



**TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO  
DE MÁSTER EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

**METODOLOGÍA PARA LA ENSEÑANZA  
APRENDIZAJE DEL EXÁMEN FÍSICO EN LA  
CARRERA DE MEDICINA CON ENFOQUE  
DESARROLLADOR**

**IVETTE BORREGO FIOL**

**MOA 2021**



**TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO  
DE MÁSTER EN EDUCACIÓN SUPERIOR**

---

**METODOLOGÍA PARA LA ENSEÑANZA  
APRENDIZAJE DEL EXÁMEN FÍSICO EN LA  
CARRERA DE MEDICINA CON ENFOQUE  
DESARROLLADOR**

**AUTORA:**

**Prof. Inst., Dra. Ivette Borrego Fiol**

**TUTORES:**

**Prof. Tít., Rolando Gamboa Rodríguez, Dr.C.**

**Prof. A., Adis Fiol Cuenca. M.Sc.**

## *AGRADECIMIENTOS*

*-A mi tutor, Dr. C. Rolando Gamboa Rodríguez por su sapiencia, apoyo y talento, cuya brillante labor de orientación y revisión ha sido fundamental.*

*-A la Dr. C. Odalis Tamara Azahares Fernández por su sabiduría, por guiarme durante el desarrollo de toda la investigación.*

*-A mi familia por su cariño y por mantenernos siempre unidos.*

*-A mi esposo por su comprensión y ayuda.*

*-A mis compañeras de trabajo, que siempre estuvieron dispuestos a ayudarme*

*-A los profesores del Centro de Estudios Pedagógicos por darme la oportunidad de superarme.*

*-A todos, sin excepción, muchas gracias.*

## **DEDICATORIA**

- *A mi adorable y amorosa madre por ser mi estímulo, mi ejemplo y mi orgullo.*
- *A mi adorado hijo por ser mi inspiración y la luz de mis ojos.*
- *A mi hermano por su gran amor.*
- *A mi esposo, por su apoyo incondicional.*
- *A mi papá Manuel por siempre estar a mi lado.*
- *A mis suegros por estar siempre dispuestos a ayudar.*
- *A mis estudiantes de ayer y de hoy de la carrera de Medicina.*
- *A todos los que me desean éxitos...*

## **RESUMEN**

La necesidad de perfeccionar el proceso enseñanza aprendizaje de la asignatura Medicina Interna para la formación profesional del estudiante de la carrera de Medicina, es lo que fundamenta el problema que se aborda en esta investigación. La misma tiene como objetivo general perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de los procedimientos del examen físico con enfoque desarrollador.

Como resultado de la investigación se aporta una metodología para dirigir el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente, como uno de los elementos que contempla la aplicación del método clínico, en la asignatura Medicina Interna en el tercer año de la carrera de Medicina y contribuir a la formación inicial del médico para su desempeño profesional.

La valoración de la pertinencia de la metodología a través de los talleres de socialización se evidenció en los resultados obtenidos que ofrecen evidencias favorables para su aplicabilidad en el perfeccionamiento de la formación profesional del estudiante de medicina.

## ÍNDICE

Contenido	Pág.
<b>Introducción</b>	1
<b>CAPITULO 1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA DE LA CARRERA MEDICINA</b>	10
1.1 El proceso de enseñanza aprendizaje en la Educación Superior	10
1.2 Reflexiones en torno al proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador	17
1.3 Principales antecedentes históricos del proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina interna	25
1.4 Diagnóstico causal del estado actual del proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna	34
<b>CAPÍTULO II METODOLOGÍA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA</b>	38
2.1. Fundamentos asumidos para elaborar la metodología	38
2.1.1 Un acercamiento a la metodología como aporte práctico	38
2.1.2 El proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas	40
2.2 Estructura de la metodología propuesta para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente	46
2.3 Valoración de la pertinencia de la metodología propuesta para para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna	55
2.3.1 Resultados de la aplicación de los talleres de socialización	55
<b>CONCLUSIONES GENERALES</b>	60
<b>RECOMENDACIONES</b>	62
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	
<b>ANEXOS</b>	

## **INTRODUCCIÓN**

En el mundo actual, y particularmente en Cuba las universidades médicas están insertadas en transformaciones del sistema educativo. Constituye el móvil de este proceso la asunción de un aprendizaje significativo del estudiante, sus experiencias de instrucción y su transformación; un verdadero desafío para la enseñanza de la Medicina.

Esto implica que debe existir un proceso de mejora que sea comunicativo con mayor implicación y autonomía del estudiante, utilizar metodologías activas de trabajo en equipo y los docentes y tutores como agente creador de escenarios y entornos de aprendizaje contextualizados que estimulen a los estudiantes.

A partir de la Cumbre Mundial de Educación Médica celebrada en Edimburgo en 1993, se desarrolla un movimiento internacional para la búsqueda de un cambio articulado entre la educación médica, la práctica médica y la organización de salud, que posibilite la formación de un profesional que responda a las necesidades económico-sociales de sus respectivos países, pero a su vez sea capaz de enfrentar los retos científicos y tecnológicos, sobre la base de una cooperación e interrelación, tanto en los ámbitos nacionales como mundiales.

Este reto lo asume la Universidad Médica cubana con la misión de formar el Médico General Básico (MGB), un profesional de perfil amplio con dominio del método científico y sus procedimientos para un desempeño profesional en la asistencia médica, la docencia, la investigación y la gerencia, así como las exigencias de una formación inicial que contemple con profundidad el estudio de las manifestaciones de salud de la población en los diferentes escenarios de su desempeño e integradas a su actividad profesional, según diferentes documentos normativos.

La introducción del programa de Medicina Interna, constituye una asignatura general en la formación de los profesionales de la salud, debido a que dentro del sistema de conocimientos se encuentra como un tema principal el aprendizaje del método clínico aplicado al paciente adulto en su contexto social y comunitario.

El objeto de estudio de esta asignatura no solo se centra en el nivel de asimilación y de esencialidad de los conocimientos, habilidades y valores de la atención clínica, sino también en que todo el currículo se diseña para el desempeño del médico general.

Es una asignatura de gran preferencia de los estudiantes por la importancia que posee para el desarrollo de habilidades necesarias para el ejercicio de la profesión. Por tales razones los responsables de su impartición deben desarrollar un alto nivel científico- metodológico, y un compromiso con la política educacional del país, que permita conducir el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de manera integral a niveles cada vez superiores, convirtiéndose en modelo de actuación personal y profesional para los aprendices.

En la formación inicial del profesional el enfoque desarrollador del aprendizaje resulta de gran importancia debido a que éste impone el aprender a aprender, saber organizar el conocimiento, cómo buscar, encontrar y evaluar la información, y cómo aplicarla a situaciones prácticas, en un sentido más general que responda a las necesidades sociales del país y a los retos científicos y tecnológicos actuales, en la cual el proceso enseñanza aprendizaje de la medicina interna , con los recursos que cuenta, puede contribuir a esta formación, desarrollar tales potencialidades y que los problemas que hoy resuelve el estudiante, sean competencias para el desempeño profesional de mañana.

Independientemente de los avances que se han alcanzado en el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos del programa de Medicina interna existen dificultades que tienen sus raíces en la concepción del diseño curricular.

La enseñanza del examen físico del paciente, como parte del método clínico, transcurre en espacios de la educación en el trabajo y el profesor debe modelar una actuación profesional ideal con este propósito, no obstante, muchas veces prevalecen malos hábitos en el ejercicio de su práctica médica que violentan



las etapas establecidas para arribar a conclusiones diagnósticas certeras y ello repercute negativamente en su enseñanza.

Lo anterior repercute en el ejercicio de una práctica médica que no propicia una enseñanza y aprendizaje del examen físico del paciente, y por tanto deben estudiarse los factores que pueden interferir en ello y buscar alternativas de solución consecuentes, donde el trabajo metodológico puede ser una de las opciones que muestren cómo efectuar una correcta enseñanza del mismo, mediante la utilización de sus diferentes formas.

Un estudio a la enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el programa de Medicina Interna de tercer año de la carrera de medicina sobre el examen físico del paciente, en el hospital general docente Doctor Guillermo Luis Fernández Hernández Baquero de Moa, arrojó las siguientes insuficiencias:

- En la apropiación por parte de los estudiantes de los conocimientos sobre la realización del examen físico, lo cual se manifiesta en el poco dominio de los componentes del método clínico, lo cual repercute en la calidad de la atención primaria de salud
- En el desarrollo de habilidades profesionales al realizar los procedimientos del examen físico con independencia, precisión, efectividad y rapidez, a partir de los diferentes momentos y los fundamentos que sustentan al método clínico
- En la ética profesional expresada en el cumplimiento de las normas y procedimientos para la realización del examen físico del paciente.

El análisis de estas insuficiencias permitieron encontrar una situación problemática la cual se expresa en la contradicción existente entre las exigencias que establece el modelo de formación del médico y las insuficiencias que presentan los estudiantes en su desempeño relacionadas con atención al paciente, lo cual limita el cumplimiento de las exigencias de este modelo.

Numerosas investigaciones didácticas médicas reportan una percepción positiva y un alto grado de satisfacción por parte de estudiantes y profesores

sobre el método clínico como una herramienta inseparable del desempeño del médico. También se han desarrollado otras que van dirigidas a perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de manera general en el contexto de la formación del médico. Enfatizan en replantear las estrategias de la enseñanza y el aprendizaje, dirigidas a preparar a los estudiantes de Medicina para su futuro desempeño profesional.

Entre las principales investigaciones se destacan las de: Polanco, C. (2002); Amaro, A. (2002); Legrá, SM; López, AC.(2006); Companioni, F. A. (2000); Betancourt, J.V. (2003); Albertí, L. (2003); Rojas, F. (2008); Chiú V. (2008); Cruz Font (2009); López, R. (2009); Céspedes, J. E. (2010); Bastart Ortiz (2010); Toledo, L. (2011); Díaz Quiñones (2013); Rodríguez Castellanos (2014); Vázquez Sarandeses (2014); Alfonso Figueredo (2016); Pérez Álvarez (2016).

Es importante destacar que en el 2016 Reyes Sanamé, propone una alternativa metodológica para la enseñanza del Método Clínico a través de la asignatura Medicina interna, enfatiza en las etapas por la que transita la aplicación del método clínico sin embargo no enfatiza en el análisis del examen físico, como uno de los componente esenciales de la aplicación de este método.

Lo anterior hace pertinente la necesidad de investigar el siguiente **problema de investigación**: ¿Cómo contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico como parte del método clínico en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina?

Al profundizar en las **causas** que condicionan el problema de investigación, se pudo constatar que el mismo está provocado por los aspectos siguientes:

- Existe una subvaloración del interrogatorio y del examen físico
- En la literatura revisada correspondiente a la didáctica de las ciencias médicas respecto al proceso de enseñanza aprendizaje para la enseñanza del examen físico no se registra información en la que se realice una aproximación a este proceso con un enfoque desarrollador con indicaciones metodológicas detalladas

- Es insuficiente la identificación de los indicadores correspondientes a las esferas cognitivo-instrumental y motivacional- afectiva, los que desde la didáctica desarrolladora están expresados en la activación regulación, la significatividad y la motivación por aprender.

El análisis de las causales que condicionan el problema de investigación ha permitido identificar que el problema se manifiesta en el siguiente **objeto**: el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura Medicina Interna en la carrera Medicina.

El análisis epistemológico realizado al objeto de investigación y los resultados del diagnóstico llevado a cabo, ha permitido constatar la necesidad de elaborar una metodología para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente desde el programa de Medicina Interna en los estudiantes de tercer año de Medicina, como vía para contribuir a su formación integral.

Es por ello que la presente investigación persigue como **objetivo**: elaborar una metodología para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna en el tercer año de la carrera de Medicina con enfoque desarrollador.

El objetivo de la investigación permitió delimitar como **campo de acción**: Proceso de enseñanza del examen físico

La investigación parte de las siguientes **preguntas científicas**

1. ¿Cuáles han sido las principales regularidades del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la carrera de Medicina?
2. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura Medicina Interna en el tercer año de la carrera de Medicina?
3. ¿Cuál es el estado actual del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er

año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa?

4. ¿Qué metodología permite contribuir al proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa?
5. ¿Qué criterios aportan los expertos acerca de la calidad y pertinencia de la metodología propuesta?

Para acometer la investigación se llevaron a cabo las siguientes **tareas**:

1. Determinar las principales regularidades del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la carrera de Medicina.
2. Determinación de los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura Medicina Interna en el 3er año de la carrera de Medicina.
3. Determinación del estado actual del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.
4. Elaboración de una metodología para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.
5. Constatación con los expertos acerca de la calidad y pertinencia de la metodología propuesta.

Para acometer estas tareas de investigación se aplicaron los siguientes métodos de la investigación:

Del nivel teórico.

Analítico- síntesis: permitió penetrar en la esencia del proceso de enseñanza Aprendizaje en la asignatura Medicina Interna y asumir los fundamentos teóricos que sustentan a la investigación; así el diseño de la metodología.

Inductivo-deductivo: A partir de las particularidades del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente, se hicieron las inferencias correspondientes desde las concepciones asumidas para el estudio de dicho proceso con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna de la carrera de Medicina, lo cual permitió dar respuesta a las interrogantes planteadas.

Histórico-lógico: se utilizó para conocer el surgimiento, evolución y desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje en general y del examen físico diagnóstico del paciente en particular en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina con un enfoque desarrollador.

Del nivel empírico.

Observación: constituyó un método de esencial utilización desde el inicio hasta el final de la investigación aplicado en diferentes variedades de formas organizativas del proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina que permitió constatar las dificultades y logros que se obtienen y su contribución al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna con un enfoque desarrollador.

Encuesta: permitió a partir de su aplicación a los profesores y estudiantes de la asignatura Medicina Interna, constatar el estado real del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente.

Análisis documental: se utilizó para constatar cómo se da el tratamiento teórico y metodológico al proceso de enseñanza aprendizaje y al diagnóstico físico en particular en diferentes documentos del Ministerio de Educación Superior y del Ministerio de Salud Pública.

Consulta a especialistas: se utilizó para constatar la pertinencia de la metodología para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna en el tercer año de la carrera de Medicina con enfoque desarrollador.

Del nivel estadístico y matemático. Se utilizó el análisis porcentual en el procesamiento de la información e interpretar los resultados de los métodos

empíricos con los cuales se obtuvo la información, así como la representación gráfica.

Para desarrollar la investigación se asume la siguiente **población y muestra**:

### **Población**

Los 7 profesores y 30 estudiantes del 3er año de la carrera de Medicina en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

Muestra: Se seleccionó de manera intencional y para ganar en representatividad estuvo conformada por los 7 profesores de la asignatura Medicina Interna del Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa y por 30 estudiantes del tercer año de la carrera de Medicina.

Cómo aporte práctico se aportará una metodología para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje y los procedimientos para el examen físico con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna del tercer año de la carrera de Medicina.

Como elemento novedoso de la metodología se encuentra en que la misma revela una lógica para el tratamiento al examen físico del paciente como uno de los pasos fundamentales del método clínico, a través del proceso de enseñanza aprendizaje de la Medicina Interna, como base para el cumplimiento de su función que establece el modelo del profesional. Además, constituye una herramienta útil para que los profesores de otras disciplinas y asignaturas puedan apropiarse de los elementos necesarios para suplir sus carencias teóricas referidas a la enseñanza del examen físico del paciente y metodología para conducir el proceso de enseñanza aprendizaje de los futuros profesionales de la salud pública cubana.

