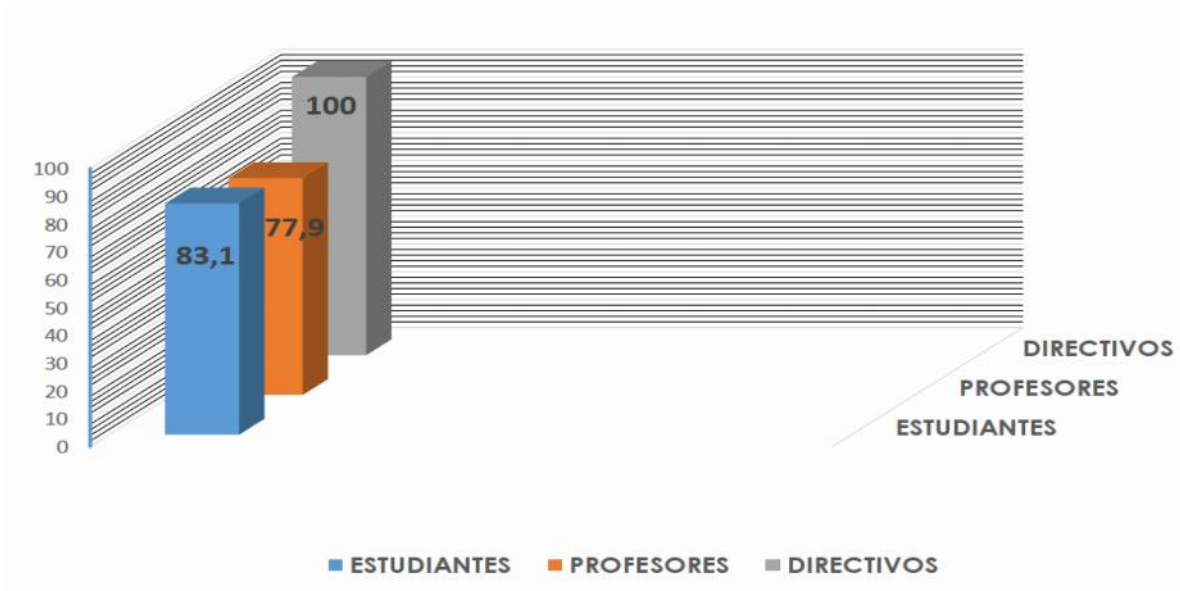
### **Anexo 7.1. Análisis estadístico de los resultados de las observaciones realizadas.**

- 1- De los docentes observados (7 profesores guías y 28 tutores), solo 11 relacionan los objetivos que deben alcanzar los estudiantes con contenidos incluidos en el Proceso de Formación Humanista, lo que representa el 31,42%.
- 2- La concepción que evidencia las actividades de práctica profesional en los escenarios de asistencia, no siempre responde a las necesidades fundamentales de la solución de problemas del contexto social donde se desarrolla la labor de formación profesional.
- 3- El proceso de formación en su integralidad, desde lo curricular y lo extracurricular, no permite interactuar de forma sistémica y secuenciada, a los estudiantes con los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético a enfrentar.
- 4- Se manifiestan problemas en la toma de decisiones, falta de integración de los conocimientos y habilidades de la profesión y de las ciencias para la que se preparan médicos, lo que conduce al desarrollo de modos de actuación profesional, incoherentes con las exigencias del contexto y el modelo de desempeño social.
- 5- Solo el 12,23 % de las actividades está respaldada por algoritmos de trabajo, que permiten la solución eficiente de los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético que se presentan.
- 6- El 24,61 % de las actividades son estimulantes para la motivación profesional, de acuerdo a su correspondencia con sus necesidades profesionales; el resto son formales y estereotipadas.
- 7- De los pacientes y/o miembros de la comunidad involucrados en el desarrollo de las observaciones el 51,22 % refieren inconformidad con el logro de vínculos con los estudiantes al considerar aun insuficiente el clima de confianza profesional que les producen.
- 8- De las 11 actividades metodológicas observadas solo en una (9,09 %) se atendió la transversalidad de algún elemento contenido en el Proceso de Formación Humanista por lo que no se aprecia la articulación del contexto socio humanista y ético en el tratamiento adecuado de la instrucción y de la educación.

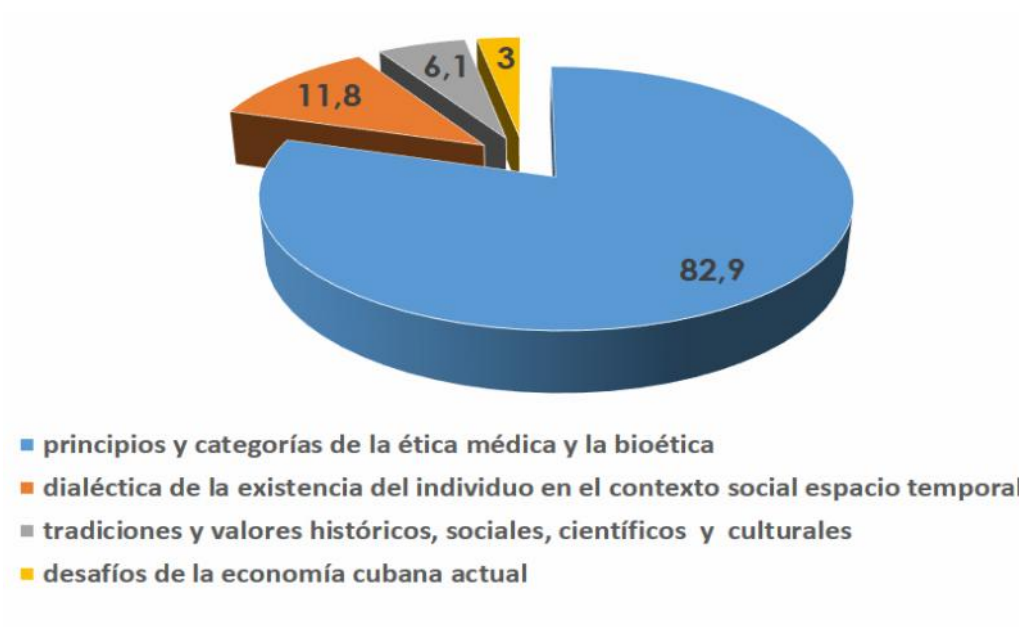
9- La opinión de los tutores, acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación de los estudiantes es que:

- Aún se muestran carencias para incorporar no solamente los saberes científicos, sino todos aquellos saberes a través de los cuales producen sus propios sistemas de significación del mundo y a través de los cuales interactúan con él de acuerdo con las exigencias de la sociedad. (65,6 %).
- Limitada capacidad para proyectarse en su comunidad, como agentes transformadores de realidades de salud y como actores fundamentales en la evolución de las mismas (64,4 %).
- Insuficiente responsabilidad para la toma de decisiones en los contextos de salud particulares en los que se dinamizan sus interacciones y para aumentar el caudal afectivo con los miembros de la comunidad (78,7 %).
- Dificultades para resolver con independencia y creatividad, los problemas profesionales inherentes a su ejercicio profesional (70,8 %) reflexivo, constructivo, flexible y autónomo.
- Necesidad de la preparación de un tipo distinto de profesional, de un nuevo líder transformador con visión de futuro con autonomía al ser crítico, participativo y asertivo en la solución de situaciones problemáticas, además de la transformación de su mundo (96,2 %).

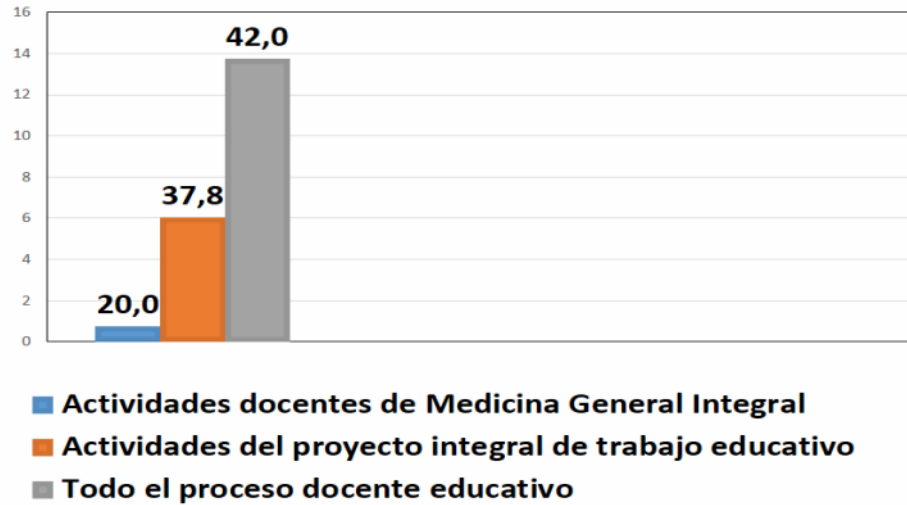
**Anexo 8. Interpretación gráfica de los resultados significativos de la aplicación de instrumentos.**



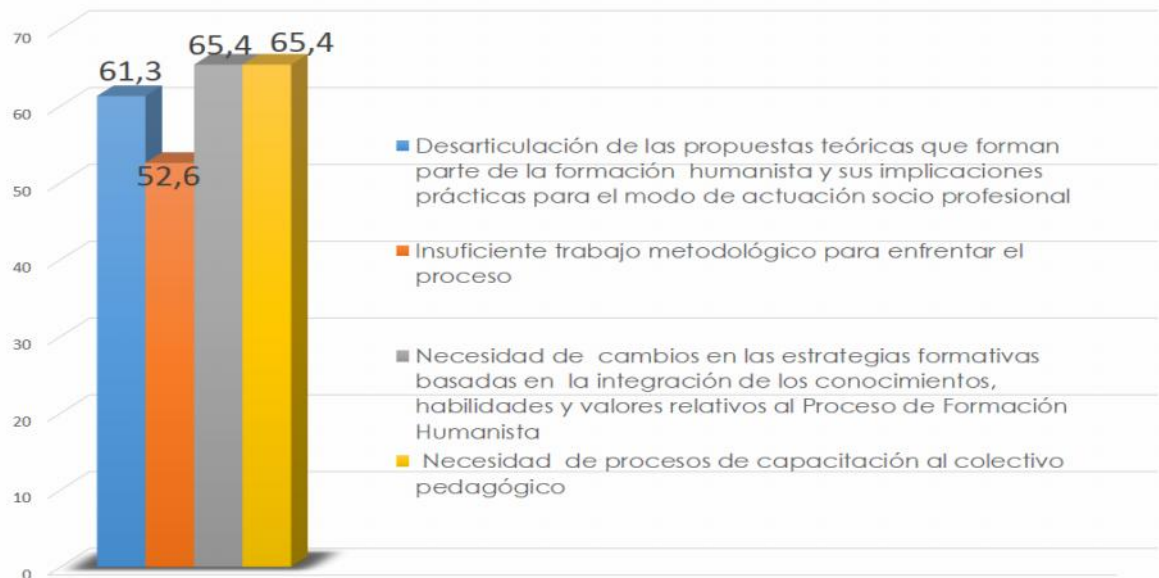
**Gráf. 1. Importancia del Proceso de Formación Humanista para el médico**



**Gráf. 2. Criterios de profesores sobre los contenidos que garantizan la integración de los enfoques sociales a la concepción humanista del médico cubano.**



**Gráf. 3. Criterios de los estudiantes acerca de las vías para lograr herramientas para su trabajo en el contexto socio profesional, relacionadas con la formación humanista.**



**Gráf. 4. Criterios de profesores sobre las limitantes para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina.**

Anexo 9.

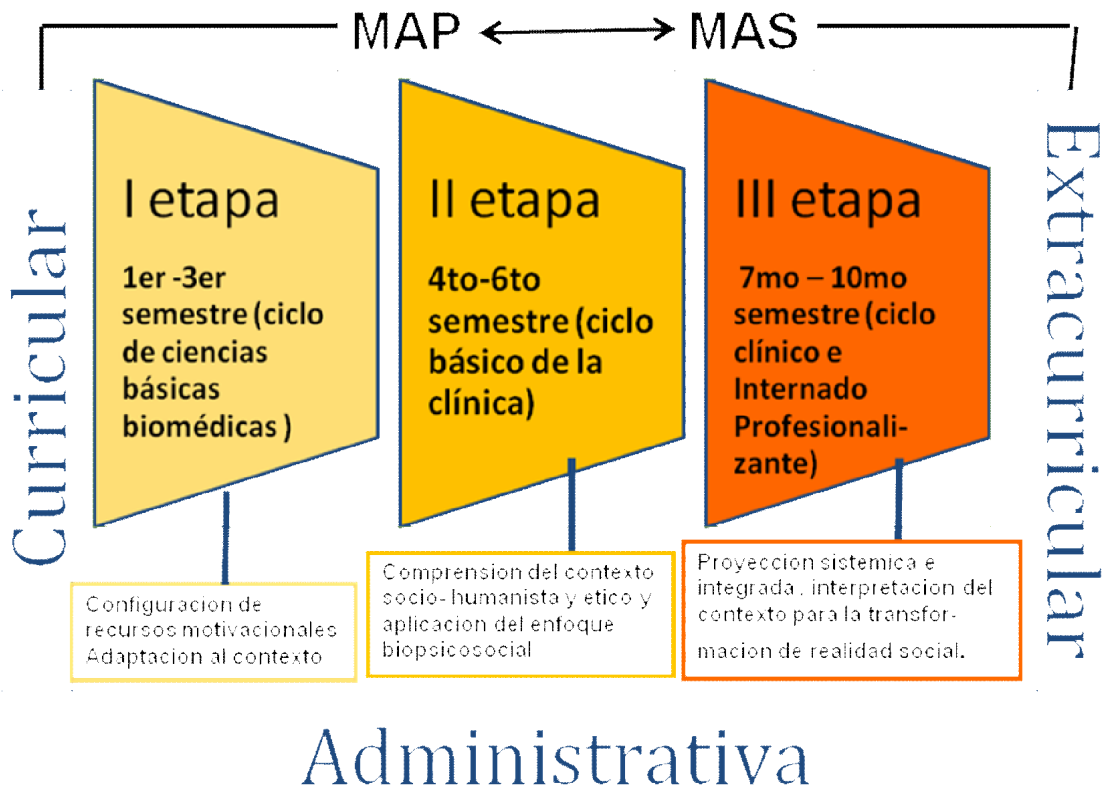


Fig. 3. Etapas del Proceso de Formación Humanista.

Anexo 10.

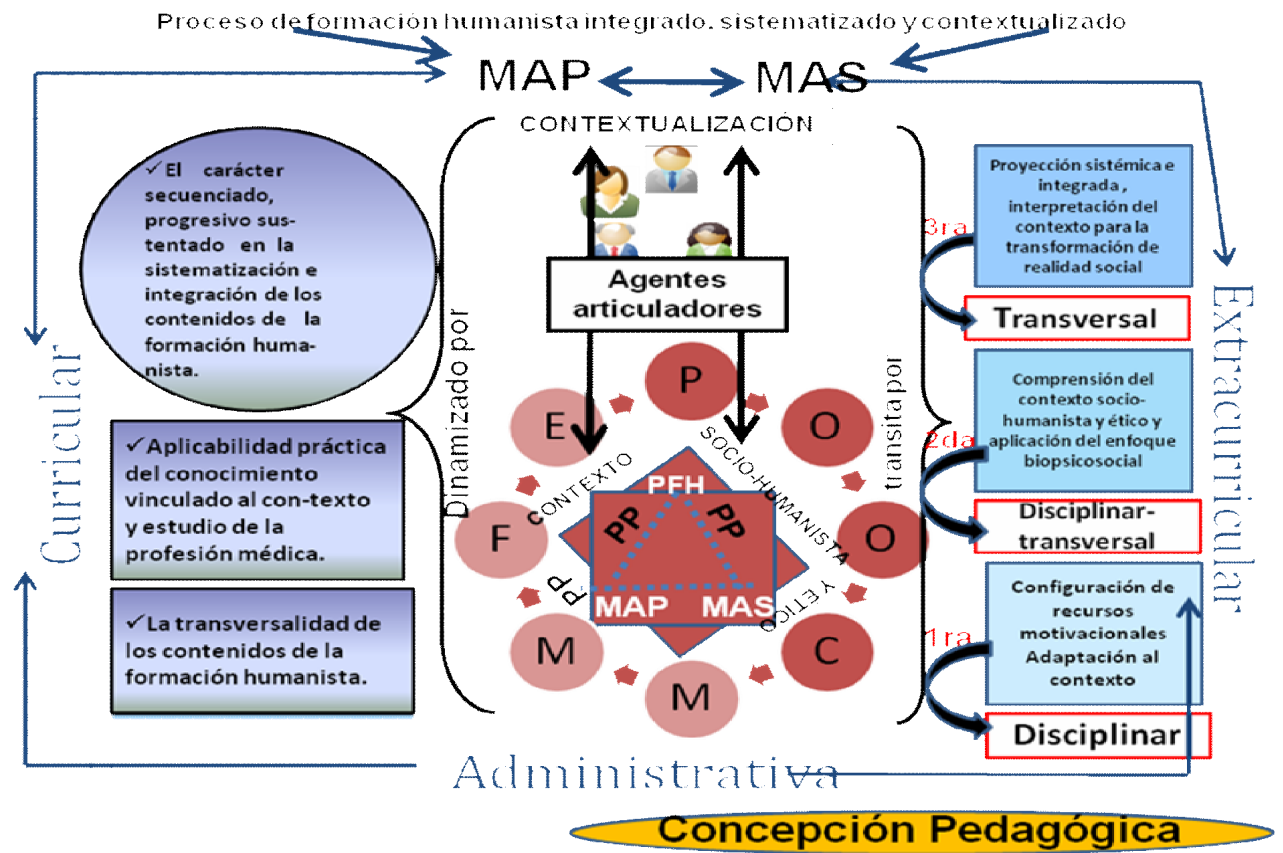


Fig. 4. Concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista.

