

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS FRANK PAÍS GARCÍA

CENTRO DE ESTUDIOS PEDAGÓGICOS

JUAN BAUTISTA SAGARRA BLEZ

FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL

TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD.

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

Autora: MSc. Juana María Abreu Correa. Profesora Auxiliar

Santiago de Cuba

AÑO 53 DE LA REVOLUCIÓN

2011

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS FRANK PAÍS GARCÍA

CENTRO DE ESTUDIOS PEDAGÓGICOS

JUAN BAUTISTA SAGARRA BLEZ

**FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL
TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD.**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

Autora: MSc. Juana María Abreu Correa. Profesora Auxiliar

Tutora: Dr. C. Oilda Orozco Hechavarría. Profesora Auxiliar

Tutora: Dr. C. Regina Venet Muñoz. Profesora Titular

Consultante Dr. C. Clara Lig Long Rangel

Santiago de Cuba

AÑO 53 DE LA REVOLUCIÓN

2011

Agradecimientos

A mis tutoras Oilda Orozco y Regina Venet por sus desvelos por mi.

A Clara Lig Long Rangel, mi consultante por tu abnegado ejemplo.

A Fidel Vera Bueno por su entrega durante mi formación.

A mi querido hermano Enrique Pérez siempre me ayudó y me alentó.

A Dra. Lisbel decana de la facultad por su ayuda en todo momento.

A Cory mi querida amiga sin ti no hubiera sido posible mi tesis.

A mi compañero Rolando Rodríguez por su apoyo en la impresión.

A Ana Luisa Valdéspino y Dayamí Arufe por su ayuda.

A mis amigas Nivia y Nani

A Virivita le agradezco su ayuda.

Dedicatoria

A Emanuel sin ti no hubiera sido posible

A mi amado esposo tu has sido mi ayuda idónea.

A mi padre que estaría orgulloso de mí y mi madre por su comprensión.

Síntesis

La investigación que se presenta ha tenido como objetivo establecer una estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional (MNT) desde la interdisciplinariedad, sustentada en un modelo pedagógico que particulariza las características de la interdisciplinariedad en la formación docente a través de la relación entre la especificidad y la pluralidad de la formación en la MNT. El modelo pedagógico propuesto constituye un sistema: Formación postgraduada del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad, y los subsistemas especificidad de la formación, pluralidad de la formación en MNT, formación pedagógica para la interdisciplinariedad, apertura interdisciplinaria permanente, docencia interdisciplinaria, los que de forma sistémica participan en la solución de la contradicción epistemológica que se revela entre el modelo de formación del estomatólogo y la pertinencia para el ejercicio docente desde una perspectiva global. La propuesta realiza aportes teóricos y prácticos consecuentes con las políticas actuales del Ministerio de Educación y los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución Cubana. Dichos aportes se sometieron a la valoración mediante el estudio de casos, en el 3er año de la carrera de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud, el que corroboró el rigor científico de los fundamentos aportados y la factibilidad de su aplicación. Además puso de manifiesto mejoras en la pertinencia formativa para el ejercicio docente de los estomatólogos desde una perspectiva global, las que se reflejaron en las vidas de los participantes.

Índice

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1. SISTEMATIZACIÓN DE LOS FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD	11
1.1 Fundamentos epistemológicos, que sustentan la formación postgraduada del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional (MNT) desde la interdisciplinariedad.....	11
1.2 Tendencias históricas en el proceso de formación docente del estomatólogo en Cuba en MNT.....	20
1.3 Diagnóstico de la situación actual.....	30
Conclusiones parciales del capítulo 1	36
CAPÍTULO 2. MODELO PEDAGÓGICO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD	38
2.1 Fundamentación epistemológica del modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad	38
2.2. Modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.....	47
Conclusiones parciales del capítulo 2	74
CAPÍTULO 3. ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA LA FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD	76
3.1 Concepción de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.....	77
3.2 Valoración de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad..	90
Conclusiones parciales del capítulo 3.....	110
CONCLUSIONES GENERALES	112
RECOMENDACIONES	114
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

Introducción

Para el Proyecto Social de la Revolución Cubana, iniciado en enero de 1959, la formación de pregrado y postgrado de los profesionales de la salud y en particular de los profesionales de la estomatología, ha constituido una prioridad.

A tales efectos en la década de los 60 del pasado siglo, los estomatólogos que permanecieron en Cuba, aunque carentes de formación pedagógica, iniciaron la formación de esos profesionales, a la par que aseguraban los servicios estomatológicos de forma gratuita a toda la población, a pesar del bloqueo impuesto a Cuba por los Estados Unidos de Norteamérica y de los altos costos del equipamiento y los insumos.

Ante la necesidad de sostener el incremento progresivo de los niveles de atención estomatológica y por sus ventajas terapéuticas y económicas desde 1976 por acuerdo del Consejo de Estado y de Ministros se instituye en Cuba la aplicación de la Medicina Natural en la actividad docente y asistencial de todas las instituciones de salud, lo que requirió la rápida capacitación de los profesionales en ejercicio, mediante cursos de postgrado de corta duración, quedando rezagados los profesionales en formación. Años después, en 1978 la Organización Mundial de la Salud, en la conferencia internacional sobre atención primaria, emitió la Declaración de Alma Atá, que orienta el uso de la Medicina Natural Tradicional. En tal sentido, en la Cumbre de Educación Médica de Edimburgo en 1993 se adoptó un cuerpo de recomendaciones con vistas a mejorar la labor de las instituciones y asociaciones educacionales. A pesar de las intenciones de mejorar el proceso de formación en los centros de educación médica superior, en el caso de la estomatología en Cuba, no se logró el perfeccionamiento de los programas con la rapidez requerida. Por algún tiempo, como precisó Landrove Rodríguez O. (2006) se omitieron conocimientos esenciales y necesarios para la solución de los problemas que

se vivenciaban en la práctica social, todo ello en función de formar profesionales de nivel superior eficientes y eficaces para mejorar la calidad de vida de pacientes y familiares. Coincidente con lo apreciado en esta investigación, pues los contenidos que se impartían carecían de flexibilidad y actualización, lo que dificultaba la profesionalización al impedir la armonización del saber y el saber hacer, así como entre las disciplinas, limitación presente en todo el proceso de formación.

Aunque en Cuba se venían introduciendo diversas aplicaciones de la Medicina Natural Tradicional (MNT) en clínicas seleccionadas, no fue hasta el año 1996 que se acometió un programa de desarrollo, pues al ser una especialidad de perfil amplio, para realizar las aplicaciones terapéuticas de sus diversas técnicas: las aguas y fangos mineromedicinales, uso controlado del ozono, de los campos magnéticos y de otras fuentes de energía natural, empleo de la acupuntura, la digitopuntura, la moxibustión, las ventosas, los masajes terapéuticos, la herbolaria, la apiterapia, la homeopatía, la terapia floral, la sugestión y la hipnosis, entre otras; se hizo necesaria su introducción en los procesos formativos.

Este proceso de formación docente del estomatólogo como expresó Salas Perea, R. S. (2000), debe estar vinculado directamente a los cambios políticos, económicos y sociales, que condujeron a los conceptos de eficiencia, calidad y exigencia en los procesos educativos que realizaban las universidades, cada vez más comprometidas y en interacción con la sociedad. En correspondencia con lo expresado, la adecuada aplicación de las diversas técnicas de la MNT exige se adquiriera la visión de interdisciplinariedad de las mismas, para lo cual debe ser preparado el estomatólogo que ha de cumplir la función docente.

Por tales razones, según expresa Rosell Puig, W. (2002), una vía utilizada en las ciencias médicas para solucionar problemas en la formación de los estomatólogos fue la

enseñanza integrada. La cual se basó en el principio de concentrar los aspectos fundamentales de los contenidos de enseñanza de varias disciplinas que se interrelacionan, para lograr una síntesis interdisciplinaria con mayor grado de generalización.

Al respecto en opinión de Nolla, N. (1996) la enseñanza integrada, es un proceso dialéctico que refleja la necesidad histórica de la educación de agrupar los aspectos esenciales de los contenidos de enseñanza (conocimientos y habilidades), pertenecientes a varias disciplinas, y conformar de esta manera una nueva unidad de síntesis interdisciplinaria, lo que no propició todas las mejoras que se esperaban. Ya que como expresó Follari, R.(1999) lo interdisciplinario no es la reconstrucción de alguna supuesta unidad perdida sino la construcción de un lenguaje y un punto de vista común entre discursos y perspectivas previamente independientes y distantes, es decir, juntar las disciplinas para abordar un fenómeno determinado y así encontrar la relación causa efecto, naturaleza y sociedad.

En esa misma dirección, Pedroso, R. (2002) Jiménez, L y otros (2008), Pérez, D. y colaboradores (2009) hablaron de la transdisciplinariedad y expresaron que concierne el prefijo "trans", a lo que simultáneamente es: entre las disciplinas, a través de las diferentes disciplinas y más allá de toda disciplina. Y añaden que su finalidad es la comprensión del mundo presente, uno de cuyos imperativos es la unidad del conocimiento. Por su parte asumen la transdisciplinariedad como la prioridad en una trascendencia de una modalidad de relación entre disciplinas, donde es mayor la integración y va más allá de los límites de una disciplina concreta.

En opinión de la autora de esta tesis, todo lo anteriormente expresado, se reveló en Cuba en la formación de los estomatólogos, cuyos planes de estudio carecieron de contenidos de Medicina Natural Tradicional hasta el año 2004, momento en que se

realizó la revisión del plan C y se incorporaron algunos contenidos distribuidos en 1 hora de conferencia de propóleos en 3er año y 4 horas de clase taller en 4to con acupuntura, fitofarmacos y láser terapia vigentes hasta el 2011. La práctica profesional del egresado reveló insuficiencias, que fueron resueltas parcialmente en la enseñanza postgraduada con la inclusión de un módulo de Medicina Natural Tradicional de carácter opcional, en la especialidad de Estomatología General Integral (EGI); módulo ausente en el currículo de las demás especialidades estomatológicas.

De ese modo aunque se incorporan contenidos de MNT en el proceso de formación, faltan conocimientos pedagógicos que sugieran al docente cómo enseñarlos y cómo integrarlos a las demás asignaturas del currículo. Con esos contenidos inconexos y superficiales no se lograba el dominio cabal de la MNT por los docentes de la estomatología.

No obstante las dificultades que muestra la implementación de la MNT, el uso intensivo de esta medicina ha sido intencionado por el estado cubano como resultado del proceso de actualización del modelo económico cubano. Los impactos de la situación económica mundial, el deterioro ambiental debido a la sobre explotación irracional de los recursos del planeta y los conflictos bélicos, así como el recrudecimiento del bloqueo económico impuesto al pueblo de Cuba, demandan se reduzca el nivel de importaciones y de insumos para la industria farmacéutica, se favorezca el uso de productos naturales de la flora, entre otros, desde la ética en la relación hombre-medio que impida la sobreexplotación.

Consecuentemente, el Ministerio de Salud Pública para responder a esa demanda, incorporó en el plan D, una estrategia curricular de MNT que propicia la formación inicial de los estomatólogos. Sin embargo, el alcance formativo de dicha estrategia curricular se trunca, al no tener en cuenta carencias que presentan los estomatólogos en su

formación docente en el proceso de formación permanente, aún no resueltas, referidas a cómo enseñar la MNT integrada a los saberes previos, lo que es posible desde la interdisciplinariedad.

Debido a la vasta y exitosa experiencia que atesoran en la enseñanza médica superior, los estomatólogos conducen un proceso para el cual, en su gran mayoría, no han sido formados, de ahí que presenten carencias en su formación docente. Ante esta situación se impone perfeccionar la formación docente de los estomatólogos que asumirán la alta responsabilidad de formar a los nuevos profesionales de la estomatología en el uso de la MNT, en las condiciones complejas, dinámicas y cambiantes de la sociedad contemporánea.

Por sus funciones, la formación de postgrado ofrece las posibilidades de formar al formador. Los estudios realizados desde distintas fuentes, las posiciones teóricas que se han consultado, la observación realizada durante 30 años de experiencia profesional de la autora, los resultados de su tesis de maestría relacionada con el rediseño de los contenidos de MNT en la asignatura Estomatología Integral IV y los resultados docentes y asistenciales obtenidos en los últimos años, en la Isla de la Juventud, permiten considerar la existencia de limitaciones, en la formación docente de los estomatólogos que se manifiestan en:

- 1 Ausencia de orientaciones metodológicas que tributen a la preparación de los estomatólogos para cumplir con la función docente una vez graduados, relacionadas con el cómo enseñar contenidos de MNT utilizando los nodos de articulación interdisciplinaria.
- 2 Insuficiencias en la formación docente que sugieran a los estomatólogos cómo incorporar los contenidos recogidos en la estrategia curricular de MNT durante su desempeño como docentes.

- 3 En el proceso de formación permanente, la formación postgraduada se estructura con énfasis en la especialización estomatológica; no hay consenso ni clara definición (sistematizaciones y/o marcos teóricos) respecto a cómo instrumentar la MNT en el proceso de formación en detrimento de la interdisciplinariedad.

Hasta aquí del análisis realizado se evidencia la contradicción epistemológica que se revela entre: El carácter dicotómico del proceso de formación postgraduada y la congruencia pedagógica, pertinente con las exigencias del ejercicio docente-asistencial desde una perspectiva global. La extensión de la MNT a la vida socioeconómica del país reclama la congruencia, destaca la contradicción entre la formación específica de las disciplinas estomatológicas y la necesaria pluralidad que debe caracterizar dicha formación en MNT, contradicción que no llega a solucionarse totalmente por las carencias en la formación docente del estomatólogo. Por los elementos anteriormente formulados se plantea como problema científico: Insuficiencias en la formación docente del estomatólogo, que limita la pertinencia formativa desde una mirada integral.

El estudio realizado permitió diagnosticar algunas de las causas que generan esta situación, entre ellas se encuentran:

- 1 La formación de postgrado no logra satisfacer el limitado sustento pedagógico que presenta la formación permanente de los estomatólogos para el desempeño de la función docente.
- 2 Insuficiente concepción y ejecución de la formación docente del profesional de la estomatología en su ejercicio docente.
- 3 Incongruencias en la formación postgraduada que impiden la articulación entre la formación docente, la formación específica y de éstas con la pluralidad de los contenidos de la MNT.

En el sistema de la formación permanente de los egresados de los centros de Educación Médica Superior (CEMS), el subsistema formación de postgrado, ha de ampliar, complementar y actualizar la formación inicial en correspondencia con las siempre cambiantes necesidades que presenten los profesionales de la salud durante el cumplimiento de sus funciones: asistencial, docente, investigativa, administrativa y de la defensa, lo cual testifica la pertinencia formativa de esos profesionales.

A partir de la determinación de las causas se define como **objeto de la investigación**: El proceso de formación postgraduada del estomatólogo en el ámbito de la formación permanente.

Se precisa como **objetivo** elaborar una estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad sustentada en un modelo pedagógico que particularice las características de la formación docente en su perspectiva permanente, a través de la relación entre el carácter dicotómico del proceso de formación del estomatólogo y la congruencia pedagógica, adecuada a las exigencias del ejercicio docente-asistencial, que incremente la pertinencia formativa desde una mirada integral. Como **campo de acción**: La formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad, en el proceso de formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente.

Se plantea como **hipótesis** que si se elabora una estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad sustentada en un modelo pedagógico que particularice las características de la formación docente en su perspectiva permanente, a través de la relación entre el carácter específico, plural y congruente del proceso de formación del estomatólogo, adecuada a las exigencias del ejercicio docente-asistencial, se lograría el incremento de la pertinencia formativa desde una mirada orgánicamente integral.

Para garantizar el cumplimiento del objetivo se confeccionaron las siguientes tareas científicas:

1- Caracterizar epistemológicamente el proceso de formación postgraduada del estomatólogo en el ámbito de la formación permanente.

2- Determinar las tendencias históricas que han caracterizado la formación postgraduada del estomatólogo y en ella la formación docente y su vínculo con la MNT en el ámbito de la formación permanente.

3- Diagnosticar la situación real que presenta la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad, en el proceso de formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente.

4- Elaborar un modelo pedagógico que particularice las características de la formación docente en su perspectiva permanente, a través de la relación entre el carácter dicotómico del proceso de formación del estomatólogo y la congruencia pedagógica, adecuada a las exigencias del ejercicio docente-asistencial, que logre incrementar la pertinencia formativa desde una mirada integral.

5- Elaborar una estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que incremente la pertinencia formativa desde una mirada integral.

6- Valorar la factibilidad de la estrategia pedagógica propuesta mediante el estudio de casos y la opinión de especialistas.

Métodos y técnicas empleadas en la investigación.

Del nivel teórico. Análisis y síntesis: presente en toda la investigación para revelar los diferentes factores que inciden en la formación permanente del estomatólogo. **Histórico y lógico:** en la determinación de las tendencias en la formación docente del estomatólogo en cuanto a la MNT. **Modelación:** para la configuración del modelo

pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad. **Sistémico estructural:** en todo el proceso de explicación y argumentación del objeto y campo de acción, destacando las relaciones existentes entre los elementos que los conforman.

Del nivel empírico. Análisis documental: en la revisión de los documentos confeccionados por los diferentes niveles de la estructura docente metodológica para determinar su influencia en la preparación de los estomatólogos **Observación participativa:** para la constatación empírica del problema objeto de estudio y en el proceso de valoración de la estrategia propuesta. **Encuestas y entrevistas:** se aplicaron a la muestra seleccionada para recoger criterios en relación con la necesidad de incluir la interdisciplinariedad en el tratamiento de los contenidos de MNT. **Estudio de casos y opinión de especialistas:** en el análisis y valoración de la factibilidad de la estrategia pedagógica propuesta.

Método estadístico: Análisis porcentual: facilitó el procesamiento y análisis de los datos empíricos obtenidos y su representación gráfica.

La **actualidad** está dada en que incrementa la pertinencia formativa desde una mirada integral.

El **aporte teórico** consiste en un modelo pedagógico que particulariza las características de la formación docente interdisciplinaria en su perspectiva permanente.

El **aporte práctico** es una estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que incrementa su pertinencia formativa.

La **novedad:** está dada por la congruencia pedagógica que adquiere el proceso de formación del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

La tesis está estructurada en introducción, 3 capítulos, conclusiones generales, recomendaciones, bibliografía y anexos. El capítulo 1 sistematiza los referentes teóricos, revela las tendencias en el proceso de formación docente de los estomatólogos así como su estado actual. El capítulo 2 fundamenta y presenta el modelo pedagógico de formación docente en MNT del estomatólogo desde la interdisciplinariedad. El capítulo 3 contiene la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad sustentada en el modelo pedagógico, así como los resultados de su valoración mediante el estudio de casos y la opinión de los especialistas.

CAPÍTULO 1. SISTEMATIZACIÓN DE LOS FUNDAMENTOS EPISTEMOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA FORMACIÓN POSTGRADUADA DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD

Introducción.

En este capítulo se analizan los referentes teóricos del proceso de formación postgraduada del estomatólogo y su formación docente en Medicina Natural Tradicional (MNT), a través de la sistematización teórica. Se determinan, las tendencias históricas de la formación postgraduada del estomatólogo y el diagnóstico del estado actual de su formación docente.

1.1 Fundamentos epistemológicos, que sustentan la formación docente del estomatólogo en medicina natural tradicional desde la interdisciplinariedad.

En Cuba mejorar la calidad de la educación es un reto, la voluntad de lograrlo se expresa en América Latina en diferentes países, sin embargo los resultados de la calidad de los docentes no siempre se corresponden con este anhelo, pues la calidad de los procesos de formación es aún inadecuada.

La categoría pedagógica formación ha sido abordada por varios autores, entre ellos: Baxter, E. (1989); López, A. (1995); Ojalvo, V. (1996); Salas, R. S. (1997); Nolla, N. (1998); Núñez, J.(1999); Pernas, M.(2002); Alemañy, E.(2002); Achilli, E.(2002); Rosell,

W. (2002); Calzado, D.(2004); Paz, I. M.(2005); Hurrutinier, P.(2006); Junquera, L.(2010); Rabilero, H.(2010); Díaz, F.(2010); Núñez, M.C.(2011); los que desde diferentes perspectivas la comprenden como el resultado, de un sistema actividad - comunicación, sistemático y coherente, que permite al individuo actuar de manera consciente y creadora, y garantiza su preparación, para el desempeño como un sujeto activo de su aprendizaje y desarrollo.

De lo anterior se comprende que la formación del docente no escape a las necesidades de la sociedad, lo que demanda del proceso de formación respuestas congruentes con el ejercicio de sus funciones docentes. Ello sugiere pensar en la pertinencia del proceso de formación que conduce el estomatólogo, así como en su formación docente en el ámbito de la formación permanente ante la necesidad de impartir a sus estudiantes el contenido de la MNT.

Por otra parte, en opinión de Irela Paz, con la que se concuerda, la formación como proceso, requiere ser continuado; tiene como objetivo el desarrollo de las potencialidades del individuo, a partir de su participación activa, reflexiva y autorreflexiva. Se interpreta que la formación del estomatólogo, como proceso vinculado a la actividad en un contexto determinado, ha de prepararlo para cumplir las funciones profesionales inherentes a la carrera, en correspondencia con la movilidad y complejidad de los problemas que ha de tratar, lo que confieren a dicho proceso el carácter permanente.

La formación permanente según Ávila Campos, D. L. (2011) está presente a lo largo de toda la vida activa de cada profesional, comienza con la formación inicial y continúa con la postgraduada. Sin embargo, diferentes autores, entre ellos: García G, Addine; F (2011); Núñez Saldivar, M. C. (2011); Hernández L. (2011); Martín, A. (2011), la estiman indistintamente como proceso o actividad que sucede a la culminación de la formación inicial.

Se asume que la formación permanente propicia la adquisición de conocimientos y destrezas de forma continua a lo largo de la vida del sujeto, para que este pueda adaptarse a los cambios que a su alrededor se vayan ocasionando, dándose, de este modo, un desarrollo integral de la persona. Por lo que se considera que la formación permanente constituye un sistema en el cual la formación posgraduada ha de articular con la formación inicial para complementarla y/o actualizarla.

La formación postgraduada del estomatólogo, en el ámbito de la formación permanente debe concebir el proceso de apropiación sistemática de la cultura pedagógica, que dote a los profesionales de las herramientas necesarias para efectuar con éxito el desarrollo del proceso docente educativo en el contexto de las universidades. El profesional de la estomatología en las ciencias médicas cumple la función docente, lo que lo convierte en un profesional de la educación que necesariamente comparte con los profesores de otros niveles funciones básicas orientadas a que otras personas aprendan; como miembro de una comunidad académica, asume un conjunto específico de pautas, y actitudes que, de alguna manera, le permiten acercarse y ampliar las fronteras del saber pedagógico.

En la literatura revisada se pudo constatar que en diferentes países los estomatólogos reciben desde la formación inicial la preparación pedagógica. Sin embargo, en Cuba, en la formación inicial está ausente la preparación docente de los futuros profesionales, no obstante ser una de las funciones previstas en el perfil del egresado, la preparación docente se organiza desde la formación postgraduada, en el programa de 2do año de la especialización, de ahí que se manifiesten limitaciones en el proceso de formación atribuibles a las carencias que se presentan al cumplir con la función docente en MNT mucho antes de lograr la especialización.

Al efecto, los estomatólogos en su actividad pedagógica se enfrentan a disímiles situaciones que deben solucionar para las cuales no se encuentran preparados y que pudieran ser resueltas mediante la formación postgraduada. En tal sentido, García J. (2009), precisa que la actividad pedagógica está dirigida a la transformación de la personalidad del estudiante y por eso el estado cubano tiene bien definidos los objetivos de la formación de las nuevas generaciones; es un proceso de solución conjunta de tareas pedagógicas, de carácter instructivo, educativo y desarrollador, en condiciones de plena comunicación entre los participantes del ejercicio docente.

Esos planteamientos acordes con la intención de esta investigación de lograr mejoras en la pertinencia del proceso de formación, mediante la preparación del estomatólogo en contenidos en MNT que generen cambios en sus modos de pensar, actuar y sentir, obligan a pensar en cómo estructurar la formación docente del estomatólogo para lograr dicha intención, de forma tal que en la formación de los futuros estomatólogos se relacionen los aspectos pedagógicos con la formación específica y la pluralidad de la formación en MNT y que manifiesten la interdisciplinariedad.

La formación docente resulta necesaria si se tiene en cuenta, lo expresado por Vigostky, L. S. (1979); Vaillant, D. (2004); Díaz F. (2010); Rodríguez, B. (2011) Sánchez; N. E. (2011); Pérez, R. M.(2011); Martín, C. (2006); Torres, R.M. (2011); Hernández; A. C.(2011), acerca del aprendizaje, el desarrollo y el papel del docente en la conducción de esos procesos. Al respecto, se infiere que la formación docente como proceso de aprendizaje en el grupo tiene en cuenta el desarrollo actual y el perspectiva del docente durante su formación utilizando la zona de desarrollo próximo; además de las permanentes influencias sociales, las influencias pedagógicas de las instituciones educativas y la participación activa de los sujetos como se plantea en la concepción

vigotskiana en el tránsito que se produce en el estudiante de lo externo a lo interno (Ley genética del desarrollo), con el estímulo del profesor que contextualiza el aprendizaje de los alumnos a partir del origen social de los procesos psicológicos.

Todo lo anteriormente planteado sugirió la necesidad de cambiar la situación existente en la formación postgraduada en MNT del estomatólogo como parte de la formación permanente para modelar una formación docente que responda a las necesidades pedagógicas de los profesionales de la estomatología desde la interdisciplinariedad para impartir de forma adecuada la MNT.

La interdisciplinariedad ha sido tratada desde diferentes perspectivas por diversos autores: Follari, R.(2000); Perera F.(2000); Salazar, D.(2000); Fernández de Alaiza B. (2001); Pedroso, R. (2002); Fiallo J. (2004); Borroto, R y Lemus, E (2005); Jiménez, L. (2008); Licea D. V. (2006); Álvarez, M (2009); Junquera, L. (2010) Horwitz, N (2011); Mañalich, R. (2011), los que concuerdan en su importancia en el proceso de formación, en la búsqueda de nuevos conocimientos, en la formación de valores y de sentimientos, como actividad valorativa que requiere se le contemple dentro del análisis axiológico, a partir de considerar que el contenido subjetivo y objetivo del sistema de valores varían en correspondencia con las tendencias del desarrollo social, abarca la dinámica de las interacciones personales y la integración de aportes científicos significativos, cuyos presupuestos definen el cambio social y en todos los aspectos de la vida

Aunque son numerosos los conceptos de interdisciplinariedad, se asume por la autora de esta tesis el desarrollado por Fiallo, J. (2004) por considerar que es integral y que responde a los fines de esta investigación; por cuanto este autor concibe la interdisciplinariedad como un proceso y una filosofía de trabajo; una forma de pensar y de proceder para conocer la complejidad de la realidad objetiva y resolver cualquiera de los complejos problemas que esta plantea.

En tal sentido, la interdisciplinariedad puede ser aplicada a los contenidos de la enseñanza de la MNT, la que conjuga tratamientos diversos en el abordaje de un problema de salud, siempre que el estomatólogo sea preparado para ello de forma interdisciplinaria. Ya que en la actualidad la actividad pedagógica es disciplinar y se aspira a un docente cuya actividad pedagógica sea interdisciplinaria.

Debido a que el modelo del profesional de la estomatología vigente, caracteriza al egresado de la educación médica superior como un profesional integral, se estima es significativo lograr que la formación permanente del egresado de la carrera de estomatología que cumple funciones docentes responda a la interdisciplinariedad, es decir, con una visión interdisciplinaria, integral de la sociedad y del proceso de formación que él dirige, en el cual la Medicina Natural Tradicional forma parte importante en ese sistema integrado, puesto que contribuye a la sistematización de los contenidos fundamentales en la formación permanente del estomatólogo. A partir de los argumentos anteriores, la autora de esta tesis considera que desde la interdisciplinariedad la formación docente del estomatólogo se asocia con el compromiso ético-pedagógico que debe promover el autoperfeccionamiento constante en su formación docente para garantizar la calidad del proceso de formación

Horwitz, N. (2011), al referirse al desarrollo de la formación de postgrado en Chile, expresó que la universidad, por su libertad académica y su posibilidad de diálogo respetuoso constituye un espacio único para la formación interdisciplinaria. Se considera que no es la universidad en sí quien resuelve el problema de la interdisciplinariedad sino el modelo interdisciplinario que se diseñe y que revele las relaciones interdisciplinarias entre sus componentes.

La complejidad de las situaciones a que deben enfrentarse los profesionales de la estomatología precisa se cuente con programas, materiales docentes y con

orientaciones metodológicas interdisciplinarias y, además con profesores con un pensamiento integrador. Ya que como expresa Fiallo, J (2004), el término interdisciplinariedad en el contexto del proceso pedagógico, abarca los nexos que se pueden establecer entre los sistemas de conocimientos de una disciplina y otra, y también aquellos vínculos que se pueden crear entre los modos de actuación, entre las formas de pensar, cualidades, valores y puntos de vista que potencien las diferencias. Por lo que se estima que el término abarca los contenidos de la enseñanza.

Además, ese autor considera la interdisciplinariedad como el proceso significativo de enriquecimiento del currículum y de aprendizaje de sus actores, que se alcanza como resultado de reconocer y desarrollar los nexos existentes entre las diferentes disciplinas del plan de estudio, por medio de todos los componentes de los sistemas didácticos de cada una de ellas.

Lograr que la formación docente sea interdisciplinaria reclama integrar los contenidos de la enseñanza (conocimientos, habilidades intelectuales y prácticas, valores, modos de actuación y relaciones hacia el mundo) entre disciplinas del proceso de formación permanente en la solución de los problemas profesionales reales. Pues como expresa Álvarez M. (2009), es imposible hablar de interdisciplinariedad sin desentrañar la compleja madeja de las relaciones que se dan en la realidad, o sea, que permita enfocar el abordaje de problemas complejos de la realidad a partir de formas de pensar y actitudes sui géneris.

Consecuentemente, la interdisciplinariedad, presupone una actitud diferente frente al problema del conocimiento, o sea, es una sustitución de una concepción fragmentada por una unitaria del ser humano y de la realidad social en que se desenvuelve, de indiscutible importancia metodológica. Existen diferentes formas de lograr la

interdisciplinaria, entre las cuales la autora de esta tesis consideró los nodos de articulación interdisciplinarios. Definidos por Fernández de Alaiza, según Fiallo Rodríguez, J (2004) como aquellos contenidos de una disciplina o asignatura que sirven de base a un proceso de articulación interdisciplinaria para lograr la formación más completa del egresado de una carrera universitaria.

De ese modo, en Cuba, para lograr la formación más completa de los profesionales de la estomatología, se propone incluir la terapéutica natural con un criterio tecnológico y humano, llevando a los estudiantes los resultados de investigaciones que han demostrado que la Medicina Natural Tradicional es inocua, de bajo costo de adquisición, superior a la Medicina Clásica en los efectos terapéuticos y que en su desarrollo ha alcanzado también la técnica con equipos que aumentan la efectividad del tratamiento como es electropuntura, láser puntura, entre otros, por lo que se insiste en la preparación del personal que ha de aplicarla.

Como su nombre indica, forma parte del patrimonio cultural de cada país y abarca prácticas que se han transmitido de una generación a otra desde centenares de años antes del desarrollo de nuestra medicina actual. Su aceptación por los pueblos resulta notablemente condicionada a los factores culturales, por lo que tiende a no ser transferible fácilmente, aspectos importantes a considerar al establecer relación entre la Medicina Natural Tradicional y la Medicina Clásica de amplio uso en Cuba.

Autores como Bannerman, R. H. (1982); Rigol, O. (1992); Sisa, J. (2000); Leyva; S. (2000); la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2002); Bellón, S, y otros. (2006); Kerele, O. (2009); Macías, Peacock B. (2009); Cañedo Andalia, R. (2011); Hernández, E. (2011), convergen en el reconocimiento de la antigüedad de la MNT, en su valor terapéutico y su carácter inocuo; destacan que por su valor preventivo-curativo su

práctica debe ser dominio de todos los que hacen uso de ella. Por consiguiente, se infiere que la preparación para el ejercicio docente ha de tener en cuenta la preparación en MNT.

