



MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
INSTITUTO SUPERIOR MINERO METALÚRGICO

“Dr. Antonio Núñez Jiménez”

# TESIS

*presentada en opción al Título Académico de*

## MÁSTER

EN EDUCACIÓN SUPERIOR

**PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS PARA  
DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE  
APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA  
MEDICINA INTERNA**

---

*Autora: Katiel Llorente Azaharez*

*Tutor: MSc. Rogelio Cuenca Martínez*

*Prof. Consultante: MSc. César Prego Beltrán*

---

Moa, 2012



MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
INSTITUTO SUPERIOR MINERO METALÚRGICO

“Dr. Antonio Núñez Jiménez”

# TESIS

*presentada en opción al Título Académico de*

## MÁSTER

EN EDUCACIÓN SUPERIOR

**PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS PARA  
DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE  
APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA  
MEDICINA INTERNA**

---

**KATIEL LLORENTE AZAHAREZ**

---

*Moa, 2012*

## *Dedicatoria*

- ❖ *A mis padres que siempre han estado a mi lado, en caminos difíciles o fáciles, al alcance de mi corazón.*
  
- ❖ *A mis pequeños hijos: Daniel, Eduardo y Omar, ellos son la luz de mis ojos.*
  
- ❖ *A Amauris ¡Que suerte tenerte! El esposo que mil veces, volvería a escoger.*
  
- ❖ *A mi querida hermana Kenia por su apoyo incondicional en todos los momentos de mi vida.*
  
- ❖ *A mis suegros, a Dulce y Marjoris, los mejores del mundo, ellos nunca fallan, siempre están al alcance de mis manos.*

## *Agradecimientos:*

*A mi tutor, el MSc. Rogelio Cuenca Martínez quien me guió en esta investigación, con paciencia y dedicación.*

*Al Dr. César Prego Beltrán por su empeño en mi desarrollo profesional.*

*A todos los profesores del CEP y de la maestría, por todo lo que me han enseñado en estos años.*

*A Tania , Damaris , Yanelis , Yaritza y a todas las personas que de una forma u otra contribuyeron con el resultado exitoso de la investigación.*

*A todos, muchas gracias.*

## SÍNTESIS

Se realiza un estudio del proceso de formación en la asignatura Medicina Interna del Policlínico Docente de Las Coloradas de Moa y el desarrollo de estrategias de aprendizaje, a partir de insuficiencias encontradas en la estructuración de actividades docentes que favorezcan la independencia cognoscitiva además de la búsqueda activa y reflexiva del conocimiento en los estudiantes.

Por consiguiente, se revela como **problema científico**: Las insuficiencias en el proceso formativo para activar y desarrollar la actuación independiente y reflexiva de los estudiantes, que limitan la formación integral en la carrera de medicina y como **objetivo**, elaborar un sistema de procedimientos didácticos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna, que contribuya a activar y desarrollar la actuación independiente y reflexiva de los estudiantes de la carrera de medicina en el Policlínico de Las Coloradas. En consecuencia, el **aporte práctico** lo constituye el sistema de procedimientos didácticos que proporciona a los docentes los recursos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje.

<b>ÍNDICE</b>	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DEL PROCESO FORMATIVO EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA. ....	8
1.1 Caracterización teórica del proceso formativo en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina .....	8
1.2 Tendencias históricas del proceso de formación para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina .....	23
1.3 Estado actual del desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa.	32
CAPÍTULO II: SISTEMA DE PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA DE MEDICINA INTERNA .....	39
2.1 Procedimientos didácticos para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas. ....	39
2.2 Valoración de la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación en talleres de socialización con especialistas .....	59
CONCLUSIONES .....	63
RECOMENDACIONES .....	64
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

El objetivo fundamental de la educación superior cubana es egresar un profesional integral. Por tanto, no se trata solamente de instruir sobre las nuevas ciencias y tecnologías, sino de educar a los estudiantes en los más altos valores patrióticos, morales y éticos, así como favorecer la apropiación por las nuevas generaciones de los conocimientos necesarios de la cultura universal.

La concepción del policlínico universitario es importante para los cambios en la carrera de medicina, donde su principal escenario de formación se ha trasladado a la atención primaria de salud. Es ahí donde los profesores asumen las tareas docentes que demanda la preparación pertinente para garantizar la educación e instrucción de los estudiantes.

La experiencia de los profesores desde el establecimiento de este nuevo modelo pedagógico permitió analizar aspectos relacionados con la formación en la carrera de medicina del Policlínico de Las Coloradas de Moa, que revelaron las siguientes insuficiencias:

- ❖ Los procedimientos en las clases, no favorecen el desarrollo de las habilidades intelectuales.
- ❖ Insuficiencias para aplicar conocimientos teóricos a distintas situaciones relacionadas con el ejercicio de la práctica médica.
- ❖ Deficiencias en la estructuración de actividades docentes que favorezcan la independencia cognoscitiva.

El análisis fáctico de las insuficiencias planteadas admitió revelar la contradicción existente entre las exigencias del proceso de enseñanza – aprendizaje en la carrera de medicina y las dificultades que presentan los profesores para lograr la independencia cognoscitiva en sus estudiantes, que condujeron a plantear como **problema científico** de la investigación las insuficiencias en el proceso formativo para activar y desarrollar la actuación independiente y reflexiva de los estudiantes, que limitan la formación integral en la carrera de medicina.

Por consiguiente, si el modelo de formación de la educación superior cubana demanda la unidad entre la educación y la instrucción, lo cual constituye una de las ideas rectoras que lo sustentan (Resolución No. 210/2007), asegurar el

desarrollo de un pensamiento activo y reflexivo en los estudiantes de medicina, constituye un reto en los policlínicos universitarios para así "...garantizar una dirección de la actividad cognoscitiva que proporcione el desarrollo intelectual de los estudiantes..." (Colectivo de autores, 1984:188) de manera que se potencie la necesidad de aprender y de entrenarse en cómo hacerlo.

Para Castellanos (2002), entre los grandes desafíos que enfrenta la educación cubana se encuentra los que emanan de las contradicciones entre la masividad de la educación y la búsqueda de la excelencia, y entre la necesaria unidad del sistema educativo y la diversidad de personas, condiciones y aspiraciones de los protagonistas del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Esta idea se ha materializado a través de la universidad en el territorio para lo cual se crearon los policlínicos docentes donde se avala la formación del futuro médico desde el 1ro al 6to año de la carrera. Esto plantea a estudiantes y profesores nuevas exigencias ya que se debe otorgar un importante papel a la actividad de los estudiantes y orientarse a estimular su independencia (Pozo, 1990) y muchas veces no cuentan con los procedimientos que faciliten la apropiación de los contenidos de las asignaturas.

Desde esta perspectiva de análisis se profundiza entonces, en la valoración causal que puede estar incidiendo en el problema científico revelado y se evidencia que:

- ❖ La formación, en su concepción didáctica, no atiende con profundidad la búsqueda activa del conocimiento por el alumno.
- ❖ Para el desarrollo de la formación en la carrera de medicina no se concibe un sistema de actividades para la búsqueda y exploración del conocimiento, desde posiciones reflexivas.
- ❖ Existen insuficiencias en la atención de las diferencias individuales en el desarrollo de los estudiantes, en el tránsito del nivel logrado hacia el que se aspira.

La educación representa un proceso social complejo, de carácter histórico-clasista, a través de la cual tiene lugar la transmisión y apropiación de la herencia cultural atesorada por el ser humano, pero los contenidos de las asignaturas en la carrera de medicina son cada vez más complejos y diversos por lo que deben



cambiar las formas de enseñarlos y aprenderlos para asegurar al médico egresado la preparación necesaria para el cumplimiento de sus futuras funciones de forma eficiente y creativa.

En tal sentido, se necesita un continuo perfeccionamiento de la formación profesional para lograr el desarrollo integral del estudiante. En el presente estudio se analiza el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna en la carrera de medicina, como **objeto de investigación**.

En consecuencia, esta investigación connota la necesidad que en el proceso formativo de los estudiantes de medicina en la referida asignatura se apropien de los conocimientos, a través de medios bien diferentes de aquellos que prevalecen tradicionalmente en las universidades.

Por tanto el cambio educativo, constituye una necesidad para el desarrollo de la educación cubana y según Castellanos (2001), conduce a resignificar concepciones arraigadas, modificar actitudes y prácticas consolidadas durante años así como la construcción de nuevas formas de enfrentar la labor que desempeñan cotidianamente los docentes.

De ahí que, el proceso formativo en la asignatura Medicina Interna"... debe conducir a los alumnos a apropiarse de un pensamiento reflexivo..." (Herrero en Colectivo de Autores, 2003: 41) a través del desarrollo de estrategias de aprendizaje durante las clases, con lo cual se garantiza "...el papel de los propios estudiantes en su propio aprendizaje, en una unidad estrecha entre la instrucción, la educación y el desarrollo..." (Silvestre y Silberstein, 2000: 22).

Los estudios realizados por diferentes autores refieren la existencia de dificultades para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes (Silberstein, 2000; González Pérez y Hernández Díaz, 2001; Hernández Díaz, 2005; Solís, 2004; Cala, 2007).

Así pues se han realizado varias propuestas dirigidas a potenciar habilidades para el estudio (Chamot y Kupper, 1989; Betancourt, 1995; Blagoeva, 1999; Castillo, 2002); a desarrollar la memoria (Hilgard, 1961; Mayor, Suengas y González, 1993); la comprensión de textos (Sánchez, 1989; Gutiérrez, 1992; Segura, 1993; Navarro y otros, 1993; García y Madruga, 1993; Ballesteros, 1994; de Vega, 1995

citado en Cala, 2007). A su vez se ha reflexionado sobre si su enseñanza debe ocupar un lugar curricular (Hernández, 2006).

Otros autores aparecen en la literatura con estudios referidos al entrenamiento y propuesta de estrategias de enseñanza que desarrollen comportamientos estratégicos en los alumnos (Naiman, 1978; Chamot & Cuper, 1989; O Malley & Chamot, 1990; Oxford, 1990; Ellis & Sinclair, 1996; entre otros).

En Cuba los estudios realizados sobre estrategias de aprendizaje, abordan tanto la descripción de estrategias por parte de los alumnos como la experiencia en la enseñanza de las mismas en los diferentes niveles de educación. Se destacan en este sentido las investigaciones de Blagoeva (1999), Salazar (1999), Castellanos (2001), Chávez (2003), Hernández Díaz (2005), Antela (2005), Bonilla (2005) desde la enseñanza primaria hasta la preuniversitaria. En la universitaria González (2001), Rodríguez (2003), Martell (2005), Hernández, (2006), entre otros.

En la revisión teórica realizada se conciben variadas propuestas para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en los estudiantes pero el proceso formativo en la asignatura Medicina Interna no favorece llevarlas a cabo, porque a pesar de las transformaciones, todavía la educación tradicional está vigente y no se atienden los procesos de aprendizaje que ocurren en los alumnos.

De ahí que los alumnos se consideren sujetos pasivos y no se ofrezcan oportunidades para la reflexión y el cuestionamiento (Castellanos, 2001). Los docentes se anticipan a los juicios y análisis sin implicarlos en la búsqueda del conocimiento, lo que frena su desarrollo, en una asignatura que se caracteriza por la complejidad del contenido.

Por tanto, en este estudio, el **campo de acción** es el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo en la asignatura de Medicina Interna.

El **objetivo** consiste en elaborar un sistema de procedimientos didácticos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna, que contribuya a activar y desarrollar la actuación independiente y reflexiva de los estudiantes de la carrera de medicina en el Policlínico de Las Coloradas.

Se plantean como **preguntas científicas** de la investigación:

1. ¿Cuáles son los presupuestos teóricos que sustentan el proceso formativo en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina?
2. ¿Cuáles son las tendencias históricas del proceso de formación para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina?
3. ¿Qué aspectos principales caracterizan actualmente el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa?
4. ¿Qué procedimientos didácticos favorecen el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas?
5. ¿Cuál es la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación como resultado de los talleres de socialización con especialistas?

En la investigación fueron realizadas como **tareas científicas**:

1. Caracterizar el proceso de formación en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina.
2. Determinar las tendencias históricas del proceso de formación para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.
3. Caracterizar el estado actual del desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa.
4. Elaborar un sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.
5. Valorar la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación como resultado de los talleres de socialización con especialistas.

Para desarrollar la investigación se utilizaron métodos y técnicas científicas de carácter teórico, empírico y estadístico consistentes en:

- ❖ Histórico – lógico, en la determinación de las tendencias históricas de desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo en la asignatura Medicina Interna.
- ❖ Método inductivo–deductivo, para determinar el estado actual del problema investigado y sus posibles causas.
- ❖ Análisis – síntesis, presente en el transcurso del proceso investigativo.
- ❖ Enfoque sistémico-estructural-funcional, para elaborar el sistema de procedimientos didácticos para desarrollar las estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.
- ❖ Técnicas empíricas como: el análisis de documentos, la encuesta, la entrevista y la observación. El análisis de documentos: posibilitará constatar evidencias sobre elementos relacionados con las estrategias de aprendizaje y la asignatura Medicina Interna. También se utilizó en el análisis de documentos actuales emitidos en el sector educacional referidos a estos aspectos. La encuesta y entrevista: facilitará la recopilación de los criterios para la actualización del diagnóstico de la situación actual que tiene el desarrollo de estrategias de aprendizaje durante el proceso formativo en la asignatura. Con la observación se prestará atención al desempeño de los profesores y los estudiantes con respecto al desarrollo de estrategias.
- ❖ Técnicas estadísticas, se utilizaron el cálculo porcentual, método de la estadística descriptiva para tabular la frecuencia de los datos. Posteriormente los resultados se procesaron empleando para ello el tabulador electrónico Microsoft Excel.

El **aporte práctico** lo constituye el sistema de procedimientos didácticos que proporciona a los docentes del Policlínico de las Coloradas los recursos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna.

El **impacto social** está dado porque se relaciona con la prioridad de brindar una formación integral del estudiante de medicina en el policlínico universitario, que emerge como nuevo modelo pedagógico, para beneficiar la práctica de lo instructivo y educativo, a partir del desarrollo de estrategias de aprendizaje.

La investigación se estructura en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

Los capítulos están contruidos desde un razonamiento científico; en el primero se revelan los resultados del análisis teórico e histórico del objeto y campo de la investigación; en el segundo se elabora el sistema de procedimiento didáctico y se presenta la valoración de los resultados científicos de la investigación.

# **CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DEL PROCESO FORMATIVO EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA**

## **Introducción**

En el capítulo se realiza un análisis epistemológico del proceso de formación en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina, que sustenta la caracterización del objeto y el campo de esta investigación.

También se analizan las tendencias históricas con respecto al desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna y el tratamiento teórico – metodológico de dicho proceso.

Se realiza además, la caracterización del estado actual del problema planteado, con lo cual se revelan sus principales limitaciones.

## **1.1 Caracterización teórica del proceso formativo en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina**

La universidad de ciencias médicas está llamada a desempeñar un rol revolucionario, a partir del concepto de que la educación y la salud son elementos sustanciales de la ideología de la revolución cubana, si se interioriza que son los recursos humanos bien preparados los que salvarán la revolución socialista y permitirían el desarrollo de la sociedad.

En tal sentido, como importante condición, se destaca la formación integral del estudiante con la pretensión de dotarlos de cualidades de alto significado humano, además de lograr un profesional creativo, independiente, preparado para asumir su autoeducación durante toda la vida. A continuación se realiza una caracterización para el estudio e interpretación del proceso de formación en la asignatura Medicina Interna y el desarrollo de estrategias de aprendizaje, el cual tiene lugar en el Policlínico de Las Coloradas de Moa.

Para Horruitiner (2006), el término formación se emplea para caracterizar el proceso sustantivo desarrollado en las universidades con el objetivo de preparar integralmente al estudiante de una determinada carrera universitaria. Por

consiguiente en dicho sistema formativo se identifican dimensiones desde las cuales se analiza el objeto y el campo de la investigación.

En primer lugar está la dimensión instructiva relacionada con la idea de dotar a los estudiantes de conocimientos y habilidades esenciales de su profesión para solucionar los problemas que se le presenten en su actividad laboral futura (Horruitiner, 2006).

En el caso del médico, por considerarse un complejo y multifacético profesional, que durante su formación debe apropiarse de componentes básicos como los conocimientos, las habilidades y valores como el humanismo, exige la búsqueda de alternativas para hacer el proceso de enseñanza-aprendizaje más eficiente y contribuir a que los proyectos educativos de formación puedan perfeccionarse para lograr un producto de mayor calidad y pertinencia social.

En relación con los conocimientos, los avances ininterrumpidos de las ciencias, han convertido el proceso formativo en la asignatura Medicina Interna en una empresa compleja y difícil. Por ello es necesario que el estudiante sea capaz de aprender a desarrollarlos, aprender a pensar con una actitud crítica y que en vez de copiar modelos, cree uno superior por sí mismo, hecho que se garantiza con el desarrollo de estrategias de aprendizaje para gestionarlos de forma autónoma y eficaz.

Es importante aclarar que si el docente no logra un movimiento ascendente en la personalidad del educando en cada actividad de la asignatura no se habrá producido un hecho pedagógico, pero si el estudiante no dispone de motivación y voluntad para un esfuerzo constante, entonces no valdrá ningún programa ni afán didáctico para que se produzca aprendizaje de los contenidos.

En este sentido, el profesor debe proporcionar diferentes apoyos que posibiliten una orientación completa sobre las diferentes acciones a asimilar, provocar el análisis autorreflexivo de sus procesos de pensamiento y orientar la actividad de los alumnos para lograr los objetivos propuestos. También debe estimular el esfuerzo, canalizarlo positivamente, exponer situaciones problemáticas, evaluar, controlar para que en vez de aprender determinados conocimientos sea capaz de adquirirlos y crearlos mediante el uso de estrategias de aprendizaje.

Por otra parte en la asignatura de Medicina Interna se deben vencer algunas habilidades como la identificación de los signos y síntomas en el paciente. En vista de la gran variedad que muestran y su presencia en múltiples enfermedades requieren del diseño de actividades para la apropiación exitosa del contenido.

También como parte de las habilidades está la emisión de juicios diagnósticos integrales, lo que exige una planificación previa, ejecución, control y evaluación de la actividad por lo que demanda el uso de estrategias de aprendizaje para potenciar su desarrollo con la guía y orientación del profesor. Es importante aclarar que luego la toma de decisiones resulta progresivamente responsabilidad del alumno, hasta que lo logre de forma independiente.

Pero el principal problema lo constituye la necesidad de cambiar la forma de pensar de los profesores, de modo que asuman cabalmente la problemática planteada y los incorpore de forma creadora en la transformación del proceso (Silvestre y Silberstein, 1999; Horruitiner, 2006). Con este propósito Cuba ha desarrollado experiencias que incorporan dentro de los planes de estudio, como una materia particular, los contenidos que tributan al desarrollo de habilidades generales, las que se consideran premisa de la asimilación de cualquier contenido específico (Colectivo de Autores, 2006).

También se ha trabajado la formación de estas estrategias desde los contenidos propios del perfil profesional con resultados satisfactorios (Rodríguez, 2004; Hernández, 2006). A pesar de esto, en la asignatura Medicina Interna, hasta la fecha, las estrategias de aprendizaje no forman parte del objetivo y contenido de cada tema a estudiar, aunque en los momentos actuales, se realizan esfuerzos dirigidos a superar las dificultades en el proceso formativo de la misma.

Pero además de instruir, la asignatura garantiza la relación estrecha con el paciente, lo que demanda un mayor nivel de preparación del estudiante. En esta dirección se analiza la dimensión desarrolladora del proceso formativo, y su esencia es el vínculo entre el estudio y el trabajo pues es en este momento cuando el estudiante se encuentra familiarizado con los pacientes del área de salud.



En la rotación se evalúa la habilidad de relacionarse con las personas, de ahí que, se tengan en cuenta aspectos como la preocupación por el bienestar de los demás y el respeto a la dignidad, a los derechos del hombre y al valor de su personalidad, que se comportan como una condición imprescindible en el proceso formativo de la misma.

En consecuencia, se hace obligatorio formar adecuadamente la personalidad de los estudiantes con la aplicación de diferentes métodos como la educación en el trabajo, el entrenamiento en el pase de visita, la discusión diagnóstica, la guardia médica a través del desarrollo de estrategias de aprendizaje para el logro de resultados satisfactorios.

También debe ser capaz, al relacionarse con el paciente, de aplicar de modo científico y racional del método clínico, a partir de las definiciones correctas del diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación de las entidades nosológicas que forman parte del contenido de la asignatura, utilizando adecuadamente la tecnología y terapéutica.

Además, registrar sistemáticamente la evolución del cuadro clínico y la respuesta al tratamiento, indicar e interpretar las investigaciones complementarias, mediante un razonamiento científico para llegar a un diagnóstico definitivo y conducta a seguir, con una visión integral del hombre como ser social. Así como aplicar medidas de promoción y prevención, con sentido de la responsabilidad y comunicación adecuada.

Todos los rasgos y cualidades señalados deben perfeccionarse en la asignatura Medicina Interna porque brinda integralidad en el enfoque de los problemas de salud del hombre. En esa línea la enseñanza de estrategias de aprendizaje constituye una vía que crea condiciones favorables si se quiere lograr un pensamiento teórico y reflexivo que fomente la independencia y creatividad del alumno (Hernández, 2006).

Por otra parte la dimensión educativa es un elemento de primer orden en el proceso formativo y debe ser asumida por todos los docentes desde el contenido de la asignatura, esto ayudaría a la formación de la personalidad de los jóvenes que caracterizará en un futuro la actuación profesional de los mismos.

Para Silberstein (2000), las estrategias de aprendizaje se potencian en un medio sociocultural dado, que son transferibles al contenido y se deben desarrollar en estrecho vínculo con la formación de valores. Al favorecer su enseñanza en el grupo se combate el egoísmo e individualismo porque se logra la cooperación de los integrantes en la apropiación de los conocimientos.

Además se brinda colaboración y se propicia un clima de respeto y amistad en el colectivo estudiantil, también una formación consciente, con calidad en las tareas asignadas, elementos importantes a fortalecer porque contribuiría a la formación del estudiante con un desempeño humanista, ético y moral al relacionarse con los pacientes, compañeros de estudio etc.

Otras de las razones que justifica la incorporación en las clases de Medicina Interna de las estrategias de aprendizaje, es el claustro de profesores, que tiene como característica especial no pertenecer a la especialidad de Medicina Interna (son especialistas en Medicina General Integral), además de ser joven (menos de 4 años de experiencia como docentes) y no cuenta con los recursos teóricos ni prácticos para desarrollarlas.

Esto provoca que los docentes no tengan en cuenta las formas con que estudian y aprenden sus estudiantes lo que hace evidente el no conocimiento del nivel de partida de sus alumnos y la orientación del tema como un resultado terminado que no revela un proceso de construcción social y personal.

En conclusión, podemos afirmar que el proceso de formación en la asignatura Medicina Interna y el desarrollo de las estrategias de aprendizaje han estado condicionados por los siguientes factores que se exponen a continuación:

- La necesidad de la preparación del estudiante para enfrentar los problemas de aprendizaje que surgen a raíz del carácter científico de los contenidos de la asignatura y que exigen un alumno dotado de habilidades de autoestudio.
- Se requiere de un estudiante capaz de asumir su actualización de manera autodidacta y permanente debido a la velocidad con que se genera el conocimiento científico.

