

ESTRATEGIA DIDACTICA PARA EL APRENDIZAJE DESARROLLADOR DE LOS CONTENIDOS DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

DIDACTIC STRATEGY FOR THE DEVELOPABLE LEARNING OF THE CONTENTS OF COMPREHENSIVE GENERAL MEDICINE IN MEDICAL STUDENTS

José Luis Regalado Tamayo. joselrhlg@infomed.sld.cu. Filial de Ciencias Médicas, Moa, Cuba

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1934-8042>

Damarys Babastro Caboverde. dbcaboverde@moa.hlg.sld.cu. Filial de Ciencias Médicas, Moa

Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5846-6300>

Lisandra Loforte Fuentes. lisiloforte@moa.hlg.sld.cu. Hospital docente, Moa, Cuba. ORCID

<https://orcid.org/0009-0004-8279-2669>

Liudmila Ramírez Domínguez. dbcaboverde@moa.hlg.sld.cu. Hospital docente, Moa, Cuba

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1504-8624>

Fecha de recepción: 3 de mayo de 2023

Fecha de aceptación: 10 de julio de 2023

RESUMEN

Se elaboró una estrategia didáctica para contribuir a un proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador de los contenidos de Medicina General Integral en la carrera de Medicina en Moa. Para el desarrollo del estudio se utilizaron diversos métodos y técnicas como el análisis-síntesis, inductivo-deductivo, sistémico estructural, encuestas, entrevistas. El proceso de valoración de la factibilidad de la estrategia mediante la realización de los talleres de socialización y la constatación de los resultados en su aplicación, demostró que la misma contribuye al mejoramiento del aprendizaje en los estudiantes de la carrera de Medicina. La estrategia didáctica puede generalizarse a cualquier unidad docente de la educación

médica superior, con flexibilidad y adaptabilidad al contexto donde se desarrolle el proceso de enseñanza aprendizaje de esta asignatura.

Palabras Claves: aprendizaje desarrollador; proceso de enseñanza aprendizaje; estrategia didáctica

ABSTRACT

A didactic strategy was developed to contribute to a teaching-learning process that develops the contents of Comprehensive General Medicine in the Medicine degree in Moa. To develop the study, various methods and techniques were used such as analysis-synthesis, inductive-deductive, structural systemic, surveys, and interviews. The process of assessing the feasibility of the strategy by carrying out the socialization workshops and verifying the results in its application, demonstrated that it contributes to the improvement of learning in the students of the Medicine career. The teaching strategy can be generalized to any teaching unit of higher medical education, with flexibility and adaptability to the context where the teaching-learning process of this subject is developed.

KEYWORDS: developer learning; teaching learning process; teaching strategy

INTRODUCCIÓN

La Educación Médica Superior en Cuba atraviesa un momento importante de su devenir pedagógico, caracterizada por profundos cambios en los métodos y procedimientos para la conducción del proceso de formación de los futuros profesionales. La implementación del modelo «Proyecto Policlínico Universitario» ha constituido un reto para la formación médica al afrontar la contradicción entre masividad y calidad; en este sentido la atención al proceso de enseñanza-aprendizaje se impone como una vía idónea para contribuir a la formación del profesional al que aspira la sociedad.

Respecto a la calidad del proceso formativo de los profesionales de la salud, investigaciones como las de Castillo (2003) y Bello (2009), revelan que aun existen insuficiencias que afectan la calidad del referido proceso, manifestado en el limitado desempeño de los estudiantes para la asimilación y uso de los conocimientos, que en ocasiones no rebasan el plano reproductivo. Lo anterior precisa de profesores con sólidos y profundos conocimientos de las disciplinas que imparten y constituyan ejemplo ético, moral y en la formación de valores para sus estudiantes.

Un estudio al aprendizaje de los contenidos de Medicina General Integral (MGI) que se desarrolla en estudiantes de medicina en el municipio Moa, arrojó que existe dificultad en la apropiación de los conocimientos sobre el diagnóstico de las afecciones clínicas epidemiológicas por parte de los estudiantes; así como en la disciplina tecnológica expresada en el cumplimiento de las normas técnicas establecidas para el diagnóstico y tratamiento de las afecciones clínicas epidemiológicas.

El análisis de estas insuficiencias permitió encaminar la presente investigación a resolver el siguiente problema de investigación: ¿Cómo contribuir a un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador de los contenidos de MGI en la carrera de Medicina?