No obstante los aspectos de convergencia, dichos autores divergen al definir la MNT, puesto que sus conceptos son muy variados y específicos para cada uno de sus componentes (acupuntura, la moxibustión y la herbolaria, entre otros), de modo que cada uno la define de forma diferente.

En esta investigación se asume la definición dada por Sisa, J. (2000:) *“como sistemas diagnóstico-terapéuticos basados en la acción sobre la estimulación de mecanismos naturales del organismo y acciones de carácter preventivo; considera al hombre en su totalidad y dentro de un aspecto ecológico, y posibilita entender que parte de que, la falta de salud o la enfermedad proceden de un desequilibrio del hombre en su sistema ecológico total y no solo del agente causal y la evolución patógena, y restablecer el mismo.”*

Teniendo en cuenta la definición anterior se considera la MNT en estomatología como el conjunto de sistemas diagnóstico-terapéuticos basados en la estimulación de mecanismos naturales del organismo que brindan una terapéutica de prevención diagnóstico y tratamiento a las enfermedades del complejo bucal a través de lo biológico y natural revelan el carácter holístico de las respuestas dadas para restablecer el equilibrio biopsicosocial del ser humano con beneficios éticos y de salud.

Por la pluralidad de la MNT, la formación de los profesionales que han de impartirla sugiere abordajes interdisciplinarios, o sea, procesos inherentes al desarrollo científico, técnico e intelectual de la época actual. De modo tal, en el ámbito de la formación permanente de los profesionales, la formación docente emana de la necesidad de la

coherencia del saber, el saber hacer y el ser al enfrentar los problemas tratados por más de una disciplina, así como de la urgencia de enfocar esos problemas complejos desde diferentes áreas del conocimiento para lograr su mejor comprensión.

1.2 Tendencias históricas en el proceso de formación docente del estomatólogo en Cuba en Medicina Natural Tradicional.

Antecedentes de la Medicina Natural Tradicional.

En el patrimonio cultural de cada país, son muy remotos sus antecedentes históricos de Medicina Natural Tradicional. En la época de los aborígenes se solucionaban los problemas de enfermedad a través del uso de plantas medicinales, así la experiencia empírica, trasladada de generación en generación fue demostrando la efectividad de su uso en una u otra dolencia en las tribus, de esa forma un individuo fue el encargado de curar a los enfermos y los saberes por él acumulados se fueron pasando por tradición.

El surgimiento de la acupuntura está descrito por distintos autores en diferentes tiempos y lugares; por ejemplo en Asia, durante la Edad de Piedra así lo demuestran las agujas de piedras encontradas en Corea. Las primeras referencias escritas de este método terapéutico señalan que se practicaba en algunos pueblos del Oriente Antiguo hace 5000 años aproximadamente, Corea, China y Vietnam. Posteriormente se extendió a otros pueblos de esta región Japón y Mongolia durante la Edad Media.

Veitía Mora, S. E. (2009) y A. Kerele. O. (2009) refieren que la acupuntura se introdujo en Europa en el siglo XVII, pero no fue hasta mediados del siglo XX que se conoció en el Continente Americano, fue Argentina en 1948 el primer país de América Latina en aplicarla.

Al respecto, Bannerman, R. H. (1982) expresó que en la India, las más antiguas indicaciones sobre las plantas medicinales se remontan a 1400 - 1500 a.n.e. y los chinos

hasta hace 5000 años. Añade ese autor, entre los griegos, contribuyen de un modo especial al desarrollo de la Medicina Botánica, a:

- Hipócrates (460-337 a.n.e.). Conocido como el padre de la Medicina Moderna, el cual menciona en sus tratados de Medicina de 300 a 400 especies con propiedades curativas.

- Aristóteles (384-322 a.n.e.). Asignó a cada planta las propiedades y virtudes conocidas.

- Teofrasto (370-285 a.n.e.). Fundador de la Botánica, con su libro historia de las plantas, ejerció una marcada influencia sobre la Medicina y la Botánica durante casi 20 siglos.

En toda esta evolución histórica se revela Dioscórides (Siglo I a.n.e.) que Influyó notablemente hasta el Renacimiento (Siglo XV) con su obra Materia Médica.

Galeno (131-201 d.n.e.). Médico y farmacéutico, que vivió más de 30 años en Roma, recopiló sus conocimientos en veinte libros. inmortalizó su nombre en la terapéutica con reglamentación de la preparación de medicamentos hechos de plantas conocidas como preparaciones galénicas.

En Cuba los inicios de la MNT se asocian también a las tradiciones culturales heredadas del patrimonio familiar. Con el triunfo revolucionario en enero de 1959 se estructuró el Sistema Nacional de Salud, a pesar de esto, fue a partir de la década del 60 que se apreció un sostenido y creciente interés en la aplicación de las plantas medicinales; ese movimiento de rescate tuvo su momento cumbre en 1976, con la instrumentación de la directiva 026 del consejo de estado de la república de Cuba, la que estimuló el proceso de formación de postgrado en MNT, quedando rezagada la formación docente de los especialistas responsabilizados con esa tarea.

Los primeros intentos por acercar un mayor número de personas a los conocimientos de la MNT se ponen de manifiesto en los primeros años de la década del 80. En esa

década, expertos de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) prepararon un código internacional que contenía el listado de las plantas medicinales de varias regiones del mundo, con la finalidad de contribuir a crear las bases para reunificar criterios acerca de la forma de comprobar los efectos atribuidos a las plantas y con ello lograr especificaciones en cuanto a su estandarización, a esos esfuerzos se vincularon varias organizaciones internacionales pertenecientes a la Organización de Naciones Unidas y numerosas instituciones no gubernamentales.

Se puede afirmar que en Cuba, de manera general, el empleo de la Medicina Natural Tradicional (MNT) tuvo dos momentos significativos. Uno caracterizado por el empleo de prácticas aisladas de medicina verde, acupuntura, fangos mineromedicinales, entre otras y un segundo momento, como práctica institucionalizada, con la introducción escalonada de la MNT en el Sistema Nacional de Salud. Este último proceso se inició a principios de la década de 1990 cuando el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) tomó conciencia de la necesidad de revitalizar la tradición en el uso de las plantas medicinales y de introducir los recursos terapéuticos de la Medicina Tradicional China. En ese período se comienzan a formar los primeros especialistas en MNT y se profundiza en el estudio de la homeopatía, a un tiempo que se renueva en todo el país la explotación de las fuentes termales e hidro-mineromedicinales.

En marzo de 1995 se creó la Comisión Estatal Interministerial para el desarrollo de la Medicina Natural Tradicional (MNT) y en septiembre, de ese mismo año, la dirección de Medicina Natural Tradicional del MINSAP. Un año más tarde, en 1996 se aprobó el Programa para el Desarrollo de la MNT.

Posteriormente en el año 2002, la Asamblea Mundial de la Salud propuso realizar un proyecto para el empleo de la Medicina Natural Tradicional, con énfasis en el uso de las

plantas medicinales en los sistemas de la Atención Primaria de Salud de los países en desarrollo. Ese año se adopta el Acuerdo No. 4282 del comité ejecutivo del Consejo de Ministros, el cual según Padrón Cáceres L y Pérez Viñas M (2011) estableció un conjunto de medidas, entre las que se destacó la creación de un centro nacional para el Desarrollo de la MNT, rector de todas las actividades del programa en el país. A escala nacional, los resultados de más de 506 protocolos de investigación, así como la realización de 105 ensayos clínicos, validaron su empleo.

Al igual que en otros lugares del país, en la Isla de la Juventud el empleo de la MNT pasó por varios momentos, desde la práctica aislada y empírica de los años 70 del pasado siglo hasta el incremento de su empleo, cuando los especialistas tuvieron acceso a literatura sobre el tema o contacto personal con el asentamiento japonés existente en el municipio. La preparación estuvo ligada fundamentalmente a prioridades asistenciales de los médicos, más que a necesidades docentes lo que dificultó su transferencia al proceso de formación en la carrera de Estomatología.

A partir de este recorrido histórico se realizó el análisis tendencial del proceso de formación docente del estomatólogo en Cuba en Medicina Natural Tradicional. Para ello se tomó como **criterio de periodización**:

- Introducción de la MNT en el ejercicio docente del estomatólogo.

Los hitos para la determinación de la periodización fueron:

- **(1960)** Primer contacto de los profesionales de la salud en Cuba con la Medicina Natural Tradicional.
- **(1985)** Primeras investigaciones realizadas en Medicina Natural Tradicional en Cuba.

- **(1993)**. Comienzo de la formación postgraduada en Medicina Natural Tradicional en Cuba.
- **(2004)** Inclusión de la MNT y de la Pedagogía en el programa de formación del especialista de Estomatología General Integral

Indicadores utilizados para las etapas de periodización de la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional:

- Conocimiento del docente de Estomatología en Medicina Natural Tradicional.
- Presupuestos científicos de la Medicina Natural Tradicional en la labor docente del estomatólogo.
- Formación postgraduada en Medicina Natural Tradicional.

Primera etapa. Preparatoria para la inclusión de la MNT (1960–1984). En Cuba, hasta 1959, primaron los conceptos de la medicina occidental. A partir del triunfo de la revolución comenzó a estimularse el estudio de la acupuntura, así como otros métodos de la Medicina Natural Tradicional y en 1960, el profesor argentino Floreal Carballo impartió conferencias sobre acupuntura en el colegio médico de La Habana, de esa forma se produce el primer contacto de los profesionales de la salud en Cuba con la Medicina Natural Tradicional.

En 1970, el profesor Francisco Pérez Caballas estableció la primera consulta de acupuntura en el policlínico Asclepios de La Habana, con ese método se obtuvo la rápidamente recuperación de la salud en los pacientes, la ausencia de complicaciones y economía de recursos.

Los resultados obtenidos en el contexto médico estimularon la difusión MNT. En 1977 la comunidad internacional instó a los estados a que utilizaran sus sistemas tradicionales de medicina. Toda esta labor permitió que se realizaran actividades científicas de

acupuntura y se crea la sección de acupuntura de la sociedad cubana de anestesiología en 1978, que precedió a la actual Sección de Dolor. En ese mismo año se inició un programa de promoción de clínicas del Dolor por el país, las cuales tuvieron una gran connotación en el desarrollo de la acupuntura y, se celebró la conferencia internacional sobre Atención Primaria de Salud, en Alma-Ata en la Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas (URSS).

Dicha conferencia representó un hito singular en la historia de la salud pública, pues reconoció la importancia de los profesionales de la MNT y de los medicamentos y técnicas que eran utilizados, destacándola como una de las fuentes de recursos disponibles más importantes en la consecución de las metas de Salud.

En 1979, en la ciudad de La Habana se celebró el primer congreso nacional de anestesiología, donde se presentaron numerosos trabajos en el tratamiento del dolor, en los salones del cuarto piso del MINSAP. A partir de los años 80, el Sistema Nacional de Salud de Cuba desarrolló una política tendiente a ampliar los conocimientos y utilización de la Medicina Tradicional en estrecha colaboración con las Fuerzas Armadas Revolucionarias, el Ministerio del Interior y la Academia de Ciencias de Cuba y otros organismos estatales. Por ese entonces, se enviaron médicos cubanos a China, Viet Nam, Corea, antigua URSS, Sri Lanka y otros, para capacitarse y, posteriormente, impartir cursos a otros profesionales de la salud, progresivamente hasta el 1984 se brindaron más de 30 cursos introductorios de acupuntura en todo el país, con la participación de médicos procedentes de provincias y municipios, con lo que el conocimiento de esta técnica se expandió rápidamente.

Los estomatólogos en esta primera etapa como profesionales de la salud, de forma general, recibieron algunas conferencias y participaron en actividades de talleres en

MNT. Sin embargo, esos conocimientos fueron insuficientes para la formación docente en estomatología, no se observa la utilización de contenidos en MNT en la labor docente y no se manifiestan las vías utilizadas por el estomatólogo para su formación permanente en MNT ya que estuvo dirigida básicamente al personal médico.

No se encontró evidencia en los programas de postgrado de la presencia de contenidos de MNT, en esta etapa no se estudiaba la especialidad Estomatología General Integral (EGI) por lo que al no aparecer intencionado en atención primaria su aplicación ocurría según el interés de cada profesional de la estomatología lo que permite que existan limitaciones en la formación docente para enseñar la MNT.

Segunda etapa. Fundacional de los presupuestos científicos de la MNT (1985-1992). En esta etapa proliferaron los intercambios científicos entre los profesionales dedicados al uso terapéutico de la MNT, lo que contribuyó a la formación y perfeccionamiento de los mismos, a través de las primeras investigaciones realizadas en Cuba, en Medicina Natural Tradicional.

En 1985, se celebra en Cuba, programada por el Ministerio de Salud Pública, la primera jornada nacional de acupuntura en el Hospital Psiquiátrico de Ciudad de La Habana.

La sociedad cubana de hipnosis, se constituyó en 1986 lo que posibilitó la agrupación de los primeros profesionales de la MNT. Más adelante en 1989 y 1990, respectivamente se crearon las comisiones nacional y provincial de Acupuntura.

Posteriormente en 1990, se celebró el 18 congreso mundial de MNT en el palacio de las convenciones, con la participación de más de 1 000 delegados, extranjeros y cubanos, y donde se presentaron 300 trabajos de investigadores cubanos.

En 1991, el MINSAP, en coordinación con las Fuerzas Armadas Revolucionarias, la Academia de Ciencias de Cuba y otros organismos, elabora y pone en práctica un Plan

director que pone en vigor la estrategia nacional para extender masivamente y a corto plazo la medicina verde en el Sistema Nacional de Salud cubano.

En 1992, se reestructura la comisión nacional de acupuntura del Ministerio de Salud Pública y se inicia en La Habana un programa de capacitación para facilitadores nacionales (Especialistas de Medicina General Integral, Anestesiología, Estomatología y otros de todo el país) con reproducción posterior que garantizara la ejecución de la estrategia nacional.

En septiembre de 1992, en la Ciudad de La Habana, en el Instituto de Medicina Militar Luis Díaz Soto, se desarrolló la Segunda Jornada Nacional de MNT donde se presentaron trabajos de profesionales procedentes de todo el país. A la que siguió el congreso internacional integración de métodos de la Medicina Tradicional en las clínicas del dolor, con participación de delegados cubanos presentando sus resultados de investigación y asistiendo a varios talleres pre congreso.

En esta segunda etapa los estomatólogos recibieron preparación en MNT a través de los eventos y las actividades científicas programadas, congresos y jornadas entre otros. Además y significativamente de las fundaciones creadas sobre los presupuestos científicos que agruparon a los profesionales interesados en desarrollar la MNT. Esa preparación no orientada de forma intencional a la formación docente de los estomatólogos resultó insuficiente para guiar su actuación docente en la aplicación de la misma, así como las carencias de vías para la puesta en práctica.

Tercera etapa. Formación postgraduada en MNT (1993 – 2010) Esta etapa marcó un hito en la formación permanente que comenzó con la formación de los facilitadores, seguida de la formación de diplomados, masteres hasta la formación de especialistas en MNT, con algunos efectos en la labor docente.

Los facilitadores comenzaron a formarse en enero de 1994 en el centro nacional de perfeccionamiento médico (CENAPEM) y llegaron a ser más de 20 000 facilitadores procedentes de todo el país, los que lograron la profundización de los conocimientos en MNT.

En 1994 se impartieron cursos de postgrado internacionales de Medicina Tradicional Natural a profesionales de América Latina y de otros países en la clínica del dolor del hospital docente clínico quirúrgico 10 de Octubre y se iniciaron los de la universidad de verano durante el 23 Congreso Latinoamericano y II Ibero latinoamericano.

Se continuó trabajando en el perfeccionamiento de los programas de acupuntura, fitoterapia, medicina física y medicina conductual, premisas que contribuyeron a la elaboración del programa de maestría en MNT que se inició en septiembre de 1994 y terminó en 1995, en La Habana, con 30 profesionales de la salud de las provincias que lo reprodujeron posteriormente en sus respectivos territorios. Concluyeron sus estudios, más de 385 maestrantes en MNT con dominio de los métodos de investigación.

En 1995 se constituye la sociedad de medicina bioenergética y natural dentro del consejo nacional de sociedades científicas de la salud. También se diseñó el programa de estudio de la especialidad de MNT, que se inició durante el curso 1995-1996 en el Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana que concluyó en el año 2000 con un total de 65 especialistas. Se celebró el primer congreso nacional de MNT en noviembre del 2000 con participación de delegados cubanos y de numerosos países.

Se diseñó el nuevo programa de la maestría en medicina bioenergética y natural que comenzó a aplicarse en el año 2001. En ese año 2001, se aplicó en la formación inicial en 4to año de la carrera de estomatología en la Isla de la Juventud un rediseño del

programa de la asignatura Integral IV, en el que se incorporaron contenidos de MNT, el cual constituyó el aporte de la tesis de maestría en educación de la autora.

En el año 2002 comienza la especialidad de Estomatología General Integral y aparece un modulo de MNT opcional y un modulo de docencia que no suple las carencias pedagógicas de los docentes ya que los contenidos son muy generales estos módulos se imparten en 2do año de la especialidad.

En esta etapa, los estomatólogos reciben contenidos de Medicina Natural y Tradicional a través de actividades de superación postgraduada, con la sin embargo aún es insuficiente para la formación docente del estomatólogo en el vínculo formación postgraduada en MNT desde la interdisciplinariedad.

En el año 2004 se imparte un curso de acupuntura pero se realizó para los estomatólogos y no todos los docentes lo recibieron.

En el 2008-2009 se realiza la investigación que contribuye a formar parte de la memoria escrita de la tesis y que permitió el cambio de las carencias en el proceso de formación del docente de estomatología en MNT desde la interdisciplinariedad a una formación congruente de este profesional.

El análisis anterior, parte de revelar como tendencias fundamentales los tránsitos:

De la preparación para recibir conocimientos de MNT por medio de cursos de capacitación a la constitución de las bases científicas institucionales de la MNT aunque no visualizada interdisciplinariamente a la formación docente para la enseñanza de la MNT

De un reconocimiento inconsistente de la MNT, hacia el perfeccionamiento sustentado en figuras académicas del postgrado, todavía insuficiente por la limitada formación docente.

1.3 Diagnóstico de la situación actual de la formación docente del estomatólogo.

Esta investigación partió de un diagnóstico fáctico que tuvo como contexto la carrera de estomatología de la facultad de ciencias médicas de la Isla de la Juventud para determinar el estado que presentaba el proceso de formación docente, durante el curso 2009-2010, mediante la aplicación de métodos y técnicas de recogida y procesamiento de la información aplicadas a una muestra intencional de 7 estomatólogos que cumplen funciones docentes en MNT para un 100 % y 36 estudiantes de tercer año. Se tomó como criterio de selección de la muestra: que era importante para la investigación identificar las distintas percepciones que tenían los que impartían y recibían por primera vez los contenidos de MNT.

Se determinaron para el diagnóstico de la situación actual los indicadores siguientes:

1er indicador. Preparación teórica del estomatólogo en MNT

2do indicador. Conocimientos y experiencias sobre el proceso de formación docente del estomatólogo desde la perspectiva de la interdisciplinariedad.

3er indicador. Preparación sobre la concepción teórica y elaboración de acciones para enfrentar el proceso de formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

Durante el diagnóstico el análisis de los instrumentos aplicados reveló que:

El análisis documental (Anexo 1. Tabla 1).

Tuvo como finalidad, analizar el trabajo de las estructuras docente- metodológicas referido a la formación docente de los estomatólogos en MNT desde la interdisciplinariedad.

A partir de los indicadores provistos para el diagnóstico los resultados demostraron las dificultades y carencias encontradas en los documentos revisados. Acerca del Claustro

de la carrera se analizaron las actas de los 2 realizados en el curso para un 100 %, en ellas recoge el tema de la MNT, su importancia y el llamado a su aplicación, no se ofrece información alguna referida a la preparación de los estomatólogos para impartir esos contenidos.

En los 2 informes de promoción de los cursos 2008-2009-2010, lo que representa el 100%, se distinguen los resultados del tema MNT como los más bajos en la asignatura Estomatología Integral III. Es inexistente el análisis referido a la influencia de la preparación docente, en MNT y en interdisciplinariedad en los resultados académicos de los estudiantes.

Durante el análisis de la documentación de los colectivos de año, se recogió que de 10 actas sólo se tenían 2, para un 20 % en las mismas se expresa que no todos los docentes vincularon su disciplina con los contenidos de MNT, lo que evidencia la falta de preparación.

Respecto a las reuniones metodológicas se dieron las 10 planificadas y solamente en 5 de ellas, para un 50%, se mencionó que había que tratar la MNT no quedaron explícitas las indicaciones de cómo hacerlo. Mientras que en el plan de trabajo metodológico de la carrera no aparecen previstas acciones referidas a la preparación de los estomatólogos como docentes en MNT e interdisciplinariedad.

En general el análisis documental evidencia que no han existido actividades metodológicas relacionadas con la MNT y que las estructuras del trabajo metodológico no se proyectan acciones de capacitación para conducir el aprendizaje de los estudiantes en MNT; desde el punto de vista conceptual y práctico, los estomatólogos que cumplen función docente presentan insuficiencias en su formación.

Observaciones a clases (Anexos 2, Tabla 2):

Se realizaron 17 observaciones a clases en el año 3ro con el objetivo de determinar las habilidades de los docentes para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en MNT. A partir de considerar cómo el docente cumplía con los aspectos metodológicos de la clase articulando los contenidos de su asignatura con los de MNT.

Se pudo constatar que la evaluación Bien 2 (11,76 %), Regular 3 (17, 64%) Mal 12 (70,58%) la calificación que predominó fue Mal debido a:

- Incumplimiento reiterado de los aspectos metodológicos de la clase.
- Poco y ningún dominio de habilidades para articular su asignatura con los contenidos de MNT.
- Inadecuados métodos utilizados por el docente para enseñar la MNT.
- Pocas habilidades del estudiante para aplicar la MNT en situaciones reales de la práctica laboral.
- Desconocimiento de los docentes acerca del procedimiento a seguir para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en Medicina Natural Tradicional.

Encuesta a docentes (Anexo 3.Tabla 3).

La encuesta aplicada con el objetivo de determinar las causas del insuficiente conocimiento y habilidades que poseen los docentes relacionadas con la MNT, mostró resultados significativos en relación a las dificultades en la preparación de los docentes en MNT. De 7 docentes el 100 % consideró no estar debidamente preparado para impartir la MNT, 6 el (86%) refirieron pobre preparación en MNT durante la formación inicial y 1 (14,2) estimó que no. Sólo 4 (57,14 %) reconocieron tener buenos hábitos de

estudio y 3 (42,8%) que no. Respecto al estudio 4 (57,14 %) reconocieron tener buenos hábitos de estudio y 3 (42,8%) que no. Respecto al interés por aprender cómo impartir la MNT, 4 (57,14 %) manifestaron estar interesados y 3 (42,8%) no estarlo. También se reveló por parte de ellos que 5 (71,4%) participaron en la superación postgraduada en Medicina Natural Tradicional y 2 (28,5) no participaron. Por otra parte, 6 (86%) refirieron que no pudieron encontrar contenidos en los programas de sus asignaturas que le ayuden a prepararse en MNT y sólo 1 (14,2) señaló que si.

En la pregunta referida a la relación entre su asignatura y la MNT respondieron afirmativamente 2 (28,5%) y no la relacionan 5 (71,42%) iguales resultados se obtuvieron en la pregunta referida a la existencia o no de la interdisciplinariedad entre su asignatura y la MNT, sin embargo, ninguno de los encuestados lo ejemplificó. A la pregunta referida a la vinculación teoría-práctica al enseñar la MNT, 7 (100 %) refirió que si vincula las actividades teóricas y prácticas.

Todos los docentes 7 (100%) respondieron que no recibieron contenidos de MNT en ningún año de la carrera. Los 7 docentes (100) dieron sugerencias para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje en MNT, todos 7 (100%) sugieren que los estudiantes los docentes deben recibir preparación para enfrentar esta actividad, así como lograr una mayor unidad del colectivo pedagógico; de ellos 2 (28,5%) opinaron que eso se logra integrando el sistema de influencias; 3 (42,8%) estimaron que hay que profundizar en el trabajo metodológico y además 2 (28,5%) precisaron que se debe intentar lograr un verdadero funcionamiento de los colectivos pedagógicos en las sedes universitarias, así como incrementar la presencia de los contenidos de MNT en el plan de estudio para incrementar la motivación de los educandos por la Medicina Natural Tradicional y elevar la calidad de su aprendizaje.

En resumen la encuesta realizada a los docentes reveló los siguientes resultados:

- Dificultades en la preparación de los docentes en Medicina Natural Tradicional y en interdisciplinariedad.
- Limitados contenidos en los programas que le imposibilitan prepararse.
- El tratamiento a la interdisciplinariedad como concepción pedagógica es insuficiente desde la Medicina Natural Tradicional.
- Dificultades en el trabajo metodológico para lograr un verdadero funcionamiento de los colectivos pedagógicos en función de la Medicina Natural Tradicional.

Entrevista a docentes (Anexo 4)

El intercambio con los docentes a partir de la guía de entrevista propició la profundización en las percepciones más generalizadas que poseen los docentes en cuanto a la formación permanente y en ella la formación docente para impartir la MNT, a los impactos de la preparación del docente en el desarrollo de las habilidades de los estudiantes y al respecto del papel del colectivo de año.

En tal sentido los docentes identificaron la formación permanente como los postgrados de la especialidad y también en algunos momentos con cursos de otras materias, por ejemplo, de pedagogía o de MNT, los reciben casi siempre de forma independiente, nunca interrelacionadas esas disciplinas entre si. Reconocieron que la enseñanza de la MNT, para dar solución de problemas reales de la profesión es una necesidad actual que requiere de los profesores la preparación pedagógica para la interdisciplinariedad. Por último asumieron que como integrantes del colectivo de año no han sabido incidir en el trabajo metodológico en relación con las actividades formación docente, a ello ha contribuido la falta de orientaciones materiales, artículos que sugieran como enseñar la MNT.

Encuesta a estudiantes (Anexo 5. Tabla 4)

En la encuesta aplicada a los estudiantes, con el objetivo de constatar cómo ellos estiman su aprendizaje en MNT, se obtuvo que 34 (94,4 %) consideraron que no aprenden MNT, mientras que 2 (5,5 %) manifestó que si aprendía.

La mayoría de los estudiantes 34 (94.4%) señaló tener falta de motivación y esfuerzo. Fue muy significativo ver que 32 (88,8%) consideraron que faltan contenidos para su preparación; en relación a la bibliografía los 36 (100%) respondieron que es escasa. La mayoría 34 (94,4%) estimó que el profesor tiene dificultades que imparte la MNT sobre su propio aprendizaje 35 (97,2%) consideraron no tener logros en el aprendizaje y sólo 1 (2,7%) consideró tenerlos, de lo que se infiere la mayoría de los estudiantes tienen dificultades para aprender la MNT. Esto se corrobora con las respuestas que se obtuvieron al preguntarles si consideran que aprenden la MNT cuando reciben otras asignaturas, pues sólo 2 (5,5%) respondieron que sí y 34 (94,4%) que no.

En relación con la interdisciplinariedad cuando recibe las asignaturas, de ellos 4 (11,1%) respondieron que si existe interdisciplinariedad y 32 (88,8 %) que no. Los 36 estudiantes 100% respondieron que no recibieron la MNT en años anteriores, de lo que demuestra que en el 3er año de la carrera reciben por primera vez esos nuevos contenidos. De lo que se interpreta que los profesores de las diferentes asignaturas precedentes en el Plan de Estudio no vincularon los contenidos con la MNT.

Como principales valoraciones emergidas del análisis integral de los resultados de la aplicación de las técnicas declaradas se considera que:

- La desvinculación entre las asignaturas con la MNT y la poca reflexión individual en cada asignatura dirigida a la búsqueda de la interrelación y la integración de los contenidos, desfavorecen la interdisciplinariedad.

- Insuficiencias en el autoestudio, en la autopreparación y en el compromiso personal de los participantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje y su resultado.
- Existen insuficiencias en los estudiantes en el aprendizaje de la MNT, debidas en lo fundamental a que:
 - o Los docentes no muestran suficiente preparación para la formación en MNT desde la interdisciplinariedad.
 - o Es insuficiente utilización por los docentes de procedimientos para favorecer la autorreflexión de los estudiantes, su actividad cognoscitiva así como el desarrollo de los recursos personológicos que poseen, lo que limita su posición activa en el aprendizaje.

En resumen, el análisis de los instrumentos aplicados permitió corroborar que existen las insuficiencias en la formación docente del estomatólogo que cumple la función docente las que limitan la pertinencia formativa desde una mirada integral, lo que demanda potenciar en la formación permanente la apropiación de conocimientos pedagógicos interdisciplinarios teniendo en cuenta los contenidos de la MNT. Lo anterior, es posible a través de revelar las particularidades de la formación docente del estomatólogo en correspondencia con la especificidad de los saberes previamente adquiridos y la pluralidad de los que debe asimilar como parte de una formación, pertinente con las demandas de la sociedad cubana.

Conclusiones del capítulo.

- 1 Los fundamentos epistemológicos de la formación docente del estomatólogo permitió revelar las potencialidades en los saberes pedagógicos así como, las insuficiencias teóricas y metodológicas que impiden conocer las particularidades

- 2 El análisis de las tendencias históricas en el aprendizaje de la MNT en las universidades médicas cubanas, ha transitado por tres etapas de su desarrollo, se destacan como tendencias el tránsito del mejoramiento en la formación en la MNT de la preparación por medio de cursos de capacitación al perfeccionamiento sustentado las bases científicas institucionales de la MNT mediante figuras académicas del postgrado, todavía insuficiente para impactar la formación docente.
- 3 El diagnóstico de la situación actual que presenta la formación postgraduada y en ella la formación docente de los estomatólogos corroboró las incongruencias entre ambas, las que como insuficiencias limitan la pertinencia formativa de estos profesionales para el desarrollo de la Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

CAPÍTULO 2. MODELO PEDAGÓGICO DE FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MEDICINA NATURAL TRADICIONAL DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD

Introducción

Este capítulo tiene como punto de partida la comprensión general de las universidades médicas cubanas como instituciones responsabilizadas con la formación de los estomatólogos generales integrales, que respondan a los problemas de salud de la población, basado en los componentes que le son inherentes a los efectos de lograr los valores que deben poseer los trabajadores de la salud. Se tiene en cuenta que los modelos de formación postgraduada están diseñados para la especialidad estomatológica y las manifestaciones de formación docente están carentes en esos modelos aún cuando dentro de sus funciones profesionales se encuentra la función docente. Se concibe, entonces el modelo de formación docente del estomatólogo de manera que contribuya a mejorar la pertinencia formativa; en el mismo se precisan los componentes esenciales para la formación docente en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

2.1. Fundamentación epistemológica del modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

El modelo que se presenta en este capítulo responde a la sistematización de los presupuestos de la interdisciplinariedad en tanto filosofía promotora de cambios en la

manera de actuar del estomatólogo al desempeñar su función docente durante el desarrollo de los contenidos de la enseñanza en Medicina Natural Tradicional, así como a la necesidad de incorporar el componente pedagógico en la formación de ese profesional que asume el proceso de formación en sus dimensiones instructiva, educativa y desarrolladora.

Por otra parte la complejidad de los problemas de salud a los que deben enfrentarse los profesionales de la estomatología precisa de programas, materiales docentes y orientaciones metodológicas que propicien las relaciones interdisciplinarias, y además, de profesores con un pensamiento integrador, preparados para ejecutar una docencia interdisciplinaria.

En el modelo se parte de considerar que todo modelo, ofrece una representación ideal del proceso que se concibe para lograr sus fines y sus objetivos. Se recurre a él para representar de modo ideal el carácter y el contenido del objeto de estudio. En esta investigación el modelo pedagógico posibilita representar integralmente cómo se estima debe ocurrir el proceso de formación docente del estomatólogo, y a partir de su organización sistémico-holística, se determinan sus componentes esenciales, y sus relaciones. Se modela la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad, como un componente de la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente, que interacciona con los demás elementos que intervienen en su desarrollo.