- La complejidad y diversidad del contenido que demanda de una buena organización y planificación de su tiempo para hacer más eficiente su actividad de estudio.
- La insuficiente formación en la asignatura en el diseño de acciones que tributen a un desempeño con alto grado de independencia, creatividad y autonomía profesional.
- El pobre conocimiento sobre estrategias de aprendizaje y de las características de su desarrollo, que poseen los profesores de la asignatura.

Por eso se exigen nuevas formas de apropiación de los contenidos donde el estudiante se comporte como constructor de su propio conocimiento (Cala, 2007). Alcanzar un nivel de comprensión adecuado por parte de los docentes, de estos argumentos inherentes al proceso formativo, resulta de suma importancia porque le permitirán entender cómo opera el proceso en el orden teórico, a partir de su caracterización y la visualización de las estrategias como apoyo importante en la formación del estudiante en la asignatura Medicina Interna.

En consecuencia la autora asume que las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna se aborden reconociendo la unidad entre la instrucción, la educación, el desarrollo y la formación, criterio con el que coinciden otros autores (Días y Hernández, 1998; Colectivo de Autores, 2006; Silvestre y Silberstein, 2000 y otros).

Su desarrollo es necesario ya que la medicina es una actividad profesional fundada en principios científicos, con técnicas y código de ética propios para lo cual se requiere de una formación que conlleve a mejorar los conocimientos, desarrollo de habilidades y destrezas, además de un compromiso al cumplir sus funciones.

En vista de lo planteado anteriormente, la UNESCO, desde la década de los 80 planteó la necesidad de que los alumnos “aprendan a aprender” , como uno de los pilares en que debe sustentarse la educación del hombre del nuevo milenio, aunque es válido señalar que ha existido en Cuba desde inicio del siglo XIX una preocupación latente de pedagogos más revolucionarios, como Martí (1961, 1975), que coincide en que el alumno debe aprender por sí, idea rectora del

paradigma pedagógico “aprender a aprender”, él cual tiene como núcleo operativo central en este estudio las estrategias de aprendizaje.

Por tanto, una de las vías para lograrlo es mediante el desarrollo de las mismas con un accionar didáctico planificado y dirigido por el docente, porque a pesar de los múltiples esfuerzos que se hacen para lograr herramientas de estudio efectivas, fracasan con frecuencia, porque en dichos esfuerzos se observa un desconocimiento de los procesos cognitivos, afectivos y metacognitivos implicados en el aprendizaje y sobre todo en su forma de enseñarlos.

De manera que se propiciaran procedimientos de aprendizaje que conduzcan a un proceso formativo que estimule el desarrollo del pensamiento reflexivo y que permita actuar con conocimiento de causa. Aquí se evidencia la necesidad de un proceso de enseñanza – aprendizaje desarrollador, lo que implica una comunicación y actividad intencionales, donde se generan estrategias de aprendizaje para el desarrollo de una personalidad integral y autodeterminada del educando, en los marcos de la escuela como institución social transmisora de la cultura (González y otros, 2003 citado en colectivo de autores, 2006).

También constituye un sistema en el cual tanto la enseñanza desarrolladora “...que se organiza a partir de los niveles de desarrollo actual y potencial de los y las estudiantes, y conduce al tránsito continuo hacia niveles superiores de desarrollo...” (Colectivo de autores, 2006: 52) como el aprendizaje desarrollador, que garantiza la apropiación activa y creadora de la cultura, el auto – perfeccionamiento constante y la autonomía del alumno (Colectivo de autores, 2006) contribuyen a formar un profesional con compromiso y responsabilidad social.

Por eso el desarrollo de estrategias de aprendizaje es fundamental para avalar el cambio educativo en la asignatura Medicina Interna hacia formas bien diferentes de las seguidas hasta la actualidad. Bajo esta perspectiva, se asume una posición para alcanzar la formación que se adecue a estas exigencias con la utilización de estrategias de aprendizaje que contribuyan al afianzamiento de conocimientos y a su vez permitan su aplicación práctica y creativa.

En tal sentido, numerosos autores consideran que los estudiantes proceden de inmediato a la realización del estudio independiente sin que medie el análisis de las posibles vías para apropiarse del conocimiento (Labarrere, A. 1996; Colectivo de autores, 2000).

También enfatizan en el predominio de un aprendizaje reproductivo, existiendo una tendencia a estudiar sin interesarse en la reflexión, por lo que le resulta difícil interpretar, integrar y aplicar conocimientos (Silvestre y Silberstein, 2000; Compendio de Pedagogía, 2006). Por otra parte no se indica cómo tomar notas, resúmenes y elaborar esquemas (Colectivo de autores ISPEJV, 2000; Castellanos, 2001; Hernández, N, 2005).

Si se analizan las ideas anteriores se concluye que en la mayoría de los centros educativos existe una persistencia de la enseñanza tradicional y a los estudiantes se les exige que atiendan y memoricen, pero no se enseña de forma metódica, sistemática y persistente, qué deben hacer y cómo, para lograr lo que se espera de ellos durante su formación.

De manera que los profesores de la asignatura deben encaminar su labor hacia la formación autodeterminada de los alumnos. Pero esto no puede realizarse desde una concepción tradicional, hay que abogar por una que cumpla estas exigencias, y pudiera ser el paradigma de “aprender a aprender” que cumple con la idea central de “enseñar a pensar en el proceso del aprendizaje”.

Por esta razón el término de estrategias de aprendizaje ha entrado con cierta fuerza en los últimos años en el lenguaje pedagógico, no obstante la autora considera que aún no existe sobre el mismo la suficiente claridad entre los docentes de la asignatura, por lo que muchos asumen acríticamente el término y otros lo descontextualizan de la concepción didáctica que asumen.

En cuanto a su conceptualización muchos de los autores coinciden en que son procedimientos (Rodríguez, 1989; Pramling, 1993; Monereo, 1994; Díaz y Hernández, 1998; Blagoeva, 1999; Castellanos y otros, 2001; Antela, 2005; Bonilla, 2005; Martell, 2005; Solís y Silberstein, 2005; Hernández, 2006; Cala, 2007) que pueden incluir varias técnicas, operaciones o actividades específicas; persiguen un propósito determinado; son más que hábitos de estudio y son

instrumentos socioculturales aprendidos en contextos de interacción, de modo consciente, opinión con la que coincide la autora.

Sin embargo Bruner (1956) plantea el uso de estrategias aún cuando no sea de forma consciente. Con respecto a esto Monereo (1994) puntualizó que actuar estratégicamente ante una situación de enseñanza aprendizaje supone ser capaz de tomar decisiones reflexivas.

Además se evidencia una confusión terminológica porque se utilizan vocablos distintos en calidad de sinónimos o bien la atribución de diferentes significados a una misma palabra según la perspectiva teórica adoptada (Monereo, 1994). Capacidades, habilidades, hábitos, técnicas, métodos o procedimientos son los vocablos que más se asocian a las estrategias de aprendizaje lo cual evidencia la necesidad de seguir investigando en el tema.

Por consiguiente, se hace necesario el desarrollo de estrategias de aprendizaje que permitan la motivación, y así lograr un proceso de aprendizaje significativo, que asegure la solidez en la adquisición de conocimientos y la formación de valores, además de la vinculación estrecha al proceso formativo, a los métodos y procedimientos didácticos con lo cual se evitará verlas de modo extracurricular, descontextualizadas del contenido objeto de enseñanza en la asignatura analizada.

Por otra parte, en este trabajo se entiende que aunque el estudio sobre las estrategias de aprendizaje surgió y se desarrolló dentro de otros modelos teóricos (conductismo y cognitivism), ellas pueden ser comprendidas desde los presupuestos del Enfoque Histórico Cultural de Vigostky (1896-1934). Desde el surgimiento de este enfoque los estudios realizados por los autores referidos permiten apoyarse en sus fundamentos teóricos.

De modo que, se asume la concepción teórica sobre estrategias de aprendizaje de Solís y Silberstein (2004) concebida desde el enfoque histórico cultural (figura 1.1), donde el aprendizaje es previsto como una actividad social de producción y reproducción del conocimiento bajo condiciones de orientación e interacción social; como el tránsito de lo externo a lo interno, de la regulación externa a la

autorregulación, de la dependencia a la independencia cognoscitiva (González, 1999).

Siendo así, la enseñanza es considerada en este enfoque promotora del desarrollo para potenciar la individualización y el autodesarrollo, lo que presupone la consideración del desarrollo de las estrategias de aprendizaje como condición del trabajo del docente, lo que facilita la enseñanza a los estudiantes de herramientas para desarrollarse. Esto es sin dudas el núcleo del paradigma “aprender a aprender”.

En correspondencia con esto, la autora es del criterio que las estrategias siempre se deben aprender dentro del propio proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos curriculares, junto a los contenidos y en los contextos donde se deben utilizar, ellas son más que habilidades generales de pensamiento y no pueden entrenarse al margen de los contenidos y de sus contextos de aplicación.

También como el desarrollo humano va de lo externo, social e íntersubjetivo, hacia lo interno, individual e intrasubjetivo, el proceso de comunicación entre las personas se constituye en un aspecto esencial para el aprendizaje y para la labor cotidiana del profesor y del estudiante; como señala Fernández (2001) el hombre no sólo adquiere experiencia socio – histórica mediante su propia actividad, sino también mediante la comunicación con otras personas.

De manera que, este supuesto teórico, permite reconocer que la asimilación de las estrategias de aprendizaje se puede potenciar mediante el trabajo interactivo, la reflexión individual y grupal. El intercambio, la comunicación y la colaboración son momentos necesarios en la interiorización de las estrategias.

Por otro lado se destaca la consideración del carácter activo de los procesos psíquicos como otro de los presupuestos del enfoque teórico asumido. Este implica aceptar que las estrategias se desarrollarán durante la realización de actividades o tareas en las que ellas se utilicen o ejerciten y no de forma pasiva. Se podrán desarrollar con la ayuda de otros (docente, estudiantes y otras personas) y durante el aprendizaje independiente (Solís y Silberstein, 2004).

De ahí que, cuando el profesor, conscientemente, se plantea desarrollar estrategias de aprendizaje a partir del contenido, desempeña un importante papel

de mediador entre éstas y los estudiantes, por lo tanto es importante reflexionar sobre cómo organizar la situación de aprendizaje para que ellos puedan comprenderlas y además entrenarse en su utilización ya que el desarrollo de procedimientos y estrategias implica no sólo el poder decir y comprender algo sino el saber hacer, poseer o producir los recursos necesarios.

Por último, como los procesos psíquicos tienen carácter consciente, se puede afirmar que las estrategias de aprendizaje también lo son porque no se pueden automatizar o ejecutar inconscientemente porque suponen "...tomar decisiones deliberadas e intencionales en función de un objetivo que está mediatizado por las condiciones específicas de una situación de enseñanza aprendizaje concretas, y como estas condiciones no son estables, también resulta difícil admitir que pueda darse la aparición reiterada de una misma estrategia que dé respuesta a las variaciones de las condiciones del contexto..." (Monereo, 2000:31).

En este sentido, Vigostky (1979) afirmó que el desarrollo mental se manifiesta en dos niveles: el nivel evolutivo real, que se establece como resultado de los ciclos evolutivos llevados a cabo y por tanto define los productos finales del desarrollo, las funciones que ya han madurado en el individuo; y el nivel de desarrollo potencial.

La diferencia entre los dos niveles mencionados es lo que Vigostky (1979) denominó zona de desarrollo próximo la cual "...no es más que la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz..." (Vigostky, 1979:133).

Es por ello que cuando un estudiante efectúa una operación o muestra alguna adquisición en el proceso de su aprendizaje independiente, se puede afirmar que tan sólo ha comenzado el desarrollo de las funciones correspondientes (Silberstein, 2004). Esta idea apunta la necesidad de la realización de un diagnóstico de los estudiantes de medicina dirigido a determinar el nivel actual de su desarrollo, en lo referido a las estrategias de aprendizaje.



De aquí la importancia que cobra proporcionarle ayudas a los estudiantes de medicina vinculados a las estrategias de aprendizaje, que amplíen los límites de su desarrollo actual y potencial. Esta debe valorarse como una vía para lograr una mayor independencia en el aprendizaje y propiciar el desarrollo psíquico, se dirigirá a ofrecer recursos o vías que faciliten el acto de aprender, se potenciarán aún más la independencia, la reflexión y la creatividad.

También Vigostky (1979) reconoce el carácter integral del psiquismo humano y defiende que en toda función o proceso psíquico, se manifiesta la unidad o integración entre lo cognitivo, lo afectivo y lo regulador. Sin embargo, en la literatura las estrategias de aprendizaje usualmente son clasificadas por tipos y no se considera su carácter integral (Solís y Silberstein, 2004).

Para Nisbett y Schucksmith (1987) están las macroestrategias vinculadas a los procesos ejecutivos en estrecha relación con el conocimiento metacognitivo y las microestrategias relacionadas con los procesos ejecutivos como por ejemplo, establecer objetivos, relacionar la tarea con trabajos anteriores, decidir qué habilidades físicas o mentales son necesarias. Castellanos, García y Reinoso (2001) defienden la clasificación de las estrategias en cognitivas, metacognitivas y auxiliares.

Las estrategias cognitivas serían destrezas de organización interna que rigen el comportamiento del individuo con relación a su atención, memoria, pensamiento y otros procesos psíquicos. A su vez se clasifican de la siguiente manera:

- Las estrategias de repetición que de forma común se le llaman repaso (Pozo, 1998) y son acciones simples como subrayar o destacar, repetir y copiar.
- Las estrategias de elaboración en las cuales se transforma el material a estudiar con claves para su posterior recuperación a través de rimas, abreviaturas, recursos nemotécnicos, metáforas, cuadros sinópticos.
- Las estrategias de organización que promueven una transformación cognitiva y comprensión profunda. Se establecen nexos esenciales entre los elementos del contenido a aprender, genera nueva información. En este grupo se destacan los mapas conceptuales.

Por otra parte, las estrategias metacognitivas tendrían que ver con los procesos conscientes del estudiante sobre qué es lo que sabe de sus propios procesos cognitivos en función de determinadas situaciones, tareas o problemas. Sus funciones básicas son la planificación, que consiste en la anticipación de las actividades a realizar; el control, supervisión o monitoreo, que involucra verificación, rectificación y revisión de las estrategias empleadas y la evaluación, realizada antes de concluir la tarea y que se asienta en valorar la eficacia o éxito de la estrategia y su posible aplicación a otras situaciones.

En este sentido, suponen que los estudiantes sean conscientes de sus motivos e intenciones, de sus capacidades cognoscitivas y de las demandas de las tareas docentes y a su vez, de controlar sus recursos y regular su actuación posterior. Se ha mostrado que estas estrategias pueden facilitar el aprendizaje independiente ya que implican la participación activa de los estudiantes y lo orientan hacia el empleo futuro de la información ya que tienen grandes posibilidades de generalización de un campo a otro.

Por último están las estrategias auxiliares que se relacionan con la administración de recursos internos y externos, correspondientes, los primeros, a la atención del esfuerzo y tiempo de aprendizaje. Los segundos están dirigidos al entorno de aprendizaje personal y material (Castellanos, 2001). Se incluyen también el auto-control emocional, el manejo del tiempo en cuanto a su organización y dosificación, el adecuado control de la búsqueda de ayuda externa (en compañeros, padres, maestros, tutores, etc.), la creación y estructuración de ambientes propicios para aprender de acuerdo a las condiciones y las características individuales de los sujetos.

Sin embargo, si los procesos psíquicos tienen un carácter integral, lo cognitivo está estrechamente vinculado a lo afectivo y lo regulador, es decir, forman una unidad, por tanto lo afectivo no es un apoyo o un auxilio para lo cognitivo sino que se le integra armónicamente. De tal manera, la autora asume el criterio de Solis y Silberstein (2004) los cuales entienden que es más oportuno afirmar que toda estrategia de aprendizaje posee varias dimensiones: una cognitiva, una afectivo

motivacional social y otra regulativa, interrelacionadas entre sí y no que existen diferentes tipos de estrategias.

Siendo así, se puede afirmar que las tipologías anteriormente descritas no consideran el carácter integral del psiquismo humano ni tan siquiera en su nomenclatura. Por ejemplo, la estrategia de elaborar informes, está considerada dentro de las estrategias cognitivas, sin embargo, para su adecuada utilización el sujeto no sólo se vale de los conocimientos sobre el tema que estudia o sobre los procesos cognitivos que se ponen de manifiesto. En ella se evidencia la motivación que posee; su empleo puede despertar nuevas emociones, necesidades y durante su utilización, el sujeto va controlando los resultados alcanzados.

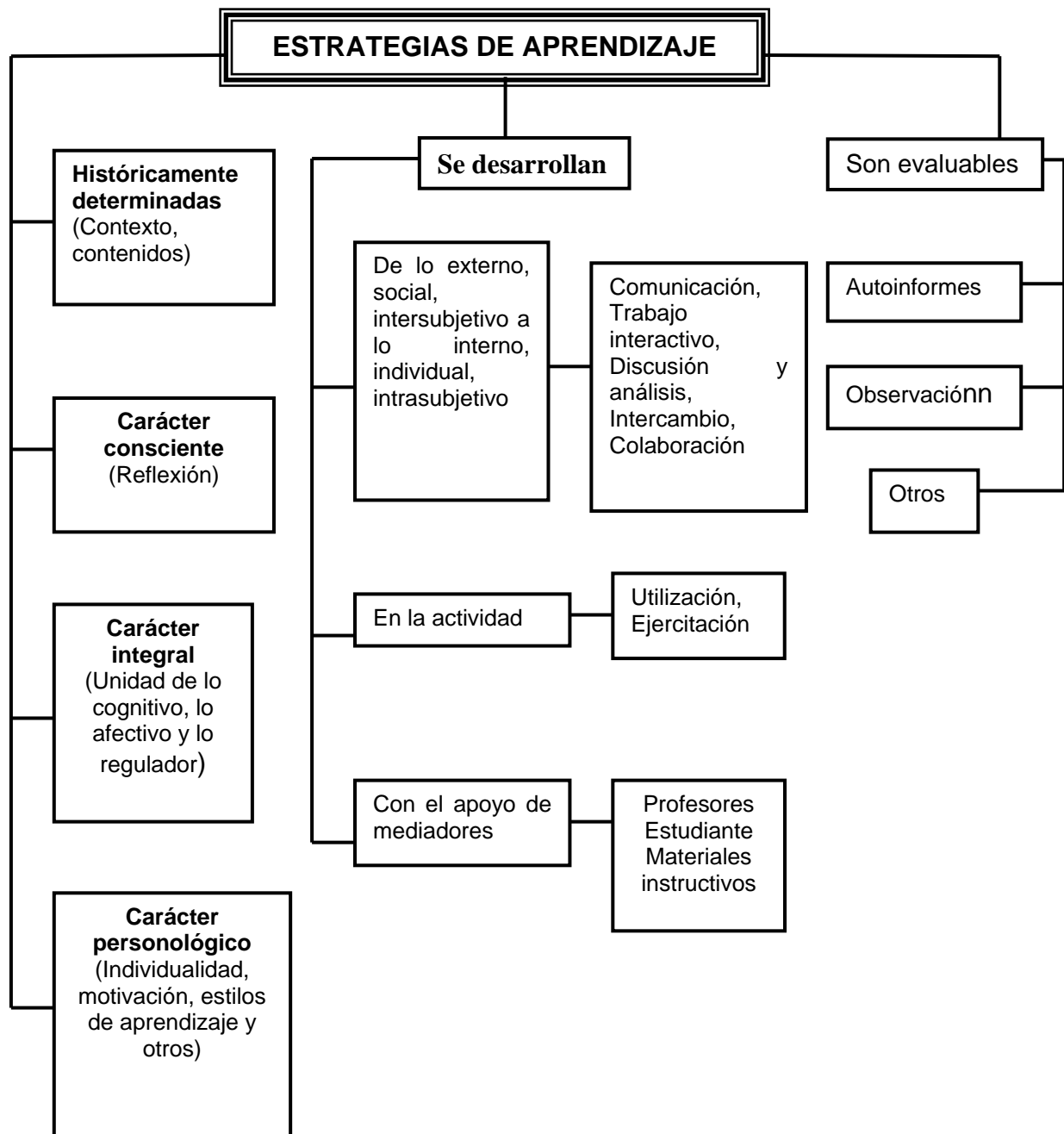
En esta dirección, la autora asume como estrategia de aprendizaje "...los procedimientos para la autoeducación, de los que la persona se apropia en la actividad y la comunicación y le permiten alcanzar metas superiores. Se perfeccionan y transfieren, al constituirse en recursos de autorregulación, control y valoración en el propio aprendizaje, a partir de un componente motivacional importante. Se desarrollan tanto en el proceso de estudio que realiza la persona en su actividad cognoscitiva independiente o con la ayuda de otros (docente, estudiantes y otras personas), lo que contribuye a la formación de cualidades de su personalidad..." (Silberstein y Silvestre, 2004: 72).

También entiende que las estrategias de aprendizaje no dependen exclusivamente de las características individuales del estudiante sino del contexto donde las utiliza, de las interacciones con su profesor y con los contenidos de la asignatura a estudiar.

De manera que, en el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna, es de gran valor considerar estas dimensiones en estrecha unión pues supone dar un giro a la enseñanza al exigir enseñar no solo contenidos y datos, sino estrategias para aprenderlas y usarlas.

Estas ideas tienen una implicación práctica para la elaboración de un sistema de procedimientos didácticos en el presente estudio y que se corresponde con las reflexiones teóricas expuestas por autores cubanos como Castellanos, 2000,

2001; Silvestre y Silberstein, 2000 y Solís, 2004 acerca del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador.



**Figura 1.1:** Concepción teórica sobre estrategias de aprendizaje de Solís y Silberstein (2004) que asume la autora concebida desde el enfoque histórico cultural.

Los contenidos que se abordan en este capítulo constituyen núcleos teóricos esenciales para el estudio científico y para el objetivo de esta temática, además de ser un elemento medular para el diseño de los procedimientos didácticos que se exponen en el capítulo II.

## **1.2 Tendencias históricas del proceso de formación para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina**

El desarrollo de las estrategias de aprendizajes transita por varios momentos históricos que determinan sus principales tendencias. Este estudio se sustenta en consultas de fuentes teóricas e informes de investigaciones que resultaron valiosos (Monereo, 2001; Pozo y Castelló, 2001; Silberstein, 2003; Castellanos, García y Reinoso, 2001; Solís y Silberstein, 2005) que constituyen expresiones del desarrollo científico adquirido por las ciencias de la educación. A partir de la definición se establecieron el criterio y los siguientes indicadores de análisis definidos por el autor:

**Criterio:** Fundamentos epistemológicos y metodológicos que han sustentado el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.

### **Indicadores:**

- Principales concepciones del desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.
- Preparación de los profesores para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.
- Tratamiento teórico – metodológico dirigidos a favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.

