



**TESIS EN OPCION AL TITULO ACADEMICO DE
MASTER EN LA EDUCACION SUPERIOR**

**Propuesta metodológica para la introducción de la
educación a distancia en el proceso
enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina**

Autora: Karina Jiménez Rodríguez



**TESIS EN OPCION AL TITULO ACADEMICO
DE MASTER EN LA EDUCACION SUPERIOR**

**Propuesta metodológica para la introducción de la
educación a distancia en el proceso
enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina**

**Autora: Karina Jiménez Rodríguez
Tutor: Dr. C. Rolando Gamboa Rodríguez**

Moa-2021

DEDICATORIA

A mi hijo para que sirva de ejemplo.

A mi esposo que a pesar de estar lejos me acompaña en cada decisión y escalada importante en mi vida.

A mi familia, especialmente a mi madre por siempre confiar en mí.

AGRADECIMIENTO

Agradecida primero con Dios que pone cada cosa en su lugar y es por su decisión y con su aprobación que estoy aquí hoy, luego de transitar este camino.

A los profesores que me ayudaron a vencer obstáculos que la vida nos pone de por medio, especialmente a aquellos que me ayudaron durante mi estancia en Venezuela.

Agradezco infinitamente a mi tutor, Dr. C. Rolando Gamboa Rodríguez por su entrega y dedicación a la realización de este trabajo.

Gracias a la Universidad de Moa que nos da la posibilidad de cursar estudios de postgrado en su sede.

RESUMEN

Las transformaciones logradas en la formación de los profesionales de la salud, propician cumplir eficazmente el encargo social que demandan las condiciones concretas de la sociedad. Aunque a este proceso la educación médica le ha dedicado especial atención, la formación y en especial el proceso de enseñanza aprendizaje se han visto afectados debido a la compleja situación epidemiológica provocada por la COVID 19. Frente a estos desafíos, la educación a distancia se presenta como una alternativa factible, sin embargo, el cambio de una modalidad presencial a la virtual, ha provocado desconcierto e incluso dificultades en los docentes para adaptarse a la nueva situación. La investigación que se presenta es resultado del esfuerzo realizado con vistas a ofrecer las vías necesarias al claustro docente del hospital general docente Doctor Guillermo Luis Fernández Hernández Baquero de Moa, para atender las insuficiencias que se presentan en la carrera de Medicina, relacionadas con la introducción de la educación a distancia para conducir el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera, ante las nuevas condiciones epidemiológicas del país. La misma se sustenta en los fundamentos teóricos que caracterizan al proceso de enseñanza aprendizaje en la Educación Médica Superior, así como en los referentes que respalda esta modalidad. Los resultados alcanzados, demostraron que se contribuye al mejoramiento del proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina. La alternativa puede ser aplicada a otras las universidades donde se estudie la carrera, con flexibilidad y adaptabilidad al contexto formativo.

ÍNDICE

Contenido	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1 CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL CONTEXTO DE LA CARRERA DE MEDICINA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA.....	10
1.1. El proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de medicina. Aproximación a su evolución.....	10
1.2. Reflexiones teóricas acerca del proceso de enseñanza aprendizaje en la educación médica superior.....	21
1.2.1. El proceso de enseñanza aprendizaje. Generalidades.....	21
1.2.2 Dirección del proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas...	28
1.3. La educación a distancia en la formación del estudiante de medicina. Fundamentos teóricos.....	36
1.4. Estudio diagnóstico del estado que presenta la introducción de la educación a distancia para la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante de la carrera de Medicina.....	42
CAPÍTULO 2 PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA EN LA DIRECCIÓN PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LA CARRERA DE	

MEDICINA.....	53
2.1 Aspectos que caracterizan la elaboración de una propuesta metodológica en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina.....	53
2.2 Presentación de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina.....	57
2.3 Nivel de pertinencia de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina.....	70
CONCLUSIONES.....	76
RECOMENDACIONES.....	78
BIBLIOGRAFÍA.....	
ANEXOS.....	

INTRODUCCIÓN

Durante las últimas dos décadas los cambios en la forma de atender el cuidado de la salud, los avances en la medicina y el número incrementado de estudiantes, han aumentado las demandas de los académicos en lo que a proceso docente asistencial respecta, aparejado esto, a la necesidad de una mayor dedicación de los especialistas del gremio a la enseñanza de la medicina. Hoy el mundo se ve sumergido en una gran e inesperada pandemia que nos ha obligado a rediseñar procesos que antes estaban concebidos de una manera diferente.

Es necesario destacar que ante la pandemia del virus SARS-CoV-2 agente causal de la COVID-19, que ha ocasionado perjuicios a nivel global en escenarios políticos, socioculturales y económicos, se han aplicado diferentes medidas de acuerdo con el contexto de cada país, con la intención de contrarrestar las afectaciones por esta enfermedad y minimizar sus daños. Actividades como el trabajo y el estudio han sufrido modificaciones y se han tenido que tomar alternativas para pasar a la virtualidad, lo que implica un gran reto, del cual ciencias médicas, no ha quedado exenta. Los docentes se enfrentan al difícil y acelerado cambio de modelo, con adaptación de nuevas estrategias didácticas, sustentadas en variados soportes virtuales.

En medio de esta contingencia epidemiológica y el reto de los docentes ante una pedagogía diferente, se precisa la necesidad de repensar continuamente las formas más eficientes de alcanzar la calidad, de salvar las distancias y favorecer el crecimiento y madurez personal e intelectual de los estudiantes.

Por su parte, internet ofrece diversidad de servicios, medios y recursos que permiten desarrollar el teletrabajo y también conducir el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes, con iniciativas desde una visión pedagógica enriquecida con el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), lo cual permite practicar la educación a distancia mediante plataformas, entornos virtuales o dispositivos móviles, estos últimos los más recurrentes.

Ante esta situación los docentes se enfrentan a un gran desafío, fundamentalmente aquellos acostumbrados a las prácticas tradicionales; ahora, en tiempos de pandemia, donde se impone el difícil y acelerado cambio de modelo, se necesita la adopción de nuevas estrategias didácticas, sustentadas en variados soportes virtuales y que consideren los medios más accesibles para ellos y sus estudiantes.

En el sector de la salud en Cuba, con una experiencia de más de 20 años en la Universidad Virtual de la Salud para el desarrollo de cursos de postgrado en sus diferentes modalidades, se reconoce que las TIC han permeado todas las áreas de actuación de la medicina y del médico. Sin los recursos informáticos sería imposible para un médico clínico o comunitario, estar actualizado en su práctica diaria.