En el **modelo pedagógico** se toma en consideración la argumentación de los aspectos que lo articulan, ellos son:

- El Sistema de formación postgraduada dentro de la formación permanente en un primer nivel de jerarquía y los subsistemas del proceso de la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.
- La directriz metodológica interdisciplinaria para la organización de la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

Se parte de la posición política-ideológica y el papel social que debe caracterizar la formación de este profesional de las ciencias estomatológicas desde la Medicina Natural Tradicional y dentro de esta se asume: el papel que confiere la sociedad cubana al profesional de la salud, y su formación desde una cultura general integral en las nuevas generaciones; las ideas Marxistas-Martianas con su marcado sentido humanista la vinculación de la teoría con la práctica, como principio en la formación integral de los profesionales, así como la permanencia de valores morales, políticos y revolucionarios adquiridos en el devenir histórico de la sociedad cubana.

En la caracterización teórica que sustenta el modelo pedagógico se articula la psicología con la pedagogía. Sobre esta base se consideraron en el proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad los referentes teóricos siguientes:

- El enfoque histórico-cultural de Vigotsky (1989) y seguidores.
- La concepción de interdisciplinariedad del Dr. Jorge Fiallo (2004).
- La comprensión sistémico-estructural funcional como lógica de la investigación científica del Dr. Homero Fuentes y otros (2009).
- Comprensión pedagógica de la formación docente de Claudio Losada (1993).
- Comprensión de la Medicina Natural Tradicional de Jorge Sisa (2000).

El enfoque Histórico Cultural de Vigotsky y seguidores propicia determinar el proceso docente educativo y de enseñanza aprendizaje en la zona de desarrollo próximo del estomatólogo en la formación docente, la ley genética fundamental en los procesos de interiorización y exteriorización como sustentos del proceso de formación profesional que se desarrolla en la comunicación y en la interacción con los otros.

Considera que es posible propiciar el proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad como proceso que se constituye de manera interactiva a través de la relación entre los participantes, donde los profesores desempeñan el rol de mediadores. El profesor como mediador mediante la actividad pedagógica ofrece ayuda a los especialistas para activar la zona de desarrollo próximo y potenciar una formación más totalizadora, para alcanzar niveles cualitativamente superiores de preparación.

La concepción de interdisciplinariedad del Dr. Jorge Fiallo (2004) la cual considera la interdisciplinariedad como un proceso y una filosofía de trabajo; una forma de pensar y de proceder para conocer la complejidad de la realidad objetiva y resolver cualquiera de los complejos problemas que esta plantea; se manifiesta cuando existe cooperación entre varias disciplinas e interacciones que puede ir desde la simple comunicación de ideas hasta la integración mutua de conceptos, habilidades, hábitos, normas de conductas, sentimientos, valores, entre otros contenidos de la enseñanza, así como de leyes, teorías, hechos, metodologías, formas de organización de actividades, y que provocan enriquecimientos mutuos.

Se trata entonces de encauzar, con el modelo propuesto, una formación que promueva el desarrollo y la formación consciente, activa y congruente de los contenidos específicos y diversificados, en una comprensión interdisciplinaria del contenido de la enseñanza

que contribuya favorablemente, al mejoramiento del cumplimiento de las funciones docente-asistencial de los profesionales de la estomatología.

Dado que los procesos sociales se dan en contextos y en circunstancias diferentes, con la participación de los sujetos como el principales mediadores, se puede decir que la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad es un proceso social complejo, que tiene diferentes expresiones e interpretaciones, y se manifiesta a partir de las disímiles formas y contenidos a que debe dar tratamiento, así el proceso es concebido en su carácter totalizador, complejo y dialéctico; en el modelo se consideran los nodos de articulación interdisciplinarios, contenidos de una disciplina que sirven de base a un proceso de articulación interdisciplinaria para lograr la formación más completa del egresado de una carrera universitaria.

La comprensión sistémico-estructural funcional como lógica de la investigación científica (Fuentes H y otros), en tanto permite revelar las características esenciales del proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad mediante un modelo pedagógico que posibilita el establecimiento de la relación entre sus componentes.

Desde esta posición epistemológica se reconoce el sistema de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad como una expresión de la formación en la etapa postgraduada, la cual es modelada como un sistema, y se reconocen los subsistemas que la constituyen.

El sistema de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad se comprende entonces como un conjunto organizado de

subsistemas y componentes interactuantes e interdependientes, que se relacionan formando un todo unitario y complejo.

Cabe aclarar que las partes que componen al sistema de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad, se refieren al entramado de relaciones funcionales que lo tipifican. De este modo los subsistemas y sus componentes discurren como funciones básicas de este sistema fundamental de la teoría y la práctica de la pedagogía de la formación docente.

Las relaciones esenciales de la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad son los vínculos que conectan entre sí a los subsistemas y componentes que la constituyen como un sistema complejo, en el que se articulan el subsistema especificidad de la formación y el subsistema pluralidad de la formación en Medicina Natural Tradicional.

Permite comprender la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad como un proceso con un marcado carácter educativo y potenciador de la personalidad de este especialista en el contexto de su formación permanente, en el que hay que tener en cuenta la labor educativa del docente como clave de la gestión mediadora encaminada a potenciar y desarrollar los recursos profesionales del mismo. Se destaca que el proceso de formación ha de ser estructurado desde la consideración del docente como sujeto único, con características irrepetibles, con una historia personal y con determinadas motivaciones que deben constituirse como punto de partida para configurar las influencias orientadoras en la formación de postgrado.

La comprensión pedagógica de la formación docente considera la formación docente como un proceso, cuyo objetivo es el desarrollo de las potencialidades del individuo, a

partir de su participación activa, reflexiva, vinculada a los procesos de desarrollo y educación, para dar respuesta a las permanentes demandas que ejerce la sociedad, referidas a la preparación de hombres para la actividad laboral y para la vida. La formación docente del estomatólogo abarca no sólo la preparación para el tratamiento de los contenidos propios de la especialidad y de las materias afines, es el resultado del aprendizaje para la interacción entre unas y otras, para la regulación integrada de la actuación del profesional de la estomatología en su ejercicio docente.

De ahí que el modelo destaque que la formación docente permite asociar los aspectos, psicopedagógicos generales, a los problemas particulares que encierran la enseñanza de las ciencias, e introduce a la investigación educativa en función de perfeccionar el proceso de formación para lograr que realmente se transforme en un docente innovador, crítico, que lleve a cabo las modificaciones y adecuaciones curriculares integradas que los tiempos demandan.

En virtud de acercar el proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad, a la labor teórico-práctica, el modelo tiene en cuenta, además la comprensión pedagógica del aprendizaje formativo el que se concibe como resultado de la adquisición de la experiencia histórico-social que tiene significación y sentido personal para la vida del docente en el momento en que aprende y en función de sus planes y proyectos futuros referidos a la enseñanza y aplicación asistencial de la Medicina Natural Tradicional.

El modelo sugiere que para lograr la formación docente del profesional de la estomatología, se debe desarrollar un sistema de influencias que articule metodológicamente lo pedagógico, lo estomatológico y la Medicina Natural Tradicional

de manera integrada y totalizadora, para elevar la calidad y la pertinencia del proceso de formación del estomatólogo, ante la necesidad de impartir a sus estudiantes el contenido de la Medicina Natural Tradicional.

En sentido general, el modelo, se sustenta en la pedagogía como ciencia de la educación y sus fundamentos epistemológicos, los que insertan el pensamiento pedagógico cubano en el marco de una fuerte tradición humanista y de una sólida formación científica, apoyada en la filosofía Marxista-Leninista y el pensamiento martiano, para concebir la formación docente del estomatólogo como proceso complejo en su totalidad, global, y no fragmentado, identificado con su nacionalidad, que responde a los valores positivos y revolucionarios de su época y los trascienda con un amplio sentido del progreso social.

El modelo tiene en cuenta, la definición de Medicina Natural Tradicional de Sisa, J. (2000), al incorporar la MNT en estomatología el conjunto de sistemas diagnóstico-terapéuticos basados en la estimulación de mecanismos naturales del organismo que brindan una terapéutica de prevención diagnóstico y tratamiento a las enfermedades del complejo bucal a través de lo biológico y natural revelan el carácter holístico de las respuestas dadas para restablecer el equilibrio biopsicosocial del ser humano con beneficios éticos y de salud.

Desde la interdisciplinariedad el abordaje de la Medicina Natural y Tradicional en estomatología con un criterio tecnológico y además humano, supone la sustitución hasta ahora fragmentada de la realidad social por una visión unitaria, que metodológicamente resulta importante para la enseñanza de esta terapéutica por su acercamiento a la complejidad de los procesos reales.

Los fundamentos filosóficos que lo sustentan parten del enfoque dialéctico-materialista del mundo y se concretan en la concepción histórico-cultural relacionada con la unidad de la determinación histórico-social de la personalidad y su carácter activo e irrepetible y el carácter mediatizador de la conciencia en la regulación de la actuación.

El modelo planteado utiliza las ventajas que ofrece la zona de desarrollo próximo convirtiendo en fortaleza lo que pudiera constituir una debilidad, al abordar la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad en un colectivo de profesores de diferentes disciplinas, con distintos intereses, motivaciones, experiencias y formación pedagógica, en la búsqueda de aquellos aprendizajes que han dejado una huella sensible con un significado y un sentido personal en el estomatólogo que aprende la Medicina Natural Tradicional.

Puede observarse entonces, que los enfoques interdisciplinarios son una necesidad inherente al desarrollo científico e intelectual. La exigencia de la interdisciplinariedad emana de la necesidad de la coherencia del saber y de la existencia de problemas tratados por más de una disciplina, así como de la urgencia de enfocar un problema desde diferentes áreas del conocimiento para lograr su mejor comprensión; dicho enfoque se ha impuesto en todas las actividades en las que un proyecto de gran tamaño exige que se considere un abanico muy amplio de elementos de juicio, proporcionados por competencias, en este caso los problemas de salud que serán resueltos con el conocimiento de los contenidos, medios, métodos y técnicas adecuados y la interdisciplinariedad que nos permitirá hacer una aplicación adecuada de los componentes Medicina Natural Tradicional abarcando todas las asignaturas relacionadas con el tema desde la interdisciplinariedad.

2.2. Modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

El modelo, tiene como punto de partida la contradicción que se revela en el modelo actuante entre, el carácter del proceso de formación docente del estomatólogo, el cual prioriza el tratamiento de los contenidos propios de la especialidad y la diversidad en MNT de las materias afines, congruente con los problemas particulares y los aspectos psicopedagógicos generales, todo lo cual posibilita la pertinencia de proceso de formación para el ejercicio docente-asistencial desde una perspectiva global u orgánicamente integral.

Concibe la formación docente del estomatólogo como resultado del aprendizaje para la interacción entre la preparación para el tratamiento de los contenidos propios de la especialidad y de la diversidad de las materias afines, la Medicina Natural Tradicional y los aspectos pedagógicos, que propician la regulación integrada de la actuación del profesional de la estomatología en su ejercicio docente, posibilitando la educación a través de la instrucción.

De ahí que el modelo destaque que la formación pedagógica para la interdisciplinariedad permite asociar los aspectos psicopedagógicos generales, a los problemas particulares que encierren la enseñanza de las ciencias, e implica la investigación educativa en función de perfeccionar el proceso de formación para lograr que realmente se transforme en un docente innovador, crítico, que lleve a cabo las modificaciones y adecuaciones curriculares integradas que los tiempos demandan.

En el nuevo modelo queda resuelta la contradicción con la integración de los contenidos recibidos en las diferentes actividades del profesional en la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente. Éste constituye un sistema, que integra todas sus

partes, sus componentes, para organizar el proceso de formación docente de los estomatólogos en la Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad; incluye la especificidad y la pluralidad mediante la nueva propiedad que surge de las relaciones entre sus partes. La estructura del modelo esta dada por el orden, la forma que adoptan los componentes dentro del sistema según su categoría, así como por las relaciones dentro del mismo lo que determina su comportamiento, su movimiento interno. (Figura No. 6)

El modelo **se caracteriza** por ser:

- Flexible: pues reconoce las peculiaridades para la formación permanente y su adecuación en los territorios y las condiciones socio-pedagógicas en las cuales se aplica y permite tenerlas en cuenta.
- Dinámico: porque interconecta proceso que no son estáticos.
- Pedagógico: permite la formación docente desde lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.
- Específico: condicionado al contexto en que se inserta, la formación postgrado.
- Sistemático: consecuente, pues revela y reconoce las complejas interrelaciones que se producen entre los diferentes componentes.

Los **propósitos fundamentales** del modelo de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad son los siguientes:

I. Contribuirá la formación de un profesional de la estomatología con conocimiento de su especialidad, de pedagogía y de la Medicina Natural Tradicional capaz de desarrollar una docencia interdisciplinaria y con un amplio sentido ético y adecuada preparación política e ideológica y de valores en relación al cumplimiento de sus funciones profesionales.

II. Estimular permanentemente el interés y disposición de los estomatólogos para llevar a cabo una docencia en correspondencia con la cultura, el trabajo científico e investigativo y la labor práctica, acorde a las cambiantes necesidades sociales.

Dichos propósitos se detallan a continuación:

I- Contribuirá la formación de un profesional de la estomatología con conocimiento de su especialidad, de pedagogía y de la Medicina Natural Tradicional capaz de desarrollar una docencia interdisciplinaria y con un amplio sentido ético y adecuada preparación política e ideológica y de valores en relación al cumplimiento de sus funciones profesionales.

Para que pueda establecer las relaciones interdisciplinaria, como tipo particular de atención a los nexos que se pueden identificar como nodos de articulación interdisciplinarios, es decir, aquellos contenidos de la enseñanza de un tema, de una disciplina o asignatura, asociados a él y que sirven de base a un proceso de articulación interdisciplinaria en la carrera de estomatología para lograr la formación más completa del profesional.

El modelo de formación docente en Medicina Natural Tradicional de los estomatólogos desde la interdisciplinariedad prepara al profesional de la estomatología para asumir distintas actividades, tanto en la dirección como en la organización y ejecución metodológica del proceso superación y capacitación, en vínculo con:

1. La formación política-ideológica.
2. La formación científico-metodológica.
3. La aplicación adecuada de la ética profesional.
4. La formación y actuación profesional.
5. La cultura general del trabajo.

Requiere:

- a. El tratamiento pedagógico de los programas de las asignaturas para la identificación de las similitudes, diferenciaciones y complementaciones del contenido de la enseñanza de la Medicina Natural Tradicional y su integración con las demás asignaturas del Plan de Estudio.
- b. La dirección por el docente del trabajo metodológico para garantizar el aprendizaje de la Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.
- c. La atención integral del docente a la actividad laboral de los estudiantes, durante las clases de educación en el trabajo, para la articulación de los contenidos de enseñanza de la Medicina Natural Tradicional en la prevención y el tratamiento de las afecciones estomatológicas.

II. Estimular permanentemente el interés y disposición de los estomatólogos para llevar a cabo una docencia que manifieste la interdisciplinariedad en correspondencia con la cultura, el trabajo científico e investigativo y la labor práctica, acorde a las cambiantes necesidades sociales.

Para que el estomatólogo asimile los saberes de Medicina Natural Tradicional de forma integrada y los incorpore a la docencia, en la cual los relaciona con los contenidos de su disciplina a partir de los nodos de articulación interdisciplinaria que como un sistema dialéctico, atraviesan todos los componentes didácticos.

Requiere:

- a) El docente desde su auto preparación valore sistemáticamente las soluciones dadas a situaciones reales de la vida profesional desde la interdisciplinariedad para garantizar el proceso de formación integral de los estudiantes.

b) La comunicación y la actividad que guía el docente, garanticen la diversidad y diferenciación en la atención a las necesidades de aplicación de la Medicina Natural Tradicional en la solución de los problemas reales de la práctica laboral.

c) Se sostenga un sistema de preparación docente-metodológica y de superación postgraduada que manifieste la interdisciplinariedad en correspondencia con la cultura, el trabajo científico e investigativo y la labor práctica, acorde a las cambiantes necesidades sociales.

En este último aspecto juega un papel protagónico el colectivo de carrera y de año, los que han de ocuparse del cumplimiento de las diferentes formas de organización de la docencia y la interdisciplinariedad en cada tarea docente. Estos colectivos que rigen el proceso están responsabilizados de la ética profesional del docente, su sentido de la humanidad, la solidaridad que le acompañan en su actuar con las personas de manera que el producto obtenido de la interdisciplinaria responda a las necesidades sociales.

También requiere:

- a. Se oriente mediante el trabajo docente-metodológico el carácter sistemático de la docencia interdisciplinaria de los profesores, a partir de los nodos de articulación interdisciplinaria.
- b. El entrenamiento sistemático de los docentes en la aplicación de la interdisciplinariedad en cada una de las formas de organización de la actividad pedagógica.
- c. La evaluación sistemática a los estomatólogos en su función docente durante la conducción de la actividad laboral e investigativa de los estudiantes al dar solución de problemas profesionales reales de salud de la población aplicando la Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

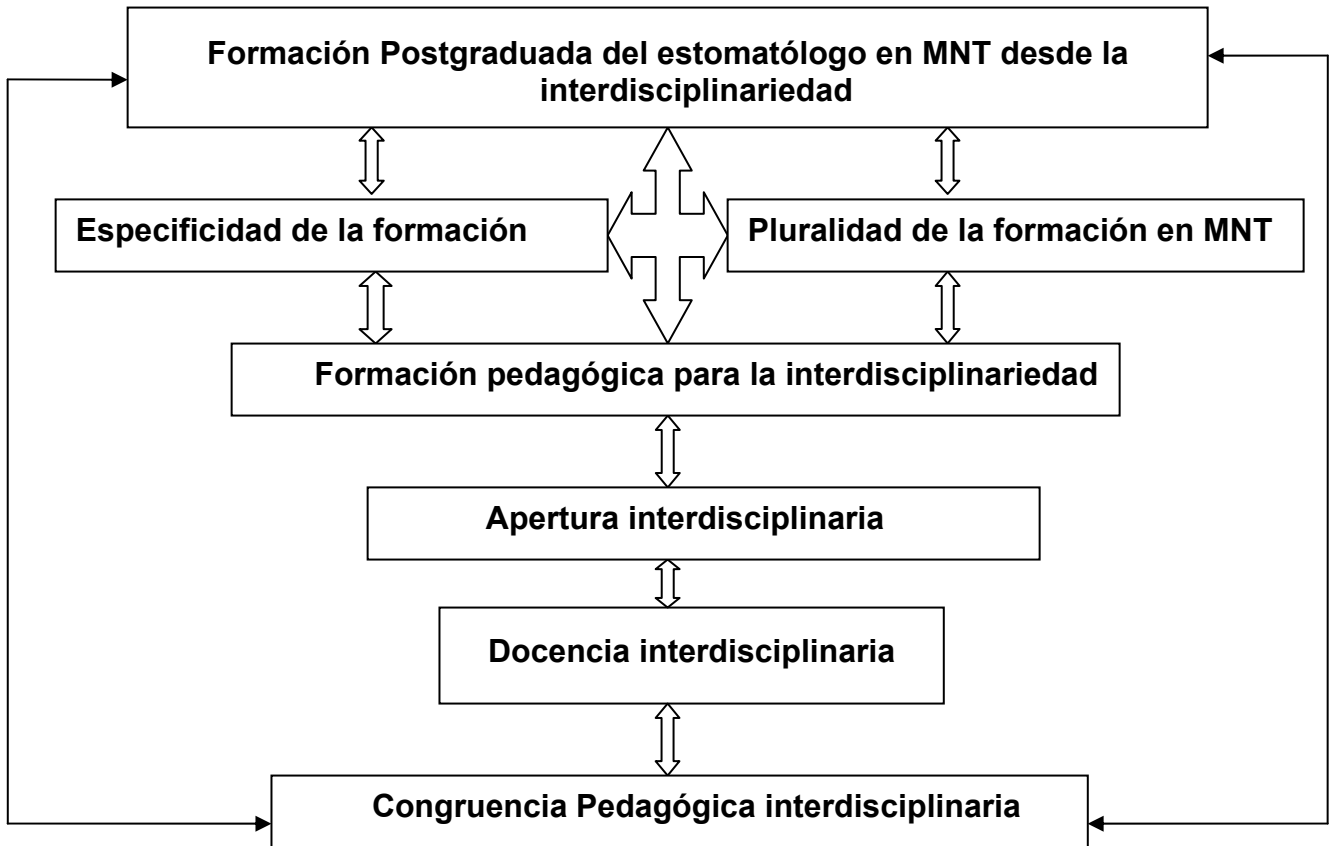


Figura No.1. Sistema y subsistemas del modelo pedagógico de formación docente del Estomatólogo en MNT desde la Interdisciplinariedad

La dinámica que se establece entre los elementos del modelo (Figura No.1), propicia se aprecie la interdisciplinariedad como proceso y filosofía de trabajo, una forma de pensar y de proceder en el abordaje de los complejos problemas que la realidad docente-asistencial plantean al estomatólogo. Dicha dinámica determina en el proceso de formación docente en Medicina Natural Tradicional una nueva cualidad, la congruencia pedagógica interdisciplinaria, resultante de los cambios en su manera de pensar, sentir y actuar.

El modelo identifica los elementos que lo constituyen, el sistema, subsistemas y componentes, en su relación contradictoria que revela su autoridad propia y el equilibrio entre sus elementos de la formación docente del estomatólogo en el proceso de

formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente; muestra la autorregulación y regularidades esenciales que se expresan en la totalidad del modelo, refleja la coherencia y los niveles de jerarquía de sus elementos, así como la nueva cualidad, resultante de la integración que se produce entre todos sus elementos. En la figura No.1 se puede apreciar los subsistemas que lo componen; a continuación se explican los elementos que lo constituyen:

La formación postgraduada del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad en el ámbito de la formación permanente, se constituye en un sistema que refleja el 1er nivel de jerarquía, al que se subordinan el resto de los subsistemas y componentes, mediante relaciones dialécticas que se establecen dentro del sistema y se interinfluyen mutuamente. Se concibe articule la satisfacción de las necesidades derivadas de la formación inicial con la formación postgraduada, en correspondencia con los adelantos científicos técnicos y su aplicación a las actividades sociales, asegurando de esta forma la preparación permanente del estomatólogo para el cumplimiento de sus funciones profesionales.

Este elemento del modelo, de carácter sistémico, dirigido a la actualización y ampliación de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, para generar un cambio en el pensar, sentir y actuar del estomatólogo que realiza la labor docente para hacer más pertinente el proceso de formación. De ese modo, se convierte en el sustento de todas actividades que se realizan para lograr la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad, la que debe incorporar a los contenidos de la enseñanza específicos de la labor estomatológica, los correspondientes a la Medicina Natural Tradicional así como los requeridos para el desarrollo de la actividad pedagógica.

El postgrado en ciencias médicas demanda una formación integral dirigida a las necesidades de la sociedad fundamentada en una enseñanza que responda a las necesidades pedagógicas de los docentes de estomatología, de manera que se articulen los contenidos de la enseñanza desde la interdisciplinariedad para impartir una docencia en la que no se manifiesten las carencias pedagógicas y se pueda enseñar de forma adecuada la MNT.

Los programas del post grado se caracterizan por su flexibilidad, por su independencia académica y su posibilidad de coloquial de forma respetuosa constituye un espacio para la formación interdisciplinaria. El modelo diseñado será el encargado de solventar el problema de la interdisciplinariedad y dejará ver las relaciones entre sus componentes donde quedarán claros los componentes interdisciplinarios que forman al futuro docente.

De este modo la formación postgraduada aportará en el docente los conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores que estuvieron insuficientes en la formación inicial. La cual se encuentra integrada a la formación permanente mediante el desarrollo de la formación postgraduada.

Especificidad en la formación es un subsistema que se ubica en un segundo nivel de jerarquía y sus componentes son:

- Ciencias Estomatológicas: contenidos de la enseñanza propios de esas ciencias.
- Especialidades afines: contenidos de la enseñanza de las ciencias afines al desempeño profesional.
- Sistema específico de contenidos de la enseñanza: conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores, sentimientos, otros.

Subsistema de Especificidad de la Formación

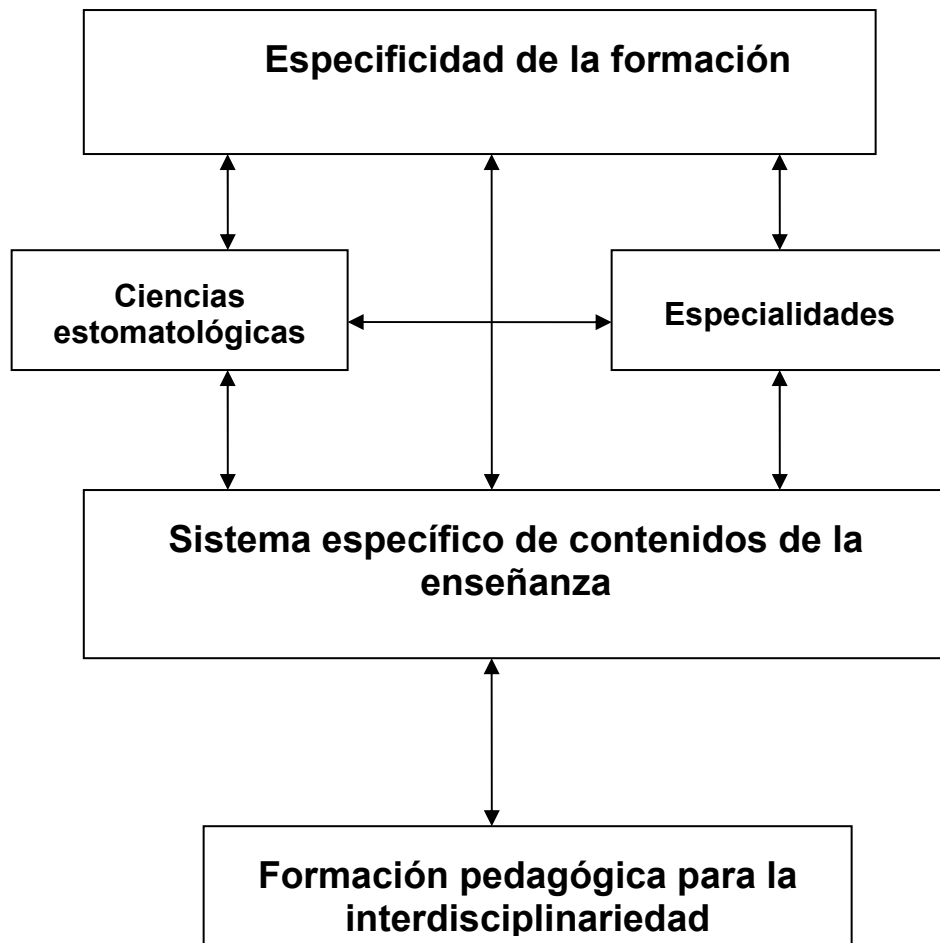


Figura No.2 Especificidad de la formación

La especificidad de la formación considera en la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente del profesional los aspectos teóricos, prácticos y axiológicos específicos que responden a circunstancias objetivas y subjetivas relacionadas con contenidos propios del estomatólogo, a partir de la cultura que emerge en los contextos de actuación del profesional, determinada por la movilidad de la relación entre el nivel del desempeño actual del estomatólogo y las nuevas exigencias sociales, que aseguran el

cumplimiento exitoso de las funciones profesionales: asistencial, docente, investigativa, administrativa y para la defensa.

Este subsistema constituye un elemento esencial y lógico; desde su estructura interna evidencia cómo satisfacer las necesidades de preparación en contenidos de las ciencias estomatológicas y de las diversas especialidades que tributan al desempeño de profesional, entre estas últimas el modelo destaca los contenidos de las ciencias pedagógicas y por tanto contribuye a resolver en la formación postgraduada las insuficiencias y limitaciones que a partir de los adelantos científico-técnicos presenta el proceso de formación del profesional de la estomatología.

Son componentes de este subsistema los contenidos de la enseñanza de las ciencias estomatológicas y de diversas especialidades, las que se articulan entre sí mediante el componente sistema específico de contenidos de la enseñanza que integra los conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores, sentimientos, otros, derivados de los ciencias más específicas que necesarias para la formación postgraduada del estomatólogo.

Con la aplicación de la Medicina Natural Tradicional como una opción del desarrollo, se convierte en una necesidad social, que debe satisfacer la formación postgraduada. Razón por la cual en el modelo se concibe la articulación del sistema de contenidos de la enseñanza conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores, sentimientos, mediante un elemento de enlace con la pluralidad de la formación.

La pluralidad de la formación en MNT se constituye en un subsistema que se ubica en un segundo nivel de jerarquía y sus componentes son:

- Contenidos teórico-práctico de la enseñanza de diferentes ciencias: La Física, Matemática, Biología, Botánica, Química, entre otras.
- Contenidos de la enseñanza de la MNT: Acupuntura, fitofármacos, apicofármacos y homeopatía y otras.
- Sistema Plural de contenidos de la enseñanza: conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores, sentimientos, otros.

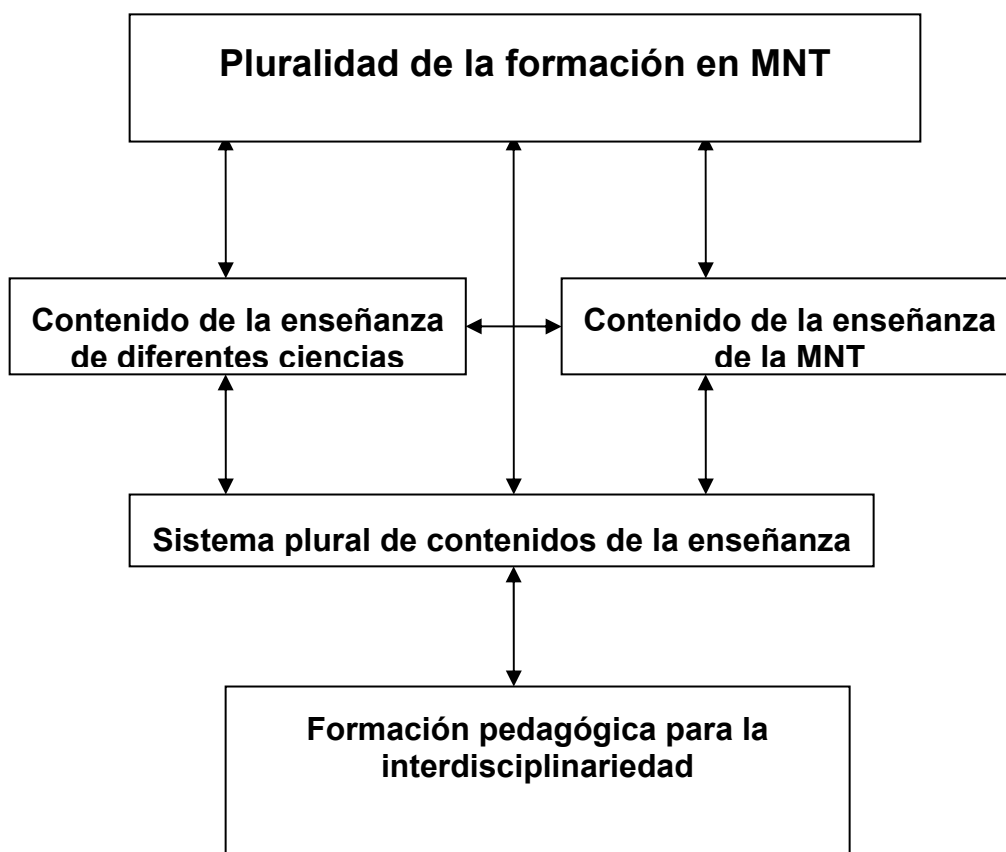
Este subsistema considera que en la formación posgraduada en el ámbito de la formación permanente del profesional, el tratamiento de los variados aspectos de la MNT, debe hacerse en una perspectiva holística y en articulación con los demás elementos del sistema. La MNT en su estructura interna es plural, debido a que tiene sus bases se fundamentan en contenidos teórico-práctico de diferentes ciencias, la Física, Matemática, Biología, Botánica, Química, entre otras, confluentes con la acupuntura, fitofármacos, apicofármacos y homeopatía y otras, tratadas de forma integrada al abordar la complejidad de los problemas del ser humano de forma holística.