En el campo del aprendizaje se destacan los trabajos de: De Zayas & Agudelo (1998); Ginoris (2001); ORAMAS & MARGARITA (2003); Zilberstein *et al.* (1997); Concepción & Rodríguez (2009); Alonso (1991) y Concepción & Rodríguez (2009). En estas obras se aporta una concepción teórica y metodológica sobre el aprendizaje desde una perspectiva desarrolladora que permiten dar un tratamiento consecuente al aprendizaje de los estudiantes, y se toma como base el desarrollo de sus modos de actuación en cualquier nivel educacional; sin embargo, es insuficiente la sistematización metodológica que se ha dado al aprendizaje desde una perspectiva desarrolladora en el contexto de la asignatura de MGI en la carrera de Medicina.

Lo anterior justifica la necesidad de buscar vías que permitan perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos de MGI que se imparte en la carrera de Medicina, en tal sentido se proyecta como objetivo: elaborar una estrategia didáctica para contribuir a un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador de los contenidos de MGI en la carrera de Medicina.

MATERIALES Y MÉTODOS

De nivel teórico:

Análisis y síntesis para valorar el resultado obtenido de los métodos empíricos y del proceso investigativo.

Inducción-deducción para determinar el estado actual del problema investigado, sus causas y valorar la factibilidad de la estrategia didáctica propuesta.

Sistémico-estructural-funcional para elaborar la estrategia didáctica teniendo en cuenta sus componentes, estructura, el principio de jerarquía y las relaciones funcionales entre cada una de sus partes.

De nivel empírico:

Entrevistas a profesores de la asignatura Medicina General Integral para constatar el estado actual del aprendizaje de los estudiantes en relación con los contenidos de la misma.

Encuestas a estudiantes y egresados de la carrera de Medicina para constatar el estado que estos poseen respecto al aprendizaje de los contenidos de Medicina General Integral.

Observación a clases para comprobar si los profesores conducen el proceso de aprendizaje desde una perspectiva desarrolladora.

Revisión de documentos para caracterizar teóricamente cómo tratar el aprendizaje desde una perspectiva desarrolladora a través de la asignatura de Medicina General Integral, mediante una estrategia didáctica y el análisis porcentual para interpretar los datos obtenidos en la investigación.

DESARROLLO

La asignatura de MGI transita por varios momentos históricos y ha estado marcada por particularidades específicas; en Cuba se evidencia que en el proceso de enseñanza-aprendizaje de estos contenidos existen insatisfacciones que justifican el desarrollo de investigaciones dirigidas a su perfeccionamiento.

En la actualidad existe una preocupación por parte de docentes e investigadores de introducir elementos novedosos al proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura de MGI, con vista a garantizar mejor integralidad en la formación de los profesionales de la salud. En tal sentido han sido muy valiosas las concepciones del aprendizaje desarrollador que han aportado los investigadores cubanos.

Respecto al aprendizaje desarrollador, Castellano (2003), considera que es el proceso dialéctico de apropiación de los contenidos y las formas de conocer, hacer, convivir y ser construidos en la experiencia socio-histórica, 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.

En el contexto de este trabajo, se asume el aprendizaje desarrollador como el proceso de desarrollo de estructuras cognitivo-instrumentales y afectivo-volitivas conductuales, en el cual se favorece el tránsito del estudiante desde la apropiación de los contenidos que establece la asignatura MGI sobre el diagnóstico y tratamiento de las afecciones clínico epidemiológicas, hacia su aplicación de manera independiente, flexible, reflexivo-regulada y trascendente a través de sus modos de actuación para la solución de problemas profesionales que se manifiestan en las

áreas de Salud Pública, a partir de la comprensión, explicación e interpretación de sus significados.

De esta manera sí se logra concebir un aprendizaje desde una perspectiva desarrolladora de los contenidos para que el profesor mediante la clase sea capaz de guiar el aprendizaje de los estudiantes y que estos puedan comprender, explicar e interpretar el significado de los contenidos de la asignatura.

El proceso formativo del médico, es un proceso que se caracteriza por su nivel de complejidad en tanto converge la diversidad de los estudiantes y de los grupos implicados en su formación, en la que se articulan los procesos que suceden en la Universidad y los escenarios formativos; en tanto que, los sujetos responsabilizados del proceso formativo facilitan el desarrollo de las particularidades individuales del estudiante a través de las diferentes estrategias educativas.