La puesta en práctica de la educación a distancia en la formación del médico implica la superación de barreras físicas y temporales en el proceso enseñanza aprendizaje, empleando para ello diferentes medios de comunicación.

Esta nueva metodología exige de los docentes un dominio de técnicas y de una inventiva más efectiva, pues impone formar un profesional sin la restricción de estar físicamente ante un profesor, y garantizar que el alumno siga su propio ritmo de estudio y ser agente activo en su propia educación.

El éxito de los estudiantes depende en su totalidad de profesionales de la enseñanza, los cuales están encargados de diseñar el material didáctico que cumpla plenamente con la meta propuesta y debe lograr que el alumno realice sus estudios en forma independiente.

Los estudiantes deben aprender a aprender, esto significa brindarle el poder de controlar su propia educación, el poder desarrollar todo su potencial intelectual, liberarlo de las restricciones de tiempo y lugar de la educación tradicional.

De ahí la necesidad de ir más allá de las instituciones educativas, de considerar los tiempos, espacios y condiciones de vida, es por eso que la educación a distancia es una modalidad excelente para la formación de los profesionales de la salud, no solo en el postgrado sino también en el pregrado, y debe asumirse en respuesta a la situación provocada la contingencia epidemiológica del país en aras de poder garantizar la continuidad del curso.

A partir de la experiencia profesional y como resultado de un estudio diagnóstico a la situación que presenta la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de la carrera de Medicina en el municipio Moa en condiciones de educación a distancia, arrojó las siguientes dificultades:

- En el seguimiento, monitoreo y evaluación del aprendizaje de los estudiantes como proceso y como resultado.
- No identifican el potencial para la gestión y organización docente, la planificación y la evaluación de contenidos con rigor científico.
- Desaprovechamiento de los recursos educativos que pueden utilizarse para conducir el aprendizaje de los estudiantes.
- Las actividades orientadas no logran fomentar el autoaprendizaje y la participación activa del estudiante en el proceso de aprendizaje, quedan a un nivel reproductivo.

Los análisis de estas insuficiencias permitieron encontrar una situación problemática expresada en la contradicción existente entre las exigencias que establece el modelo del profesional del Médico y las insuficiencias que se presentan en el proceso de enseñanza aprendizaje relacionadas con la introducción de la educación a distancia ante las nuevas condiciones epidemiológicas del país, lo cual limita el cumplimiento de dichas exigencias.

Lo anterior hace pertinente la necesidad de investigar el siguiente **problema**:
¿Cómo propiciar la aplicación de la educación a distancia de forma integral en el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina?

Cuando se profundiza en la problemática es posible constatar que este problema surge debido a las siguientes causas:

- Insuficiente conocimiento por parte de los profesores para lograr una lógica en el tratamiento de la información, poniendo en práctica la educación a distancia, mediante la activación de los diferentes procesos cognitivos, que incluye la selección y organización de esta.
- La falta de preparación de muchos de ellos para utilizar las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones con el objetivo de contribuir a la formación integral del estudiante.
- La incorporación de las (TIC) y la educación a distancia en la formación del médico aún no están suficientemente claras, y se desconoce cuáles son las formas para interactuar en estos ambientes, que provoquen que profesores y estudiantes puedan sacar el máximo provecho de las potencialidades de éstas.

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 de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Hoy en día hay nuevas formas de aprender y enseñar, se hace mejor uso de las TIC para ampliar la cobertura educativa, y así se adapten mejor a los cambios que el desarrollo del país impondrá, debido a las nuevas necesidades sociales. El avance de la ciencia impone un extenso y continuo aprendizaje que se adapte a los permanentes cambios en las formas de dirigir la formación de los estudiantes.

Existen en la literatura un gran número de autores que han abordado la educación a distancia y la utilización de las TIC en el proceso de enseñanza aprendizaje como: Cabero (1996); Escamilla (2000); Facundo (2004); Canales (2006); Almirall y Bellot (2007); Sunkel y Trucco (2012); Rodríguez, L. (2010); Adell y Castañeda (2012); Rivero, Padrón y Izaguirre (2012); Zavahra (2012); Espinosa y Porlán (2013); Da Silva y Rendón (2013); Zamora, A. Andreu, N. (2013); Palacio (2013); Roque (2013); Ruiz (2014); Romero, Aparicio y Torres (2015), Aguirre (2015),

Gros y Fructuoso (2015); Capilla, Torres y Sánchez (2015); Barba, Barba y Scott (2016); Andreu y Pérez (2016); Avello (2016); Tapia, Ávila y Paz (2016); Granados Romero (2017), Investigaciones pedagógicas realizadas en Cuba sobre la temática –Dibut (2002); Robainas (2009); López Fernández (2010); Rivero, Padrón e Izaguirre (2012), Rodríguez (2018); Bilbao y Santana (2019)

Estos autores han aportado resultados importantes que ponen en práctica la integración de ambientes virtuales en los procesos de enseñanza aprendizaje de forma activa, los cuales, vinculados con la vida, desarrollan la inteligencia y contribuyen a la formación de habilidades y al autoaprendizaje de los estudiantes.

Otros investigadores cubanos, como Avello (2016) y Rodríguez (2018), estudian lo relacionado con las TIC, su impacto en el proceso de enseñanza aprendizaje en la educación superior, sin embargo en la bibliografía consultada no existe un procedimiento totalmente elaborado para su utilización de la educación a distancia en el pregrado para la dirección de un proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos de medicina que propicie un aprendizaje cooperativo, que contribuya a la formación de una personalidad integral de los estudiantes de la carrera de Medicina.

Debemos reconocer que en el sector de la educación superior médica tampoco estábamos preparados para una disrupción como la que ha traído consigo la pandemia de la COVID-19. Los cierres, como medida para contener la pandemia, han llevado a un despliegue acelerado de soluciones de educación a distancia para asegurar la continuidad pedagógica también en la educación superior. Los obstáculos son múltiples, desde tecnológicos y pedagógicos, hasta financieros.

Por lo tanto, a partir de las observaciones anteriores, se declara como **objetivo** de esta investigación: elaboración de una propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

El objetivo de la investigación permitió delimitar como **campo de acción** lo relacionado con la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico la carrera de Medicina.

Para abordar el problema planteado y su posible solución se hace necesario responder las siguientes **preguntas**:

¿Cuáles son los antecedentes históricos que han caracterizado el tratamiento a los contenidos de medicina a través del proceso de enseñanza aprendizaje mediante la educación a distancia?

¿Cuáles son las particularidades del proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina y la introducción de la educación a distancia?