Las etapas en las que se ha manifestado esta historicidad del objeto y campo de investigación son:

-Primera etapa (1959 - 2004): El desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina en el modelo de formación tradicional.

-Segunda etapa (2005 – hasta la actualidad): El desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina en los policlínicos universitarios.

### **Primera etapa (1959 - 2004): El desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina en el modelo de formación tradicional.**

Cuando triunfa la revolución en el año 1959 se caracterizaba como rasgo general la presencia de tres universidades públicas (Universidad de La Habana, Oriente y Las Villas) y otros centros de estudios superiores privados desde las cuales se regía la formación de los profesionales.

Esta etapa está caracterizada en la carrera de medicina en cuanto al tratamiento del contenido de forma marcadamente teórico y enciclopédico, dados por los conocimientos y valores acumulados por la sociedad y las ciencias. Eran impartidos como verdades acabadas, disociados de las experiencias y realidades de los estudiantes y sus contextos.

También tenían un carácter racionalista, académico y se presentaban de forma metafísica, sin una lógica interna, en partes aisladas, con el consiguiente desarrollo de un pensamiento empírico, descriptivo pero no teórico (Fuente, 2007). Esto revela las insuficiencias en el reconocimiento de las estrategias de aprendizaje y por tanto no es posible considerar que su desarrollo fuera un proceso tenido en cuenta durante la formación de los estudiantes de medicina.

Por otro lado, los métodos de enseñanza trasladaban el conocimiento literalmente de las ciencias a las palabras del profesor. De ahí que, la actividad estaba caracterizada por el verbalismo intelectualista y el estudiante se apropiaba del contenido a través de la repetición y memorización. En otras palabras, en el aprendizaje predominaba un pensamiento formalizado con escasa independencia y reflexión por parte del estudiante.

Los objetivos no tenían gran relevancia, se enmarcaban hacia la orientación e instrucción del profesor además de presentar insuficiencias a la hora de determinar el papel que desempeñaría el estudiante en el proceso de enseñanza y en el sistema de habilidades profesionales en la carrera. Las características señaladas revelan la falta de intencionalidad de una formación creativa y autónoma del estudiante en los niveles de sistematización existentes.

A partir del curso 1962-1963 con la reforma universitaria, la instauración del Servicio Médico Rural, la inclusión de un año de internado, la concepción de

disciplinas con perfil amplio y la inclusión de materias socio médicas en el currículo, marcan un hito trascendental en la formación sociohumanista del médico.

Con estos cambios se produce el inicio incipiente, pero revolucionario sistema sanitario social. Sin embargo esto no significaba una preocupación por investigar cómo aprendía el estudiante. En este sentido se reconoce que en los primeros años (1959-1975) fueron los periodos de mayores dificultades y los esfuerzos estaban dirigidos a la supervivencia de la revolución.

En esta época ocurre la creación de los Ministerios de Educación Superior (1975, 1976) y al comenzar los años 80 se crean facultades de ciencias médicas en todas las provincias y se constituye el destacamento "Carlos J. Finlay". En 1984 se implanta el programa del médico y enfermera de la familia como nuevo modelo de la atención primaria de salud y se defendían en la carrera de medicina, un conjunto de recetas para mejorar el recuerdo y el aprendizaje de los contenidos.

Durante los años 1981 y 1982 se realizó en todo el país un análisis de la educación médica superior con una amplia participación de profesores, egresados, trabajadores de la salud, estudiantes de diferentes años, dirigentes de Salud Pública, de las organizaciones estudiantiles y sindicales, con participación de la comunidad.

También se enviaron dúos de profesores a visitar universidades médicas de prestigio reconocido en Europa, Canadá, Estados Unidos y América Latina, con el objetivo de conocer los planes de estudio y las características y experiencias en la enseñanza de la medicina.

En 1985 se vive un momento crucial en la historia de la docencia médica en nuestro país porque se revisa profundamente todo lo concerniente a la preparación de los estudiantes de medicina. Se introducen nuevas formas de enseñanza y aprendizaje y se dan los pasos necesarios para la confección de un nuevo plan de estudio para lo cual se moviliza a todas las fuerzas médicas y profesoral para elevar aún más la calidad científica de la asistencia y docencia para llevarla a planos superiores.

Sin embargo, se reconoce que el sistema de evaluación y los métodos de enseñanza que predominaban entonces, tenían un carácter eminentemente reproductivo. El claustro de profesores que formó parte del proceso formativo, en estos inicios, no contaba con la preparación suficiente en la didáctica de la educación superior y menos en el tema de las estrategias de aprendizaje, no estaban previstas en los programas, ni en los objetivos de las asignaturas.

Con la creación de los policlínicos comunitarios docentes el médico de familia cumpliría también una función educativa en la formación de los recursos humanos en el escenario de la atención primaria de salud, donde la tutoría por parte de los médicos de familia realizaría una función fundamental, con el apoyo del resto de los niveles del sistema de salud.

Esta formación se produciría de forma consustancial al proceso de atención médica, al insertar en esa práctica concreta a los educandos de modo tal que el proceso formativo utilizaría como método fundamental la educación en el trabajo y por el trabajo, con el objetivo de adquirir conocimientos y habilidades en el desempeño profesional propio de la atención primaria (Álvarez Síntes, 2005).

Pero a pesar de todos los avances en el proceso de formación y las investigaciones sobre estrategias en la etapa, todavía seguía ausente el desarrollo de las estrategias, se mantenía la enseñanza de la escuela tradicional, experta en fijarse en los resultados de los educandos y no en los procesos de aprendizaje. Se utilizaban algunas estrategias como recursos nemotécnicos, analogías, metáforas etc. pero eran dados de forma mecánica por los docentes y no se favorecía la actuación autodidacta del estudiante.

Se ignoraba la necesidad de formar estudiantes de medicina estrategas y constructores del saber, y no se le da el valor merecido en el contexto universitario.

Con la concepción del paradigma “aprender a aprender” comienzan a utilizarse de manera incipiente métodos y procedimientos más productivos para promover la independencia cognoscitiva de los estudiantes a partir la ejercitación y clases talleres. El trabajo metodológico estaba dirigido a la profundización en el



contenido, por lo que el tratamiento para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje no se realizaba.

Se efectúa entonces, un intenso trabajo dirigido a la preparación académica de los docentes y al dominio de los fundamentos generales de la educación superior y se crearon las condiciones para que se produjeran transformaciones que ubicaran al profesor en mejores condiciones para elevar el nivel de participación reflexiva del alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera, aunque no se reseñan los procedimientos que garanticen un papel activo y consciente del alumno en ellas. Se señala la necesidad de la autopreparación del alumno, pero no se indica como favorecerlo.

Aunque algunos de estos cambios fueron favorables para la preparación de los docentes (aunque no fuera en el ámbito de las estrategias de aprendizaje), no se había tomado conciencia acerca de la necesidad de desarrollarlas en las clases y no se declara ningún procedimiento metodológico dirigido a su desarrollo en el proceso de enseñanza- aprendizaje en las facultades de medicina.

Desde el surgimiento de los policlínicos hasta el año 2004 se mantiene la docencia en estas instituciones por espacio de 6 semanas cuando correspondían las rotaciones de las asignaturas de Salud Pública y Medicina General Integral. Las estrategias de aprendizaje, aunque en los últimos años existían estudios con importantes resultados sobre el tema (Castellanos, 2001; Silberstein, 2001; Solís, 2004 y otros), se mantenían omitidas como parte del currículo, contenido, objetivos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En conclusión, el uso limitado que hacen los estudiantes de las estrategias de aprendizaje no es solo una secuela de los problemas que genera su falta de desarrollo en la práctica pedagógica en las universidades de ciencias médicas en el periodo analizado, sino que también influye en este fenómeno, una cierta resistencia a incluirlas en los contenidos específicos de los planes de estudio propiciados por los siguientes factores:

- La apreciación de que el desarrollo de estrategias solo debe ser propuestas a alumnos con dificultades, por lo tanto no se valora como un componente del proceso que hace más eficiente la actividad de estudio.

- Una falsa concepción de que exigen mayor tiempo y esfuerzo.
- La insuficiente preparación de los docentes hace que se rechace la tarea por no existir una clara conciencia del papel que ellas tienen como apoyo para la enseñanza y el aprendizaje.

**Segunda etapa (2005 – hasta la actualidad): El desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina en los policlínicos universitarios.**

A esta etapa la caracterizan elementos que demuestran la transformación del proceso de formación de médicos. En el municipio en cursos anteriores los estudiantes de medicina se incorporaban en el 3er año de la carrera al hospital “Guillermo Luís Hernández Fernández Vaquero”, el policlínico sólo participaba en las rotaciones de Medicina General Integral por espacio de 6 semanas en las cuales se distribuían los estudiantes por los diferentes consultorios médicos de familia y el 1er y 2do años de la carrera lo realizaban en la facultad de medicina en Holguín.

Con la universalización de la enseñanza y la implementación del PLAN D se logró que se estudiara desde el 1er año al 6to en Moa a partir del año 2005, también que aparecieran los policlínicos docentes universitarios encargados de formar estudiantes, por lo que cae la mayor parte del trabajo instructivo y educativo en el área de salud y no en el hospital como ocurría en años anteriores, lo que exige mayor independencia, protagonismo y creatividad del estudiante.

No obstante, los profesores no cuentan aun con un adiestramiento para enfrentar el trabajo de desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes. A pesar de esto no se realizan actividades metodológicas dirigidas a este fin, como una necesidad del proceso en la carrera de medicina.

De manera que, históricamente en la carrera de medicina, aunque declarado en los objetivos generales de los programas docentes, los profesores por características propias de la enseñanza tradicional, han influido muy poco para que los estudiantes hagan objeto de análisis los procedimientos lógicos del pensamiento y las estrategias de aprendizaje. Con lo cual se distinguen los siguientes rasgos caracterizadores:

- El docente no conoce con precisión el nivel de partida de sus alumnos.

- Realiza la orientación del contenido tomando como único referente sus puntos de vistas y conclusiones, derivadas de su estudio y análisis bibliográficos, presentando el tema como un resultado terminado que no revela un proceso de construcción del conocimiento.

Esto trae como consecuencia procesos de pensamientos rígidos, mecánicos y una pobre valoración de cuáles son las alternativas para estudiar y aprender las diversas disciplinas que componen el plan de estudio, elemento que determina la formación de un estudiante poco creativo y dependiente.

Como causa de lo señalado puede reconocerse que, "...si bien los cambios en la educación superior significan un incremento del acceso a los estudios universitarios en el campo de la salud también demandan un incremento en el claustro de profesores con profesionales de poca experiencia y preparación pedagógica..." (Prego, 2011: 32), con conocimiento escaso de las estrategias y su importancia en el proceso de formación para lograr la independencia cognoscitiva del alumno, característica que matiza la etapa.

Por otro lado, aunque el plan de estudio ha tenido diferentes cambios para su perfeccionamiento continuo de acuerdo a los requerimientos provenientes del sistema de salud, en busca de un mejor desarrollo del proceso docente educativo y en respuesta a los avances científicos así como a las tendencias de la educación médica, no se visualizan las estrategias de aprendizaje como vía para la formación de un estudiante independiente.

No obstante, en esta etapa se producen cambios significativos en la investigación sobre estrategias en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la carrera de medicina, se destaca aquí un estudio realizado en la provincia de Pinar de Río donde se realiza una propuesta de estrategias de aprendizaje en el área básica de la carrera (Pérez y otros, 2007).

El mencionado estudio se fundamenta con el crecimiento vertiginoso de la información, la necesidad de personalizar el aprendizaje, de mejorar el clima afectivo del aula, con el antecedente de que la enseñanza se ha guiado más por los criterios de asimilación de conocimientos que por los que reflejan el dominio en los estudiantes de sus estrategias de aprendizaje y constituye el primer

acercamiento de la carrera de medicina, a un proceso de enseñanza- aprendizaje estratégico.

De manera que, si los cambios en la educación médica superior han complejizado el proceso formativo, de la misma forma, muchos estudiantes carecen de las herramientas necesarias para enfrentar las nuevas condiciones de aprendizaje. El claustro de profesores, es insuficiente en cantidad, e inexperimentado pedagógicamente, sin embargo está en la obligación de garantizar un proceso de enseñanza- aprendizaje a la altura de las necesidades institucionales y sociales.

Este análisis permite revelar que, si bien la estructura del contenido ha evolucionado al reconocimiento de los valores, se mantiene la ausencia de enseñanza de estrategias de aprendizaje, las cuales no forman parte del contenido y no están previstas en los objetivos del proceso formativo en la carrera de medicina.

De ahí que, al examinar el plan de estudio perfeccionado en el año 2010 se reconocen como elementos imprescindibles para apropiarse de los conocimientos, la aplicación de las TIC y proyectos investigativos, además el desarrollo de un aprendizaje independiente mediante la ejercitación y clase taller, sin embargo, no mencionan las estrategias de aprendizaje como procedimientos para lograr el autoconocimiento lo que dificulta la apropiación activa y creadora del contenido, el perfeccionamiento constante, autonomía y autodeterminación en los estudiantes de medicina.

En los programas de las asignaturas, en muy escasas ocasiones, se menciona algún procedimiento, para desarrollar estrategias de aprendizaje y en ninguno de los casos aparece referencia a la forma en que éste será llevado a la práctica.

Como a este aspecto no se le da seguimiento, las acciones que se realizan en esta dirección tienen un carácter aislado y no son de forma consciente. Se reconoce que en este plan de estudios se apunta a un mayor acercamiento a la integración de conocimientos, habilidades y valores no así a procedimientos que desarrollen estrategias de aprendizaje en los estudiantes. Se aprende del mundo externo, pero no se aprende cómo se aprende en la carrera de medicina en general.

En este sentido, surgen como principales problemas en el proceso de formación para desarrollar estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina:

- Insuficiente proyectos, estrategias y alternativas para mejorar la calidad del proceso de enseñanza – aprendizaje en la carrera de medicina.
- Excesiva dependencia de los alumnos, no saben tomar notas, resumir información, realizar gráficos y mapas conceptuales en un nivel de enseñanza donde se supone que los estudiantes posean suficientes medios para ejecutar sus procesos de aprendizaje con relativa efectividad.
- No se crean situaciones de aprendizaje, no se presentan problemáticas de carácter profesional que inciten a la reflexión y debate con los estudiantes de medicina.
- No se reconocen las estrategias de aprendizaje, como herramientas para activar el pensamiento creativo y reflexivo de los estudiantes.
- El insuficiente conocimiento de las estrategias de aprendizaje y su importancia en el proceso de formación.

A partir de este análisis histórico emergen como regularidades que el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso de formación de la carrera de medicina ha estado caracterizado por:

- No existe correspondencia entre las exigencias del modelo para la formación de un estudiante de medicina con independencia cognoscitiva y la preparación de docentes capaces de alcanzar la autodeterminación y desarrollo de sus educandos.
- Se mantienen métodos y procedimientos tradicionales en estructuras y formas organizativas del proceso más actualizadas.
- Existencia de profesores con resultados excelentes en el ejercicio médico pero no cuentan con la preparación suficiente en la didáctica de la educación superior.
- Necesidad de preparar a los docentes, desde el punto de vista didáctico, para diseñar procedimientos que desarrollen estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina.

### **1.3 Estado actual del desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa**

A partir de la determinación del problema científico de la investigación y desde la fundamentación teórica e histórica del objeto y el campo, se sistematiza este análisis que parte de las necesidades que plantea la universalización de la enseñanza con respecto al cambio educativo hacia un paradigma de “aprender a aprender”.

Es así como desde esta perspectiva se expresa que el desarrollo de estrategias de aprendizaje permite la construcción de contenidos que impliquen valores teóricos, prácticos y espirituales en la formación del estudiante de medicina, desde una universidad científica, tecnológica y humanista. Esto constituye un elemento dinamizador que energiza la práctica médica. Lo referido obliga a comprender cómo se desarrollan los procesos señalados y sus principales limitaciones. Para ello se parte de un diagnóstico que tuvo en cuenta los siguientes indicadores:

- ✓ Tratamiento didáctico dado al desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.
- ✓ Integración de las estrategias de aprendizaje como parte del plan de estudio de la carrera de medicina, en el programa, los objetivos y el contenido de la asignatura Medicina Interna.
- ✓ Dominio por los profesores y estudiantes de la importancia de concebir un proceso formativo en la asignatura Medicina Interna integrado con el desarrollo de estrategias de aprendizaje.

Como parte del diagnóstico se realizaron encuestas a 15 profesores (anexo 1) y 45 estudiantes de medicina (anexo 2). También se realizaron entrevistas a la totalidad de los docentes encuestados (anexo 3). Se aplicó además una observación a 5 clases de la asignatura analizada (anexo 4) durante el curso 2010 - 2011 en el Policlínico de Las Coloradas de Moa. Todo lo mencionado reveló las insuficiencias presentes en la actividad didáctica formativa en la asignatura Medicina Interna.

La muestra y las técnicas seleccionadas atendieron a la naturaleza del objeto, objetivo y campo de esta investigación, pues para analizar el desarrollo de

estrategias de aprendizaje se requiere del conocimiento y aplicación de procedimientos, vías y mecanismos. En correspondencia con el modelo de investigación seleccionado, se prescinde de las exigencias del muestreo probabilístico por lo que el número de individuos estudiados, responde a los intereses y la intención del autor. Esta condición explica la selección intencional de los docentes del Policlínico de Las Coloradas.

La metodología utilizada en la investigación toma como base el estudio de casos de tipo interpretativo. Es válido aclarar que el estudio de caso, no excluye el empleo de métodos o técnicas cuantitativas como encuesta y la entrevista, en combinación con el análisis documental que tiene como fuentes esenciales el análisis de la literatura sobre el tema.

La exploración de la realidad se realizó en una dirección fundamental, relacionada con el nivel de preparación de los profesores para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna. A continuación se exponen la valoración de los resultados de los instrumentos aplicados a los miembros de la muestra.

En la interpretación de los resultados se evidencia que los profesores en su quehacer didáctico (anexo 5) no favorecen el desarrollo de estrategias de aprendizaje, en lo que inciden factores como la escasa preparación alcanzada en este aspecto, además en sus consideraciones aprecian en los estudiantes problemas al resumir e interpretar un texto, no saben realizar esquema ni cuadros sinópticos, etc., lo que evidencia que no han recibido un adecuado tratamiento en la orientación del estudio independiente antes y después de su ingreso en la educación superior.

En las respuestas los profesores (anexo 5) revelan insuficiencias en la concepción didáctica del desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura referida, con incidencias negativas porque las descontextualizan de los contenidos y programa.

También reconocen que el accionar didáctico de los docentes del policlínico se enfoca hacia los resultados finales alcanzados por los estudiantes sin tener en cuenta el proceso de aprendizaje de los mismos. Ante esta situación es necesario

que el proceso formativo en la asignatura tome en cuenta las estrategias de aprendizaje para estimular el cambio hacia el paradigma “aprender a aprender”.

Este problema puede estar establecido por los modelos tradicionales de la enseñanza, donde el educador no se preocupa por cómo aprende el estudiante, se evalúan solo los resultados, sin profundizar en los procesos cognoscitivos que intervienen en la comprensión del contenido, para que constituya un acto de inteligencia y no un hecho de memorización y reproducción mecánica, hecho que se repite a pesar de las transformaciones de la educación superior.

Con este procesamiento el estudiante de medicina buscaría varias alternativas para la solución de un problema e insistiría en conocer los procedimientos y vincularlos con ejemplos de la vida diaria, contarían también con un algoritmo que les permita desmembrar la información y desarrollar la habilidad de la comprensión del contenido.

Por otra parte se realizó un análisis del plan de estudio, programa de la asignatura y guías de estudio de los contenidos donde se encontró que la temática que se aborda no ha constituido objeto de atención en los documentos revisados.

En el Programa no se explicitan cuáles son las estrategias a desarrollar en los estudiantes para favorecer su independencia al aprender, ni existe referencia concreta a las estrategias de aprendizaje que el estudiante debe desarrollar; éstas quedan a la espontaneidad del profesor o del estudiante. En los contenidos no se puntualiza la intencionalidad de aprendizaje de estrategias, haciéndose mención de la necesidad de trabajo independiente sin que las indicaciones para lograrlo sean concretas.

Sin embargo se mencionan habilidades que exigen al estudiante reflexionar, desarrollar su capacidad de ponerse en contacto con los demás, formar hábitos de estudio, asumir responsabilidad con su saber profesional pero sin la orientación de cómo hacerlo. Una situación similar se contempla en la propia enseñanza, a pesar de las transformaciones actuales, no se han dado cambios curriculares que favorezcan el desarrollo estratégico desde la asignatura y sus respectivos contenidos.



Este problema se traduce que al planear la clase, evaluar la calidad del proceso formativo e incluso calificar la labor de los docentes, no se tiene una visión desarrolladora, no se reflexiona si el docente desarrolla las estrategias de aprendizaje y se omite que el paradigma de “aprender a aprender” es, tal vez, la brújula para instruir, educar y formar a los futuros médicos.

Por otro lado en la formulación de los objetivos en cada contenido no favorece la correcta orientación del estudiante hacia cuáles son las estrategias de aprendizaje que el deberá utilizar o desarrollar, lo cual es de vital importancia en el modelo pedagógico policlínico universitario. También en el programa de la asignatura no se aborda con claridad el tema de las estrategias, por lo que en los estudiantes se desarrollarían espontáneamente unas u otras y no precisamente aquellas que necesita para lograr los objetivos.

Por otra parte, los objetivos formulados para la guía de estudio merecen mayor relevancia en la reflexión a realizar, si se reconoce que en la nueva modalidad de estudio los estudiantes de medicina son los principales protagonistas de su aprendizaje y por ello es primordial la claridad y precisión con que estos se planteen en los documentos por los cuales se orientan.

No obstante, si bien en la guía se explicitan los objetivos y por ende las habilidades que deben lograr los estudiantes en cada uno de los temas, no existe en el documento información precisa que los oriente sobre qué procedimientos pueden emplear para el logro de los mismos y así contribuir a que los objetivos del aprendizaje se conviertan en verdaderas estrategias para ellos.

También resulta esencial reconocer los rasgos que tipifican el proceso desde la perspectiva de los estudiantes que se forman en esta carrera. Los resultados de encuestas (anexo 6) revelan, en el mayor número de respuestas, el reconocimiento de las estrategias de aprendizaje como herramienta esencial para la apropiación del contenido en la asignatura.

Sin embargo la mayor parte de los estudiantes no dedica tiempo a orientarse en los materiales que deben estudiar sino que van directamente a su utilización predominando en ellos la ejecución en el desarrollo de su actividad. Este es un

aspecto que no favorece el logro de la independencia que se pretende lograr en los estudiantes de medicina en el modelo pedagógico policlínico universitario.

De manera que, se puede concluir que los estudiantes consagran poco tiempo a organizar los contenidos que deben aprender. No obstante se comprobó que los estudiantes prefieren utilizar durante su aprendizaje estrategias en las que se manifieste con mayor claridad la dimensión afectivo motivacional social. Ello confirma la idea de que las nuevas condiciones del proceso de enseñanza aprendizaje se estimulen y favorezcan el uso de las estrategias sociales y afectivas. También prefieren aprender las estrategias dentro de la asignatura Medicina Interna.