La tesis está estructurada en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

En el Capítulo I, "CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA DE LA CARRERA MEDICINA", se hace un análisis sobre los presupuestos históricos que ha caracterizado la enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina. Se analizan también los fundamentos teóricos que sustenta la investigación desde las concepciones del proceso de enseñanza aprendizaje en la educación superior; además los resultados del diagnóstico causal del estado actual del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna.

El Capítulo II " METODOLOGÍA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA", tiene como objetivo principal presentar la metodología, partiendo de los fundamentos teóricos para su diseño y siendo consecuente con lo abordado en el capítulo I se presenta además el resultado obtenido como parte de la aplicación de los talleres de socialización.

En los Anexos se reflejan los instrumentos aplicados que permitieron obtener los resultados de la investigación.

## **CAPITULO 1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA MEDICINA INTERNA DE LA CARRERA MEDICINA**

En este capítulo se abordan los aspectos que sirven de base a la fundamentación de la tesis. Se realiza un análisis de las tendencias históricas que han caracterizado la enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina.

Se precisan los fundamentos teóricos del objeto de estudio que sirven de sostén a los principales resultados de la investigación. Además, se analiza el estado actual del problema a partir del procesamiento y la interpretación de los resultados obtenidos en la aplicación de diferentes métodos teóricos y empíricos de investigación.

### **1.1 El proceso de enseñanza aprendizaje en la Educación Superior**

Es importante señalar que el aprendizaje es un proceso vinculado a la existencia del hombre como ser social. Cada ser humano fue haciendo suya la cultura, a partir de procesos de aprendizaje que le permitieron el dominio progresivo de la realidad y su transformación consecuente, en correspondencia con la satisfacción de sus necesidades.

Importantes investigadores, entre los que se pueden citar Castellanos Simons, D, Castellanos Simons, B, Llivina Lavigne, M, Silverio Gómez, M, Reinoso Capiro, C, y García Sánchez, C. (2002), refieren que el aprendizaje es “el proceso dialéctico de apropiación de los contenidos y las formas de conocer, hacer, convivir y ser construidos en la experiencia sociohistórica, en el cual se producen como resultado de la actividad del individuo y de la interacción con otras personas, cambios relativamente duraderos y generalizables, que le permiten adaptarse a la realidad, transformarla y crecer como personalidad.”

Se considera que aprender conforma una unidad con enseñar. Mediante la enseñanza se potencia no solo el aprendizaje, sino el desarrollo humano siempre y cuando se creen situaciones en las que el sujeto se apropie de las herramientas que le permitan operar con la realidad y enfrentar al mundo con



una actitud científica y personalizada. El aprendizaje no puede verse desvinculado de la enseñanza.

En tal sentido, Doris Castellanos Simons y cols. (2002) refieren que “enseñar es organizar de manera planificada y científica las condiciones susceptibles de potenciar los tipos de aprendizajes que se pretenden, es propiciar en los estudiantes el enriquecimiento y crecimiento intelectual de sus recursos como seres humanos, la apropiación de determinados conocimientos y la formación y desarrollo de habilidades y valores”, aspectos con los cuales la autora de la presente investigación se identifica y enfatiza su importancia en la educación médica actual.

Todo fenómeno u objeto, natural o social, se puede estudiar, identificar y describir por la situación de sus cualidades, características y propiedades en un tiempo y espacio determinado, lo cual constituye el estado. La sucesión y continuidad de los estados en el espacio y tiempo de un fenómeno u objeto natural o social es un proceso. (López Palacio, J, V. 2002).

La transformación sistemática y progresiva, por etapas ascendentes, cada una de las cuales está marcada por cambios cuantitativos que conducen a cambios cualitativos en el estudiante en los aspectos cognitivos, procedimentales y afectivos, es un proceso que implica el enseñar y el aprender en la que ambos constituyen una actividad que está planificada y científicamente dirigida.

Estas conceptualizaciones son importantes para poder definir el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que han realizado diferentes autores como González Soca, A, Recarey Fernández, A, Addine Fernández, F. (2004), Ginoris Quesada, O, Addine Fernández, F, Turcaz Millán, J. (2006), de las cuales el autor asume la referida por las primeras autoras al derivar dicha definición a partir del proceso pedagógico.

Al identificar al proceso pedagógico como aquel proceso educativo donde se pone de manifiesto la relación entre la enseñanza y el aprendizaje, la educación y la instrucción encaminado al desarrollo de la personalidad del estudiante para su preparación para la vida, estas autoras señalan que dicha concepción tiene un carácter macroestructural y especifican su nivel de

generalidad al incluir como proceso específico al proceso de enseñanza aprendizaje.

En tal sentido, definen al proceso de enseñanza aprendizaje como un proceso pedagógico escolar que posee las características de este, pero se distingue por ser mucho más sistemático, planificado, dirigido y específico por cuanto la relación profesor estudiante deviene en un accionar didáctico mucho más directo, cuyo único fin es el desarrollo integral de la personalidad de los estudiantes. (González Soca, A, Recarey Fernández, S, Addine Fernández, F.2004).

Un criterio básico y esencial que se cumple en este proceso es la unidad dialéctica de la actividad del profesor y del estudiante, aspecto importante en todo lo que se intente para su estudio e interpretación, al tenerse en cuenta que es único, bilateral e interactivo y que por su esencia, no pueden ser separados ni en la teoría, ni en la práctica.

La dirección científica de este proceso está sujeta a leyes, resumiéndose a continuación las que la autora asume a partir de lo expresado por Oscar Ginoris Quesada, Fátima Addine y Juan Turcaz Millán (2006) por la importancia que le confiere y su contextualización en el proceso de enseñanza aprendizaje que se desarrolla en la Universidad Médica Cubana para la formación del médico general.

Se considera como primera ley de este proceso su condicionalidad debido a que el proceso de enseñanza aprendizaje está determinado por el contexto histórico y social al que pertenece. Una segunda cualidad se expresa en la segunda ley mediante la unidad dialéctica entre la instrucción, la educación y el desarrollo en el proceso de enseñanza aprendizaje.

La tercera ley es funcional y expresa que el proceso de enseñanza aprendizaje posee estructura y funcionamiento sistémico y multifactorial. Se identifican como componentes de este proceso los siguientes: los objetivos, los contenidos, los métodos, los medios, la evaluación y las formas de organización, todos denominados componentes personalizados del proceso,

incluyéndose como componentes personales al estudiante, al profesor y al grupo.

Al penetrar en la esencia del proceso se logra identificar una regularidad estable, con carácter de ley; todo proceso de enseñanza aprendizaje es una unidad de la diversidad, lo cual se evidencia por ejemplo en que la variedad de disciplinas y asignaturas tributan a únicos objetivos formativos generales y el conjunto de temas, unidades y capítulos está concebido por una misma finalidad instructiva y educativa de las disciplinas y asignaturas, (Ginoris Quesada, O, Addine, F. Turcaz Millán, J. 2006).

En la investigación se asume lo definido por estos autores al considerarse que son un referente teórico de importancia cuando el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina constituye su objeto de estudio, lo cual implica que toda intervención orientada a su perfeccionamiento al actuar en algunos de sus componentes evidentemente influye en el resto de los componentes y debe estar subordinada a las leyes generales que caracterizan a dicho proceso.

Según lo expresado, todo análisis que se realice de los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje debe estar sujeto a esta interpretación, por lo que a continuación se establecerán las características de cada componente, resumiéndose los aspectos fundamentales de cada uno y teniendo como referencia lo aportado por diferentes autores.

Se considera al objetivo como expresión de lo esencial, lo que responde a la pregunta: qué deberá lograrse, para qué; es lo ideal o esperado, generalizador, estable, universal, globalizante, integral, común y determinante. Es el componente rector del proceso y constituye el modelo pedagógico del encargo social, los propósitos y aspiraciones que durante el proceso se van conformando en el modo de pensar, sentir y actuar del estudiante, según lo referido por González Soca, A. y cols. (2004) y Ginoris Quesada, O. y cols. (2006).

El contenido como componente del proceso, es aquella parte de la cultura y experiencia social que debe ser adquirida por los estudiantes y se encuentra en

dependencia de los objetivos propuestos. El contenido responde a la pregunta qué es lo que deberá aprender el estudiante, es primario, es seleccionado, ordenado, detallado y variable, es específico y a la vez diverso y particularizante y responde a la condicionalidad histórica de dicho proceso.

Autores como Silvestre Oramas, M. (2002) y González Soca, A. y cols. (2004) señalan que su estructura y apropiación sistémica materializan la unidad de la función instructiva y educativa; en él se incluyen el sistema de conocimientos, el sistema de habilidades y hábitos, el sistema de normas de relación con el mundo y el sistema de experiencias de la actividad creadora, debiéndose destacar que en las Ciencias Médicas, el diagnóstico médico constituye un contenido fundamental en el que se conjugan conocimientos, habilidades, hábitos y normas de relación con el mundo y es objeto de aprendizaje en el proceso de enseñanza aprendizaje en el ciclo clínico de la carrera.

En tal sentido, se considera que en este proceso, el estudiante se apropia de conocimientos expresados en nociones, conceptos, leyes y teorías que forman parte del contenido, y a su vez de los procedimientos que el hombre ha adquirido para la utilización del conocimiento y para su actuación de acuerdo a las normas y valores de la sociedad en que vive. Para esto se vale de los métodos, componente del proceso de enseñanza aprendizaje que se consideran elemento director del mismo y responden a la pregunta: cómo desarrollar el proceso, cómo enseñar y cómo aprender.

Ginoris Quesada, O, y cols. (2006) señalan que a partir de la identificación de los niveles de independencia en la actividad cognoscitiva, se reconocen dos niveles, el reproductivo y el nivel productivo y creativo; el primero demanda del estudiante una actividad cognoscitiva que tiene por centro la apropiación del contenido ya procesado; el productivo y creativo se alcanza cuando el estudiante necesita de la aplicación de conocimientos y habilidades en una situación docente nueva, con lo cual la autora se identifica, pues el aprendizaje de la clínica se realiza mediante métodos productivos, como es el aprendizaje basado en problemas de salud de la población que acude por atención médica, estructurados por aparatos y sistemas del organismo humano y declarados en documentos normativos de la carrera y del plan de estudio.

Se considera que en la sociedad actual, en la que se aspira a una implicación activa del estudiante en el proceso de enseñanza aprendizaje, los métodos productivos coadyuvan a este propósito, a partir de situaciones de aprendizaje donde su actuación activa y reflexiva demanda un esfuerzo intelectual mediante la reflexión, la valoración, suposición y argumentación en las etapas de orientación, ejecución y control del proceso de enseñanza aprendizaje, aspectos importantes a tener en cuenta en el aprendizaje del examen físico del paciente como parte del método clínico en la carrera de medicina, por ser un elemento fundamental en la actuación del futuro egresado para identificar e interpretar los diferentes problemas de salud de la población.

Autores como González Soca, A. y cols. (2004) y Ginoris Quesada, O. y cols. (2006) refieren que en correspondencia con los objetivos, las características de los contenidos, de los métodos y procedimientos, se seleccionan los medios de enseñanza, componente del proceso que responde a la pregunta del con qué enseñar y aprender. Los métodos y medios son componentes operacionales del proceso; el método expresa lo más esencial de la dinámica del proceso y los medios su expresión fenoménica.

Estos autores señalan que la valoración del nivel de logros, de acuerdo a los objetivos propuestos y que responde a la pregunta en qué medida se alcanzaron dichos objetivos, es la evaluación, componente regulador del proceso, el cual considera los diferentes niveles de exigencia en relación con el dominio y utilización de los contenidos en función de los objetivos. Se debe señalar que el control valorativo del cumplimiento de los objetivos mediante la evaluación debe estar presente en todas las etapas del proceso, desde la orientación hasta el propio control.

En la investigación se considera que el protagonismo del estudiante en el proceso de enseñanza aprendizaje exige que además de la valoración externa que realiza el profesor, el estudiante sea capaz de comprobar sus resultados, lo cual implica que pueda valorar en qué medida las acciones por él ejecutadas son o no correctas y le permita hacer las correcciones necesarias en caso que lo requiera. Es labor del profesor entrenar al estudiante en estas acciones de forma sistemática si se aspira a la participación activa y reflexiva del estudiante

de Medicina en la identificación e interpretación de los diferentes problemas de salud mediante la ejecución del examen físico.

Las formas de organización se refieren a la organización temporal y espacial del proceso. Las exigencias didácticas actuales implican que uno de los cambios principales que hay que tener en cuenta es el concerniente a la posición del docente y el estudiante, lo que precisa la inclusión de formas de trabajo colectivas en las que se propicie la interacción estudiante-estudiante, estudiante-grupo, estudiante-profesor y profesor-grupo según refieren Ginoris Quesada, O, y cols. (2006).

Estos son los componentes personalizados del PEA, los que establecen su estructura interna con relaciones interdependientes entre ellos, jerarquizándose al objetivo como componente rector y determinante del resto de los componentes que se estructuran con el fin de cumplir las aspiraciones expresadas en dichos objetivos, logros que se verifican mediante la evaluación como componente regulador en una dinámica que se rige por la estructura sistémica de este complejo proceso.

Se identifican al profesor, los estudiantes y el grupo como componentes personales del PEA, cuyas relaciones se establecen en la actividad y la comunicación, reconociéndose al profesor como guía y director en su función de enseñar y a los estudiantes y el grupo como sujetos implicados en la función de aprender mediante relaciones dinámicas en los diferentes momentos de la actividad docente, debiendo enfatizar su importancia en la educación médica, en la cual las actividades docentes se realizan en estrecho vínculo con el trabajo asistencial en los diferentes escenarios de formación donde se propician la interacción, la mediación y la comunicación desde el grupo básico de trabajo docente asistencial.

Investigadores como Ascencio Cabot, E. (2005) y Rico, P, Silvestre, M. (2006), han demostrado que predomina un proceso con carácter esencialmente instructivo, cognoscitivo, en el cual se centran las acciones mayormente en el profesor y en menor medida en el estudiante, donde el estudiante tiende a aprender de forma reproductiva, con dificultades en el desarrollo de sus

habilidades y de sus posibilidades para la reflexión crítica y autocrítica de lo que se infiere que se hace evidente la necesidad de un cambio sustancial en el proceso de enseñanza aprendizaje.

## **1.2 Reflexiones en torno al proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador**

La organización del proceso de enseñanza aprendizaje debe dar respuesta a una enseñanza caracterizada por métodos productivos, que potencien las posibilidades de los estudiantes y aprovechen en forma óptima la riqueza espiritual que brinda la cultura de la humanidad, que los prepare para enfrentarse a su realidad educativa interpretándola y transformándola en función del desarrollo.

En la escuela cubana se sustenta la concepción del proceso de enseñanza aprendizaje en el enfoque histórico cultural desarrollado por Vigotsky y otros autores de la escuela soviética que enriquecieron su teoría, L. S. Vigotsky (1982), (Leontiev, A, N. (1979, 1982), Galperin, P, Y. (1986); Talizina, N, F. (1983, 1987, 1993). Sus postulados se pueden resumir en la definición del concepto de zona de desarrollo próximo, los períodos sensitivos del desarrollo, la situación social del desarrollo y las contradicciones como fuerzas motrices del desarrollo.