¿Cuál es el estado de preparación de profesores y estudiantes, manifestado en el proceso de enseñanza aprendizaje, de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de medicina desde la modalidad educación a distancia en el municipio de Moa?

¿Qué particularidades debe reunir una propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina en el municipio Moa?

¿Cuál será la factibilidad alcanzada con la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza – aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina en el municipio Moa?

A partir de las preguntas científicas y en aras de acometer la investigación se proyectan las siguientes **tareas de investigación**:

Determinar los antecedentes históricos que han marcado el tratamiento a los contenidos de medicina mediante el proceso de enseñanza aprendizaje mediante la educación a distancia.

Caracterizar teóricamente el proceso de enseñanza aprendizaje en la formación del médico mediante la educación a distancia.

Diagnosticar el estado de preparación de profesores y estudiantes, manifestado en el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de medicina desde la modalidad educación a distancia en el municipio de Moa.

Diseñar una propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Valorar la factibilidad de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Se utilizaron métodos de investigación científica, con un enfoque dialéctico-materialista. Entre los cuales se encuentran los siguientes:

Del nivel teórico:

Analítico-sintético: a través de una amplia y variada revisión bibliográfica con vistas a determinar los elementos teóricos y metodológicos de la investigación, en el análisis de documentos y de los instrumentos diagnósticos empleados, y en la confección de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje, de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina, en cada uno de sus elementos y como un todo íntegro.

Histórico-lógico: para determinar las principales regularidades encontradas respecto a la formación del médico, así como la utilización de la educación a distancia para este fin.

Inductivo-deductivo: para la definición de las principales categorías que establece la investigación y las relaciones necesarias en el diseño de la propuesta metodológica. Así como para el procesamiento de la información empírica y la determinación de los principales problemas que presenta la muestra trabajada.

Enfoque sistémico estructural: En la confección de la propuesta metodológica de manera que en sus etapas, acciones, procedimientos y contenidos se perciba la interconexión entre cada uno.

Del nivel empírico:

Encuesta en forma de entrevista: Se realizó a los profesores que imparten asignaturas del ciclo clínico en la carrera de Medicina, para describir la percepción del proceso de enseñanza aprendizaje en las condiciones actuales de la pandemia, y la preparación que estos poseen para el asumir la apropiación de los contenidos desde una perspectiva de la educación a distancia.

Criterios de especialistas: con el objetivo de someter a valoración la propuesta metodológica.

Métodos matemáticos, específicamente el análisis porcentual para el procesamiento de los datos obtenidos de los instrumentos aplicados para su posterior interpretación.

Para acometer la investigación se asumió la siguiente **población y muestra:**

Población: 7 directivos y 11 profesores

Muestra:

Se aplicó el muestreo intencional por ser una población pequeña, de ahí que el volumen de la muestra es el mismo que el volumen de la población.

La investigación aporta a través de la propuesta, los procedimientos para que directivos y profesores puedan conducir el aprendizaje de los estudiantes en condiciones de educación a distancia, posibilitando que el proceso formativo no se detenga y que los estudiantes puedan asumir su preparación y apropiación de los contenidos de las diferentes asignaturas con mayor independencia, que le sirva para la comprensión más profunda de la responsabilidad que tienen como actores principales de su propia formación. Esto le confiere actualidad a la investigación al permitir plantear las principales recomendaciones para sobrellevar el impacto de la COVID-19 de la mejor manera posible, proyectando oportunidades para la enseñanza y el aprendizaje en la educación médica posterior a la pandemia.

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

CAPÍTULO 1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL CONTEXTO DE LA CARRERA DE MEDICINA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA

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 al proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina. Se precisan los fundamentos 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 carrera de medicina. Aproximación a su evolución

En Cuba, antes de 1959, no existían grandes posibilidades para la formación de médicos, solo podían tener acceso a la carrera aquellos que económicamente pudieran, generalmente los pertenecientes a la clase burguesa. Por otra parte, existían pocos centros de formación de médicos y los existentes se concentraban en La Habana.

El Triunfo de la Revolución el Primero de Enero de 1959, significó un gran reto para la medicina cubana, en consonancia con la naciente sociedad humanista, era necesario ajustarse al principio de accesibilidad y gratuidad para todos, por tanto el nuevo profesional debía incorporar esta convicción que no poseían la mayoría de los profesores y médicos que se formaron antes de 1959.

La periodización de la introducción de los rasgos de la educación a distancia en el proceso de enseñanza aprendizaje, en la carrera Medicina. Se basa en los siguientes indicadores:

Tratamiento a los aspectos de la educación a distancia en el proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina, atendiendo a su estructuración en función del Modelo del Profesional.

Requerimientos para la introducción de la educación a distancia en la enseñanza de los contenidos de la carrera de Medicina.

Estos indicadores se seleccionaron teniendo en cuenta el desarrollo del aprendizaje en la carrera de Medicina, y en particular en la apropiación del contenido. Sobre estos presupuestos se determinan los hitos que establecieron las siguientes etapas:

Etapas 1. Estructuración de la formación del médico sobre nuevas bases (1959- 1981)

El triunfo de la Revolución decidió profundas y trascendentales transformaciones políticas, económicas y sociales en la sociedad cubana, 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.

En esta etapa se produjo un éxodo masivo del personal docente de la Escuela de Medicina hacia los Estados Unidos de Norteamérica. La educación médica, estancada hasta ese momento, experimentó grandes transformaciones, encaminadas a incrementar el número de médicos y estomatólogos 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 funda el Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón", con un escaso número de profesionales.

En estos primeros años se reformaron sustancialmente los planes académicos con el fin de subsanar insuficiencias en la formación precedente, crear sólidas bases en los estudiantes mediante una enseñanza práctica como complementación 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. Más tarde se abrieron las facultades de Medicina en Santiago de Cuba y Villa Clara.

En 1964 se crean los policlínicos con una función eminentemente asistencial, y en 1965 se transforman en Integrales al surgir el concepto de “área de salud,” con un carácter fundamentalmente preventivo que incluía la atención a personas, comunidad y ambiente. Con una infraestructura y una organización elemental se asume un nuevo modelo de abordaje de los problemas de salud basados en el daño, por lo que el enfoque de la enseñanza es fundamentalmente curativo, aunque se comienzan a introducir en la docencia los aspectos preventivos. Se produce la primera graduación de médicos de la Revolución en 1965.

El perfeccionamiento del sistema de salud y la imperiosa necesidad de una mejor atención al pueblo impusieron a las facultades su ritmo, lo cual determinó el diseño y los reajustes de programas de estudio. Para responder a tal requerimiento se implantaron cinco planes docentes entre 1962 y 1979, en busca de perfeccionar la formación del médico para que se correspondiera con su futura práctica profesional.