En este sentido se puede considerar que los estudiantes no se encuentran totalmente preparados para enfrentar las exigencias que les plantea el proceso formativo en la asignatura en tanto no existe en ellos equilibrio entre lo cognitivo, lo afectivo motivacional social y lo regulativo, si se apoyan fundamentalmente en estrategias de matiz afectivo motivacional social no lograrán la independencia que necesitan.

En las entrevistas realizadas (anexo 7) los principales aspectos planteados por los docentes se resumen en:

- ❖ La necesidad de que se establezcan indicaciones sobre las estrategias de aprendizaje, cuáles son y cómo desarrollarlas para contextualizarlas en los objetivos y contenidos de la asignatura.
- ❖ Prevalece el control sobre los resultados finales obtenidos al concluir la rotación de la asignatura, de los cuales depende, no en pocas ocasiones, la evaluación del profesor.
- ❖ Implicar a los docentes en la evaluación del proceso de aprendizaje de sus estudiantes como garantía de un proceso formativo en la asignatura Medicina Interna que responda a las necesidades de la carrera.
- ❖ Reconocen como insuficientes las actividades metodológicas y científicas promovidas en el departamento docente del policlínico sobre las estrategias de aprendizaje y su importancia en el proceso formativo.

❖ Se sugiere la necesidad de capacitar a los docentes para enfrentar la tarea de desarrollar estrategias de aprendizaje en sus estudiantes.

Por otro lado, en las observaciones efectuadas (anexo 8), aunque los profesores reconocen la importancia de la necesidad de desarrollar las estrategias de aprendizaje, no se puso de manifiesto una línea de trabajo encaminada a mejorar esta situación. Se puede afirmar que no están considerando, ni en su comportamiento, ni en su orientación a los estudiantes, aquellas estrategias de aprendizaje que se deben trabajar para lograr los objetivos establecidos en los documentos analizados.

A criterio de la autora esto evidentemente es una expresión de que en dichos documentos no se explicitan las estrategias a desarrollar en los estudiantes para favorecer su independencia al aprender. También a la falta de entrenamiento que poseen en el tema.

Las estrategias de aprendizaje que más se empleó por los estudiantes fue repetir textualmente los contenidos, no se pusieron de manifiesto en su comportamiento el grupo de estrategias de aprendizaje que ellos refirieron en las encuestas; por supuesto, que no las hayan utilizado no quiere decir que no las dominen, pero si que no son las que más frecuentemente utilizan durante las clases con los profesores.

No se trabajó con la guía de estudio en ninguna de las actividades observadas, no se orientó la realización de las actividades incluidas en ella ni se explicó cómo esta tributa al tema abordado en la clase. Por supuesto, no se puede inferir que los profesores no trabajen con la guía, pero queda claro que aún no se considera en toda su magnitud, el carácter de sistema que debe existir entre los componentes que apoyan el aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna caracterizada por la complejidad de los contenidos.

Es importante destacar que no se explota la orientación de actividades posteriores a la clase como pudieran ser buscar ejemplos en su contexto, resumir los contenidos presentados, apoyarse en recursos nemotécnicos, cuadros sinópticos y realizar lecturas con calidad en bibliografías auxiliares.

Se evidencia por tanto, la necesidad de reconocer las estrategias para orientar un aprendizaje significativo del nuevo conocimiento a través de la modificación del conocimiento previo del alumno; el alumno debe aprender a aprender. Para esto es necesario el adiestramiento constante del claustro para trabajar en el logro de la independencia cognoscitiva de los estudiantes de medicina con procedimientos más productivos.

## **CAPÍTULO II: SISTEMA DE PROCEDIMIENTOS DIDÁCTICOS PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA DE MEDICINA INTERNA**

### **Introducción**

Una vez establecidos los fundamentos teóricos y el análisis del estado actual del desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna, en el presente capítulo se dará a conocer un sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina en la asignatura citada, como necesidad de una transformación en el proceso formativo hacia procedimientos más productivos, además de la valoración de la factibilidad de los aportes fundamentales de la investigación a partir de la realización de un taller de socialización con especialistas.

### **2.1 Procedimientos didácticos para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.**

La asignatura seleccionada para la aplicación del sistema de procedimientos se imparte en tercer año, sexto semestre de la carrera de medicina y pertenece al ciclo clínico. En ella, se desarrolla como núcleo de contenido integrador los conocimientos, habilidades y valores de la relación médico paciente que atraviesan las asignaturas del año y la carrera, con un carácter interdisciplinario, también es una herramienta metodológica y medio de enseñanza, lo que facilita su generalización a otros saberes de la carrera de medicina.

Es importante mencionar que el uso de las estrategias de aprendizaje depende del contenido, la materia, así como de los objetivos perseguidos de los estudiantes de medicina. Por ello se entiende que el profesor debe ser capaz de establecer cuáles estrategias se pueden desarrollar en los estudiantes a partir de determinado contenido, para el logro de cada objetivo. Debe considerar también la relación que guardan los contenidos y estrategias propios de la asignatura con los de las restantes que reciben los estudiantes en cada semestre y año de la carrera.

En la base del sistema de procedimientos propuestos deben reconocerse:

- El proceso formativo en la asignatura Medicina Interna diseñado hacia el desarrollo de estrategias de aprendizaje.
- Propiciar del autodiagnóstico, la autorreflexión y el desarrollo de la autoeducación del estudiante.
- Motivación de los estudiantes de medicina del Policlínico de Las Coloradas hacia la utilización de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura medicina Interna.

Con estas premisas se debe estimular el desarrollo de procedimientos que permitan a los alumnos motivarse, para el logro de un proceso de aprendizaje significativo, con el fin de asegurar la solidez necesaria en la adquisición de conocimientos, habilidades y valores.

Se asume el criterio de Silberstein y Silvestre (2000) los cuales apuntan que los procedimientos didácticos son complementos de los métodos de enseñanza, constituyen herramientas didácticas que le permiten al docente instrumentar el logro de los objetivos, mediante la creación de actividades, a partir de las características del contenido, que le conceden orientar y dirigir la actividad del alumno en la clase y el estudio.

El sistema de procedimientos propuesto está constituido por las acciones más concretas que deben realizar los profesores en función de favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina en el proceso de formación de la asignatura referida, para lograr el siguiente **objetivo** orientar las acciones a seguir por los profesores de la asignatura Medicina Interna para que sean capaces de desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina del Policlínico de Las Coloradas de Moa.

Tomando en consideración el valor imprescindible de las acciones que tipifican y dan nombre a cada momento o etapa, así como su carácter secuencial se organizan las siguientes:

I - ETAPA PREPARATORIA PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROCESO FORMATIVO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA.

II - ETAPA INTERACTIVA PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROCESO FORMATIVO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA.

III – ETAPA DE EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE.

A continuación se expone las particularidades del sistema propuesto que dan cuenta de la expresión concreta en cada una de las etapas.

### **I - ETAPA PREPARATORIA PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROCESO FORMATIVO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA.**

Es punto inicial o línea directriz en aras de lograr el correcto y eficiente desarrollo de las estrategias de aprendizaje (ver figura 2.1). Constituye una fuente inagotable de conocimiento en la búsqueda de las causas que limitan la construcción global de un pensamiento abierto y creativo, lo cual requiere conocer el estado inicial de los estudiantes y las estrategias de aprendizaje que serán llevados al contenido de la enseñanza. Estos requerimientos demandan preparación con sentido didáctico. En esta etapa debe transitarse por los siguientes momentos del trabajo preparatorio de los profesores de la carrera de medicina:

1. Capacitación sobre los aspectos teóricos al claustro de profesores de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.
2. Taller sobre el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.
3. Diagnóstico de las necesidades, intereses y motivaciones de los estudiantes de medicina para desarrollar las estrategias de aprendizaje en la asignatura mencionada.

El tránsito por cada uno de estos momentos permite crear las condiciones necesarias en cuanto a la adecuación del contenido, la capacitación de los profesores para desarrollar las estrategias de aprendizaje en los alumnos.

#### **1. Capacitación sobre los aspectos teóricos al claustro de profesores de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.**

En las encuestas aplicadas a profesores del Policlínico de las Coloradas de Moa, se evidenció la necesidad de capacitar al claustro para desarrollar las estrategias

de aprendizaje, por lo que se propone como **objetivo** capacitar al claustro sobre los fundamentos teóricos para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.

En esta dirección se desarrolla un programa (Anexo 9) que incluye:

1. Problemas actuales de la pedagogía y la formación del profesional universitario.
2. Las estrategias de aprendizaje. Posición desde el enfoque histórico cultural.
3. El paradigma aprender a aprender y las estrategias de aprendizaje como núcleo en el proceso formativo.
4. Procedimientos didácticos para el desarrollo de la lectura comprensiva y el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.
5. Procedimientos didácticos para el desarrollo de los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen.
6. Procedimientos didácticos para el desarrollo de los mapas conceptuales.

## **2. Taller sobre el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.**

El taller (anexo 10) tiene como objetivo:

Capacitar a los profesores en los aspectos prácticos para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.

En esta dirección se trabajará en dos sesiones con una semana de trabajo independiente entre cada una de las sesiones.

### Sesión I

Ejemplificación de las estrategias de aprendizaje propuestas para favorecer su desarrollo en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.

El fin de los ejemplos empleados es guiar al profesor en la selección posterior de estos recursos. Se trata de un proceso de modelación donde se muestra a los docentes un ejemplo tipo de cada estrategia de aprendizaje que será empleado como herramienta para favorecer su desarrollo en la asignatura Medicina Interna de la carrera de medicina, lo cual propiciará una mejor apropiación del contenido.

Estas incluyen:



- La lectura comprensiva y el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.
- Los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen.
- Los mapas conceptuales.

Las actividades realizadas garantizarán una guía para planificar el desarrollo de las estrategias de aprendizaje y ubicarán al profesor en condiciones de considerarlas en los objetivos del proceso de enseñanza – aprendizaje.

Al finalizar la sesión I, se le informará a los docentes, de la necesidad de revisión de los contenidos de la asignatura. Así, se pretende desarrollar un proceso de búsqueda más rápido y productivo de las estrategias de aprendizaje necesarias en cada uno de los temas.

La selección de las estrategias que serán objeto de enseñanza debe tomar en consideración los contextos típicos de la actividad en que sean más útiles y desarrollar aquellas aplicables a diferentes tareas. También se tendrá en cuenta las diferentes maneras de abordar la situación y las decisiones definitivas en el modo de proceder precedido por un ambiente de reflexión y exploración de las estrategias más utilizadas por los estudiantes.

Con el propósito declarado se realizarán las siguientes acciones:

1. Estudio y discusión exhaustiva del programa de la asignatura Medicina Interna.

Esta permitirá el empleo proporcional de las estrategias de aprendizaje para la construcción del nuevo conocimiento, en función de los objetivos de la carrera, la asignatura y el contenido. También se estudiarán tres temas escogidos por ellos de la asignatura.

Al concluir el estudio anterior el profesor estará en condiciones de realizar una búsqueda consciente y ajustada a los contenidos que lo conduzcan a la siguiente acción.

2- Identificación de las estrategias de aprendizaje adecuadas utilizar de acuerdo al contenido a impartir. Estos incluyen:

- La lectura comprensiva y el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.
- Los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen
- Los mapas conceptuales.

La discusión y análisis sobre la pertinencia de las estrategias de aprendizaje, con el propósito referido, se realizará sobre la base de las siguientes consideraciones:

La lectura comprensiva es la interpretación y selección de un mensaje que se ha recibido por escrito. Ella permite entrar en contacto con los temas a estudiar. Es por eso que se deben cumplir determinados requisitos como la motivación, interés, atención y constancia. Es la estrategia rectora de todas las propuestas en la investigación, de una buena lectura depende el desarrollo eficiente de las restantes estrategias de aprendizaje, máxime si se valora que la asignatura Medicina Interna está caracterizada por contenidos complejos, además de las numerosas actividades evaluativas que la conforman.

En cuanto al repaso teniendo en cuenta la curva del olvido, para entender la función y la importancia del mismo se debe conocer que el olvido ocurre más rápidamente, casi inmediatamente después de que se deja de estudiar una materia, la mayor pérdida queda comprendida dentro de las horas siguientes. La velocidad con que se olvida disminuye gradualmente conforme pasa el tiempo. De manera que es importante realizar el repaso de un tema no de forma única, si no repetidamente y ser capaz de valorar la actividad realizada.

Para lograr el éxito en esta herramienta hay que evitar errores como la memorización mecánica, sin asimilación del tema de la asignatura y estudiar de forma atropellada la noche anterior a la actividad evaluativa y eso depende exclusivamente del estudiante.

Por otro lado el cuadro sinóptico como representación gráfica, objetiva de las partes esenciales de un todo permite simplificar aquellos temas en los cuales se presentan enfermedades extensas en contenidos, agrupar patologías que presentan semejanzas y diferencias pero que pertenecen a un mismo sistema. Esto permitirá al estudiante la regulación constante de su actividad cognoscitiva.

En cuanto al recurso nemotécnico donde los estudiantes se apropian de los conocimientos, a través de ciertos artificios, con los cuales es capaz de analizar la información y prepararla para su posterior recuperación, el alumno hace suyo de forma creativa las innumerables formas clínicas, clasificaciones, criterios diagnósticos y tratamientos que incluyen más de un fármaco, de manera exitosa.

También el resumen es importante para la exposición reducida de un texto y así poder distinguir las ideas esenciales en forma sintética y organizada. (González, 2002). El resumen le permite al estudiante de medicina conocer los aspectos fundamentales de cualquier contenido a estudiar en la bibliografía complementaria. Luego de haber comprendido adecuadamente el contenido posibilita enfrentarse a las auxiliares que se caracterizan por ser más complejas, pero a la misma vez útiles para garantizar un conocimiento amplio del tema que es objeto de estudio.

Se puede decir que con el propósito de lograr cambios en el proceso formativo, con la finalidad de que el alumno aprendiera a aprender y el docente enseñara a pensar, se desarrollaron estrategias metodológicas en el proceso de enseñanza – aprendizaje, como es el caso de los Mapas Conceptuales.

El Mapa Conceptual es una estrategia que facilita el proceso de enseñanza y/o aprendizaje de conceptos y de las relaciones entre ellos proporcionando mediante la representación gráfica, el reflejo de la estructura conceptual y de los niveles de jerarquización e inclusividad, que posee el estudiante sobre un contenido determinado.

Mediante su elaboración o análisis colectivo, la corrección o ajuste del aprendizaje logrado, contribuye a la formación de valores dados por la interacción, el establecimiento de compromisos, el intercambio, el diálogo y las relaciones de comprensión mutua entre los participantes. Su importancia en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna está dada porque permite un aprendizaje eficaz de cada fisiopatología que se presenta en los contenidos a analizar.

Una vez identificadas las estrategias de aprendizaje que se pueden utilizar, en cada tema de la asignatura que imparten, será posible comenzar la sesión II.

## **Sesión II**

Discusión de una propuesta para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.

En esta sesión se dirige el trabajo hacia las estrategias de aprendizaje que les son proclives a la asignatura en relación con las necesidades del programa de estudio

y de su profesión. En esta dirección los profesores, presentarán sus respectivas propuestas derivadas de las acciones realizadas durante la semana siguiente a la sesión I. En este proceso se definirá para cada tema y contenido la pertinencia, importancia y funcionalidad de las estrategias propuestas en cada caso y se integrarán todos los resultados para formar un sistema coherente.

Es bueno señalar que aunque el desarrollo de estas estrategias tiene gran importancia, no se puede afirmar que su desarrollo lleve siempre a alcanzar el éxito en el proceso de aprendizaje, sin embargo aún en los casos en que no se llega a solucionar la tarea propuesta, desde el punto de vista del desarrollo cognitivo hay una ganancia en cuanto a la claridad y precisión de los errores cometidos y sus causas lo que facilita la rectificación y reajuste con respecto a la estrategia empleada.

### **3. Diagnóstico de las necesidades, intereses y motivaciones de los estudiantes de medicina para desarrollar las estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna.**

El diagnóstico es un proceso con carácter instrumental, que permite recopilar información para la evaluación-intervención, en función de transformar o modificar algo, desde un estadio inicial hacia uno potencial, lo que permite una atención diferenciada. Se aplica entre otros objetivos, con la aspiración de lograr un aprendizaje exitoso en los estudiantes y evitar el fracaso con mayor eficiencia en la labor educativa.

También le permite al profesor tener una primera imagen de las formas con que sus alumnos aprenden y apoyarse en ellos para demostrar la necesidad de reflexionar en cómo se construyen los nuevos conocimientos, habilidades y cualidades personales. Es el momento propicio para analizar la conveniencia según las particularidades del contenido a estudiar, de usar una u otras de las estrategias conocidas.

Este procedimiento favorece la implicación afectiva del estudiante en su formación, en tanto reconoce la significación de considerar en las tareas docentes diseñadas, la historia personal y sobre todo el análisis de cómo esta puede limitar o enriquecer la calidad del aprendizaje.

Por otra parte admite detectar si los estudiantes son estratégicos, cuáles de ellas se utilizan para apropiarse de los contenidos, si son las correctas; posibilita determinar las necesidades, intereses, gustos y preferencias en esta dirección. Este proceso se realiza a través encuestas y debates para revelar:

- Los conocimientos de los estudiantes de medicina sobre las estrategias de aprendizaje.

- Las preferencias y necesidades en su utilización.

- La valoración de las dificultades y motivaciones con el tema propuesto.

En correspondencia con los resultados obtenidos, estudiantes y profesores, pudieran orientarse mejor hacia el perfeccionamiento de las estrategias de aprendizaje. De esta forma se tendría una base a partir de la cual trabajar para ampliar los límites del desarrollo actual. Se garantizaría además, la motivación del estudiante.

El diagnóstico inicial debe informar del nivel de conocimiento estratégico que tienen los alumnos, de cómo aprenden los diferentes contenidos que se les presentan, si necesitan ayuda y cuáles son más apropiadas para cada uno de ellos.

A lo largo del proceso formativo en la asignatura se debe:

- Revisar la caracterización inicial para ver si es adecuada.

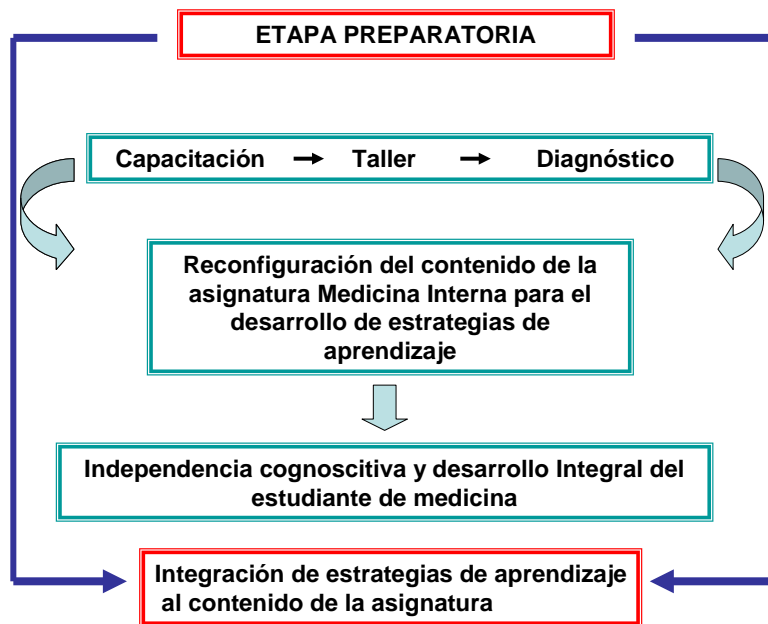
- Examinar el grado de profundización que van alcanzando los diferentes aprendizajes, es decir, si se va construyendo un conocimiento alrededor de las estrategias de aprendizaje suficientemente amplio que permita ponerlas en funcionamiento lo cual permitirá al profesor ajustarse a las necesidades de sus alumnos y propiciar que todos avancen hacia un conocimiento más estratégico.

- Buscar información de cómo los alumnos utilizan las diferentes ayudas ofrecidas, si de forma poco reflexiva o si realizan un uso regulativo reflexionando en qué momentos le pueden ser útiles.

Los empeños estarán dirigidos a poner luz sobre las reales necesidades que estén en correspondencia con el plan de estudio de la carrera de medicina. Al terminar el diagnóstico, el profesor poseerá las herramientas para reconfigurar el problema

como categoría didáctica, en los diferentes niveles de sistematicidad del proceso de enseñanza - aprendizaje.

Concluida la etapa preparatoria él mismo podrá reconfigurar el problema, los objetivos y los contenidos, los temas y las clases de la asignatura considerando las estrategias de aprendizaje.



**Figura 2.1:** Etapa preparatoria para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

## II - ETAPA INTERACTIVA PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE.

Se asumen los criterios de la teoría de las acciones mentales (Talizina, 1988) que reconocen tres partes funcionales de la actividad en el gradual proceso de interiorización mediante el cual se produce la apropiación de los conceptos. Se asumen tres partes de la etapa interactiva para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje.

1. Parte de orientación.
2. Parte de ejecución.
3. Parte de control.

Para desarrollar las estrategias de aprendizaje se utilizarán estas partes como se describe a continuación:

**1. La parte orientadora de la actividad en la etapa interactiva para desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.**

**Objetivo:** Informar a los estudiantes el propósito y las condiciones en que es necesario llevar a cabo las acciones para que se realicen exitosamente.

La orientación o base orientadora para realizar la acción le permite al alumno conocer cuál será el resultado de la acción, cómo llegar al mismo, de qué forma y con qué requisito. Esta parte de la etapa condiciona el cumplimiento del principio de la participación consciente en el proceso de aprendizaje y particularmente en el desarrollo de las estrategias.

El profesor al emplear cada estrategia de aprendizaje debe informar sobre su influencia para comprender, valorar, exponer o estructurar el contenido, así como la forma en que se logrará este propósito. De igual manera debe revelar la utilidad del proceso. Si se pretende favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje, es importante orientar a los estudiantes teniendo en cuenta algunos principios de Monereo (2001):

- Enseñar aquellos procedimientos necesarios para aprender en las diferentes asignaturas y permitir que los estudiantes practiquen de forma suficiente y en situaciones variadas fomentándose su uso flexible y estratégico.
- Enfatizar en las particularidades de cada situación de aprendizaje con vistas a lograr que el estudiante tome conciencia de ellas y logre tomar sus decisiones de forma reflexiva, explicitar a los estudiantes el sentido, la utilidad y el valor de la estrategia que se pretende enseñar así como la importancia de la planificación, regulación y valoración de la propia actuación.
- Favorecer la sesión gradual de la responsabilidad sobre cómo aprender a los estudiantes.
- Propiciar la discusión y el análisis de las estrategias empleadas en función de los resultados alcanzados y de las condiciones de la situación de aprendizaje permitiendo así que se tome conciencia sobre su uso pertinente (este es uno de

los aspectos principales que garantiza que el conocimiento estratégico pueda transferirse a otros problemas de aprendizaje).

- Evaluar de forma explícita el esfuerzo del estudiante durante la planificación, regulación y control del uso de procedimientos para aprender.