## **Anexo 11. Estrategia para implementar la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR.**

**I.- Objetivo general:** Implementar en la práctica educativa del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina de la UCMPR, la concepción pedagógica sustentada en la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico, para la solución de los problemas profesionales del contexto social en que se desarrolla su labor profesional.

### **II.- Acciones Estratégicas:**

1- **Acción estratégica (maestra):** Contribución al direccionamiento articulado y sistémico del proceso, desde la orientación en base a un **manual teórico metodológicos de procedimientos para la transversalidad de los contenidos la de formación humanista.**

2- **Acción estratégica (específica):** Capacitación al colectivo pedagógico.

3- **Acción estratégica (específica):** Implementación de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados en correspondencia con el encargo de esta disciplina en la concepción pedagógica que se diseña.

4- **Acción estratégica (específica):** Sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.

5- **Acción estratégica (específica):** Curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”.

### **III.- Objetivos generales de las acciones estratégicas específicas:**

1- Contribución al direccionamiento articulado y sistémico del proceso, desde la orientación en base a un **manual teórico metodológicos de procedimientos para la transversalidad de los contenidos la de formación humanista.**

**Objetivo:** Direccionar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR, atendiendo a la implementación de un

manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos la de formación humanista.

2.- Capacitación al colectivo pedagógico.

**Objetivo:** Capacitar al colectivo pedagógico de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, para la implementación de las acciones estratégicas en las dimensiones administrativa, curricular y extracurricular.

3.- Implementación de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados en correspondencia con el encargo de esta disciplina en la concepción pedagógica que se diseña.

**Objetivo:** Implementar las modificaciones realizadas de acuerdo a la concepción pedagógica, a la disciplina Filosofía y Sociedad mediante sus programas.

4.- Sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.

**Objetivo:** Sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional del médico a partir de la propuesta de talleres que permitan desarrollar proyectos, para potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social en los estudiantes de la carrera de Medicina.

5.- Curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”.

**Objetivo:** sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social desde la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético en la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular, a partir de la propuesta de un Curso Facultativo dirigido a los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.



**IV.- Operaciones e indicadores de cada una de las acciones estratégicas específica**

<b>Acción Estratégica</b>	<b>Operaciones</b>	<b>Indicadores</b>
<p><b>I. Direccionamiento articulado y sistémico del proceso, desde la orientación basada en un <i>manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos la de formación humanista.</i></b></p>	<p><b>I.1 -</b> Diseñar el manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.</p> <p><b>I-2 -</b> Implementar el manual de procedimientos metodológicos para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista a partir del sistema de trabajo de la carrera de Medicina.</p> <p><b>I.3 -</b> Validar el manual de procedimientos metodológicos para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista.</p>	<p>✓ Nivel gestión y direccionamiento articulado y sistémico que posibilita el manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.</p> <p>✓ Nivel de conocimiento de los actores que intervienen en el Proceso de Formación Humanista del manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.</p> <p>✓ Nivel de pertinencia de la propuesta manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.</p>

<p><b>II. Capacitación al colectivo pedagógico</b></p>	<p>II.1 - Diseñar un programa de capacitación al colectivo pedagógico.  II.2 Implementar el programa de capacitación al colectivo pedagógico.  II.3 Validar programa de capacitación.</p>	<p>✓ Nivel de satisfacción del colectivo pedagógico con el programa de capacitación.  ✓ Nivel de impacto de la capacitación al colectivo pedagógico en el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista.</p>
<p><b>III. Implementación de los programas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad rediseñados</b> en correspondencia con el encargo de esta disciplina en la concepción pedagógica que se define</p>	<p>III.1 - Perfeccionar la Disciplina de Filosofía y Sociedad mediante las sugerencias metodológicas realizadas con base en la concepción pedagógica para la impartición de sus programas.  III.2 - Implementar el perfeccionamiento de la Disciplina de Filosofía y Sociedad mediante los programas de sus asignaturas.  III.3 - Validar el perfeccionamiento de la Disciplina de Filosofía y Sociedad los programas de sus asignaturas.</p>	<p>✓ Nivel de aplicación de los estudiantes, de los elementos teóricos conceptuales y metodológicos que brinda la filosofía para la interpretación de contexto, a su MAP.  ✓ Nivel de satisfacción de los profesores con las sugerencias metodológicas para su impartición y con los resultados de alcanzados por los estudiantes.</p>

<p><b>III. Realización de un sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales</b></p>	<p><b>III.1-</b> Diseñar programa de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la dimensión curricular.</p> <p><b>III.2-</b> Implementar Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la dimensión curricular.</p> <p><b>III.3-</b> Validar programas de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la dimensión curricular.</p>	<p>✓ Nivel de preparación de los estudiantes para potenciar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en la solución de problemas del contexto desde los contenidos del PFH.</p> <p>✓ Nivel de satisfacción de los profesores y estudiantes con los Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.</p> <p>✓ Nivel de satisfacción de los miembros de la comunidad participantes.</p>
---	---	---

<p><b>IV. Implementación del Curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico ”</b></p>	<p><b>IV.1-</b> Diseñar programa del Curso Facultativo, “Talleres de Solución de problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de la práctica profesional” en la dimensión extracurricular.</p> <p><b>VI.2-</b> Implementar Curso Facultativo, “Talleres de Solución de problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de la práctica profesional” en la dimensión extracurricular.</p> <p><b>VI.3-</b> Validar Curso Facultativo, “Talleres de Solución de problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de la práctica profesional” en la dimensión extracurricular.</p>	<p>✓ Nivel de preparación de los estudiantes para la solución de los problemas profesionales desde la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético.</p> <p>✓ Nivel de satisfacción de los profesores y estudiantes.</p>
--	--	--

## V.- Evaluación de la estrategia:

La evaluación de la estrategia se concibe a partir del análisis de los resultados de la aplicación de cada una de las acciones estratégicas específicas para el perfeccionamiento del proceso objeto de estudio.

Para ello se tendrá en cuenta el logro de los objetivos previstos para cada una de las acciones estratégicas, en función del perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista, atendiendo a las etapas identificadas y fundamentadas.

Se considerará su evaluación a partir del comportamiento de los indicadores identificados para cada una de las acciones estratégicas.

Para evaluar la presencia de los indicadores se ha empleado una escala que establece la consideración de: **Bajo, Medio, Alto** según los valores que obtenga el mismo:

*Bajo:* Si hay presencia de los indicadores identificados para cada acción estratégica menos de un 60% de la muestra.

*Medio:* Presencia los indicadores identificados para cada acción estratégica entre 60-85% de la muestra.

*Alto:* Presencia los indicadores identificados para cada acción estratégica superior a un 85% de la muestra.

## **Anexo 12. Guía de entrevista grupal a directivos, profesores de la carrera de Medicina de la UCMPR y tutores del área clínica y de la APS para la estructuración y aplicación de la estrategia.**

**Objetivo:** Determinar la estructura de la estrategia para el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR, sobre la base de la concepción pedagógica propuesta.

**Estimado Profesional:** Con el fin de perfeccionar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, se consideran de gran utilidad los criterios que usted con su experiencia, nos pueda aportar para la estructuración de la estrategia, atendiendo a la concepción pedagógica propuesta. Para ello este taller se desarrollará en torno a los siguientes aspectos:

- 1.- Determinación de la estrategia y de su estructuración en acciones estratégicas específicas para el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.
- 2.- Valoraciones acerca de las acciones estratégicas específicas en la dimensión curricular y extracurricular, atendiendo a las etapas identificadas y fundamentadas para la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina.
- 3.- Consideraciones sobre la secuenciación de acciones y operaciones, a través de las propuestas de las acciones estratégicas específicas en la dimensión curricular y extracurricular.
- 4.- Necesidades para la aplicación de la estrategia que se propone.
- 5.- Aporte a la formación y desempeño profesional-social del estudiante.
- 6.- Impacto para el desarrollo de sus funciones profesionales y sociales.

### **Criterios que se obtienen de la entrevista grupal.**

El intercambio efectuado como resultado de estos talleres reveló un grupo de criterios de necesaria consideración:

- ✓ Importancia de desarrollar una estrategia dirigida al perfeccionamiento del proceso de formación humanista sistémico integrado y contextualizado, atendiendo a las etapas identificadas y definidas, a partir de las relaciones entre MAP y el MAS.

- ✓ Necesidad de su estructuración en acciones estratégicas, encaminadas al desarrollo del Proceso de Formación Humanista en su dimensión curricular y extracurricular.
- ✓ Necesidad de direccionar este proceso sobre la base del conocimiento teórico articulado a los procedimientos necesarios para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.
- ✓ Necesidad de perfeccionar el modo de impartir las asignaturas de la Disciplina Filosofía y sociedad para posibilitar la aplicación de elementos conceptuales básicos al trascender el estudiante al ciclo básico- clínico.
- ✓ Necesidad de estructurar los Talleres Integradores en el contexto comunitario para potenciar la promoción de salud y el Curso Facultativo como acciones estratégicas específicas, dirigidas a sistematizar en ambas dimensiones la articulación del MAP y el MAS para prepararse para transformar el contexto de actuación, significando la importancia de favorecer otros espacios orientados hacia este objetivo.
- ✓ Significado de la capacitación a profesores y tutores en los fundamentos teóricos del Proceso de Formación Humanista, de modo que puedan dirigir dicho proceso hacia el logro de los objetivos propuestos.
- ✓ Necesidad de analizar el actual plan de estudio y los contenidos de disciplinas y asignaturas por años, de manera que se garanticen las condiciones necesarias, desde el sistema de trabajo metodológico, para lograr la transversalidad de los contenidos de la formación humanista y por ende de una mayor eficiencia y eficacia de la estrategia.
- ✓ Demuestran su motivación por la implementación de la estrategia, en tanto la consideran esencial y necesaria, para perfeccionar el Proceso de Formación Humanista sistémico integrado y contextualizado y lograr mayores niveles de eficiencia en su desempeño profesional y social.

## **Anexo 13. Manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.**

### **SÍNTESIS**

Se trata entonces de ofrecer un soporte al diseño de un proceso que convierte al estudiante en responsable de su propio aprendizaje, desde un nivel de conciencia individual y social y una disposición a la reconstrucción continua del conocimiento de los problemas de salud a enfrentar durante su desempeño profesional, que solo se logra al integrar, no solamente los saberes científicos, sino todos aquellos saberes a través de los cuales los individuos y sus comunidades producen sus propios sistemas de significación del mundo y a través de los cuales interactúan con él.

De manera que el presente manual facilita *gestionar* la concreción del Proceso de Formación Humanista por su capacidad de garantizar la planificación, organización, dirección y el control del mismo y dado la posibilidad de determinar los contenidos y métodos en el accionar de disciplinas y asignaturas en este proceso.

El presente manual, posee además un fin didáctico, es decir, sirve de punto de partida para el trabajo del metodológico y marco de reflexión pedagógica para contribuir a la relación entre la formación humanista, el modo de actuación profesional y el modo de actuación social del médico en el contexto socio humanista y ético de su labor profesional.

Por sus fines puede ser utilizado como instrumento de trabajo para fundamentar, organizar, orientar, capacitar y evaluar el desarrollo del proceso en las dimensiones administrativa, curricular y extracurricular. El manual que se diseña contenido en una Multimedia de fácil acceso para lograr la interacción de los usuarios, cuenta con:

**INTRODUCCIÓN**, donde se define su objetivo.

**RECOMENDACIONES DE LA AUTORA** se ofrecen directrices para la interacción con el manual.

### **PARTE I: ELEMENTOS TEÓRICOS RECURRENTES Y DEFINICIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LA CARRERA DE MEDICINA: SIGNIFICADO DE SU DIRECCIÓN**

Contiene recursos teóricos necesarios:

Enfoques y tendencias del Proceso de Formación Humanista en la educación médica.  
Hacia una definición de actualidad.



Funciones integradas del Proceso de Formación Humanista en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

Secuencia organizativa para el accionar pedagógico del Proceso de Formación Humanista. Regularidades de la concepción y principios que la dinamizan.

La relación triádica formación humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social.

Los problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

Problemas más frecuentes acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación de los estudiantes de Medicina.

## **PARTE II. COMPONENTES DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA PARA LA CARRERA DE MEDICINA.**

Orienta a través de su contenido los elementos del diseño del proceso para garantizar la orientación metodológica.

Relación problema-objeto-objetivo. Brújula de la transversalidad.

Sistema de contenidos para la transversalidad.

Componentes personales como articuladores de la contextualización del proceso. Definición de roles.

Un método con capacidad de movilizarse como estrategia de solución de problemas del contexto socio humanista y ético. Su integración a otros métodos.

Medios que contribuyen al despliegue de los métodos para el Proceso de Formación Humanista.

Cómo desarrollar una evaluación integral del proceso.

Formas organizativas recurrentes al desarrollo del proceso desde sus múltiples y transversales aristas.

### PARTE III RECOMENDACIONES METODOLÓGICAS GENERALES Y ESPECÍFICAS PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE FORMACIÓN HUMANISTA EN LA CARRERA DE MEDICINA.

Particulariza en el accionar metodológico para lograr los fines del proceso y de manera muy específica se ofrece una metodología para trabajar con el método de proyecto en la carrera de Medicina.

Propuesta de una metodología para la utilización del método de proyectos en el Proceso de Formación Humanista de la carrera de Medicina.

Etapas definidas. Características que delimitan el accionar y estrategias metodológicas.

Dimensiones del proceso formativo que se articulan para el desarrollo del proceso. Integración para una visión transversal.

#### A MODO DE CONCLUSIONES

Contiene la concreción de la propuesta a través del resumen de los tres elementos o ejes básicos del proceso.

El manual contiene además, una **Bibliografía** básica, útil para el trabajo y profundización en los elementos que se tratan.

Consúltese **CD**



## **Anexo 14. Programa de capacitación para docentes de la carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.**

“Fundamentos teóricos para una formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social del médico”.

### **Justificación:**

La época contemporánea exige dar prioridad a una formación médica integral y la inclusión en el currículo médico de aspectos que conduzcan a una redefinición continua de lo que se considera esencial, es decir, la búsqueda de aquello que se convierte en medio adecuado para lograr algo que no sólo satisfaga las exigencias de la sociedad, sino que contribuya a su perfeccionamiento.

A partir de este reclamo, se asume la necesidad de garantizar la formación para la comprensión de realidades, para la acción y la gestión responsables, desde un proceso integrador de todos aquellos saberes que desarrollen la capacidad para proyectarse en la comunidad, como agentes transformadores de la realidad de salud y como actores fundamentales en la evolución de dichas comunidades, en un proceso de interrelación dialéctica entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social, núcleo del enfoque de la formación humanista que se prevé.

Se requiere, por tanto, satisfacer la necesidad formativa de este estudiante potenciando su responsabilidad para la toma de decisiones, en los contextos en los que se dinamizan sus interacciones profesionales y sociales, con carácter flexible, proactivo y con capacidad de identificar una filosofía de vida y unos principios que respetar, con conciencia de su misión de líder transformador con autoridad moral sobre sus acciones.