El modelo de organización de la atención primaria de salud, a partir de las áreas de salud, los policlínicos integrales y los programas básicos del área de salud fueron perfeccionándose y superándose por el modelo de medicina en la comunidad.

La ideología de la salud pública cubana, basada en la concepción social de la medicina, considera la salud como una necesidad primordial del hombre y de la sociedad en su conjunto; todo lo cual, unido a otros factores, generó cambios de lo curativo a lo preventivo, de lo biológico a lo social y de lo puramente técnico a lo político en la interpretación del proceso salud-enfermedad.

Lo anterior condicionó que la educación médica proyectara hacia la comunidad, con el fin de identificar sus problemas y necesidades de salud. Así donde surgió el

modelo de la medicina comunitaria, que mantenía los principios en los cuales se basaban los policlínicos integrales, pero con nuevos procedimientos que representaron avances en la atención ambulatoria al establecerse la sectorización, dispensarización, integralidad, trabajo en equipo, continuidad de la atención, regionalización y participación activa de la comunidad, lo que se reflejó en el tratamiento a los contenidos que debían ser objeto de apropiación durante el proceso de enseñanza aprendizaje de los mismos.

Características de esta etapa

En este período el tratamiento a los contenidos objeto de apropiación en el proceso de enseñanza aprendizaje tuvo un enfoque biologicista, individual y curativo, con una concepción en la formación de habilidades a lograr que respondía a ese enfoque, teniendo como principal escenario de formación el hospital, marcando su visión secundarista en la solución de los problemas de salud.

Transformaciones en la formación inicial del médico y su incidencia en el modelo del profesional.

El vínculo teórico práctico del proceso formativo concebido en el modelo pedagógico.

Documentos existentes sobre la labor educativa del médico.

La labor del profesor guía en la formación inicial del estudiante de Medicina.

El desarrollo de acciones de superación para el profesor guía.

Existe un acercamiento de la atención médica hacia la comunidad (modelo de la medicina comunitaria), lo que se reflejó en el tratamiento a los contenidos que debían aprender los estudiantes. Sin embargo, aunque abarcaron aspectos preventivos y médico - sociales, aún no se evidencia una estructuración que permitiera introducción de la educación a distancia desde el pregrado.

Etapa 2: La formación de médicos entre 1982-1990.

Es importante destacar que el Ministerio de Salud Pública instituyó los cursos por encuentros para Licenciatura en Enfermería en 1981 y, con posterioridad, para los estudios de la especialidad de Administración de Salud. De igual forma puede citarse como una experiencia importante, el "Plan de superación profesional a distancia y por encuentros presenciales", ejecutado por las llamadas "cátedras viajeras" de los centros de educación médica superior, desarrollado en el período comprendido entre 1983 y 1985 con los médicos integrantes del contingente rural "Piti Fajardo". Desde entonces, se trabaja en la universidad virtual del Ministerio de Salud Pública.

Con el desarrollo de las TIC, comenzó con cursos virtuales dirigidos al posgrado. Entre algunos de ellos se puede hacer referencia a los de Estadística descriptiva y la vía fundamental de comunicación fue el correo electrónico. Al inicio solo hubo intentos puntuales de algunos docentes interesados en el tema de la educación a distancia, pero no es hasta el año 2005, cuando por primera vez aparece un curso semipresencial para el diurno, donde los protagonistas fueron los estudiantes del segundo año de la Carrera de Estomatología y la asignatura Informática Médica II en algunas facultades del país.

En 1982 se funda el Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos Juan Finlay" que establece un reglamento contentivo de una serie de artículos donde se precisaron requisitos para el ingreso a la carrera, así como, deberes, derechos, conducta disciplinaria, entre otros elementos, que debían conocer sus integrantes; se considera que en la práctica este ha sido un instrumento orientador de la actuación de los estudiantes en todas las universidades médicas.

En 1984 se aprueba y comienza a desarrollarse en todo el país con realizaciones prácticas de gran significación, el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, estableciéndose así un nuevo modelo de la Atención Primaria de Salud que debía cumplir con el propósito de garantizar "Salud para todos en el año 2000", convocado por el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, por lo que a partir

de entonces se van a sumar nuevas instituciones al proceso formativo de los estudiantes de la carrera de Medicina.

En el curso 1985-1986 con el fin de ajustar la docencia a las exigencias sociales y creadas ya las condiciones en la práctica para la medicina comunitaria con el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, los doctores Fidel Ilizástigui y Roberto Douglas Pedroso elaboran un nuevo plan de estudio para la carrera de Medicina, el fin fundamental de este fue el de “formar Médicos Generales Básicos de perfil amplio con un concepto biosocial e integrador de la medicina y la salud, sólidos conocimientos y un enfoque científico y humano, y que sea capaz de resolver con eficiencia los problemas de salud del individuo, la colectividad y el ambiente, según la demanda y las necesidades presentes de la salud pública cubana”.

Se evidencia en la concepción general de este plan de estudio, un acercamiento cada vez mayor de los estudiantes a la Atención Primaria de Salud como urgencia y necesidad del Sistema Nacional de Salud de Cuba, por lo que se afirma que en este modelo hay una profundización del vínculo práctico del proceso formativo.

No obstante, pese a las transformaciones explicadas, se valora que el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos seguía siendo tradicional y las TIC utilizándose como medio de enseñanza, aspecto que se considera

contraproducente para la formación y motivación de los estudiantes para la apropiación de los contenidos en situación de no presencial, teniendo en cuenta las ventajas de la educación a distancia ante condiciones excepcionales.

En el año 1988 aparece la Resolución número 15, vigente aún, que norma el trabajo docente metodológico en la carrera de Medicina que aborda, muy someramente a juicio de la autora, lo referente a la labor formativa de los profesores guías y sus funciones para el modelo vigente que se desarrollaba fundamentalmente en los hospitales.

En el artículo 62 del citado documento se expresa que “como elemento importante del trabajo docente - educativo en los centros de educación médica superior se desarrolla el trabajo de los profesores guías, los cuales se ocupan de la atención de un grupo de estudiantes, fundamentalmente en lo relacionado con el desarrollo del aprendizaje, la disciplina y la autopreparación” por lo que se considera de gran importancia el reconocimiento legal de una personalidad pedagógica de extraordinaria significación en la dirección del aprendizaje de los estudiantes.

Características de esta etapa

El modelo vigente en el proceso de formación inicial del médico se centró fundamentalmente en el aspecto asistencial por lo que prevaleció lo académico como elemento principal.