En estos principios se evidencia el valor que poseen para el desarrollo de estrategias de aprendizaje, aspectos como la motivación, la reflexión, la ayuda de los otros, la comunicación y la evaluación.

En la asignatura Medicina Interna, el contenido se presenta de forma compleja, en el caso de la lectura comprensiva es importante orientarla, porque su desarrollo contribuirá a saber distinguir: lo fundamental, de lo accesorio; los hechos, de las opiniones; lo comprobado, de lo discutible; los principios, de las aplicaciones; las causas, de los efectos; la condición, de lo condicionado; lo exclusivo, de lo común; lo convergente de lo divergente. Por otra parte el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido les posibilitará asegurar el máximo de memoria si se cumplen los pasos requeridos.

Por otro lado los recursos nemotécnicos en la asignatura se utilizan fundamentalmente para lograr activar la memoria frente a las innumerables formas clínicas, tratamientos extensos, criterios diagnósticos, etc. que deben aplicar luego en su práctica profesional. En el caso del cuadro sinóptico el estudiante conocerá que con su aplicación logrará una estructura de las partes importantes de un contenido.

Con el resumen, se logrará simplificar los contenidos extensos. Es importante aclarar, que el estudiante no estudiará solo por los resúmenes realizados, sino que este será una vía para apropiarse de los aspectos fundamentales del tema para luego enfrentarse nuevamente al libro de texto.

La función de los mapas conceptuales es establecer nexos entre las partes fundamentales de un texto. Para su desarrollo juegan un papel fundamental las fisiopatologías por la importancia que tienen en la carrera de medicina para la comprensión de las diferentes enfermedades a estudiar, también por ser excelentemente aplicables en esta condición, para una mejor apropiación de este



contenido que en ocasiones se hace tedioso para el estudiante por la complejidad, que en la mayoría de las veces, presenta.

Al concluir el momento de orientación se condiciona la posibilidad en los estudiantes de reconfigurar el objetivo considerando las estrategias de aprendizaje.

Como resumen de todo lo ocurrido en la parte orientadora de la etapa interactiva para desarrollar estrategias de aprendizaje se producen las siguientes acciones:

- Informar sobre los objetivos y el modo para trabajar en el desarrollo de estrategias de aprendizaje.
- Revelar el significado y el valor de las estrategias de aprendizaje que se emplea en cada caso.
- Presentar el contenido indicado con el fin de desarrollar las estrategias de aprendizaje adecuadas.

## **2. La parte de ejecución de la actividad para desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.**

**Objetivo:** Desarrollar las estrategias propuestas de forma colectiva y consciente según el contenido a estudiar.

En el momento de la ejecución ya el estudiante tiene la posibilidad de manipular directamente su objeto de conocimiento. Aquí se pueden brindar niveles de ayuda, según lo requieran las estrategias de aprendizaje y el profesor se desempeña como guía, mediador y orientador en el uso estratégico o regulativo de los procesos de aprendizaje.

El empleo de dichas estrategias por el estudiante enfatiza el carácter consciente de su participación, ya que le corresponde tomar la decisión de cómo y cuándo debe proceder, además da la posibilidad de penetrar en las regularidades que rigen el proceso de asimilación de las acciones mentales con la ayuda del profesor o de un compañero más capaz de forma tal que monitoree la calidad de su aprendizaje (ver figura 2. 2).

La parte de ejecución de la actividad para desarrollar la lectura comprensiva

Permite la comprensión y la interpretación, es importante porque a través de ella se adquiere la mayoría de los conocimientos; es la práctica de mayor importancia en el estudio y aumenta nuestra cultura. El éxito o el fracaso dependen en gran parte de la eficiencia en la lectura, a través de ella se transmiten los conocimientos de una generación a otra y proporciona diversas emociones. La lectura de comprensión consiste, en leer para comprender el contenido del escrito. A continuación se exponen los procedimientos didácticos (Silberstein, 1997) para su desarrollo:

1. Realizar una lectura general del texto.
2. Localizar e investigar los términos desconocidos
3. Señalar las palabras claves y analizar la relación entre ellas.
4. Enunciar el tema en forma breve, clara y precisa.
5. Formular preguntas para identificación de las ideas principales.
6. Resolver el cuestionario incluyendo las preguntas.
7. Elaborar el resumen con base a las respuestas.
8. Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto?

Todas las técnicas para una eficiente lectura de comprensión, tienen que referirse a la captación de los dos elementos del contenido. Aquí se sugieren las siguientes: la formulación de preguntas y relaciones terminológicas.

La parte de ejecución de la actividad para desarrollar el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.

La distribución del tiempo de estudio y el esfuerzo para recordar lo estudiado da lugar a un aprendizaje superior y a una mejor memoria en comparación con los resultados obtenidos cuando solo se estudia una vez y se vuelve a leer después. Además se garantiza el estudio sistemático en el estudiante.

Para evitar la repentina pérdida del porcentaje de retención en el estudio es necesario efectuar repasos cumpliendo con los siguientes procedimientos:

- ❖ El repaso debe ser de unas 12 horas a 24 horas después de haberse estudiado por primera vez.

- ❖ Una semana después.
- ❖ Tres semanas después.
- ❖ Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto?

La parte de ejecución de la actividad para desarrollar los recursos nemotécnicos.

Procedimientos didácticos para la creación de un recurso nemotécnico:

1. Escoger un tema apropiado para la formación del recurso nemotécnico.
2. Separar la primera o las primeras dos letras de las formas clínicas, nombres de medicamentos, etc. que queremos memorizar.
3. Con las letras separadas tratar de formar palabras de fácil comprensión que faciliten la activación de la memoria.
4. Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto? (Ver anexo 10, ejemplo No. 1)

La parte de ejecución de la actividad para desarrollar el cuadro sinóptico.

Para elaborar el cuadro sinóptico se necesita transitar por los procedimientos didácticos siguientes (Silberstein, 1997):

1. Realiza una lectura general del Texto.
2. Localiza los apartados (títulos, subtítulos, inicios, etc.) más importantes del tema.
3. Escribe las ideas principales.
4. Relaciona los contenidos.
5. Elabora el esquema.
6. Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto? (Ver anexo 10, ejemplo No. 2)

La parte de ejecución de la actividad para desarrollar el resumen.

El resumen sirve para comprender mejor un tema, estudiar con mayor facilidad un contenido y poder estructurar un examen (Silberstein, 1997).

Procedimientos didácticos para elaborar un resumen:

1. Leer: Realice una lectura general, y otra, párrafo por párrafo.
2. Comprender: Interpreta con tu vocabulario el texto.
3. Seleccionar: Distingue las ideas esenciales.
4. Escribir: Enlaza adecuadamente las ideas.
5. Comparar: Revise que el nuevo texto, incluya las ideas del autor.
6. Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto? (Ver anexo 10, ejemplo No. 3)

#### La parte de ejecución de la actividad para el desarrollo de los mapas conceptuales.

Los mapas conceptuales son representaciones gráficas de porciones de conocimientos los cuales pueden ser de un curso, una lección, que constituyen el proceso cognitivo de los alumnos. Constituyen una herramienta importante para lograr el aprendizaje desarrollador (González, 2002).

Se debe que señalar que los mapas conceptuales trazados por diferentes personas, sobre un mismo tema, no tienen que ser iguales, pues cada uno de ellos muestra una representación de la estructura conceptual de cada individuo sobre la temática dada, haciéndose por lo tanto evidente la necesidad de argumentar, explicar la construcción hecha a fin de comprobar el nivel de claridad y veracidad del mismo.

Procedimientos didácticos para iniciar al estudiante en el trabajo con los mapas conceptuales (Silberstein, 1997):

1. Se selecciona un tema con el que los estudiantes estén familiarizados y tengan conocimiento del mismo, se solicita que escojan los diez conceptos, que a su juicio, son los más importantes y que en su conjunto brinden la información básica y más completa del tema seleccionado.
2. En análisis colectivo se seleccionan los términos conceptuales fundamentales del tema y se relacionan todos en una columna y en otra columna las palabras enlace que puedan establecer vínculos entre los términos conceptuales relacionados.

3. Se define el orden de prioridad dado al listado de términos conceptuales, atendiendo a sus niveles de jerarquización e inclusividad.
4. Construir el mapa conceptual dialogando con el grupo, buscando la relación entre conceptos y las palabras enlace más adecuadas.
5. Leer el mapa como si fuera una narración.
6. Análisis de lo realizado. Autocontrol y valoración: ¿Es correcto lo que realicé? ¿Cómo puedo mejorarlo? ¿Para que me sirve o sirve a otros? ¿Qué puedo, nuevo, hacer con esto?
7. Aclarar que en un mapa conceptual los términos conceptuales no se repiten y que la derivación se establece mediante un segmento de recta orientado, dirigido del concepto más general o inclusivo al menos general o específico.
8. Destacar que el mapa conceptual debe presentar claridad, por lo que no debe ser muy compleja su presentación, tratando de que las uniones conceptuales y derivaciones sean simples; esto impone que en la mayoría de los casos el primero que se construya no sea el que se adopte como definitivo.

En el trabajo con los estudiantes se aborda diferentes formas de elaborar el mapa conceptual, con el objetivo de que logren dominar la técnica y puedan ganar independencia. Después que dominan los aspectos generales para su construcción se divide el grupo y cada subgrupo construye el mapa de un mismo tema, haciéndose posteriormente el análisis de cada uno, donde se evidencie la diferencia entre ellos, con el objetivo de que comprendan que el ser diferentes no significa que no sean correctos. (Ver anexo 10, ejemplo No. 4)

En el proceso de enseñanza aprendizaje debe tenerse en cuenta que:

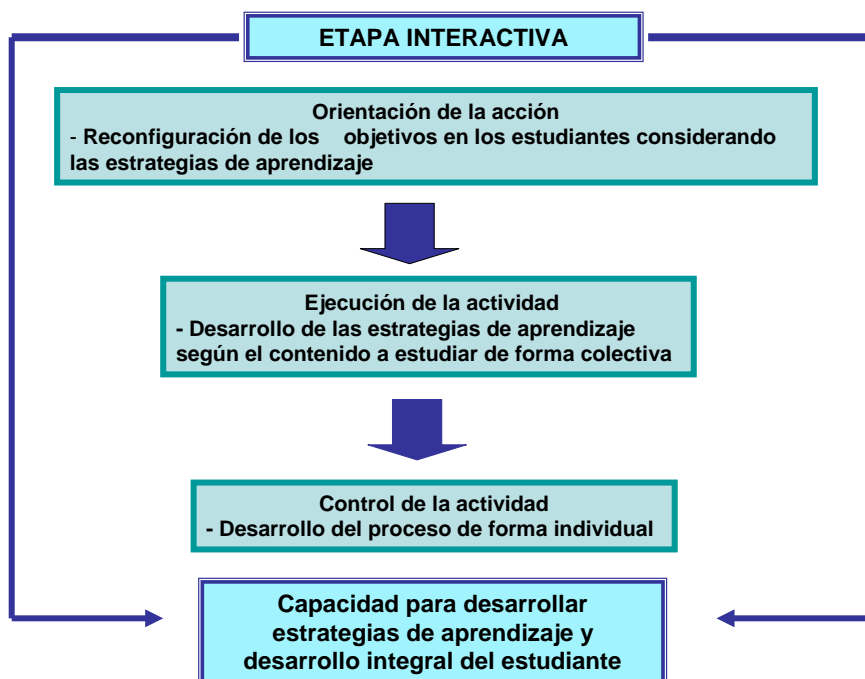
- De facilitarse el mapa conceptual ya construido, se pueden inhibir las habilidades de los estudiantes y no propiciar un correcto aprendizaje.
- Si el mapa conceptual no tiene significado para el alumno, en correspondencia con el material tratado, puede tomarlo como algo más a ser memorizado y no cumple su objetivo.

**3. La parte de control de la actividad durante el desarrollo de las estrategias de aprendizaje.**

**Objetivo:** Comprobar el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

Este momento de la actividad permite seguir el curso del desarrollo de estrategias de aprendizaje e introducir oportunamente las rectificaciones necesarias lo que se hará a través del planteamiento de nuevas problemáticas o situaciones que exijan una solución donde se emplean los recursos, mecanismos y procedimientos aprendidos.

El alumno debe demostrar su capacidad para la construcción del nuevo conocimiento a partir de las estrategias de aprendizaje. Los procedimientos empleados en estas condiciones serán los mismos aprendidos en la parte de ejecución de la actividad, pero en este caso el profesor elaborará preguntas o creará situaciones que exijan al alumno una respuesta donde emerja lo aprendido.



**Figura 2.2:** Etapa interactiva para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura medicina interna.

### III – ETAPA DE EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE PROPUESTAS.

Esta es la última etapa del sistema de procedimientos para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje, dirigidas a constatar el valor instrumental del procedimiento propuesto para su aplicación.

Esta etapa tiene un carácter valorativo. Es el proceso mediante el cual el docente debe demostrar la modificación lograda al desarrollar las estrategias de aprendizaje, en la comunicación que se establece entre todos los que participan en la actividad cognoscitiva. Permite realizar una valoración que tome en cuenta posibilidades de cambio y también limitaciones.

En tal sentido se proponen criterios generalizadores que se refieren globalmente a los cambios de comportamiento durante su proceso de formación.

### **1. Criterios que permiten valorar el grado de preparación didáctica de un profesor para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.**

La preparación didáctica del docente para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje durante el proceso de formación en la asignatura debe considerar si el profesor ha logrado:

- Relacionar el estudio con las necesidades e intereses en la aplicación de las estrategias propuestas.
- Trabajar en el desarrollo de estrategias de aprendizaje en vista de crear cualidades humanas y profesionales que garanticen la pertinencia social del profesional.
- Aplicar las acciones a situaciones reales o simuladas.
- Desarrollar las estrategias de aprendizaje en interacción, comunicación y cooperación entre los sujetos implicados.

Todo este accionar permite determinar los indicadores generales y los criterios que se consideran válidos para comprobar en qué medida los profesores se han apropiado de la propuesta.

### **Sistemas de indicadores y criterios para su valoración.**

Los indicadores que se proponen son el resultado del estudio y análisis teórico sobre la base del conocimiento del proceso o fenómeno que se quiere medir, a partir de la preparación didáctica del profesor para lograr el desarrollo de las

estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina. Estos indicadores tienen un carácter cualitativo que no excluye una posible valoración cuantitativa.

A continuación se relacionan los indicadores:

1- Dominio por los profesores de la importancia, expresión y significado al favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

2- Actitud de los profesores ante el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

3- Aplicación de los procedimientos para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

1- Dominio por los profesores de la importancia, expresión y significado al favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

El significado de este indicador está dado en la posibilidad de condicionar como proceso consciente el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los alumnos, la planificación y selección de los recursos necesarios para este fin con un conocimiento de causa, así como el aprendizaje del contenido reconociendo la importancia de las mismas en la apropiación del contenido.

**Crterios para su valoración:**

✓ Disposición para la construcción del contenido con el reconocimiento de las estrategias de aprendizaje.

✓ Correcta identificación, clasificación de los contenidos para favorecer el desarrollo de las estrategias indicadas.

✓ Consideración de las estrategias de aprendizaje en todos los componentes del proceso de enseñanza – aprendizaje.

✓ Dominio de la conceptualización e importancia de las estrategias de aprendizaje.

2- Actitud de los profesores ante el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.



Este indicador expresa la predisposición para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje, las cuales tienen una gran importancia por su carácter regulador y de planificación de la conducta en estas direcciones.

**Criterios para su valoración:**

- ✓ Considerar las estrategias de aprendizaje en los objetivos formativos y asistenciales.
- ✓ Preparación de la clase teniendo en cuenta la influencia de las estrategias de aprendizaje en el proceso.
- ✓ Disposición para la aplicación del procedimiento para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje.
- ✓ Reconocimiento del alto significado de las estrategias de aprendizaje en la formación y el ejercicio médico.

3- Aplicación de los procedimientos para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina.

No es más que la constatación, durante el proceso formativo, del empleo de los procedimientos para desarrollar las estrategias de aprendizaje. Ello demuestra un nivel de conocimiento adecuado sobre las estrategias propuestas que aparecen en las indicaciones elaboradas en la primera etapa.

**Criterios para su valoración:**

- ✓ Orientación de las acciones necesarias para desarrollar los procedimientos.
- ✓ Aplicación de los procedimientos ante situaciones problemáticas.
- ✓ Construcción de nuevos conocimientos con el empleo de las estrategias de aprendizaje según las orientaciones.
- ✓ Consideración de las estrategias de aprendizaje en la solución de tareas docentes que exigen la reproducción de los procedimientos.

**2.2 Valoración de la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación en talleres de socialización con especialistas**

El taller (anexo 11) se realizó con el propósito general de evaluar la factibilidad del sistema de procedimientos para favorecer el desarrollo de estrategias en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las

Coloradas. Se convocó a un grupo de profesores de diferentes unidades docentes de las Ciencias Médicas de Moa. Los mismos fueron seleccionados por la experiencia en el trabajo didáctico metodológico, nivel científico profesional y por la experiencia en el trabajo formativo. Participaron 16 profesores de los cuales 4 tenían la categoría docente de Profesor Auxiliar, 3 con la categoría de asistente y 9 de instructor. De ellos, 5 con los grados académicos de Máster.

Los objetivos del taller fueron:

- Buscar puntos de encuentros y divergentes en los principales criterios referidos a cada etapa del sistema de procedimientos para desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura medicina Interna.
- Determinar la percepción que sobre los aspectos teóricos tuvieron los participantes en torno al sistema de procedimientos para desarrollar estrategias de aprendizaje.
- Enriquecer desde las perspectivas de las sugerencias, aportadas por los participantes, si es viable esta propuesta según las condiciones que requiere la dinámica de la enseñanza médica en Moa.

La **metodología** empleada para la realización de los talleres se desplegó desde la epistemología cualitativa a partir de considerar la interpretación de los participantes, los que emitirán sus criterios desde sus perspectivas. En tal sentido estuvo centrada en los siguientes pasos.

Se elaboró un resumen de la investigación contentiva de la concepción teórica sobre el desarrollo de estrategias de aprendizaje y la dinámica de la propuesta. A la realización del taller asistieron los 16 convocados.

Se realizó una exposición de 30 minutos en torno a los presupuestos teóricos y su carácter de sustento para el sistema de procedimientos, y luego se les permitió opinar a los participantes, quienes realizaron preguntas (en total 7) que fueron respondidas. Seguidamente emitieron sus criterios acerca de las fortalezas y debilidades de la concepción de la propuesta elaborada.

Al final se elaboró un informe de relatoría que fue aprobado por unanimidad.

El resultado del taller queda expresado en la síntesis del informe que se presenta a continuación:

**Síntesis del informe de los resultados del taller sobre el sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.**

1- La totalidad de los profesores reconocen la utilidad práctica de los procedimientos que se ofrecen. En tal sentido emitieron juicios acerca de su efectividad en la formación integral del estudiante.

2- Refirieron los participantes, en su casi totalidad, que la estructuración del sistema de procedimientos es aplicable a la dinámica de enseñanza de otras carreras.

3- Resaltaron la creatividad en la integración de las estrategias de aprendizaje con fines pedagógicos – didácticos como mediadores con el contenido de la enseñanza.

4- Los participantes en el taller consideraron oportuno, válido el procedimiento, pues apuntaron la consecución de sus etapas y la concreción de los aspectos a realizar en cada una.

5- Decidieron aprobar por unanimidad la posibilidad de trasladar el procedimiento fundamentalmente a los colectivos de asignaturas de la carrera de medicina aunque apuntaron la necesidad de una preparación previa.

6- Refirieron la existencia de algunas estrategias de aprendizaje, asociadas al contenido, pero que son transmitidas de forma directa luego de ser elaboradas por el docente sin dar la oportunidad, ni los pasos correspondientes para la confección por el estudiante. Esta recomendación se considera válida por el autor y reconoce su importancia en el enriquecimiento del trabajo.

7- Evaluaron que, independientemente de la complejidad teórica de las reflexiones que se asumen desde la dialéctica materialista además de otras concepciones pertenecientes a ciencias afines a la pedagogía, se desarrolla una actividad científica que contribuye a solucionar el problema inicial de la investigación.

8- Expresaron la preocupación, en cuanto a la realización del resumen, por la posibilidad de que los estudiantes no hicieran de forma consciente este procedimiento didáctico, dedicando su tiempo al estudio del contenido por

resúmenes, incluso realizados por otros alumnos, por lo que el profesor debe aclarar que este procedimiento es eficaz solo para apropiarse de las generalidades del contenido a estudiar, eso le permitiría su preparación para enfrentarse nuevamente a todo el texto y apropiarse de los restantes elementos del contenido que no se habían analizado por su complejidad.

9- Los profesores consideran además, que los procedimientos didácticos que en este trabajo se propone, en su integridad, logra combinar coherentemente el aspecto teórico y el práctico, respondiendo así a la necesidad de introducción del paradigma “aprender a aprender” en la educación superior y en coherencia, al necesario desarrollo de estrategias de aprendizaje, para lo que resulta importante la preparación de los docentes de este nivel de enseñanza.

Los criterios emitidos sobre las interpretaciones sintetizan el trabajo realizado en grupo y fueron complementados con argumentos significativos para darle importancia al carácter puntual de la propuesta. En las conclusiones del taller, los criterios enunciados no impugnaron el sistema de procedimientos.

Tampoco se realizaron cuestionamientos en cuanto a la pertinencia, viabilidad, eficacia y eficiencia; consideraron oportuna su elaboración para la didáctica de la educación superior, razones éstas que permiten afirmar la aceptación de este grupo de profesionales que, a criterio del autor, dan elementos sustanciales en la corroboración del sistema de procedimientos didácticos para favorecer el desarrollo de estrategias de aprendizaje en los estudiantes de medicina del Policlínico de Las Coloradas.

## CONCLUSIONES

- ❖ La caracterización teórica del objeto y el campo de la investigación reveló insuficiencias en el proceso de formación en la asignatura Medicina Interna de la carrera de medicina para desarrollar estrategias de aprendizaje.
- ❖ En el estudio de las tendencias históricas del proceso de formación para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la carrera de medicina se apreciaron limitaciones en sus nociones didácticas para diseñar procedimientos que las desarrollen y lograr la activación de un pensamiento creativo y reflexivo del estudiante.
- ❖ El diagnóstico del estado actual permitió constatar insuficiencias en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje, al no revelar en los programas, objetivos y contenidos la intencionalidad de aprendizaje de las mismas, además de la insuficiente preparación de los profesores en el tema y la necesidad de adiestrarlos para poder enfrentar la tarea.
- ❖ Los procedimientos didácticos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna, estructurados en etapas, objetivos y acciones, están orientados a la formación integral de los estudiantes y al logro de la independencia cognoscitiva del alumno en el proceso de formación.
- ❖ La validez de los procedimientos propuestos, se reconoce a través de la valoración realizada en talleres de socialización con especialistas, lo que permitió significar su valor práctico como aporte del proceso investigado.