Educación, aprendizaje y desarrollo son procesos que poseen singularidad propia y conforman una unidad dialéctica al integrarse en la vida humana. La educación ha de crear desarrollo a partir de la apropiación por los estudiantes de aprendizajes específicos y relevantes, pero ésta se convierte en promotora de desarrollo solamente cuando es capaz de conducir a las personas más allá de los niveles alcanzados en un momento determinado de su vida. (CEE-ISPEJV, 2001, Silvestre Oramas, M, 2002).

En el contexto de la presente investigación se asume la definición del libro Aprender y enseñar en la escuela: una concepción desarrolladora, donde se declara que el aprendizaje desarrollador es: “un aprendizaje desarrollador es aquel que garantiza en el individuo la apropiación activa y creadora de la cultura, propiciando el desarrollo de su autoperfeccionamiento constante, de su

autonomía y autodeterminación, en íntima relación con los procesos necesarios de socialización, compromiso y responsabilidad social” (Castellanos Simons, D. y cols.2002).

Al asumir esta definición se enfatiza su importancia en la Universidad Médica Cubana porque sintetiza lo referido en sus actividades docente asistenciales en tres presupuestos integradores en la formación del estudiante de Medicina: la formación de un profesional que actúe de forma activa e independiente, la constante vinculación de la teoría y la práctica desde el pregrado en escenarios docentes como el hospital, el policlínico, el consultorio médico y la comunidad y su contribución al compromiso y responsabilidad social del futuro egresado al enfrentar los problemas de salud de la población.

Por su parte González Soca, A. y cols. (2004) señalan que el proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador constituye un sistema donde tanto la enseñanza como el aprendizaje se basan en una educación desarrolladora, lo que implica una comunicación y actividad intencionales, cuyo accionar didáctico genera estrategias de aprendizajes para el desarrollo de la personalidad integral y autodeterminada del estudiante, en los marcos de la escuela como institución social trasmisora de la cultura.

La autora asume esta definición, teniendo en cuenta que en la educación médica cubana, el proceso de enseñanza aprendizaje está concebido a partir de actividades docente asistenciales en diferentes escenarios que propician la actividad independiente del estudiante bajo la guía del profesor en íntima relación con otros estudiantes y profesionales en diferentes niveles de formación y con el hombre sano, en riesgo o con alteración del estado de salud, no solo en el recinto universitario, sino que además se extiende a la comunidad, a la cual se considera como organismo vivo y propiciador de experiencias de aprendizaje interactivas y comunicativas entre sus actores.

En el proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador se establecen las tres dimensiones básicas que en interrelación dialéctica garantizan el aprendizaje desarrollador: la activación-regulación, la significatividad de los procesos y la



motivación para aprender, dimensiones de importante valor a tener en cuenta en el proceso evaluativo con enfoque desarrollador.

En la dimensión activación regulación se incluyen las subdimensiones, actividad intelectual productivo creadora (componente cognitivo) y la metacognición (componente metacognitivo). La primera se define a partir del sistema de conocimientos, habilidades, procedimientos y estrategias relativas a la naturaleza específica de la materia, encontrándose en su base la actividad cognoscitiva, destacándose los aspectos de carácter procesal y operacional y sus indicadores de utilidad para el diseño de instrumentos evaluativos que permitan su demostración en el estudiante. (Castellanos Simons, D y cols. 2002).

La actividad intelectual productivo creadora garantiza la apropiación activa, crítico reflexiva y creadora de los contenidos de aprendizaje y tiene en su base diferentes indicadores como son la independencia cognoscitiva, el nivel de dominio, la originalidad, la fluidez, la generalización y transferibilidad, entre otros, del sistema de conocimientos y de acciones generales y particulares con las cuales el estudiante actúa sobre el objeto de estudio.

Se considera que su valoración en el proceso de enseñanza del examen físico es una meta importante a alcanzar por los profesores en sus acciones evaluativas, y constituyen indicadores a tener en cuenta en los instrumentos que se diseñen para evaluar. Estos indicadores garantizan no solo un criterio existencial de los conocimientos e instrumentaciones que se evalúan, sino un criterio funcional con respecto a la cualidad de estos y permiten enriquecer y lograr objetividad en el proceso evaluativo, sobre todo cuando la investigación que se presenta está dirigida al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador.

La metacognición es el complejo grupo de procesos que intervienen en la toma de conciencia y el control de la actividad intelectual y de los procesos de aprendizaje, los que garantizan su expresión como actividad consciente y regulada. Se identifican la reflexión metacognitiva que se refiere a los conocimientos sobre el sistema y actividad cognitivos de la propia persona

acerca de las tareas de aprendizaje y la sensibilidad hacia la necesidad de realizar esfuerzos para solucionar determinadas tareas que plantean ciertas demandas cognitivas del sujeto, lo cual resume Doris Castellano Simons (2001,2002) a partir de lo aportado por diferentes autores.

Esta autora señala que la regulación metacognitiva está constituida por las habilidades y estrategias para regular el proceso de aprendizaje y de solución de tareas, cuya madurez se caracteriza por el saber qué se desea conseguir, el saber cómo se consigue y el saber cuándo y en qué condiciones concretas se deben aplicar los recursos que se poseen para lograrlos, de gran importancia en la planificación, el control y la utilización de la retroalimentación para la corrección pertinente de las actividades que se realizan.

Se considera que si se pretende lograr un aprendizaje autónomo, activo y creador, no se puede soslayar la dirección y control del proceso de aprendizaje por el propio estudiante mediante el autocontrol y autovaloración en las diferentes etapas de la actividad docente, lo cual contribuye a la autorregulación y la autoevaluación.

Otra dimensión del aprendizaje desarrollador es la significatividad, la cual pretende englobar la influencia de una necesaria integración de los aspectos cognitivos y los aspectos afectivos y valorativos en el aprendizaje. La relación entre educación y significado debe ser considerada inviolable debido a que donde quiera que se origine significado hay educación mediante el establecimiento de relaciones significativas en el aprendizaje. (Díaz Barriga, F. 2002).

Ascencio Cabot, E. (2005) resume, teniendo como referencia a los autores clásicos que estudiaron la significatividad como Ausubel, D, Novak, P y Hanesian, H. que estas relaciones pueden ser entre nuevos conocimientos con los que ya se poseen (significatividad conceptual), la relación de lo nuevo con la experiencia cotidiana del conocimiento y la vida, de la teoría con la práctica (significatividad experiencial) y la relación entre los nuevos contenidos y el mundo afectivo motivacional el sujeto (significatividad afectiva), lo que se

traduce en aprender con una expresa intención de dar un sentido personal o significado a aquello que se aprende.

Se considera que la orientación de la actividad docente cumple la función esencial de lograr la comprensión por el estudiante de lo que va a hacer antes de ejecutarlo. Resulta necesario que el profesor tenga en cuenta que lograr la orientación por el propio estudiante en la introducción de un nuevo contenido o como parte de uno ya trabajado, exija del estudiante el análisis de las condiciones de la tarea, de los datos e información que se le ofrece, así como los procedimientos para su solución.

Al actuar bajo dichas exigencias el profesor estará contribuyendo a que el estudiante pueda vincular los conocimientos anteriores que posee con los nuevos contenidos, que trate de buscar de forma independiente las relaciones, que adopte una posición reflexiva ante la tarea a realizar, evitando que se convierta en un ejecutor mecánico, con lo cual el aprendizaje adquirirá mayor sentido y significado para él, aspectos que deben tenerse en cuenta en el proceso de enseñanza del examen físico del paciente que realiza el profesor.

La implicación en la formación de valores, sentimientos y actitudes es otra subdimensión de la significatividad, la cual es condición para este complejo proceso de formación y desarrollo de la actividad valorativa del estudiante y en lo cual es importante señalar que a dicho propósito se arriba mediante la vivencia de un tipo de relaciones sociales en el aula y en el centro y de experiencias de aprendizaje, intercambio y actuación que justifiquen y requieran esos nuevos modos de pensar y hacer, lo cual reafirma lo expresado en relación con la formación de valores por Báxter Pérez, E.(2006).

La tercera dimensión del aprendizaje desarrollador es la motivación por aprender que incluye las particularidades de los procesos motivacionales que estimulan, sostienen y direccionan el aprendizaje y que condicionarán su expresión como actividad permanente de autoperfeccionamiento y autoeducación. Se integran en ésta dimensión las motivaciones predominantemente intrínsecas hacia el aprendizaje como son la implicación e interés personal por el propio contenido de la actividad que se realiza y la

satisfacción y los sentimientos de realización personal que el sujeto experimenta al efectuarla.

El sistema de autovaloraciones y expectativas positivas con respecto al aprendizaje es su segunda subdimensión, en la cual las expectativas de logro o fracaso contribuyen a la motivación, en las que están arraigadas la imagen (concepto de sí) y la valoración que tiene la persona de sí misma como aprendiz (autovaloración) y que condicionan el esfuerzo y la perseverancia ante los obstáculos que puedan surgir en las tareas de aprendizaje. (Castellanos Simons, D. y cols. 2002).

Sin lugar a dudas estos enfoques constituyen un sustento teórico en la concepción del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador, pues al comprenderse el curso interno del desarrollo, le permite al profesor penetrar en las regularidades que rigen el desarrollo del pensamiento del estudiante para tenerlo en cuenta en la proyección pedagógica de dicho proceso, lo que permite definir las pautas que particularizan la guía del docente y los aspectos requeridos para que este proceso esté centrado en el estudiante.

Es importante hacer referencia a los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador, partiendo de los anteriores presupuestos los cuales contribuyen a la organización estructural de la actividad cognoscitiva mediante la caracterización de sus componentes personales y no personales.

El sujeto que aprende, el estudiante, en quien hay que tener en cuenta sus características, nivel de desarrollo, motivos, valores y responsabilidad en su aprendizaje. Cada uno es una personalidad total, que se integra en la dinámica del proceso aportando sus saberes y experiencias previas, intereses y motivaciones y como aprendiz es un sujeto activo e interactúa de manera singular con los diferentes componentes del proceso.

No puede soslayarse su inserción en un grupo, el que constituye un órgano vivo, con identidad propia y que se conforma en las interacciones y en la comunicación, a partir de lo cual se generan normas, funciones, metas y objetivos comunes que permiten el espacio donde se producen

intermediaciones que favorecen los interaprendizajes así como la formación de cualidades y valores de la personalidad, contribuyendo a la actividad valorativa y axiológica de los estudiantes.

El profesor tiene el encargo social de establecer la mediación indispensable entre la cultura y los estudiantes para potenciar la apropiación de los contenidos atendiendo a los intereses de la sociedad en cada momento histórico concreto, garantizando por tanto las condiciones necesarias y suficientes para garantizar el tránsito desde niveles inferiores hacia niveles superiores de desarrollo trabajando en la zona de desarrollo próximo, y crear ambientes de indagación, de intercambio, de participación e implicación afectiva.

Al analizar los componentes personalizados, se considera a los objetivos de aprendizaje como la representación previa de las transformaciones a lograr en el proceso que guían el conjunto de acciones a realizar para conseguirlo con su carácter orientador tanto para los estudiantes como para el profesor. Su toma de conciencia supone en principio la existencia de la necesidad de aprender, la vivencia del sujeto de esa necesidad y la toma de conciencia del objeto que la satisface, lo que conduce a la aceptación del objetivo previsto externamente en objetivo para sí.

Los contenidos al seleccionarse deben tener en cuenta criterios de multidimensionalidad, relevancia sociocultural, lógico científica y práctica además de su relevancia evolutiva y afectivo-personal, los cuales son resultado de la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa del ser humano. Objetivos y contenidos determinan los métodos.

Teniendo en cuenta la naturaleza de las situaciones de enseñanza aprendizaje desarrolladoras, la organización del sistema de métodos debe realizarse fundamentalmente a partir de los métodos problémicos como son la exposición problémica, la búsqueda parcial, la conversación heurística y el método investigativo para contribuir a la formación y desarrollo de habilidades implicadas en una actividad intelectual productivo creadora, crítica y reflexiva

según declaran diferentes autores Majmotov, M. (1983), Danilov, M. A. (1985), Castellanos Simons, D. (2006).

Enseñar al estudiante a aprender mediante el desarrollo de habilidades de orientación, ejecución, supervisión o control y evaluación en aras de su autorregulación implica el uso de métodos y procedimientos que induzcan a la reflexión y la regulación metacognitiva, lo que permitirá el desarrollo del autoconocimiento, la autovaloración, el autocontrol y la autoevaluación.( Ríos, D. 2003).

Los medios constituyen una vía para apoyar la síntesis que debe producirse en el procesamiento de la información científica objeto de estudio. Deben propiciarse situaciones donde el estudiante interactúe con el objeto de estudio lo más cercanas a lo real posible, deseándose señalar que en la Universidad Médica el proceso de enseñanza aprendizaje en el área clínica se realiza en contacto directo de profesores y estudiantes con el paciente en situaciones reales mediante la conjugación de la actividad docente con la asistencial cumpliéndose la necesaria integración de los componentes académico y laboral.

La evaluación se fundamenta en acciones sistémicas e integradoras, debe contribuir a un diagnóstico dinámico, auxiliarse de instrumentos y actividades evaluativas diversas donde se precise la identificación de la significatividad y su implicación en la formación de motivaciones, sentimientos, actitudes y valores, el diagnóstico de la actividad intelectual productivo creadora y el desarrollo alcanzado por los estudiantes en las habilidades de reflexión y regulación metacognitiva. (Castellanos Simons, D. y cols. 2002).

Estos presupuestos permiten inferir que las dimensiones y subdimensiones señaladas anteriormente constituyen importantes referentes para sustentar el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador, cuyo dominio en el marco del método clínico de la profesión es una demanda actual de la sociedad, por lo que se precisa contribuir a su perfeccionamiento.

### **1.3. Principales antecedentes históricos del proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina interna**

El desarrollo de la asignatura de Medicina Interna transita por varios momentos históricos y ha estado marcada por particularidades específicas del contexto, esto hace necesario adentrarse en el análisis desde las diferentes etapas que han marcado su desarrollo.

Lo anterior, enfatiza la necesidad de profundizar en el análisis del proceso formativo de los médicos desde las diferentes etapas que han marcado su desarrollo, y en el caso de esta investigación por interés propio de la investigadora, luego del triunfo revolucionario de 1959, a partir del criterio siguiente:

Criterio: Particularidades que han sustentado la utilización del examen físico del paciente como parte del método clínico a través de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina.

Indicadores:

- Preparación de los profesores de la asignatura Medicina Interna, para favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la carrera de Medicina
- Tratamiento didáctico de la asignatura para favorecer la calidad de la enseñanza.

Al seguir este criterio y mediante el estudio de documentos relacionados con el desarrollo del proceso de formación de los médicos en Cuba y la utilización del método clínico, condujeron a la autora a determinar dos períodos que caracterizan de manera general este proceso.

La periodización consta de 2 etapas, ellas son:

Primera etapa (1976-1990), Organización y perfeccionamiento de la enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina, Segunda etapa (1991- actualidad), Perfeccionamiento continuo de la enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina.