La formación humanista de los estudiantes de Medicina debe integrar sus funciones para devenir en sostén cognitivo, práctico, valorativo y afectivo, que dinamiza la solución de los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico y en este mismo orden preparar a dichos profesionales para comprender la evolución de la humanidad y su país, entender la situación actual del planeta y sus posibles perspectivas futuras; consolidar el compromiso personal, profesional y social .

El objetivo del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina puede ser logrado en la medida que se sistematice dicho proceso a lo largo de toda la carrera, desde todas las disciplinas y asignaturas del currículo; si además se puede lograr la transversalidad de sus contenidos integrándolo coherentemente al objeto

de la profesión desde los campos de acción y esferas de actuación del profesional médico.

Los principios sobre los que se sustenta este programa de capacitación son los siguientes:

- Capacitar a los docentes de la carrera de Medicina de la Universidad de Pinar del Río para que dirija el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes.
- Sustentar las acciones de capacitación que se pongan en práctica en el desarrollo del programa, en los principios y fundamentos de la concepción del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado al modo de actuación profesional y social.
- Los cursos se desarrollarán mediante talleres que fundamenten como enseñar y preparar a los docentes a transversalizar, desde sus asignaturas y disciplinas los contenidos de la formación humanista necesarios al futuro médico, con especial énfasis en la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral).
- El Manual de procedimientos teóricos metodológicos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista constituirá la herramienta de trabajo básica de la capacitación.

A partir de los elementos planteados se propone el siguiente programa de capacitación:

**Programa de capacitación para docentes de la carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.**

**Título:** Fundamentos teóricos para una formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social del médico.

**Problema:** Los docentes de la carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río poseen insuficiencias en los conocimientos teóricos sobre los fundamentos para una formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social del médico, lo cual obstaculiza el direccionamiento y la calidad de dicho proceso.

**Objeto:** El Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

**Objetivo general:** Capacitar a los docentes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río sobre los fundamentos teóricos para una formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social del médico, en los estudiantes de dicha carrera, de manera que estén en condiciones de direccionar con calidad el Proceso de Formación Humanista de estos.

**Objetivos específicos:**

- Caracterizar el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
- Valorar el significado integrador de la formación humanista de los estudiantes de la carrera de Medicina al modo de actuación profesional y social del profesional médico.
- Contribuir a la elevación de los niveles de integración del modo de actuación profesional y social en la formación del médico.
- Diseñar estrategias para lograr la sistematización, integración y contextualización del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina, desde las potencialidades curriculares y extracurriculares de la carrera.

**Contenidos:**

**Sistema de conocimientos:**

- La formación de médicos en el contexto internacional: rasgos de la formación humanista. Retrospectiva histórica del su carácter humanista de la formación de médicos en Cuba.
- Problemas más frecuentes acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación humanista de los estudiantes de Medicina.
- El Proceso de Formación Humanista. Sistema de conceptos y teorías recurrentes para su definición en la formación médica. Necesidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las universidades de Ciencias Médicas. Hacia una concepción renovadora del proceso.
- Fundamentos para un modelo de formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de Medicina.
- Funciones integradas del Proceso de Formación Humanista en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

- La formación humanista, énfasis disciplinar y/o transversal en cada etapa de su desarrollo. Carácter integrado a la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral).
- La formación humanista en la etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto del estudiante de Medicina.
- Etapa de comprensión del contexto socio- humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social del Proceso de Formación Humanista.
- La formación humanista. Etapa de proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social.
- Ejes básicos que se transversalizan en las etapas del Proceso de Formación Humanista. Su carácter en las dimensiones del proceso formativo. Definición de estrategias metodológicas desde la dimensión administrativa.
- El método de proyecto como estrategia metodológica en el desarrollo del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.
- Cómo elaborar estrategias de intervención para suplir las insuficiencias en el dominio de los contenidos de la formación humanista necesarios al modo de actuación profesional y social en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

**Sistema de habilidades:**

- Identificar las principales tendencias de la Formación Humanista en la formación de médicos a nivel internacional, en Cuba y particularmente en Pinar del Río.
- Caracterizar la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación humanista de los estudiantes de Medicina.
- Argumentar las necesidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las universidades de Ciencias Médicas.
- Fundamentar el carácter sistémico, integrado y contextualizado al modo de actuación profesional y social del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de Medicina.
- Explicar la integración de las funciones al Proceso de Formación Humanista en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

- Determinar las potencialidades desde lo disciplinar y/o transversal en cada etapa de desarrollo del Proceso de Formación Humanista.
- Demostrar el carácter integrado del Proceso de Formación Humanista a la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral).
- Diseñar estrategias para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista desde las diferentes disciplinas y asignaturas de la carrera de Medicina.

#### **Sistema de valores:**

- **Espíritu colaborativo y renovador** para insertar los contenidos de la formación humanista necesarios en los estudiantes de Medicina para articular el modo de actuación profesional y social.
- **Compromiso creativo y participativo** para involucrarse en la transversalidad que requieren los contenidos de la formación humanista en la carrera de Medicina.
- **Responsabilidad** por el Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

#### **Distribución del sistema de conocimientos por temas:**

##### **Tema I: La formación de médicos: retrospectiva histórica de su carácter humanista**

- 1.1- La formación de médicos en el contexto internacional: rasgos de la formación humanista. Retrospectiva histórica del su carácter humanista de la formación de médicos en Cuba.
- 1.2- Problemas más frecuentes acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social en la formación humanista de los estudiantes de Medicina.
- 1.3- El Proceso de Formación Humanista. Sistema de conceptos y teorías recurrentes para su definición en la formación médica.
- 1.4- Necesidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina en las Universidades de Ciencias Médicas.

##### **Tema II: Hacia una concepción renovadora del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina**

- 2.1- Fundamentos para un modelo de formación humanista sistémica, integrada y contextualizada de los estudiantes de la carrera de Medicina.

2.2- Funciones integradas del Proceso de Formación Humanista en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

2.3- La formación humanista, énfasis disciplinar y/o transversal en cada etapa de su desarrollo. Carácter integrado a la Disciplina Principal Integradora (Medicina General Integral).

2.4- Definición de etapas .Configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto del estudiante de Medicina; comprensión del contexto socio-humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social y proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social.

### **Tema III: Vías para la implementación de una concepción renovadora del Proceso de Formación Humanista en la Carrera de Medicina**

3.1- Ejes básicos que se transversalizan en las etapas del Proceso de Formación Humanista. Su carácter en las dimensiones del proceso formativo. Definición de estrategias metodológicas desde la dimensión administrativa.

3.2- El método de proyecto como estrategia metodológica en el desarrollo del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

3.3- Cómo elaborar estrategias de intervención para suplir las insuficiencias en el dominio de los contenidos de la formación humanista necesarios al modo de actuación profesional y social en el contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico.

#### **Métodos:**

Predominará el uso de métodos problémicos, y su integración a métodos que posibiliten la aplicación y la creatividad de los docentes de la carrera de Medicina, para identificar los problemas más frecuentes acerca de la relación entre los modos de actuación profesional y social desde los programas de las disciplinas y asignaturas que ellos imparten , y fundamentalmente en la elaboración de propuestas de solución a las deficiencias de acuerdo a un dominio profundo y aplicación flexible a la solución de problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la labor profesional del médico. Se combinará además la exposición del capacitador con la elaboración conjunta en el trabajo por equipos y el estudio independiente previo sobre la base del Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de la formación humanista.



### **Recursos y medios:**

- Capacitador preparado desde el punto de vista teórico-metodológico, en cuanto a los fundamentos de la concepción del Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado de los estudiantes de la carrera de Medicina.
- Un local para sesiones con pizarra, video y computador.
- CD contentivo del *Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de la formación humanista*.
- Acceso a las instituciones de salud en que se desarrolla la formación de los estudiantes.

### **Propuesta de organización del curso:**

En la organización del curso se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

- Comenzar por directivos metodológicos a todos los niveles dado el papel de la dimensión administrativa del proceso y atendiendo a su carácter de gestor del mismo.
- La cantidad de cursistas, deben ser grupos no numerosos para propiciar el intercambio y trabajo en equipos.
- Los horarios propicios para los docentes que cumplen además con la asistencia en instituciones de salud.
- Se realizarán versiones extendidas (dos meses) y concentradas( doce días) facilitando optar indistintamente de acuerdo con horarios y responsabilidades de los cursistas.
- La duración será de 48 hrs.

De manera general el curso se organizará esencialmente en forma de talleres para potenciar la reflexión, los debates y las actividades de creación. Las técnicas aplicadas deben propiciar el intercambio y la interacción entre los miembros del grupo, con el objetivo de diseñar y modelar estrategias en función del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina. Deberán desarrollarse observaciones y debates de las diferentes formas organizativas de la carrera de Medicina particularizando en las de educación en el trabajo, con el objetivo de identificar las estrategias didácticas utilizadas por los docentes y sus efectos en la interpretación del contexto socio humanista y ético en que se forma el estudiante y donde se desempeñará su labor profesional.

## **Evaluación:**

Se realizarán evaluaciones parciales a través de actividades prácticas y una evaluación final.

Evaluaciones parciales:

- Ponencia y debate por equipos, acerca de las particularidades del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina y otros elementos que resulten necesarios desarrollar en los estudiantes en relación con la articulación de su modo de actuación profesional y social a partir de las interrogantes contenidas en el Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de la formación humanista.
- Propuestas y debates por equipos, acerca de posibles estrategias a desarrollar por los docentes, desde el trabajo metodológico que propicien la formación humanista.
- Debates de observaciones a las modalidades de educación en el trabajo sobre las estrategias didácticas utilizadas por los docentes y su efectividad en la interpretación del contexto socio humanista y ético en que se forma el estudiante y donde se desempeñará su labor profesional.

Evaluación final.

Presentación de un trabajo por disciplinas y asignaturas que contenga la propuesta de estrategia para contribuir a la formación humanista de los estudiantes de Medicina a partir de sus potencialidades, cuyas estrategias se incorporarán a los colectivos de disciplinas y asignaturas.

En todos los casos se considerarán los **indicadores** precisados para la evaluación de esta acción estratégica.

## **Bibliografía básica:**

- *Manual de procedimientos teóricos y metodológicos para la transversalidad de la formación humanista.* (Elaborado por la autora)

## **Bibliografía:**

1. Amaro Cano MC. (2003). Algunas reflexiones más sobre la ética de la atención primaria de salud. *Rev Cubana Med Gen Integr* [internet]. 19(6): Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19\\_6\\_03/mgi05603.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19_6_03/mgi05603.htm)

2. Álvarez de Zayas CM. (1995). *Hacia una escuela de excelencia*. Monografía. Dirección de Formación de Profesionales, Ministerio de Educación Superior de Cuba. La Habana.
3. Álvarez de Zayas CM. (1999). *Didáctica. La escuela en la vida*. Educación Superior 3era Edición. La Habana.
4. Arana M. (2002). *La educación en valores en la formación profesional*. En: *Ética y Sociedad*. Tomo II. La Habana: Ed. Félix Varela.
5. Berríos J. (2008). *La formación integral en la carrera médica*. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 25(3):319-21. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n3/a12v25n3.pdf>
6. Blanco A. (2001). *Introducción a la Sociología de la Educación*. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación.
7. Romero Pérez CL. (2000). *La formación de valores en la universidad: exigencias teórico-metodológicas*. La Habana: Ed. Félix Varela.
8. Chacón NL. (2006). *La formación de valores morales. Propuesta metodológica y experiencias concretas*. La Habana: Centro de Estudios Educativos; ISPEJV.
9. Fernández Sacasas J A. (2006). *El Diálogo Ético en la ofensiva por la excelencia*. *Rev. Cub. Salud Pública* [Internet]. 32(4): Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu05406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu05406.htm)
10. Fuentes H. y otros. (1993). *Modelo de organización del proceso docente educativo de disciplinas básicas a través del sistema de unidades de estudio y el empleo de métodos problémicos*. Monografía. Centro de Estudios Manuel F. Gran. Santiago de Cuba
11. González R. (2004). *Lo cultural y lo espiritual en la formación médica. Apreciación de estudiantes de 5to año de medicina*. *Rev de Med Gral Integr* [Internet]. 20(3): Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20\\_3\\_04/mgi02304.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_3_04/mgi02304.htm)
12. Hernández Rodríguez IM., Díaz Domínguez TC. (2013). *Tendencias y manifestaciones del Proceso de Formación Humanista en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. [serie en

Internet]. 17(2): Recuperado de

<http://publicaciones.pri.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1246>

13. Hernández Rodríguez IM., Pereda Rodríguez JL., Díaz Lobo LM. (2010). Pertinencia de la concepción humanista desde los fundamentos socioeducativos y filosófico-educativos en la formación médica. *Rev Ciencias Médicas* [revista en la Internet]. 14(3): 38-43. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942010000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000300008&lng=es).
14. Horruitiner Silva P. (2007). El proceso de formación. Sus características. *Revista Pedagogía Universitaria* [Internet]. 12(4): Recuperado de <http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/base-de-datos/2007-vol.-xii-no.-4/el-proceso-de-formacion.-sus-caracteristicas>
15. Morín E. (2000) Los siete saberes necesarios para la Educación del futuro. UNESCO.
16. Ramos Serpa G. (2000). Filosofía y actividad Humana: significación para la formación humanística del profesional universitario de carreras técnicas. Tesis presentada en Opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Filosóficas. Universidad de Matanzas.
17. Salas Perea R., Salas Mainegra A. (2012). La educación médica cubana. Su estado actual. *Revista de Docencia Universitaria* [Internet]. 10 (Número especial): 293–326. Recuperado de <http://www.red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/477/329>

**Anexo 15. Propuesta de rediseño para la Disciplina Filosofía y Sociedad sustentada en el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina.**

**DISCIPLINA: FILOSOFÍA Y SOCIEDAD**

(Rediseñada con énfasis en las cualidades de sistémico, integrado y contextualizado del Proceso de Formación Humanista)

**DISCIPLINA FILOSOFÍA Y SOCIEDAD**

**FUNDAMENTACIÓN:**

El estudio de la Filosofía Marxista-Leninista se inició en la carrera de Medicina en el año 1960 y cinco años después cesa su impartición, cuando descienden en la escala de valores las disciplinas humanísticas, al considerarse que no era necesario utilizar tiempo curricular para su enseñanza, pues esta se lograba mediante el currículo invisible.

Su utilidad comienza a ser visible nuevamente en los finales de los años setenta, cuando se reiniciaron los análisis de esta ciencia paulatinamente, a través de diferentes formas docentes y nuevas asignaturas y posteriormente comienza a percibirse su necesidad cuando en la segunda mitad de la década de los 80 se formula un nuevo plan de estudios, cuya estrategia de elaboración definió el tipo de médico que necesitaba el país, de acuerdo a un modelo de Médico de amplio perfil; médico general básico, orientado a la atención primaria de salud, capaz de atender problemas de salud del individuo, la familia, la colectividad y el medio ambiente.

Ante esta realidad se elaboró un nuevo programa para las carreras de las Ciencias Médicas con el nombre de Filosofía y Salud, dirigido a lograr el perfeccionamiento general de los contenidos filosóficos, que consistía en la integración de aspectos económicos, de la construcción del socialismo y el perfil de la especialidad de ciencias médicas con la disciplina filosófica, tomando en cuenta que los estudiantes recibían en la enseñanza preuniversitaria, un ciclo de ciencias sociales con una formación especializada en la teoría marxista-leninista.

Sin embargo la esencia de intencionalidad para la formación en salud, desvirtuó científicamente la filosofía Marxista –Leninista, no se trataba de hacer una asignatura diferente, de lo que se trata es de tributar al modelo de profesional a formar, lo cual constituye esencia en esta nueva propuesta en su intención de articular la formación del

Modo de actuación profesional y social del médico consolidando la formación integral humanista de estos egresados como profesionales que ejercen también una imprescindible labor educativa en la comunidad.

El médico en su formación básica, necesita una concepción científica del mundo, para enfrentar los problemas profesionales y que a la vez le sirva como base del método del conocimiento y la investigación, a partir de estas premisas la Disciplina Filosofía y Sociedad cumple con la función integradora dentro del sistema de asignaturas del plan de estudio, con su papel metodológico, creando una base común para el resto de las disciplinas socio médicas y tributando a la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo- sociedad como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

Desde esta perspectiva, se logra que el estudiante de Medicina configure recursos conceptuales y motivacionales que lo encaminan a integrar los conocimientos, habilidades, valores, actitudes, ideales, convicciones, y modos de actuación, lo cual deviene en basamento fundamental de la formación profesional, desde el punto de vista teórico-metodológico y científico, así como en instrumento de la formación socio humanista y ética con que se debe dotar al médico del siglo XXI.