## RECOMENDACIONES

- ❖ Considerar la posibilidad de introducir a la práctica pedagógica los procedimientos didácticos, para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en la Filial de Ciencias Médicas Tamara Bunque y el Policlínico de Rolo, con el fin de consolidar su factibilidad, amplitud y perfeccionamiento.
- ❖ Establecer un plan de capacitación a todos los profesores de medicina del municipio, responsabilizados con la formación de los estudiantes de la carrera, que pondrán en práctica los resultados obtenidos en la presente investigación, asumiéndose como parte del accionar diario del docente, enmarcados en las transformaciones actuales del nivel de enseñanza superior.
- ❖ Continuar profundizando en el diseño de otros procedimientos didácticos, con el resto de las estrategias de aprendizaje, que permitan a los docentes su constante desarrollo en el aula, así como la evaluación del proceso en sus estudiantes, más que el resultado final obtenido en la asignatura impartida.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Alfonso, I. (2004): Los medios de enseñanza y el modelo educativo virtual. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, CEPES. Universidad de La Habana.
2. Álvarez .C. (1989): Estudio del diagnóstico diferencial entre patologías afines. C.D.O. Pinar del Río.
3. Álvarez, S. (2005): Temas de Medicina General Integral. Editorial Ciencias Médicas. La Habana.
4. Amago, I. (1997): Mejorar la calidad de la enseñanza escolar en la educación, encierra un tesoro. Correo de la UNESCO.
5. Anderson, T. H. (1979): Study skills and learning strategies. Esc. O'Neil, Jr y Spielberger (Eds): Cognitive and effective learning strategies, New York: Academic Press.
6. Antela, M. (2005): Las estrategias de aprendizaje que predominantemente promueven los profesores del preuniversitario Antonio Guiteras, en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana.
7. Batista, T; Rodríguez, C; Díaz, T: El proyecto de vida universitaria: reflexiones desde los fundamentos del proceso de gestión pedagógica del colectivo de año en las universidades cubanas. En: <http://revistas.mes.edu.cu/eduniv/03-Revistas-Cientificas/Pedagogia-Universitaria/2006/4/189406403.pdf>(Consultado el 19 de septiembre del 2007).
8. Beltrán, J. (1987): Estrategias de aprendizaje. En Beltrán (Ed): Psicología de la Educación. Madrid: Eudema.
9. Beltrán, J. (1993): Procesos, estrategias y técnicas de aprendizaje. Madrid: Síntesis.
10. Benítez, F; Hernández, D; Pichs, B: La universalización de la Educación Superior en Cuba. Forjando una sociedad del conocimiento sustentable. <http://www.monografias.com/trabajos20/universalizacion->

[escuela\\_cuba/universalizacion-escuelacuba.shtml](http://escuela_cuba/universalizacion-escuelacuba.shtml) (Consultado el 17 de agosto del 2006)

11. Bermúdez, M. (1990): Teoría y metodología del aprendizaje. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
12. Bernad, J. A. (1993): Estrategias de aprendizaje- Enseñanza: Evaluación de una actividad compartida en la escuela. Universidad de Zaragoza, I.C.E.
13. Betancourt, M.J. (1995): Estrategias para pensar y crear, en Colectivo de autores. Pensar y Crear, p. 18-80. La Habana: Editorial Academia.
14. Bonilla, I. (2005): Las estrategias de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico en alumnos de preuniversitario. Tesis en opción al grado académico de Máster en Psicología Educativa. La Habana.
15. Blagoeva, D. (1999): Estrategias de aprendizaje en estudiantes de preuniversitario que se preparan para su ingreso a la Educación Superior. Tesis en opción al título de Master en Psicología Educativa: Universidad de La Habana y Universidad Pedagógica de Pinar del Río.
16. Brown, A. L; Campione, J. C; Day, J. D. (1981): Learning to learn: Con training students to learn from text. Educational Research. Febrero (10). Pp. 14-24.
17. Brincos, L (1995): Contenidos y métodos de la enseñanza de la Física. Revista de Investigación e Innovación Educativa. No. 10, p. 115-120.
18. Bruner, J. Et al (1956): A Study of Thinking. New York. Wiley
19. Campistrous, L; Rizo, C: Indicadores e investigación educativa. Desafío Escolar, Volumen 10, enero – marzo, México, 2000.
20. Calzado, D. (2004): La ley de la unidad de la instrucción y la educación En: Didáctica: teoría y práctica Fátima Addine Fernández (compiladora). Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
21. Cala, Y. (2007): Estrategias de aprendizaje. Una metodología para su diagnóstico en la secundaria básica. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico Rafael Maria de Mendive. Pinar del Río. Cuba.



22. Candau, V. (1983): A didáctica em questao. Editora Vozes. Sao Paulo, 1983. pág. 13.
23. Cano, E, (1999): Evaluación de la calidad educativa, Editorial Muralla, S.A, 2da edición. Madrid. España.
24. Cánovas, L; Zilberstein, J: Proyección de la investigación educativa en Cuba. Retos y perspectivas, Desafío Escolar, Volumen 10, enero – marzo.
25. Cantón, I y otros (2000): Evaluación, cambio y calidad en las organizaciones educativas, Fundec, Buenos aires, Argentina.
26. Carranza, J, (1993): El Constructivismo. Estrategia alternativa en la nueva concepción de la educación, Ministerio de Educación y Cultura, Ecuador.
27. Carretero, M. (1993): Constructivismo y Educación, Edelvives, Madrid.
28. Casar, L. (2001): Propuesta Didáctica para el Desarrollo de las Habilidades de Comprensión de Lectura y Expresión Oral en Inglés en estudiantes de Ingeniería. La Habana. Tesis (en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas)-- Ministerio de Educación Superior.
29. Castellanos, D y otros. (2001): Para Promover un aprendizaje desarrollador, ISPEJV, Colección Proyectos, La Habana, Cuba.
30. Castellanos, D y otros. (2001): Hacia una concepción del aprendizaje desarrollador, ISPEJV, Colección Proyectos, La Habana, Cuba.
31. Castañeda, S., et al (1987): Evaluación de conductas de estudio con instrumentos de Autorreporte (México). Informe presentado en el XXI Congreso Interamericano de Psicología. La Habana.
32. Castillo, J: Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, [http://www.monografias.com/trabajos4/estrategias/estrategias\(16/1/2010\)](http://www.monografias.com/trabajos4/estrategias/estrategias(16/1/2010))
33. Chamot, A. U. (1993): Students Responses to Strategy Instruction in the Foreign Language Classroom. Foreign Language Annals 26. No. 3ACTFL, U.SA.
34. Chamot, A. U; Kupper, L. (1989): Learning Strategies in Foreign Language Instruction. Foreign Language Annals 22. Pp. 13-24

35. Chávez, J; Suárez, A; Permuy, L. D. (2003): Los retos actuales de la Pedagogía. Capítulo IV tomado del libro "Acercamiento necesario a la Pedagogía General. ICCP.
36. Colectivo de autores. (1984): Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. Pág. 188
37. Colectivo de autores. (1988): Libro de trabajo del sociólogo. Editorial Progreso, Moscú.
38. Colectivo de autores. (2006): La Nueva universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento, ED. Félix Varela, La Habana.
39. Colectivo de Autores. (2000): Los métodos participativos ¿Una nueva concepción de la enseñanza?, Capitulo IV, Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, CEPES. Universidad de La Habana.
40. Colectivo de Autores. (2003): Preparación Pedagógica Integral para Profesores Universitarios. Instituto Superior Politécnico José Antonio Hechavarría. Cuba.
41. Comenio, J. A. (1983): Didáctica Magna, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, Cuba.
42. Compendio de pedagogía. (2006): Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
43. Corral R. (1991a): La Psicología cognitiva contemporánea y la educación. En Revista Cubana de Educación Superior. Vol. XI, No. 1-2.
44. Corral R. (1991b): El Estudio de la memoria en la psicología contemporánea. Ed. Universidad de la Habana. Dpto. de Psicología General.
45. Chadwick, B. (1997): Estrategias de aprendizaje. Revista Pedagógica: Palabra de Maestro (Perú). Año 7. No. 23, Dic.
46. Díaz Barriga, A. (1994): Didáctica y curriculum. México. Nuevo mar.
47. Díaz Barriga, A; Hernández, G. (1998): Estrategias para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. México. Nuevo mar.

48. Ellis, R. (1992): *Second Language Acquisition and Language Pedagogy*. 1ra Ed. Clereda: Multilingual Matters.
49. Ellis, Y; Sinclair, B. (1996): *Learning to Learn English: A Cause in Learner Training (Teacher"s a book)*, 6taEd.t Cambridge University Press. Gréât Britain.
50. \_\_\_\_\_ (1994): *The Study of Second Language Acquisition*. Oxford, Ith
51. \_\_\_\_\_ (1997): *Second Language Acquisition*. Oxford Univ. Press. Hong Kong.
52. Esteban, M; Cerezo, F; Ruiz, C. (1997): *Los Estilos de Aprendizaje y el Rendimiento en CC. Sociales y en CC de la Naturaleza, en estudiantes de secundaria*. Universidad de Murcia. (Fotocopia)
53. Estrada, R: "El tutor en la nueva universidad cubana" En: [http://www.tiempo21.islagrande.cu/educacion/abril06/tutor\\_universidad.htm](http://www.tiempo21.islagrande.cu/educacion/abril06/tutor_universidad.htm)
54. Fariñas, L. G. (1995): *Maestro, una estrategia para la enseñanza*. Promet Proposiciones Metodológicas. Editorial Academia. La Habana.
55. Felder, R. M; Silverman, L. K. (1988): *Learning and Teaching Styles in Engineering Education*. En *Engineering Education* 78 (674-681)
56. Fernández, A. M. (1997): *La competencia comunicativa como factor de eficiencia profesional del educador*. La Habana. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ministerio de Educación Superior.
57. Fernández, A. M. (2001): *Las relaciones humanas y la comunicación (Material Digital en Microsoft Word)*. La Habana. Centro de Referencia para la Educación Avanzada. Cujae.
58. Fuentes, L. (2007): *Dinámica en la formación semipresencial en las Sedes Universitarias Municipales*. Tesis defendida en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. CeeS. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. Pág. 129.
59. Galperin, P. Y. (1982): *Introducción a la Psicología*. Ed. Pueblo y Educación, La Habana.

60. Ganné, E. D. (1991): La Psicología cognitiva del aprendizaje escolar. Madrid: Aprendizaje- Visor.
61. García, B. G. (2003): Compendio de Pedagogía. Editorial. Pueblo y Educación, La Habana.
62. Garner, R. (1988): Verbal-Report Data On cognitive and Metacognitive Strategies. En Weinstein, Goatz y Alexander: Learning and Study Strategies. New York: Academy Press.
63. Garner, R; Wagner, S; Smith, J. (1983): Externalizing question-answering strategies of good and poor compenhendeis. Reading Research Quarterly, 18.
64. Ginoris, O y otros (2006): La Didáctica: ciencia del proceso de enseñanza – aprendizaje escolarizado. (Tomado de: Ginoris Quesada, Oscar, Fátima Addine Fernández y Juan Turcaz Millán. Didáctica General. Editorial Universidad Bolivariana de Venezuela. Caracas.
65. González, K A. (1995): Prycrea: Pensamiento Reflexivo y Creatividad. Editorial Academia. La Habana.
66. González, O. (1992): El Planeamiento curricular en la enseñanza superior. Universidad de la Habana.
67. González, O. (1995): Aprendizaje e instrucción. Conferencia ofrecida en el colegio particular Fermín Tanguis. Fotocopia Universidad de La Habana.
68. González, O. (1999): El enfoque histórico cultural como fundamento de una concepción pedagógica. En: Colectivo de autores. Selección de Lecturas de la asignatura Tendencias Pedagógicas Contemporáneas. Maestría en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas. P. 136 – 168.
69. González, A. M; Reinoso. C. (2002): Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía. Editorial. Pueblo y Educación, C. Habana.
70. González, F. (1989): La Personalidad su educación y desarrollo. Ed. Pueblo y Educación La Habana.
71. González, F. (1995): Comunicación, Personalidad y Desarrollo. Editorial Pueblo y Educación. La Habana

72. González, O. (1989): Aplicación del Enfoque de la actividad al perfeccionamiento de la educación superior. La Habana. CEPES.
73. González, M; Hernández, G. V. (2001): Como ser mejor estudiante. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, CEPES. Universidad de La Habana.
74. Hernández, C. (1999): Estrategias de Aprendizaje en estudiantes de las especialidades de Humanidades y Ciencias en el ISP de Pinar del Río. Tesis en opción al grado académico de Máster en Psicología Educativa. Universidad de la Habana y Universidad Pedagógica de Pinar del Río, Cuba.
75. Hernández D, A. (2005): Algunas consideraciones sobre el modelo de continuidad de estudios.; CEPES-UH. La Habana.
76. Hernández D, A. (2006): Una visión contemporánea del Proceso de Enseñanza Aprendizaje. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior. CEPES. Universidad de La Habana. Cuba
77. Hernández D, A. (2006): Las estrategias de aprendizaje como un medio de apoyo en el proceso de asimilación. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior. CEPES. Universidad de La Habana. Cuba.
78. Hernández, N. (2005): Las Estrategias de aprendizaje que predominantemente promueven los profesores de la ESBU Carlos Ulloa, en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana. Cuba.
79. Hernández, R. F (1998): Las estrategias de aprendizaje de una lengua extranjera. Tesis presentada en opción del título académico de Master en Psicología Educativa. P. del Río. Cuba.
80. Hernández, R. F; Rodríguez, F. L. (1995): Estrategias de aprendizaje: Un enfoque preliminar de validación. Inicios, Año 4, No. 5. Revista de la Universidad Pedagógica de Pinar del Río. Mayo - Agosto, p. 6-9.
81. Hernández, R. F; Rodríguez, F. L. (1996): Estudio crítico sobre estrategias de aprendizaje. ISP. Pinar del Río. Cuba, (fotocopia no publicada).

82. Hernández. R. F. (1996): Learning Strategies: Validation of the S.I.LL (CEA FLHR 196. V. 3) (Inédito). Trabajo presentado en la Semana de Eventos FACE. Velo horizontes (Brasil) y en IV Encuentro de Educadores Cuba - Norteamérica. Cuba. Enero 1997.
83. Hernández, J. C: El papel del liderazgo del profesor y el tutor en la gestión del proceso educativo En: <http://www.monografias.com/trabajos40/liderazgo-del-profesor/liderazgo-del-profesor.shtml>
84. Herrero, E; Montalvo, M: Problemas actuales de la Pedagogía y la Formación del Profesional Universitario. La Didáctica en el Contexto de las Ciencias Pedagógicas En: Preparación pedagógica para profesores de la Nueva Universidad Cubana, Colectivo de autores. Editorial Félix Varela (en proceso de edición)
85. Hilgard, E. (1961): Teorías de aprendizaje. 2da Ed. Edición Revolucionaria. Instituto Cubano del Libro. La Habana.
86. Horruitiner, P. (2006): La Universidad Cubana: el modelo de formación. Ed. Félix Varela, La Habana.
87. Huteau, M ; Loarer, E. (1992): Comment évaluer les méthodes d'educabilité cognitive. L'Orientation Scolaire et professionnelle. F. 27, /, 47— 74.
88. Justicia, F; Cano, F. (1994): Concepto y medida de las estrategias y los estilos de aprendizaje. En C. Monereo: Estrategia de aprendizaje. Barcelona.
89. Kuhl J. (1984): Volitional aspects of achievement motivation and learned helplessness. Towards a compressive theory of action control. En Maher, B. Progress in experimental personality research. New York: Academy Press.
90. Labarrere, A. (1996): Pensamiento: análisis y autorregulación de la actividad cognoscitiva de los alumnos. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
91. Leontiev, A. (1981): Actividad, conciencia y personalidad. Ed. Pueblo y Educación. La Habana

92. Littlewood, W. (1984): Foreign and Second Language Learning. Ira Ed. London. Cambridge University Press.
93. Llivina, M; Castellanos; B; Castellanos; D: Los proyectos educativos: una estrategia para transformar la escuela. Centro de Estudios Educativos. Instituto Superior Pedagógico E. J. Varona, Enero 2001, p. 13.
94. Martell, M. (2005): Las estrategias de aprendizaje promovidas con mayor frecuencia por profesores del ISP”Rafael M. de Mendive, en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana.
95. Martí, J. (1961): Ideario pedagógico. Imprenta Nacional de Cuba, La Habana.
96. ----- (1975): Obras completas. Tomo VIII. Edit. Ciencias Sociales. La Habana.
97. Mayor, J; Suengas, A; González M. (1993): Estrategias metacognitivas. Aprender a aprender y aprender a pensar. Madrid: Síntesis.
98. MES. (2007): Reglamento que norma el Trabajo Docente y Metodológico.
99. MINED. Profunda Revolución en la Educación, “44 años”. Evento Pedagogía 2003. Palacio de las Convenciones La Habana.
100. Milián, L. y otros. (2006): La labor educativa del tutor, elemento clave en el proceso de universalización. En: La Nueva Universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento, Colectivo de autores. Editorial Félix Varela. La Habana
101. Mitjans, M. A., (1995): Programas, técnicas y estrategias para enseñar a pensar y crear. Un enfoque psicológico para su estudio y comprensión, en Colectivo de autores. Pensar y crear: estrategias, métodos y programas. Pp. 8-128. La Habana: Editorial Academia.
102. Monereo, C, et al (1994): Estrategias de enseñanza y aprendizaje: formación del profesorado y aplicación en la escuela. 2da Ed. Barcelona: Editorial
103. Monereo, C. (1990): Las estrategias de aprendizaje en la educación formal: enseñar a pensar y sobre el pensar. Infancia y Aprendizaje, 50, 3-25.

104. Monereo, C. (1991): Enseñar a pensar a través del curriculum escolar. Barcelona.
105. Naiman, N; Froehlich, M; Stern, H. H. (1978): The Good Language Learner. Toronto. Ontario institute for Studies in Education.
106. Nisbet, J; Schucksmith, J. (1986): Estrategias de aprendizaje. Madrid: Santillana, 1987.
107. Novak, J. D. (1989): Ayudar a los alumnos a aprender cómo aprender. Investigaciones y Experiencias Didácticas. Universidad de Cornell Ithaca, N. Y.
108. Novak, J. D; Gowin, D. B., (1984): Aprendiendo a aprender. Barcelona: Martinez Roca, 1988.
109. O'Malley, J; Charnot, A. U. (1990): Learning Strategies in Second Language Acquisition. Ira Ed. Cambridge Univ. Press.
110. Orama, M; Llantada, M. (1988): ¿Sabes como orientar el uso de las notas de clase y de la literatura docente?: Algunos consejos para estudiar mejor. : Editorial Pueblo y Educación. La Habana.
111. Otero, R.L. (1995): Estrategias básicas de aprendizaje frente a contenidos y métodos de la Física. Torbiya, Revista de Investigación e Innovación educativa. No. 70, P. 127-133.
112. Oxford, R. L. (1989): The Rois of Styles and Strategies in House on Language and Linguistics.
113. \_\_\_\_\_ (1990): Language Learning Strategies: what every teacher should know? Ira Ed. Oxford: Newbury House.
114. Paris, S; Lipson, A; Wilson, K. (1983): Becoming a strategies reader. Contemporary Educational Psychology. 8, 293-316.
115. Pérez de Prado, A. (2007): El mapa conceptual ¿Una estrategia de enseñanza o de aprendizaje? Universidad de Matanzas Camilo Cienfuegos.
116. Pérez, V. (2007): Propuesta de estrategias de aprendizaje en el área básica de la carrera de medicina. Rev. Ciencias Médicas, v.11, n.3, ISSN 1561-3194. Pinar del Río jul.-sep. 2007



117. Petrovski, A. 1990: Psicología General. Manual didáctico para los Institutos de Pedagogía. Ciudad de la Habana. Editorial Pueblo y Educación.
118. Piaget, J. (1972): Psicología de la inteligencia. Ed. Psique. Buenos Aires.
119. \_\_\_\_\_ (1974): Seis Estudios de Psicología. Barrai Edit. Barcelona.
120. Pozo, J. I. (1990): Estrategias de aprendizaje. En Coll, Palacios y Marchesi: Desarrollo psicológico y Educación. V. IL Madrid, Alianza Psicología.
121. Pozo, J. I. 1998: Aprendices y Maestros. La nueva cultura del aprendizaje. Madrid. Alianza Editorial.
122. Pramling, I. (1993): Metacognición y estrategias de aprendizaje. En Monereo, C. (comp.): las estrategias de aprendizaje: procesos, contenidos e interacción. Barcelona: Edicons Doménech; 31-46.
123. Prego, C. (2011): Sistema de procedimientos para la apropiación estética del contenido de la asignatura psicología médica en la carrera de medicina. Tesis presentada en opción al grado académico de máster en educación superior. Instituto superior minero metalúrgico de moa. Centro de estudios pedagógicos. Holguín. Cuba.
124. Rodríguez, L. (1989): Cuestionario para el pronóstico del futuro desempeño en los estudios. En ISP., ICCP, La Habana.
125. \_\_\_\_\_ (1989 a): Estudio diferencial por cuestionario de autorreporte de estudiantes universitarios en Ciencias y Humanidades. Revista Ciencias Pedagógicas. Año 10. La Habana.
126. \_\_\_\_\_ (1991): Apuntes sobre bases psicológicas de la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje. Material impreso. Universidad Pedagógica de Pinar del Río.
127. \_\_\_\_\_ (1996): Diseño de Investigación sobre Estrategias de aprendizaje en estudiantes de Secundaria Básica, Preuniversitario y Educación Superior.
128. \_\_\_\_\_ (2003): Algunas consideraciones en torno a las estrategias de aprendizaje y el paradigma de “aprender a aprender”. ISP Pinar del Río.

129. \_\_\_\_\_ (2003 a): Consideraciones en torno a la instrumentación para la aplicación de estrategias y variables a fines. ISP de Pinar del Río. Soporte digital.
130. \_\_\_\_\_ (2004): Enfoque Sociocultural y estrategias de aprendizaje. Revista digital Mendive. Septiembre. ISP de Pinar del Río.
131. Rojas, A. R. (2003): Los medios de enseñanza y su importancia en el proceso de enseñanza aprendizaje. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, CEPES. Universidad de La Habana.
132. Rojas, A y Corral, R. 2001. La Tecnología Educativa. En: Colectivo de autores. Apuntes para la asignatura Pedagogía. Escuela Internacional de Educación Física y Deporte. p 9 – 13.
133. Román, S; Gallego, R. (1994): Escuelas de Aprendizaje (ACRA). TEA Ediciones: SA. Manual de Investigaciones y Publicaciones Psicológicas.
134. Rotundo, E. (1973): Introducción a la Teoría General de Sistemas. Caracas, Universidad Central de Venezuela.
135. Salazar, M. (1999): Las estrategias de aprendizaje y su relación con el rendimiento académico en alumnos de secundaria básica. Tesis en opción al título de Master en Psicología Educativa: Universidad de la Habana y Universidad Pedagógica de Pinar del Río.
136. Schmeck, R. R. (1988): Learning Strategies and Learning Styles. New York: Plénum Pres.
137. Silvestre, M; Zilberstein, J, (2000): Enseñanza y Aprendizaje Desarrollador. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, CEPES. Universidad de La Habana.
138. Skinner, B. F. (1970): Tecnología de la enseñanza. Barcelona. Editorial Labor.
139. Skinner, B. F. (1974): Ciencia y conducta humana. Barcelona. Editorial Fontanella.