## **Etapa 1: Organización y perfeccionamiento de la enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina (1976-1990)**

El triunfo de la Revolución determinó profundas y trascendentales transformaciones políticas, económicas y sociales que se manifestaron en la universidad por un cambio definitivo hacia la reforma, dado fundamentalmente por la apertura de sus aulas a todo el pueblo, la participación estudiantil en la dirección universitaria, el sistema de becas y el desarrollo de las facultades.

Con el éxodo masivo del personal docente de la Escuela de Medicina hacia los Estados Unidos de Norteamérica producido a principio de la revolución, la educación médica, estancada hasta ese momento, experimentó grandes transformaciones, encaminadas a incrementar el número de médicos y mejorar la accesibilidad de la población a los servicios estatales de índole sanitaria.

Para asumir la nueva responsabilidad de ayudar a cubrir las demandas del pueblo, se crea el Sistema Nacional de Salud, en febrero de 1960, y en 1962 se fundó el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", con un escaso número de profesionales.

En estos primeros años se reformaron los planes académicos y la dinámica del proceso de enseñanza-aprendizaje, con el fin de subsanar insuficiencias en la formación precedente, crear bases sólidas en los estudiantes mediante una enseñanza práctica como complemento de la teórica, distribuir racionalmente el tiempo y aplicar el principio pedagógico de la combinación del estudio con el trabajo, para lograr que los educandos dejaran de ser objetos pasivos en el proceso docente-educativo y devinieran en participantes activos durante su preparación, a través de la labor directa en las unidades de salud y su cooperación en la solución de los problemas existentes.

El tratamiento a la enseñanza de la Medicina Interna estuvo marcado por un carácter principalmente teórico y enciclopédico, dados por los conocimientos y valores acumulados por la sociedad y las ciencias. Los contenidos eran



impartidos como verdades acabadas, disociados de las experiencias y realidades de los estudiantes y sus contextos.

Sin embargo la imperiosa necesidad de una mejor atención al pueblo impuso su ritmo a las facultades, lo cual determinó el diseño y los reajustes de programas de estudio; con vista a responder a tal requerimiento se implantaron 5 planes docentes entre 1962 y 1980, para que la formación del médico se correspondiera con su futura práctica profesional.

Lo anterior condicionó que la educación médica y el tratamiento a los contenidos relacionado con la asignatura Medicina Interna se proyectaran hacia la comunidad, con el fin de identificar sus problemas y necesidades de salud, de donde surgió el modelo de la medicina comunitaria, que mantenía los principios en los cuales se basaban los policlínicos integrales.

En resumen, el claustro de profesores en estos inicios no contaba con la preparación suficiente con relación a la Didáctica de la Educación Superior, lo que limitaba darle un tratamiento adecuado a los contenidos propedéuticos y entre ellos, lo referido al método clínico.

En cuanto al tratamiento del contenido se describen como enciclopédicos, descontextualizados y marcadamente teóricos, dados por los conocimientos y valores acumulados por la sociedad y las ciencias, impartidos como verdades acabadas y disociados de las experiencias y realidades de los estudiantes y su contexto. Estos contenidos tenían un carácter racionalista, académico y se representaban metafísicamente, sin una lógica interna, en partes aisladas, con el consiguiente desarrollo de un pensamiento empírico, descriptivo, pero no teórico. (Fuente, 2007).

En la dinámica del proceso los métodos de enseñanza trasladaban el conocimiento literalmente de la ciencia a las palabras del profesor. La actividad estaba caracterizada exclusivamente por el verbalismo intelectualista, quedándole sólo al estudiante la repetición, la fijación, memorización. (Álvarez, 1998). Aquí se denota un aprendizaje donde predomina el pensamiento formalizado.

Los objetivos no tenían gran relevancia, eran prácticamente nulos 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. Los objetivos con carácter ambiguo se enmarcaban hacia la definición de metas políticas y la orientación e instrucción del profesor.

Por iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, surgió la necesidad de crear una nueva especialidad: Medicina General Integral, que abarcara conocimientos clínicos generales, no solo de pediatría, sino de obstetricia, ginecología, medicina interna y cirugía, por citar algunas, por lo que en el curso escolar 1982-1983 se formó el Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay" sobre la base de la selección de los estudiantes y en el de 1983-1984 el modelo del médico de familia y la especialización en Medicina General Integral.

Todo esto demandó un sustancial cambio curricular que garantizara a los egresados dominar las habilidades profesionales que le permitieran aplicar los métodos epidemiológicos, clínicos y sociales, lo cual conllevó a una reestructuración del sistema de habilidades para la atención a pacientes, que abarcaba aspectos no solo curativos, sino preventivos y promocionales, cada vez con más destrezas y con un importante vínculo con la familia y la comunidad.

La evaluación de las perspectivas de planes salud para el 2000 y las condiciones económicas y sociales existentes en el país, plantearon la impostergable necesidad de perfeccionar la formación del médico que garantizaran una actuación de perfil más amplio a los graduados de esa carrera y, como consecuencia obligada, se impuso la elaboración de un nuevo plan de estudios, cuya implantación comenzó en el curso escolar 1985-1986, el cual concebía a los egresados como médicos generales básicos.

Se revisa profundamente todo lo concerniente a la preparación de los futuros egresados y se introducen nuevas formas de desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje; se dan los pasos necesarios para la confección del nuevo plan de estudio y se moviliza a toda la fuerza médica y profesoral para elevar la calidad científica de la asistencia y la docencia médica. Sin embargo,

se evidencia que aún el sistema de evaluación y los métodos de enseñanza que aplican muchos docentes, tiene aún un carácter reproductivo.

Mediante este proceso se integraron los contenidos de las ciencias básicas, biomédicas y sociales, así como también de las ciencias clínicas con las higiénico-epidemiológicas, de acuerdo con la demanda de cada problema sanitario. En efecto, se precisaron los contenidos y objetivos específicos, se determinaron los niveles de profundidad y generalidad, así como el grado de dominio de las habilidades necesarias para la solución de los problemas de salud, lo que se reflejó en el sistema de habilidades profesionales.

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.

Los métodos de enseñanza introducían el conocimiento textualmente de la ciencia a las palabras del profesor. La actividad estaba caracterizada por el verbalismo intelectualista, quedándole al estudiante la repetición, la fijación, memorización como estrategia para la apropiación del contenido de la asignatura referida, lo cual pone de manifiesto un aprendizaje donde predomina el pensamiento formalizado.

De manera general esta etapa se caracterizó por:

Enseñanza reproductiva, centrada en el papel protagónico del profesor.

Reconocimiento de la necesidad del desarrollo de las habilidades prácticas, a partir del perfeccionamiento de los planes de estudios.

Creación de las unidades docentes asistenciales, integrándose la docencia con la asistencia médica y la investigación.

**Etapa 2: Perfeccionamiento continuo de la enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina (1990- actualidad)**

Para nadie es un secreto que el inicio del llamado período especial en Cuba a partir de 1991 tuvo repercusiones en los órdenes político y socioeconómico dentro de la sociedad cubana; pero también repercutió profundamente en el proceso formativo en todos los órdenes dentro del sector educacional y fundamentalmente dentro de las ciencias médicas. Una de las labores más difíciles lo constituyó el fuerte trabajo político desarrollado con el objetivo de orientar la necesaria comprensión, por parte de los estudiantes de Medicina, de la esencia e importancia de la medicina familiar, sus compromisos sociales y la situación imperante en el país.

Independientemente del periodo especial, que evidentemente ha afectado y afecta dentro del desarrollo profesional, y salud pública no es la excepción, se ha podido poner en evidencia que los viejos y útiles procedimientos para la formación de los estudiantes que trabajan en las cátedras de la antigua facultad de Medicina debieran ser reconsiderados.

En junio de 1996 se realizó el Primer taller nacional de trabajo educativo y político-ideológico, con una nueva perspectiva. Las ideas allí analizadas determinaron la necesidad imperiosa de fortalecer el enfoque integral para la formación de los estudiantes y se aprobó el Proyecto de Trabajo Educativo. Era un momento positivo en el desarrollo de la etapa de formación integral de los estudiantes, pero no se satisfacían las necesidades de integración de las dimensiones del proceso y los problemas sanitarios existentes.

En este proceso de cambio prima el empleo del método deductivo, donde el conocimiento general precede y conduce a la adquisición de conocimientos particulares.

Es importante señalar que independientemente de lo realizado en el plano teórico y metodológico para perfeccionar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos de propedéutica, en la práctica, no se logró que los estilos de dirección de dicho proceso se modificaran, por lo que se mantuvo el profesor como centro del proceso, transmisor del sistema de conocimientos, sin atender suficientemente al desarrollo de habilidades previsto.

Con el inicio de la Batalla de Ideas comienza en el país la preparación emergente de capital humano para la salud; se incrementó el número de matrículas en las universidades médicas, se propiciaron nuevas vías de ingreso a las carreras, así como igualmente se realizaron talleres para analizar insuficiencias y continuar perfeccionando el proceso formativo. La integración, la intencionalidad para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje, así como la dirección, organización y preparación metodológica del claustro docente no se evidenciaban en todos los escenarios docentes del proceso formativo.

La universidad médica comparte la universalización con otras instituciones de su tipo en el país, definida como la extensión de este centro de educación superior a toda la sociedad, a través de su presencia en los territorios. La posibilidad brindada por la universalización de la enseñanza aunque fue una sabia decisión, generó un sin número de problemas que incidieron en la calidad durante el proceso docente educativo y posteriormente en la eficacia del egresado debido al carácter masivo del ingreso de estudiantes a las universidades, especialmente a las de ciencias médicas. No obstante al desnivel ocurrido, los claustros de profesores reforzaron el trabajo en función de nivelar a estos estudiantes y cumplir el encargo social al cual estaban comprometidos.

En el curso escolar 2003-2004, con el continuo perfeccionamiento del proceso formativo del médico, comenzó el internado profesionalizante, de manera que los estudiantes de sexto año de medicina, en su condición de alumnos internos, ejercieran un nivel de actuación en la atención primaria de salud cada vez más cercano, con la ayuda de los especialistas en medicina general integral, a fin de dotar a dichos educandos de una mayor capacidad para enfrentar y solucionar eficazmente los problemas relevantes que acontecieran en torno al individuo, la familia y la comunidad.

Mediante su inserción en los consultorios médicos de la familia estos brindan atención, a través de la práctica en medicina general integral y cumplen con todas las funciones establecidas para un graduado; una vez graduado, se le otorga la condición de Médico General Integral Básico (MGIB).

En el 2004 se ampliaron las oportunidades de acceso a los estudios universitarios, como una vía para extender y consolidar el saber de la población como parte de la formación de la cultura general integral que contribuye a alcanzar altos grados de equidad y justicia social, con ampliación de la cobertura y contextualización en escenarios reales. Es por ello que se ha llevado la universalización a todos los municipios, localidades y poblados, a la vez que se ha incorporado a los jóvenes egresados de diferentes programas sociales a los estudios superiores; también, se han creado sedes universitarias en todos los municipios y localidades.

Los profesionales del territorio trabajan como profesores a tiempo parcial, para ello se utilizan las instalaciones y recursos disponibles en cada municipio. Funciona un modelo pedagógico específicamente diseñado y se asimilan las nuevas tecnologías de información científica.

En este proceso se inició en todo el país, en el 2006, el Proyecto Policlínico Universitario, cuyos objetivos generales de este modelo formativo se resumen a continuación:

- Convertir los policlínicos y consultorios del médico de la familia en el escenario docente principal para la formación del MGIB, con el apoyo de las instituciones del sistema de salud
- Desarrollar estrategias para el aprovechamiento óptimo de todos los recursos y escenarios existentes tanto en los policlínicos como en la atención primaria, en función de la formación del estudiante de medicina
- Estructurar el proceso docente educativo mediante métodos y medios de enseñanza, apoyados en los recursos informáticos (software educativo) y tele clases, así como en los documentos complementarios necesarios, además de otras herramientas que permitan o faciliten la impartición masiva de las actividades docentes de las distintas disciplinas en el nivel primario de salud.

El desarrollo de esta estrategia se basa en los principios generales de la Educación Superior Cubana, los fundamentos de la universalización de los estudios universitarios y las más profundas ideas de solidaridad y

humanismo proclamadas por la máxima dirección del país como elementos esenciales en la formación de los jóvenes.

A pesar de las ventajas de este proyecto, por ser más integral y ajustarse a los propósitos del modelo del profesional con un enfoque sociomédico, desde el punto de vista del desarrollo del proceso docente educativo, aún se mantienen las dificultades, lo cual impone el perfeccionamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje en las nuevas condiciones de la universalización y como parte de la estrategia para reorientar el Sistema Nacional de Salud hacia la atención primaria y su pilar fundamental: el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia.

De manera general esta etapa se caracterizó por:

- Se concretan los valores que deben formar a través de la asignatura Medicina Interna en el estudiante de medicina
- Profundiza el enfoque humanista e interdisciplinario de los contenidos para la formación del profesional
- Se produce estructuración del plan de estudio, y perfecciona la integralidad y globalización de los sistemas de conocimientos de la medicina interna.

A partir de este análisis histórico el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura de Medicina Interna ha estado caracterizado por:

- Se evidencia que en la enseñanza-aprendizaje de estos contenidos, existen insatisfacciones que justifican el desarrollo de investigaciones dirigidas a su perfeccionamiento
- El papel del profesor en el proceso de enseñanza aprendizaje de la medicina interna ha transitado desde un rol central a un guía y facilitador del aprendizaje. Por su parte el estudiante de un ente pasivo es concebido como protagonista del proceso
- Reconocimiento del aprendizaje de los contenidos sobre el examen físico de desde la utilización del método clínico

- Irregularidades en el tratamiento a la enseñanza aprendizaje del examen físico desde la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina
- En el comportamiento de los estudiantes se aprecia una tendencia a reproducir conocimientos y a no razonar sus respuestas; presentan pocas transformaciones en el nivel de su pensamiento.

Estos rasgos se consideran importantes para profundizar y buscar vías que desde el punto de vista didáctico, permitan perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura Medicina Interna acorde a las exigencias del modelo del profesional de la carrera de Medicina.

#### **1.4 Diagnóstico causal del estado actual del proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna**

Se siguió el criterio de selección intencional que permitió obtener una muestra representativa de 30 estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina y 7 profesores, con el propósito de constatar la realidad del proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna objeto de estudio.

Las técnicas e instrumentos aplicados en la investigación develaron los siguientes resultados:

- Durante los tres últimos cursos se han registrados dificultades en el aprendizaje de los estudiantes para la comprensión y memorización de los contenidos de la asignatura Medicina Interna, con énfasis, en los procedimientos para realizar el examen físico del paciente
- En el proceso de enseñanza aprendizaje la utilización de los materiales didácticos carecen de ilustraciones
- Las técnicas para llevar a cabo el examen físico no poseen suficiente pensamiento reflexivo y creativo
- Pobre argumentación y organización de los procederes técnicos del examen físico, lo que impide la representación lógica de los mismos como un sistema.



Los profesores coinciden en la necesidad de crear herramientas didácticas que potencien la visión dialéctica y el protagonismo en los contenidos impresos y digitales para que los estudiantes puedan aprender a aprender y actuar durante la atención al paciente; por lo que consideran necesario un tratamiento adecuado a los temas del programa de la asignatura para su comprensión y sistematización teórico-práctica. En cuanto a las limitaciones en los contenidos impresos, hoy son posibles causas que pudieran afectar el aprendizaje desarrollador.