**PROBLEMA:**

Necesidad que tiene el estudiante de Medicina de incorporar a su modo de actuación profesional y social una concepción científica y socio humanista del mundo, que trascienda al contexto de su actuación ética en la solución de los problemas profesionales y propicie su rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud del individuo, la familia y la comunidad.

**OBJETO:** Concepción científica y socio humanista del mundo trascendente al contexto de actuación socio profesional del médico.

**OBJETIVOS GENERALES:**

- Argumentar el carácter cognoscitivo y metodológico de la Filosofía Marxista Leninista a partir de su sistema categorial y conceptual, desarrollando la creatividad en la solución de problemas profesionales y el enfoque humanista del comportamiento socio profesional.
- Fundamentar desde una dimensión científica y dialéctico-materialista la influencia de los fenómenos sociales, políticos y científico técnicos en la concepción socio

humanista del mundo, potenciando el comportamiento ético en el ejercicio de la profesión.

- Demostrar la trascendencia de la concepción científica y dialéctico-materialista del mundo, al objeto de estudio de la medicina con un enfoque bio psico social de la valoración de la persona, expresión suprema de humanismo, garantizando responsabilidad y compromiso social con la transformación de la realidad de salud para el perfeccionamiento de la sociedad.

## **CONTENIDOS:**

### **SISTEMA DE CONOCIMIENTOS**

- Premisas generales del surgimiento de la filosofía y especificidades del saber filosófico a partir de la comprensión de su objeto de estudio, problema fundamental y partidismo filosófico. Evolución histórica de las concepciones filosóficas en relación a los fundamentos de la medicina.
- Condicionamiento histórico del surgimiento del marxismo. Revolución filosófica y dialéctica materialista. Carácter contextual de la revolución del pensamiento hasta las actuales condiciones del mundo.
- La dialéctica materialista como método para la comprensión y transformación de la realidad. Su sistema teórico conceptual y categorial, en el proceso del conocimiento. Significado metodológico de la dialéctica materialista para las ciencias y la práctica médica.
- Antecedentes históricos y esencia de la comprensión materialista de la historia. Premisas marxistas para el análisis de la sociedad y valor metodológico de la comprensión materialista de la historia y del sistema conceptual y categorial.
- La relación individuo-sociedad-cultura. Comprensión de la esencia social del hombre como problema metodológico fundamental de las ciencias médicas. La relación individuo-sociedad en el desarrollo de la actividad o práctica. Proceso de socialización y asimilación del mundo cultural del hombre. La enajenación como fenómeno social. Influencia en la salud.
- La teoría marxista de las clases y la lucha de clases en la interpretación de la historia, y de los complejos procesos del mundo actual y en la comprensión de los problemas de la salud. Organización política de la sociedad y relación con las políticas de salud.
- La teoría marxista-leninista de la revolución social. Su validez histórica. La globalización como tendencia universal y el neoliberalismo como su expresión

concreta. El socialismo como real alternativa ante los desafíos del mundo de hoy. Igualdad de oportunidades y concepción de la salud.

- La producción espiritual en el sistema de producción social. Su carácter histórico. Papel determinante de Modo de Producción con respecto a la producción espiritual. Conciencia social y producción espiritual. Formas de la conciencia social y su relación con la salud. Moral y ética, la ética profesional. Ética y Deontología Médica.
- Fundamentos de la gnoseología marxista-Leninista. Principios. La dialéctica como teoría del conocimiento. El proceso dialéctico del conocimiento. La concepción marxista-leninista de la verdad. Especificidad, niveles y métodos del conocimiento científico. Papel de la ciencia en el mundo actual. Conocimiento, ciencia y valor.
- Esencia y características de la Revolución Científico-Técnica .Desafíos del siglo XXI. Impacto en la relaciones hombre – mundo. Los problemas globales del mundo actual. Desarrollo social y desarrollo humano. enfoque clasista, político y axiológico de la ciencia e impacto del desarrollo científico en las posiciones de la ética médica.
- La bioética en la reflexión filosófica contemporánea. Surgimiento y esencia de la reflexión bioética. La reflexión bioética, principales tendencias y manifestaciones en el mundo actual. La perspectiva cubana y latinoamericana de la bioética.

## **SISTEMA DE HABILIDADES**

- Valorar el enfoque relacional hombre –mundo en la determinación de la relación entre el ser y el pensar y la influencia de su carácter cosmovisivo y metodológico en los fundamentos de la medicina.
- Argumentar desde las premisas marxistas para el análisis de la sociedad, el valor metodológico del sistema conceptual y categorial de la dialéctica materialista y su contribución a la comprensión del devenir histórico así como a las ciencias y la práctica médica.
- Argumentar relación individuo-sociedad-cultura y la comprensión de la esencia social del hombre como problema metodológico fundamental de las ciencias médicas determinante en el análisis de salud.
- Explicar con el enfoque clasista de la sociedad, que aporta la teoría marxista, la estructura y funciones de la organización política de la sociedad cubana, así como el carácter complejo del mundo actual y su relación con los problemas de la salud.



- Fundamentar la validez histórica de la teoría marxista de la revolución social en la comprensión del progreso histórico y de las tendencias del desarrollo de la sociedad contemporánea, con énfasis en el socialismo como opción histórica del mundo actual para la humanidad por la igualdad de oportunidades y concepción integral de la salud.
- Explicar la importancia de la conciencia social en sus diferentes formas de expresión en la sociedad contemporánea, la interrelación dialéctica entre sus componentes psicológico-sociales e ideológicos y su manifestación en el enfoque del análisis de la relación hombre – naturaleza, en el estudio de la vida humana y de la salud como un proceso social y cultural en la conformación y ejecución de la política de salud con carácter integral.
- Argumentar la influencia de la división del trabajo en la aparición de la ética profesional, las exigencias morales que regulan la interrelación con los objetos de su trabajo, la actitud del hombre hacia su deber profesional y a través de éste, hacia las personas a las que está vinculado por su profesión y hacia la sociedad en general.
- Valorar la importancia metodológica de la filosofía marxista leninista y de la comprensión y aplicación de sus principios y métodos, en el progreso de las ciencias y las investigaciones en el sector de la salud.
- Argumentar con carácter integrador la problemática del desarrollo humano y los grandes desafíos que enfrenta la humanidad como la crisis ecológica, los problemas demográficos, la crisis alimentaria, los problemas de salud o el tema de la guerra y la paz con el enfoque clasista, ético e ideológicamente comprometido que le aporta el marxismo.
- Fundamentar el carácter autóctono y el enfoque dialéctico materialista, en la visión de la bioética como nueva forma de reflexión filosófica y ante los retos del desarrollo científico tecnológico, los conflictos de la sociedad actual y las contradicciones en la relación hombre-mundo dadas las condiciones del siglo XXI y los problemas derivados de la ciencia y la práctica médica.

#### **SISTEMA DE VALORES:**

- Contribuir al desarrollo de valores humanistas, en el comportamiento socio profesional.

- Contribuir al desarrollo de una vocación de servicio social comprometida, creativa, sensible y solidaria con la salud humana.
- Consolidar los valores patrióticos, antimperialistas, de justicia social y el comportamiento ético en el ejercicio de la profesión.
- Potenciar la responsabilidad y compromiso social con la transformación de la realidad de salud para el perfeccionamiento de la sociedad.

### **MÉTODOS:**

Se utilizarán métodos que posibiliten fomentar el pensamiento analítico y crítico y la participación en la construcción de su propio conocimiento, en este sentido se definirán métodos productivos, de carácter problémico, donde se debatan puntos de vista y fundamentos filosóficos a situaciones relacionadas con el objeto de la profesión que permitan articular la postura social con la profesional.

### **MEDIOS:**

Se emplearán, además de los libros básicos y complementarios, algunos textos de los clásicos y documentos de actualidad política. Se utilizarán videos y películas que permitan hacer interpretaciones éticas con sus respectivas guías de observación. También se utilizará el contexto de formación, en este caso las comunidades donde se realiza la práctica para realizar valoraciones de los factores sociales y psicológicos que influyen en la atención a la salud del individuo y se vinculará a otros temas de relación con el contexto.

Se utilizarán esquemas para su interpretación y otros medios como pizarra, computadora, etc.

### **FORMAS DE ORGANIZACIÓN:**

Se combinarán las conferencias, con los seminarios y las clases prácticas, estas últimas priorizarán el trabajo con los documentos, la interpretación y elaboración de esquemas y los debates a actividades de observación en el contexto de la comunidad donde se desarrolla la asignatura de *Introducción a la MGI*. (Disciplina Principal Integradora).

### **SISTEMA DE EVALUACIÓN:**

Se empleará un sistema de evaluación integrador, que posibilite evaluar lo relacionado al modo de actuación profesional y social. La evaluación será sistémica, con cortes frecuentes, parciales y finales que permitan tener un criterio significativo de cómo se va

logrando tributar a las características de la *etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto* en cuanto a la relación teórico conceptual y aplicada con carácter filosófico entre modo de actuación profesional y modo de actuación social, así como el papel metodológico que la filosofía brinda para la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo- sociedad como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

Se potenciarán como métodos de evaluación complementarios, la autoevaluación y la coevaluación.

La evaluación final se desarrollará con un examen oral, referido a los temas abordados en distintos momentos del programa de las asignaturas, pero con estrecha relación con instrumentos que propicien creatividad, toma de partido, y aplicación de conocimientos, en correspondencia con sus modos de actuación, nunca con preguntas que conduzcan a respuestas memorísticas.

#### **INDICACIONES METODOLOGICAS:**

La Disciplina Filosofía y Sociedad se divide en dos asignaturas para su impartición, Filosofía y Sociedad I y Filosofía y Sociedad II, las cuales no pueden apreciarse con carácter independiente, sino con sentido de continuidad, de manera que la Disciplina es contentiva en sí de la globalidad de los contenidos que se desarrollan a través de sus asignaturas, mientras que estas a su vez se complementan para contribuir a los objetivos generales de la disciplina. Las orientaciones metodológicas dadas a su vez son válidas para ambas asignaturas.

Se hace énfasis en lograr un equilibrio entre la endeble formación filosófica de los estudiantes desde las enseñanzas anteriores, que determina la formación básica que requieren y las necesidades que define su modo de actuación profesional y social, sin cargar de información innecesaria a los estudiantes, respondiendo a las invariantes del conocimientos determinadas para este tipo de enseñanza.

Se trata de lograr la formación de una concepción científica y dialéctico-materialista, a partir de la comprensión del aparato categorial y conceptual del marxismo-leninismo, dotando al estudiante de un instrumento metodológico para el conocimiento, tanto de los fenómenos sociales o políticos como del desarrollo de la ciencia y la tecnología actual, que se revierta en articular el modo de actuación social y profesional.

Para ello se requiere, potenciar la integración de conocimientos, habilidades y valores, que prepare al estudiante en la configuración de recursos conceptuales que allanen el camino, para facilitar la transversalidad de los contenidos de la formación humanista en las etapas posteriores de su formación.

En este sentido se requiere trabajar a través de las asignaturas, con el enfoque de integralidad formativa que permiten estas, cuando acentúan el intercambio, el debate, la toma de decisiones, la defensa de puntos de vista, y la contextualización en correspondencia con los procesos históricos, sociales, políticos de todos los fenómenos analizados.

Es muy importante además el debate de problemas actuales y relacionados con el objeto de la profesión y la relación con los contenidos de la Disciplina Principal Integradora con énfasis en la asignaturas de, *Introducción a la Medicina General Integral* y *Promoción de Salud*, que se corresponden con el mismo período de impartición de las asignaturas Filosofía y Sociedad I y II, respectivamente.

## **FILOSOFÍA Y SOCIEDAD I**

### **PROBLEMA:**

Necesidad que tiene el estudiante de Medicina de incorporar a su modo de actuación profesional y social las bases teóricas de la dialéctica materialista y del hombre como ser social para lograr una concepción científica y socio humanista del mundo, que trascienda al contexto de su actuación ética en la solución de los problemas profesionales y propicie su rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud del individuo, la familia y la comunidad.

### **OBJETO:**

Bases teóricas de la dialéctica materialista y del hombre como ser social para una concepción científica y socio humanista del mundo trascendente al contexto de actuación socio profesional del médico.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Argumentar desde las bases teóricas de la dialéctica materialista y del hombre como ser social su concepción científica y socio humanista del mundo devenida en instrumento metodológico para del conocimiento de la naturaleza del hombre y de la sociedad,

desarrollando la creatividad en la solución de problemas profesionales y el enfoque humanista del comportamiento socio profesional.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Valorar las premisas generales del surgimiento de la filosofía y las especificidades del saber filosófico a partir de la comprensión de su objeto de estudio, problema fundamental y partidismo filosófico, para lograr compromiso y cientificidad en las decisiones socio profesionales.
- Explicar la evolución histórica de las concepciones filosóficas en relación a los fundamentos de la medicina contribuyendo a la toma de conciencia de la necesidad de interpretación científica de los problemas de salud.
- Valorar el significado del surgimiento del marxismo en la ruptura y continuidad del pensamiento precedente a través del análisis de las fuentes teóricas inmediatas del mismo y el carácter contextual de la revolución del pensamiento hasta las actuales condiciones del mundo logrando compromiso socio profesional y solidario con la transformación de la realidad social del mundo actual.
- Argumentar el carácter metodológico de la dialéctica materialista en la comprensión y transformación de la realidad, para las ciencias y la práctica médica, a partir de su sistema teórico conceptual y categorial, para el logro del pensamiento científico – transformador-creador.
- Valorar el carácter teórico metodológico de la comprensión materialista de la historia y del sistema conceptual y categorial para el análisis de la sociedad potenciando los valores humanistas y el comportamiento ético en el ejercicio de la profesión.
- Argumentar el significado de la relación individuo-sociedad-cultura en la comprensión de la esencia social del hombre como problema metodológico fundamental de las ciencias médicas y como problema teórico y práctico insoslayable en las condiciones del mundo actual para lograr integralidad en el pensamiento socio profesional.
- Argumentar la relación de lo biológico y lo social en el hombre a partir de la comprensión de su esencia social y su lugar en el entendimiento del proceso salud-enfermedad conduciendo a posturas integradoras, éticas, justas y socialmente comprometidas.
- Explicar los fundamentos de la concepción marxista de la enajenación, la manifestación de este fenómeno en el mundo actual y su relación con los problemas de salud

promoviendo sentimientos de rechazo a las tendencias enajenadoras del hombre y motivación profesional por su enfrentamiento.

- Explicar el papel de las clases sociales a partir de la estructura socio clasista de la sociedad y la función de la organización política de la sociedad especificando el caso de Cuba, para promover el compromiso con el sistema social y con su rol en el marco de este, como profesional responsabilizado con su transformación.
- Explicar los fundamentos de teoría marxista de la lucha de clases y su importancia metodológica para la comprensión de los procesos políticos y sociales de la actualidad y para desarrollar una visión comprometida políticamente con la realidad de salud y con la implementación de política del sistema de nacional de salud.
- Valorar la problemática de la salud en el mundo contemporáneo desde el enfoque clasista que aporta al marxismo, potenciando sentimientos de solidaridad, internacionalismo, justicia social y rechazo a las políticas excluyentes.
- Analizar al capitalismo contemporáneo, su esencia, contradicciones internas y la tendencia globalizadora del capital transnacional y su expresión en las políticas neoliberales potenciando sentimientos de solidaridad, de antimperialismo, internacionalismo y justicia social.
- Argumentar el significado de la teoría marxista de las clases y la lucha de clases en la interpretación de la historia, y de los complejos procesos del mundo actual y en la comprensión de los problemas de la salud, para el desarrollo de sentimientos de rechazo a las políticas excluyentes y la motivación por el compromiso socio profesional en defensa de la justicia, la paz, la solidaridad y la protección del planeta.
- Fundamentar la validez histórica de teoría marxista-leninista de la revolución social y la opción del socialismo como real alternativa ante los desafíos del mundo de hoy en cuanto a igualdad de oportunidades y concepción de la salud., contribuyendo al desarrollo de una actitud profesional comprometida socialmente.