Los planes de estudio en esta etapa mantuvieron un sólido fundamento biologicista en la formación del médico cubano.

Se mantuvo el modelo de formación del médico con pocas modificaciones, aunque se privilegió la incorporación de las TIC para la formación de especialistas. Se mantuvo un deficiente diseño del proceso de enseñanza aprendizaje.

Etapa 3: La formación de médicos entre 1991 - 2000

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 en las diferentes asignaturas, 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.

Características de la etapa:

Se concretan los valores que deben formar a través de las asignaturas 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 las asignaturas.

Etapa 4: Perfeccionamiento de la formación de medico (2000 – actualidad)

En el continuo perfeccionamiento del proceso formativo del médico, comenzó en el curso 2003 -2004 el internado profesionalizante, donde el estudiante de Medicina de sexto año, en su condición de alumno interno, ejerce un nivel de actuación en la Atención Primaria de Salud cada vez más cercano, al que practica el especialista en Medicina General Integral, con la finalidad de dotar a dicho educando de una mayor capacidad para enfrentar y contribuir a solucionar eficazmente los problemas relevantes que acontezcan en torno al individuo, la familia y la comunidad.

Se inició en el 2004 un proceso de ampliación de las oportunidades de acceso a los estudios universitarios en busca de 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. A través de la universalización se llevó la universidad a todos los municipios, localidades y poblados, incorporando a los estudios superiores a jóvenes egresados de diferentes programas sociales. Se

instauraron las sedes universitarias en todos los municipios y localidades, donde los profesionales del territorio trabajan como profesores a tiempos parciales.

Se utilizan las instalaciones y recursos disponibles en cada municipio. Funciona un modelo pedagógico específicamente diseñado. Se asimilan las Tecnologías de la Informática y las Comunicaciones (TIC).

En el año 2006 se efectúa otro perfeccionamiento al plan de estudio de la carrera de Medicina y en respuesta al Programa de Policlínicos Universitarios, como un nuevo modelo de enseñanza, se inició en todo el país en este año el Proyecto Policlínico Universitario.

Los objetivos generales de este modelo formativo, se resume en:

Convertir los policlínicos y consultorios del Médico de la Familia en el escenario docente principal para la formación del Médico General Integral Básico.

Estructurar el proceso docente educativo utilizando métodos y medios de enseñanza apoyados en los recursos informáticos, así como otras herramientas, que faciliten la impartición masiva de las actividades docentes de las distintas disciplinas en el ámbito de la Atención Primaria 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 cubanos.

Independientemente de que este proyecto tiene ventajas porque es más integral y se ajusta a los propósitos del modelo de profesional con un enfoque sociomédico, desde el punto de vista del desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje se mantienen dificultades. Cuando se analiza el logro alcanzado este proceso es evidente la carencia de una estructuración lógica para introducir la educación a distancia en la enseñanza de los contenidos, que no permite el aprendizaje óptimo de los mismos en condiciones de no presencialidad.

Características de esta etapa:

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 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 de las asignaturas desde la utilización de la educación a distancia.

El estudio realizado en cada etapa sobre el proceso de enseñanza aprendizaje en la educación médica superior, permitió determinar que el movimiento tendencial del objeto estudiado transita:

desde una formación donde el profesor desempeña un rol central, funge como un guía y facilitador del aprendizaje, predominando un enfoque integral,

hacia una formación de habilidades profesionales en función de una alta especialización y uso de tecnología avanzada, sin abandonar la proyección integral,

hasta una nueva concepción en el proceso de enseñanza aprendizaje que permita ejercer un mayor nivel de actuación del estudiante en su autogestión del aprendizaje, con una mayor vinculación de las TIC, ponderando una educación a distancia.

Estas tendencias se consideran importantes para profundizar y buscar vías que, desde el punto de vista didáctico, permitan perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de medicina a través de la educación a distancia, teniendo en cuenta las exigencias del modelo del profesional de la carrera.

1.2. Reflexiones teóricas acerca del proceso de enseñanza aprendizaje en la educación médica superior

1.2.1. El proceso de enseñanza aprendizaje. Generalidades

La esencia de todo fenómeno significa en principio analizar las causas de su surgimiento, las leyes de su vida, las tendencias de su desarrollo, sus propiedades determinantes así como las contradicciones que le son inherentes. Tales parámetros expresan aquello hacia lo cual tiene necesariamente que dirigirse el pensamiento científico para el descubrimiento de la naturaleza del funcionamiento del objeto o del fenómeno estudiado.

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. Como resultado de valiosas investigaciones psicológicas y pedagógicas se ha llegado a concluir la siguiente definición de aprendizaje que la autora asume.

Castellanos Simons, D, Castellanos Simons, B, Llivina Lavigne, M, Silverio Gómez, M, Reinoso Capiro, C, y García Sánchez, C. (2002) refieren 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.

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 el autor se identifica y enfatiza su importancia en la educación médica actual. (Castellanos Simons, D y cols. 2002).

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 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 señaladas 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 el autor asume a partir de lo referido por Oscar Ginoris Quesada, Fátima Addine y Juan Turcaz Millán (2006) debido a 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 en el proceso de enseñanza aprendizaje, de las asignaturas que se imparten en el ciclo clínico de formación del médico y 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 alumno necesita de la aplicación de conocimientos y habilidades en una situación docente nueva, con lo cual el autor 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, 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 proceso evaluativo del diagnóstico médico en la carrera de medicina, por ser un pilar 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, que 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 diagnóstico médico.

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, debiéndose 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 alumno 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.

1.2.2 Dirección de proceso de enseñanza aprendizaje en las ciencias médicas.

La enseñanza de la Medicina comienza en Cuba en 1726. Durante el período colonial estuvo caracterizada por el uso de métodos metafísicos y una total dicotomía entre la teoría y la práctica. En el transcurso de los siglos XVIII y XIX se hicieron reformas con cambios curriculares y la inclusión de nuevas asignaturas y de 1902 a 1958 se diseñaron varios planes de estudio caracterizados por el cientificismo y el enciclopedismo, formando un médico para la práctica privada con enfoque individualista y biólogo. (Delgado, G, G.2005).

Con el triunfo de la Revolución en 1959 se produce un cambio radical, se proclama la salud como un derecho del pueblo y deber del Estado, asignando a la atención médica un carácter gratuito y una orientación preventivo-curativa con énfasis en los aspectos profilácticos. En el año 1960 se incorporaron a la Organización de Salud Pública en Cuba los hospitales relacionados con la docencia del alumno, creándose la comisión de docencia.