También se observa desequilibrio entre los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que afecta la calidad en la asignatura y en aras de revertir el aprendizaje como proceso deductivo-inductivo y los rasgos memorísticos y reproductivos de la docencia.

Durante los exámenes a los 30 estudiantes del tercer año, se detectó pobre retención de los contenidos básicos teóricos y prácticos relacionados con la utilización del método clínico, problemas comunicativos durante la realización del examen físico, poca actividad práctica por el corto tiempo de rotación en la educación al trabajo, con atención a pacientes aptos para dar cumplimiento al objetivo académico del año.

En la Prueba Pedagógica de entrada se observó que de 30 estudiantes, que poseían los recursos materiales necesarios para las clases prácticas con pacientes, 17 se ubicaron en la categoría de mal durante la realización del examen físico, 11 de regular y solo dos en la de bien, lo que permitió detectar las siguientes deficiencias:

- Las insuficiencias teóricas y prácticas en la asociación a una situación problémica
- Determinar las secuencias y relación con otros procedimientos, así como en la elaboración de hipótesis
- Dificultades en el abordaje conductual y terapéutico, en el desarrollo de habilidades para efectuar un diagnóstico clínico y su conducta a seguir.

En la revisión documental se pudo observar comprensión parcial de la asignatura, planes de clases y notas de estudiantes sintetizados; no

decodifican, interpretan o razonan ideas, conocimiento limitado; predominio de la memoria a corto plazo. En los docentes no se observa la búsqueda de herramientas didácticas que comuniquen pensamiento-acción con relación sinérgica entre los pasos lógicos para un examen físico exitoso. Pobre tratamiento a los contenidos y los medios de enseñanza, con aparente subvaloración de estos últimos como medio para el desarrollo integral del estudiante.

La observación a clases aportó una valiosa información acerca del desempeño didáctico del profesor y los estudiantes en relación con el examen físico en cuanto a:

- No siempre se concibe la utilización de fichas, resúmenes y consultas programadas por los profesores
- Aprendizaje memorístico en número elevado de estudiantes
- Insuficiente uso de bibliografías complementarias y búsquedas en las páginas Web
- Poca disposición de recursos materiales para la vinculación de la teoría con la práctica
- Guías de estudios incompletas
- Formas de enseñanza con tendencia real protagónica de profesores en el desarrollo del proceso educativo.

Las problemáticas que manifiestan estudiantes del tercer año de la carrera de Medicina en la asignatura Medicina Interna están dadas en las inconsistencias cognitivas con incidencia en la sistematización teórico-práctica, habilidades intelectuales, técnicas y comunicativas a lograr en la educación en el trabajo y la práctica clínica, lo que induce a razonar sobre la necesidad de perfeccionar en el proceso de enseñanza aprendizaje los procedimientos para el examen físico del paciente con enfoque desarrollador.

De manera general los factores que provocan resultados desfavorables en la formación integral y profesional de los estudiantes, según los resultados obtenidos, tienen la causa principal en la comprensión didáctica metodológico de los contenidos para el tratamiento a la realización del examen físico del

paciente. Por lo que se infiere que el tratamiento metodológico al examen físico desde el sistema constituye una prioridad en estos momentos.

### **Conclusiones del capítulo I**

Como pudo apreciarse en el proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas los contenidos de la asignatura Medicina Interna han experimentado cambios significativos. Esto demuestra la importancia concebida a los mismos. También se evidencia que en el proceso de enseñanza aprendizaje de contenidos como el examen físico, existen problemáticas que justifican el desarrollo de investigaciones dirigidas a su perfeccionamiento.

Propiciar que los estudiantes de la carrera de Medicina se apropien de los procedimientos para un examen físico correcto, al tener en cuenta la concepción del aprendizaje desarrollador, garantiza un proceso de enseñanza-aprendizaje desde la instrucción a la formación de los estudiantes, a su educación y consecuentemente a su desarrollo.

La autora de esta tesis reconoce la importancia que tiene la realización del examen físico del paciente, así como la relación de estos contenidos con aspectos novedosos del método clínico, motiva a los estudiantes y estimula a un aprendizaje activo, esencial para el logro de profesionales competentes.

Es posible afirmar, a partir de los resultados obtenidos con los instrumentos aplicados, que en la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico del paciente en estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina están presentes las prácticas propias de la enseñanza tradicional, ya que se aprecia una limitada utilización del diagnóstico en la atención a las diferencias individuales, el proceso se centra en la figura del profesor que se ocupa fundamentalmente de la transmisión de conocimientos.

## **CAPÍTULO II METODOLOGÍA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE EA**

En el presente capítulo se presenta la metodología elaborada para favorecer la enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en estudiantes de la carrera de Medicina. En un primer momento se presentan aquellos fundamentos asumidos para el diseño de la metodología. El segundo momento hace referencia a la metodología con cada una de las etapas y fases que la componen correctamente fundamentadas y por último se ofrecen los resultados de la realización del taller de socialización.

### **2.1. Fundamentos asumidos para elaborar la metodología**

En este epígrafe se presentan los fundamentos asumidos para la elaboración de la metodología, en un primer momento se hace referencia a las concepciones existentes en torno a las metodología y luego se hace un abordaje sobre el proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas.

#### **2.1.1 Un acercamiento a la metodología como aporte práctico**

Como contribución esencial del proceso investigativo que se sintetiza en la presente memoria escrita, se presenta una metodología para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje de los procedimientos para el examen físico del paciente con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna del tercer año de la carrera de Medicina.

Resulta pertinente clarificar qué significa una metodología por lo que se impone comenzar la sistematización de esta categoría desde el tratamiento dado en los diccionarios más generales. De acuerdo con la definición dada en el Diccionario Filosófico Herdes, 2000, versión Digital, una Metodología es: “Conjunto de procedimientos de investigación aplicables en alguna ciencia. Teoría sobre los métodos del conocimiento científico del mundo y la transformación de éste”.

Una de las primeras aproximaciones a esta categoría en los círculos de investigación universitaria en Cuba, la realizó el Dr. Álvarez de Sayas. En 1999,

este importante autor cubano ofrece una aproximación que precisa un poco más la definición al plantear que: “Una metodología debe rebasar el marco del método o el procedimiento y es concebida como una ciencia o parte de ella, que estudia la dirección de un proceso sobre la base de leyes que rigen su comportamiento.”

Asimismo, Barreras Hernández (2004), es del criterio que la metodología constituye un aporte teórico cuando contribuye al incremento del conocimiento científico existente sobre la esencia del objeto de estudio y se considera una significación práctica cuando incide en su transformación. (Citado por Álvarez de Sayas 2007). Ello resulta de significación al respecto de la propuesta que se realiza en esta tesis.

Dicho autor recomienda aspectos a ser tenidos en cuenta durante la presentación de una metodología, como:

- Objetivo que se pretende alcanzar
- Fundamentación (problema y teorías a las que responde)
- Elementos que intervienen en su estructura (entre los que de manera alternativa se pueden significar aspectos esenciales del objeto de estudio, conceptos y categorías que lo describen y explican)
- El proceso de aplicación: descripción de los pasos a seguir en la instrumentación de los métodos, técnicas, medios y procedimientos
- La designación de fases, etapas, pasos los cuales pueden recibir diferente denominación, en dependencia del objeto que se investiga.

El término metodología se encuentra asociado a los aspectos operativos del método científico y, en este sentido, el método es la secuencia de procedimientos que permite conseguir un fin.

Según el Centro de Estudios “Félix Varela” del ISP de Villa Clara, una Metodología es la forma de proceder para alcanzar los objetivos, mediante la cual se recurre a procedimientos metodológicos que, ordenados y concatenados de una manera particular conforman un todo sistémico. (Citado por Alberto Sayas 2007)

Según la propia fuente, resulta una metodología cuando la ciencia pedagógica requiere de una vía novedosa que permita al profesor dirigir la apropiación del contenido de la educación de los estudiantes.

También resulta pertinente el abordaje realizado por Rogelio Bermúdez y Marisela Rodríguez (1996), los cuales consideran que una metodología es: “Conjunto de métodos, procedimientos, técnicas, regulados por determinados requerimientos o exigencias que permiten ordenar el pensamiento y modo de actuación para la obtención o descubrimiento de nuevos conocimientos en el estudio de un problema teórico o en la solución de un problema en la práctica.”

Se parte de la consideración esencial de que los aportes que se realizan en los procesos investigativos, más que ajustarse a definiciones y preceptos preestablecidos, a lo que deben responder con esencialidad y originalidad es la solución del problema científico objeto de tratamiento.

La Metodología que se propone en esta investigación se estructura en tres etapas para lo cual se toman como referentes esenciales las investigaciones de: García (2016), Alfonso (2016) y Reyes (2016), sus investigaciones han estado encaminadas al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje en el contexto de la carrera de Medicina con un enfoque desarrollador.

Además los presupuestos teóricos que fundamentan la metodología, se erigen sobre la base de las implicaciones metodológicas derivadas de los fundamentos teóricos asumidos en el capítulo I de esta tesis, en función de la enseñanza-aprendizaje del examen físico del paciente desde un enfoque desarrollador.

### **2.1.2 El proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas**

De acuerdo con lo declarado para el diseño de las carreras de la educación superior (Hurrutinier, P. 2006) y de la educación médica (Instituto Superior de Ciencias Médicas, 2010), la carrera de Medicina sustenta su diseño sobre la base de formar un profesional médico de perfil amplio, dotado de una profunda formación básica, que le permita brindar una respuesta primaria en el eslabón

de base de la profesión para poder resolver con independencia los problemas más generales y frecuentes que se presentan en su objeto de trabajo para lo cual se tiene en cuenta el modelo del profesional y los problemas de salud a resolver por el médico general y su nivel de actuación.

En el plan de estudio están declaradas las características más importantes del proceso de enseñanza aprendizaje a nivel de la carrera en correspondencia con la historia y las mejores tradiciones de la docencia médica superior cubana y la integración de experiencias internacionales de avanzada, todo ello ajustado al contexto histórico actual, considerando también las condiciones de los disímiles escenarios laborales del médico general.

Las asignaturas y disciplinas de la carrera de medicina están organizadas en Ciclos; el Ciclo Básico, el Ciclo Básico Clínico y el Ciclo Clínico. El Ciclo Clínico se lleva a cabo en las instituciones de salud donde los estudiantes desarrollan sus actividades, siendo la forma organizativa fundamental la educación en el trabajo, en la que el estudiante se mantiene en constante interacción con el objeto de la profesión, y cuya concepción, estructura y función está amparada por resolución ministerial (Instituto Superior de Ciencias Médicas, 2010).

En el tercer año de la carrera termina el Ciclo Básico de la clínica con la Asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Médica que se imparte en el quinto semestre. La asignatura Medicina Interna inicia el Ciclo Clínico en el sexto semestre, siendo ambas asignaturas las encargadas de la formación inicial y desarrollo de las habilidades específicas de la profesión.

El ciclo clínico finaliza en el sexto año de la carrera con el internado médico, año de ejercicio de la profesión o práctica preprofesional. Este año en el actual programa se realiza a nivel del Hospital (atención secundaria) con un tiempo de rotación en el nivel primario de atención denominado estancia revertida, la cual constituye una nueva configuración curricular en la educación médica. (Instituto Superior de Ciencias Médicas, 2010).

El proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina está diseñado en función de los objetivos generales de la carrera, el encargo social y el modelo de formación del médico general, declarándose en este último los

perfiles fundamentales del futuro egresado: el perfil ético humanista, el profesional y el ocupacional para su labor en las diferentes esferas de actuación que incluyen los niveles primario, secundario y terciario de atención médica y los campos de acción que constituyen el qué y el cómo de la carrera mediante los contenidos esenciales de la profesión que aseguran el desempeño profesional del futuro graduado

El objeto de trabajo de la profesión es el hombre sano, con alteración del estado de salud o con riesgo de enfermar. En el perfil profesional se declara a la atención médica integral como rectora, en la cual se incluyen las acciones de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación las que se convierten en objeto de aprendizaje al llevarse al plano didáctico; su dominio es fundamental para poder resolver los problemas de salud de la población que determinan los contenidos a apropiarse por los estudiantes en relación con los objetivos.

Los ciclos en que se organiza la carrera tienen definidos los objetivos educativos e instructivos cuyo cumplimiento posibilita el logro de los objetivos de salida de la carrera u objetivos terminales del médico general en plena correspondencia con los objetivos de la educación en la sociedad cubana y de su política educacional de los cuales se derivan. Debe destacarse que en los documentos normativos se declaran dichos objetivos en forma separada y no se declaran los objetivos formativos como se señala en la teoría que sustenta la didáctica actual.

Las disciplinas y asignaturas del ciclo clínico de la profesión representan en el currículo a las ciencias homónimas, Medicina Interna, Pediatría, Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Ortopedia y Traumatología, Medicina General Integral, Urología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Dermatología y Psiquiatría, impartidas a partir del tercer año de la carrera y sus programas expresan el enfoque sistémico en la organización del proceso de enseñanza aprendizaje en el cual se manifiestan las leyes y principios didácticos.

Los contenidos correspondientes a las diferentes disciplinas y asignaturas están estructurados en relación con los principales problemas de salud de la



población con los que se enfrentará el futuro egresado para identificarlos, interpretarlos y darle solución. Los problemas de salud que en el plano didáctico se convierten en problemas docentes, se declaran en cada aparato y sistema del organismo humano y abarcan desde la taxonomía de las ciencias médicas los síndromes y enfermedades fundamentales.

En estos contenidos se incluyen el sistema de conocimientos y de habilidades generales y específicas de la profesión así como el sistema de valores, particularizándose en estos últimos el conjunto de principios éticos de la profesión médica y constituyen objeto de aprendizaje de los estudiantes para poder actuar sobre el objeto de la profesión una vez egresados como médicos generales.

Los métodos conforman el conjunto de actividades y procedimientos que realizan los estudiantes y profesores mediante los cuales los estudiantes se apropian de conocimientos y desarrollan habilidades en íntima relación con la formación de valores. En tal sentido Miranda Lena, T. (2011) señala que “en la educación superior incluyen métodos de las ciencias de la profesión correspondiente y los métodos pedagógicos y didácticos”.

En la educación médica se privilegia el método problémico que contribuye a la identificación, interpretación y solución de los problemas de salud, métodos que desde la didáctica de la enseñanza problémica se desarrollan en el marco del trabajo propio de la profesión médica, el método clínico, secuencia de habilidades que ordenadas en forma racional conducen al diagnóstico y consecuentemente a la conducta terapéutica, deseándose destacar los aportes a la teoría realizados por la Dra. Elena Hernández Navarro (2008) al investigar este tema en su tesis para la opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

Objetivos, contenidos y métodos determinan los principales medios y formas de organización. La educación en el trabajo es la forma de organización fundamental en la educación médica cubana, cuya característica principal es la interacción constante del estudiante bajo la dirección del profesor con el objeto de trabajo, lo cual permite el contacto con situaciones reales durante todo el

periodo de formación mediante la realización de actividades docentes donde se propicia la participación activa del estudiante, la comunicación y la interacción en el proceso de enseñanza aprendizaje.