140. Solís, Y; Zilberstein, J. (2005): Las estrategias de aprendizaje comprendidas desde el enfoque histórico cultural. Ediciones CEIDE. Primera Edición: México.
141. Solís, Y. (2004): Propuesta Didáctica para el desarrollo de estrategias de aprendizaje con el apoyo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Politécnico José Antonio Echeverría. Ciudad de la Habana. Cuba.
142. Sosa, M. I. (2006): El proyecto educativo. Herramienta principal del trabajo para la formación integral de los estudiantes. En: La Nueva Universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento, Editorial Félix Varela. La Habana.
143. Suárez, C. y otros. (2006): Concepción didáctica de la universalización de la Educación Superior en la Universidad de Oriente. En: La Nueva Universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento, Editorial Félix Varela. La Habana.
144. Talizina, N. (1989): Psicología de la enseñanza. Edit. Progreso, Moscú.
145. \_\_\_\_\_ (1987): La Formación de la actividad cognoscitiva de los escolares. MES. Universidad de la Habana.
146. Torroella, G. (1988): Cómo estudiar con eficiencia. 2da Ed.: Editorial Ciencias Sociales. La Habana.
147. Valdés, H; Pérez, F. (1999): Calidad de la Educación Básica y su evaluación. Editorial. Pueblo y Educación, La Habana.
148. Valdés, H; Pérez, F. (1999): Evaluación de la creatividad del maestro. Editorial. Pueblo y Educación, La Habana.
149. Vela, J. (2007): Los retos de la nueva universidad cubana. Conferencia Especial Congreso Pedagogía 2007. ED MES La Habana.
150. Vygostky, L, S, (1966): Pensamiento y lenguaje. Ediciones Revolucionarias. Cuba.
151. Vygotski, L. S. (1979): El desarrollo de los procesos psíquicos superiores. Barcelona. Editorial Crítica.

152. Vygotski, L. S. (2000): Obras escogidas. Tomo III. Madrid. Editorial Visor.
153. Valle, A, (2000): Maestro, Perspectivas y Retos, Editorial del Magisterio "Benito Juárez", México, DF.
154. Wong, M. (2005): Las Estrategias de aprendizaje que predominantemente promueven los maestros del seminternado "Conrado Benítez", en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana.
155. Silberstein, J; Valdez, H. (1999). : Aprendizaje escolar, diagnóstico y calidad educativa, Ediciones CEIDE, México.
156. Silberstein, J; Silvestre, M, (2000): Diagnóstico del aprendizaje escolar, calidad educativa y planeación docente, III Simposio Iberoamericano de Investigación educativa, La Habana, Cuba, febrero, 2000.
157. Silberstein, J y otros, (2001): Una alternativa para elevar la calidad y la eficiencia de la educación desde la propia institución docente, en Calidad Educativa en un mundo globalizado: intercambio de experiencias y perspectivas, Servicios de Publicaciones U. A. H, Universidad de Alcalá, España.
158. Silberstein, J; Portela, R. (2002): Una concepción desarrolladora de la motivación y el aprendizaje de las Ciencias, Editorial Pueblo y Educación, Cuba.
159. Silberstein, J; Silvestre, M. (2002): Diagnóstico y transformación de la institución docente. Ediciones CEIDE, México.
160. Silberstein, J. (2000): ¿Cómo hacer que el trabajo cotidiano del docente le permita diagnosticar el aprendizaje de sus alumnos?, Desafío Escolar, Volumen 10, enero – marzo, México.
161. Silberstein, J. (1999): ¿Cómo lograr la actividad cohesionada de los docentes de secundaria básica en el proceso educativo? El departamento docente, Desafío Escolar, Volumen 9, octubre – diciembre, México.
162. Silberstein, J. (2007): ¿Necesita la escuela actual una nueva concepción de enseñanza?, Desafío Escolar, Volumen 0, febrero - abril, México.

163. Silberstein, J. (2001): Alcanzar la cima desde abajo. Una alternativa para elevar la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje desde la propia institución docente, Educación, No. 104, septiembre a diciembre, Cuba.
164. Silberstein, J. (2000): La investigación educativa en Cuba a las puertas del nuevo siglo. Logros y proyección futura, VIII Encuentro de Innovaciones e Investigadores, Convenio Andrés Bello, Bogotá, Colombia.
165. Silberstein, J; Silvestre, M. (2004): Didáctica desarrolladora desde el enfoque histórico-cultural. Ediciones CEIDE. México.

## **ANEXO 1. ENCUESTA REALIZADA A DOCENTES DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS.**

**Objetivo:** Constatar el nivel de conocimiento de los profesores para el desarrollo estrategias de aprendizaje durante el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

Se está realizando una investigación con el objetivo de perfeccionar la dirección del proceso formativo de la asignatura Medicina Interna por lo que resulta imprescindible conocer sus criterios y modos de actuación pedagógica.

Solo se necesita de usted la más absoluta sinceridad. La información que proporcione será utilizada únicamente con fines investigativos. Gracias.

Datos generales.

01 Años de experiencia como profesor: \_\_\_\_\_

02 Categoría docente: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha tenido usted alguna preparación relacionada con las estrategias de aprendizaje? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

2. Para usted las estrategias de aprendizaje son:

\_\_\_Habilidades que desarrolla el individuo para resolver una tarea.

\_\_\_Actitudes y/o capacidades que desarrolla el hombre para resolver una tarea.

\_\_\_Técnicas que utiliza un sujeto para estudiar determinado contenido.

\_\_\_Proceso consciente de toma de decisiones que utiliza el hombre para lograr un objetivo en condiciones concretas de aprendizaje.

3. ¿Considera usted necesario enseñar a los alumnos estrategias de aprendizaje, además de conocimientos y habilidades? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

4. Si su respuesta es afirmativa, cuál o cuáles de las siguientes acciones considera pertinente realizar, para desarrollar estrategias de aprendizaje en sus alumnos.

\_\_\_\_\_ Orientación de los objetivos y posibles vías para alcanzarlo.

\_\_\_\_\_ Exposición de tareas docentes en forma de problemas

\_\_\_\_\_ Ejercicios de modelación por parte de los alumnos de mayor éxito

\_\_\_\_\_ Detenerse en el análisis de los resultados de aprendizaje obtenidos por

los alumnos

\_\_\_ Propiciar el trabajo en pequeños grupos

\_\_\_ Análisis y autovaloración, individual y/o grupal, del proceso de solución de ejercicios, trabajos prácticos y evaluaciones escritas, entre otras.

\_\_\_ Indicar a los estudiantes cómo elaborar resúmenes, cuadros sinópticos, mapas conceptuales, recursos nemotécnicos, etc.

5. Explique brevemente por qué considera innecesario en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna las acciones que no marcó en la pregunta anterior.

## **ANEXO 2. ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS EN MOA.**

**Objetivo:** Determinar las necesidades e intereses de los estudiantes con respecto al desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura de Medicina Interna.

Estimado estudiante de medicina:

Te pedimos contestar las preguntas de este cuestionario cuya finalidad es identificar las estrategias de aprendizaje más frecuentemente utilizadas por los alumnos cuando están asimilando la información contenida en un texto, en un artículo, en unos apuntes, es decir, cuando están estudiando los temas de la asignatura Medicina Interna. Estos datos serán útiles para mejorar el proceso formativo. El valor de esta investigación depende mucho de que respondas con sinceridad todas las preguntas.

Cada pregunta tiene distintas variantes de respuesta, haz una cruz (x) en la que exprese tu opinión. Te damos las gracias anticipadas por tu ayuda.

1. Los estudiantes en la asignatura necesitan “aprender a aprender”. Explique su respuesta. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. Marque con una x lo que crees necesario hacer para mejorar el aprendizaje:

\_\_Me gustaría que me instruyeran en las diferentes estrategias que puedo emplear en mi aprendizaje.

\_\_Me gustaría aprender esas estrategias dentro de la asignatura Medicina Interna para mejorar mi aprendizaje:

\_\_Siento que sé estudiar solo, no necesito ayuda:

3. Marque con una x las estrategias de aprendizaje que has utilizado para aprender en la asignatura:

\_\_Leer de forma superficial o intermitente todo el material a estudiar concentrándome en lo que creo más relevante.

\_\_Subrayar en cada párrafo las palabras, datos o frases que me parecen más importantes.

\_\_Subrayar lo diferentes epígrafes o títulos del texto a aprender.



Leer más de una vez los subrayados, esquemas o apuntes hechos durante el estudio.

Repetir los contenidos del tema una y otra vez para memorizarlos.

Buscar a una persona que te realice preguntas sobre el tema.

Hacer gráficos, esquemas, figuras para representar los contenidos.

Establecer relaciones entre los conocimientos que aportan los temas y la experiencia personal.

Buscar cosas conocidas que se parezcan a los contenidos que se tratan de aprender (animal, planta, objeto o suceso)

Tomar notas de las ideas del autor de forma textual.

Resumir lo más importante de cada uno de los temas.

Hacer mapas conceptuales o cuadros sinópticos.

4. ¿Qué haces cuando estudias? Marque con una x su respuesta:

Hago un plan para estudiar distribuyendo mi tiempo en un horario.

Medito sobre el método o estrategia que voy a emplear (cuál usaré, por qué ese, cómo lo utilizaré)

Discuto, relaciono o comparo con los compañeros, los trabajos, esquemas, resúmenes que hemos elaborado.

Acudo a profesores, amigos o familiares cuando tengo dudas o puntos oscuros en el estudio de los diferentes temas de la asignatura.

Me digo a mi mismo que puedo superar mi nivel de rendimiento actual en la asignatura.

### **ANEXO 3 - ENTREVISTA A DOCENTES DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS.**

**Objetivo:** Conocer los criterios de profesores, sobre las posibles estrategias de aprendizaje a desarrollar por los alumnos en el aula, en la asignatura Medicina Interna.

1. ¿Qué acciones, según su criterio, debe realizar el alumno antes, durante y después de las clases en el aula?
2. ¿Qué acciones usted considera que debe realizar el alumno como trabajo independiente fuera de la clase, para que garantice una mayor eficiencia en su aprendizaje? Especifique algunos procedimientos que sean necesarios para ello.
3. ¿En qué medida se aborda en la asignatura el tema relacionado con el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en sus alumnos?
4. ¿Qué le falta, en su consideración, al programa de la asignatura Medicina Interna, para que el docente esté suficientemente preparado para organizar y ejecutar el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en sus alumnos?

#### **ANEXO 4. GUÍA PARA EL ANÁLISIS DE LA OBSERVACIÓN A CLASES.**

**Objetivo:** Identificar las manifestaciones de las dificultades en el proceso de formación en la asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes.

01 asignatura: \_\_\_\_\_, 02 fecha: \_\_\_\_\_, 03 hora: \_\_\_\_\_

04 grupo: \_\_\_\_\_, 06 matrícula \_\_\_\_\_, 07 presente \_\_\_\_\_

08 tipos de clases: \_\_\_\_\_

Estará dirigida la observación hacia los siguientes aspectos:

- Estrategias que desarrolla el profesor con los estudiantes.
- Estrategias de aprendizaje empleadas por los estudiantes.
- Trabajo con la guía de estudio.

Grupo de estrategias que pueden haber sido observadas durante las clases en los estudiantes:

- Leer de forma superficial o intermitente todo el material a estudiar concentrándose en lo que cree más relevante.
- Subrayar en cada párrafo las palabras, datos o frases que le parecen más importantes.
- Repetir los contenidos del tema una y otra vez para memorizarlos.
- Buscar a una persona que le realice preguntas sobre el tema.
- Relacionar los contenidos que se tratan de aprender con cosas conocidas que se le parezcan (animal, planta, objeto o suceso)
- Buscar la aplicación que tienen los temas que estudia a los campos laborales conocidos.
- Hacerse preguntas a sí mismo sobre los aspectos del tema a estudiar.
- Memorizar los temas con las propias palabras.
- Resumir lo más importante de cada uno de los temas.
- Elaborar resúmenes a partir de las palabras o frases subrayadas.
- Hacer esquemas o cuadros sinópticos.
- Diseñar mapas de conceptos o diagramas con las relaciones entre ellos.
- Discutir, relacionar o comparar con los compañeros, los trabajos, esquemas, resúmenes que hayan elaborado.

## **ANEXO No 5**

### **RESULTADOS DE LA ENCUESTA A PROFESORES DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS**

El instrumento fue aplicado para determinar el dominio de los conocimientos relacionados con el tema de la investigación, así como identificar el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna en el Policlínico Docente de Las Coloradas en Moa.

#### **SOBRE LOS DATOS PRELIMINARES.**

La encuesta fue aplicada a 15 profesores de la asignatura durante el curso escolar 2010 – 2011, cuenta con 5 preguntas relacionadas con los conceptos de estrategias de aprendizaje así como la expresión de estos durante la práctica pedagógica.

Categoría docente: Por ciento con respecto al total.

- Auxiliares: 0	0
- Asistentes: 2	13.3 %
. Instructores: 13	86.6 %

Años de experiencias: Cantidad: Por ciento con respecto al total:

- De 2 a 6 años	9	60 %
- De 7 a 10 años	6	40 %

Los datos obtenidos revelan un predominio de los profesores con categoría docente de instructor (86.6 %). El tiempo promedio de dedicado a la docencia médica superior es de 6 años. Este comportamiento puede estar en correspondencia con el corto tiempo del inicio de la docencia de pregrado en el policlínico.

#### **Interpretación de los resultados.**

Pregunta 1: Relacionado con la preparación teórica o práctica con el tema de estrategias de aprendizaje, expresa como principales resultados los siguientes.

La mayoría de los encuestados (93.3%) refirió no haber recibido preparación alguna en la temática de la investigación, lo cual refleja la necesidad de adiestramiento del personal docente.

Pregunta 2: En cuanto a conceptualizar las estrategias de aprendizaje se encontró

que:

Habilidades que desarrolla el individuo para resolver una tarea.	20%
Actitudes y/o capacidades que desarrolla el hombre para resolver una tarea.	26.6%
Técnicas que utiliza un sujeto para estudiar determinado contenido.	40%
Proceso consciente de toma de decisiones que utiliza el hombre para lograr un objetivo en condiciones concretas de aprendizaje.	13,3%

El número más elevado de registros (40 %) correspondía a los que señalaron como concepto de estrategias de aprendizaje que son técnicas que utiliza un sujeto para estudiar determinado contenido, solo un grupo reducido de docentes (13.3%) coincidió con la idea más completa de que es un proceso consciente de toma de decisiones que utiliza el hombre para lograr un objetivo en condiciones concretas de aprendizaje.

Pregunta 3: Con respecto a la necesidad de la enseñanza a los estudiantes estrategias de aprendizaje, además de conocimientos y habilidades evidencia que la totalidad de los docentes (100%) está de acuerdo con la necesidad de la enseñanza a los estudiantes de estrategias de aprendizaje, además de conocimientos y habilidades, lo que refleja el interés por la superación y el deseo del cambio educativo.

Pregunta 4: Sobre las acciones que el profesor considera pertinente realizar, para promover estrategias de aprendizaje en sus alumnos, la mayoría (79,4%) estuvo de acuerdo con la orientación de los objetivos y posibles vías para alcanzarlo y la exposición de tareas docentes en forma de problemas como

principales acciones, restándole importancia a otras tan importantes como detenerse en el análisis de los resultados de aprendizaje obtenidos por los alumnos, propiciar el trabajo en pequeños grupos y el análisis y autovaloración, individual y/o grupal, del proceso de solución de ejercicios, trabajos prácticos y evaluaciones escritas, entre otras lo que evidencia el desconocimiento del tema.

Pregunta 5: La mayoría de los profesores (93%) consideró innecesario invertir tiempo en la orientación de acciones para hacer resúmenes, cuadros sinópticos, mapas conceptuales y otros, por la creencia de que resulta una actividad extracurricular que concierne solo al estudiante para apropiarse de los contenidos, además de referir desconocimiento de los pasos para el desarrollo en los alumnos.

## **ANEXO No 6**

### **ANÁLISIS DE LOS DATOS DE LA ENCUESTA APLICADA A LOS ESTUDIANTES**

La encuesta se aplicó a 45 estudiantes en el curso 2010 – 2011.

#### **Interpretación de los resultados**

Pregunta 1: Los estudiantes en su mayoría (98%) respondieron afirmativamente ante la necesidad de “aprender a aprender”. La totalidad está de acuerdo emitiendo como explicación la complejidad de la asignatura.

Pregunta 2: El 82% de los estudiantes creyeron preciso la instrucción en las diferentes estrategias que pueden emplear en su aprendizaje. Por otra parte el 75% refirió poder experimentar aprender esas estrategias dentro de la asignatura Medicina Interna para mejorar su aprendizaje.

Pregunta 3: Considerando las estrategias de aprendizaje que fueron exploradas en la encuesta se puede afirmar que el 76 % de los estudiantes refieren emplear estrategias como el resumen, repetición, tomar notas y sólo un 26 % refiere estrategias como la elaboración de cuadro sinóptico, mapa conceptual, gráficos.

Pregunta 4: La mayor parte de los estudiantes (74%) no dedica tiempo a orientarse en los materiales que deben estudiar sino que van directamente a su utilización predominando en ellos la ejecución en el desarrollo de su actividad. Este es un aspecto que no favorece el logro de la independencia que se pretende lograr en los estudiantes en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna. El 64 % de los estudiantes refieren cuando estudian buscar apoyo en otros e interactuar durante el aprendizaje. Por otro lado el 90% estuvo de acuerdo en que pueden superar su nivel de rendimiento actual en la asignatura.

## **ANEXO No 7**

### **RESULTADOS DE LA ENTREVISTA A PROFESORES DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS DE MOA**

La entrevista se aplicó a 15 profesores (2 asistentes y 13 instructores), pertenecientes al Policlínico Docente de Las Coloradas en Moa, durante el curso 2010–2011 y consistió en 4 preguntas relacionadas con el conocimiento de los docentes sobre las posibles estrategias de aprendizaje a desarrollar por los alumnos en el aula, en la asignatura Medicina Interna.

#### **Interpretación de los resultados**

Pregunta 1. La mayoría de los entrevistados (96,6%), se limitó a relacionar, como acción principal a desarrollar por los estudiantes, el estudio independiente, pero nunca refirieron cómo ayudar para un exitoso aprendizaje de los contenidos impartidos, lo que evidencia la existencia de la enseñanza tradicional en las aulas, que se fija solo en los resultados y no en cómo aprende el estudiante.

Pregunta 2. El 95,4% de los docentes coincidieron en reconocer el desconocimiento de las posibles acciones a realizar por el estudiante en el trabajo independiente. Este resultado permite ver la dificultad que representa el desarrollo de un proceso formativo donde la enseñanza de las estrategias de aprendizaje no es asumida de forma consciente por los profesores y su repercusión en cuanto a formación integral. Resultan interesantes las respuestas ante una pregunta similar realizada a los profesores en una encuesta que brinda la posibilidad de elegir dentro de un grupo de alternativa donde se encontró un predominio de las respuestas reduccionistas, situación que significa el bajo nivel de conocimiento en esta dirección.

Pregunta 3 y 4: Los profesores (99%) refirieron que en los contenidos no se puntualiza la intencionalidad de aprendizaje de estrategias, haciéndose mención solamente de la necesidad de trabajo independiente sin que las indicaciones para lograrlo sean concretas, lo mismo ocurrió con el abordaje del tema en la asignatura, lo que evidencia la necesidad de que constituya objeto de atención en los planes de estudio.



## ANEXO No 8

### ANÁLISIS DE LOS DATOS DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN

Se realizó la observación de 5 clases, entre ellas 2 conferencias y 3 clases talleres.

#### **Interpretación de los resultados.**

Estuvo dirigida la observación hacia los siguientes aspectos:

**-Estrategias que desarrolla el profesor con los estudiantes:** A partir del análisis de las clases observadas se pudo determinar que los profesores, en su mayoría (92 %), no desarrollan estrategias de aprendizaje en los estudiantes ya sea durante la clase o para la posterior realización del trabajo independiente, de forma ocasional pero no de forma consciente, revelan a los estudiantes la idea de realizar resúmenes, mapas conceptuales y en otras le facilitan recursos nemotécnicos ya elaborados por el docente, dificultando el desarrollo de la creatividad y la independencia del alumno.

Por otro lado, como elemento positivo, el 75% de los docentes establecían relación entre el contenido y la experiencia personal, así como la ejemplificación del tema en estudio con situaciones problemáticas.

#### **-Estrategias de aprendizaje empleadas por los estudiantes:**

<b>Estrategias de aprendizaje empleadas por los estudiantes.</b>	<b>Número de veces</b>
Leer de forma superficial o intermitente todo el material a estudiar concentrándose en lo que cree más relevante.	5
Subrayar en cada párrafo las palabras, datos o frases que le parecen más importantes.	3
Leer más de una vez los subrayados, esquemas o apuntes hechos durante el estudio.	2
Repetir los contenidos del tema una y otra vez para	14

memorizarlos.	
Buscar a una persona que le realice preguntas sobre el tema.	6
Relacionar los contenidos que se tratan de aprender con cosas conocidas que se le parezcan (animal, planta, objeto o suceso)	7
Buscar la aplicación que tienen los temas que estudia a los campos laborales conocidos.	1
Hacerse preguntas a sí mismo sobre los aspectos del tema a estudiar.	2
Resumir lo más importante de cada uno de los temas.	8
Hacer esquemas o cuadros sinópticos.	1

**-Trabajo con la guía de estudio:** El 96 % de los profesores no trabajó con la guía de estudio.

## **ANEXO No. 9**

### **PROGRAMA DEL CURSO DE CAPACITACIÓN PARA LOS DOCENTES DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA DEL POLICLÍNICO DE LAS COLORADAS**

**TÍTULO:** FUNDAMENTOS TEÓRICOS PARA DESARROLLAR LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROCESO FORMATIVO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA.

#### **FUNDAMENTACIÓN:**

La propuesta del curso responde a la necesidad de potenciar la preparación de los docentes del Policlínico de Las Coloradas para enfrentar el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna. En la base del mismo se encuentra el desconocimiento que tienen los profesores acerca de las estrategias de aprendizaje. Se quiere con el mismo contribuir a la superación de los docentes en la dirección de actualizarlos sobre la temática, para lo cual se necesita capacitarlos, sobre la base de una superación sistémica que contribuya a la comprensión y explicación de la concepción teórica que avala el mismo.

Es indispensable que se lleven a cabo acciones de superación que amplíen los potenciales cognitivos y prácticos de las actividades que desarrollan los docentes de la asignatura ya que es una necesidad que se actualicen sobre los nuevos elementos teóricos y las habilidades que aparecen producto de investigaciones didácticas. Esta superación profesional permite perfeccionar sus modos de actuación y estar en mejores condiciones de realizar una reflexión argumentativa, crítica y creadora acerca de procesos novedosos.

Esta alternativa de superación profesional propende a la optimización del docente, como personalidad y como profesional, puede contribuir a provocar cambios reales y potenciales, tanto a nivel del conocimiento didáctico como al nivel de su actividad didáctica a desarrollar en cuanto a la formación integral del estudiante. Independientemente de que posean conocimientos sobre aspectos didácticos básicos, a través de este curso se les ofrece la posibilidad del conocimiento de un enfoque diferente en el desarrollo de las estrategias de aprendizaje como una de las vías de contribuir a la formación integral de los estudiantes.