Una de las primeras medidas de esta comisión fue crear el internado médico en el proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de medicina, de obligatorio cumplimiento para todos los estudiantes, los cuales debían aprobar dicha rotación para alcanzar el título de Doctor en Medicina. El internado al inicio tuvo una duración de seis meses y posteriormente se extendió a un año académico, quedando bajo la responsabilidad del Ministerio de Salud Pública, (MINSAP). (Carreño, C, R.2005).

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 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 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 método de 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.

Los 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, aspectos fundamentales a tener en cuenta en el internado médico.

El internado médico como práctica preprofesional es el año del ciclo clínico donde el estudiante desarrolla una dinámica de trabajo en los escenarios que constituyen las esferas de actuación del futuro profesional, lo que garantiza una evidente vinculación entre la teoría y la práctica y permite, sobretodo en el proceso evaluativo, obtener información y emitir juicios de valor objetivos acerca de la actuación del estudiante a lo largo del proceso, aspecto que evidencia actualmente una contradicción entre el estado actual y el estado deseado.

Se declaran como objetivos fundamentales en el internado médico la consolidación de habilidades que se formaron y se fueron desarrollando en años precedentes, la apropiación de los modos de actuación propios de la profesión en íntima relación con el método de trabajo de la profesión, el método clínico, con la finalidad de resolver con eficiencia los problemas de salud de forma independiente bajo la guía del profesor, todo lo cual implica la actuación con los valores y principios éticos de la profesión.

En el plan de estudio vigente, el internado médico se organiza en cinco rotaciones que se corresponden con las asignaturas Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Cirugía y Medicina General Integral. Se desea destacar que desde la didáctica de las Ciencias Médicas, se denominan rotaciones, pero desde la didáctica general, son asignaturas en las cuales se conjugan diferentes temas y el trabajo metodológico en cada una está concebido desde el colectivo de la asignatura. (Instituto Superior de Ciencias Médicas, 2010).

Estas 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 está especificado por aparatos y sistemas y precisan del estudiante su consolidación y

perfeccionamiento para lograr un nivel de actuación productivo o creativo de forma independiente.

Los métodos en el proceso de enseñanza aprendizaje en el internado médico son los que se refirieron anteriormente y 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, Luís A. Corona (2008) realizó un valioso aporte a la teoría al fundamentar los principales aspectos que permitieron enriquecer la visión de dicho método y conceptualizarlo en dos etapas, la del diagnóstico médico y la correspondiente a la terapéutica, aporte que certifica el Dr. C. Alfredo Espinosa Brito (2011) en su libro *La Clínica y la Medicina Interna: presente, pasado y futuro*, referentes que se asumen en esta investigación.

La educación en el trabajo durante el internado médico se realiza en las diferentes variedades señaladas previamente y en ellas los estudiantes, en su rol de internos, tienen la responsabilidad de todo lo relacionado con los pacientes que se le asignan para su atención en una dinámica de trabajo que contempla la organización del grupo básico de trabajo de los diferentes escenarios docente asistenciales en los que son ubicados para realizar sus rotaciones.

Cada grupo básico de trabajo tiene establecida una pirámide docente asistencial integrada por el profesor jefe del grupo, quien ostenta la más alta categoría docente, el resto de los especialistas docentes, los residentes y además de los internos, el resto de los estudiantes de medicina de cada año junto al personal en formación de enfermería y licenciadas en enfermería con categoría docente,

quienes en forma conjunta realizan las actividades docentes y asistenciales que le corresponden.

Lo referido anteriormente permite que el estudiante realice su labor docente en íntima relación con lo asistencial bajo la guía de los profesores, quienes supervisan su actuación y propician su responsabilidad en las diferentes actividades en interrelación con los demás estudiantes y con el objeto de trabajo de la profesión, a lo cual el profesor José Fernández Sacasas (2012) lo ha denominado el enfoque epistemológico integrado al afrontar la relación sujeto-sujeto y sujeto-objeto en el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que se tiene en cuenta en la investigación que se presenta.

El proceso evaluativo en el internado médico se realiza para constatar el logro de los objetivos declarados en este año de estudio mediante acciones evaluativas teóricas, prácticas y teórico prácticas en situaciones reales de la actuación del estudiante, que debe destacarse como fortaleza, pero que su insuficiencia principal está relacionada con su diseño y ejecución en relación con los fundamentos que sustentan el proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador.

Los referentes teóricos analizados han permitido una aproximación a la esencia del proceso de enseñanza aprendizaje, su devenir histórico, sus leyes y las principales características de sus componentes personales y personalizados, destacándose en la evaluación limitaciones en su correspondencia con el proceso de enseñanza aprendizaje asumido, por lo que se necesita profundizar en el estudio de sus particularidades.

1.3. La educación a distancia en la formación del estudiante de medicina. Fundamentos teóricos

El desarrollo alcanzado por la Educación a Distancia, se ha caracterizado por una amplia variedad de diferentes definiciones por diversos autores en el ámbito mundial, Holmberg, (1977) señaló que la Educación a Distancia, cubre las distintas formas de estudio a todos los niveles que no se encuentran bajo la continua e inmediata supervisión de los tutores presentes con sus estudios en el aula; sin

embargo, se benefician de la planificación, guía y seguimiento de una organización tutorial.

De acuerdo a lo planteado por Cirigliano (1983) relata, que es un punto intermedio de una línea continua entre los dos extremos, en uno sitúa la relación presencial profesor-alumno y por una parte, la educación autodidáctica, abierta en que el discípulo no necesita la ayuda del profesor, por otra.

Para la autora Mena (1995) la define como una modalidad educativa que a través de distintos medios y estrategias permite establecer una particular forma de relación entre quienes enseñan y aprenden, constituyéndose en una singular forma de presencia que ayuda a superar problemas de tiempo y distancia. Según García Aretio (2001) la enseñanza a distancia es un sistema tecnológico de comunicación bidireccional (multidireccional), que puede ser masivo, basado en la acción sistemática y conjunta de recursos didácticos y el apoyo de una organización y tutoría que, separados físicamente de los estudiantes, propician en estos un aprendizaje independiente (cooperativo).

Considerando lo expresado por Moore (2007) es un método instruccional en el cual el contexto de la enseñanza es ejecutado aparte del ambiente que rodea al educando aunque en algunas situaciones puede ser llevada a cabo con su presencia, o a través de dispositivos electrónicos que permitan la comunicación entre el estudiante y el instructor.

Para la autora de la presente investigación, asume a la Educación a Distancia, como una modalidad educativa, caracterizada por la separación del estudiante y profesor, donde el uso intensivo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, permite estimular al estudiante para que puedan gestionar el aprendizaje y al mismo tiempo sean autónomos.