La educación en el trabajo se organiza en los diferentes escenarios docentes asistenciales y en ella se identifican como principales variedades el pase de visita docente asistencial, la discusión diagnóstica, la presentación de casos clínicos, la autopreparación mediante el trabajo independiente del estudiante, la guardia médica y la práctica laboral entre otras. La práctica laboral en la carrera de Medicina corresponde al sexto año considerándose como práctica preprofesional o internado médico.

El proceso evaluativo se concibe mediante la realización de acciones evaluativas principalmente de tipo prácticas, teóricas y teórico prácticas, para lo cual se utiliza fundamentalmente el examen clínico tradicional, en el cual se evalúa la actuación del estudiante en íntima relación con el objeto de trabajo en situaciones reales en las diferentes variedades de formas organizativas anteriormente referidas. (Fernández Sacasas, J. 2008).

En el proceso de enseñanza aprendizaje en la Universidad Médica, los objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de organización se sustentan implícitamente en los fundamentos del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador, debiéndose destacar que el componente evaluación evidencia insuficiencias en su realización mediante acciones evaluativas sistémicas y sistemáticas a partir de un diagnóstico dinámico del estudiante y en la utilización de instrumentos que permitan valorar los indicadores de la activación regulación, la significatividad y la motivación de manera integral.

Las asignaturas contemplan como contenidos los principales problemas de salud a identificar, interpretar y resolver por el médico general como está declarado en documentos normativos de la carrera para este año de estudio. El sistema de conocimientos, de habilidades y valores correspondientes se especifica por aparatos y sistemas y precisan del estudiante su consolidación y perfeccionamiento para lograr un nivel de actuación productivo o creativo de forma independiente.

A través de los métodos en el proceso de enseñanza aprendizaje el estudiante debe lograr el perfeccionamiento y dominio del método de trabajo específico de la profesión, el método clínico, lo que garantiza que incorpore el modo de actuar al realizar las ejecuciones que lo caracterizan en una lógica conformada por un sistema de habilidades para el diagnóstico y un sistema de habilidades para las acciones terapéutica.

El método clínico surgió a finales del siglo XIX y su desarrollo inicial estuvo concebido para el diagnóstico, por lo que se le denominó método clínico diagnóstico. En su investigación para la obtención del grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, investigaciones posteriores como las de Luís A. Corona (2008) permitieron enriquecer la visión de dicho método y conceptualizarlo en dos etapas, la del diagnóstico médico y la correspondiente a la terapéutica.

El examen físico es una herramienta de gran valor para el médico con un doble propósito: desarrollar la relación médico-paciente y como prueba diagnóstica. La gran mayoría de los pacientes, de hecho lo ven como parte imprescindible de la entrevista médica, sintiéndose insuficientemente atendidos si no está presente, aun cuando el mismo no aporte, desde un punto de vista estrictamente científico, mayor información ni plantee cambios en la conducta terapéutica.

El examen físico es esencial para toda consulta médica, por supuesto incluyendo las maniobras recomendadas para el rastreo de condiciones silentes según edad y sexo cuando se trata de un control de salud, y las maniobras específicas de exploración requerida según cada caso cuando el paciente consulta por determinados síntomas. Existen pacientes reticentes al contacto físico, pero éstos suelen expresarlo directa o indirectamente durante la entrevista.

Es importante para el médico no abandonar el aprendizaje de un adecuado y metódico examen físico pues si bien el conocimiento para convertirse en sabiduría requiere de experiencia, no menos cierto es que la experiencia, para

desarrollarse, se sustenta en el conocimiento, y la provechosa utilización del examen físico no es la excepción.

Es evidente el carácter de invariante del conocimiento que adquiere el examen físico como parte del método clínico dentro del contenido de enseñanza en la carrera de Medicina, por lo que se impone trabajar por su correcto aprendizaje y eso implica una enseñanza a la altura de las exigencias actuales a la Educación Médica Superior.

Estos referentes han permitido una aproximación a la esencia del proceso de enseñanza aprendizaje, sus leyes y las principales características de sus componentes personales y personalizados.

## **2.2 Estructura de la metodología propuesta para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente**

El hecho de que la metodología tiene el propósito esencial, de favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente en la asignatura Medicina Interna desde un enfoque desarrollador, hace factible su estructuración en tres etapas, como se anunció en el epígrafe anterior.

Etapas:

Etapas 1. Organización general del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna

Etapas 2. Ejecución del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador.

Etapas 3. El proceso evaluativo del aprendizaje de los estudiantes sobre el dominio del examen físico con enfoque desarrollador.

Cada una de estas etapas están compuestas por fases que van a garantizar una mejor organización del proceso de enseñanza aprendizaje.

Etapa 1. Organización general del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna

Para lograr el perfil de profesional al que se aspira se hace necesario perfeccionar el proceso docente educativo teniendo en consideración sus tres dimensiones y las funciones implícitas en esta: instructiva, educativa y desarrolladora, lo que implica preparar a los ciudadanos de esa sociedad, tanto en su pensamiento (el desarrollo) como en sus sentimientos (la educación), junto con la preparación inmediata para su actividad laboral (la instrucción), en correspondencia con los valores más importantes de la misma.

En lo que respecta a las Ciencias Médicas y en particular a la enseñanza de las Ciencias Clínicas el examen físico del paciente como parte del método clínico, se convierte en el centro de atención del proceso docente educativo, al ser concebido como la herramienta fundamental de actuación profesional.

Esta etapa contempla dos fases.

Fase A. Fase preparatoria.

Fase B. Fase de planificación del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador.

Fase A. Fase preparatoria

Esta fase está encaminada a la preparación de los profesores para realizar el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador y en ella se incluyen las actividades del trabajo metodológico individual y colectivo con los tipos fundamentales del trabajo docente metodológico desde el colectivo de la asignatura Medicina Interna del departamento docente del Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

Debe señalarse que lo anterior se estructura a partir de una relación lógica que implica el carácter sistémico y sistemático del trabajo metodológico desde la reunión metodológica y el balance metodológico de la carrera y el año hasta el

trabajo docente metodológico de la disciplina y la asignatura, atendiendo a los objetivos generales previstos en los documentos normativos, considerando además la interrelación con el trabajo científico metodológico según lo establecido en la Educación Médica Superior.

#### Procedimientos

1- Desarrollar clases metodológicas abiertas, clases metodológicas instructivas y demostrativas y talleres metodológicos. Las clases metodológicas contemplarán, fundamentalmente las principales variedades de formas organizativas de la carrera que se desarrollan en la asignatura Medicina Interna como son el pase de visita docente asistencial, la discusión diagnóstica y la guardia médica, por ser las variedades esenciales donde el estudiante realiza actividades prácticas para la ejecución del examen físico.

2- Realizar un taller metodológico en la primera semana del inicio de la asignatura Medicina Interna, después de realizadas las clases metodológicas señaladas, lo cual permitirá proyectar alternativas de solución a la problemática planteada acerca del proceso de enseñanza aprendizaje con enfoque desarrollador.

3.- Elaborar un documento con las orientaciones metodológicas que debe contemplar el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador.

Fase B. Planificación del proceso de enseñanza aprendizaje con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna.

La planificación del proceso docente implica la preparación de la asignatura la cual se traduce, fundamentalmente, en la preparación del sistema de clases. La misma implica la planificación previa de los elementos esenciales que permitan el cumplimiento de los objetivos del sistema de clases y de cada actividad docente. El resultado final de esta preparación debe quedar plasmado en el plan de clases. El plan de clases es un documento que guía al docente en su quehacer diario, el cual debe permitir el ajuste flexible a las características de cada grupo de estudiantes. Todo lo cual conlleva estructurar la clase de

Medicina Interna que debe tener en cuenta como base las indicaciones didáctico-metodológicas de la clase contemporánea.

En esta fase el profesor ante la planificación de la actividad docente considerar que debe contemplarse:

- Proyección del trabajo individual del estudiante: Leer el caso, ordenar la historia clínica e identificar todos los contenidos que conoce y desconoce generando una lista de los mismos
- Proyección del Trabajo en pareja: Intercambio de opiniones, conocimientos y planeamientos en la coincidencia o divergencia de los criterios
- Proyección del trabajo grupal: Intercambio de ideas respecto al trabajo previo, en forma ordenada.

En esta fase debe lograrse el planteo de objetivos de estudio para investigar aquellos contenidos que aún quedan sin conocer luego del enriquecimiento grupal. Estímulo del profesor para organizar situaciones que permitan generar inquietudes respecto a los indicadores que contempla la realización del examen físico.

Aunque es conocido lo complicado que resulta explicar cuál es el proceso mental que se lleva a cabo para llegar a un diagnóstico, decidir una conducta terapéutica y lograr una proyección comunitaria. Es imprescindible incorporar estrategias didácticas que faciliten el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico, debido a que no es suficiente poner en práctica de manera no planificada los tipos de las formas organizativas de la enseñanza. Se necesita que estas estrategias se sustenten en métodos que permitan un aprendizaje desarrollador.

El estudiante tiene que aprender a establecer relaciones de causalidad mediante un pensamiento deductivo analógico, abstractivo y generalizador, por lo que es importante que durante la planificación de la actividad docente el profesor conciba el desarrollo de las habilidades cognitivas.

Aunque las habilidades cognitivas son esenciales para diagnosticar, tratar y dar un pronóstico, la ciencia médica ha desarrollado pocos métodos para facilitar la adquisición y desarrollo de estas habilidades; entonces se impone el estudio constante y la actualización desde la pedagogía y la didáctica de los procedimientos para que el estudiante aprenda de manera eficiente.

Se reconoce que para considerar que una enseñanza se realiza científicamente, no se puede hacer solo a partir de la impartición de conocimientos más novedoso de la ciencia y la técnica médica a los estudiantes. Esta debe incluir la apropiación por parte del estudiante del método científico como peculiaridad cultural de la revolución científica técnica del presente, que por supuesto incluye un correcto examen físico.

Para llegar a un diagnóstico y tomar una decisión terapéutica, el médico necesita utilizar métodos cognoscitivos como, el análisis y la síntesis, la abstracción y la generalización. Son necesarias la adquisición previa de habilidades lógico intelectuales que se concretan en la enseñanza de las Ciencias Básicas y permiten llegar a desarrollar las habilidades propias de la actuación médica ante un examen físico: diagnosticar y tratar.

**Etapas 2. Ejecución del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador**

Es necesario en esta etapa considerar al método de enseñanza – aprendizaje, el cual tiene en su esencia a la actividad y comunicación que provoca tanto en el que enseña como en los que aprenden. Así, los métodos poseen dos aspectos que deben ser tenidos presentes: un aspecto externo y otro interno. El primero se reconoce en las ejecuciones perceptibles de los sujetos que intervienen en el proceso: toma de notas, construcción de gráficos, dibujar, componer, observar, fichar, resumir, exponer, etc. El segundo aspecto, el interno, está dado por los procesos intelectuales que tienen lugar durante la actividad que el o los métodos de enseñanza – aprendizaje provocan: analizar, sintetizar, abstraer, generalizar.

La esencia de la problemática de los métodos radica hoy en la relación que guardan la selección y aplicación de los métodos con los diferentes niveles de



independencia de la actividad cognoscitiva, de modo que se logre que el proceso de enseñanza - aprendizaje, además de instructivo y educativo, sea desarrollador.

El profesor de Medicina Interna tiene que estar plenamente consciente de su responsabilidad como educador de las nuevas generaciones de médicos, del cumplimiento de los objetivos de cada actividad, cada clase y unidad del programa. Estos objetivos, que se proponen contribuir al desarrollo de la personalidad de los estudiantes, forman una unidad inseparable. En la enseñanza de esta asignatura se refieren al dominio práctico del examen físico por los alumnos, a los conocimientos relacionados con el método clínico y a los sentimientos, convicciones, actitudes y formas de conducta que se desarrollan mediante su estudio.

Esta etapa involucra una fase “ejecución del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador”

Fase A Ejecución del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador

Este proceso de enseñanza aprendizaje con enfoque desarrollador debe realizarse precisando desde la educación al trabajo, el pase de visita docente y la guardia médica aspectos específicos del examen físico que debe dominar el estudiante lo que permite en una forma secuencial de acuerdo al carácter del método clínico realizar un diagnóstico más certero.

Deberá garantizarse que el estudiante sea capaz de:

- Reúna elementos para la construcción de hipótesis diagnósticas
- Consulte bibliografía y/o a expertos
- Determine los pasos metodológicos para la ejecución del examen físico
- Formule otras opciones de abordaje
- Intercambie puntos de vista entre estudiantes sobre la aplicación del examen físico
- Elabore un borrador sobre la presentación del caso.

Lo anterior traduce que la enseñanza aprendizaje del examen físico teniendo en cuenta la asimilación de las etapas por la que transita el método clínico, debe realizarse sobre la base de un enfoque consciente y no mecánicamente.

La carrera Medicina orienta estructurar y desarrollar la clase siguiendo estas acciones:

1- Motivación: es la fase que lleva a que los estudiantes se interesen en el contenido de la clase, puede hacerse a través de una discusión sobre una patología para activar los conocimientos que poseen al respecto y relacionarlo, siempre que sea posible, con sus experiencias personales.

2- Presentación: es una fase muy importante tanto para el profesor como para los estudiantes, en la que el profesor introduce el contenido o tema.

3- Práctica controlada: los estudiantes usan, ejercitan o practican lo que ha sido presentado previamente. Lo que significa que las funciones comunicativas y el vocabulario deben garantizar la profesionalidad de los contenidos que se abordan.

4- Práctica creativa: los estudiantes usan el contenido aprendido en nuevas situaciones (nuevos casos).

5- Consolidación: el profesor puntualiza lo que se ha logrado exitosamente y lo que se puede perfeccionar. Los estudiantes descubren situaciones originales donde los conocimientos y habilidades adquiridas pueden ser aplicados una vez más. Se centra en el reforzamiento de lo aprendido.

6- Evaluación: es la verificación del cumplimiento del objetivo de la clase o unidad.

Etapa 3. El proceso evaluativo del aprendizaje de los estudiantes sobre el dominio del examen físico con enfoque desarrollador

El proceso evaluativo es importante pues permite identificar el cumplimiento de lo planificado y de forma sistemática evaluar cómo se va desarrollando el proceso. Este incluye los aspectos concernientes a la planificación, instrumentos y técnicas aplicadas, criterios valorativos asumidos, lo cual

permite a partir del análisis de la información resultante comprobar cómo se comportó el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente.

Fase A Análisis del proceso evaluativo.

Fase B Análisis de los resultados del proceso evaluativo.

Fase A Análisis del proceso evaluativo.