En este trabajo se asume como estrategia didáctica al conjunto de situaciones de enseñanza-aprendizaje de contenidos de MGI, integrados por acciones que diseñadas por el profesor propician el papel activo del estudiante en el logro de los objetivos, dirigidos a la adquisición de conocimientos, al desarrollo de habilidades y normas de relación para su aplicación en nuevas situaciones donde se estimula la motivación por aprender, el establecimiento de relaciones significativas, axiológicas y la metacognición.

Consecuentes con lo anterior se propone la siguiente estrategia didáctica para favorecer el aprendizaje de los contenidos de MGI en los estudiantes de la carrera de Medicina, para esto se asumen cuatro etapas: diagnóstico, orientación, ejecución y control; a partir de lo aportado por Zaldívar (2006) citado por García (2012).

Etapas de diagnóstico: tiene el objetivo de determinar la situación real de los estudiantes antes de comenzar a desarrollar las etapas siguientes de la estrategia proyectada. Para la caracterización general del estudiante y de los grupos

estudiantiles se utilizan los mismos instrumentos que han sido orientados por el Ministerio de Educación Médica Superior en la realización del diagnóstico integral.

Acciones correspondientes a la etapa de diagnóstico:

- ✓ Seleccionar las vías que serán utilizadas por el profesor para la realización del diagnóstico integral a los estudiantes. Estas pueden ser: revisión del expediente, determinación del índice académico, aplicación de la técnica de los diez deseos, completamiento de frases, test sicométrico, entrevistas. Una vez seleccionadas las técnicas a emplear, el profesor elaborará los instrumentos requeridos para el diagnóstico y determinará previamente la forma en que serán analizados los resultados.
- ✓ Determinar los objetivos y contenidos de MGI antecedentes al quinto año. En este sentido el autor propone la revisión de los programas vigentes para la asignatura MGI que se imparte a los estudiantes de este año de estudio de la carrera de Medicina, a fin de determinar el sistema de objetivos y los contenidos antecedentes.
- ✓ Elaborar los instrumentos evaluativos para diagnosticar el dominio que poseen los estudiantes de los contenidos de MGI antecedentes. Estos instrumentos pueden ser las pruebas pedagógicas que incluyan preguntas orales o escritas de los diferentes niveles de desempeño y actividades prácticas.
- ✓ Atender de manera diferenciada a los estudiantes de acuerdo con los resultados del diagnóstico durante todo el curso.

Etapa de orientación: esta etapa se concibe atendiendo a la importancia que tiene la orientación para contribuir eficazmente al desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje. Se consideró necesario orientarlos, persuadirlos y motivarlos para cumplimentar exitosamente el objetivo de la estrategia didáctica que se propone.

Acciones correspondientes a la etapa de orientación de la estrategia didáctica:

- ✓ Explicar a los estudiantes la forma en que se procederá para desarrollar la estrategia que se propone.
- ✓ Demostrar la importancia que tienen las acciones y las situaciones de enseñanza-aprendizaje que se proponen en la estrategia para contribuir a un proceso de enseñanza- aprendizaje desarrollador y brindar la orientación suficiente para que los estudiantes puedan ejecutarlas, controlarlas de forma individual y colectiva.

Etapa de ejecución: esta se dirige a la puesta en práctica de las situaciones de enseñanza-aprendizaje con las cuales los estudiantes se apropian de los contenidos de la asignatura. Se caracteriza por la flexibilidad en lo que se refiere al desarrollo de las situaciones de enseñanza-aprendizaje, las que desde la unidad que debe caracterizar el proceso, se ejecutan atendiendo a las necesidades individuales de los estudiantes.

Para un mismo contenido pueden diseñarse diferentes situaciones de enseñanza-aprendizaje, lo que constituye una vía para ajustarla a las características de cada grupo. Esta diferenciación en la atención lleva implícita la independencia necesaria para que los estudiantes se apropien de los contenidos y tengan las posibilidades de solicitar la ayuda pertinente, tanto a sus compañeros, como al profesor, las mismas pueden prepararse de modo que se propicie el trabajo individual y colectivo en el aula y fuera de ella.

Acciones correspondientes a la etapa de ejecución de la estrategia didáctica:

- ✓ Elaborar tarjetas que contribuyen al desarrollo de habilidades en el aprendizaje de los contenidos de MGI.

Para llevar a cabo el trabajo con las tarjetas fue necesario la previa determinación del sistema de habilidades referentes a los contenidos y las acciones específicas

para la ejecución de cada una de ellas, así como los aspectos que el autor recomienda considerar para estudiar los grupos dispensariales.