La literatura científica recoge que todos los sistemas de educación a distancia presentan algunas características comunes:

Separación profesor-estudiante.

Utilización sistemática de medios y recursos técnicos.

Apoyo de una organización tutorial.

Aprendizaje individual.

Comunicación bidireccional.

Enfoque tecnológico.

Comunicación masiva.

Procedimientos industriales.

Las investigaciones realizadas por Garrison y Shale (1987) sustentan tres criterios esenciales para caracterizar el proceso de educación a distancia:

La Educación a Distancia implica que la mayor parte de la comunicación educativa entre profesor y estudiantes y entre estudiantes ocurre separadamente.

La educación a distancia debe involucrar una comunicación de dos vías entre profesor y estudiantes y entre alumnos con el propósito de facilitar y apoyar el proceso educativo.

La Educación a Distancia usa tecnología para mediar la comunicación de dos vías necesaria.

De acuerdo a lo planteado por (Keegan 1988; 1996), propone los siguientes elementos principales de la Educación a Distancia:

La separación casi permanente de profesor y estudiantes a lo largo de todo el proceso de aprendizaje (que lo diferencia de una educación convencional presencial).

La influencia de una organización tanto en la planeación y preparación de materiales de aprendizaje como en la provisión de los servicios de apoyo para los estudiantes (que lo distingue del estudio privado y de programas de auto-enseñanza).

El uso de medios técnicos impresos, audio, video, o computadora para unir a maestros y alumnos y desarrollar el contenido del curso.

La provisión de una comunicación en dos vías de tal manera que el estudiante pueda beneficiarse del diálogo e incluso iniciarlo.

La ausencia casi permanente del aprendizaje en grupo a lo largo de todo el proceso, de tal manera que se enseña a las personas en forma individual y no grupal, con posibilidades de encuentros ocasionales tanto para propósitos didácticos como socializantes.

Un facilitador con conexión a la red, puede estar en línea con sus alumnos en diversas localidades y puede crear un aula virtual.

En este sentido, García Aretio (1996) destaca las siguientes características de la Educación a Distancia:

La separación profesor-alumno.

En la Educación a Distancia, los estudiantes están la mayor parte del tiempo físicamente separados de sus profesores ya que implica que el estudiante debe estudiar por sí mismo, pero el educando no está solo totalmente; se vale de un curso y de la interacción con profesores y con una organización que lo apoya.

La utilización de medios técnicos.

Desde el origen de la Educación a Distancia, las diferentes tecnologías incorporadas a la enseñanza contribuyeron a definir los soportes fundamentales de las propuestas. Las proposiciones iniciales fueron libros, cartillas o guías redactados especialmente; medios como la televisión y la radio fueron los soportes de la década del 70, los audios y videos los de la década del '80. En los '90, la incorporación de redes satelitales, el correo electrónico, la utilización de Internet, los programas especialmente diseñados para los soportes informáticos aparecieron como los grandes desafíos de los planes en la modalidad. En ningún

caso estas tecnologías reemplazaron a las obras, tanto los especialmente producidos para los sistemas a distancia como la bibliografía utilizada.

La organización de apoyo-tutoría.

En la instrucción presencial existe un contacto directo entre el profesor y el estudiante en el aula por el cual se producen los procesos de enseñanza y de aprendizaje. En esa relación directa, el profesor, poseedor del saber, organiza los contenidos o saberes a enseñar. En la educación a distancia, la separación entre condiscípulos, puede traducirse en una sensación de aislamiento y de soledad, con serias repercusiones a través del desaliento y desánimo, por lo que se deben potenciar las estructuras de apoyo a fin de crear y estimular redes de relaciones humanas, fortalecedoras del compromiso de cada estudiante con los estudios y con la Institución.

El aprendizaje independiente y flexible.

Los avances de las ciencias de la educación, ha posibilitado una planificación cuidadosa de la utilización de recursos y una metodología que, privada de la presencia directa del profesor, potencian el trabajo independiente y por ello la individualización del aprendizaje. Los sistemas de educación a distancia no sólo pretenden “llenar cabezas”, sino capacitar y entrenar al estudiante para “aprender a aprender y aprender a hacer”, forjando su “autonomía” en cuanto a tiempo, estilo, ritmo y métodos de aprendizaje, al permitir la toma de conciencia de sus propias capacidades y posibilidades para su autoformación.

La comunicación bidireccional.

En el contexto de la Educación a Distancia, es la situación en la cual el profesor y el estudiante no se encuentran directamente. Es decir, la comunicación bidireccional debe efectuarse a pesar del hecho de que no estén en el mismo salón. Los estudiantes pueden responder a los interrogantes planteados en sus materiales de estudio a través del tutor, iniciando así un diálogo. Y esta conversación real, lo inician proponiendo cuestiones a los docentes (sean estos

los de la sede central o, en el caso de instituciones masivas, a los supervisores, tutores o asesores) que les pudieran aclarar dudas o ampliar sus conocimientos sobre un determinado tema, así como realizar sugerencias respecto al diseño del curso, a la estructura de los materiales o al propio desarrollo del proceso de aprendizaje.

El enfoque tecnológico.

Toda acción educativa eficaz, acaba convirtiéndose en una tecnología apoyada en una ciencia. Obviamente este enfoque tecnológico que propicia procesos ajustados a las pretensiones o finalidades establecidas se aplica, o se debería utilizar, también en los sistemas presenciales de enseñanza, pero la planificación sistemática y rigurosa tanto en el institucional como en el pedagógico, se hace mucho más imprescindible en los sistemas a distancia, dado que ellos soportan mayores problemas para su rectificación inmediata que los que podrían producirse en un procedimiento convencional.

En los métodos presenciales, la acción del profesor permite retroalimentar con inmediatez la técnica y puede modificar la programación el propio proceso de aprendizaje en función de los imprevistos que pudieran surgir.

1.4. Estudio diagnóstico de la situación que presenta la introducción de la Educación a Distancia para la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante de la carrera de Medicina

En este epígrafe se exponen los resultados del estudio diagnóstico realizado, con el objetivo de determinar la situación que presenta el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera d Medicina y las condiciones que existen en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa para desarrollar este proceso a través de la Educación a Distancia.

El diagnóstico abarcó: la proyección institucional para desarrollar la Educación a Distancia en el proceso de formación presencial del médico, la infraestructura de

que se dispone para ello y la preparación de los profesores del claustro para enfrentarse en la producción de cursos. A partir de estos elementos, se efectuó el diagnóstico para lo cual se realizó:

Revisión de documentos y observación al desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje en condiciones no presenciales, utilizando las TIC como alternativa (ver anexo 1).