Por esa razón se entiende que la formación en MNT también es plural y debe hacerse desde la interdisciplinariedad, para ello es necesario se conciba una formación pedagógica que ofrezca las herramientas imprescindibles para integrar a lo específico y lo plural.

Sistema plural de contenidos de la enseñanza. Este componente integra los conocimientos, habilidades, actitudes, convicciones, valores, sentimientos, otros, derivados de los diversos aspectos de la MNT.

Una formación para el ejercicio docente que garantice la vinculación de los contenidos de la enseñanza con la experiencia y la cultura, de los sujetos implicados en este

proceso; que promueva el aprendizaje significativo; asegure la interacción dialéctica entre lo individual y lo social, que establezca una relación ética sujeto-sujeto, en la cual las situaciones sean vinculadas a la realidad profesional y puedan ser analizadas desde la perspectiva cognoscitiva y afectivo-valorativa en su unidad, en un proceso de apropiación de la realidad y de las herramientas que ofrece la MNT para transformarla, logra con una formación pedagógica para la interdisciplinariedad.



Pluralidad de la formación en MNT. (Figura No. 3).

Las dos categorías anteriores especificidad de la formación y pluralidad de la formación son del 2do nivel de jerarquía y subsistemas importantes en el modelo que muestra la contradicción existente en esta investigación y que será resuelta con el nuevo modelo de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

La Formación pedagógica para la interdisciplinariedad. En este subsistema ubicado en un tercer nivel del modelo de formación docente. Este es el elemento del modelo que articula en una relación íntima e inseparable la especificidad de la formación y la pluralidad de la formación en MNT, mostrándose como un nodo de articulación interdisciplinaria, a partir de la interinfluencia entre sus componentes.

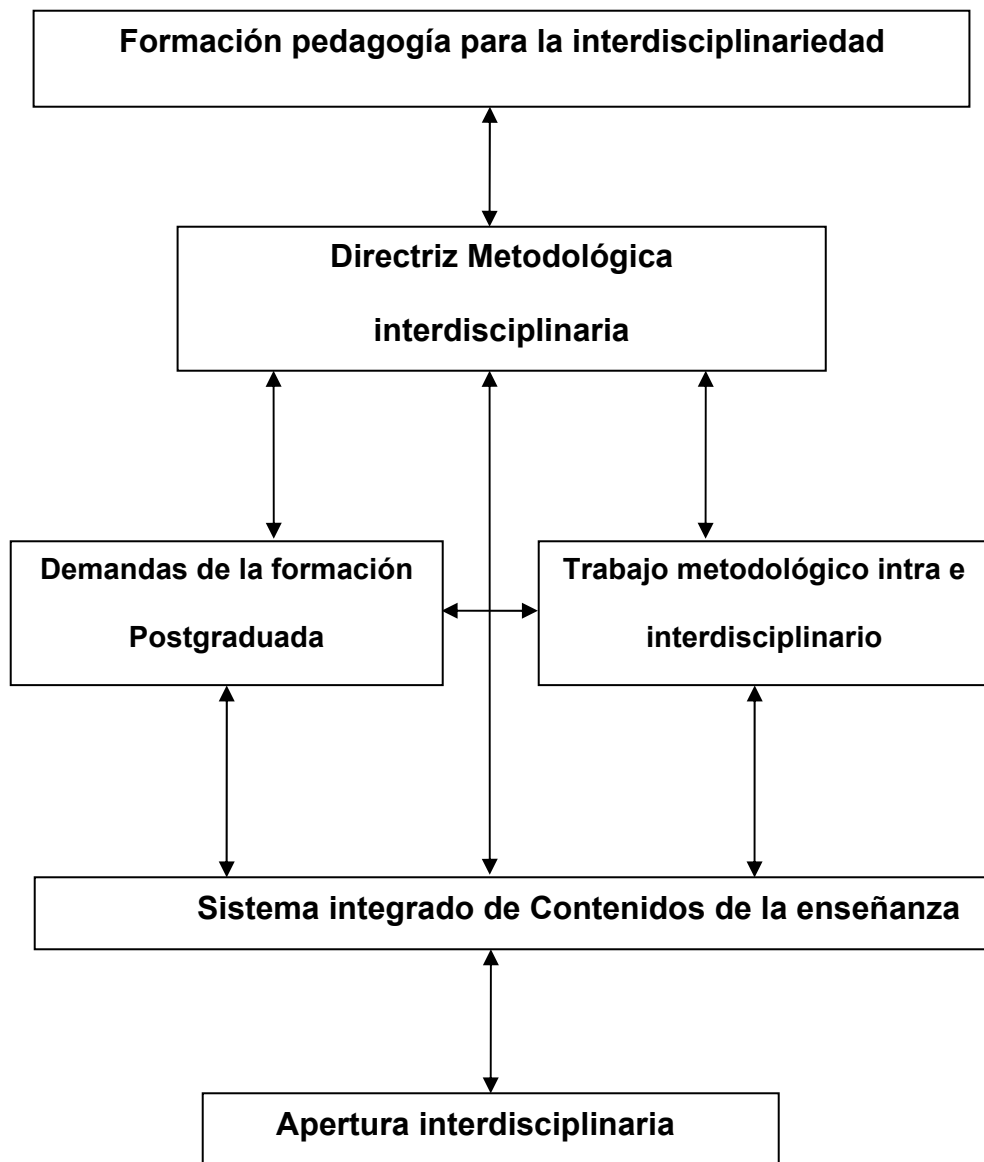


Figura No. 4 Formación Pedagógica para la Interdisciplinariedad

- La directriz metodológica interdisciplinaria ofrece las herramientas pedagógicas; busca la similitud de las acciones pedagógicas mediante el procedimiento para la organización metodológica de la formación docente en el primer nivel de interdisciplinaria, la integración.
- La demanda de la formación postgraduada, o sea, de actualización, ampliación y/o complementación del sistema específico, plural y pedagógico de los contenidos de la enseñanza.
- El trabajo metodológico intra e interdisciplinario para la identificación de los nodos de articulación interdisciplinaria.
- El sistema integrado de contenidos de la enseñanza que se estructura a partir de en los nodos de articulación interdisciplinaria para lograr mediante la problematización la homologación pedagógica del resultado terapéutico, en la solución de los problemas del ejercicio de la profesión estomatológica.

La **directriz metodológica interdisciplinaria** en la formación pedagógica para la interdisciplinaria en interconexión con los restantes componente del subsistema pauta el procedimiento a seguir:

- Estudio y organización de los contenidos de las disciplinas.
- Búsqueda en las disciplinas y entre disciplinas de las conexiones y relaciones a partir de las estructuras temáticas precedentes, concomitantes y prospectivas y de la conexión, interrelación e interdependencia de los contenidos de la enseñanza de las disciplinas específicas y de la MNT.
- Identificación de los posibles nodos de articulación interdisciplinaria.

- Aplicación de los nodos en la estructuración del contenido integrado de la enseñanza.
- Utilización del contenido integrado de la enseñanza definido partir de en los nodos de articulación interdisciplinaria, mediante la problematización, en la solución de problemas profesionales homologando los resultados terapéuticos.

La **directriz metodológica interdisciplinaria** indica se haga un recorrido exhaustivo por los documentos rectores de la actividad pedagógica lo que a su vez posibilita la identificación de las nuevas necesidades de actualización, ampliación y complementación de los contenidos de la enseñanza, que constituyen las Demandas de la formación postgraduada. La demanda de la formación postgraduada, es el componente más cambiante de este subsistema y del sistema de formación pedagógica debido al propio desarrollo científico-técnico. Este componente moviliza los restantes en la medida en que él deba ser cambiado.

Por otra parte trabajo metodológico intra e interdisciplinario, se redimensiona pues establece el análisis del contenido de la enseñanza que ha de hacerse de modo similar en todas las disciplina de forma individual y colectivamente, a lo interno de las disciplinas y entre ellas, para identificar los nodos de articulación interdisciplinaria, es decir, la convergencia, divergencia y complementación que hay entre esos contenidos y establecer los niveles de interacción, interconexión e interdependencia entre los conceptos, metodología, datos, valores, procedimientos y formas de organización de la enseñanza.

La directriz metodológica interdisciplinaria, en tanto guía del proceder pedagógico, posibilita la determinación de aquellas afecciones estomatológicas en cuyo tratamiento estomatológico se puede aplicar la MNT y desestimar la terapéutica clásica, lo que

desde el punto de vista pedagógico favorece la problematización pues induce a pensar en la posibilidad de llegar a resultados terapéuticos homólogos. Un ejemplo sencillo de ello, es el dolor de diente, que se puede aliviar con un analgésico y con acupuntura o digitopuntura que por su inocuidad aportan mejores beneficios.

El empleo sistemático del procedimiento que establece la directriz metodológica interdisciplinaria genera progresivamente cambios en la manera de pensar, sentir y actuar del estomatólogo durante el ejercicio docente- asistencial, es decir, genera la apertura interdisciplinaria, que permanentemente pone de manifiesto el comportamiento interdisciplinario y la responsabilidad pedagógica en la actitud asumida en la realización de las obligaciones contraídas como deberes, en el cumplimiento de la función docente, por la cual responde ante colectivo pedagógico y la sociedad.

La formación pedagógica para la interdisciplinariedad fundamenta la necesidad de la interdisciplinariedad en la formación postgraduada, este subsistema contribuye a que se puedan definir los nodos de articulación interdisciplinaria e integrar la enseñanza de la Medicina Natural Tradicional en relación dialéctica con las especialidades estomatológicas no en forma yuxtapuesta, sino sustentada en el método sistémico estructural como integración de éste, relaciones y cualidades del proceso modelado. Se evidencia que la formación docente de los estomatólogos debe caracterizarse en su estructuración curricular como en su desarrollo metodológico por la integración de los contenidos de la enseñanza y por experiencias que faciliten una comprensión reflexiva y crítica de la realidad.

Superar la fragmentación de la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente mediante una visión global de proceso de formación, asegura su pertinencia, es decir, correspondencia entre todos sus componentes los que se enfocan

coherentemente al ofrecer a las personas en formación las competencias para adoptar, asimilar y crear, a partir de la educación recibida. De ese modo el componente formación pedagógica para la interdisciplinariedad síntesis de la especificidad de la formación y la pluralidad de la formación en MNT por su papel integrador, soluciona la dicotomía que se manifiesta entre ambas, declarada como contradicción fundamental en esta investigación.

De esta forma el modelo propuesto suple una carencia del modelo actuante, en el cual la formación docente se recibe por primera y única vez en la formación postgraduada, en el segundo año de la formación de los especialistas en Estomatología General Integral como contenido inconexo con los restantes. Se entiende que una formación disciplinar y fragmentaria, tal sucede en la actualidad es incapaz de proporcionar una formación interdisciplinar.

Hasta ahora era inexistente el análisis e introducción de la interdisciplinariedad en la preparación y superación docente de los estomatólogos, razón por la cual les resulta difícil a los especialistas y mucho más difícil a los que no lo son, cambiar la forma de pensar, sentir y actuar disciplinar y abrirse a un pensar, sentir y actuar de forma interdisciplinaria.

La apertura interdisciplinaria, componente que se ubica dentro del modelo en un cuarto nivel de jerarquía; es expresión de los cambios que la formación pedagógica para la interdisciplinariedad ha de producir en la manera de pensar, sentir y actuar disciplinar del estomatólogo. Ese abrirse a un pensar, sentir y actuar de forma interdisciplinaria, que se ha denominado Apertura Interdisciplinaria requiere que los profesionales de la estomatología:

- Tengan la convicción y la disposición para cambiar y promover los cambios necesarios.
- Dominen su disciplina, tengan conocimientos de los fundamentos básicos de la MNT y de las herramientas pedagógicas.
- Conozcan el contexto en donde actúan.
- Trabajen en colectivo para propiciar el intercambio con vistas a la determinación de los contenidos integrados de la enseñanza en un clima de cooperación, flexibilidad y crítica respetuosa.

La apertura interdisciplinaria, se logra cuando la formación pedagógica para la interdisciplinaria garantiza que el estomatólogo que cumple función docente asimile el sistema integrado de los contenidos de la enseñanza necesarios para el desarrollo interdisciplinario.

En la apertura interdisciplinaria a partir de comprender que la formación del profesional resulta incompleta cuando no es interdisciplinaria, se manifiestan cambios como atributos de la personalidad del profesional de la estomatología, generados por el abordaje interdisciplinario de las situaciones complejas de la realidad. Dichos cambios se dan en los aspectos cognitivos, prácticos, volitivos y afectivos, actitudinales y axiológicos, de ahí que se estimen componentes de este subsistema:

- Los aspectos cognitivos. Referidos a los nuevos conocimientos que actualizan, amplían y complementan de los ya existentes referidos a los contenidos de las asignaturas estomatológicas, de la MNT relacionados con las afecciones del aparato estomatognático articulados mediante los contenidos pedagógicos.

- Aspectos prácticos. Referidos a las nuevas habilidades, hábitos y destrezas, entre otros, que actualizan, amplían y complementan de los ya existentes.
- Aspectos volitivos y afectivos. Referidos a los cambios en la voluntad y perseverancia y sentimientos, entre otros, ante la necesidad de incorporar la interdisciplinariedad.
- Aspectos actitudinales. Referidos a la disposición para asumir una nueva actitud frente a los problemas del conocimiento, implica la sustitución de la concepción fragmentada por una unitaria, totalizadora, de los seres humanos y de la realidad donde viven.
- Aspectos axiológicos. Referidos a los cambios en aspectos éticos y a los valores, en una nueva relación con la naturaleza y entre las personas, la exaltación de la solidaridad, honestidad, laboriosidad, tenacidad, respeto y confianza mutua, entre otros.

Desde lo gnoseológico, la formación docente es un proceso de formación integral, en tanto se dirige a movilizar todo el potencial regulador y autorregulador de los estomatólogos implicados, al desarrollo de sus motivaciones, habilidades, capacidades y competencias profesionales. Se estima un proceso de aprendizaje y reaprendizaje, orientado al alcance de niveles superiores de desarrollo, personal y profesional en relación con las cambiantes demandas que la sociedad plantea. De ahí que la apertura interdisciplinaria impacte en los aspectos cognitivos, prácticos, volitivos, actitudinales y axiológicos, los que de forma integrada se interinfluyen mutuamente y confluyen todos en conjunto para provocar transformaciones en la manera de pensar, sentir y actuar del estomatólogo, lo que incide en el trabajo metodológico, provocando cambios en el mismo.

Los cambios anteriormente señalados son reflejados en el trabajo metodológico, el cual progresivamente se va transformando, redimensionando, pues el colectivo de estomatólogos que cumplen función docente llegan gradualmente a comprender que la interdisciplinariedad se logra cuando es meditada, instrumentada y ejecutada por todos, como colectivo pedagógico; el trabajo metodológico deviene trabajo metodológico transformador en conexión con la directriz metodológica interdisciplinaria.

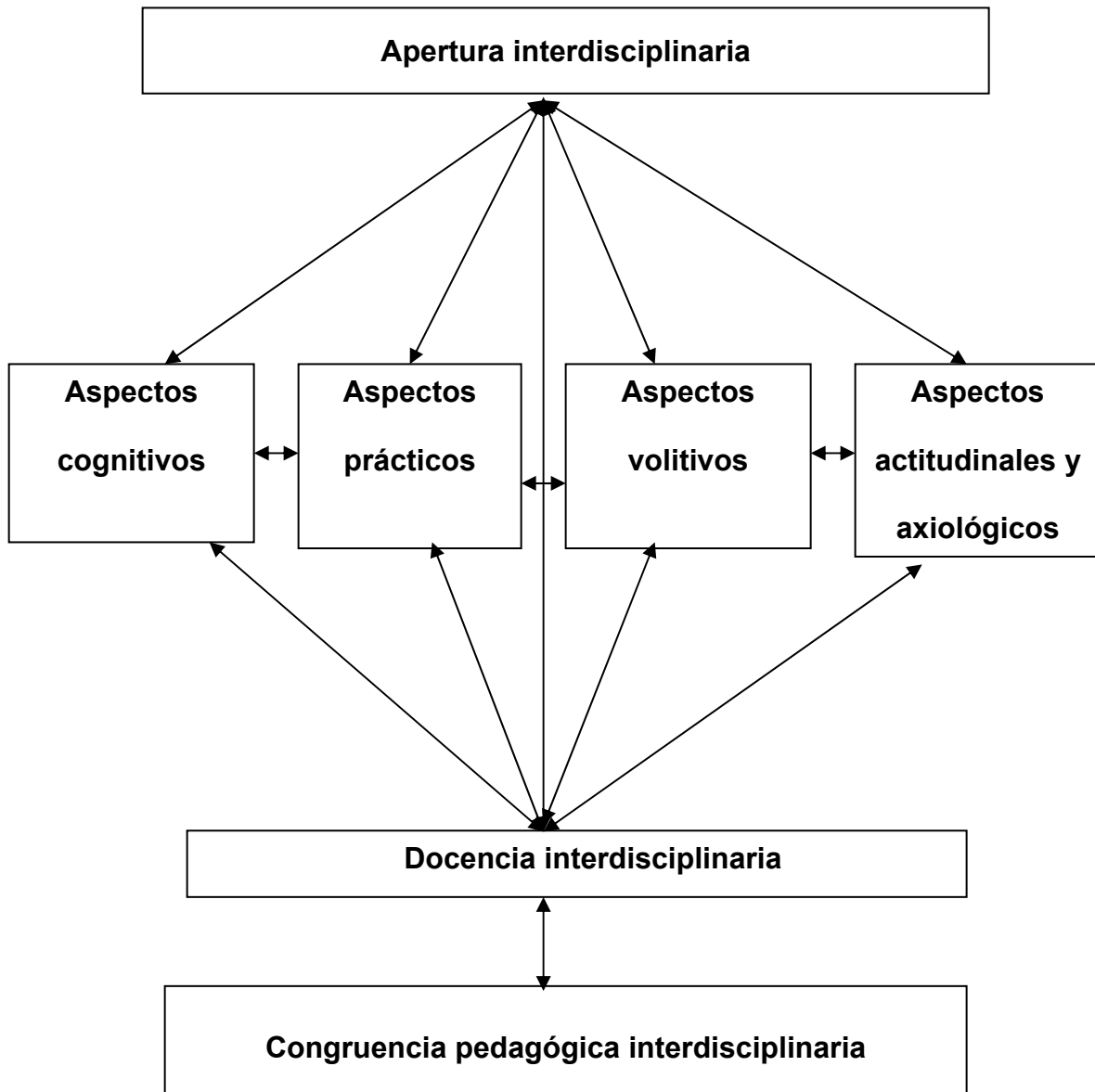


Figura No.5 Apertura interdisciplinaria

De ese modo la apertura interdisciplinaria redimensiona el trabajo metodológico el que se caracteriza entonces porque durante su desarrollo se busca de forma intencionada:

- La integración de los contenidos de la enseñanza de las disciplinas específicas, de la MNT y de las ciencias pedagógicas en el modelo de formación pedagógica del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.
- La comprensión de los niveles de interdisciplinariedad en la formación postgraduada.
- Los cambios en el trabajo metodológico en la institución.
- El papel de las estructuras docente metodológicas en la dirección del trabajo metodológico.
- El perfeccionamiento de la formación postgraduada para la preparación permanente del estomatólogo que cumple función docente para que asuma la interdisciplinariedad como filosofía de trabajo.

La apertura interdisciplinaria logra que el estomatólogo desarrolle nuevas cualidades, entre ellas:

- La asunción de actitudes y comportamientos congruentes, nuevos, como para permitir que estos los susciten en otros;
- favorezca la integración de los contenidos de la enseñanza;
- suministre marcos de pensamientos que permitan a los estudiantes situar los problemas, problematizar y extender los vínculos que unen fenómenos aparentemente inconexos;
- valora la formación como un sistema complejo y parte de una totalidad de forma crítica y evalúa su alcance y consecuencia;

- conciba la actividad pedagógica como esencialmente interdisciplinar y aplique métodos científicos para analizar y resolver los problemas;
- actualice y profundice constantemente sus conocimientos científicos y procederes metodológicos en dependencia de los cambios que impone la época en que vive;
- refleje en su trabajo la actividad científica y estimule la participación activa de los estudiantes;
- sea ejemplo ante sus estudiantes de los valores y actitudes como ciudadano participante activo del desarrollo social.

Esas cualidades del estomatólogo que cumple función docente en su pensar sentir y actuar logradas a partir de la formación pedagógica para la interdisciplinariedad hacen de él un profesional comprometido con la formación integral de los profesionales, con la conjugación coherente de las acciones educativas con objetividad, criticidad y responsabilidad pedagógica las que se reflejan en el despliegue de una docencia interdisciplinaria.

La docencia interdisciplinaria se caracteriza por su coherencia, es decir, porque integra:

- Las acciones interdisciplinarias derivadas de la aplicación de los procedimientos que orienta la directriz metodológica interdisciplinaria.
- Las convergencias que existe entre los contenidos de la enseñanza de dos o más disciplinas.
- La identificación de las divergencias, o sea, las disparidades que existen entre los contenidos de la enseñanza de dos o más disciplinas.

- La complementación de los contenidos de la enseñanza de las diferentes disciplinas integradas en un cuerpo único.

La docencia interdisciplinaria evidencia que la interdisciplinariedad puede ser abordada a partir de los contenidos de la enseñanza de la Medicina Natural Tradicional, siempre que el estomatólogo sea preparado para ello de forma interdisciplinaria, lo cual es posible mediante el establecimiento de los nodos de articulación interdisciplinaria, una vez que se poseen las herramientas pedagógicas para la interdisciplinariedad. Se manifiesta a partir de la apertura interdisciplinaria que genera la formación pedagógica para la interdisciplinariedad. Adquiere su máxima expresión cuando ha permeado el acontecer educativo de manera significativa y coloca a la universidad médica ante la necesidad de incrementar la pertinencia formativa desde una perspectiva global.

Explica y fundamenta en el modelo pedagógico la dinámica del proceso de formación de los docentes en la Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad. Precisa la necesidad de establecer la similitud de las acciones pedagógicas que ejecutan los docentes en la búsqueda de las convergencias, las divergencias y complementación de los contenidos de la enseñanza de las diferentes asignaturas para establecer los niveles de interacción, interconexión e interdependencia entre los conceptos, metodologías, procedimientos, valores y formas de organización de la actividad pedagógica, entre otras acciones que se conciben en la directriz metodológica interdisciplinaria que guía el proceder de los estomatólogos. propicia la problematización en la enseñanza en Medicina Natural Tradicional basada en la homologación de los resultados terapéuticos.

A partir de los elementos del modelo se aprecia que la formación postgraduada del estomatólogo integra la formación específica, la formación pedagógica para la

interdisciplinariedad y la formación en MNT por lo cual se hace congruente. Esa congruencia que como nueva cualidad adquiere el proceso de formación lo hace significativamente superior, pues se refleja en el desempeño profesional del estomatólogo de forma tal que incrementa la pertinencia del proceso formativo este profesional para el cumplimiento de su función docente manifiesto en su preparación para el :

- Cumplimiento de los aspectos metodológicos de la actividad pedagógica articulando los contenidos de su asignatura con los de Medicina Natural Tradicional
- Desarrollo de las habilidades de los estudiantes para aplicar la Medicina Natural Tradicional en situaciones reales de la práctica laboral.
- Dominio de los procedimientos a seguir para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en Medicina Natural Tradicional.

En consecuencia en el cumplimiento de la función docente del estomatólogo se aprecia el establecimiento de la interdisciplinariedad en la integración de los contenidos específicos de las ciencias estomatológicas y los contenidos de Medicina Natural tradicional como proceso y filosofía de trabajo, una forma de pensar y de proceder al abordar la complejidad de los problemas que la realidad asistencial y docente plantean al estomatólogo y que en la dinámica del proceso de formación docente en Medicina Natural Tradicional genera en él una nueva cualidad, resultante de los cambios en su manera de pensar, sentir y actuar, la congruencia pedagógica interdisciplinaria, entendida como la cualidad que expresa la correspondencia entre los sistemas específicos y plural del contenido de la enseñanza que son articulados mediante la

formación pedagógica para la interdisciplinariedad la cual ofrece como herramienta la directriz metodológica interdisciplinaria para solucionar las demandas postgraduadas inter e intradisciplinarias para el logro de un sistema integrado de contenidos de la enseñanza que favorece la apertura interdisciplinaria y una docencia interdisciplinaria.

La congruencia pedagógica interdisciplinaria exige un trabajo metodológico transformador de los procedimientos empleados al organizar la formación de postgrado, destaca la necesaria articulación entre los contenidos de la enseñanza de las materias propias y afines con la profesión con aquellos que aseguran el cumplimiento de la función docente, en la medida en que ciencias pedagógicas se van desarrollando.

La congruencia pedagógica interdisciplinaria, es la cualidad resultante que resuelve la dicotomía entre la especificidad y la pluralidad mediante la formación pedagógica para la interdisciplinariedad, es una cualidad que integra el proceso de formación docente del estomatólogo en el proceso de formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente revelando carácter totalizador del modelo propuesto en esta investigación.

Como cualidad resultante de la formación docente del estomatólogo, la congruencia pedagógica interdisciplinaria emerge de forma coherente en una relación lógica de conformidad entre los pronunciamientos del sistema, sus subsistemas y los componentes del modelo, el análisis y solución global de las complejas situaciones del contexto social que demandan la aplicación de la Medicina Natural Tradicional.

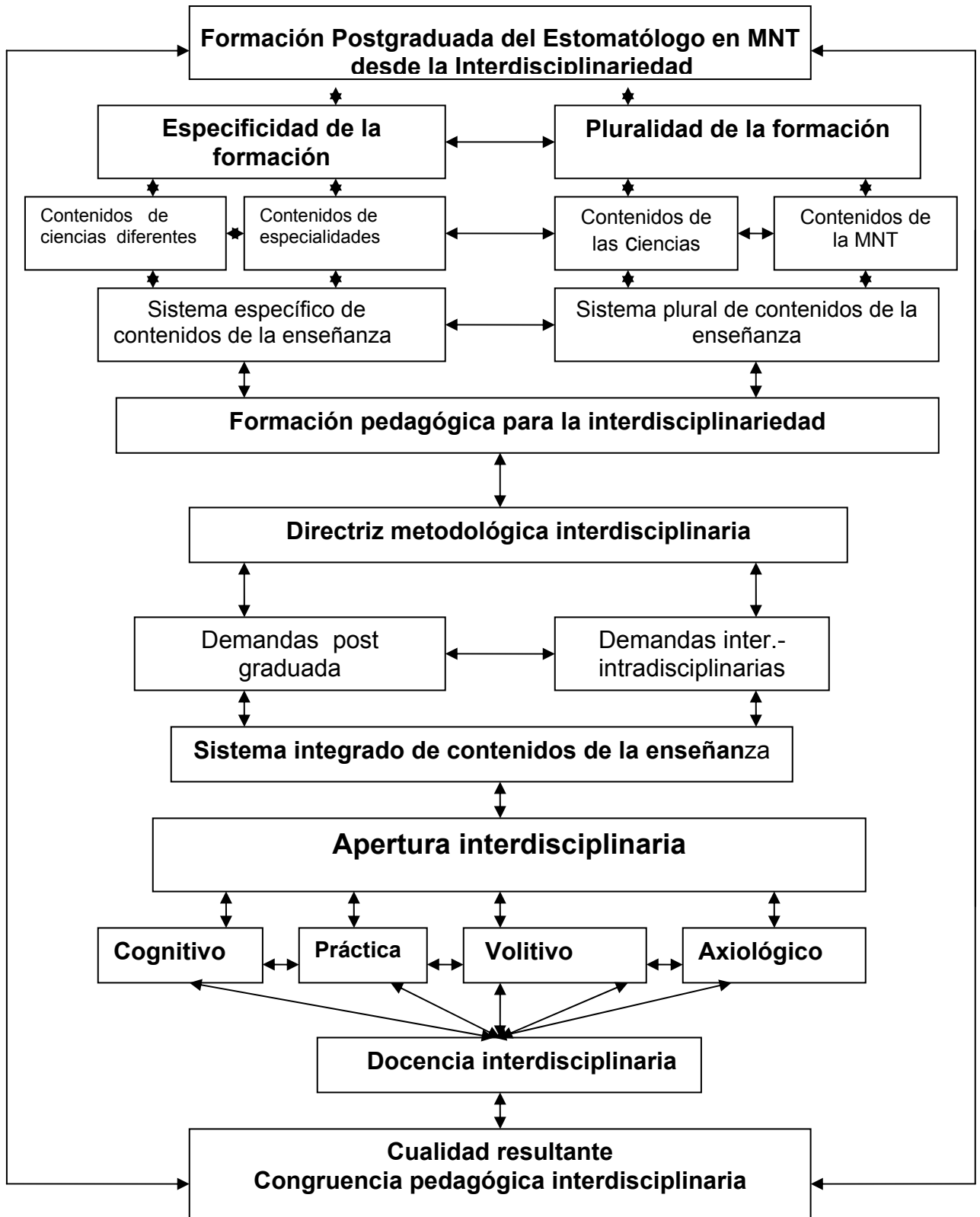


Figura No.6 Modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad

Esta congruencia devela la respuesta al problema científico de la investigación y forma parte del sistema de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que lo capacita para cumplir de forma más eficiente la función docente al enseñar la MNT. El resultado que se obtiene de esa formación docente es un profesional diferente, que puede enfrentarse a las disímiles situaciones en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Medicina Natural Tradicional desde una perspectiva global.

En la Figura No 6 se observa el Modelo pedagógico de formación docente de estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad este diseño muestra el sistema, formación postgraduada del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad y los subsistemas y componentes del modelo diseñado para la formación docente en estomatología.

La confluencia de los procesos sustantivos de la formación postgraduada, a saber, la ampliación, complementación y actualización de la formación inicial que se logra con la nueva cualidad que emerge del modelo de formación propuesto e incrementa su pertinencia formativa.

Se puede observar, entonces, un cambio considerable en el desempeño del estomatólogo, en su nueva forma de impartir los contenidos de la Medicina Natural tradicional, lo que lo sitúa como educador en dimensión superior; muestra un pensamiento totalizador que lo hace más competente y eficiente en su labor profesional, en su actuación reflexiva, crítica y creativa ante las insuficiencias encontradas, congruencia pedagógica interdisciplinaria son resueltas las insuficiencias y carencias del modelo anterior para dar respuesta a la hipótesis planteada en esta investigación.

Como características que se manifiestan en el modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad se pueden observar las siguientes:

- Constituye un sistema totalizador.
- Todos los subsistemas y componentes del sistema se relacionan entre sí de forma dialéctica.
- Existe un nivel de jerarquía para expresar cada subsistema.
- La formación docente en ese modelo está concebida para la interdisciplinariedad.
- La enseñanza la específica de las asignaturas estomatológicas se articula con la enseñanza pluralizada de la MNT.
- Las herramientas pedagógicas son indispensables en esta formación.
- La directriz metodológica guía las acciones pedagógicas que han de ser ejecutadas por los estomatólogos.
- El modelo muestra una nueva cualidad en la formación docente del estomatólogo, la congruencia pedagógica interdisciplinaria.
- Los estomatólogos que tienen función docente en estomatología podrán laboral con mejor competencia en su actividad teórica y práctica.

Conclusiones del capítulo.

- El modelo tiene una fundamentación epistemológica en la interdisciplinariedad, Medicina Natural Tradicional y la pedagogía además de la utilización del método sistémico estructural funcional en la estructuración del modelo.

- Del modelo de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad emerge una cualidad, la congruencia pedagógica interdisciplinaria que confiere al mismo un carácter totalizador a la vez que resuelve la contradicción declarada en la investigación.