## **SISTEMA DE CONOCIMIENTOS**

- Premisas generales del surgimiento de la filosofía y especificidades del saber filosófico a partir de la comprensión de su objeto de estudio, problema fundamental y partidismo filosófico. Evolución histórica de las concepciones filosóficas en relación a los fundamentos de la medicina.

- Condicionamiento histórico del surgimiento del marxismo. Revolución filosófica y dialéctica materialista. Carácter contextual de la revolución del pensamiento hasta las actuales condiciones del mundo.
- La dialéctica materialista como método para la comprensión y transformación de la realidad. Su sistema teórico conceptual y categorial, en el proceso del conocimiento. Significado metodológico de la dialéctica materialista para las ciencias y la práctica médica.
- Antecedentes históricos y esencia de la comprensión materialista de la historia. Premisas marxistas para el análisis de la sociedad y valor metodológico de la comprensión materialista de la historia y del sistema conceptual y categorial.
- La relación individuo-sociedad-cultura. Comprensión de la esencia social del hombre como problema metodológico fundamental de las ciencias médicas. La relación individuo-sociedad en el desarrollo de la actividad o práctica. Proceso de socialización y asimilación del mundo cultural del hombre. La enajenación como fenómeno social. Influencia en la salud.
- La teoría marxista de las clases y la lucha de clases en la interpretación de la historia, y de los complejos procesos del mundo actual y en la comprensión de los problemas de la salud. Organización política de la sociedad y relación con las políticas de salud.
- La teoría marxista-leninista de la revolución social. Su validez histórica. La globalización como tendencia universal y el neoliberalismo como su expresión concreta. El socialismo como real alternativa ante los desafíos del mundo de hoy. Igualdad de oportunidades y concepción de la salud.

### **SISTEMA DE HABILIDADES.**

Se deriva del sistema de habilidades de la disciplina.

### **SISTEMA DE VALORES**

- Contribuir al desarrollo de valores humanistas, en el comportamiento socio profesional.
- Contribuir al desarrollo de una vocación de servicio social comprometida, creativa, sensible y solidaria con la salud humana y al compromiso político con la realidad de salud y la implementación de política del sistema de nacional de salud.
- Consolidar los valores patrióticos, antimperialistas, Internacionalistas de justicia social y el comportamiento ético en el ejercicio de la profesión.

- Potenciar la responsabilidad y compromiso social con la transformación de la realidad de salud para el perfeccionamiento de la sociedad.
- Desarrollar sentimientos de rechazo a la enajenación, a las políticas excluyentes y de defensa de la justicia, la paz, la solidaridad y la protección del planeta.

### **MÉTODOS:**

Se utilizarán métodos que posibiliten fomentar el pensamiento analítico y crítico y la participación en la construcción de su propio conocimiento, en este sentido se definirán métodos productivos, de carácter problémico, donde se debatan puntos de vista y fundamentos filosóficos en situaciones relacionadas con el objeto de la profesión que permitan articular la postura social con la profesional.

### **MEDIOS:**

Se emplearán, además de los libros básicos y complementarios, algunos textos de los clásicos y documentos de actualidad política. Se utilizarán videos y películas que permitan hacer interpretaciones éticas con sus respectivas guías de observación. También se utilizará el contexto de formación, en este caso las comunidades donde se realiza la práctica para realizar valoraciones de los factores sociales y psicológicos que influyen en la atención a la salud del individuo y se vinculará a otros temas de relación con el contexto con el basamento filosófico para su interpretación.

Se utilizarán esquemas para su interpretación y otros medios como pizarra, computadora, etc.

### **FORMAS DE ORGANIZACIÓN:**

Se combinarán las conferencias, con los seminarios y las clases prácticas, estas últimas priorizarán el trabajo con los documentos, la interpretación y elaboración de esquemas y los debates a actividades de observación en el contexto de la comunidad donde se desarrolla la asignatura de *Introducción a la MGI.* (Disciplina Principal Integradora).

### **SISTEMA DE EVALUACIÓN:**

Se empleará un sistema de evaluación integrador, que posibilite evaluar lo relacionado al modo de actuación profesional y social. La evaluación será sistémica, con cortes frecuentes, parciales y finales que permitan tener un criterio significativo de cómo se va logrando tributar a las características de la *etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y de adaptación al contexto* en cuanto a la relación teórico



conceptual y aplicativa con carácter filosófico entre modo de actuación profesional y modo de actuación social, así como al papel metodológico que la filosofía brinda para la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo- sociedad como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

Se potenciarán como métodos de evaluación complementarios, la autoevaluación y la coevaluación.

La evaluación final se desarrollará con un examen oral, referido a los temas abordados en distintos momentos del programa de las asignaturas, pero con estrecha relación con instrumentos que propicien creatividad, toma de partido, y aplicación de conocimientos, en correspondencia con sus modos de actuación, nunca con preguntas que conduzcan a respuestas memorísticas, sino de interpretación y aplicación a la teoría.

### **INDICACIONES METODOLÓGICAS.**

Además de las generales para la disciplina se propone para el programa de la asignatura cuatro unidades didácticas:

**Unidad didáctica I:** Antecedentes del surgimiento del marxismo y consecuencias de la revolución filosófica desde la dicotomía de ruptura y continuidad del pensamiento precedente y hacia la interpretación de las nuevas condiciones del mundo de hoy y especialmente en las circunstancias actuales de Cuba y América Latina.

**Unidad didáctica II:** Surgimiento de la dialéctica materialista como método y su sistema teórico conceptual y categorial en el proceso del conocimiento, su significado metodológico para las ciencias y para la práctica médica.

**Unidad didáctica III:** Aportes de la comprensión materialista de la historia como núcleo de la teoría marxista y de sus premisas en el análisis de la sociedad y el valor metodológico de su sistema conceptual y categorial en la interpretación de la esencia social del hombre y de la relación individuo-sociedad en el desarrollo de la actividad o práctica.

**Unidad didáctica IV:** Importancia metodológica para la comprensión de los procesos políticos y sociales de la actualidad de la teoría marxista de la lucha de clases y de la teoría marxista-leninista de la revolución social, hacia la interpretación de la tendencia globalizadora actual y del socialismo como real alternativa ante los desafíos del mundo de hoy.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:**

1. Colectivo de Autores. (1991). Lecciones de filosofía marxista leninista Tomo I y II. La Habana: MES
- 2- Colectivo de Autores. (2000). Lecturas de Filosofía Salud y Sociedad. La Habana: Editorial Félix Varela.
- 3- Colectivo de Autores. (2011). Selección de artículos sobre filosofía y salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. ECIMED

## **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

1. Academia de Ciencias de Cuba y Academia de Ciencias de La URSS:( 1978). Metodología del conocimiento científico. La Habana. Edit. Ciencias Sociales.
2. Acosta Matos E. (2007). “Moral, ética y justicia”. Cuba Socialista No. 43.
3. Colectivo de autores: “Selección de lecturas de cultura política.” La Habana .Edit. Pueblo y Educación.
4. Colectivo de Autores. (2007) Tecnología y Sociedad. La Habana. Editorial Félix Varela.
5. Colectivo de Autores. (2007) Las teorías acerca del subdesarrollo y el desarrollo. Una visión crítica La Habana. Edit. Félix Varela.
6. Colectivo de Autores. (2003) Cuba más allá de los sueños. La Habana Edit. José Martí.
7. Colectivo de Autores. (2002) Transnacionalización y Desnacionalización. Ensayos sobre el capitalismo contemporáneo. La Habana Editorial Félix Varela.
8. Cantón Navarro J. (2008) Una Revolución marxista y martiana. Colección 50 aniversario de la Revolución” Centro de estudios martianos. La Habana.
9. Castro Ruz F (1999) “Una revolución solo puede ser hija de la cultura y las ideas”. Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.
10. Castro Ruz F. (2003) Discurso en la sesión de clausura del quinto encuentro internacional de economistas sobre globalización y problemas del desarrollo. En: “Las ideas son el arma esencial en la lucha de la humanidad por su propia salvación” Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.
11. Castro Ruz F. (2007) Diálogo de civilizaciones Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.

12. Chacón Arteaga NL. (2008): Ética y bioética desde una perspectiva martiana". En Honda No. 24.
13. Delgado Díaz C. Hacia un nuevo saber. La bioética en la revolución contemporánea del saber. Publicaciones acuario. Centro Félix Varela.
14. Delgado Díaz C. (2006) La revolución contemporánea del saber. Colección Campus virtual de CLACSO. Buenos Aires Argentina.  
<http://bibliotecavirtual.FLACSO.org.ar/ar/libros/grupos/soto/soto.pdf>.
15. Guevara E. El socialismo y el hombre en Cuba. En Escritos y Discursos. Edit. T.8.
16. Guadarrama P., Gómez C. (2001). "Filosofía y Sociedad" Tomo I y II. La Habana .Edit. Félix Varela.
17. Guadarrama P. (1994) América Latina: Marxismo y posmodernidad. Universidad INCCA de Colombia. Bogotá.

## **FILOSOFÍA Y SOCIEDAD II**

### **PROBLEMA:**

Necesidad que tiene el estudiante de Medicina de incorporar a su modo de actuación profesional y social el conocimiento global de la proyección ético humanista para lograr una concepción científica y socio humanista del mundo, que trascienda al contexto de su actuación ética en la solución de los problemas profesionales y propicie su rol como agentes de cambio y transformación de la realidad de salud del individuo, la familia y la comunidad.

### **OBJETO:**

Conocimiento global de la proyección ético humanista para una concepción científica y socio humanista del mundo trascendente al contexto de actuación socio profesional del médico.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Fundamentar desde el conocimiento global de la proyección ético humanista su concepción científica y socio humanista del mundo devenida en instrumento metodológico para del conocimiento de la naturaleza del hombre y de la sociedad, desarrollando la

creatividad en la solución de problemas profesionales y el enfoque humanista del comportamiento socio profesional.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Valorar el lugar y papel de la producción espiritual dentro del sistema de producción social tomando como fundamento los presupuestos metodológicos que aporta la concepción materialista de la historia, posibilitando el desarrollo del pensamiento científico–transformador-creador y la integralidad en el pensamiento socio profesional en el estudio de la vida humana y de la salud como un proceso social y cultural.
- Explicar la importancia de la conciencia social en sus diferentes formas de expresión en la sociedad contemporánea a partir de la comprensión de su especificidad y funciones sociales para desarrollar compromiso, responsabilidad y comportamiento ético en su actuación socio profesional.
- Argumentar la interrelación dialéctica entre los componentes psicológico-sociales e ideológicos dentro de las formas de la conciencia social y su manifestación en el mundo actual potenciando la integralidad y el compromiso en su actuación profesional y social.
- Argumentar el carácter distintivo de la teoría marxista del conocimiento y su complejidad como proceso dialéctico desde un fundamento metodológico, expresado en los principios en los que se sustenta, las formas que incluye para contribuir al desarrollo del pensamiento científico –transformador-creador.
- Argumentar el papel que se le atribuye a la práctica en el proceso del conocimiento la gnoseología marxista leninista contribuyendo a promover el compromiso con el sistema social y con su rol en el marco de este, como profesional responsabilizado con su transformación.
- Explicar la significación de la teoría marxista – leninista de la verdad y la especificidad del conocimiento científico así como los niveles empírico y teórico y sus métodos para contribuir al desarrollo del pensamiento científico –transformador-creador.
- Argumentar el carácter social de la ciencia significando el papel que desempeña en el mundo actual promoviendo la comprensión de la responsabilidad social y científica en el contexto contemporáneo.

- Valorar el impacto de la Revolución Científica Técnica sobre las relaciones hombre-mundo y el surgimiento de los problemas globales y su relación con los criterios del desarrollo social y desarrollo humano para desarrollar una visión comprometida políticamente con la realidad de salud y con la implementación de política del sistema de nacional de salud.
- Analizar las premisas que en el orden histórico, filosófico y ético condicionaron el surgimiento de la bioética como una nueva forma de reflexión filosófica en la contemporaneidad conduciendo a posturas integradoras, éticas, justas y socialmente comprometidas.
- Valorar la necesidad y la importancia de la bioética como un nuevo saber y una nueva forma de reflexión filosófica ante los retos que plantean el desarrollo científico tecnológico, los conflictos de la sociedad actual y las contradicciones en la relación hombre-mundo en las condiciones del siglo XXI y los problemas derivados de la ciencia y la práctica médica para proyectar su actuación socio profesional con carácter integral y compromiso con la salud del individuo la familia y la comunidad.

## **SISTEMA DE CONOCIMIENTOS**

- La producción espiritual en el sistema de producción social. Su carácter histórico. Papel determinante de Modo de Producción con respecto a la producción espiritual. Conciencia social y producción espiritual. Formas de la conciencia social y su relación con la salud. Moral y ética, la ética profesional. Ética y Deontología Médica.
- Fundamentos de la gnoseología marxista-Leninista. Principios. La dialéctica como teoría del conocimiento. El proceso dialéctico del conocimiento. La concepción marxista-leninista de la verdad. Especificidad, niveles y métodos del conocimiento científico. Papel de la ciencia en el mundo actual. Conocimiento, ciencia y valor.
- Esencia y características de la Revolución Científico-Técnica .Desafíos del siglo XXI. Impacto en la relaciones hombre – mundo. Los problemas globales del mundo actual. Desarrollo social y desarrollo humano. enfoque clasista, político y axiológico de la ciencia e impacto del desarrollo científico en las posiciones de la ética médica.
- La bioética en la reflexión filosófica contemporánea. Surgimiento y esencia de la reflexión bioética. La reflexión bioética, principales tendencias y manifestaciones en el mundo actual. La perspectiva cubana y latinoamericana de la bioética.

## **SISTEMA DE HABILIDADES.**

Se deriva del sistema de habilidades de la disciplina.

## **SISTEMA DE VALORES**

- Contribuir al desarrollo de valores humanistas, en el comportamiento socio profesional.
- Contribuir al desarrollo de una vocación de servicio social comprometida, creativa, sensible y solidaria con la salud humana y al compromiso político con la realidad de salud y la implementación de política del sistema de nacional de salud.
- Consolidar los valores patrióticos, antimperialistas, Internacionalistas de justicia social y el comportamiento ético en el ejercicio de la profesión.
- Potenciar la responsabilidad y compromiso social con la transformación de la realidad de salud para el perfeccionamiento de la sociedad.
- Desarrollar sentimientos de rechazo a la enajenación, a las políticas excluyentes y de defensa de la justicia, la paz, la solidaridad y la protección del planeta.

## **MÉTODOS:**

Se utilizarán métodos que posibiliten fomentar el pensamiento analítico y crítico y la participación en la construcción de su propio conocimiento, en este sentido se definirán métodos productivos, de carácter problémico, donde se debatan puntos de vista y fundamentos filosóficos en situaciones relacionadas con el objeto de la profesión que permitan articular la postura social con la profesional.

## **MEDIOS:**

Se emplearán, además de los libros básicos y complementarios, algunos textos de los clásicos y documentos de actualidad política. Se utilizarán videos y películas que permitan hacer interpretaciones éticas con sus respectivas guías de observación. También se utilizará el contexto de formación, en este caso las comunidades donde se realiza la práctica para realizar valoraciones de los factores sociales y psicológicos que influyen en la atención a la salud del individuo y se vinculará a otros temas de relación con el contexto con el basamento filosófico para su interpretación.

Se utilizarán esquemas para su interpretación y otros medios como pizarra, computadora, etc.

## **FORMAS DE ORGANIZACIÓN:**

Se combinarán las conferencias, con los seminarios y las clases prácticas, estas últimas priorizarán el trabajo con los documentos, la interpretación y elaboración de esquemas y los debates a actividades de observación en el contexto de la comunidad donde se desarrolla la asignatura de *Promoción de Salud*. (Disciplina Principal Integradora)

## **SISTEMA DE EVALUACIÓN:**

Se empleará un sistema de evaluación integrador, que posibilite evaluar lo relacionado al modo de actuación profesional y social. La evaluación será sistémica, con cortes frecuentes, parciales y finales que permitan tener un criterio significativo de cómo se va logrando tributar a las características de la *etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y de adaptación al contexto* en cuanto a la relación teórico conceptual y aplicada con carácter filosófico entre modo de actuación profesional y modo de actuación social, así como al papel metodológico que la filosofía brinda para la interpretación de contexto sobre la base de la relación individuo- sociedad como problemática humanista desde la Filosofía Marxista.

Se potenciarán como métodos de evaluación complementarios, la autoevaluación y la coevaluación.