#### Procedimientos

- Valorar mediante la observación por el jefe del grupo básico de trabajo, cómo se comportan los estudiantes en la ejecución de las actividades de aprendizaje sobre el examen físico con enfoque desarrollador y su relación con los objetivos de la actividad, los principales contenidos, los métodos de enseñanza problémica a partir de nudos contradictorios y los diferentes medios utilizados en la ejecución del proceso
- Valorar cómo el proceso evaluativo del examen físico con enfoque desarrollador contempla la integración de los aspectos cognitivos, procedimentales y afectivos en un estudiante que piensa, siente y actúa, sus relaciones con el resto de los compañeros de grupo, con el profesor, con los enfermos y familiares, y sus normas de comportamientos y cumplimiento de los principios éticos
- Comprobar a partir de las observaciones cómo el profesor promueve la coevaluación y la autoevaluación en el proceso evaluativo de los estudiantes de acuerdo a lo declarado acerca de estos importantes aspectos del proceso evaluativo del examen físico con enfoque desarrollador
- Debatir con estudiantes y profesores los principales resultados del análisis de la observación realizada para darle seguimiento sistemático
- Comprobar la integralidad de las evaluaciones reportadas en las tarjetas de habilidades de cada estudiante según sus actuaciones en las diferentes actividades realizadas
- Comprobar semanalmente la realización de las discusiones diagnósticas programadas y verificar la calidad de su desarrollo y realización con

una concepción desarrolladora , así como el cumplimiento de los procedimientos orientados para el proceso evaluativo del diagnóstico médico con enfoque desarrollador en esta variedad de forma organizativa.

#### Fase B Análisis de los resultados del propio proceso evaluativo

##### Procedimientos

- Analizar semanalmente en cada grupo básico de trabajo los resultados de las evaluaciones realizadas a los estudiantes y sus resultados en relación con los objetivos de cada actividad programadas. Estas reuniones serán dirigidas por los jefes del grupo básico de trabajo y en ellas deben participar profesores, otros especialistas, residentes y estudiantes
- Analizar la información resultante de las revisiones de las historias clínicas realizadas por los estudiantes, sobre todo lo concerniente a la discusión diagnóstica
- Trazar planes de medidas para mejorar los aspectos evaluados de insatisfactorios y darle seguimiento sistemático
- Discutir y analizar los resultados con los estudiantes
- Debatir y reflexionar acerca de los principales aspectos concernientes a la ejecución de las actividades planificadas, el logro de sus objetivos y su expresión en los resultados de las evaluaciones de los estudiantes, lo cual debe quedar archivado para permitir la comparación con análisis futuros y contribuir a la sistematicidad del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador.

##### Recomendaciones para la implementación de la metodología

Las orientaciones metodológicas tienen como objeto apoyar el trabajo de los docentes para la aplicación, en la práctica, del programa de Medicina Interna correspondiente. Su estudio deba facilitar una mejor interpretación del programa y el conocimiento de las sugerencias sobre formas efectivas para desarrollarlo y sobre la base de ello lograr que el estudiante se apropie de la esencia del examen físico. Las mismas no tienen carácter obligatorio, son

propuestas o sugerencias que el profesor debe utilizar de acuerdo con las condiciones concretas de sus estudiantes e imprimirles su estilo personal de trabajo docente según la experiencia alcanzada.

Se considera como primera recomendación el estudio por los profesores de los principales documentos y bibliografía acerca del proceso de enseñanza aprendizaje con enfoque desarrollador. Cumplimentar con la calidad requerida los procedimientos correspondientes a la Fase preparatoria de la Etapa 1 relacionados con el trabajo docente metodológico desde el colectivo de la asignatura Medicina Interna. Cumplir cada una de las etapas y fases de la metodología así como sus procedimientos.

La pedagogía contemporánea se ha ido nutriendo de métodos más activos y productivos para que los estudiantes logren la independencia cognoscitiva y sean protagonistas en la construcción de los conocimientos, los que obviamente el profesor de Medicina Interna no puede ignorar, pues estos métodos en el proceso de enseñanza-aprendizaje logran situar al estudiante en el centro de su propio aprendizaje. Es por eso que se orienta aplicar como método de enseñanza: el trabajo independiente el cual podrá optar por hacerlo de forma individual, en parejas o en equipos.

### **2.3 Valoración de la pertinencia de la metodología propuesta para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna**

En este epígrafe se presenta los resultados como parte de la aplicación de los talleres de socialización y construcción colectiva.

#### **2.3.1 Resultados de la aplicación de los talleres de socialización**

El taller de socialización se realizó con el propósito de corroborar y enriquecer la metodología propuesta para la integración metodológica conceptual de los núcleos fundamentales de los conocimientos de la asignatura Medicina Interna con los del método clínico en función de contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina

Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

Los objetivos específicos del taller fueron los siguientes:

- Realizar un intercambio con los participantes sobre el contenido de la metodología propuesta a partir de sus conocimientos y experiencia profesional
- Enriquecer la metodología elaborada con las sugerencias y recomendaciones realizadas por los participantes
- Corroborar la factibilidad de la metodología para perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

Para ello, se convocaron 6 profesores de la carrera y 4 que organizan y dirigen la docencia en la Filial de Ciencias Médicas en el territorio de Moa, los cuales tienen conocimiento relacionado con la temática que se está trabajando.

Estos tienen una vasta experiencia en la docencia, a los cuales se les explicó el contenido de la metodología a partir de la presentación de sus etapas con las fases.

Para desarrollar el taller, se empleó un procedimiento que posibilitara una valoración cualitativa de los participantes, los cuales emitieron criterios, realizaron interrogantes e hicieron recomendaciones y sugerencias a la propuesta de la investigación. Los procedimientos metodológicos seguidos estuvieron dirigidos a:

- Se realizó una exposición oral durante 30 minutos por parte de la autora de la investigación a los participantes, con un resumen de los principales aspectos que justifican la necesidad de perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna de la carrera de Medicina, en este caso categorías estudiadas y su pertinencia para elaborar los fundamentos esenciales del aporte brindado

- Se logró establecer un amplio debate, en el que se realizaron 4 preguntas que fueron respondidas. En el intercambio los participantes emitieron diversos criterios relacionados con fortalezas y debilidades de la metodología propuesta, así como sugerencias y recomendaciones que resultaron valiosas para el perfeccionamiento del trabajo docente en la Educación Médica Superior
- Al finalizar el taller se elaboró un informe de relatoría con las principales reflexiones realizadas, el cual fue de conocimiento de los profesores y personal responsabilizado con la formación de los estudiantes en la carrera Medicina.

Para garantizar lo anterior y objetividad en los datos obtenidos, se utilizó la técnica de trabajo en grupos “Embalse de ideas”, O. Carnota, (1991), que permitió recoger las opiniones.

Como regularidad de los talleres emergieron los siguientes criterios:

- Consideraron oportuno el tema analizado y su vigencia para el trabajo docente en la carrera, aunque reconocen que actualmente coexisten en este nivel de enseñanza profesores con amplia experiencia de desempeño en la utilización del método clínico que implica un correcto examen físico y otros con una formación más reciente por especialidades, lo cual no puede obviarse cuando se planifica y desarrolla el trabajo docente metodológico
- Las etapas y fases de la metodología para favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en los estudiantes de Medicina con un enfoque desarrollador son orientadoras en la concepción del proceso docente educativo para la formación del médico en Cuba
- Las relaciones entre los componentes de la metodología favorecen la fundamentación teórica del proceso de enseñanza y aprendizaje de la asignatura de Medicina Interna en los estudiantes de Medicina, e a partir de sus necesidades y potencialidades individuales y colectivas
- El contenido de las etapas con sus fases es preciso. La aplicación de la metodología es una necesidad y favorece la orientación y preparación de los estudiantes y profesores en el proceso de enseñanza y

aprendizaje. Coinciden en la necesidad de un mayor dominio de los núcleos básicos de conocimientos del método clínico, con énfasis en el examen físico por todos los profesores de la carrera

- Reconocen que la preparación actual de los profesores para trabajar en la carrera, facilita que puedan establecerse con más efectividad las estrategias de enseñanza aprendizaje de los contenidos, pero que el trabajo metodológico desde la filial de Ciencias Médica tiene que constituir una de las vías más importantes para lograrlo
- Consideran que un mejor trabajo en el departamento docente del hospital universitario orientado al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje desde un enfoque desarrollador puede aportar al fin de la Universidad Médica Superior, expresada en la formación integral y en la forma de sentir, pensar y actuar con responsabilidad ante el cuidado de la salud del paciente y la población en general
- Señalan que para una mejor aplicación de la metodología elaborada se requiere potenciar la preparación del personal que dirige la docencia en el hospital universitario, a través de diferentes vías para conducir el trabajo metodológico
- La metodología posibilita aprovechar las potencialidades de la Filial de Ciencias Médicas en el desarrollo del proceso docente educativo. Es funcional, aplicable y se ajusta a las características de las transformaciones en la Educación Médica Superior.

Los criterios emitidos durante el trabajo realizado en grupo, reconocieron la significación de la metodología elaborada como resultado de la investigación para favorecer la enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente.

Durante el desarrollo del taller y en sus conclusiones, las valoraciones realizadas no fueron contrarias a las recomendaciones que se plantean en la investigación para alcanzar mejores resultados en el trabajo docente en la carrera respecto a la asignatura Medicina Interna y el aprendizaje del examen físico, ya que se estimó que esto constituye una variante de cómo hacerlo; tampoco se realizaron cuestionamientos en cuanto a las posibilidades reales existentes para implementarla, al contrario, consideró oportuna su elaboración



por contribuir al perfeccionamiento continuo del proceso formativo en la Universidad Médica Cubana.

Estas razones sugieren la aceptación de los profesionales participantes en el taller, a partir de los elementos aportados por ellos, que permiten corroborar el valor científico y metodológico de la propuesta de esta investigación para contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

### **Conclusiones del capítulo**

Asumir los fundamentos que desde la didáctica y la pedagogía permiten proyectar un proceso docente que garantiza brindar un tratamiento consecuente al proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes, desde una perspectiva desarrolladora, al permitir vincular diferentes procedimientos didácticos para transmitir la cultura que se desea enseñar, en este caso la enseñanza y el aprendizaje del examen físico del paciente.

Atendiendo a los resultados del diagnóstico se elaboró la metodología para contribuir a un proceso de enseñanza-aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna del estudiante de 3er año con un enfoque desarrollador. La misma ha sido estructurada en etapas contentiva de fases sobre la base de los fundamentos teóricos relacionados con el aprendizaje desarrollador y aquellos que avalan la elaboración de una metodología.

En la valoración de la efectividad de la metodología que la autora propone como resultado de su trabajo investigativo, se puso de manifiesto en el taller de socialización que los participantes reconocieron la factibilidad de la misma; cuestión esta que quedó evidenciada en los criterios de participantes.

## **CONCLUSIONES GENERALES**

El análisis histórico del proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Medicina Interna, desde el contenido relacionado con el examen físico para la formación de los estudiantes de la carrera de Medicina, manifestó un insuficiente tratamiento didáctico en su metodología y aplicación desde la relación contenido-medio de enseñanza en las distintas formas de organización de la enseñanza.

Los fundamentos teóricos que desde la didáctica general sustentan el proceso de enseñanza aprendizaje y contextualizados en la didáctica de las Ciencias Médicas desde una perspectiva desarrolladora permitieron inferir los principales aspectos a tener en cuenta para la enseñanza aprendizaje del examen físico como componente del Método Clínico con enfoque desarrollador en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina.

El diagnóstico inicial demostró que el proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico en la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina no se realiza con enfoque desarrollador evidenciado en las insuficiencias de su diseño y ejecución en correspondencia con los fundamentos teóricos de la enseñanza desarrolladora.

La metodología diseñada con un enfoque desarrollador desde la organización del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico que contempla la fase de preparación de los profesores y la fase de planificación, la etapa de ejecución del proceso y de evaluación del sobre el dominio del examen físico con enfoque desarrollador permitió transformar el proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina desde un enfoque tradicional hasta un enfoque desarrollador contextualizado en el proceso docente del Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa.

Los criterios que aportaron los especialistas permitieron valorar la calidad y pertinencia de la metodología propuesta pues consideraron como adecuados los fundamentos epistemológicos para la elaboración de la metodología, la correspondencia de la metodología con el modelo del formación del estudiante de medicina, el rigor científico y de actualidad de los aspectos concerniente al

proceso de enseñanza desarrollador, la factibilidad de aplicación de la metodología en el contexto de la Universidad Médica y su contribución al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del examen físico con enfoque desarrollador.

## **RECOMENDACIONES**

Instrumentar de forma experimental la metodología elaborada en el resto de las asignaturas del tercer año de la carrera de Medicina.

Valorar con el departamento docente del Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa, la Filial de Ciencias Médicas y en coordinación con el centro Pedagógico de la Universidad de Moa la organización de cursos de postgrados a docentes de la carrera de Medicina, de manera que permitan la utilización de la metodología para favorecer la enseñanza aprendizaje del examen físico del paciente con enfoque desarrollador.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Addine Fernández, F. (2004). Didáctica. ¿Qué didáctica? En: Didáctica Teoría y práctica La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
2. Addine Fernández, F. (2006). Principios para la dirección del proceso pedagógico. En: Compendio de Pedagogía. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
3. Adell, J. Y L. Castañeda (2012). Tecnologías emergentes, ¿pedagogías emergentes? En J. Hernández, M. Pennesi, D. Sobrino y A. Vázquez (coord.), *Tendencias emergentes en educación con TIC*, Asociación Espiral, Educación y Tecnología, Barcelona, pp. 13-32, [http://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/29916/1/Adell\\_Castaneda\\_emergentes2012.pdf](http://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/29916/1/Adell_Castaneda_emergentes2012.pdf)
4. Albertí Vázquez, L., Gutiérrez Martorell, S., Quintero Pupo, G., Más Sarabia, M. (2003). Humanidades Médicas.[Seriada en línea] sept-dic3 (9). (En línea). Disponible en://bvs.sld.cu/revistas / [revistahm / números / 2003/ n9/n9. htm](http://bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2003/n9/n9.htm)
5. Alfonso Figueredo, E. (2015). Estrategia didáctica para la enseñanza aprendizaje de los contenidos de Propedéutica con un enfoque desarrollador en la carrera de Medicina. (Tesis maestría). ISMM, Moa Holguín.
6. Alonso, L. A., Leyva, P. A. y Mendoza, L. L. (2019). *La metodología como resultado científico: alternativa para su diseño en el área de ciencias pedagógicas*. Cuba: Universidad de Holguín.
7. Ausubel, D, Novak, J.P, Hanesian, H, H 1991).Psicología educativa: un punto de vista cognoscitivo. México: Editorial Trillas.
8. Álvarez de Zayas CM. La escuela en la vida. Didáctica. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación; 1999.
9. Barba, R; J. Barba Y S. Scott (2016). La formación continua colaborativa a través de la investigación-acción. Una forma de cambiar las prácticas de aula. Contextos Educativos», *Revista de Educación*, No. 19, España, pp. 161-175.
10. Bastart Ortiz, EA. (2010). Nueva concepción didáctica en la estructuración lógica del sistema de habilidades y su validación en la asignatura Pediatría (Tesis doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas “Frank País García”. Santiago de Cuba.