Se propone, para lograr efectividad con el empleo de estas tarjetas, que el profesor oriente a los estudiantes sobre la importancia de las mismas y demuestre mediante un ejemplo cómo utilizarlas.

En la medida que el estudiante va apropiándose del accionar recomendado para cada habilidad o de los aspectos a considerar para estudiar los grupos dispensariales (Grupos I, II, III, y IV). Para realizar la despenalización puede prescindir de las tarjetas para la ejecución de las acciones propuestas en las diferentes situaciones de enseñanza-aprendizaje, de modo que pueda ir pasando de la dependencia de estas a la independencia de las mismas.

Un ejemplo de lo anterior es la tarjeta para contribuir a desarrollar la habilidad comparar. En la misma se sugiere tener en cuenta las siguientes acciones:

- ✓ Selección de los elementos a comparar.
- ✓ Establecimiento de los parámetros que se tomarán en cuenta para proceder a la comparación.
- ✓ Determinación de las semejanzas y diferencias con respecto a estos parámetros para arribar a conclusiones parciales. A partir de las conclusiones parciales se realizarán las conclusiones generales.

El profesor puede referirse a la importancia de las acciones antes señaladas para comparar correctamente y explicar con un ejemplo la forma de hacerlo; como los estudiantes poseen las tarjetas, siempre que necesiten realizar una comparación seleccionarán la correspondiente a esta habilidad para guiarse en la ejecución.

Estas tarjetas son válidas para conformar situaciones de enseñanza-aprendizaje que incluyan otras acciones y pueden ser diseñadas para una clase, para parte de una clase, o para una tarea docente fuera de la clase.

Se incluyen también como acciones de la estrategia, que pueden ser utilizadas en diferentes situaciones de enseñanza-aprendizaje las correspondientes a la técnica conocida como: el cuarto excluido, aprendiendo a preguntar y la elaboración de mapas conceptuales.

La técnica «el cuarto excluido» se lleva a cabo mediante una tabla de cuatro columnas donde se van colocando los conceptos objeto de estudio. El estudiante debe analizar cada uno de ellos, compararlos y seleccionar una característica que permita establecer una relación lógica entre tres y excluir el cuarto. El número de filas puede variar en dependencia del objetivo que se proponga el profesor y de la cantidad de conceptos a relacionar.

Por su parte la utilización en la estrategia didáctica que se propone de la técnica «aprendiendo a preguntar», que consiste en elaborar diferentes preguntas sobre los aspectos esenciales relacionados con los contenidos objeto de estudio puede combinarse con la utilización de algunas de las tarjetas anteriormente referenciadas, ya que estas últimas son útiles para formular interrogantes a partir de las características más importantes de las enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles. También es posible aplicar esta técnica sin la utilización de las tarjetas, dirigiendo la reflexión del estudiante a los aspectos esenciales del contenido tratado.

La posibilidad que brinda su empleo para el tratamiento de los contenidos de MGI puede ejemplificarse a partir del diagnóstico de las afecciones crónicas, un contenido que tradicionalmente resulta difícil, tanto para los profesores como para los estudiantes; en este caso el estudiante puede formular preguntas acerca del cuadro clínico, complicaciones, tratamiento y posible evolución del paciente.

Con respecto a la elaboración de los mapas conceptuales y la idea de incluirlos en las acciones de la estrategia didáctica para la enseñanza-aprendizaje de los contenidos de MGI, se debe a las características del contenido, al nivel de abstracción requerido para su comprensión y a las posibilidades que brindan para

que el estudiante grafique lo que aprende, elabore resúmenes y relacione conceptos. Los mismos pueden ser confeccionados por el docente con la colaboración de los estudiantes y después pasar a su elaboración mediante el trabajo grupal e individual.

Etapa de control: el control se desarrolla atendiendo a un conjunto de indicadores que han sido establecidos por los autores, dirigidos a evaluar la contribución de la estrategia didáctica a un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador.

Acciones correspondientes a la etapa de control de la estrategia didáctica:

Se determinó que las acciones de la etapa de control se estructurarían atendiendo a las cinco funciones inherentes al proceso evaluativo: la instructiva, la educativa, la de diagnóstico, la de control y la desarrolladora. Aunque las acciones de control se colocan como parte de una etapa para facilitar la comprensión, el control se comienza a aplicar desde el diagnóstico y se mantiene durante todo el desarrollo de la estrategia didáctica.