CAPÍTULO 3. ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA LA FORMACIÓN DOCENTE DEL ESTOMATÓLOGO EN MNT DESDE LA INTERDISCIPLINARIEDAD

Introducción

La estrategia pedagógica propuesta se sustenta en el modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad; abarca un conjunto de actividades pedagógicas planificadas, organizadas, ejecutadas y controladas, para la formación docente. Es consecuente con las categorías y direcciones declaradas en el modelo pedagógico, presentado en el capítulo 2 de esta tesis, al proyectar acciones teniendo en cuenta las particularidades de la interdisciplinariedad en la formación docente a través de la relación entre la especificidad y la pluralidad en la MNT.

Las etapas que conforman la estrategia se sustentan, inicialmente, en el aseguramiento de las condiciones necesarias para materializar el proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad mediante el diagnóstico de la preparación de los estomatólogos que cumplen función docente y de los efectos de dicha preparación en los estudiantes del tercer año de la carrera de estomatología.

3.1 Concepción de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en medicina natural tradicional desde la interdisciplinariedad.

El concepto estrategia pedagógica ha sido abordado por, Márquez Rodríguez, A (2000); Vera Bueno, F. (2002); Valle Lima, D. (2008); Orfa Rojas, M. (2009); Hernández A. C. (2011). Los que enfatizan en su carácter instrumental, interactivo, integrador, pedagógico, específico, dinámico, flexible, orientado a un fin previamente establecido. Entre ellos se asume la definición de estrategia pedagógica dada por Valle Lima, D. (2008) como *“el conjunto de acciones secuenciales e interrelacionadas que partiendo de un estado inicial y considerando los objetivos propuestos permite dirigir y organizar de forma consciente e intencionada, escolarizada o no, la formación integral de las nuevas generaciones.”*

La definición anterior de estrategia pedagógica se aplica para la formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad mediante un conjunto de acciones docentes metodológicas, que parten de un estado inicial en el cual se identifican las necesidades de los docentes y de los estudiantes en la carrera de Estomatología y que en correspondencia con los objetivos propuestos permiten dirigir y organizar de forma consciente e intencionada la formación docente del estomatólogo para obtener un profesional con mejor preparación. La estrategia pedagógica se caracteriza por la interrelación dialéctica entre sus etapas y acciones, las que de forma sistémica se interinfluyen y complementan entre si, para lograr la interdisciplinariedad durante la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente de los estomatólogos que ejercen como docentes.

A partir del modelo propuesto, la estrategia concibe acciones secuenciales, interrelacionadas, las que aseguran la aplicación de los nodos de articulación

interdisciplinarios, herramienta pedagógica que articula la Medicina Natural Tradicional y las asignaturas de la especialidad. De ese modo el modelo da congruencia al proceso de formación, destaca la significación e importancia de los contenidos de la enseñanza de las ciencias pedagógicas como nodo de articulación interdisciplinario, desde los elementos conceptuales y prácticos que aporta al proceso de formación, lo que posibilita se puedan articular diferentes contenidos de distintas asignaturas, para satisfacer cualesquiera de las necesidades que se presenten en la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente, sin que se limite solamente a la integración de los contenidos de la enseñanza de la MNT.

Objetivo general de la estrategia pedagógica propuesta.

Establecer un sistema de acciones que contribuya a la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad en la formación postgraduada en el ámbito de la formación permanente, sustentada en el modelo pedagógico que se revela en esta investigación, en correspondencia con las exigencias actuales de la formación docente de los profesionales en Cuba.

Características de la estrategia pedagógica.

La estrategia concibe la realización de un conjunto de acciones de marcado carácter interactivo, donde se destacan las de información, orientación, asesoría y de capacitación; la ejecución de talleres de reflexión, de intercambios y metodológicos, a partir de las necesidades de los participantes. Se caracteriza por la interrelación que se establece entre las diferentes partes o etapas que la componen, reforzando su carácter integral y de sistema. Se distingue, además, por su carácter:

- Interactivo: está dado por las relaciones entre los docentes y colaboradores implicados en el proceso de formación para el cual se diseñó.

- Integrador: está dado por la integración y consecución lógica que posibilitan sus etapas y acciones, que a su vez favorecen la confluencia de los procesos sustantivos de la formación postgraduada y el trabajo integrado de los implicados.
- Flexible: está dado porque reconoce las peculiaridades para la formación permanente y su adecuación a las condiciones socio-pedagógicas en las cuales se aplica.
- Dinámico: porque interconecta procesos que no son estáticos.
- Pedagógico: permite la formación docente desde lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.
- Específico: está condicionado al contexto en que se inserta, la formación postgraduada.
- Sistémico: está dado al revelar y reconocer las complejas interrelaciones que se producen.

Pronóstico de las transformaciones que se prevé ocurran con la aplicación de la estrategia pedagógica:

- Una nueva visión social de la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.
- La pertinencia formativa del proceso de formación en estomatología.

Etapas de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

- 1- Etapa diagnóstica de necesidades en MNT de docentes y estudiantes.
- 2- Etapa proyectiva de acciones para estomatólogos que cumplen la función docente.
- 3- Etapa de aplicación práctica para estomatólogos que cumplen la función docente.
- 4- Etapa de evaluación de la estrategia pedagógica.

Etapa 1. Diagnóstica de necesidades de aprendizaje en MNT de docentes y estudiantes.

Objetivos de la etapa:

Determinar el nivel de preparación, en MNT, del estomatólogo que cumple la función docente.

Determinar las necesidades de aprendizaje de los estudiantes en MNT.

Esta etapa tendrá tres momentos: de sensibilización, de autodiagnóstico y de diagnóstico.

Momento de sensibilización: Esta fase se caracterizará por la concientización de los docentes de la importancia de conocer la estrategia como instrumento para resolver las limitaciones que se presentan en la enseñanza de la MNT y se abordará el modelo propuesto para mostrar la especificidad de la formación y la pluralidad de la formación desde la MNT como subsistemas en el que se manifiesta la necesidad de la integración mediante la aplicación de las herramienta pedagógicas.

Tiene como objetivo preparar las condiciones previas para el posterior establecimiento de la estrategia pedagógica.

Este momento contará con el apoyo de los subdirectores docentes de las sedes universitarias y de los estomatólogos que cumplen función docente de estomatología, lo que garantizará su participación activa en el desarrollo de las acciones planificadas.

Entre las acciones de sensibilización se conciben los talleres de reflexión grupal y los activos.

Acción 1. Taller de reflexión para determinar las necesidades de atención integral del docente a la actividad laboral de los estudiantes para la articulación de los contenidos de enseñanza de la MNT en la prevención y el tratamiento de las afecciones estomatológicas.

Acción 2. Taller de reflexión para analizar las deficiencias que existen en la dirección del trabajo científico estudiantil para garantizar el aprendizaje de la MNT desde la interdisciplinariedad.

Acción 3. Taller de reflexión para que aflore la necesidad de redimensionar el tratamiento pedagógico de los programas de las asignaturas, para la identificación de las necesidades de integración de la MNT y con las demás asignaturas del plan de estudio.

Acción 4. Actividad grupal donde los estomatólogos manifiesten el interés y disposición para llevar a cabo una docencia de mejor calidad. Se debatirá acerca de las dificultades actuales de la formación docente y su actualización en correspondencia con la cultura, el trabajo científico e investigativo y la labor práctica, acorde a las cambiantes necesidades sociales.

Acción 5. Realización de activos en los que se dialogará acerca de la interdisciplinariedad y su necesidad actual en la enseñanza de la MNT y se intercambiarán experiencias sobre la base del resultado práctico de determinadas acciones, ejecutadas por los colectivos de año.

Momento de autodiagnóstico: Se considera desde la visión de los estomatólogos y los estudiantes de Estomatología.

Tiene como objetivo indagar acerca de la preparación de los estomatólogos y estudiantes sobre el contenido de MNT desde la interdisciplinariedad.

Acción 1. Autodiagnóstico de los estomatólogos que cumplen función docente.

En cuanto a los estomatólogos, se prevé como punto de partida el proceso de sensibilización para lograr que los docentes analicen desde la teoría las disposiciones orientadas por las resoluciones existentes y las orientaciones relacionadas con la MNT

dadas por la dirección de la postgrado y por la carrera de Estomatología tomando como referente las preguntas:

- a) ¿Quién o quiénes podrían desarrollar la enseñanza de la MNT de manera interdisciplinaria con las asignaturas de la especialidad?
- b) ¿Cómo se trata la interdisciplinaria por el colectivo de año?
- c) ¿Cómo desde la asignatura que usted imparte puede trabajar los contenidos de MNT?

Acción 2. Auto diagnóstico de los estudiantes.

Se realizará a partir del debate, abierto y respetuoso dirigido por los docentes, con el objetivo que los estudiantes vivencien las limitaciones y potencialidades del proceso de formación en MNT.

La calidad en la ejecución de este momento estará en dependencia del logro del establecimiento de un clima favorable a través de una comunicación, del empleo de situaciones reales en la actividad pedagógica que resulten ser significativas; de forma tal que, mediante la reflexión y el autodiagnóstico de los participantes se alcance el reconocimiento de su responsabilidad.

Se emplearán todas las vías posibles y necesarias, desde los propios órganos técnicos y metodológicos reuniones de carrera municipal. La utilización de métodos interactivos beneficiará la calidad de este momento conversacional o dialógico, se aplicarán técnicas participativas que permitan obtener criterios caracterizadores de la realidad que tienen las personas involucradas en la actividad pedagógica.

Momento de diagnóstico: En este momento se aplicarán instrumentos para mostrar las reales necesidades de aprendizaje en MNT de los estomatólogos que cumplen la función

docente y las limitaciones e insuficiencias en el proceso de formación del docente en MNT desde la interdisciplinariedad y sus efectos en el aprendizaje de los estudiantes.

Objetivo: Explorar las reales condiciones de los docentes para asumir de manera consciente la enseñanza de la MNT integrada a las asignaturas de la especialidad estomatológica consecuente con las necesidades de la sociedad.

Acción 1 Diagnóstico de los estomatólogos. Se aplicará una encuesta a los estomatólogos (Anexo 6), referida al dominio de los programas, y de la MNT así como aspectos pedagógicos.

Acción 2. Diagnóstico de los estudiantes.

Consiste en explorar las reales condiciones de los estudiantes para recibir la MNT integrada a las asignaturas de la especialidad estomatológica consecuente con las necesidades de la sociedad.

Se realizará a partir una encuesta (Anexo 7). En esta etapa es esencial se facilite el proceso comunicativo, para poder recoger la información necesaria que posibilite organizar el conjunto de acciones para la implementación de la estrategia pedagógica. Aspectos claves a tener en cuenta, en esta etapa, son los elementos teóricos abordados en el modelo presentado en el capítulo 2.

Etapa 2. Proyectiva de acciones para estomatólogos que cumplen la función docente

Objetivo de la etapa: Proyectar las acciones de la estrategia pedagógica para la enseñanza de la MNT desde la interdisciplinariedad en las asignaturas estomatológicas.

Acción 1. Preparación de los estomatólogos que realizan la función docente desde el punto de vista teórico y metodológico para su formación desde la perspectiva de la interdisciplinariedad.

En correspondencia con los resultados obtenidos en la etapa anterior se hará necesario acudir a una preparación que posibilite desarrollar las potencialidades identificadas y

sobre todo enfrentar los vacíos del conocimiento que puedan tener los docentes para enfrentar el proceso de formación docente modelado en el capítulo 2.

Acción 2. Actividades de superación. Se caracterizan por ser flexibles, susceptibles al cambio, a la modificación y adecuación de su alcance, en correspondencia con los cambiantes problemas de entorno. La superación se diseña en forma de un diplomado de estructura modular, que como figura de la superación postgraduada actualiza, complementa y amplía la formación del profesional. (Anexo 10).

El diplomado, busca la congruencia del proceso de formación integrando los contenidos de la enseñanza de MNT, de la especialidad y de pedagogía, para el cumplimiento de las funciones profesionales del estomatólogo, vinculando la teoría con la práctica. La importancia de la planificación para todos los docentes de diplomado radica precisamente en su contribución al perfeccionamiento y desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores para un mejor desempeño en el momento de conducir la actividad pedagógica desde una visión interdisciplinaria.

Acción 3. Actividades docente metodológicas. Se diseñan talleres de reflexión referidos a las actividades metodológicas en el colectivo de año y de carrera para la demostrar el desarrollo de la directriz metodológica interdisciplinaria, elemento de la formación pedagógica para la interdisciplinariedad, que orienta la similitud de las acciones pedagógicas para lograr la homologación pedagógica de los resultados terapéuticos. Así como actividades para la enseñanza de la MNT mediante clases metodológicas instructivas, demostrativas y abiertas, relacionadas con la educación en el trabajo, tipo de clase específica de la educación médica, que se ejecuta con los pacientes en el servicio de salud para la identificación de los nodos de articulación con la MNT y la asignatura estomatológica que ellos imparten.

Acción 4. Se proyecta realizar tres talleres de intercambio y reflexión acerca del desarrollo de la educación en el trabajo, esta actividad constituye un momento importante en la puesta en práctica de la estrategia.

Taller 1. Se orientará analizar la relación del trabajo docente-metodológico con el carácter sistemático de la docencia interdisciplinaria de los profesores, a partir de los nodos de articulación interdisciplinaria.

Taller 2. Se orientará a los docentes se observen mutuamente en la aplicación de la interdisciplinaria en cada una de las formas de organización de la actividad pedagógica. Taller 3. Se indicará a los docentes evaluar de forma sistemática en la conducción de la actividad laboral e investigativa a los estudiantes durante la solución de problemas profesionales reales de salud de la población aplicando la MNT desde la interdisciplinaria. Los talleres han de estimular la motivación y la sostenibilidad de los intereses y motivos para el perfeccionamiento docente y el compromiso de asumir la docencia interdisciplinaria como un elemento indispensable para dar congruencia y mayor pertinencia a la formación del profesional.

La profundidad estará condicionada por el nivel de preparación de los participantes, la que propiciará de forma más activa el surgimiento del potencial colectivo de saberes; su complementación, actualización y ampliación y la eliminación de las posibles lagunas existentes en los conocimientos y habilidades, mediante la reflexión y la actividad intelectual conjunta, punto de partida para resolver por la vía científica aquellas problemáticas que así lo requieran.

Etapa 3. Aplicación práctica para estomatólogos que cumplen la función docente

Objetivo: Aplicación del proceso modelado para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinaria.

En esta etapa se aplicarán las acciones proyectadas en la etapa anterior, involucrando de forma directa a profesores y estudiantes en el colectivo de 3er año de la carrera de estomatología. El punto de partida serán las necesidades de interdisciplinariedad encontradas en el proceso de formación docente del estomatólogo que incluyeron los conocimientos, habilidades y actitudes de los sujetos involucrados, en la búsqueda de la congruencia del proceso de formación. Las actividades docente metodológicas y el diplomado, permitirán la rápida multiplicación de lo aprendido.

Acción 1.Taller de reflexión uno para las actividades metodológicas en el colectivo de año y otro en el colectivo de carrera para la aplicación de la directriz metodológica de la formación, con el propósito de identificar los nodos de articulación interdisciplinarios. Se analiza lo aprendido en la actividad metodológica.

Acción 2: Realizar el diplomado que se proyectó en la etapa anterior, a este asistirán los siete docentes de 3er año de la carrera de estomatología, y todos los demás que en el nuevo plan de estudio deben incorporar la MNT a sus asignaturas.

Acción 3: Determinación de las relaciones del modelo nuevo, las disciplinas y asignaturas con la MNT y las tareas interdisciplinarias que facilitan la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

Es justo que los estomatólogos docentes, identifiquen los objetivos y contenidos del modelo de formación docente y las disciplinas y asignaturas que se integrarán con la MNT. Ello contribuye a un mayor reconocimiento de las potencialidades que brinda cada asignatura para la práctica profesional, lo que propicia un mayor nivel de integración de conocimientos y habilidades, para el cumplimiento de esta acción es necesario que los docentes se preparen para identificar los contenidos del nuevo modelo, en las disciplinas y asignaturas que se integran con la MNT desde la interdisciplinariedad.

Para la concreción de esta acción se sugiere:

- Impartir tres actividades metodológicas, en forma sistémica, una clase Instructiva, una Demostrativa y una Abierta en la asignatura Estomatología Integral III para mostrar cómo se integran a esta asignatura los contenidos de Medicina Natural Tradicional presentes en la estrategia curricular en el tema de acupuntura. En la clase instructiva se tratará la interdisciplinariedad, la directriz metodológica interdisciplinaria para la determinación de los nodos de articulación interdisciplinarios y la homologación pedagógica de los resultados terapéuticos y en las restantes se demostraron esos aspectos a partir de un ejemplo:

- Se le indicará una situación estomatológica: Paciente que requiere una extracción dentaria.
- Se le expondrá una situación pedagógica: Enseñar cómo realizar la extracción dentaria mediante la acupuntura.

Acción 4: Talleres de técnicas participativas.

En los que se pueden utilizar diversos de técnicas participativas que propicien el aprendizaje de la MNT y la aplicación interdisciplinaria de esta para ponerlos en práctica se debe anticipar las actividades de orientación, coordinación y valoración. Se realizan con la intención de ensalzar los niveles de compromiso de los docentes involucrados en las actividades diseñadas, los que deben experimentar contentamiento de promover soluciones creativas ante las necesidades y problemas detectados.

- Se establecen las acciones integradas en la reunión con el colectivo pedagógico a través del claustro de profesores.

Etapas 4. Evaluación de la estrategia pedagógica.

Objetivo: Controlar y evaluar del cumplimiento de las acciones concebidas en las etapas de la estrategia pedagógica.

Acción 1: Determinación de indicadores y elaboración de instrumentos para la evaluación de la estrategia pedagógica.

Esta acción es dirigida por los docentes responsables de la formación docente en MNT desde la interdisciplinariedad y su propósito fundamental se concreta en la valoración de la estrategia pedagógica por parte de todos los involucrados con su puesta en práctica (directivos, estudiantes de la carrera de estomatología y colaboradores).

Es necesario por tanto determinar los indicadores de evaluación de la estrategia pedagógica y elaborar instrumentos que posibiliten obtener criterios valorativos y evaluativos que corroboren la pertinencia y efectividad de sus etapas y acciones. Las formas de evaluación que podrán utilizarse son la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación.

La autoevaluación es el proceso de evaluación que se estructura como una evaluación polivalente que recoge información a lo largo del proceso de ejecución de la estrategia mediante técnicas diferentes. La desarrolla los participantes en el establecimiento de la estrategia pedagógica y permite considerar los procesos que se dan en su interior, al determinar el grado de correspondencia entre los objetivos y las acciones previstas.

La coevaluación. Es una evaluación cooperativa y solidaria, cruzada que se efectúa entre los participantes, que se convierten entonces en objetos y sujetos de evaluación, simultáneamente, centrada en lo positivo como recurso para mejorar las limitaciones e insuficiencias que se manifestaron.

La heteroevaluación. Es aquella que implica a los (directivos de clínica y profesores), que no participaron pero cuyos criterios se consideran oportunos, en tanto permiten valorar en qué medida la estrategia pedagógica, favorece el alcance de su objetivo.

Acción 2: Aplicación de instrumentos y procesamiento de la información.

Esta acción tiene como propósito fundamental la aplicación de instrumentos para la evaluación de la estrategia pedagógica, dirigida por los docentes responsables, permite determinar la pertinencia y efectividad de la estrategia pedagógica y realizar los ajustes necesarios, al tomar como base que la misma tiene un carácter flexible que le permite adoptar nuevos cambios y modificaciones.

Acción 3: Talleres de opinión crítica y construcción colectiva

Estos talleres se realizarán para demostrar el aporte a la teoría y su factibilidad de aplicación práctica en la estructuración y organización del proceso de formación, el modelo pedagógico y la estrategia pedagógica fueron sometidas a valoración a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva del proceso de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad. Se seguirá la siguiente metodología:

Paso I. Taller de sensibilización previa. Como principales fuentes para la obtención del conocimiento (directivos, docentes y estudiantes. Se organizará planificará las sesiones de trabajo.

Paso II. Despliegue de los talleres. En estos talleres participan 5 directivos 7 docentes 36 estudiantes. Se realizaran variados talleres en los que se darán a conocer los principales fundamentos teóricos y metodológicos de las propuestas (modelo pedagógico y estrategia pedagógica).

Paso III. Actividad postaller. En este taller el personal estará preparado para afirmar que posee la preparación teórica, metodológica, para valorar críticamente el modelo pedagógico y la estrategia pedagógica.

3.2 Valoración de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en medicina natural tradicional desde la interdisciplinariedad.

La valoración de la estrategia pedagógica se desarrolló a partir del Estudio de casos, y la opinión de especialistas, métodos de la investigación cualitativa de gran flexibilidad por su capacidad adaptativa a las circunstancias y necesidades que se produzcan en la realidad objeto de investigación.

Se concuerda con Rodríguez, G. et al (2008). que el *“estudio de casos implica un proceso de indagación que se caracteriza por el examen detallado, comprehensivo, sistemático y en profundidad del caso objeto de interés”*.

Como unidad para el estudio se escogió un colectivo de año, el perteneciente al 3er. año de la carrera de Estomatología, en el cual 7 estomatólogos imparten docencia en la unidad docente Clínica Estomatológica en la Isla de la Juventud en la asignatura Estomatología Integral III que incluye diferentes temas de MNT.

Estudio de casos.

La aplicación del método de investigación cualitativa estudio de casos, se articuló al grupo de discusión a través de talleres de opinión crítica y construcción colectiva, en los cuales los participantes emitieron juicios críticos y prácticos a partir de situaciones concretas. Además mediante una encuesta se evaluaron entre otros aspectos la pertinencia del modelo pedagógico y la efectividad de la estrategia. El mismo se estructuró en 4 fases:

- I. Preparación de las condiciones previas.
- II. Capacitación de los estomatólogos que cumplen función docente.
- III. Despliegue de la estrategia pedagógica.
- IV. Evaluación e interpretación de los resultados.

Fase I. Preparación de las condiciones previas.

Objetivo: Preparar las condiciones previas para el establecimiento de la estrategia pedagógica.

Para el cumplimiento de esta fase se desarrollaron varias sesiones de trabajo con los directivos, docentes y estudiantes, con el objetivo de sensibilizarlos sobre la necesidad de aplicar la estrategia pedagógica para la formación docente en MNT.

Esta fase se caracterizó por la concientización de los docentes de la importancia de conocer la estrategia como instrumento de resolver las limitaciones que se presentan en la enseñanza de la MNT y se abordó el modelo propuesto para mostrar la especificidad de la formación y la pluralidad de la formación desde la MNT como subsistemas en el que se manifiesta la necesidad de la integración mediante la aplicación de las herramientas pedagógicas.

Entre las acciones de sensibilización se planificaron los talleres de reflexión grupal y los activos.

Taller de reflexión para determinar la necesidad del tratamiento pedagógico de los programas de las asignaturas para la identificación de las similitudes, diferenciaciones y complementaciones del contenido de la enseñanza de la MNT y su integración con las demás asignaturas del plan de estudio.

Taller de reflexión para analizar las deficiencias que existen en la dirección por el docente del trabajo científico estudiantil para garantizar el aprendizaje de la MNT desde la interdisciplinariedad.

Taller de reflexión para determinar las necesidades de atención integral del docente a la actividad laboral de los estudiantes para la articulación de los contenidos de enseñanza de la MNT en la prevención y el tratamiento de las afecciones estomatológicas.

En la actividad grupal que manifestó el interés y disposición de los estomatólogos para llevar a cabo una docencia de mejor calidad. Se debatió acerca de las dificultades actuales de la formación docente y su actualización en correspondencia con la cultura, el trabajo científico e investigativo y la labor práctica, acorde a las cambiantes necesidades sociales.

Los activos se realizaron con el fin de intercambiar experiencias sobre la base del resultado práctico de determinadas acciones, en este caso las de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad con el objetivo de perfeccionar esta formación para obtener un docente con mejores cualidades y desempeño profesional. Entre los aspectos que se debatieron con profundidad en los activos podemos destacar los siguientes: Los docentes necesitan ser entrenados para impartir adecuadamente los contenidos de los programas; los profesores aún cuando recibieron algunos contenidos en MNT y en Pedagogía no son suficientes para lo que necesitan.

Como resultado de los activos realizados se pudieron concluir los aspectos siguientes:

- 1 Los estomatólogos muestran insuficiencias en los contenidos MNT en su formación.
- 2- Existe necesidad de ampliar los conocimientos acerca de la Interdisciplinariedad en la MNT.
- 3- La motivación por la carrera pueden mejorarse a partir de una labor formativa de los docentes de mayor experiencia, donde se involucre a todo el colectivo docente.
- 4-Es insuficientes la formación docente y las vías para enseñar y desarrollar la motivación por la carrera.

La calidad en la ejecución de esta fase estará en dependencia del logro del establecimiento de un clima favorable a través de una comunicación, del empleo de situaciones reales en la actividad pedagógica que resulten ser significativas, de forma tal

que, mediante la reflexión y el autodiagnóstico de los participantes, se alcance, esencialmente, el reconocimiento de su responsabilidad en el proceso de formación.

Se emplearon todas las vías posibles y necesarias, desde los propios órganos técnicos y metodológicos reuniones de carrera municipal. La utilización de métodos interactivos benefició la calidad de este momento conversacional o dialógico, se aplicaron técnicas participativas e instrumentos de investigación que permitan obtener criterios caracterizadores de la realidad que tienen las personas involucradas en la actividad pedagógica.

Se puede resumir en esta fase tres aspectos importantes:

- 1- La familiarización con los contenidos generales de la formación del estomatólogo.
- 2- La creación de las condiciones necesarias para participar en los debates posteriores.
- 3- La necesidad de ampliar los conocimientos acerca de la interdisciplinariedad.

En esta fase los docentes refirieron:

“Entendemos la importancia de la estrategia pero no tenemos conocimiento de cómo enseñar la Medicina Natural Tradicional”

“La causa de no poder enseñar la MNT es que no la hemos recibido en la formación como estomatólogos”

“No tenemos idea de cómo aplicar la interdisciplinariedad “

“Nunca hemos recibido preparación pedagógica”

“En resumen podemos decir que no fuimos formados como docentes se nos entregó un programa y ya”

Fase II. Capacitación de los estomatólogos que cumplen función docente.

Objetivos: Autodiagnóstico de la preparación de los docentes para la formación, a través de su preparación desde el punto de vista teórico y metodológico respecto a este proceso. Diagnóstico del estado actual de la formación del docente.

En esta fase se ejecutaron las acciones de la estrategia pedagógica, dirigidas al autodiagnóstico de los docentes y de los estudiantes. De igual forma se desplegaron las acciones de capacitación en correspondencia con las limitaciones identificadas, con el propósito de elevar la preparación de los implicados sobre el proceso. A continuación se realiza una valoración de los resultados obtenidos:

El autodiagnóstico se consideró desde la visión de los estomatólogos y los estudiantes de estomatología.

Acción 1. Autodiagnóstico de los estomatólogos que cumplen función docente.

En cuanto a los estomatólogos, se previó como punto de partida el proceso de sensibilización. Teniendo como presupuesto la sensibilización lograda hasta este momento, se logró que los docentes comenzaran un proceso de análisis teórico tratando de identificar su actuación con las disposiciones orientadas por las resoluciones existentes y las orientaciones relacionadas con la MNT dadas por la dirección de postgrado y por la carrera de Estomatología, tomando como referente tres preguntas:

- 1- ¿Quiénes podrían desarrollar la enseñanza de la MNT de manera interdisciplinaria con las asignaturas de la especialidad?
- 2- ¿Cómo se trata la interdisciplinariedad por el colectivo de año?
- 3- ¿Cómo desde la asignatura que usted imparte puede trabajar los contenidos de MNT?

Este proceso provocó la necesidad de buscar en el equipo de docentes, criterios y mejores experiencias en la solución de las problemáticas que se presentaban; al mismo tiempo, se reconoció la importancia de la labor docente, así como las ventajas y desventajas de las vías que utilizaron para poner en práctica y alcanzar los propósitos trazados para su perfeccionamiento como docente.

Se partió de un proceso de autorreflexión, en el cual el docente manifestó su limitada preparación para asumir la formación en Medicina Natural Tradicional. En esta etapa se precisó la situación que presenta el contenido de las asignaturas específicas de la especialidad y la MNT en cada uno de los escenarios docentes para determinar qué necesitaban los estomatólogos que cumplen la función docente en su preparación para abordar la interdisciplinariedad.

Los aspectos señalados corroboraron algunas intervenciones de los docentes recogidas en las actas de los activos:

“No siempre estamos preparados para intervenir en el colectivo de año”.

“El trabajo del docente de estomatología para impartir MNT requiere de preparación y entrega, aspectos que no tenemos por la gran carga asistencial que asumimos”.

“La motivación por la MNT pueden mejorarse a partir de una labor metodológica que nos prepare para enseñarla”

“Nos es difícil impartir una asignatura y relacionarla con la MNT son asignaturas diferentes, pues no hemos sido preparados para ello”

“Sólo recibimos un módulo de pedagogía y de MNT de varias horas en el segundo año de la especialidad de Estomatología General Integral (EGI).”

“El trabajo del docente no es interdisciplinario porque no nos enseñan”

“Existe prioridad en cumplir con la carga asistencial y la docencia es algo más”.

“No conocemos todos los contenidos de MNT que debemos impartir”

“Para esta tarea necesitamos un curso de MNT y uno de pedagogía, porque no todos los que impartimos docencia somos especialistas en EGI.”

“Pienso que para que sea interdisciplinario tenemos que saber bien qué es lo interdisciplinario”

Acción 2. Autodiagnóstico de los estudiantes. Se realizó a partir un debate que propició que a los estudiantes frente a cada docente manifestaran las necesidades en MNT. En un diálogo abierto y respetuoso de las opiniones del otro, los docentes vivenciaron las limitaciones que en cuanto a los contenidos alcanzados por el estudiante hasta ese momento, al respecto expresaron:

“No recibimos la MNT junto con las asignaturas de la especialidad estomatológica.”

“Estamos poco preparados para atender a los pacientes con MNT.”

“También tenemos dificultades con la bibliografía.”

Acción 3. Autodiagnóstico del colectivo pedagógico.

“No siempre estaba preparado para intervenir en el colectivo de año.”

“El trabajo del docente no era interdisciplinario porque no nos enseñaban”

“No conocía todos los contenidos de MNT que debíamos impartir”

“Para esta tarea docente es necesario prepararse MNT y en Pedagogía”

“Pensamos que ahora hay un despertar interdisciplinario en la carrera de estomatología”.

Acción 4 Diagnóstico: En esta fase se aplicaron instrumentos para mostrar las reales necesidades de aprendizaje en MNT de los estomatólogos que cumplen la función docente y las limitaciones e insuficiencias en el proceso de formación del docente en MNT desde la interdisciplinariedad y sus efectos en el aprendizaje de los estudiantes.

En esta fase se aplicó una encuesta a los estomatólogos, (Anexo 6), que reveló dificultades en el:

- Dominio de los programas de la carrera de estomatología.
- Conocimiento de los contenidos en MNT para incorporarlos y relacionarlos con las asignaturas que imparte en cumplimiento de la función docente.
- Conocimiento de Pedagogía para cumplir sus funciones docentes, respecto a la determinación de los nodos de articulación interdisciplinarios en la MNT.

En general se apreció que los conocimientos imprescindibles para la aplicación de la interdisciplinariedad resultan insuficientes. (Tabla No.5).

Acción 5. En los talleres de reflexión el docente plantea:

“Se está preparando para que mediante la asignatura estomatológica articule los contenidos de MNT que debo enseñar”

“Ahora si podré aprender lo que necesito en la clase en función de la formación docente en MNT desde la interdisciplinariedad”

“Se tomaron acuerdos acerca de cómo relacionar la MNT desde la interdisciplinariedad en los diferentes temas”

Acción 6. Diagnóstico de los estudiantes.

Se realizó a partir una encuesta (Anexo 7). Los resultados de la aplicación de la encuesta a los estudiantes mostró, que en resumen los conocimientos sobre MNT y su aplicación al enfrentar las tareas en la práctica profesional, durante la educación en el trabajo, son insuficientes. (Tabla No 6).

En esta etapa fue esencial el proceso comunicativo, para recoger la información necesaria para organizar el conjunto de acciones para la implementación de la estrategia pedagógica. Aspectos claves a tener en cuenta, en esta fase, fueron los elementos teóricos abordados en el modelo presentado en el capítulo 2.