11. Báxter Pérez, E. (2006). La educación en valores: papel de la escuela. En Compendio de Pedagogía La Habana: Editorial Ciencias Médicas; pp. 193-198.
12. Betancourt, J. V. (2003). El aprendizaje. ¿Un tema de ayer, de hoy?: De siempre. En: Educación. Segunda época (109): 14-18.
13. Blanco Aspiazú MA, Álvarez Rivero A, Suárez Rivero B, Bosh Bayard RI, Menéndez Rivero L. Modelo teórico para la evaluación de la calidad del examen físico del paciente. Educ Med Super [Internet]. 2006 Sep;20(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412006000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000300004&lng=es)
14. Castellanos Simón, D y Cols. (2002): *Aprender y enseñar en la escuela: Una concepción desarrolladora*. Editorial Pueblo y Educación.
15. Castellanos Simons, D. (2006). Herramientas psicopedagógicas para la dirección del aprendizaje escolar En: Fundamentos de las Ciencias de la Educación. Maestría en Ciencias de la Educación Modulo II segunda parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
16. Céspedes Acuña, J. E. (2010). El proceso formativo estético del profesional de la educación (Tesis de Doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Frank País García". Santiago de Cuba.
17. Companioni Landín, F.A. (2000.). Del empirismo a la docencia científica de la Odontología.(On-line);[2 páginas] Disponible en: <http://www.ucmh.sld.cu/rhab/histórica-rev14.htm>>.
18. Chiú Navarro, V. (2008). M.G.I. 2.ed. Capítulo 16. Salud bucal. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
19. Cruz Font, J D. (2009). Modelo didáctico para el desarrollo de competencias de la Informática Médica en el proceso de formación inicial del Médico General Básico (Tesis doctorado). Instituto Superior Pedagógico "José De La Luz Y Caballero" Holguín.
20. Díaz, A. y Pérez, M.V. (2013). Autoeficacia, enfoque de aprendizaje profundo y estrategias de aprendizaje. International Journal of Developmental and Educational Psychology, 1(2), pp. 341-346.
21. Díaz Barriga, F. (2002). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. México: Mc. Graw Hill.

22. Díaz Quiñones, J.A. (2012). ¿Se corresponde el proceso evaluativo actual con el proceso de enseñanza aprendizaje asumido? Rev. Gaceta Médica Espirituana. 14(1).Recuperado de:  
<http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/sum.14.%281%29/sumario.html>
23. Díaz Quiñones, J. A. (2012). Situación del proceso evaluativo del diagnóstico médico en la asignatura Medicina Interna del internado médico. Rev. Gaceta médica Espirituana.14 (2).Recuperado de:  
<http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/sum.14.%281%29/sumario.html>
24. Diccionario de la lengua de la Real Academia Española. (1984). Madrid: Ed. Espasa Calpe. S. A. 1206p.
25. Espinosa Brito, A. (2016). *La Clínica y la Medicina Interna: presente, pasado y futuro*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
26. Ferrero, F. (2017) ¿Puede la simulación clínica contribuir al aprendizaje significativo de competencias educativas? Una aproximación constructivista. Facultad de Ciencias Médicas. UNLP. Primer Encuentro Internacional de Simulación | Simex 2017. UNAM.
27. Fuentes Rodríguez, I. (2021). Alternativa metodológica para favorecer el proceso de enseñanza-aprendizaje en la asignatura propedéutica clínica en la carrera de medicina (Tesis maestría). Universidad de Moa Holguín.
28. Galperin, P, Y. (1986). Sobre el método de formación por etapas de las acciones mentales. En: Antología pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
29. Gamboa, R., y Alonso, L. (2018). Metodología para el desarrollo de la competencia comunicativa del estudiante de ingeniería mecánica. . *Revista Pertinencia Académica*, (7), 127 -144. (ISSN 2588- 1019). Recuperado de:  
<http://revistaacademica.utb.edu.ec/index.php/pertacade/search/authors/view?firstName=Rolando&middleName=&lastName=Gamboa%Rodriguez&affiliation=instituto%20Superior%20Minero%20Metalurgico%20Dr.%20Antonio%Nuñez%20Jimenez.%20Moa&country=CU>
30. Ginoris Quesada, O. (2001). Didáctica desarrolladora y de atención a la diversidad. Material en impresiones ligeras. Matanzas: Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello.
31. González Soca, A. y cols. (2004). El proceso de enseñanza aprendizaje: un reto para el cambio educativo. En. Didáctica, teoría y práctica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

32. González Soca, A. y cols. (2004). El proceso de enseñanza-aprendizaje, ¿agente de cambio educativo? En *Nociones de sociología, psicología y pedagogía*. La Habana: Pueblo y Educación.
33. González Soca, A. y cols. (2004). La dinámica del proceso de enseñanza aprendizaje mediante sus componentes. En: *Didáctica, Teoría y práctica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
34. Gordillo, N. (2007). Método, metodología y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Revista Tendencias & Retos* (12). Recuperado de: <https://www.dialnet.unirioja.es>
35. Guerra Romero L. (1996). La medicina basada en la evidencia: un intento de acercar la ciencia al arte de la práctica clínica. *Med Clin (Barc)*; 107:377-82.
36. Hernández Navarro, E. (2008). Estrategia metodológica para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje de la embriología en función de la disciplina morfofisiología (Tesis doctorado). Villa Clara: Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela".
37. Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C, Baptista Lucio, P. (2008). *Metodología de la Investigación*. 4ta edición. México: Edit. Mc Graw Hill Interamericana.
38. Hernández Sampieri, R. (2006). *Metodología de la Investigación*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
39. Holmberg, B. (1977). *Distance education: a survey and bibliography*. Kogan Page, London.
40. Horruitiner Silva, P, (2006). *La universidad cubana: el modelo de formación*. Editorial Félix Varela. La Habana. Cuba
41. Hernández Infante, R e Infante Miranda M. (2017). Aproximación al proceso de enseñanza- aprendizaje desarrollador. *Revista Episteme*, Vol. 4. No. 3
42. Landuce Gutiérrez, O. (2011). El proceso formativo. En: *Pedagogía*. La Habana: Ciencias Médicas. P 9.
43. Landuce Gutiérrez, O. (2011). El proceso Docente Educativo. En: *Pedagogía*. La Habana: Ciencias Médicas. P 10-15.



44. La Habana. Instituto Superior de Ciencias Médicas (2010). Proyecto Nacional del Internado. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
45. La Habana. Instituto Superior de Ciencias Médicas. (2009). Propuesta del nuevo Plan de estudios de la carrera de Medicina La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
46. Leal C. (2018). Enseñando con metodología de autoaprendizaje en entornos simulados (MAES). Un estudio cualitativo entre profesores y alumnos de grado en enfermería. México: EducMed. disponible <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018>. Consultado enero de 2020
47. Legrá Matos, S.M., Milanés Pérez, S.M., Comas Mirabent, O., López Bancourt, AC. Carreras Martorell, CL. (2006). Antecedentes y perspectivas de la Estomatología en Cuba. La Habana: MEDISAN.
48. Leontiev, A. N. (1979). La Actividad en Psicología. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
49. Leontiev, A. N. (1982). Actividad, conciencia y personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
50. López Palacio, J, V. (2002). La Educación como un sistema complejo. Rev. Isla; 44(32):13-122.
51. López Machín R. (2009). El diagnóstico en la escuela. .En: Educación (126).Segunda época: 24-31.
52. Linares-Tovar F, López-Palmero C, Abreus-Ponvert Y. Desarrollo histórico de la Enseñanza Médica Superior en Cuba de 1959 a 1989. Medisur [revista en Internet]. 2014 [citado 2015 Mar 11]; 13(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2736>
53. López Arrieta JM, Qizilbash N. La medicina basada en pruebas: revisiones sistemáticas. La colaboración Cochrane. Med Clin (Barc) 1996; 107:581-5.
54. Majmotov, M, I. (1983). La Enseñanza problémica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
55. Miranda Lena, T. (2011). La didáctica de la educación superior. En: La didáctica de la formación de formadores: resultados teóricos y experiencias prácticas. Pedagogía 2011; Curso 15 La Habana: Sello Editor Educación Cubana.

56. Ministerio de salud pública. (2010). *Perfeccionamiento del Plan de estudio*. Comisión Nacional Carrera Medicina. La Habana: Cuba
57. Moreno Rodríguez, MA. (2001). El arte y la ciencia del diagnóstico médico. Principios seculares y problemas actuales. Ciudad de La Habana: Científico-Técnica; 2001.
58. Moreno Rodríguez MA. Deficiencias en la entrevista médica: un aspecto del método clínico. *Rev Cubana Med* 2000; 39:106-14.
59. Moreno Rodríguez MA. Valor del interrogatorio en el diagnóstico. *Rev Cubana Med* 2000; 39:160-5.
60. Moreno Rodríguez MA. Crisis del método clínico. *Rev Cubana Med* 1998; 37:123- 8.
61. Palanco Reyes, C. (2002). Propuesta de los problemas profesionales para la carrera de Estomatología. Tesis de Especialidad. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba.
62. Pérez Álvarez, ML. (2016). Metodología para el desarrollo de la competencia comunicativa de los estudiantes de la carrera de Medicina en el municipio Moa (Tesis maestría). Instituto Superior Minero Metalúrgico Moa "Dr. Antonio Núñez Jiménez", Moa Holguín.
63. Pérez García, L y Cols. (2017). Metodología para la enseñanza desarrolladora del diagnóstico de anomalías dentomaxilofaciales centrado en el método clínico. *Revista Cubana de Estomatología*; 45(3).
64. Quintero y otros, (2013). El desempeño académico: una opción para la cualificación de las instituciones educativas. *Plumilla Educativa*, ISSN-e 1657-4672, Vol. 12, Nº. 2 (diciembre), 2013, págs. 93-115.
65. Reyes Sanamé, F. (2015). Alternativa metodológica para la enseñanza del Método Clínico a través de la asignatura Medicina interna, en la carrera de Medicina (Tesis maestría). ISMM, Moa Holguín.
66. Ríos, D. (2003). Autoevaluación de los estudiantes: una estrategia participativa orientada al aprender a valorar. *Rev. Estudios y Experiencias en Educación*. 2(4):111 -120.

67. Rodríguez Castellanos, A. (2014). Perfeccionamiento del contenido iconográfico de la asignatura Rehabilitación protésica en la carrera de Estomatología (Tesis doctorado). Universidad De Ciencias Pedagógicas "Frank País García". Santiago de Cuba
68. Rojas, F. (2008). Problemas de salud. Introducción En: Revista Cubana de Salud Pública. La Habana: ECIMED.; 34 (2)
69. Silvestre Oramas, M, Zilberstein Toruncha. J. (2002) Hacia una didáctica desarrolladora. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
70. Silvestre Oramas, M. (2003) Proceso de enseñanza-aprendizaje .La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
71. Suárez Rivero, B. Blanco Azpiazú, MA. (2011). Errores en el examen físico del paciente. Revista cubana medicina vol.40 no.3-4, ciudad de la Habana.
72. Rico Montero, P, (2006). La zona de desarrollo próximo procedimientos y tareas de aprendizaje. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
73. Rivero, I.; A. Padrón Y E. Izaguirre (2012). Didáctica del uso de las TIC y los medios de enseñanza tradicionales en las Instituciones de Educación Superior (IES) municipalizadas. *New Approaches in Educational Research*, vol. 1, No. 1, España, pp. 38-46.
74. Robainas Fiallo, I. (2009). Las tecnologías de la información y comunicación en el proceso enseñanza-aprendizaje del posgrado. *Revista médica electrónica*, vol. 31, No. 3, pp. 1-6, <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/año%202009/vol3%2009/tema12.htm>
75. Rodríguez Rivera, L. (2000). La ciencia y el arte en el examen físico. *Ateneo* 1(1):28-31. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/ate/vol\\_1-1-00/ate05100.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/ate/vol_1-1-00/ate05100.pdf)
76. Rodríguez, L. (2010). Concepción didáctica del software educativo como instrumento mediador para un aprendizaje desarrollador (Tesis doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Félix Varela". Santa Clara. Cuba.
77. Rodríguez, Y.; Antúnez, G.; Ramírez, W.; Flores, Andrés J. y Yolanda Soler Pellicer. (2010). La formación e- learning en Epidemiología Veterinaria. *Revista Redvet*, Vol.11, No. 5. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n050510/051014.pdf>

78. Ruiz, A. (2014): «TIC y enfoques de enseñanza y aprendizaje en Educación Superior» (tesis de doctorado). Universidad de Murcia, España
79. Talizina, N. F. (1983). Influencias de las ideas de A. N. Leontiev en el desarrollo de la Psicología Pedagógica. En: A. N. Leontiev y la psicología contemporánea. Moscú: Edit. Universidad de Moscú.
80. Toledo Reyes, L., Mella Quinter, S. de la Fé. (2011). Empleo de sitio web en la asignatura Estomatología Integral IIEDUMECENTRO; 3 (2):47-54ISSN 2077-2874RNPS 2234. PDF created with pdfFactory Pro trial version [www.pdffactory.com](http://www.pdffactory.com)
81. Vázquez Sarandeses, J E. (2014). Dinámica de la formación profesional del médico general integral en la especialización (Tesis doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas Frank País García. Santiago de Cuba.
82. Vera Silva, L. Calderón García, A (2017). Caracterización de las prácticas educativas en la enseñanza de la medicina. Rev. Fac. Med. 2017 Vol. 65 No. 1: 89-97. <http://dx.doi.org/.revfacmed.vn.4>
83. Vigotsky, L. (1986). Zona de desarrollo próximo: una nueva aproximación. En Universidad Pedagógica Nacional (Ed.), *Antología del desarrollo del niño y aprendizaje escolar*. México: Editorial.

## **ANEXOS**

### **ANEXO1 Encuesta a profesores**

Objetivo: Verificar la aplicación del examen físico como parte de la utilización del método clínico por parte de los estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina.

Nivel de aplicación examen físico	Alto		Medio		Bajo	
	No.	%	No.	%	No.	%
Desarrollo de las habilidades requeridas para su desempeño profesional.						
Cumplimiento de las diferentes etapas en la práctica médica por los estudiantes.						
Evaluación de la concepción en el diseño de la carrera y las disciplinas para el desarrollo de las habilidades.						
Apreciación de la planificación de actividades docentes en las que se desarrolle el método clínico.						
Conducción del desarrollo de las habilidades en el desarrollo del examen físico como parte del método clínico en las clases y durante la educación en el trabajo.						



### Anexo 3 Prueba pedagógica

Objetivo: constatar la preparación de los estudiantes para llevar a cabo el examen físico del paciente durante su estancia en la educación al trabajo.

Situación.

Paciente masculino de 52 años de edad, que acude a consulta de urgencia refiriendo que hace alrededor de dos meses viene presentando pérdida de peso, sed constantes, orina mucho y picazón en los genitales.

a) Refiérase a la conducta a seguir.

Elementos a tener en cuenta durante la evaluación.

#### **(I) sobre el interrogatorio médico**

##### **Motivo de ingreso.**

Lo identifica mal.

No lo identifica.

##### **Historia de la enfermedad actual.**

No establece el inicio de la enfermedad.

No establece el cronopatograma.

Faltan síntomas.

Semiografía incompleta.

##### **Anamnesis remota.**

Incompleta en APP.

Incompleta en género de vida

Incompleta en psicosocial

##### **Interrogatorio por aparatos.**

Incompleto en relación con el problema diagnóstico

## **(II) Para la evaluación del examen físico**

### **Errores durante el examen físico.**

#### **Por omisión**

Omite maniobras necesarias en un acápite.

Omite acápites del examen físico.

#### **Por mala técnica**

Error por mala técnica.

Desorden del examen físico.

Demasiado lento.

No explora expectativas al examinar.

No explora afectación al examinar.

Sugiere hallazgos en el paciente.

#### **De detección del signo**

No identifica signos físicos presentes.

Detecta signos inexistentes.

#### **De detección semiográfica**

No identifica datos semiográficos.

Identifica datos semiográficos inexistentes.