La evaluación final se desarrollará con un examen oral, referido a los temas abordados en distintos momentos del programa de las asignaturas, pero con estrecha relación con instrumentos que propicien creatividad, toma de partido, y aplicación de conocimientos, en correspondencia con sus modos de actuación, nunca con preguntas que conduzcan a respuestas memorísticas, sino de interpretación y aplicación a la teoría.

## **INDICACIONES METODOLÓGICAS.**

Además de las generales para la disciplina se propone para el programa de la asignatura tres unidades didácticas:

**Unidad didáctica I:** La comprensión de la vida espiritual de la sociedad, a partir del análisis de la estructura de la conciencia social y su relación con la vida material en la expresión de relaciones y acciones específicas de los hombres.

**Unidad didáctica II:** Fundamentos de la gnoseología marxista-Leninista y la especificidad, niveles y métodos del conocimiento científico que potencian el papel de la

ciencia, su impacto en la relaciones hombre – mundo y en la interrelación desarrollo social y desarrollo humano.

**Unidad didáctica III:** Enfoque clasista, político y axiológico de la ciencia e impacto del desarrollo científico en las posiciones de la ética médica, hacia el surgimiento de la bioética en la reflexión filosófica contemporánea y sus principales tendencias y manifestaciones en el mundo actual.

#### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:**

1. Colectivo de Autores. (1991). Lecciones de filosofía marxista leninista Tomo I y II. La Habana: MES.
2. Colectivo de Autores. (2000). Lecturas de Filosofía Salud y Sociedad. La Habana: Editorial Félix Varela.
3. Colectivo de Autores. (2011). Selección de artículos sobre filosofía y salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. ECIMED

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

- 1- Academia de Ciencias de Cuba y Academia de Ciencias de la URSS:( 1978). Metodología del conocimiento científico. La Habana. Edit. Ciencias Sociales
- 2- Acosta Matos, E. (2007). “Moral, ética y justicia”. Cuba Socialista No. 43. 3-Colectivo de autores: “Selección de lecturas de cultura política.” La Habana .Edit. Pueblo y Educación.
- 3- Colectivo de autores. (2007) Tecnología y Sociedad. La Habana. Editorial Félix Varela.
- 4- Colectivo de Autores. (2007) Las teorías acerca del subdesarrollo y el desarrollo. Una visión crítica La Habana. Edit. Félix Varela.
- 5- Colectivo de Autores. (2003) Cuba más allá de los sueños. La Habana Edit. José Martí.
- 6- Colectivo de Autores. (2002) Transnacionalización y Desnacionalización. Ensayos sobre el capitalismo contemporáneo. La Habana Editorial Félix Varela.
- 7- Cantón Navarro, J (2008) Una Revolución marxista y martiana. Colección 50 aniversario de la Revolución” Centro de estudios martianos. La Habana.
- 8- Castro Ruz, F (1999) “Una revolución solo puede ser hija de la cultura y las ideas”. Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.



- 9- Castro Ruz, F. (2003) Discurso en la sesión de clausura del quinto encuentro internacional de economistas sobre globalización y problemas del desarrollo. En: "Las ideas son el arma esencial en la lucha de la humanidad por su propia salvación" Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.
- 10- Castro Ruz, F. (2007) Diálogo de civilizaciones Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado. La Habana.
- 11- Chacón Arteaga, N (2008): Ética y bioética desde una perspectiva martiana". En Honda No. 24.
- 12- Delgado Díaz, C Hacia un nuevo saber. La bioética en la revolución contemporánea del saber. Publicaciones acuario. Centro Félix Varela.
- 13- Delgado Díaz, C (2006) La revolución contemporánea del saber. Colección Campus virtual de CLACSO. Buenos Aires Argentina.  
<http://bibliotecavirtual.FLACSO.org.ar/ar/libros/grupos/soto/soto.pdf>.
- 14- Guevara, E El socialismo y el hombre en Cuba. En Escritos y Discursos. Edit. T.8.
- 15- Guadarrama, P., Gómez, C. (2001). "Filosofía y Sociedad" Tomo I y II. La Habana. Edit. Félix Varela.
- 16- Guadarrama, P. (1994) América Latina: Marxismo y posmodernidad. Universidad INCCA de Colombia. Bogotá.

## **Anexo 16. Descripción del Sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.**

### **I.- Justificación:**

El estudiante de Medicina, debe poseer; además de una sólida formación humanista que le permita analizar tendencias, establecer regularidades, hallar relaciones, interpretar procesos y tomar decisiones acertadas; formarse para la comprensión de realidades y para la acción y la gestión responsables e integrar no solamente los saberes científicos, sino todos aquellos saberes que le permitan conocer cómo actuar, cómo operar con esa cultura en lo gnoseológico y axiológico durante la atención integral a la salud del individuo, la familia y la comunidad.

De manera que constituye un requisito indispensable, en la formación del estudiante de Medicina, el desarrollo de la capacidad para proyectarse en su comunidad, como agentes transformadores de realidades ambientales y como actores fundamentales en la evolución de las mismas y con responsabilidad para la toma de decisiones en los contextos particulares en que se dinamizan sus interacciones profesionales, en este sentido, la interpretación del contexto socio humanista y ético de su actuación profesional y la trascendencia de su lectura a la transformación de la realidad de salud, se convierte en un eje determinante en su formación humanista.

Para ello, a través de su proceso de formación como estudiante de esta carrera, debe ganar paulatinamente en experiencias y en la toma de conciencia de su misión de líder transformador con autoridad moral sobre sus acciones, involucrándose todos los componentes del proceso, partiendo de una adecuada autovaloración de sus limitaciones y fortalezas en su gestión profesional, así como la dirección del docente y la conducción del tutor, que interactúan en los equipos de trabajo.

La conformación de estos talleres, para el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista se concibe en correspondencia con la Disciplina Principal Integradora (MGI) y se realiza de acuerdo a la síntesis del modo de actuación profesional en estrecha relación con el modo de actuación social y el carácter constructivo y de desarrollo humano de estos procesos, así como el papel activo, consciente y participativo de los sujetos implicados, en un contexto interactivo,

donde la comunicación, la motivación, la relación entre lo individual y lo social, lo reflexivo y constructivo constituyen los sustentos fundamentales.

En este sentido la propuesta del Sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales está dirigida a que el estudiante sistematice el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional, mediante el desarrollo de proyectos para potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada a su modo de actuación profesional y social.

**II.- Problema:** Necesidad de sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional del médico mediante el desarrollo de proyectos que posibiliten potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social en los estudiantes de la carrera de Medicina.

**III.- Objetivo General:**

Sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional del médico a partir de la propuesta de talleres que permitan desarrollar proyectos, para potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada al modo de actuación profesional y social en los estudiantes de la carrera de Medicina.

**IV.- Orientaciones Generales:**

El sistema de Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales se estructura en acciones formativas a realizar por los estudiantes, atendiendo a las etapas identificadas y fundamentadas, para el desarrollo del Proceso de Formación Humanista y a los contenidos y espacio de la Disciplina Principal Integradora.

Se trata entonces de que este sistema de talleres, por su creatividad, se estructure de modo que el estudiante en la medida que esté socializando los resultados alcanzados mediante el método de proyectos, se vaya *apreendiendo*, de leyes, regularidades, conceptos, fenómenos; apropiando de conocimientos, habilidades, valores y modos de actuación profesional y social; que le permitirían en el futuro

pensar, sentir y actuar en el contexto socio humanista y ético de su actuación profesional.

Para la concreción de estas acciones, es indispensable entender, que estos talleres constituyen un sistema en sí, por lo que cada uno de ellos tributa al objetivo, desde la especificidad de la actividad de aprendizaje que se desarrolle, como se expresa en la propuesta de la metodología que se propone en el *Manual teórico y metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista* (Multimedia). Así mismo el nivel de complejidad y selección de estas actividades de aprendizaje estará en correspondencia con las características de la etapa del Proceso de Formación Humanista que en se desarrollen los talleres.

Para la propuesta del contenido de los talleres, se realizará un trabajo metodológico previo desde el nivel de carrera hasta el colectivo de año, enfatizando en la preparación recibida en el curso de capacitación y utilizando como herramienta la multimedia contentiva del *Manual teórico y metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista*, elaborada y puesta en manos de los directivos del proceso formativo de la carrera.

La evaluación de los Talleres, se convertirá a su vez, en un instrumento de evaluación del Proceso de Formación Humanista en cada etapa concebida, sus coordinadores serán los jefes de Colectivo de año, conjuntamente con los profesores guías y tutores y los profesores de las disciplinas basicamente responsabilizadas con el proceso en cada etapa, cuyas características permitirán modelar las particularidades de los talleres sobre la base del **programa básico de los talleres**.

En este sentido se proponen el siguiente sistema de **Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales**:

1. Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la **etapa de configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto**. (1er -3er semestre, ciclo de ciencias básicas biomédicas).
2. Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la etapa de comprensión del

contexto socio- humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social. (4to-6to semestre, ciclo básico de la clínica).

3. Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales en la etapa de proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social. (7mo – 10mo semestre, ciclo clínico).

La metodología a emplear en los talleres se fundamenta en el método de proyectos, con énfasis en su capacidad de viabilizar el sistema de influencias educativas, a partir de las exigencias que demanda la práctica profesional del futuro médico y en correspondencia por tanto con su modo de actuación que se concreta en la atención integral al individuo, la familia y la comunidad mediante la promoción de salud, prevención de enfermedades, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y rehabilitación, donde se aprecia la necesidad de estar preparados para lograr influencias desde una dimensión integral del individuo en su condición bio-psico-social.

Para este encargo, se requiere el desarrollo de acciones formativas para lograr que el estudiante sea flexible, proactivo, capaz de identificar una filosofía de vida y unos principios que respetar, que tome conciencia de su misión de líder transformador con autoridad moral sobre sus acciones y que pueda desarrollar la habilidad de conectarse con las personas, entender su salud sin miedo a la incertidumbre, asumir riesgos y no perder la visión a largo plazo; es decir trabajar identificándose con su cultura en pos de un proyecto de vida personal, profesional y social. Esta constituye la esencia de los talleres, en tanto estos potencian todas las cualidades que se definen como peculiaridad de la interpretación y transformación del contexto.

Los Talleres constituyen espacios donde existe una gran comunicación entre alumno-alumno, profesores- alumnos y alumnos-miembros de la comunidad en su calidad de parte del área de salud, en un marco que se extiende más allá de la clase y que posibilita la socialización de ideas, el debate para proyectar los fundamentos de sus criterios al discrepar, deliberar, escuchar; comprender a los demás.

A continuación se expone el programa básico de **Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.**

## **Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río**

### **Carrera de Medicina**

**Años: de 1ero a 5to.**

### **Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.**

**Problema:** Necesidad de que los estudiantes de Medicina sean capaces de sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional mediante el desarrollo de proyectos que posibilite potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada.

**Objeto:** Sistematización el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional.

**Objetivo:** Sistematizar el diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético para la solución de problemas profesionales, mediante el desarrollo de proyectos durante los talleres Integradores en el contexto comunitario para potenciar la formación humanista sistémica, integrada y contextualizada a su modo de actuación profesional y social.

### **Contenidos:**

#### **Sistema de conocimientos:**

- La relación individuo sociedad en el contexto comunitario. Factores determinantes para la interpretación de la realidad.
- Los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actuación profesional del médico como elemento relacional de la tríada Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social.
- Factores de riesgos y desarrollo de estrategias de promoción de salud. Exigencias históricas y sociales del contexto macrosocial y del micromedio en la determinación de estrategias de salud.
- Conflictos y retos del contexto. Propuesta de soluciones integrales.

- La aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista a los procedimientos de investigación en el contexto.
- Conexiones interdisciplinarias entre ideas y aprendizaje significativo integrando conceptos de diferentes áreas.
- Desarrollo de actividades para promover la participación de los actores sociales.

**Sistema de habilidades:**

- Identificar los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actuación profesional del médico como elemento relacional de la tríada Proceso de Formación Humanista-modo de actuación profesional-modo de actuación social.
- Valorar las condicionantes que dan sentido social a su labor profesional en el contexto socio humanista y ético de la actuación profesional.
- Argumentar y defender puntos de vista basados en las exigencias sociales y en la detección de factores de riesgos en la propuesta de soluciones integrales.
- Proyectar los fundamentos de sus criterios al discrepar, deliberar, escuchar; comprender a los demás sobre la base del diagnóstico desarrollado.
- Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto social por soluciones de carácter integrales.
- Desarrollar un razonamiento basado en el impacto de lo socioeconómico, científico y cultural en el progreso humano en las estrategias de salud.
- Proyectar su interpretación del contexto socio humanista y ético a la solución de los problemas profesionales.

**Sistema de valores:**

- Desarrollar sentido de responsabilidad con los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de su actuación profesional.
- Potenciar la responsabilidad y compromiso social con la transformación de la realidad de salud.

- Contribuir al desarrollo de una vocación de servicio social comprometida, creativa, sensible y solidaria con la salud humana.
- Desarrollar la cultura del diálogo, reflexión, problematización y análisis.
- Potenciar el respeto profesional, la ética, el espíritu colaborativo.

### **Métodos:**

Se define como básico el método de proyectos, aunque se vincula a otros métodos, como los problémicos, decisorios y creativos.

### **Medios:**

Propiamente el contexto, vinculado además con guías de observación, materiales impresos, y videos seleccionados para el debate ético y los enfoque de integralidad a la atención al individuo.

### **Orientaciones metodológicas y organizativas**

**Talleres Integradores en el contexto comunitario para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales** se desarrollan en el marco de la Estrategia de la carrera, con una dimensión extensionista y con la participación de directivos, profesores, tutores, y estudiantes como forma de evaluación integradora, tomando como punto de partida los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actuación profesional del médico y propiciando la formación del estudiante desde su abordaje.

Es indispensable entender, que estos talleres constituyen un sistema en sí, por lo que cada uno de ellos tributa al objetivo, desde la especificidad de la actividad de aprendizaje que se desarrolle, como se expresa en la propuesta de la metodología que se propone en el *Manual teórico y metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista* (Multimedia). Así mismo el nivel de complejidad y selección de estas actividades de aprendizaje estará en correspondencia con las características de la etapa del Proceso de Formación Humanista que en se desarrollen los talleres.

Los talleres se sustentan además, en el trabajo grupal y con vínculo a la comunidad donde se desarrolla la asignatura correspondiente a la Disciplina Principal



Integradora, así como en el análisis e intercambio con los miembros de dicha comunidad y en la promoción y socialización de experiencias.

Se desarrollarán con carácter quincenal y cuatro horas en cada sesión, previas además, a las actividades de promoción de salud planificadas en la carrera para cada mes y como parte de la estrategia de trabajo extensionista. Con esta dosificación se define un total de 64 horas.

Se define su estructuración mediante un proceso de intercambio grupal, que cuenta con sesiones de debates teóricos que se suscitan desde las sesiones prácticas en el marco de la promoción de salud. Se estructura mediante la metodología propuesta para el método de proyectos en el *Manual teórico y metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista* (Multimedia), de manera que cuenta con seis etapas, que se corresponderán con la dosificación de acuerdo a las horas propuestas:

1. **Planeación**

2. **Definición de Metas.**

3. **Orientación didáctica**

4. **Actividades de aprendizaje(Observar, Diagnosticar, Capacitar, Participar)**

5. **Apoyo tutelar**

6. **Evaluación**

La primera etapa se desarrollará en varias sesiones, separando a los participantes según los fines, a manera de enfatizar en los directivos y tutores que estén al frente de los talleres, para los cuales además, serán requisitos indispensables, su participación previa en la capacitación al colectivo pedagógico, propuesta en la estrategia definida y la consulta del *Manual teórico y metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista* (Multimedia)

**Evaluación:**

Se pretende concluir los talleres con la presentación de proyectos que el propio estudiante planee y dirija, lo cual les permitirá develarse como descubridor,

integrador y presentador de ideas, de manera que esto lo conduzca a asumir una conducta ética y responsable en la definición de sus propias tareas.

Desde esta perspectiva, la evaluación medirá en un primer nivel, los resultados de los talleres, lo cual se realizará en dos dimensiones, por una parte la evaluación de la selección y auto dirección del proyecto por parte del estudiante al permitir medir el nivel de sistematización del diagnóstico observacional y la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético; y por otra parte, la evaluación de la efectividad del proyecto en general.

En este sentido la evaluación de los resultados del proyecto en la medida que son presentados, posibilitan una retroalimentación válida para la evaluación del estudiante en los talleres, en tanto se mide la presentación de los avances de éstos con carácter sistemático durante los talleres, se realiza la evaluación basada en resultados.