Fase III. Despliegue de la estrategia pedagógica.

Objetivo: Aplicar las acciones proyectadas en la fase anterior, involucrando de forma directa a profesores y estudiantes en el colectivo de 3er año de la carrera de Estomatología.

El punto de partida fueron las necesidades de interdisciplinariedad encontradas en el proceso de formación docente del estomatólogo que incluyeron los conocimientos, habilidades y actitudes de los sujetos involucrados, así como los problemas del entorno,

los que son resueltos conjugando armónicamente lo individual, lo institucional y lo social, en la búsqueda de la congruencia del proceso de formación. Las actividades docente metodológicas y el diplomado, permitieron la rápida multiplicación de lo aprendido, a través de formas de organización de marcado carácter participativo.

Esta fase se concretó en la práctica, a partir de la realización de un sistema de conferencias, talleres y actividades prácticas, que permitieron dotar a los directivos, encuesta y se observaron clases a los estomatólogos que cumplen función docente. (Anexos 8). En general se apreció que el nivel de conocimiento es muy dispar, aunque con predominio del desconocimiento en MNT, tal es el caso de los medicamentos homeopáticos relacionados en la encuesta, ninguno de los cuales fue reconocido como medicamento de uso estomatológico. (Tabla No. 7). Además en las tres clases observadas se apreció desarticulación de los contenidos de los contenidos de la asignatura con los de MNT y desconocimiento de los procedimientos para enfrentar el proceso de formación en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

Se utilizó la guía de observación participante (Anexo 9), para constatar el cumplimiento por el docente de los objetivos de la clase articulando los contenidos de la asignatura con los de MNT. Se pudo observar dominio por el profesor del contenido de la MNT ya que en todos los evaluados se observó dominio de la MNT. En segundo aspecto, análisis de lo acontecido en vínculo con los contenidos del programa se pudo constatar que la enseñanza a los estudiantes de cómo establecer nexos entre lo conocido y desconocido, entre su asignatura y la MNT tenía dificultades.

Acción 1. Taller de reflexión uno para las actividades metodológicas en el colectivo de año y otro en el colectivo de carrera para la aplicación de la directriz metodológica interdisciplinaria de la formación, con el propósito de identificar los nodos de articulación interdisciplinarios, según lo aprendido en la actividad metodológica.

Acción 2. Se realizó el diplomado que se proyectó en la fase anterior. En este se contó con la asistencia de los siete docentes de 3er año de la carrera de Estomatología, y se invitaron a todos los demás pues se prevé que en el nuevo plan de estudio se incorpore la MNT a todas asignaturas. Al concluir el curso de postgrado se aplicó un instrumento para conocer los aspectos positivos, negativos e interesantes (PNI) según los criterios de los cursitas. (Anexo 10)

“La estrategia sirvió como herramienta para organizar el trabajo docente”.

“Es una novedad poder contar de forma permanente con el aprendizaje de la MNT desde la interdisciplinariedad que aporta lo pedagógico del proceso”.

“Por primera vez contamos con una bibliografía que responda a las necesidades de los docentes aportada por el diplomado”.

Como aspectos negativos del curso se expresó lo siguiente:

“Falta de tiempo para el estudio”.

“Como aspecto interesante se destacó el hecho de realizarse por vez primera en la Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud un diplomado completo dirigido a la formación docente en MNT desde la interdisciplinariedad”.

En el PNI del diplomado, los resultados mostraron criterios positivos:

“La preparación del claustro es buena”.

“Los temas están acordes a las necesidades”.

“Existe preparación psicopedagógica para la tarea que enfrentamos”.

Acción 3. Se impartieron tres actividades metodológicas, en forma sistémica, una clase instructiva, una demostrativa y una abierta en la asignatura Estomatología Integral III para mostrar cómo se integran a esta asignatura los contenidos de Medicina Natural Tradicional presentes en la estrategia curricular en el tema de acupuntura. En la clase instructiva se trató la interdisciplinariedad, la directriz metodológica interdisciplinaria para

la determinación de los nodos de articulación interdisciplinarios y la homologación pedagógica de los resultados terapéuticos y en las restantes se demostró esos aspectos a partir de un ejemplo:

- Situación estomatológica: Paciente que requiere una extracción dentaria.
- Situación pedagógica: Enseñar cómo realizar la extracción dentaria mediante la acupuntura.

Procedimiento: En este caso se procede primeramente a determinar cuáles son las estructuras anatómicas que permiten ubicar los puntos de acupuntura para colocar la aguja que va conectada al equipo eléctrico que según el tratamiento será la onda que se programe cuando se va a realizar una extracción dentaria es un parámetro analgésico.

Respuesta del organismo: Por un mecanismo bioquímico metabólico se liberan unas sustancias llamadas endorfinas que impiden el impulso nervioso y es por eso que no duele la extracción dentaria, aún cuando no se anestesió al paciente. De la misma manera las estructuras anatómicas antes referidas sirven para anestésiar un paciente al cual se le coloca un anestésico local que produce vasoconstricción y bloqueo de las fibras nerviosas impidiendo la transmisión de los impulsos nerviosos y pérdida de la sensibilidad en la zona, esto ocurre de igual tanto para la acupuntura como para la anestesia ¿Cuál es entonces la importancia de la MNT, si los dos tratamientos tiene igual resultado terapéutico? Se refiere a que en el acto quirúrgico sin anestesia se protege al paciente de no suministrarle un vasoconstrictor dañino al corazón y a su vez contraindicado en los pacientes alérgicos a la anestesia de ahí emergen las bondades terapéuticas de la MNT. Cuando los estomatólogos alcanzan la apertura interdisciplinaria logran un pensamiento transformador que lleva a los estudiantes a tener conciencia de las similitudes, deferencias y complementaciones entre ambos proceder, de ese modo,

se hace evidente que es imposible obtener resultados favorables en la enseñanza de forma interdisciplinaria de la MNT separada de las asignaturas estomatológicas.

- En este caso clínico quedaron definidos como nodos de articulación interdisciplinarios los contenidos de MNT que se refieren a las estructuras anatómicas por donde pasan los meridianos en los que circula la energía y la circulación sanguínea.
- Son nodos de articulación interdisciplinarios las estructuras anatómicas necesarias para la referencia al anestesiar y para colocar las agujas donde se suministra la corriente.
- Son nodos de articulación interdisciplinarios los contenidos de MNT que se refieren a la acción de la acupuntura en los tejidos liberando endorfinas e impidiendo la transmisión de los impulsos nerviosos y los referidos a los contenidos de la asignatura específica que trata la acción de los anestésicos locales en los tejidos que produce vasoconstricción y bloqueo de las fibras nerviosas impidiendo la transmisión de los impulsos nerviosos.

Acción 4. Se realizó una actividad en la educación en el trabajo para mostrar la aplicación práctica de los nodos de articulación interdisciplinarios, con un paciente real.

Acción 5. Se definió en cada asignatura una vez analizada la convergencia, divergencia y complementación se determinan los nodos de articulación interdisciplinarios de los contenidos de Medicina Natural tradicional con los contenidos de la asignatura que imparte.

Al finalizar la actividad metodológica se solicitó expusieran sus opiniones en un papel, instrumento que nos permitió valorar el estado de satisfacción e insatisfacción de los profesores del colectivo de año con la actividad metodológica recibida, entre los criterios recogidos de forma escrita se pueden señalar los siguientes:

“Se nos preparó para ajustar el contenido de la asignatura a los contenidos que se deben incorporar de la estrategia curricular de MNT plan de estudio actual de la carrera de estomatología”

“Los diferentes ejemplos nos permitieron tener claridad de lo que se pretende que se haga cuando te dicen explotar el potencial educativo de tu clase en función de la formación docente en MNT desde la interdisciplinariedad”

“Se tomaron acuerdos con los docentes acerca de cómo relacionar la MNT desde la interdisciplinariedad en las diferentes asignaturas”

Acción 6. Esta fase en el propio proceso de su actividad pedagógica, se constató cómo el docente incorpora a su modo de pensar, sentir y actuar la formación interdisciplinaria y se evaluó si se cumplieron los diferentes aspectos que incluyen: (Anexo 11)

- 1- Conocimiento que muestra de los contenidos asimilados, sobre los diversos temas de Medicina Natural Tradicional en el desarrollo de su actividad pedagógica.
- 2- Habilidades: Destrezas que demuestran los docentes para realizar tareas o resolver problemas profesionales, en la actividad pedagógica a partir de la directriz metodológica.
- 3- Actitudes: Disposición relativamente estable de conducta, una vez resueltas sus necesidades profesionales tiene una posición positiva en la apertura interdisciplinaria permanente.
- 4- Integración: Calidad con que el docente desarrolla su actividad de formación pedagógica interdisciplinaria, a partir de acciones integradas de formación profesionales desde la Medicina Natural Tradicional en total correspondencia con las asignaturas de la especialidad y como respuesta a los resultados del diagnóstico, que permite cambie el pensar, ser y actuar del docente.

Se realizaron 12 visitas a los 7 docentes que integran el colectivo del 3er. año para constatar su formación docente interdisciplinaria en MNT. Se pudo apreciar (ver tabla 8) que en la variable conocimiento generalmente los docentes muestran dominio de los contenidos asimilados, sobre los diversos temas de Medicina Natural Tradicional en el desarrollo de su actividad pedagógica. Con respecto a la variable habilidades se apreció que en mayoría, los docentes generalmente y a veces demuestran destrezas el realizar resolver problemas profesionales, en la actividad pedagógica a partir de la directriz metodológica. Respecto a las variables actitudes e integración se constató que generalmente la mayoría de los docentes muestran una posición positiva en la apertura interdisciplinaria permanente, así como calidad al desarrollar la formación pedagógica interdisciplinaria.

Los conocimientos, habilidades, actitudes y valores procedimiento a seguir para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinaria en Medicina Natural Tradicional, evaluó la búsqueda de diferentes vías de solución a problemas reales usando la MNT y la respuesta sugiere que aunque no fue mala solamente un docente fue evaluado de MB, también se analizó como se propiciaba la ejecución de tareas individuales a partir de trabajos por parejas, equipos o grupales y se pudieron observar los mismos resultados la auto evaluación que promueve el diálogo y mejora para una implicación consciente y reflexiva de los estudiantes manifestó que casi nunca se realizaba siendo un aspecto vulnerable en este proceso, los aspectos relacionados con la dirección del proceso con un carácter flexible, participativo y la formación de hábitos y normas de comportamiento fueron evaluados de B (Tabla No 8). Cumplimiento del docente de los objetivos de la clase articulando los contenidos de la asignatura con los de MNT.

Se realizaron las siguientes actividades: Entrevista grupal, talleres y actividades metodológicas:

Acción 7. La entrevista grupal permitió conocer la conformidad de los docentes con la estrategia y con las actividades metodológicas presentadas así como la aprobación de los docentes con el diseño del diplomado. Ellos manifestaron su deseo de conocer los nodos de articulación en las clases que imparten con los de la MNT y consideraron útiles las actividades planificadas para la educación en el trabajo en el aprendizaje de la MNT desde la interdisciplinariedad (Anexo 12)

Acción 8. Se realizaron 2 talleres y se estudió la organización de los contenidos de las disciplinas en búsqueda de las conexiones y relaciones a partir de las estructuras temáticas precedentes, concomitantes y prospectivas y de la conexión, interrelación e interdependencia de los contenidos de la enseñanza de las disciplinas específicas y de la MNT.

- Se identificación los posibles nodos de articulación interdisciplinarios con ejemplos que pueden ser llevados a la práctica.
- Se integraron los contenidos de la enseñanza a partir de los nodos de articulación interdisciplinarios para lograr mediante la problematización, la solución de problemas profesionales homologando los resultados terapéuticos

Acción 9. Se realizaron 4 actividades metodológicas en el colectivo de año: las que se desarrollaron en cuatro encuentros del colectivo de año planificados entre los meses de enero - abril 2010.

- En la primera actividad se abordaron los aspectos cognitivos referidos a los nuevos conocimientos y de MNT que se relacionan con las asignaturas estomatológicas

- En la segunda actividad metodológica los aspectos prácticos referidos a las nuevas habilidades que deben adquirir para implementar la aplicación de la MNT en la educación en el trabajo.
- En la tercera actividad metodológica los aspectos volitivos referidos a los cambios en la forma de pensar sentir y actuar de manera interdisciplinaria así como aspectos actitudinales referidos a la disposición para asumir nuevas actividades.
- En la cuarta actividad metodológica los aspectos axiológicos referidos a los cambios en aspectos éticos y a los valores.

Se impartieron tres clases metodológicas una clase instructiva, una demostrativa y una abierta en la asignatura Estomatología Integral III para organizar los contenidos de Medicina Natural Tradicional presentes en la estrategia curricular en el tema de acupuntura, la que se impartió en articulación con la asignatura estomatológica se aplicaron los nodos de articulación interdisciplinarios.

En esta fase se concretaron las actividades metodológicas con el colectivo de año, dirigidas al profesor y se llevaron a la práctica actividades formativas con los estudiantes.

Acción 10. Para dar un seguimiento a la labor del docente durante esta etapa se realizaron observaciones a la actividad pedagógica, para los cual se confeccionó una guía de observación (Anexo 13):

Los resultados mostraron que los profesores dominan los contenidos de la MNT, 7 casi siempre y muy bien. Propician que los estudiantes establezcan nexos entre lo conocido y desconocido, entre su asignatura y la MNT 6 a veces y 1 casi nunca 6 regular 1 deficiente. Estimulan la búsqueda de diferentes vías de solución a problemas reales usando la MNT 6 casi siempre y 1 casi nunca 6 bien y 1 regular. Propician la ejecución de tareas individuales a partir de trabajos por parejas, equipos o grupales 7 siempre 6

bien y 1 muy bien. Promueven la auto evaluación como diálogo y mejora para una implicación consciente y reflexiva de los estudiantes 6 a veces 1 casi siempre. Atienden la formación de hábitos y normas de comportamiento 7 casi siempre y 7 bien. (Tabla 9)

Fase IV. Evaluación e interpretación de los resultados.

El desarrollo de las diferentes temáticas de carácter metodológico, con el empleo de métodos interactivos propiciaron progresivamente la reflexión de los estomatólogos respecto a su desempeño docente y cómo desde sus asignaturas podían contribuir a la enseñanza interdisciplinaria de la MNT.

Durante estos talleres los docentes asumieron su papel como directivo pedagógico en la medida en que daban sugerencias al colectivo de año sobre cómo enfocar desde el punto de vista pedagógico el contenido de las asignaturas para garantizar su cumplimiento en la docencia interdisciplinaria de las asignaturas durante la educación en el trabajo.

Para la aplicación y cumplimiento de la estrategia pedagógica se apoyaron en las reflexiones del docente acerca de cada acción desarrollada y los resultados obtenidos según su valoración personal.

Dentro de las acciones realizadas se pueden señalar:

Acción 1 Control sistemático del proceso de formación. El control se desarrolló a partir de la observación participativa del investigador en las diferentes acciones que como parte de la estrategia pedagógica cumplió el docente de forma general se pudo constatar lo siguiente:

-Preparación pedagógica del docente en su formación.

-Dominio de su especialidad que le permitió enfrentar las diferentes actividades de preparación metodológica en el colectivo de año.

-Desempeño exitoso que le permitió enseñar la MNT con la interdisciplinariedad necesaria. (Anexo 14)

Acción 2. Auto evaluación del docente. capitulo

Las reflexiones del docente respecto a su labor se evaluaron a partir de sus propios criterios:

“Considero que se logró el trabajo del colectivo de año en función de la interdisciplinariedad de los profesores en cada asignatura vinculándola con la MNT.

“Para los estudiantes del 3er año de la carrera, además, se hicieron proyecciones educativas que permitieron el desarrollo de habilidades y valores en los estudiantes con respecto a la MNT y en las EGI que es la asignatura rectora del plan de estudio de la carrera por lo que necesitan mantener la motivación hacia su futura especialidad”

Acción 3. Valoración del cumplimiento del aprendizaje de los contenidos de MNT.

Se realizó una prueba pedagógica para constatar el nivel de conocimientos adquiridos en MNT y los resultados mostraron mejoras en el aprendizaje. Tuvo como fin la valoración, por diferentes vías, de la efectividad práctica de la estrategia pedagógica para el perfeccionamiento de la labor formativa del docente de la carrera de estomatología en la clínica estomatológica permitió llegar a conclusiones sobre sus resultados que confirmaron la hipótesis propuesta en la presente investigación. (Anexo 15) (Tabla No. 10).

En este proceso valorativo se utilizó la opinión de los especialistas, en este caso la opinión del subdirector docente de la unidad docente asistencia: clínica de 41, las de los especialistas en estomatología referidas a la pertinencia de las acciones previstas en la estrategia, la efectividad y factibilidad de las mismas. Los que opinaron que la estrategia satisfacía las necesidades en cuanto a la formación docente de los estomatólogos e incidía en dificultades que se presentaban durante la enseñanza de la MNT, abarca un

conjunto de acciones factibles de ser ejecutadas que a nadie se le habían ocurrido y que contribuyen al cumplimiento efectivo de los lineamientos económicos del país. Así se aprecia en sus opiniones acerca de la estructura, pertinencia, utilidad, factibilidad y valor científico pedagógico de la estrategia pedagógica propuesta.

Resultados de la opinión de los especialistas (Anexo No.16).

Los 7 especialistas del grupo, 1 master en MNT, 2 master en Educación y estomatólogos de profesión, 2 especialista en Periodoncia y 2 especialistas en Estomatología General Integral demostraron satisfacción con la calidad de la estrategia las respuestas fueron unánimes con la mayor puntuación cinco puntos en cada aspecto encuestado que alcanzaron con la aplicación de la estrategia su impartición amena y la actualidad de las temáticas en consonancia con los intereses sociales lo que denota la formación docente en MNT desde la interdisciplinariedad. (Tabla No 11).

También se les realizó una entrevista a estos especialistas (Anexo 17). Expresa ¿qué opinión tiene de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que ha sido aplicada en su unidad en el 3er año de la carrera?

Se revelaron los siguientes resultados:

“Que ha mejorado la preparación de los docentes en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad”

“El tratamiento a la interdisciplinariedad como concepción pedagógica ha sido entendida en la Medicina Natural Tradicional”

“Mejor trabajo metodológico que pudo lograr un verdadero funcionamiento de los colectivos pedagógicos en función de la medicina natural tradicional”

“Mejó la preparación de los docentes para enfrentar el proceso de enseñanza – aprendizaje de la MNT”.

Resultados del intercambio con los estudiantes (Anexo 18)

Durante el intercambio sostenido con los estudiantes del tercer año de la carrera de estomatología para explorar los efectos de la estrategia en la calidad del proceso de aprendizaje, los estudiante manifestaron que se encuentran mejor preparados; los profesores se muestran más seguros y dan mejores clases. Piensan que con el material de consulta sobre MNT que ahora tienen pueden aprender mejor. Sugieren que para lograr mejoras en el aprendizaje los docentes deben continuar actualizándose y lograr una mayor unidad del colectivo pedagógico.

Entrevista al jefe de colectivo de 3er año.

Se realizó una entrevista al jefe de colectivo de 3er año para que opinara sobre su aceptación de la estrategia. Expresar ¿qué opinión tiene de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que ha sido aplicada en su unidad en el 3er año de la carrera?

La respuesta fue de agradecimiento a la realización de esta estrategia lo que le ha permitido entender el trabajo interdisciplinario en la MNT y los valores que le ha aportado a él en su conocimiento. Posteriormente se le aplicó la encuesta de validación de la estrategia y respondió cinco puntos en todos los aspectos menos en la estructura que le dio un total de cuatro puntos.

La opinión de los directivos y docentes posibilitó concluir que los profesores tomaron conciencia sobre la importancia de la formación docente para su ejercicio con los estudiantes de estomatología desde la interdisciplinariedad, ya que, como ellos expresan, les posibilitó orientar y coordinar las acciones del colectivo de año integrando las asignaturas específicas y la MNT tanto en la actividad pedagógica teórica y práctica.

La eficacia de la estrategia se evidencia al valorar los resultados en cuanto al cumplimiento del objetivo previsto por la misma a partir de mejorar la formación de los

docentes en la carrera de estomatología en la unidad docente asistencial: Clínica estomatológica.

De modo general se puede afirmar que la eficacia de la estrategia pedagógica se mostró al valorar sus resultados en cuanto al cumplimiento del objetivo previsto por la misma, teniendo en cuenta que el docente brinda su actividad formativa, a su vez aumentó en el trabajo del colectivo de año, en consonancia con esto se elevó la calidad de la formación de los docentes a partir del sistema de influencias educativas coordinadas de que fueron objeto durante la aplicación de la estrategia.

En resumen los especialistas consideraron que la preparación para impartir la MNT mejoró considerablemente y los docentes refirieron adquirir una mejor preparación en la formación docente a través del diplomado. Respecto a su formación en la Medicina Natural Tradicional ellos se consideraron formados en su mayoría. Reconocieron tener pocos hábitos de estudio y también se reveló por parte de ellos que hubo buena calidad en la superación postgraduada en Medicina Natural Tradicional. También, refirieron que pudieron prepararse metodológicamente para enfrentar los programas que imparten. Existe relación entre su asignatura y la MNT; iguales resultados se obtuvieron en el aprendizaje de la interdisciplinariedad entre su asignatura y la MNT. Respuesta que plantearon cuando se les preguntó en que actividad enseñaban la MNT, todos los docentes respondieron que recibieron contenidos suficientes de MNT en el diplomado.

Conclusiones del capítulo.

1- Se realizó la fundamentación epistémica de la concepción de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad, parten de un estado inicial de las necesidades de los docentes y estudiantes de

estomatología para su formación en la MNT mediante la integración de la pluralidad del sistema acciones diagnóstica-terapéuticas que la integran y la especificidad de las disciplinas del plan de estudio asumiéndolas de forma sistémica.

2- Las diferentes formas de organización docente adoptadas, la realización de activos y talleres propiciaron la reflexión y el amplio debate sobre las temáticas de MNT tratadas, la aplicación de encuestas y entrevistas previstas durante la aplicación de la estrategia pedagógica posibilitaron la concientización de los docentes.

3- La valoración de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en la MNT desde la interdisciplinariedad, mediante el método cualitativo estudio de caso confirmó la adecuación y pertinencia de ésta, y posibilitó la constatación de su efectividad práctica según opinión de los especialistas.

CONCLUSIONES GENERALES.

- La investigación tuvo como propósito resolver las insuficiencias en la formación docente del estomatólogo, las que limitaban la pertinencia formativa desde una mirada integral.
- Se reveló como contradicción epistemológica el carácter dicotómico del proceso de formación posgraduada y la congruencia pedagógica, pertinente con las exigencias del ejercicio docente-asistencial desde una perspectiva global.
- Durante el proceso de investigación se constató lo aceptado de la hipótesis planteada con la cual fue posible incrementar la pertinencia formativa mediante la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad sustentada en un modelo pedagógico.
- El modelo pedagógico propuesto logró particularizar la formación docente en su perspectiva permanente, a través de la relación entre el carácter dicotómico de la especificidad de la formación y la pluralidad e la formación en MNT sintetizada ambas por la formación pedagógica para la Interdisciplinariedad que lleva el proceso de formación docente a la Apertura interdisciplinaria que se manifiesta en la docencia Interdisciplinaria, de este sistema de formación docente modelado emerge una cualidad la congruencia pedagógica interdisciplinaria.
- El sistema de acciones que se establecieron en la estrategia pedagógica posibilitó la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad en la formación postgraduada desde el ámbito de la formación permanente.
- El resultado de la investigación evidenció la incongruencia del modelo actuante de formación docente del estomatólogo y cómo el modelo propuesto resuelve las carencias en la formación pedagógica para la interdisciplinariedad, herramienta

RECOMENDACIONES.

1. Continuar profundizando en la comprensión, explicación y argumentación pedagógica del proceso de formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad, a fin de mejorar el proceso de formación postgraduada de estos profesionales.
2. Sistematizar la aplicación de la Estrategia Pedagógica desde la formación inicial intensiva para contribuir al proceso de perfeccionamiento de las habilidades docentes que están en la base de la docencia y la investigación dentro del perfil de este profesional de la medicina.
3. Divulgar los resultados de esta investigación en diferentes medios para contribuir a la búsqueda de informaciones mediante la elaboración de una Página Web elaborada con este propósito.

Bibliografía

1. ABREU CORREA, J.M. (1997). "Analgésia acupuntural". En *Revista Cubana de Estomatología*. Vol. 34 (2):110-113
2. _____ (1998). "Láser terapia en las afecciones óseas". En *Revista Electrónica Estomatología* Vol. 2 p.11-13
3. _____ (1999). "Propolina una alternativa en Endodoncia". En *Revista Electrónica de la Salud de la Isla de la Juventud* Vol. 1.
4. _____ (2004). "Aplicación de los Principios Didácticos en la Educación Médica Superior". En *Revista Electrónica de la Salud de la Isla de la Juventud* Vol. 1 p.51.
5. _____ (2005). "Láser en la Hiperestesia Dentinaria". En *Revista Electrónica de la Salud de la Isla de la Juventud* Vol. 1 p.6.
6. ACHILI, E. (2002). "Investigación y formación docente". (s.l.) (s.n.). *Colección Universitaria*. (Serie formación docente, libro de editor).
7. ADDINE, Fátima y Gilberto García (1995). *Exigencias en la formación del profesional pedagógico*. La Habana: Pedagogía.
8. ALEMAÑY PÉREZ, E. (2002). "El pensamiento de Fidel Castro Ruz sobre el modelo del Especialista en Medicina General Integral". En *Revista Cubana de Educación Médica Superior*. Vol 16 (3):23.
9. ALONSO SERGIO, H. (2002). *El sistema de trabajo del MINED*. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana: ICCP.
10. ÁLVAREZ DE ZAYAS, Carlos (1999). *Hacia una escuela de excelencia*. La Habana: Editorial Academia.

11. _____ (1990). *Una Escuela de Excelencia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
12. ÁLVAREZ GONZÁLEZ, Alfredo (2008). "Investigación cualitativa". *Selección de lecturas*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
13. ÁLVAREZ PÉREZ, M. (2005). *Interdisciplinariedad (Una aproximación desde la enseñanza-aprendizaje de las ciencias)*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
14. ÁLVAREZ VALLS, L. (1984). *Por los senderos de la docencia Estomatológica en Cuba*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
15. Aprendizaje desarrollador: Una estrategia pedagógica para Educar instruyendo. [Consultado el 5 de junio de 2010]. Disponible en: <<http://www.monografias.com/trabajos26/>>
16. Artículo de la Web. Consumo de pescado y salud. [Consultado el 5 de noviembre de 2010]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/buscar.php?id=9746&iduse=4&id_topic=17>
17. Artículo de la Web. Prevención de infecciones bacterianas con aceite de oliva. [Consultado el 10 de diciembre de 2008] Disponible en: <<http://www.sld.cu/sitios/mednat/buscar.php?id=21492&iduser=4&itopic=17>>
18. AKERELE, O. (2009). "Who and Traditional Medicine. A Overview". En *Cabieses F, ed. Congreso Int. Medicinas Tradicionales*.
19. AUSEBEL, D. (2003). *Aprendizaje significativo*. [Consultado el 5 de enero de 2010]. Disponible en: <Enciclopedia Microsoft Encarta 2009>.
20. ÁVILA, D. (2011). *La formación permanente del docente de educación primaria en la República Bolivariana de Venezuela*. Municipio Escolar N° 10

Punceres. Estado Monagas [Consultado el 6 de julio de 2011]. Disponible en:
<dolorescampos2456@hotmail.com>.

21. BANNERMAN, R. H. (2002.) "La Medicina Tradicional en la moderna atención de salud". Forum Mundial de la Salud 1982; 3: 47-OMS. *Medicina tradicional - necesidades crecientes y potencial*. No 02, mayo.
22. BÁXTER PÉREZ, E. (1989). *La formación de valores: una tarea pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
23. _____ (2000). "La formación de valores". En *Revista Educación*. no. 100, mayo-agosto, segunda época, La Habana: Editorial Pueblo y Educación. p.7-14
24. _____ (2000). *Motivación y orientación profesional en el ámbito educativo*. Artículo mimeografiado. IPLAC La Habana.
25. _____ (2002). *La orientación profesional: una perspectiva desde el enfoque problematizador*. Artículo mimeografiado IPLAC. La Habana.
26. _____ (2004). *Taller de orientación educativa*. Video clases para las carreras de licenciatura en educación, MINED Ciudad de la Habana.
27. BELLO DÁVILA, Zoe y Julio César Casales Fernández (2006). *Psicología Social*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
28. BELLÓN LEYVA S, Aldana Y., Echarry Cano (2005). *Actualización terapéutica en la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en Estomatología*. Publicación del Sitio Web "Policlínico Universitario Vedado". [Consultado el 5 de noviembre de 2005]. Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/actualiz_mnt_estomat.pdf.

29. _____ (2006). *Uso en estomatología de la fitoterapia, apiterapia y relajación*. Artículo de revisión. [Consultado el 10 de junio de 2009]. Disponible en: <[http://www.uvfajardo.sld.cu/Members/Bellon/uso-en-estomatologia-de-la-fitoterapia-apiterapiay relajación](http://www.uvfajardo.sld.cu/Members/Bellon/uso-en-estomatologia-de-la-fitoterapia-apiterapiay_relajación)>
30. BELLÓN ALDANA, Echarry Cano (2006). *Actualización de la Medicina Natural y Tradicional*. Publicación del Sitio Web "Policlínico Universitario Vedado". [Consultado el 10 de enero de 2009]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/actualiz_mnt_estomat.pdf>
31. BERMÚDEZ, R. y M. Rodríguez (1997). *Teoría y metodología del aprendizaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. p.256.
32. BIANCIOTTI, R. (2008). *Yerba mate*. Artículo de la Web. [Consultado el 4 de junio de 2010]. Disponible en: <<http://www.lasmarías.com.ar>>
33. BIBBÓ, I. (2011). *La trayectoria curricular del estudiante de Biología Humana como formación para la interdisciplinaria: Docentes orientadores de proyectos estudiantiles de extensión del Servicio Central de Extensión y Actividades en el Medio*. (SCEAM). 2
34. CÁCERES, C. (2009). *¿Qué es la craneopuntura?* [monografía en Internet]. n: s/ed; 2005 citado 10 Marzo 2009]. [Consultado el 5 de noviembre de 2009]. Disponible en: <<http://www.acupunturachina.com>>
35. CARVAJAL RODRÍGUEZ, C. (2000.) *Educación para la salud en la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
36. CAÑEDO RUBÉN, Juana la O, Marilis Montejo, Castell y Karen Peña (s.a). *De la medicina popular a la medicina basada en evidencia: estado de la investigación científica en el campo de la medicina tradicional*. [Consultado el

5 de noviembre de 2009]. Disponible en
<http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol11_5_03/aci07503.htm>

37. _____ (2000). *Didáctica de la Educación Superior*. Monografía. CEES "Manuel F. Gran". Santiago de Cuba, Universidad de Oriente.
38. CHÁVEZ, Justo (2005). *Acercamiento necesario a la Pedagogía General*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
39. COLECTIVO DE AUTORES (2005.) "Apuntes sobre Historia de la Medicina". Cuarta Clase. *El Arte Hipocrático. Medicina Bioenergética. Tema 13. Medicina Tradicional y Natural. Generalidades*. p.1-4
40. _____ (2008). *Estrategias pedagógicas dinamizadoras del aprendizaje por competencias*. (s.l.): Fundación Universitaria Luís Amigo.
41. _____ (2006) .*Comunicología. Temas Actuales*. La Habana: Editorial Félix Varela.
42. _____ (1989). *Cuaderno de Educación Odontológica*. Caracas. Venezuela: OFEDO, ODUAL.
43. _____ (2002). *Compendio de Pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
44. _____ (2006). *La Nueva Universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento*. La Habana: Editorial Félix Varela.
45. _____ (2006). *Metodología de la Investigación Educacional*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
46. _____ (s.a.). "Carpeta Metodológica". En *Carrera de Estomatología* .La Habana: ISCMH.
47. _____ (2000). *La formación del estomatólogo básico*. La Habana.