El trabajo con la estrategia ha facilitado un alto grado de satisfacción por los docentes responsabilizados, por la dirección del proceso formativo del médico y la constatación de la transformación ocurrida en los estudiantes respecto al aprendizaje. Es importante significar los siguientes aspectos:

- ✓ La apropiación de los conocimientos sobre las afecciones clínicas-epidemiológicas en un nivel de asimilación productivo.
- ✓ El desarrollo de habilidades para diagnosticar y tratar dichas afecciones con elevado nivel de independencia.
- ✓ La disciplina tecnológica que manifiestan los estudiantes durante los diagnósticos y tratamientos que aseguraron una correcta asistencia médica.

- ✓ Se pudo constatar un mejor tratamiento al desarrollo de la expresión oral de los estudiantes durante los debates y exposición de los resultados de los ejercicios contenidos en las guías de estudios.
- ✓ Un mejor crecimiento personal por parte de los estudiantes atendiendo al diagnóstico pedagógico integral.

De esta forma se puede constatar, en un primer nivel de aproximación, la factibilidad de la estrategia didáctica propuesta como una vía de solución a los problemas del aprendizaje de los estudiantes en estos contenidos.

CONCLUSIONES

El análisis tendencial realizado al proceso de enseñanza aprendizaje permitió constatar que este ha transitado desde un enfoque tradicional hasta la introducción de las tendencias más actuales, se ubica la independencia del estudiante en un primer plano, convirtiéndose el docente en un facilitador del aprendizaje de sus estudiantes. La búsqueda de información en diferentes fuentes bibliográficas relacionadas con la temática en estudio permitió confirmar que los presupuestos que sustentan al aprendizaje desarrollador constituyen referentes importantes para la activación del proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura en correspondencia a las exigencias actuales de la Educación Médica Superior. El proceso de valoración de la factibilidad de la estrategia mediante la realización de los talleres de socialización y la constatación de los resultados en su aplicación, demostró que la misma contribuye al mejoramiento del aprendizaje en los estudiantes de la carrera de Medicina.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

Alonso, J. (1991). Motivación y aprendizaje en el aula. *Cómo enseñar a pensar*. Madrid: Santillana.

Bello Fernández, N. L. (2009). Identificación de necesidades de aprendizaje. *Bello Fernández, N, Fenton Tait M C. Proceso Enseñanza Aprendizaje. Temas para enfermería. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas.*

Castellanos Simons, D. (2003). Estrategias para promover el aprendizaje desarrollador en el contexto escolar. *La Habana. Universidad Pedagógica Enrique José Varona.*

Castillo, J. (2003). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, <http://monografias.com/16/1/2012/>.

Concepción García, M. R., & Rodríguez Expósito, F. (2009). Rol del profesor y sus estudiantes en el proceso de enseñanza aprendizaje.

De Zayas, C. M. A., & Agudelo, E. M. G. (1998). *Lecciones de didáctica general*.

García Calzadilla, R. (2012). *Estrategia didáctica para favorecer el aprendizaje de los contenidos de Urología en los estudiantes de medicina con un enfoque desarrollador* (Doctoral dissertation, Tesis en opción al Título Académico de Máster en Educación Superior). <http://ninive.ismm.edu.cu/handle/123456789/2127>

Ginoris Quesada, O. (2001). Aprendizaje Desarrollador: Reto de la UNESCO para el siglo XXI. Material en impresiones ligeras. In *Conferencia de postgrado. Matanzas: Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello.*

Ginoris Quesada, O. (2001). Didáctica desarrolladora; teoría y práctica de la escuela cubana. *Memorias del evento Pedagogía.*

ORAMAS, S., & MARGARITA, Y. P. R. M. (2003). Proceso de enseñanza aprendizaje. *Compendio de Pedagogía. Primera reimpresión.*

Zaldívar Pérez, G. (2006). *Estrategia didáctica para contribuir a un proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador de los contenidos biológicos de décimo grado* (Doctoral dissertation, Instituto Superior Pedagógico Juan Marinello Matanzas. Facultad De Educación Preuniversitaria. Departamento de Ciencias Naturales). <https://rein.umcc.cu/handle/123456789/485>

Zilberstein Toruncha, J., & Silvestre Oramas, M. (1997). Una didáctica para una enseñanza y un aprendizaje desarrollador. *Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, Cuba.*