Por otra parte también se desarrolla la evaluación basada en desempeño cuando los estudiantes comparten sus aprendizajes en el marco de los talleres, para demostrar lo que han aprendido, de ésta manera se potencian habilidades importantes para la formación humanista al crear un clima donde los estudiantes puedan aprender y practicar una variedad de habilidades y disposiciones para “aprender a aprender” por ejemplo: aprendiendo a emitir juicios de valor, cuestionar, escuchar, entre otras.

Se propone además evaluar mediante el reporte de autoevaluación, también durante los talleres, donde los estudiantes dan su propia evaluación acerca de lo que aprendieron, lo cual es utilizado como estrategia motivacional individual y grupal y es significativo su uso teniendo en cuenta que la autoevaluación constituye un medio para impulsar la formación humanista (acentuación de la autoestima, estímulo a la responsabilidad y a afianzar la autonomía). Se evaluarán además los indicadores precisados. (Anexo 9)

## **Anexo 17. Curso facultativo “De la interpretación a la transformación en el contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”**

### **Justificación:**

El perfeccionamiento del modelo de la formación médica donde se define que la educación médica se desarrolla y concreta “en” y “a través” de las acciones de la atención en salud que los profesionales realizan mediante la educación en el trabajo en las unidades y servicios en que se desempeñan, y tiene como base la integración docente, atencional e investigativa, exige de la Universidad Médica un énfasis marcado en la formación humanista del futuro profesional.

Por el hecho de que la formación de médicos en Cuba transcurre en los escenarios reales de la actuación profesional y que cualquier intento de perfeccionamiento del proceso formativo no puede abstraerse del contexto asistencial, es prioritaria la formación humanista que se concrete secuenciadamente durante su formación. Por ello es necesario aprovechar todos los espacios, tanto en la dimensión curricular como en la extracurricular, para instruir y preparar a los estudiantes en la adquisición de conocimientos y habilidades necesarios para su ejercicio profesional.

Desde una dimensión extracurricular, se reconoce la necesidad de que los estudiantes sistematicen y adquieran una preparación básica para asumir la interpretación del contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales.

Partiendo de esta necesidad de aprendizaje, se estructura el **Curso facultativo, “De la interpretación a la transformación del contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico”** para los estudiantes de la carrera de Medicina, el cual se prevé como espacio generador de la integración dialéctica de los aspectos cognitivos con los significativos, conscientes, de compromiso y actuación en el contexto social mediante un aprendizaje y reflexión grupal, que posibilite articular su modo de actuación profesional y su modo de actuación social.

**Problema** Necesidad de sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular.

Se define entonces como **objetivo** de esta acción estratégica: sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social desde la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético en la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular, a partir de la propuesta de un Curso Facultativo dirigido a los estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR.

Los principios sobre los que se estructura este programa son los siguientes:

- Capacitar al colectivo de estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR, para la comprensión e interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales, mediante la integración de conocimientos, habilidades y valores en la dimensión extracurricular.
- El trabajo con la multimedia contentiva del Manual Teórico Metodológico para la transversalidad de los contenidos del Proceso de Formación Humanista, constituirá sustento de los contenidos del curso.
- El curso se desarrollarán en forma de talleres que fundamenten cómo articular el modo de actuación profesional y el modo de actuación social desde la comprensión e interpretación del contexto socio humanista y ético en la solución de los problemas profesionales.

Siguiendo estos principios y atendiendo a los requerimientos de este proceso se propone el siguiente programa:

**Programa General del Curso Facultativo, “De la interpretación a la transformación del contexto socio humanista y ético en la labor profesional del médico” para los estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR.**

**Total de horas; 144 h/c.**

**Problema:** Necesidad de sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular.

**Objetivo:** Sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes desde la interpretación el contexto socio

humanista y ético de la actividad profesional y la trascendencia de su lectura a la solución de los problemas profesionales en la dimensión extracurricular, a partir de la propuesta de un Curso Facultativo dirigido a los estudiantes de la carrera de Medicina de la UCMPR.

### **Orientaciones metodológicas:**

El curso se impartirá, atendiendo a las etapas del Proceso de Formación Humanista definidas, y a los cuatro ejes básicos declarados para la transversalidad del Proceso: la concepción científica del mundo y enfoque dialéctico materialista en la solución a los problemas profesionales; el comportamiento ético en el desarrollo de una cultura de promoción de salud; la integralidad en el enfoque bio-psico-social para el estudio del ser humano con relación a las determinantes socioeconómicas, históricas y culturales y el desarrollo de las acciones conformadoras de su modo de actuación profesional con autonomía y creatividad en la toma de decisiones para la solución de los problemas profesionales.

Desde esta concepción se determinan los contenidos de cada etapa del curso:

**1era Etapa: *Configuración de recursos conceptuales-motivacionales y adaptación al contexto.*** (1er -3er semestre, ciclo de ciencias básicas biomédicas).

**No horas: 48 h/c.**

**Problema:** Necesidad de sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera a través de una concepción científica y un enfoque dialéctico materialista en la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular.

**Objeto:** concepción científica y enfoque dialéctico materialista en la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional.

**Objetivo:** sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera a través de una concepción científica y un enfoque dialéctico materialista en la interpretación el contexto socio

humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular a partir de la propuesta de un Curso Facultativo.

### **Sistema de Conocimientos:**

- La dialéctica materialista como método para la comprensión y transformación de la realidad. Su sistema teórico conceptual y categorial, en el proceso del conocimiento. Significado metodológico de la dialéctica materialista para la práctica médica.
- Concepción científica del mundo en el médico. Visión integral del hombre, realización social y activa relación entre ambos.
- La dialéctica de la existencia del individuo en el contexto social espacio temporal; su desarrollo integral en conexión con lo social.
- Principios y categorías de la ética médica y la bioética. La ética médica socialista cubana y los principios del SNS cubano.

### Sistema de habilidades:

- Valorar el enfoque relacional hombre –mundo en la determinación de la relación entre el ser y el pensar y la influencia de su carácter cosmovisivo y metodológico en los fundamentos de la medicina como condicionantes que dan sentido social a su práctica profesional.
- Argumentar y defender puntos de vista basados en la relación individuo-sociedad-cultura y la comprensión de la esencia social del hombre como problema metodológico fundamental de las ciencias médicas y determinante en el análisis de salud.
- Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto social.

### Sistema de valores:

- Sentido de la pertenencia a su profesión.
- Responsabilidad-creatividad y compromiso personal-social- profesional.

2da Etapa: Comprensión del contexto socio- humanista y ético y aplicación del enfoque bio-psico-social. (4to-6to semestre, ciclo básico de la clínica).

No horas: 48 h/c.

**Problema:** Necesidad de sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la aplicación del enfoque materialista dialéctico y del método científico en la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular.

**Objeto:** aplicación del enfoque materialista dialéctico y del método científico en la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional.

**Objetivo:** sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la aplicación del enfoque materialista dialéctico y del método científico en la interpretación el contexto socio humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular a partir de la propuesta de un Curso Facultativo.

**Sistema de Conocimientos:**

- Enfoque materialista dialéctico y el método científico en el desarrollo de las acciones integrales, en la preservación o mejoramiento del estado de salud de la persona, la familia y la comunidad.
- Aplicación del enfoque bio-psico-social en el vínculo entre la Atención Primaria de Salud y la Medicina General Integral para garantizar la atención médica integral a las personas, la familia y la comunidad.
- Impacto de los adelantos científico-técnicos en la sociedad y su relación con la responsabilidad social del médico. Impacto en la posición ética.

**Sistema de habilidades:**

- Valorar las condicionantes que dan sentido social a su práctica profesional.
- Desarrollar un razonamiento basado en el impacto de lo socioeconómico, científico y cultural en el progreso humano.
- Proyectar los fundamentos de sus criterios al discrepar, deliberar, escuchar; comprender a los demás.
- Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto de actuación profesional para transformar la realidad social.

### **Sistema de valores:**

- Potenciación de la pertenencia a su profesión.
- Sentido de identidad, compromiso con la sociedad e interiorización del deber ético – ciudadano y de la responsabilidad cívica.
- Responsabilidad-creatividad y compromiso personal-social- profesional.

### **3era Etapa: *Proyección sistémica e integrada de la interpretación del contexto para la transformación de realidad social.* (7mo – 10mo semestre, ciclo clínico)**

**No horas: 48 h/c.**

**Problema:** Necesidad de sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista y de los procedimientos de investigación a la solución de los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular en la dimensión extracurricular.

**Objeto:** Aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista y de los procedimientos de investigación a la solución de los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actividad profesional.

**Objetivo:** sistematizar la relación entre el modo de actuación profesional y el modo de actuación social de los estudiantes de la carrera desde la aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista y de los procedimientos de investigación a la solución de los problemas profesionales del contexto socio humanista y ético de la actividad profesional en la dimensión extracurricular en la dimensión extracurricular a partir de la propuesta de un Curso Facultativo.

### **Sistema de Conocimientos:**

- Aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista a la medicina clínica, la salud pública y a los procedimientos de investigación en el estudio de las manifestaciones clínicas, epidemiológicas y sociales que afecten la salud del individuo y la comunidad.
- Fundamento filosófico de la visión de la salud como equilibrio armónico entre el individuo, medio ambiente biológico y socio-psicológico y la influencia del sistema



socioeconómico y de la cultura en el mantenimiento de la salud y la prevención de las enfermedades.

- Impacto de los adelantos científico-técnicos en la sociedad y su relación con la responsabilidad social del médico. Impacto en la posición ética.
- Comportamiento ético en sus actividades de educación para la salud y de promoción de salud; en el desarrollo de medidas profilácticas higiénico-epidemiológicas y en la relación con los pacientes, la familia y la comunidad, profesores, compañeros, personal médico y del equipo de salud.
- Los mecanismos, organizaciones e instituciones para el trabajo intersectorial, en el encargo socio profesional y en el tributo a las políticas de salud.

#### **Sistema de habilidades:**

- Fundamentar las condicionantes que dan sentido social a su práctica profesional.
- Desarrollar un razonamiento basado en el impacto de lo socioeconómico, científico y cultural en el progreso humano.
- Trabajar en equipo y colaborar con responsabilidad individual en el contexto de actuación profesional para transformar la realidad social.
- Demostración de la autonomía y la creatividad en la toma de decisiones en el entorno de salud de la comunidad y *comprensión de realidades para la acción y la gestión responsable, como elemento básico de proyección comunitaria.*
- Proyectar su interpretación del contexto a la solución de los problemas profesionales.

#### **Sistema de valores:**

- Sentido de identidad, compromiso con la sociedad e interiorización del deber ético – ciudadano y de la responsabilidad cívica.
- Sentido de autonomía al ser crítico, participativo y asertivo en la solución de situaciones problemáticas.
- Responsabilidad-creatividad y compromiso personal-social- profesional.

**Métodos:**

Se desarrollará mediante métodos activos, potenciando la interacción grupal, pero combinará espacios de trabajo independiente con momentos de reflexión grupal.

**Evaluación:**

Se realizará sistemáticamente mediante la participación de los estudiantes en la dinámica grupal, y al finalizar mediante la presentación de un trabajo en el que demuestre cómo aplicar los contenidos del curso a las vivencias en los espacios de las asignaturas de la Disciplina Principal Integradora, y presente una propuesta de cómo transformar la realidad de salud del contexto donde se desarrollo su educación en el trabajo.

Se contemplarán como indicadores principales de esta acción estratégica los precisados en el anexo 9.

**Bibliografía:**

1. Amaro Cano, M, C. (2009). Un nuevo paradigma para la universidad nueva. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
2. Amaro Cano, M, C. (2009). Condiciones fundamentales para alcanzar la conducta médica ideal. [CD-ROM]. La Habana: MINSAP.
3. Amaro Cano, M, C., Sánchez Santos, L., Cruz Álvarez, N, M., Barriuso Andino, A. (2011). Programa de la disciplina Medicina General Integral. La Habana: ISCMH.
4. Artilles Visbal, L. (2008). Metodología de la Investigación para las ciencias de la salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
5. Blanco, A. (2002). La educación como función de la sociedad. En: Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
6. Colectivo de Autores. (2011). Selección de artículos sobre filosofía y salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. ECIMED
7. Delgado Díaz, C. Hacia un nuevo saber. La bioética en la revolución contemporánea del saber. Publicaciones acuario. Centro Félix Varela.
8. Guadarrama, P., Gómez, C. (2001). "Filosofía y Sociedad" Tomo I y II. La Habana .Edit. Félix Varela.
9. Berríos, J. (2008). La formación integral en la carrera médica. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [internet]. 25(3): 319-21. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n3/a12v25n3.pdf>

10. Espinosa Brito, A. (2006). Ética en el pase de visita hospitalario. *Rev Cubana Salud Pública* [revista en la Internet]. 32(4): Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400008&lng=es)
11. Fernández Sacasas, J, A. (2006). El Diálogo Ético en la ofensiva por la excelencia. *Rev. Cub. Salud Pública* [Internet]. 32(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32\\_4\\_06/spu05406.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu05406.htm)
12. González Menéndez, R. (2005). La Relación Equipo de Salud, Paciente, Familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*[Internet]. 31(4). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31\\_4\\_05/spu12405.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol31_4_05/spu12405.htm)
13. Hernández Rodríguez, I, M, (2013). Manual de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista [CD-ROM]. INÉDITO
14. Jovell Fernández, A, J. (s/f). El Futuro de la Profesión Médica: análisis del cambio social y los roles de la profesión médica en el siglo XXI. Fundación Salud, Innovación y Sociedad. Recuperado de [http://www.fundsis.org/docs\\_act/166\\_Documento-de-trabajo-7.pdf](http://www.fundsis.org/docs_act/166_Documento-de-trabajo-7.pdf)
15. Morín, E. (2001). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Buenos Aires: Nueva Visión.
16. Salas Perea, R., Salas Mainegra, A. (2012). La educación médica cubana. Su estado actual. *Revista de Docencia Universitaria* [Internet]. 10 (Número especial): 293–326. Recuperado de <http://www.red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/477/329>

## **Anexo 18. Indicadores para medir la estrategia.**

- Nivel de conocimientos de los actores que intervienen en el Proceso de Formación Humanista sobre la propuesta del manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista: referido al dominio de los elementos principales que contempla.
- Nivel de pertinencia de la propuesta del manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista: referido a la coherencia del manual con las, necesidades, para el logro de la articulación del modo de actuación profesional y el modo de actuación social.
- Nivel de aplicación de los estudiantes de los elementos conceptuales básicos de la formación humanista: Capacidades de los estudiantes para interpretar el contexto socio humanista y ético de su actividad profesional y desarrollar las acciones transformadoras desde lo profesional y social.
- Nivel de satisfacción de los profesores y estudiantes: Es la manifestación valorativa de las vivencias que estudiantes y profesores tienen, con relación a la calidad del proceso formación humanista que se desarrolla como articulador del modo de actuación profesional y el modo de actuación social.
- Nivel de impacto de la capacitación al colectivo pedagógico en el perfeccionamiento del Proceso de Formación Humanista. Referido a la medida en que los resultados del programa de capacitación sean capaces de satisfacer las expectativas sociales y profesionales de los miembros del colectivo pedagógico.

**Anexo 19. Criterios a tener en cuenta para poder ser seleccionado como experto.**

- 1- Ser licenciado en pedagogía en las especialidades Marxismo leninismo e Historia, en Ciencias Sociales o en Psicología o haber recibido, de ser médico estudios de Postgrado (maestría o Doctorado) donde se avale su profundo conocimiento del tema.
- 2- Llevar más de seis años en la docencia de Medicina.
- 3- Tener la categoría principal de profesor auxiliar o titular, o en su defecto haber alcanzado las categorías científicas de doctor, máster, o especialista en temáticas relativas a la Pedagogía, Filosofía, Historia o Psicología.
- 4- Haber investigado y publicado artículos en revistas especializadas y haber participado en eventos nacionales y / o internacionales, con temáticas afines.

## Anexo 20. Cuestionario de auto evaluación de los Expertos.

### OBJETIVO:

Determinar los expertos que validarán la estrategia diseñada, para la implementación de la concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UCMPR.