48. _____ (s.a.). *Acercamiento necesario a la pedagogía general*. Editorial Pueblo y Educación.
49. _____ (2007). "Terapéutica en la Medicina Natural y Tradicional". *El té verde muestra en el laboratorio que puede ser útil para aliviar el dolor de la artritis reumatoide*. [Consultado el 11 de mayo 2009]. Disponible en: <<http://www.sld.cu/sitios/mednat/buscar.php?id=14795&iduser=4&itopic=17>>
50. _____ (2002). *Compendio de Pedagogía*. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
51. _____ (2006) *Comunicología*. Temas Actuales. (2006). Editorial Félix Varela.
52. _____ (2004) *Lecturas de Filosofía, Salud y sociedad*. La Habana. Editorial Ciencias Médicas.
53. _____ (1989) *Cuaderno de Educación Odontológica*. OFEDO. ODUAL. Caracas. Venezuela. p. 19-20.
54. COLLAZO D., B. (2001). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
55. _____ (2002). "La orientación en la actividad pedagógica". *Comunicación educativa*. La Habana. Editorial: Pueblo y Educación. Primera reimpresión.
56. COMPANIONI, Félix A. (2000). *Contribución a la Historia de la Estomatología Cubana*. Editorial Ciencias Médicas. La Habana p.87 – 91
57. *Comunicación Social* (2007). Selección de textos. Editorial Ciencias Médicas.
58. *Comunicación Educativa*. (2002). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

59. CUBA. MINSAP (2007). Resolución No. 210. *Sobre el Trabajo Docente Metodológico*. La Habana.
60. DELCI CALZADO, I. (2004). *Un modelo de formas de organización del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación inicial del profesor*. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas Instituto Superior Pedagógico“Enrique José Varona”. p.5.
61. DELGADO GARCÍA, G. (1998) “Desarrollo histórico de la salud pública en Cuba”. En *Revista Cubana Salud Pública* Vol.24 n.2. Ciudad de La Habana jul.-dic. versión On-line ISSN 0864- 3466.
62. _____ (2007). *Martí y la medicina cubana*. En *Revista Cubana Salud Pública* Vol.33 n.4. Ciudad de La Habana oct.-dic. Escuela Nacional de Salud Pública.
63. _____ y López (2008). *Cuadernos de Historia de la Salud Pública*. La Habana: ECIMED. No. 79-82.
64. DÍAZ BARRIGA, A. F. (2010). *Los profesores ante las innovaciones curriculares*. (s.l.) (s.n.).
65. DÍAZ D, GONZÁLEZ, G, ABREU, J.M., GUTIÉRREZ S. (2003). *En capítulo 2 Guías prácticas de estomatología*. Editorial de Ciencias Médicas Cuba.
66. DOMÍNGUEZ DEL RÍO, G. (1999). “El Colegio Odontológico del Perú y las instituciones odontológicas de cara al tercer milenio”. En *Revista Visión Dental*. Lima. Perú. Año III. No. Sep. /oct.: 30- 31.
67. DOVALE BORJAS, C. y Rosell Puig W. (2001). Elementos básicos de Medicina bioenergética. La Habana: Editorial Ciencias Médicas;.6-21

68. ECHEMENDÍA, S. (2006). [Medicina tradicional herbolaria <http://es.wikipedia.org/wiki/Educación_permanente,>
69. EGAÑA, A., C. Bardier, G. Botto, L. González, M. Sans (2011). *Enfoque interdisciplinario Facultad de Ciencias, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, Facultad de Medicina, Facultad de Odontología.*
70. _____ (2010) *Estrategias de aprendizaje*. [Consultado el 20 de marzo de 2010]. Disponible en <www.monografias.com>
71. FERNÁNDEZ DE ALAIZA, B. (2001) *La interdisciplinariedad como base de una estrategia para el perfeccionamiento del diseño curricular en una carrera de Ciencias Técnicas y su aplicación en la ingeniería en la Automática en la República de Cuba*. Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana: ISPETP.
72. FERNÁNDEZ OLIVA, B., Morales Suárez e I. Portal (2004). "Sistema de influencias para la formación integral de los egresados de los Centros de Educación Médica Superior". En Revista *Educación Médica Superior* Vol.18 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun.
73. FERNÁNDEZ RUIZ, L. (2003). *Pensando en la personalidad*. La Habana: Editorial Félix Varela.
74. Formación pedagógica general en la preparación de los profesores. (2002). [Consultado el 5 de julio de 2008]. Disponible en: <<http://www.ciad.rimed.cu/revistaselec/orbitas/orbita02/fc3ultima.htm>>
75. FIALLO, J. (2001). *La interdisciplinariedad. Proceso y Filosofía*. Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana.

76. Fitoterapia: historia y clasificación [Consultado el 18 de marzo 2009]
Disponible en:
<http://www.laclavealternativa.com/noticia/fitoterapiahistoriayclasificacion>>
77. FOLLARI, R. (2000). "Estudios de la interdisciplinariedad". En Revista *ELEA* (CIPOST). Caracas. Univ. Central de Venezuela.
78. FUENTES, Homero. (2004). *El Proceso de investigación científica desde la teoría Holística Configuracional* (el método dialéctico holístico). Santiago de Cuba: Universidad de Oriente, CEE" Manuel F. Gran".
79. GARCIA G, y Addine, F. (2011). *Formación permanente de profesores. Reto del siglo XXI*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
80. GARCÍA, L. (2001). *Una estrategia para el establecimiento de la relación interdisciplinaria en las Ciencias Naturales*. La Habana: Congreso Didáctica de las Ciencias. p.3.
81. _____ y otros (2002). Estudio bibliográfico sobre la categoría actividad pedagógica profesional. La Habana: ICCP.
82. GARÓFALO FERNÁNDEZ, Nicolás y Ana María Gómez García (2009). *La Salud pública en la Revolución: cualidades y cronología 1959-2008*. La Habana. p.34.
83. GÓMEZ GUTIÉRREZ, L. y Alonso Rodríguez (2007). *El Entrenamiento Metodológico Conjunto: un método revolucionario de dirección científico educativa*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
84. GONZÁLEZ BENÍTEZ, Idalmis (2000). "Propuesta de caracterización para los alumnos de Ciencias Médicas" .En Revista *Educación Médica Superior*. La Habana (1) enero-abril: 56-62.

85. GONZÁLEZ CASTRO, Vicente (1988). *Profesión comunicador*. La Habana: Editorial Pablo de la Torriente Brau.
86. _____ (1996). "Un análisis psicológico de los valores: lugar e importancia en el mundo subjetivo". En *La formación de valores en las nuevas generaciones*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales, La Habana. p. 46-57.
87. GONZÁLEZ, J. P. (2009). *La interdisciplinariedad: un desafío para la docencia contemporánea*. (s.l.)
88. GONZÁLEZ LÓPEZ, R. (1998). "Odontología Moderna. Calidad en la Educación odontológica. Acreditación y certificación". En *Revista ADM*. 55(3):p. 124
89. GONZÁLEZ PACHECO, O. (1996). *El Enfoque histórico cultural como fundamento de una concepción pedagógica*. La Habana: CEPES.
90. GUZMÁN GÓMEZ, M. (2005). *Interdisciplinariedad y disciplinariedad en el marco de las Ciencias Sociales*. [Consultado el 27 de marzo de 2010]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revista/aci/vol13_3_05/>
91. HERNÁNDEZ, A. C. (2011). *Estrategias Innovadoras para la Formación Docente del Departamento de Docencia Universitario*. Escuela de Formación Docente. . [Consultado el 6 de julio de 2011]. Disponible en: <<http://www./InvestigaciónEstrategias%20Innovadoras%20para%20la%20Formación%C2%B4n%20Docente.doc>>
92. HERNÁNDEZ, M. L. (2007). *Interdisciplinariedad y la formación lingüística de profesores de Inglés*. (s.l.)

93. HERNÁNDEZ, L. (2011). *Formación inicial y permanente del preuniversitario en la facultad de estomatología de IBB Yemen*. . [Consultado el 11 de febrero de 2011]. Disponible en <[ilustrados.com, educación](http://ilustrados.com/educación)>.
94. HERNÁNDEZ SAMPIER, R. (2003). *Metodología de la investigación*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
95. HERNÁNDEZ, E. (2011). *La Medicina Bioenergética y Natural: su aplicación en la Isla de la Juventud*. [Consultado el 24 de junio de 2011]. Disponible en: <www.monografias.com>
96. HERNÁNDEZ, V. M. y otros (2007). *Fundamentos teóricos metodológicos de la Educación de Jóvenes y Adultos en Cuba*. La Habana: Curso pre-evento Congreso Internacional Pedagogía.
97. HORWITZ, N. (2011). "La Universidad de Chile representa un espacio único para la formación interdisciplinaria". En *SISIB*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.
98. HURRUITINIER SILVA, P. (2006). *La Universidad cubana: el modelo de formación*. La Habana: Editorial Félix Varela.
99. Información sobre plantas medicinales, fitoterapia y medicina alternativa (2006). [Consultado el 20 de marzo de 2007]. Disponible en <<http://www.todoplantas.net/main.jsp>>
100. JIMÉNEZ, L. y I. Salcedo (2008). *La interdiscipliniedad desde un enfoque profesional pedagógico*. La Habana: Editorial Universitaria.
101. JUNQUERA HERNÁNDEZ, L. (2010). *La interdiscipliniedad*. La Habana: Facultad de Lenguas Extranjeras, Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.

102. KAPLÚN, M. (2002). *Una Pedagogía de la comunicación: el comunicador popular*. La Habana: Editorial Caminos.
103. KUZMINA, N. V. (1987). *Ensayo sobre la psicología de la actividad del maestro*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
104. *La Profesionalidad pedagógica y la formación de valores en la enseñanza de las Ciencias Médicas* (2002). [Consultado el 5 de julio de 2008]. Disponible en: <<http://www.infomed.sld.cu/instituciones/iscmh/rbabcn/artículo>>
105. LANDROVE, O. y otros (2006). *Calidad de Vida relacionada con la salud. Conceptos básicos*. La Habana: Ministerio de Salud Pública.
106. LEONTIEV, A. N. (1981). *Actividad, conciencia y personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
107. LICEA, D. (2006). *La relación interdisciplinaria en el tratamiento de los conocimientos históricos y su aporte al desarrollo de la cultura histórico - profesional de los estudiantes de la Licenciatura de Profesores Generales Integrales de Secundaria Básica*. Tesis en opcional grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Frank País García".
108. Lineamientos de la política económica y social del partido y la Revolución 2010.
109. LÓPEZ, Alejandro, Andrea Parada y Franco Simonetti (1995). *Introducción a la Psicología de la Comunicación*. Chile: Editorial Universidad Católica.
110. MACÍAS PEACOK, B. (2005). *Plantas medicinales y embarazo*. Santiago de Cuba: Instituto Cubano del Libro, Editorial Oriente.

111. MAÑALICH SUÁREZ, R. (2011). *Interdisciplinariedad y Didáctica de Humanidades*. Documento búsqueda de Formación de docentes. (s.l.) (s.n.).
- 126- MARTÍN DÍA, J. y M. Pérez Viñas (1996). *Introducción de la digitopuntura en la estomatología cubana*. En Revista Cubana Estomatología Vol. 33(2): p.30-34.
112. MARTIN ARDILA, M. C. (2006). *Profesionalización en la formación de estomatólogos*. Monografía presentada para optar por el título de Doctor en Didáctica. Medellín, Colombia: Facultad de Educación.
113. MEDINA, C. (2006). *Formación de estomatólogos*. Medellín: Departamento de Educación Avanzada.
114. MARTÍNEZ LLANTADA, M. (2001). *Diagnóstico y desarrollo de la creatividad del maestro*. Pedagogía 2000. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
115. _____ (2005). *Metodología de la investigación educacional: desafíos y polémicas actuales*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
116. MARTÍNEZ PÉREZ, M. L. (2005). *Extracto fluido de Mangífera indica Lin en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa*. Correo Científico Médico de Holguín. [Consultado el 27 de mayo de 2005]. Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no91/n91ori2.htm>
117. MATOS HERNÁNDEZ, E. y Homero Fuentes (2004). *El informe de tesis: un texto argumentativo, sus contradicciones*. Santiago de Cuba: Universidad de Oriente. CEES "Manuel F. Gran".
118. MENENDEZ PEREZ, Clara (1988). *Cómo puedo ser mejor profesor guía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

119. MIRANDA FRANCISCO, Olivia (2005). *Filosofía, Ciencia y Sociedad en Fidel Castro*. La Habana: Editorial Academia.
120. MIRANDA, T y V. Páez (2001). *Estrategia curricular para la formación de profesionales de la educación. Resultado de investigación*. La Habana: CEE, ISPEJV. p.31.
121. _____ (2002). *Hacia una formación integral para los profesionales de la educación*. La Habana: CEE, ISPEJV. p.30.
122. _____ y otros (2006). "Aspectos metodológicos de las relaciones entre el objeto y el problema de investigación". En *Metodología de la investigación educacional: desafíos y polémicas actuales*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. p.86-97.
123. *Misión Barrio Adentro. Estadísticas Docentes Secretaría Nacional* (2005). Venezuela: EDSN.
124. *Misión Barrio Adentro: nuevo paradigma en la formación de especialista en estomatología general integral Universidad Virtual de Salud*. Cuba [UVS](#)
Copyright © 2001-2011.
125. NOLLA, N. (1998). "Modelo de evaluación de un plan de estudios para las especialidades médicas y estomatológicas". En *Revista Cubana Educación Médica Superior* 12(2):p.62-72.
126. NÚÑEZ JOVER, J. (1996.) "Un Análisis psicológico de los valores: lugar e importancia en el mundo subjetivo". En *La Formación de valores en las nuevas generaciones*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
127. _____ (1999). *De la ciencia y la tecnología pongamos los conceptos en orden ¿qué es la ciencia?* La Habana: Editorial Félix Varela.

128. _____ (2009). *La formación permanente de los profesores de la secundaria básica*. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona. [Consultado el 27 de mayo de 2009]. Disponible en: [<milagrons@ispejv.rimed.cu>](mailto:milagrons@ispejv.rimed.cu)
129. OJALVO MITRANY, G. (1988). "El profesor guía en la educación superior. Estudios de algunos aspectos de su labor educativa". En *Revista Cubana de Educación Superior*. Vol. VIII, no. 2, Universidad de La Habana, Cuba. p.47-60.
130. _____ (1996). *Estructura y funciones de la Comunicación Educativa*. La Habana: CEPES. Universidad de La Habana.
131. OMS. *Medicina tradicional. Necesidades crecientes y potenciales*. No. 02 mayo de 2002.
132. ORFA ROJAS, M. (2009). *Estrategias pedagógicas como herramienta educativa: la tutoría y el proceso formativo de los estudiantes*. Madrid: Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI).
133. OROZCO HECHAVARRÍA, O. (2008). *Fundamentos epistemológicos de la formación pedagógica*. Ponencia. Santiago de Cuba: UCP "Frank País García"
134. PADRÓN CÁCERES, L y M. Pérez Viñas (2011). *Integración de las prácticas de la medicina natural tradicional al sistema de salud en Cuba*. La Habana: Centro Nacional para el desarrollo de la Medicina Tradicional y Natural de Cuba.

135. _____ (2000). "Objetivos de Salud para todos". En Declaración de Alma Atá. OPS
136. PARGAS TORRES, F. (2005). "La concepción de la energía según las teorías asiáticas" En *Enfermería en la Medicina Tradicional y Natural*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. p.5-8.
137. PAZ, I. (2005). *El colectivo de año en la orientación educativa a los estudiantes de las carreras pedagógicas*. Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Frank País García ".
138. PEDROSO, Arguello (2002). *Interdisciplinariedad y Transdisciplinariedad en los Modelos de Enseñanza*. Cinta de Moebio No. 15, Chile. . [Consultado el 16 de abril de 2011]. Disponible en: <http://www.moebio.uchile.cl/15/pedroza>
139. PERERA, F. (2008). *La Formación interdisciplinaria de los profesores de ciencias: Un ejemplo en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Física*. Tesis en opción al Grado de de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Cuba.
140. PÉREZ CAMPA, R. (1998). La formación del estomatólogo en el contexto actual latinoamericano. La experiencia Cubana. [Consultado el 27 de mayo de 2011]. Disponible en: <http://www.Copyright © 1998-2011>
141. PÉREZ TEJADA, Alaín y otros (2009). *Preparación de actividades científicas*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
142. _____ (2003). *La zona del desarrollo próximo: procedimientos y tareas de aprendizaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

143. _____ (2006). "La Orientación educativa en la prevención y tratamiento de las manifestaciones comportamentales de violencia en la Secundaria Básica". [Consultado el 27 de mayo de 2009]. Disponible en: En Revista Electrónica. ISBN 959-16-0423-8.
144. PÉREZ, D., C. M. Rodríguez y M. V. Velázquez (2009). *La interdisciplinariedad: Un desafío para la docencia contemporánea*. (s.l)(s.n)(s.a).
145. PERNAS GÓMEZ, M., Arencibia Flores y M. Ortiz García (2001). "Plan de estudio de la formación Básica del Médico en Cuba Experiencia de su aplicación". En *Revista Cubana Educación Médica Superior* Vol.15 (1) p.9-21.
146. PINO GUZMÁN, Esther. (s.a.). *Cultura Integral de Dirección*. (s.l)(s.n.).
147. *Plan de Estudio de la Carrera de Estomatología* (1992). La Habana: MINSAP.
148. *Plantas medicinales: usos y técnicas. Secado y conservación alternativa*. (2006). [Consultado el 2 de abril de 2009]. Disponible en: http://www.natureduca.com/med_usos_secado.htm
149. *Plantas Medicinales* (1991). FITOMED. Ciudad de La Habana. Editorial Ciencias Médicas,
150. Primer Congreso Nacional de Anestesiología (1979). *Trabajos en el tratamiento del dolor*. La Habana: MINSAP.
151. *Programa de salud y calidad de vida refrendado por el Acuerdo 3790 del 30 de octubre* (2000). La Habana: MINSAP
152. *Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población cubana* (2000). La Habana: Dirección Nacional de Estomatología.

153. *Programa Nacional de Odontología General Integral. (OGI) (2004).*
Venezuela: Coordinación Nacional de Docencia. Misión Médica cubana.
154. RANCO GARCÍA, OLGA (1998). *El diagnóstico integral: un imperativo para transformar la escuela.* Ministerio de Educación, La Habana.
155. RAMOS ROMERO, G. (2003). *Las Concepciones pedagógicas que fundamentaron la práctica educativa en Santiago de Cuba durante la República Neocolonial (1902-1958).* Tesis en opción al Grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: ISP "Frank País García".
156. *Recolección y conservación de las plantas alternativas.* [Consultado el 2 de abril de 2007]. Disponible en:
<http://www.unizar.es/med_naturista/plantas/Conservacion%20de%20las%20plantas.pdf>
157. *Resolución No. 2010 del 2007 sobre trabajo docente metodológico.*
Ministerio de Salud Pública.
158. RODRÍGUEZ ALONSO, B. y otros (2011). "Análisis del programa de formación del especialista en Higiene y Epidemiología en ensayos clínicos". En *Revista Educación Médica Superior* Vol.25 (2):p.17-28.
159. RODRÍGUEZ GÓMEZ, G. y otros (2004). *Metodología de la Investigación Cualitativa.* La Habana: Editorial Félix Varela.
160. ROJAS OCHOA, Francisco (2009). *Fundamentos políticos ideológicos de la salud pública revolucionaria cubana.* La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
161. _____ (2001). *La Autorreflexión y aprendizaje en adolescentes.*
Propuesta metodológica. Ponencia. La Habana: Pedagogía.

162. ROSELL, W. y M. Domínguez (2002). "La enseñanza integrada: necesidad histórica de la educación en las Ciencias Médicas". En *Revista Educación Médica Superior* (16) 3 jul-sep: 8
163. SALAS PEREA, R. S. (1997). "Principio y enfoque bioético de la educación médica superior". En *Revista Cubana Educación Médica Superior*. Vol.10 (1).
164. _____ (2000). "La calidad en el desarrollo profesional: avances y desafíos". En *Revista Cubana Educación Médica Superior* Vol.14.p.36-47.
165. SALAZAR FERNÁNDEZ, D. (2000). *Interdisciplinariedad y enseñanza de la ciencia*. La Habana (s.n.).
166. SÁNCHEZ FERNÁNDEZ, N. (2011). *Técnicas grupales para identificación valores en estudiantes de Estomatología*. La Habana (s.n.)
167. _____ (2010). *Ciencia, tecnología, sociedad. Vía de formación de valores morales en los estudiantes de la carrera de estomatología*. [Consultado el 11 febrero 2011]. Disponible en <http://www.eumed.net/rev/ced/24/nesf.htm> >
168. SERRANO SÁNCHEZ, J. y Sánchez Fernández (s.a.) *La formación Bioética del Estomatólogo General Integral*. [Consultado el 27 de mayo de 2009]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/tema/13119/formacion-Bioetica-Estomatologo-General-Integral.html>>
169. SHANG, CH. (2009). *El mecanismo de la acupuntura*. [Consultado el 10 de marzo de 2009]. Disponible en: [http:// www.acupunturachina.com](http://www.acupunturachina.com)>
170. SILVESTRE, Oramas y Zilberstein Toruncha, J. (2002). *Hacia una didáctica desarrolladora*. La Habana: Editorial. Pueblo y Educación.

171. SISA, J. (2000). *El prestigio de las plantas medicinales*. [Consultado el 27 de mayo de 2009]. Disponible en: <<http://www.ecoaldeas.com>>
172. SUAREZ RODRÍGUEZ, C. y Toro Sánchez, M del (1999). *La Orientación educativa en el proceso de enseñanza aprendizaje*. Santiago de Cuba: Universidad de Oriente.
173. _____ (2004). "Enfoque integral de la formación del profesional de cara a los desafíos del s. XXI". En [cd-r.] *Memorias del Evento Provincial Pedagogía 2005*. Santiago de Cuba: ISP "Frank País García".
174. Taller Barrio Adentro (2004). "Revolución en la Salud". En *Misión de Amor Barrio Adentro: Logros principales*. República Bolivariana de Venezuela.
175. TORRES DEL CASTILLO, R. M. (s.a.) *Nuevo papel docente ¿qué modelo de formación y para qué modelo educativo?* [Consultado el 29 de junio de 2011]. Disponible en <<http://saberess.wordpress.com/>>
176. TORRES, R. M. (1996). "Formación docente: Clave de la reforma educativa". Publicado en: *Nuevas formas de aprender y enseñar*, UNESCO-130-OREALC, Santiago (Revisado 24 junio 2011). Disponible en <<http://www.fronesis.org>>
177. VAILLANT, D. (2004). *Construcción de la profesión docente en América Latina. Tendencias, temas y debates*. En PREAL, Documento de Trabajo (Chile) no. 31.
178. VALCÁRCEL IZQUIERDO, N. (1998). *Estrategia interdisciplinaria de superación para profesores de Ciencias de la enseñanza media*. Resumen de Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana.

179. VARELA ALFONSO, Orlando. (2006). *La Información científica en la investigación educacional: desafíos y polémicas actuales*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. p.68-85.
180. VEITÍA MORA, S. E. (2009) ¿Medicina alternativa o Medicina Tradicional? [Consultado el 27 de marzo de 2010]. Disponible en: <<http://www.sld.cu/sitios/mednat/buscar.php?id=2040&iduser=4&idtopic=17>>
181. VELA VALDÉS, Juan (2008). “La nueva universidad: Necesidad histórica y responsabilidad social.” Conferencia en Acto Inaugural del 6to Congreso Internacional Universidad.
182. _____ (2008). “Universidad, historia y responsabilidad social”. Conferencia.
183. VELÁZQUEZ COBIELLA, E. (2004). “Las habilidades profesionales para la dirección del proceso docente educativo en la Secundaria Básica a partir de las Ciencias Naturales”. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: Instituto Superior Pedagógico “Frank País García”.
184. VENET MUÑOZ, R. (2003). Estrategia educativa para la formación ciudadana de los escolares de primer ciclo desde la relación escuela comunidad. Tesis de Grado en opción a Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: ISP “Frank País García”.
185. VERA BUENO, Fidel y Aleida Márquez Rodríguez (2006). *La Comunicación en la actividad pedagógica de los profesores guías: un reto al perfeccionamiento de la secundaria básica*.

186. VILLALÓN GARCÍA, G. (2004). *Perspectivas actuales de la formación del docente en Cuba*. Santiago de Cuba.
187. VINENT MÉNDEZ, M. (2000). *Estrategia educativa para el desarrollo de la autodeterminación en el proceso de formación integral de los estudiantes preuniversitarios*. Tesis de Grado en opción a Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: ISP "Frank País García".
188. VI Seminario Nacional para Educadores (2005). La Habana: MINED.
189. VICIEDO DOMÍNGUEZ, C. (2008). *Cultura de paz, educación para la paz y valores humanos*. Tesis de Grado en opción a Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba: ISP "Frank País García".
190. VIGOTSKI, L. S. (1981). *Pensamiento y Lenguaje. Teoría del desarrollo cultural de las funciones psíquicas*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
191. _____ y otros (1979). *El desarrollo de los procesos psíquicos superiores*. Compilación. Barcelona: Editorial Crítica.
192. YEPES, P. (1989). "La Integración Docencia Servicio". *Cuaderno de Educación Odontológica*. Caracas. Venezuela. 29
193. ZILBERSTEIN TORUNCHA, J. (1997). "¿Enseñamos a los alumnos a reflexionar sobre su propio proceso de aprendizaje?" En *Desafío Escolar*. Revista Iberoamericana de Pedagogía.

Anexo 1. Análisis documental

Objetivo: Analizar el trabajo de las estructuras docente-metodológicas referido a la formación docente de los estomatólogos en MNT desde la interdisciplinariedad.

Documentos revisados:

- Informe al claustro de la carrera de Estomatología (2009-2010).
- Informes de promoción de la carrera de Estomatología.(2008-2009-2010)
- Reuniones del colectivo de año (3ro.) de la carrera (Curso 2009-2010).
- Reuniones metodológicas de la carrera (Curso 2009-2010).
- Plan de trabajo metodológico de la carrera (Curso 2009-2010).

Aspectos que se tuvieron en cuenta.

- Principales dificultades y estudiantes con dificultades en el aprendizaje de la MNT.
- Colectivos de año. Logros y dificultades en la enseñanza de la MNT.
- Actividades metodológicas relacionadas con MNT e interdisciplinariedad.
- Tratamiento de la MNT e interdisciplinariedad en reuniones colectivos de año de la carrera.
- Conceptualización de la formación permanente y en ella la formación docente desde la interdisciplinariedad.

Anexo 2. Guía de observación

Objetivo: Determinar las habilidades de los docentes para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en MNT.

Datos generales:

Asignatura: _____

Tema: _____

Aspectos a observar:

- Cumplimiento del docente de los aspectos metodológicos de la clase articulando los contenidos de su asignatura con los de MNT.
- Habilidad de los estudiantes para aplicar la MNT en situaciones reales de la práctica laboral
- Conociendo de los docentes acerca del procedimiento a seguir para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en Medicina Natural Tradicional.

Anexo 3 Encuesta a docentes.

Objetivo: Determinar las causas del insuficiente conocimiento y habilidades que poseen los docentes relacionadas con la MNT

Consigna: Estimados profesores se realiza una investigación respecto a las necesidades de preparación para enseñar la MNT. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

Datos generales:

Asignatura que imparte: _____

1.- ¿Se considera usted debidamente preparado para impartir la Medicina Natural Tradicional (MNT)? Si _____ No _____

2.- ¿Considera que en la formación inicial su preparación en MNT fue pobre? Si _____ No _____

3.- ¿Tiene usted buenos hábitos de estudio? Si _____ No _____

4.- ¿Desea usted aprender acerca de cómo enseñar la MNT? Si _____ No _____

- 5.- ¿Participó usted en la superación postgraduada en MNT? Si_____ No_____
6. ¿Estima usted que falta de contenidos de MNT en el programa de la asignatura?
Si_____ No_____
- 7.- ¿Al impartir su asignatura la relaciona con la Medicina Natural Tradicional? Sí_____ No _____
8. ¿Existe interdisciplinariedad entre su asignatura y la MNT? Si____ No_____
- Ponga un ejemplo_____
9. ¿Al enseñar de la MNT usted vincula la actividad teórica con la práctica? Si_____ No_____
10. ¿En algún momento de su carrera se le enseñó la MNT? Si _____ No_____
11. ¿Desea usted expresar alguna sugerencia para mejorar la enseñanza-aprendizaje de la MNT? Si_____ No_____

Anexo 4. Entrevista a docentes.

Objetivo: Valorar la conceptualización de formación permanente y formación docente desde la interdisciplinariedad que poseen los profesores.

Guía de entrevista:

- Indagar acerca de la utilidad de formación permanente y en ella la formación docente para impartir la MNT.
- Encaminar el intercambio hacia el desarrollo de las habilidades de los estudiantes para aplicar la MNT en situaciones reales de la práctica laboral.
- Condiciones de trabajo metodológico en relación con las actividades de superación de los docentes.

Anexo 5 Encuesta a estudiantes.

Objetivo: Constatar cómo los estudiantes estiman su aprendizaje en MNT. Consigna:

Estimados estudiantes se realiza una investigación referida a la enseñanza y el aprendizaje de la MNT, en la cual sus opiniones son muy valiosas. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

1) ¿Aprende MNT con los contenidos que recibe? Si_____ No_____

2) Sus mayores dificultades en el aprendizaje de la MNT de deben a:.

Falta de esfuerzo Si_____ No_____

Falta de motivación Si_____ No_____

Son pocos los contenidos recibidos Si_____ No_____

Escasa bibliografía impresa y digital Si_____ No_____

Dificultades del profesor que la imparte Si_____ No_____

3) Respecto a su aprendizaje, ¿aprecia que ha tenido logros? Si_____ No_____

4) ¿Considera que lo aprendido al recibir las asignaturas le ayudan al aprendizaje de la MNT? Si_____ No_____ ¿Por qué?

5) ¿Considera que existe interdisciplinariedad cuando recibe las asignaturas?

Si_____ No_____

6) ¿Recibió algún contenido de MNT en años anteriores de la carrera?

Si_____ No_____

Anexo 6. Encuesta para el diagnóstico a estomatólogos que cumplen función docente.

Objetivo: Constatar cómo los docentes guían el proceso.

Consigna: Estimados docentes se realiza una investigación referida a la forma en que ustedes guían el proceso de formación y la enseñanza de la MNT aprendizaje de la MNT, en la cual sus opiniones son muy valiosas. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

Dentro de las preguntas utilizadas para guiar el proceso se encuentran las siguientes:

1- ¿Domina usted su programa y los contenidos que se relacionan con la MNT?

Si_____ No_____

2- ¿Conoce el concepto de interdisciplinariedad en la MNT?

Si_____ No_____

3- ¿Enseñanza la MNT en su asignatura?

Si_____ No_____

4-¿Conoce los objetivos de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad?

Si_____ No_____

Anexo 7. Encuesta para el diagnóstico a los estudiantes.

Objetivo: Constatar cómo los estudiantes estiman su aprendizaje en MNT. Consigna: Estimados estudiantes se realiza una investigación referida a la enseñanza y el aprendizaje de la MNT, en la cual sus opiniones son muy valiosas. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

¿Has adquirido conocimiento sobre MNT en tu carrera?

¿Las asignaturas que recibes te transmiten conocimientos sobre MNT?

¿Estableces vínculos entre la MNT y la solución de problemas estomatológicos?

¿Cumples tareas como estudiante en la práctica profesional relacionada con el contenido de MNT?

Anexo 8 Encuesta a docentes para proyectar la estrategia pedagógica relacionado con su nivel de conocimiento en MNT

Objetivo: Constatar el nivel de conocimientos en MNT de los estomatólogos que imparten ese contenido.