**Objeto del curso:** El desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas.

**Objetivo general:** Al finalizar el curso los profesores serán capaces de desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

**Objetivos específicos:**

1. Contribuir a enriquecer el conocimiento didáctico de los profesores de la asignatura entorno al desarrollo de las estrategias de aprendizaje por medio de los conocimientos y los fundamentos teóricos del proceso, como vía para la formación integral de los estudiantes.

2. Ahondar en el desarrollo de las estrategias de aprendizaje a través de los procedimientos didácticos para contribuir al perfeccionamiento del proceso de formación en la asignatura Medicina Interna, dado el cúmulo cada vez mayor de conocimientos que necesita el estudiante para enfrentarse a las exigencias futuras de su práctica profesional.

**Duración:** Total 24 horas.

**Modalidad:**

A tiempo parcial comprende 6 semanas, a razón de 4 horas semanales. Se trabajará 1 día (jueves), de una a cinco de la tarde de dichas semanas. El curso se organizará esencialmente en forma de talleres para potenciar la reflexión, los debates y las actividades de creación.

**Contexto:** El curso se desarrollará en el Policlínico de Las Coloradas.

**Plan temático:**

TÍTULO DE LOS TEMAS	DURACIÓN.
1. Problemas actuales de la pedagogía y la formación del profesional universitario.	4 horas
2. Las estrategias de aprendizaje. Posición desde el enfoque histórico cultural.	4 horas

3. El paradigma aprender a aprender y las estrategias de aprendizaje como núcleo en el proceso de enseñanza-aprendizaje.	4 horas
4. Procedimientos didácticos para desarrollar la lectura comprensiva y el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.	4 horas
5. Procedimientos didácticos para desarrollar los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen.	4 horas
6. Procedimientos didácticos para desarrollar los mapas conceptuales.	4 horas

**TEMÁTICA No.1:** Problemas actuales de la pedagogía y la formación del profesional universitario.

**Objetivos:**

- Analizar desde una posición teórica, dialéctico-materialista, la pedagogía como sistema de ciencias.
- Valorar los fundamentos y fuentes de la pedagogía cubana.

**Contenidos:**

- Surgimiento de la pedagogía.
- Problemas actuales de la pedagogía como ciencia.
- El proceso de formación del personal universitario. Sus dimensiones.
- Ideas rectoras del proceso de formación.

La primera idea rectora: la unidad entre la educación y la instrucción.

La segunda idea rectora: la vinculación del estudio con el trabajo.

- El modelo pedagógico de la educación superior cubana.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

**TEMÁTICA No 2:** Las estrategias de aprendizaje. Posición desde el enfoque histórico cultural.

**Objetivo:**

-Analizar desde una posición teórica, dialéctico-materialista, las estrategias de aprendizaje y su posición desde el enfoque histórico cultural.

**Contenidos:**

- La escuela Histórico cultural y su fundador (Vigostky).
- Posición desde el enfoque histórico cultural de las estrategias de aprendizaje.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

**TEMÁTICA No.3:** El paradigma aprender a aprender y las estrategias de aprendizaje como núcleo en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

**Objetivos:**

- Analizar el paradigma “aprender a aprender” como oportunidad para el cambio en el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Reconocer las estrategias de aprendizaje como uno de los núcleos operativos del proceso de enseñanza aprendizaje y su relación con el paradigma “aprender a aprender”.

**Contenidos:**

- El paradigma aprender a aprender. Su importancia en el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Las estrategias de aprendizaje y su significado en el proceso de enseñanza aprendizaje para el cambio educativo que se requiere en las aulas universitarias.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

**TEMÁTICA No. 4:** Procedimientos didácticos para desarrollar la lectura comprensiva y el repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.

**Objetivo:**

- Conocer los procedimientos didácticos para el desarrollo de la lectura comprensiva y la curva del olvido.

**Contenidos:**

-La lectura comprensiva. Procedimientos didácticos para su aplicación.

-La curva del olvido como elemento importante para garantizar el máximo de memoria en los estudiantes.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

**TEMÁTICA No. 5:** Procedimientos didácticos para desarrollar los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen.

**Objetivo:**

Conocer los procedimientos didácticos para el desarrollo de Los recursos nemotécnicos, el cuadro sinóptico y el resumen.

**Contenidos:**

-Recursos nemotécnicos. Procedimientos didácticos para su aplicación.

-El cuadro sinóptico. Procedimientos didácticos para su aplicación.

-El resumen. Procedimientos didácticos para su aplicación.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

**TEMÁTICA No. 6:** Procedimientos didácticos para desarrollar los mapas conceptuales.

**Objetivo:**

-Conocer los procedimientos didácticos para el desarrollo de los mapas conceptuales.

**Contenido:**

- Los mapas conceptuales. Procedimientos didácticos para su aplicación.

**Sistema de habilidades:**

Análisis y síntesis, fundamentación, demostración, argumentación, valoración, definición y crítica.

## **MÉTODOS A UTILIZARSE EN EL PROGRAMA DEL CURSO.**

Se utilizarán los métodos problémicos e investigativos, que exigen una participación más activa por parte de los profesores participantes a partir de sus necesidades y expectativas. El curso será impartido por el autor de la investigación.

**Evaluación:** Este curso presenta como característica el intercambio participativo, por lo que tendrá un gran peso la evaluación sistemática. Cada temática se evaluará y como ejercicio final se visitará una clase impartida por cada uno de los profesores del curso, lo cual será evaluativo y debe evidenciar la integración y aplicación de los contenidos de las temáticas impartidas.

Al final se integrará, en una sola, la evaluación del curso, para ello se tendrá en cuenta la evaluación de cada temática, así como la autoevaluación y la coevaluación. Se considerará como requisito obligatorio para aprobar el curso asistir al 80% de las actividades previstas y haber aprobado todos los temas que conforman el mismo.

### **Bibliografía:**

1. – Horruitiner, P. (2006): La universidad cubana. El modelo de formación. La Habana. Editorial Félix Várela.
2. – López, J; Esteva, M: (2006): Marco conceptual para la elaboración de un teoría pedagógica en Compendio de Pedagogía 2006 Editorial Ciencias Médicas.
3. – Landaluce, O. (2006): El proceso formativo en Pedagogía. Temas para tecnología de la salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana.
4. -Castellanos, D y otros. (2001): Para Promover un aprendizaje desarrollador, ISPEJV, Colección Proyectos, La Habana, Cuba.
5. -Castellanos, D y otros. (2001): Hacia una concepción del aprendizaje desarrollador, ISPEJV, Colección Proyectos, La Habana, Cuba.
6. -Castañeda, S y otros. (1987): Evaluación de conductas de estudio con instrumentos de Autorreporte (México). Informe presentado en el XXI Congreso Interamericano de Psicología. La Habana.
7. -Castillo, J. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, [http://www.monografias.com/trabajos4/estrategias/estrategias.\(16/1/2009\)](http://www.monografias.com/trabajos4/estrategias/estrategias.(16/1/2009)



8. -Martell, M. (2005): Las estrategias de aprendizaje promovidas con mayor frecuencia por profesores del ISP "Rafael M. de Mendive", en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana.
9. -Silberstein, J; Silvestre, M. (2004): Didáctica desarrolladora desde el enfoque histórico-cultural. Ediciones CEIDE. México.
10. -Wong, M. (2005): Las Estrategias de aprendizaje que predominantemente promueven los maestros del seminternado "Conrado Benítez", en sus clases. Tesis en opción al grado científico de Master en Psicología Educativa. La Habana.
11. -Vigostky, L. S. (1966): Pensamiento y lenguaje. Ediciones Revolucionarias, Cuba.
12. -Vigostky, L. S. (1966): Pensamiento y Lenguaje. ED. Rev. La Habana.
13. -Vela, J. (2007): Los retos de la nueva universidad cubana. Conferencia Especial Congreso Pedagogía 2007. ED MES La Habana.

## **ANEXO No. 10**

### **TALLER SOBRE EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN EL PROCESO FORMATIVO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA**

#### **Introducción**

Las estrategias de aprendizaje se han abordado con intensidad y en la mayoría de los casos están presentes en la asimilación de los contenidos. Esto otorga un peso importante en la formación del estudiante como condición necesaria para un proceso de enseñanza-aprendizaje que tribute a un profesional con pertinencia y calidad, como exige el momento actual.

En este sentido se estructura un sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en esta asignatura como vía para contribuir al proceso formativo de los médicos. Para una mejor comprensión y manejo de esta propuesta se desarrolla el siguiente taller con el profesor de la asignatura durante la etapa preparatoria para organizar la clase antes de enfrentarse a la interacción grupal en el aula.

#### **I- ORIENTACIONES GENERALES**

**Objeto del taller:** El desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

**Objetivos:** Capacitar a los profesores en los aspectos prácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

El taller está estructurado en dos sesiones de acuerdo a los objetivos centrales de cada momento.

#### **Organización de las sesiones del taller.**

Las sesiones del taller serán dirigidas por el autor de la investigación y el subdirector docente del Policlínico de Las Coloradas el coordinador de la actividad.

Después que los profesores de la asignatura reciban el programa para la capacitación sobre los fundamentos teóricos para el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna se desplegará la primera sesión del taller.

**Recursos:**

Para el desarrollo del taller se requiere de:

- Un local.
- Profesores preparados en las actividades que se desarrollan en el taller.
- Computadora.

**II- PROGRAMAS DE LAS SESIONES****SESIÓN I**

**Título:** Ejemplificación de las estrategias de aprendizaje a desarrollar en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna.

Policlínico de Las Coloradas. Moa.

Carrera: Medicina

Año: Tercero

Total de horas: 4 horas

**Objetivos:**

1. Reconocer los rasgos y categorías del sistema de procedimientos.
2. Modelar el proceso de búsqueda, identificación e integración de las estrategias de aprendizaje a desarrollar en la asignatura.
3. Identificar las estrategias de aprendizaje a desarrollar en la asignatura.

**Sistema de contenidos**

- La lectura comprensiva.
- El repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.
- Los recursos nemotécnicos.
- El cuadro sinóptico.
- El resumen.
- Los mapas conceptuales.
- Métodos y procedimientos para el desarrollo de los recursos anteriores.

Esta sesión tiene un carácter modelador e ilustrativo de la propuesta con la siguiente metodología:

- I- Se le entregará a cada uno de los participantes un resumen del sistema de procedimientos propuesto para realizar su análisis y evaluación. El material señalado se distribuirá antes de concluir el programa de capacitación recibido con

anterioridad y se les orientará que listen las dudas y sugerencias sobre su aplicación.

II- Se elaborará una presentación de 15 minutos de la propuesta contentiva en cada una de sus etapas y procedimientos.

III- Se discutirán en 30 minutos las dudas y sugerencias presentadas por los participantes.

IV- Se mostraran durante una hora los ejemplos de cada una de las estrategias de aprendizaje en relación con el contenido de la asignatura.

V- Se realizaran orientaciones detalladas relacionadas con las actividades de la sesión II del taller.

#### **IV- EJEMPLIFICACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON EL CONTENIDO DE LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA**

##### **Ejemplo No. 1 Elaboración del recurso nemotécnico**

El recurso nemotécnico se usará con diferentes formas de contenido como formas clínicas, tratamientos de enfermedades que necesiten más de tres fármacos y criterios diagnósticos.

Con las formas de presentación del Cáncer de Pulmón, se forma, siguiendo el procedimiento didáctico, con la primera letra de cada una de ellas la palabra **BANGAMPOE**. Con este recurso el estudiante podrá apropiarse de forma creativa del contenido.

**B** RONQUITIS CRÓNICA

**A** TELECTASIA

**N** EUMÓNICA

**G** ANGLIONAR

**A** RTROPÁTICA

**M** EDIASTINAL

**P** LEURAL

**Ó** SEA

**E** NFISEMATOSA

##### **Ejemplo No. 2 Elaboración del cuadro sinóptico**

La hepatitis se define como una lesión necroinflamatoria difusa del hígado, producida por diferentes agentes etiológicos, pueden ser infecciosas y no infecciosas. En el caso de la primera se destacan por su frecuencia los virus hepatotropos A, B, C, D, E, G, cada uno de ellos tienen sus características particulares por lo que sería conveniente elaborar un cuadro sinóptico, para una mejor apropiación del contenido, siguiendo los procedimientos didácticos quedaría de la forma siguiente:

<b>Características</b>	<b>VHA</b>	<b>VHB</b>	<b>VHC</b>	<b>VHD</b>	<b>VHE</b>	<b>VHG</b>
<b>Tamaño(nm)</b>	27	42	30-60	35-37	32-34	?
<b>Ácido nucleico</b>	ARN	ADN	ARN	ARN	ARN	ARN
<b>Transmisión Fecal-oral</b>	sí	–	–	–	sí	–
<b>Transmisión parenteral</b>	rara	sí	sí	sí	?	sí
<b>Período de incubación</b>	15-45 días	30-180 días	15-160 días	21-140 días	15-60 días	15-160 días
<b>Hepatitis crónica</b>	no	1-90 %	Más del 90%	sí	no	sí
<b>Hepatitis fulminante</b>	0.1 %	Menos del 1 %	Menos del 1 %	Mayor del 17 %	10-20 % (gestantes)	Menos del 1 %
<b>Riesgos de hepatomas</b>	no	sí	sí	sí	no	posible

Leyenda: nm – unidad de medida perteneciente al nanómetro.

VHA- virus de la hepatitis A

VHB- virus de la hepatitis B

VHC- virus de la hepatitis C

VHD- virus de la hepatitis D

VHE- virus de la hepatitis E

VHG- virus de la hepatitis G

### **Ejemplo No. 3 Elaboración del resumen**

El contenido de la tuberculosis pulmonar se encuentra distribuido en 24 páginas del tomo I de Medicina Interna en el capítulo de enfermedades respiratorias, si elaboramos un resumen teniendo en cuenta los procedimientos didácticos el contenido quedaría de la forma siguiente:

Es una enfermedad crónica e infectocontagiosa. Se caracteriza por la formación de granulomas en los tejidos comprometidos, relacionada con hipersensibilidad mediada por células. Aunque los pulmones son los órganos afectados por excelencia, se la considera una enfermedad sistémica. Los agentes causales son *Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium africanum*, *Mycobacterium bovis*. Las formas de presentación son: insidiosa, catarral, aguda respiratoria, hemoptoica, combinada y pleural. Los síntomas clínicos se dividen en:

-Síntomas generales (sistémicos o tóxicos): fatiga o cansancio, astenia, malestar, pérdida de peso, sudores nocturnos, fiebre que se presenta en forma de febrículas (37,2 a 37,5) en horarios vespertinos.

-Síntomas locales (de origen pulmonar o pleural). Son cuatro fundamentalmente: tos, expectoración, hemoptisis, disnea.

El diagnóstico se realiza de la siguiente forma:

#### **TB PULMONAR CON EXAMEN DIRECTO POSITIVO (BAAR +).**

- Dos muestras de esputo con examen directo positivo.
- Un examen directo de esputo positivo y cultivo positivo.
- Un examen directo de esputo positivo junto con una imagen radiológica compatible de tb.

#### **TB PULMONAR CON EXAMEN DIRECTO NEGATIVO (BAAR -).**

- Dos exámenes directos de esputo negativo y un cultivo positivo.
- Dos exámenes directo de esputo negativo, pero con imagen radiológica compatible con Tb. activa.

#### **Las medidas de control de foco para el agente son las siguientes:**

- La notificación a través de la tarjeta de declaración obligatoria.
- Confección de la historia epidemiológica en el plazo de 24 – 48 horas.
- Dispensarizar al paciente en historia de salud familiar.

- Ingreso en el hogar con seguimiento diario.
- Dieta, certificado médico (30 semanas).
- Educación para la salud.
- Apoyo psicológico tanto al paciente como a la familia.
- Seguimiento mensual con esputos y radiografías de tórax, al inicio, durante y al concluir el tratamiento.
- A los mayores de 35 años, ancianos, alcohólicos, trastornos hepáticos, TGP al inicio y seguimiento cada dos meses.
- Alta curado: Pacientes con baciloscopía al inicio positiva lleva tratamiento completo y tiene 3 baciloscopias negativas y una de ellas al final del tratamiento.

**Medidas de control de foco para el huésped susceptible.**

- Estudio a los contactos.
- Interrogatorio + examen físico+ prueba de tuberculina todos los contactos.
- Educación sanitaria.
- Apoyo psicológico.

**Tratamiento específico del agente, primera fase, vía oral, diaria -60 dosis.**

- .Isoniacida (150mg) 300mg 2 tab. 5 mg /kg./peso
- .Rifampicina (300mg) 600mg 2 cáp. 10 mg /kg./peso
- .Pirazinamida (500mg) 1,5- 2g 15 -30 mg /kg./peso
- .Etambutol (400mg) 2,5 g 20 - 25 mg /kg./peso

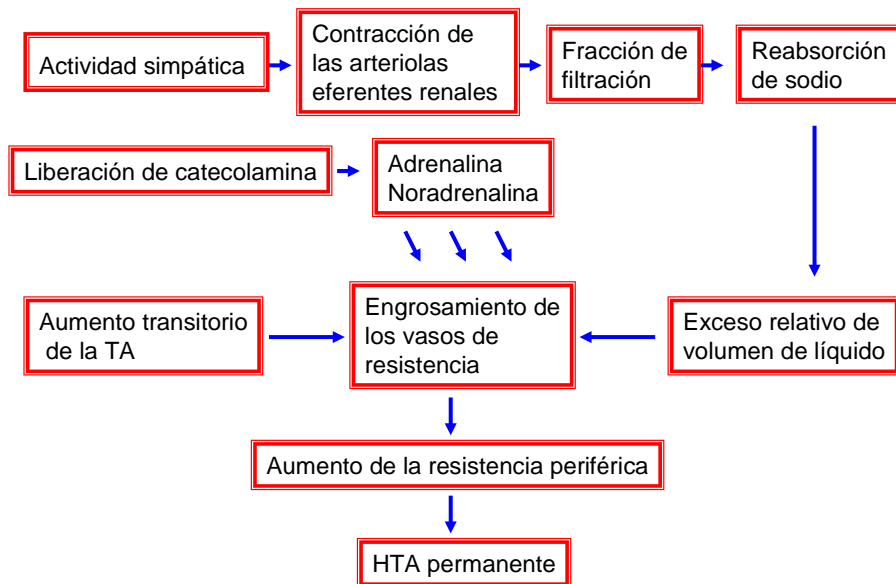
**Segunda fase vía oral, 2 veces/ sem - 40 dosis.**

- Isoniacida (150mg) 750mg 5 tab. 15 mg/kg./peso.
- Rifampicina (300mg) 600mg 2 cáp. 10 mg /kg./peso.

**Ejemplo No. 4 Elaboración del mapa conceptual**

Para la ejemplificación del mapa conceptual, se escogió por la importancia que tiene en la asignatura para la comprensión de las diferentes enfermedades a estudiar, las fisiopatologías. También por ser excelentemente aplicables en esta condición, para una mejor apropiación de este contenido que en ocasiones se hace tedioso para el estudiante por la complejidad, que en la mayoría de las

veces, presenta. En este caso se escogió la fisiopatología de la hipertensión arterial, el mapa conceptual queda de la siguiente forma:



## SESIÓN II DEL TALLER

**Título:** Discusión de una propuesta para favorecer el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en el proceso formativo de la asignatura Medicina Interna del Policlínico de las Coloradas en Moa.

**Año:** tercero, segundo semestre.

**Total de horas:** 4 horas

### Objetivos.

1 - Fundamentar sobre la base de las categorías y dinámica del sistema de procedimientos una propuesta de su aplicación con las estrategias de aprendizaje identificadas por los profesores.

2 – Rediseñar la asignatura Medicina Interna en dirección a revelar un valor agregado, a través del desarrollo de las estrategias de aprendizaje.

Sistema de contenidos:

- La lectura comprensiva.
- El repaso teniendo en cuenta la curva del olvido.
- Los recursos nemotécnicos.



- El cuadro sinóptico.
- El resumen.
- Los mapas conceptuales.
- Métodos y procedimientos para el desarrollo de los recursos anteriores.

Esta sesión tiene un carácter más productivo y creativo que la anterior pues los profesores que participan en el taller desempeñan un papel más protagónico e independiente en la solución de la tarea que en la sesión anterior.

### **Metodología.**

- Presentación de los temas asignados a los docentes de la asignatura Medicina Interna donde se fundamente el desarrollo de las estrategias de aprendizaje en los estudiantes.
- Trabajo grupal que permita la conformación de un programa de la asignatura Medicina Interna que incluya el desarrollo de estrategias de aprendizaje en el estudiante de medicina.

### **Evaluación:**

Se utiliza la evaluación como un medio para estimular el desarrollo de los estudiantes y a la vez conocer el nivel alcanzado en los objetivos propuestos, es decir que se evalúa el proceso y resultado. El Taller promueve la evaluación de carácter educativo a través de la autoevaluación y la coevaluación. Se aplican evaluaciones sistemáticas a través de las actividades prácticas planificadas y una evaluación final del taller que consiste en la presentación de un tema empleando el sistema propuesto.

## **ANEXO No. 11**

### **PROGRAMA DEL TALLER DE SOCIALIZACIÓN**

**Objetivo:** Valorar la pertinencia del sistema de procedimiento didáctico para desarrollar estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna en el Policlínico de Las Coloradas en Moa.

**Tesis en opción al grado científico de Master en Educación Superior.**

**Autor:** Dra. Katiel Llorente Azaharez.

**Tutor:** MSc. Rogelio Cuenca Martínez.

**Objetivo general:** Valorar la factibilidad de los aportes fundamentales de la investigación.

#### **Objetivos específicos:**

- Mejorar el proceso de formación en la asignatura Medicina Interna y el sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en el Policlínico de Las Coloradas en Moa.
- El enriquecimiento de las acciones propuestas en las etapas del sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa, a partir de recomendaciones, críticas, interpretaciones y sugerencias.

#### **Orden del taller**

1. Exposición oral de 30 minutos, donde se resumieron los principales resultados de la investigación, lo cual facilitó el análisis crítico de los participantes, desde una dinámica interactiva e interpretativa.
2. Intercambio, a través de la expresión de criterios valorativos y el desarrollo de preguntas y respuestas, acerca de las principales fortalezas y debilidades del sistema de procedimientos didácticos, así como sugerencias y recomendaciones para su perfeccionamiento.
3. Elaboración de un informe del proceso de socialización, que recoge las intervenciones y sugerencias, desde la reflexión y la valoración crítica, que se aprobó por la totalidad de los participantes.

#### **Aspectos a tratar:**

- Pertinencia de los fundamentos teóricos del proceso formativo en la

asignatura Medicina Interna para desarrollar estrategias de aprendizaje en los estudiantes de la carrera de medicina.

- Pertinencia del sistema de procedimientos didácticos para desarrollar estrategias de aprendizaje en la asignatura Medicina Interna del Policlínico de Las Coloradas en Moa.
- Posibilidades de aplicación y utilidad práctica del sistema de procedimientos didácticos propuesto.