Estimado profesor/a

Al aplicar el método de criterio de expertos en la investigación que realizamos, resulta de gran valor que Ud. se autoevalúe en cuanto al nivel de conocimientos que posee sobre el tema: El Proceso de Formación Humanista sistémico integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Categoría Docente (Marque con una **X**):

Instructor\_\_\_\_ Asistente\_\_\_\_ Auxiliar\_\_\_\_ Titular\_\_\_\_

Categoría Científica (Marque con una **X**):

Máster\_\_\_\_ Doctor\_\_\_\_

Años de experiencia como profesor en la Educación Médica Superior: \_\_\_\_\_

1. Marque con una cruz (**X**), en la casilla que le corresponde al grado de conocimientos que usted posee sobre el tema, valorándolo en una escala del 1 al 10. La escala es ascendente, por lo que el conocimiento sobre el tema referido crece de 0 a 10.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Valore el grado de influencia que cada una de las fuentes que le presentamos a continuación ha tenido en sus conocimientos y criterios sobre el Proceso de Formación Humanista sistémico, integrado y contextualizado para los estudiantes de la Carrera de Medicina.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes		
	A(alto)	M(medio)	B(bajo)
Análisis teóricos realizados por usted.			
Su experiencia obtenida			
Estudio de trabajos de autores nacionales.			
Estudio de trabajos de autores extranjeros.			
Su conocimiento del estado del problema en el extranjero.			
Su intuición sobre el tema abordado			

**Anexo 21. Resultados auto evaluación de los expertos.**

Experto	Análisis	Su propia Experiencia	T. Autores Nacionales	T. Autores Extranjeros	Su intuición	Kc	Ka	K	Clasificación
E1	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,7	1,0	0,9	Alto
E2	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,7	1,0	0,9	Alto
E3	0,2	0,5	0,05	0,05	0,05	0,7	0,9	0,8	Medio
E4	0,1	0,5	0,05	0,05	0,05	0,8	0,8	0,9	Medio
E5	0,2	0,5	0,05	0,05	0,05	0,9	0,8	0,9	Alto
E6	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,7	1,0	0,9	Alto
E7	0,2	0,5	0,05	0,05	0,05	0,8	0,8	0,8	Medio
E8	0,2	0,2	0,05	0,05	0,05	0,3	0,2	0,2	<b>Bajo</b>
E9	0,2	0,5	0,05	0,05	0,05	0,9	0,8	0,9	Alto
E10	0,2	0,2	0,05	0,05	0,05	0,3	0,2	0,2	<b>Bajo</b>
E11	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,9	1,0	0,9	Alto
E12	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,8	1,0	0,9	Alto
E13	0,1	0,4	0,05	0,05	0,05	0,2	0,3	0,2	<b>Bajo</b>
E14	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,9	0,9	0,9	Alto
E15	0,3	0,5 0	,05	0,05	0,05	0,9	1,0	0,9	Alto
E16	0,1	0,4	0,05	0,05	0,05	0,2	0,3	0,2	<b>Bajo</b>
E17	0,2	0,4	0,05	0,05	0,05	0,9	1,0	0,9	Alto



<b>E18</b>	0,2	0,4	0,05	0,05	0,05	0,6	0,5	0,6	Medio
<b>E19</b>	0,3	0,5	0,05	0,05	0,05	0,9	0,9	0,9	Alto
<b>E20</b>	0,3	0,4	0,05	0,05	0,05	0,7	0,7	0,7	Medio
<b>E21</b>	0,2	0,4	0,05	0,05	0,05	0,6	0,5	0,6	Medio
<b>E22</b>	0,2	0,4	0,05	0,05	0,05	0,6	0,5	0,6	Medio
<b>E23</b>	0,2	0,2	0,05	0,05	0,05	0,3	0,1	0,2	<b>Bajo</b>

## Anexo 22. Cuestionario a los Expertos.

Compañero (a):

Este cuestionario tiene como objetivo constatar la validez de la propuesta de concepción pedagógica del Proceso de Formación Humanista de los estudiantes de la carrera de Medicina, así como de la estrategia diseñada para su implementación en la carrera de Medicina en la UCMPR. Para ello le anexamos un documento resumen de la concepción pedagógica y de la estrategia.

1. A continuación se le pide su opinión respecto al grado de importancia que le concede a cada uno de los indicadores planteados para implementar en la práctica educativa la concepción pedagógica:

Los indicadores se le presentan en una tabla. Solo deberá marcar en una celda su opinión relativa al grado de importancia de cada uno de ellos, atendiendo a la valoración que le merece desde el análisis del resumen del trabajo que le ha sido entregado. Para ello debe tener en cuenta la escala siguiente:

C1 – imprescindible.

C2 – Muy útil.

C3 – Útil.

C4 – Poco importante.

C5 – Nada importante.

No.	Indicadores	C1	C2	C3	C4	C5
1	El Proceso de Formación Humanista interrelacionado con el MAP y el MAS.					
2	Los problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de su actuación profesional como elemento articulador de la relación PFH-MAP-MAS.					
3	Carácter integrado de las funciones					

	del PFH como sustento del enfoque del proceso en la formación médica.					
4	Etapas del PFH, sistémico integrado y contextualizado, en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa como articuladora.					
5	Concepción de los principios que dinamizan el PFH sistémico integrado y contextualizado de los estudiantes de la carrera de Medicina.					
6	Relación entre concepción pedagógica del PFH y las acciones estratégicas específicas de la estrategia para su implementación.					
7	Aplicación y viabilidad de la estrategia, para el desarrollo del proceso.					

a-) Si desea emitir algún criterio con relación a la propuesta presentada puede hacerlo a continuación.

**Anexo 23. Calificación otorgada por los expertos a los indicadores. (1ra vuelta)**

<b>Expertos</b>	<b>I-1</b>	<b>I-2</b>	<b>I-3</b>	<b>I-4</b>	<b>I-5</b>	<b>I-6</b>	<b>I-7</b>
<b>E1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E4</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E5</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E6</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E7</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E8</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E9</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-3</b>	<b>C-4</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E10</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E11</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>
<b>E12</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E13</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-3</b>
<b>E14</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>
<b>E15</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E16</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E17</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>	<b>C-2</b>
<b>E18</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>

**Criterios significativos aportados en la respuesta al inciso a) con relación a la propuesta presentada.**

1. Necesidad de enriquecer los fundamentos sobre el papel que juega el paciente en el proceso (8) (44.4%)
2. Definir el perfeccionamiento de la Disciplina de Filosofía y Sociedad como una acción estratégica específica y no sus sugerencias metodológicas dentro del Manual teórico metodológico de procedimientos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista. (7) (38,8%)
3. Utilidad de la evaluación de los estudiantes en las asignaturas de la Disciplina de Filosofía y Sociedad para la evaluación de la primera etapa propuesta. (5) (27,71%)

**Anexo 24. Calificación otorgada por los expertos a los indicadores. (2da vuelta)**

<b>Expertos</b>	<b>I-1</b>	<b>I-2</b>	<b>I-3</b>	<b>I-4</b>	<b>I-5</b>	<b>I-6</b>	<b>I-7</b>
<b>E1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E4</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>
<b>E5</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E6</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>
<b>E7</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E8</b>	<b>C-2</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E9</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-4</b>	<b>C-1</b>	<b>C-4</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>
<b>E10</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E11</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E12</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E13</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E14</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E15</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>
<b>E16</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E17</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E18</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-2</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E19 *</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>

<b>E20 *</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-3</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E21 *</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E22 *</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>E23 *</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>	<b>C-1</b>
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	<b>23</b>

**\* EXPERTOS INCORPORADOS POR SU NIVEL DE EXPERTICIA EN EL TEMA DURANTE LA SEGUNDA VUELTA**

**Frecuencias absolutas:**

<b>No</b>	<b>Elementos</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>C5</b>	<b>Total</b>
1	El proceso de Formación humanista interrelacionado con el MAP y el MAS.	22	1				23
2	Los problemas profesionales en el contexto socio humanista y ético de su actuación profesional como elemento articulador de la relación PFH-MAP-MAS	20	2	1			23
3	Carácter integrado de las dimensiones formativas del PFH como sustento del enfoque del proceso en la formación médica	16	4	2	1		23
4	Etapas del PFH, sistémico integrado y contextualizado, en las dimensiones curricular, extracurricular y administrativa como articuladora	23					23
5	Concepción de los principios que dinamizan el PFH sistémico integrado y contextualizado de los estudiantes de la carrera de medicina	20	1	1	1		23
6	Relación entre concepción pedagógica del PFH y las acciones estratégicas específicas de la estrategia para su implementación.	18	5				23
7	Aplicación y viabilidad de la estrategia, para el desarrollo del proceso.	20	3				23
<b>Total de aspectos a validar:</b>		<b>7</b>					

**Frecuencias acumulativas:**

<b>Indicador</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>C5</b>
<b>1</b>	22	23			
<b>2</b>	20	22	23		
<b>3</b>	16	20	22	23	
<b>4</b>	23				
<b>5</b>	20	21	22	23	
<b>6</b>	18	23			
<b>7</b>	20	23			

**Frecuencias relativas acumuladas:**

<b>Indicador</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>C5</b>
<b>1</b>	0,8696	0,9565	0.9999		
<b>2</b>	0,6957	0,8696	0,9565	0.9999	
<b>3</b>	0.9999				
<b>4</b>	0,8696	0,9130	0,9565	0.9999	
<b>5</b>	0,7826	0.9999			
<b>6</b>	0,8696	0.9999			
<b>7</b>	0,9565	0.9999			



Imagen de frecuencias relativas acumuladas por la inversa de la curva normal:

Indicador	C1	C2	C3	VT	P	N-P	N
1	0,0050	0,3394	0,0000	0,3444	0,1148	<b>-0,0153</b>	0,0995
2	0,0474	0,3989	0,2425	0,6888	0,2296	<b>-0,2296</b>	
3	0,0009	0,2883	0,3466	0,6358	0,2119	<b>-0,2119</b>	
4	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	<b>0,0000</b>	
5	0,0001	0,0448	0,3987	0,4436	0,1479	<b>-0,1479</b>	
6	0,0050	0,3381	0,0000	0,3431	0,1144	<b>-0,1144</b>	
7	0,0401	0,2901	0,0000	0,3302	0,1101	<b>-0,1101</b>	
<b>Puntos de corte</b>	<b>0,0328</b>	<b>0,5665</b>	<b>0,3292</b>	2,7858			

Imprescindible	Muy útil	Útil
<b>0,0328</b>	<b>0,5665</b>	<b>0,3292</b>

## **Anexo 25. Guía de entrevista a cursistas participantes en la capacitación del colectivo pedagógico.**

**Objetivo:** Constatar la efectividad del curso de capacitación mediante los criterios de los cursistas.

- 1- ¿Qué significación tuvo para usted el curso realizado? ¿Por qué?
- 2- ¿Qué calificación entre indispensable, muy útil, útil, poco importante, nada importante, le daría al curso recibido?
- 3- ¿Cómo evaluaría (muy útil, útil, poco importante, nada importante) la utilidad del Manual de procedimientos teóricos metodológicos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista?
- 4- ¿Ejemplifique a partir de la experiencia experimentada en el curso que acciones desarrollaría usted desde su rol?
- 5- ¿Para qué problemas profesionales del contexto socio humanista y ético debe prepararse el estudiante de Medicina?
- 6- ¿Cuál es su criterio, después de haber transitado por este espacio de superación acerca de la efectividad del Proceso de Formación Humanista para los estudiantes, para articular el modo de actuación profesional y social que les permitan enfrentar los problemas profesionales del contexto en que se desarrolla su labor profesional?
- 6- A su juicio, ¿qué contenidos en el orden socio humanista y ético son imprescindibles para la futura actuación del médico?

### **Anexo 25.1. Resultados de la entrevista a directivos formación médica.**

En la entrevista realizada a 125 cursistas, pudo constatarse que se señalan como aspectos más sobresalientes, por lo mayoritario de las opiniones, lo siguiente:

- ✓ La alta importancia del curso realizado para desarrollar la formación del médico.
- ✓ Calificación de imprescindible y muy útil dada al curso (97, 2%).
- ✓ Valoración de muy útil dada al Manual de procedimientos teóricos metodológicos para la transversalidad de los contenidos de la formación humanista.
- ✓ Aceptación del nivel de prioridad dentro del sistema de trabajo metodológico.
- ✓ Claridad en la definición de la integración de los contenidos de la formación humanista para lograr la articulación del modo de actuación profesional y social.

## **Anexo 26. Encuestas realizadas a los estudiantes al concluir talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales.**

**Objetivo:** Determinar el nivel aceptación de los estudiantes a los talleres recibidos y al método que se utiliza para su desarrollo.

### **Consigna:**

Estudiante:

Le pedimos el mayor grado de colaboración en las respuestas, pues de ellas depende en gran medida la efectividad de la investigación que se realiza sobre su Proceso de Formación Humanista ¡Muchas Gracias!

**Nota:** Marca con una cruz a la derecha de la idea que más se ajuste a su criterio.

### **Cuestionario:**

1. Los talleres realizados constituyeron:(señale una)

- Una actividad más de mi formación. \_\_\_\_\_
- Importante espacio de reflexión tradicional. \_\_\_\_\_
- Una posibilidad creativa para la socialización de los conocimientos en el contexto de actuación profesional y social. \_\_\_\_\_

2. La utilidad de los talleres para mi formación es:

- Aprendo a relacionarme con mi profesión. \_\_\_\_\_
- Puedo socializar mis conocimientos. \_\_\_\_\_
- Me da la oportunidad de observar y diagnosticar como parte de las acciones que debo realizar para mi profesión. \_\_\_\_\_
- Adquiero habilidades sociales para desarrollarme en correspondencia con las necesidades del contexto.
- Me comprometo con la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación profesional. \_\_\_\_\_
- Concientizo mi misión de líder transformador en la comunidad. \_\_\_\_\_
- Conocí y apliqué un método de gran valor para mi comportamiento profesional. \_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles constituyen los elementos aprendidos que más te motivaron?(señala tres).

4. Del método de proyectos evalúe según la experiencia vivida:

- Es de gran valor para la actuación profesional y social del médico. \_\_\_\_
- Permite enfrentar a los estudiantes a situaciones de comprensión, integración y aplicación de lo aprendido a la solución de los problemas de salud. \_\_\_\_
- Estimula el ejercicio de la crítica, la creatividad y la toma de decisiones, la responsabilidad y la autonomía para construir el aprendizaje. \_\_\_\_
- Potenció el trabajo en equipos y la posibilidad de discrepar, deliberar, escuchar; y comprender a los demás. \_\_\_\_

**Anexo 26.1. Análisis estadístico de los resultados de la encuesta a estudiantes al concluir los talleres Integradores en el contexto comunitario de formación para la interpretación socio humanista y ética de los problemas profesionales**

2. Los talleres realizados constituyeron (señale una).

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
- Una actividad más de mi formación.	8	7,2
- Puedo socializar mis conocimientos.	29	26,3
- Me da la oportunidad de observar y diagnosticar como parte de las acciones que debo realizar para mi profesión.	73	66,3

3. La utilidad de los talleres para mi formación es:

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
- Aprendo a relacionarme con mi profesión.	89	80,9
- Importante espacio de reflexión tradicional.	12	10,9
- Una posibilidad creativa para la socialización de los conocimientos en el contexto de actuación profesional.	92	83,6
- Adquiero habilidades sociales para desarrollarme en correspondencia con las necesidades del contexto.	69	62,7
- Me comprometo con la reflexión comprometida en el contexto socio humanista y ético de actuación.	88	80,0
- Concientizo mi misión de líder transformador en la comunidad.	72	65,4
- Conocí y apliqué un método de gran valor para mi comportamiento profesional.	103	93,6

4. ¿Cuáles constituyen los elementos aprendidos que más te motivaron? (señala tres).

<b>Los más repetidos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
- La relación individuo sociedad en el contexto comunitario. Factores determinantes para la interpretación de la realidad.	92	83,6
- Conflictos y retos del contexto. Propuesta de soluciones integrales.	84	76,6
- La aplicabilidad práctica de la dialéctica materialista a los procedimientos de investigación en el contexto	82	74,5

5. Del método de proyectos evalúe según la experiencia vivida:

	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
- Es de gran valor para la actuación profesional y social del médico.	98	89,0
- Permite enfrentar a los estudiantes a situaciones de comprensión, integración y aplicación de lo aprendido a la solución de los problemas de salud.	86	78,1
- Estimula el ejercicio de la crítica, la creatividad y la toma de decisiones, la responsabilidad y la autonomía para construir el aprendizaje.	91	82,7
- Potenció el trabajo en equipos y la posibilidad de discrepar, deliberar, escuchar; y comprender a los demás.	102	92,7

## Anexo 27.



**Gráf. 5. Comportamiento de la utilidad de los talleres para la formación según criterio de los estudiantes.**