Consigna: Estimados docentes se realiza una investigación referida a la enseñanza y el aprendizaje de la MNT, en la cual sus opiniones son muy valiosas. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

1.- ¿La acupuntura tiene aplicación para las afecciones de:

- A) Encías Si____ No____
- B) ATM Si____ No____
- C) Pulpa Si____ No____
- D) Para extracciones Si____ No____
- E) Hemorragias Si____ No____

2- Dentro de los fitofarmacos de uso estomatológico se encuentran:

- A) Caléndula Si____ No____
- B) Itamoreal Si____ No____
- C) Manzanilla Si____ No____
- D) Llantén Si____ No____
- E) Cordobán Si____ No____

3- De los siguientes medicamentos homeopáticos son de uso estomatológico

- A) Belladona Si____ No____
- B) Hepar sulfur Si____ No____
- C) Árnica Si____ No____

D) Hypericum Si____ No____

E) Aconitum Si____ No____

Anexo 9. Guía de observación participante

Objetivo: Determinar las habilidades de los docentes para enfrentar el proceso de formación en MNT desde la interdisciplinariedad.

Datos generales:

Asignatura: _____

Tema: _____

Aspectos a observar:

- Cumplimiento del docente de los objetivos de la clase articulando los contenidos de la asignatura con los de MNT.
- Análisis de lo acontecido en vínculo con los contenidos del Programa
- Realización de procedimientos Conociendo de los docentes acerca desarrollo de conocimientos, habilidades, actitudes y valores procedimiento a seguir para enfrentar el proceso de formación desde la interdisciplinariedad en Medicina Natural Tradicional.

Anexo 10. DIPLOMADO Formación docente del estomatólogo en Medicina Natural Tradicional desde la interdisciplinariedad.

FUNDAMENTACIÓN.

En Cuba la Medicina Natural Tradicional (MNT) es una especialidad, pero en la Isla de la Juventud ha estado rezagada. El territorio pinero carece de los especialistas en MNT, por tales razones los profesores de estomatología tienen que enfrentarse a un Plan D con una estrategia de MNT sin preparación para enfrentar el nuevo proceso de

enseñanza aprendizaje en todas las disciplinas y asignaturas para lo cual no fueron preparados en su formación inicial.

El país nos llama a prepararnos en, MNT siendo un lineamiento del VI congreso del partido de Cuba. En el municipio estamos observando dificultades en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que pueden ser tratadas con MNT es por ello que diseñamos este diplomado con el objetivo de preparar adecuadamente al profesional de la estomatología para que pueda brindar un servicio de calidad a pacientes y familiares.

PROGRAMA GENERAL

Título: **La integración de la MNT mediante la pedagogía.**

Año Académico: 2011.

Tipo de Actividad: Diplomado.

Nivel: Municipal Especialidad: Estomatología.

Sedes: Clínica Estomatológica.

Profesora Principal y Coordinadora: Dra. Juana María Abreu Correa

Total de créditos a otorgar:

Profesionales a quién va dirigido la actividad: Estomatólogos.

Duración en horas: 780 horas, semanas.

Modalidad de Dedicación: Tiempo Parcial.

Grado de Comparecencia: Semipresencial.

Matrícula Total: no menor a 15, ni mayor a 30 diplomantes.

PERFIL GENERAL DEL EGRESADO

Función Asistencial

1. El egresado de este diplomado será capaz de enseñar, prevenir, diagnosticar y tratar las afecciones del complejo bucal con la MNT.

2. Colabora con otros profesionales y servicios que solicitan su participación

Función docente

1. Participa activamente en la docencia de pregrado y postgrado desde y fuera de su puesto de trabajo.
2. Utiliza la metodología científica-pedagógica, los medios y las nuevas tecnologías educativas de la información y computación en las actividades docentes que desarrolla.
3. Mantiene una preparación y actualización constante a sugerencias de sus directivos, así como una auto- superación sistemática para mejorar su desempeño y la calidad del trabajo que realiza.

Función investigativa

1. Participa activamente en las investigaciones del servicio y centro donde labora, utilizando los principios metodológicos de la investigación científica y la observancia de los principios éticos establecidos para esta función.
2. Realiza la búsqueda, procesa y analiza la información científica necesaria y útil para las investigaciones que le permiten la innovación y/o racionalización tecnológica según las necesidades y exigencias de la profesión y su desempeño en la atención a los pacientes.
3. Aplica de forma creadora y según su nivel, los resultados científicos de las investigaciones para aumentar la calidad en la atención del paciente.
4. Participa y presenta sistemáticamente los resultados de sus investigaciones y trabajos científicos en los eventos.
5. Pubblica artículos científicos que dan soluciones a los problemas de los servicios.

OBJETIVO GENERAL:

Enseñar y aplicar las diferentes técnicas de la MTN e integrarla a la práctica diaria de los pacientes que acuden a los servicios estomatológicos correspondientes a la población asignada así como a los pacientes que acuden por urgencias.

PLAN DE ESTUDIO POR ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y PRÁCTICAS

Tema	C	C P	S	ET	TI	EVAL.	Total
Generalidades de la MNT	20	20	10	70	30	6	156
Curso Básico de Pedagogía aplicada a la enseñanza de la MNT.	25	25	30	12	48	-	140
Acupuntura , Digitopuntura, Magnetoterapia, Ventosas, Auriculopuntura, Reflexiología	20	20	10	94	51	10	205
Fitofarmacos Apifármacos Homeopatía	20	20	10	90	40	6	186
Trabajo Final del Diplomado	----	----	----	----	36	8	44
Total General	85	85	60	266	205	30	731

ESTRATEGIA DOCENTE.

- ✚ El Diplomado tiene una extensión de ___ semanas. Se desarrollará con una modalidad de dedicación a tiempo parcial y un grado de comparecencia semipresencial, para un total de horas semanales. Será desarrollado en la Clínica Estomatológica por el Comité Académico y con un Claustros de Profesores de mayor nivel.
- ✚ La duración total es de 757 horas. De ellas, 200 horas de Actividades Académicas con la siguiente distribución: 80 horas dedicadas a las Conferencias, 40 para los Seminarios y 80 para las Clases Prácticas. Del resto, 324 horas para la Educación en el Trabajo o Trabajo Práctico en presentación y discusiones de casos, atención a

pacientes, y otras que los claustros determinen; las cuales, se realizarán en los locales destinados, consultas y otros apropiados para estas formas de organización seleccionadas por los profesores. Para el Trabajo Individual del diplomante como auto preparación, revisión bibliográfica, preparación de los trabajos de los cursos, del final de los diplomados y la preparación para exámenes se destinan 130 horas y para la evaluación final del diplomado, 4 horas.

- ✚ El diplomado está constituido por 3 Temas 1. Generalidades de la MNT con 156 horas distribuidas en 20 horas de conferencias, 10 horas para seminarios, 20 horas para clases prácticas, 6 para trabajo independiente y 30 horas para educación en el trabajo o trabajo práctico del diplomante. Para la evaluación del curso se destinan 6 horas con 30 para su preparación como trabajo independiente. Tema 2 Pedagogía Básica con 166 horas, distribuidas en 20 horas de conferencias, 10 horas para seminarios, 20 horas para clases prácticas, 40 para trabajo independiente y 70 horas para educación en el trabajo o trabajo práctico del diplomante. Para la evaluación del curso se destinan 6. Tema 3. Acupuntura, Digitopuntura, Magnetoterapia, Ventosas, Auriculopuntura, Reflexología con 205 horas distribuidas en 20 horas de conferencias, 10 horas para seminarios, 20 horas para clases prácticas, 51 para trabajo independiente y 94 horas para educación en el trabajo o trabajo práctico del diplomante. Para la evaluación del curso se destinan 10 horas. Tema 4. Fitofármacos, Apifármacos, Homeopatía con una extensión de 186 horas distribuidas en 20 horas de conferencias, 10 horas para seminarios, 20 horas para clases prácticas, 40 para trabajo independiente y 90 horas para educación en el trabajo o trabajo práctico del diplomante. Para la evaluación del curso se destinan 6 horas.

- ✚ Las semanas está planificada una semana para la evaluación final del diplomado, con un ejercicio teórico-práctico y la presentación y defensa del Trabajo Final del Diplomado por cada diplomante ante un tribunal creado al efecto.
- ✚ El trabajo final del diplomado será orientado al diplomante en la primera semana, el cual dará solución a problemas identificados en la enseñanza y aplicación de la MNT; se le dará un listado de ellos el diplomante seleccionará el título, además el tutor y lo informará al profesor principal o coordinador del diplomado al comienzo de la segunda semana, quien lo registrará en su expediente y controlará el desarrollo del mismo durante todo el diplomado. La estructura es la acostumbrada para este tipo de trabajo, con una extensión no menor a diez cuartillas de texto, descontadas el título, resumen, índice, referencias y anexos.
- ✚ La educación en el trabajo se realizará en horas de la mañana valorando que es el de mayor productividad y está dirigida al desarrollo de las habilidades profesionales que aparecen declaradas en cada curso. Las cuales adquirirá, desarrollará y perfeccionará.
- ✚ El trabajo independiente del diplomante en su auto preparación se orientará a la búsqueda de conocimientos relacionados con los temas que recibe y que expondrá a la semana siguiente de orientado.
- ✚ La evaluación formativa, durante todo el programa debe ser de forma frecuente, sistemática, en seminarios, revisiones bibliográficas, presentación de temas, preguntas orales, desarrollo de habilidades y destrezas en las actividades de la educación en el trabajo, las clases prácticas, además aspectos educativos laborales de un profesional como asistencia y puntualidad, porte y aspecto personal, cumplimiento de la ética médica y de las normas del servicio, entre otras. Cada curso tiene una evaluación final del mismo para su aprobación o no.

- ✚ Todos los cursos realizarán sus evaluaciones prácticas antes de las evaluaciones teóricas y estarán relacionadas con las habilidades desarrolladas en el propio curso. Estas evaluaciones prácticas tienen que ser aprobadas para poder realizar las teóricas.
- ✚ La evaluación certificativa final del diplomado, ante un tribunal integrado por los profesores del diplomado consistirá en ejercicios teórico-prácticos y la presentación y defensa de la tesina que evidencien la adquisición de los contenidos del programa académico.
- ✚ Los profesores del diplomado, serán seleccionados por su prestigio y experiencia en la especialidad y campo profesional y son los que impartirán las actividades teóricas, prácticas y guiarán de forma tutorial el trabajo de los diplomantes vinculando la teoría con la práctica.

FORMAS DE ORGANIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA:

- Actividades académicas: Conferencias, Seminarios, Clases prácticas demostrativas.
- Educación en el trabajo: Presentación y discusiones de casos, Atención a pacientes, Trabajo práctico en las consultas.
- Trabajo independiente: Auto superación, revisiones bibliográficas y otras.

MEDIOS DE ENSEÑANZA

- Libros de textos. Revistas, otros disponibles en las bibliotecas de las sedes.
- Locales de consulta
- materiales y equipos propios de la especialidad.
- Pizarrón y tizas.
- PC, TV, proyectores, películas y videos propios de la especialidad y otros existentes en las sedes.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Evaluación formativa:

Se consideran evaluaciones formativas en este diplomado:

Resultados de seminarios, de auto superación, de preguntas orales o escritas, de demostraciones de técnicas, de observaciones directas del desempeño profesional, resultado de evaluaciones de cursos y módulos. Y otras que considere el profesor; tienen un valor de 100 puntos cada una las que se suman y promedian en cada módulo para acumular 100 puntos por este concepto. Los puntos resultantes se llevan a escala de 60 puntos. Para tener derecho a la evaluación certificativa, el diplomante debe poseer una evaluación formativa igual o superior al 70 % de los puntos asignados por este concepto, o sea 70 puntos o más en escala de 100, o de 42 puntos en escala de 70, además debe haber asistido no menos del 80 % de las actividades académicas y de educación en el trabajo planificadas.

En el caso de que un diplomante no cumpla con los requisitos mencionados, el responsable de sede y el Comité Académico del Diplomado de la sede determinarán la posibilidad alcance de estos objetivos no vencidos, el tiempo para ello, el control sistemático y la fecha para presentarse a la evaluación práctica y teórica certificativa.

De no ser posible, causará baja académica.

Evaluación certificativa

Es la que certifica que el diplomante posee el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes concebidas en el programa y dan salida al objetivo del diplomado. Se considera evaluación certificativa en este diplomado la presentación y defensa oral del trabajo final del diplomado ante un tribunal y tiene un valor de 40 puntos, sumado al resultado de la evaluación formativa dará la nota final. Ej. $.40 + 60 = 100$. Para considerarlo aprobado el diplomante deberá obtener el 70 % de los puntos por este concepto, o sea, 70 puntos en escala de 100 ó 28 puntos en escala de 40.

Toda esta evaluación deberá ser llevada a la escala de 5 puntos. Para llevar a escala cualitativa los puntos obtenidos puede aplicarse la siguiente tabla.

Excelente ----- 5 puntos (90 a 100)

Bien ----- 4 puntos (80 a 89 puntos)

Aprobado ----- 3 puntos (70 a 79 puntos)

Desaprobado ----- 2 puntos (Menos de 70 puntos)

PROGRAMA ANALÍTICO DE LOS MÓDULOS DEL DIPLOMADO

MÓDULO 1. Generalidades de la Medicina Natural y Tradicional.

CURSO	CONF.	SEM.	C. P.D	E.T.	AUT.SUP	EVAL	H. T
Generalidades de la MNT	20	20	10	70	30	6	156

Objetivos:

- Identificar las generalidades de la Medicina Natural y Tradicional.
- Explicar los principios éticos y legales que deben cumplirse en la aplicación de la MNT.
- Explicar los fundamentos morfofisiológicos que sustentan la aplicación de determinados métodos y técnicas de la MNT y la interpretación de sus resultados.
- Identificar zonas y puntos de la anatomía de superficie utilizados para la aplicación de algunas técnicas de la MNT.
- Aplicar los conocimientos de la MNT en la promoción de estilos de vida sanos y naturales y en las acciones de prevención que contribuyan al mantenimiento de la salud bucal

Sistema de conocimientos.

1. Generalidades de MNT.
2. Conceptos y principios del yin y el yang.

3. Teoría de los 5 elementos: movimientos y características especiales.

4. Canales de energía o meridianos. Concepto y recorridos.

Habilidades: Establecer el diagnóstico mediante los meridianos

MÓDULO 2: Curso básico de pedagogía aplicada a la enseñanza de la MNT.

Fundamentación

La complejidad de los procesos que han de enfrentar los futuros profesionales de la Estomatología obligan a una visión interdisciplinaria. Corresponde a los docentes de dicha carrera la formación de esa visión en los estudiantes, labor para la cual no fueron preparados en el pregrado ni en el postgrado.

Objetivo: Lograr la preparación pedagógica básica de los estomatólogos para al asumir la formación en MNT desde la interdisciplinariedad.

DISTRIBUCIÓN DEL MÓDULO, HORAS Y F.O.E

Temas	C.	T.	S.	E.T.	A.	TOTAL
1. El proceso de formación del estomatólogo.	05	05	10	03	10	033
2. La formación pedagógica del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.	15	10	12	05	20	062
3. El trabajo metodológico desde la interdisciplinariedad.	05	06	08	04	10	033
Preparación y exposición del trabajo final sobre la enseñanza de la MNT.	-	04	-	-	08	012
Total de horas	25	25	30	12	48	140

SISTEMA DE CONTENIDOS POR TEMAS.

Tema 1. El proceso de formación del estomatólogo.

Objetivo: Valorar el rol del estomatólogo como director del proceso de formación.

Sistema de conocimientos.

1.1. El profesor en el proceso de formación del estomatólogo. La ética del profesional.

1.2. El proceso de formación en MNT desde la interdisciplinariedad. Actividad pedagógica, interdisciplinariedad y nodos de articulación interdisciplinarios.

Tema 2. La formación pedagógica del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

Objetivo: Criticar el modelo de formación pedagógica del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

Sistema de conocimientos.

2.1. La formación pedagógica en la Educación Superior.

2.2. El modelo pedagógico de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad. Sus características y propósitos principales.

2.2.1. Componentes del modelo de formación docente del estomatólogo.

Tema 3 Acupuntura, Digitopuntura Magnetoterapia. Ventosas, Auriculopuntura, Reflexiología

CURSO	CONF	S.	C. P.D	E.T	AUTOSUP.	EVAL	H. T
Acupuntura, digitopuntura Magnetoterapia. Ventosas, aAuriculopuntura , Reflexiología	20	20	10	94	51	10	205

Objetivo:

- Aplicar, con la debida fundamentación científica, los métodos y técnicas de la MNT seleccionadas, en el tratamiento de algunas enfermedades y situaciones de urgencias o emergencias estomatológicas, en diversas situaciones que incluyen las propias de la defensa y de desastres naturales.

Sistema de conocimiento

1. Principales técnicas de MNT y sus ventajas. Su vinculación con las actividades de promoción de salud.

2. Puntos de acupuntura relacionados con afecciones bucales. Concepto y localización en los siguientes meridianos:

- Estómago 1, 2, 3, 4, 5,6, 7, 36 y 44
- Intestino Delgado 18 y 19
- Triple función 17
- Intestino Grueso 4, 19 y 20
- Vaso gobernador 20
- Vaso Concepción 26
- Extraordinario 1, 2, 5

3. Microsistema. Concepto. Localización.

- Microsistema de la oreja. Uso en Estomatología. Puntos a utilizar.
- Sistema Somato sensorial.
- Dolor: enfocado en el sistema de Supresión del dolor Analgesia" en el encéfalo y médula espinal: Sistema opiáceo del encéfalo (endorfinas y encefalinas).
- Microsistema de la boca. Uso en Estomatología.
- Microsistema de los dientes. Su importancia en Estomatología.
- Función y control del aparato masticatorio.

4. La analgesia acupuntural en las odontalgias

- Analgesia acupuntural: ventajas, indicaciones y contraindicaciones.
- Otras técnicas de MNT utilizadas como analgesia en las exodoncias.

5. Instrumental de acupuntura de uso en el consultorio dental

6. Auto masaje en las articulaciones.

7. Relajación. Su aplicación en Odontopediatría. Manejo del niño con técnicas de relajación

8. Estimulación a los meridianos del cuerpo. Estiramiento combinando la respiración.

9. Ejercicios de Tai-chí.

10. Ejercicios de relajación y meditación.

Habilidades: Aplicar la acupuntura para las afecciones del aparato estomatognático

1. Identificar los mecanismos del dolor y el sistema de analgesia por acupuntura en las odontalgias y en los dolores buco faciales.
2. Identificar puntos acupunturales y microsistemas más utilizados en Estomatología.
3. Aplicar la analgesia acupuntural, como método anestésico
4. Interpretar el papel de los ejercicios físicos con relación a la medicina natural y tradicional en la recuperación y conservación de la salud.

MÓDULO 4: Fitofármacos Apifármacos Homeopatía.

	20	20	10	90	40	6	186
CURSO	CONFER.	SEMIN.	C.	E.TRAB.	AUTOSUP.	EVALUA	H.
Fitofármacos			P.D				TOTAL
Apifármacos							

Homeopatía							
------------	--	--	--	--	--	--	--

Objetivos:

- **Identificar los apifármacos y fitofármacos utilizados en el consultorio dental.**
- **Fundamentar el uso de la fitoterapia, apiterapia y el ozono en el tratamiento de afecciones estomatológica en el paciente pediátrico.**

Sistema de conocimientos:

1. Importancia de las plantas medicinales como medicamentos.
2. La medicina tradicional y las plantas medicinales en los sistemas de salud. Situación internacional: criterios y 3.recomendaciones de la Organización Mundial para la Salud sobre su introducción y en Cuba: principios para su empleo.
4. Concepto de: planta medicinal, medicamento herbario.
5. Formas farmacéuticas de plantas medicinales: droga, infusión, decocción, extracto fluido, tintura, otras (polvos, tabletas, cápsulas, jarabes, ungüentos, etc.).
6. Vías de administración. Dosificación: tradicional y académica. Reacciones adversa.
7. Selección de medicamentos herbarios para problemas de salud en la atención primaria.
8. Fitofarmacos utilizados en la antisepsia bucal.
9. Fitofarmacos, apifármacos y ozono en el tratamiento de la enfermedad periodontal, como terapéutica específica y/o de apoyo.

Propóleos, apiterapia, fitoterapia y ozonoterapia

- Composición química.
- Propiedades e indicaciones.

- Uso en Estomatología.
- Vía de administración.
- Indicaciones y reacciones secundarias.

Propóleos. Generalidades. Uso del propóleos.

Apifármacos, Fitofármacos y el ozono en el tratamiento de afecciones bucales en el paciente pediátrico.

Apifármacos y Fitofármacos más utilizados en el consultorio dental.

Generalidades de la homeopatía y propiedades de los medicamentos homeopáticos utilizados en la atención de urgencia en estomatología.

Habilidades:

1. Prescribir la apiterapia y fitoterapia en los tratamientos estomatológicos.
2. Aplicar los propóleos, y otros productos de la colmena en tratamientos estomatológicos que así lo requieran así como la ozonoterapia.

Anexo 11. Guía de observación de la aplicación de los indicadores de la interdisciplinariedad.

Objetivo: Aprender cómo el estomatólogo desarrolla la docencia interdisciplinaria mediante el uso de los indicadores.

Aspectos a tener en cuenta:

- 1-Conocimiento que muestra de los contenidos asimilados, sobre los diversos temas de Medicina Natural Tradicional en el desarrollo de la actividad pedagógica de su disciplina.
- 2-Habilidades: Destrezas que demuestran los docentes para realizar tareas o resolver problemas profesionales, en la actividad pedagógica a partir de la directriz metodológica.

3- Actitudes: Disposición relativamente estable de conducta, una vez resueltas sus necesidades profesionales tiene una posición positiva en la apertura interdisciplinaria permanente.

4- Integración: Calidad con que el docente desarrolla su actividad de formación pedagógica interdisciplinaria, a partir de acciones integradas de formación profesionales desde la Medicina Natural Tradicional en total correspondencia con las asignaturas de la especialidad y como respuesta a los resultados del diagnóstico, que permite cambie el pensar, ser y actuar del docente

Anexo 12 Entrevista grupal.

Objetivo: Determinar la conformidad con las actividades realizadas en la estrategia

Consigna: Estimados profesores se realiza una investigación respecto a la conformidad con la estrategia. Por favor, responda las preguntas siguientes, marcando con una equis (X). Gracias.

Datos generales:

Asignatura que imparte: _____

1- ¿Está de acuerdo con las actividades metodológicas diseñadas en esta estrategia?

2- ¿Comparte su aprobación con el diseño del diplomado?

3- ¿Le gustaría conocer los nodos de articulación en las clases que imparte?

4- ¿Considera útil las actividades planificadas para la educación en el trabajo en el aprendizaje de la MNT desde la interdisciplinariedad?

Anexo .13 Guía de observación del establecimiento de la estrategia.

normas de comportamiento basadas en el respeto, la tolerancia y la colaboración														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Leyenda: Cs = casi siempre S = siempre Av = a veces Cn = casi nunca N = nunca
 MB = muy bien B = Bien R = Regular D = Deficiente

Anexo 14 Guía de observación

Objetivo: Determinar la aceptación de la estrategia para la formación docente del estomatólogo desde la MNT Isla de la Juventud

Aspectos a observar

- Preparación pedagógica del docente en su formación.
- -Dominio de su especialidad que le permitió enfrentar las diferentes actividades de preparación metodológica en el colectivo de año.
- -Desempeño exitoso que le permitió enseñar la MNT con la interdisciplinariedad necesaria

Anexo 15 Prueba pedagógica a los docentes para constatar el nivel de conocimientos adquiridos en MNT

Objetivo: Constar el nivel de conocimientos en MNT de los estomatólogos que imparten ese contenido.

Consigna: Estimados docentes se realiza una investigación referida a la enseñanza y el aprendizaje de la MNT en la cual sus conocimientos del tema son de gran importancia.

1- Dentro de los fitofarmacos de uso estomatológico se encuentran:

A) Caléndula Si____ No____

- B) Itamoreal Si____ No____
- C) Manzanilla Si____ No____
- D) Llantén Si____ No____
- E) Cordobán Si____ No____

2.- ¿La acupuntura tiene aplicación para las afecciones de:

- A) Encías Si____ No____
- B) ATM Si____ No____
- C) Pulpa Si____ No____
- D) Para extracciones Si____ No____
- E) Hemorragias Si____ No____

3-Subraye los medicamentos que utilizaría en una extracción dentaria: A) Belladona
 B) Hepar sulfur C) Árnica D) Hypericum E) Aconitum

Anexo 16 Encuesta de opinión de especialistas sobre la efectividad de la estrategia.

Objetivo: Determinar la aceptación de la estrategia para la formación docente del estomatólogo desde la MNT Isla de la Juventud según opinión de especialistas

No	Aspectos a Evaluar	1	2	3	4	5
1	Estructura de la estrategia					
2	Pertinencia de la estrategia					
3	Utilidad de la estrategia					

4	Factibilidad de la estrategia					
5	Valor científico pedagógico de la estrategia					

Anexo 17. Guía de entrevista sobre la opinión de los especialistas.

Objetivo: Valorar lo eficiente de la estrategia para la formación permanente y formación docente desde la interdisciplinariedad que poseen los profesores.

Guía de entrevista:

- Indagar acerca de la preparación que logró el docente.
- Encaminar el intercambio hacia el conocimiento y desarrollo de las habilidades para aplicar la MNT
- Indagar acerca de la formación interdisciplinaria adquirida por medio de la estrategia

Se le realizó la siguiente pregunta

¿Qué opinión tiene de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad que ha sido aplicada en su unidad en el 3er año de la carrera?

Anexo 18 Intercambio con los estudiantes.

Objetivo: Explorar el efecto de la estrategia en los estudiantes.

Guía de intercambio.

- ¿Le han quedado dificultades en su aprendizaje después de aplicada la estrategia? -
- ¿Considera que su preparación para aplicar la MNT es Buena?
- ¿Para lograr su mejor desempeño debe continuar actualizándose?
- Otras opiniones que deseen expresar.

TABLAS.

Tabla No.1 Análisis documental.

Planteamientos recogidos sobre:	Cantidad de actas analizadas							
	Claustro (2)		Informe de promoción (2)		Colectivo de año (10)		Reunión metodológica (10)	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
MNT	2	100	2	100	2	20	5	50
Interdisciplinariedad	-	-	-	-	-	-	-	-
Formación docente	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabla No. 2 Observaciones a clases.

Contenidos observados	Total de observaciones	Evaluaciones otorgadas					
		Bien		Regular		Mal	
		No.	%	No.	%	No.	%
Estomatología Integral III	10	2	20	3	30	5	50
Periodoncia	3	-	-	-	-	3	100
Prótesis	2	-	-	-	-	2	100
Odontopediatría	2	-	-	-	-	2	100
TOTALES	17	2	11,7	3	17,6	12	70,5

Tabla No. 3 Encuesta a docentes.

ITEM	SI	%	NO	%
1. Posee la preparación debida para impartir la MNT	-	-	7	100
2. Pobre preparación en MNT en la formación inicial	6	86,8	1	14,2
3. Buenos hábitos de estudio.	4	57,14	3	42,8
4. Interesados en aprender cómo enseñar la MNT	4	57,14	3	42,8
5. Participó en el postgraduado de MNT	5	71,4	2	28,5
6. Falta de contenidos de MNT en el programa de la asignatura.	6	86	1	14,2
7. Relaciona su asignatura con la MNT.	2	28,5	5	71,4
8. Existencia de la interdisciplinariedad	2	28,5	5	71,4
9. Vincula teoría y práctica al enseñar la MNT	7	100	-	-
10. Expresaron criterios para mejorar la enseñanza-aprendizaje en MNT.	7	100	-	-

Tabla No.4 Encuesta a estudiantes

ITEM	RESPUESTAS			
	SI	%	NO	%
Aprenden MNT	2	5,5	34	94,4
Esfuerzo	2	5,5	34	94.4
Motivación	2	5,5	34	94.4

Faltan contenidos	32	88,8	4	11,1
Dificultades del docente	34	94,4	2	5,5
Logros en el aprendizaje	1	2,7	35	97,2
Aprenden MNT en las asignaturas	2	5,5	34	94,4
Existe interdisciplinariedad	4	11,1	32	88,8
Recibieron la MNT en asignaturas precedentes	-	-	36	100

Tabla No.5 Resultados del diagnóstico a docentes.

ITEM	SI	%	NO	%
1. Domina usted su programa y los contenidos que se relacionan con la MNT	-	-	7	100
2. Conoce el concepto de interdisciplinariedad en la MNT	1	14,28	6	86,4
3 Enseñanza la MNT en su asignatura	1	14,28	6	86,4
4. Conoce los objetivos de formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.	-	-	7	100

Tabla No.6 Resultados del diagnóstico a estudiantes

ITEM	SI	%	NO	%
1. Posee la preparación debida para recibir la MNT	2	5,4	34	94,6
2. Pobre preparación en MNT en la formación inicial	1	2,8	35	97,2
3 Las asignaturas que reciben trasmiten MNT	-	-	36	100
4. vínculos entre la MNT y la solución de problemas estomatológicos.	4	11,2	32	88,8

Tabla No. 7 Resultados del nivel de conocimiento de los estomatólogos docentes

ITEM	RESPUESTAS			
	SI	%	NO	%
Encías	4	57,14	3	42,8
ATM	1	14,2	6	86,4
Pulpa	1	14,2	6	86,4
Para extracciones	5	71,4	2	28,5
Caléndula	-	-	7	100
Itamoreal	-	-	7	100
Manzanilla	4	57,14	3	42,8
LLantén	5	71,4	2	28,5
Cordobán	1	14,2	6	86,4
Belladona	-	-	7	100
Hephar sulfur	-	-	7	100
Árnica	-	-	7	100
Hypericum	-	-	7	100
Aconitum	-	-	7	100

Tabla No 8. Resultados de la observación de la interdisciplinariedad en la actividad pedagógica 2011

Aspectos a Evaluar	Generalmente	A veces	Casi nunca	Nunca
Conocimientos	7	2	2	1
Habilidades	6	3	2	1
Actitudes	9	1	1	1
Integración	9	-	2	1

Tabla 9- Resultados de la Guía de observación del establecimiento de la estrategia.

Objetivo: Constatar el nivel de preparación docente y técnica del profesor para brindar la docencia interdisciplinaria en el proceso de formación permanente, en MNT desde la interdisciplinaria.

Profesor : _____ Fecha: _____

INDICADORES

	Manifestaciones en el proceso de aplicación de la estrategia para la formación docente.										
	Presencia		Frecuencia					Calidad			
	Sí	No	s	cs	av	cn	n	D	R	B	MB
Dominio por el profesor del contenido de la MNT	7			7							7
Propicia que los estudiantes establezcan nexos entre lo conocido y desconocido, entre su asignatura y la MNT	7				6	1		1	6		
Estimula la búsqueda de diferentes vías de solución a problemas reales usando la MNT.	7			6		1			1	6	
Propicia la ejecución de tareas individuales a partir de trabajos por parejas, equipos o grupales.	7			7					6		1

Promueve la autoevaluación como diálogo y mejora para una implicación consciente y reflexiva de los estudiantes	7			1	6					6	1
Dirige el proceso con un carácter flexible, participativo	7			6	1				1	6	
Atiende la formación de hábitos y normas de comportamiento.	7			7						7	

Leyenda: Cs = casi siempre S = siempre Av = a veces Cn = casi nunca N = nunca

MB = muy bien B = Bien R = Regular D = Deficiente

Tabla No. 10 Resultados de la prueba pedagógica

ITEM	RESPUESTAS			
	SI	%	NO	%
Caléndula	4	57,14	3	42,8
Itamoreal	6	86,4	1	14,2
Manzanilla	6	86,4	1	14,2
Llantén	5	71,4	2	28,5
Cordobán	7	100	-	-
Encías	7	100	-	-
ATM	4	57,14	3	42,8
Pulpa	5	71,4	2	28,5
Variables investigadas			5	%
Belladona	7	100	-	-
Hephar sulfur	7	100		100
Árnica	7	100		100
Hypericum	7	100		100
Aconitum	-	-	7	100

Tabla 11 Valoración por la opinión de especialista de la estrategia pedagógica para la formación docente del estomatólogo en MNT desde la interdisciplinariedad.

Estructura de la estrategia	7	100
Pertinencia de la estrategia	7	100
Utilidad de la estrategia	7	100
Factibilidad de la estrategia	7	100
Valor científico pedagógico de la estrategia	7	100