Se entrevista a directivos responsabilizados con el desarrollo de la docencia en la institución (ver anexo 2).

Se encuesta a 11 profesores que imparten contenidos en el ciclo clínico (ver anexo 3).

La población estuvo constituida por 11 profesores responsables de las asignaturas que se imparten en el ciclo clínico, además de 7 directivos involucrados en la formación del estudiante de medicina.

Análisis de la proyección institucional.

La valoración de la proyección institucional para el trabajo del profesor en condiciones no presenciales se realizó mediante la consulta de documentos oficiales que exponen las líneas rectoras del desarrollo.

La aplicación de las TIC al proceso de enseñanza-aprendizaje aparece reflejada de manera consecutiva en los objetivos del centro durante los últimos cursos, la institución busca una mayor utilización de las computadoras por los estudiantes y sitúa como un criterio de medida el avance en este terreno, manteniéndolo en un nivel satisfactorio, aunque el resultado muestra que aún puede ser mejorado.

Mediante este análisis, también se comprobó que existe la proyección de introducir las TIC en el proceso de enseñanza-aprendizaje y el trabajo científico, convirtiendo la Intranet en una herramienta de trabajo para el profesor en la actividad docente y de investigación. Esto se expresa en el Objetivo de Formación Profesional y Postgrado.

El aspecto, relacionado con la atención a la superación de los profesores, cuadros de dirección y estudiantes en el conocimiento y uso de las TIC, se aprecia una proyección constante en la necesidad de la superación del personal del centro, lo cual evidencia la adecuación a las nuevas exigencias del proceso formativo.

En la Planeación de los objetivos del trabajo docente, en una misma formulación se incluye el conocimiento y uso de las TIC y su relación con la formación del estudiantado y superación de los profesores y cuadros de dirección, no queda claro si se refiere a alcanzar un lugar destacado en la formación en el uso de las TIC o a desarrollar la superación utilizando las TIC, tampoco queda explícita la prioridad que tendrá este objetivo.

Este aspecto es de suma importancia porque, si bien es necesario el equipamiento para avanzar en la introducción de las TIC en el contexto educativo, no puede desatenderse del ser humano que manejará e innovará, en el trabajo educativo, utilizándolas. No ha de olvidarse que se está en presencia de un cambio en el modo de hacer de un profesorado adaptado a la modalidad presencial, que tiende a un enfoque tradicional y que, además, no domina las posibilidades del uso de esta tecnología para insertarla, en una cultura de aprendizaje permanente.

En el aspecto sobre la proyección institucional con respecto al desarrollo de la infraestructura de las TIC, en los objetivos elaborados, se observan criterios de medida que hacen referencia: al uso de la Intranet de; el mejoramiento constante de la conexión de la Intranet; el desarrollo de nuevos servicios sobre la red en la línea de la gestión del conocimiento y aplicaciones multimedia, la creación de laboratorios informatizados y aulas especializadas, alcanzar con la red todas las áreas internas y externas pertenecientes a la institución y la preocupación por la satisfacción de los estudiantes en los servicios que oferta la Intranet, entre otros. Lo que representa una muestra del continuo avance en la proyección institucional en este aspecto.

En la evaluación de los objetivos se destacan resultados que muestran las acciones de la institución relacionadas con la proyección, el incremento del

número de computadoras personales, servidores y ancho de banda de la red, surgimiento de nuevos servicios a través de la Intranet, desarrollo ascendente y consolidación de las Intranet de las áreas en función de la docencia, se potencia la introducción de herramientas informáticas para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje, mejoran las condiciones de la conectividad para el correo electrónico e Internet, la adquisición de equipos, todos ellos en función de los fines docentes.

Sin embargo, las posibilidades que ofrecen las TIC marchan por delante de las acciones concretas desarrolladas por los profesores para utilizarlas en el proceso de enseñanza aprendizaje. La cantidad de asignaturas y otras actividades de aprendizaje colocadas en la red es aún baja.

Sobre el aspecto relacionado con el desarrollo de la Educación a Distancia, se aprecia que existe una intención por alcanzar resultados, destaca la introducción de las TIC al proceso de enseñanza-aprendizaje del ciclo y al desarrollo de la modalidad de cursos a distancia, constituye un hecho que muestra la importancia que a esta actividad se asigna en la proyección institucional del centro. No obstante, los contenidos de las asignaturas no han logrado desarrollarse al cien por ciento en la modalidad a distancia.

Se observó, la insuficiencia en la superación de los profesores para el uso docente de las TIC, para incorporarlas al trabajo en la Educación a Distancia. Sin embargo el diseño de cómo debería ser esa superación no aparece registrada, de manera directa, en los documentos consultados al respecto, ni se realiza de manera extensiva.

La introducción de la educación a distancia queda limitada aún al reducido grupo de profesores que se disponen a preparar sus cursos y se organiza de modo descentralizado por las áreas que enfrentan esta tarea. Este aspecto no ha respondido a una política definida, expresada en los documentos oficiales del centro.

Estado de la infraestructura tecnológica disponible.

Además de la revisión de Documentos, el análisis de este aspecto se apoyó en la aplicación de un cuestionario a directivos de la actividad de informatización en el Hospital General Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández-Baquero de Moa, así como, en la encuesta aplicada a los profesores.

La revisión realizada muestra que se ha avanzado en el desarrollo y aseguramiento de la infraestructura de las TIC. La cantidad total de computadoras, la cantidad total de las conectadas a la red, el mejoramiento y el incremento del ancho de banda del canal de comunicación que favorece la conectividad, la calidad y cantidad de los servidores de la Red, la seguridad informática, el incremento de servicios a través de la Intranet-Ciencias Médicas son, entre los aspectos, los que justifican tal aseveración.

El nivel alcanzado en la infraestructura brinda las condiciones para el desarrollo de la Educación a Distancia en el centro. Sin embargo, en las respuestas al cuestionario, se expresan valoraciones sobre los problemas que confrontan los profesores en el uso de las TIC y que impactan en su trabajo para la realización de los cursos a distancia.

El 100 % de los encuestados plantean que con la explotación adecuada de la infraestructura que se posee, se pueden obtener resultados en el uso de la Intranet de las áreas, para apoyar el proceso de enseñanza-aprendizaje y que estos pueden ser también superiores en el desarrollo de cursos a distancia; cuestión que depende, en buena medida, de la preparación del profesor para emplear estos recursos. Los entrevistados reconocen también que la infraestructura debe continuar desarrollándose.

Diagnóstico de la preparación de los docentes para la producción de cursos a distancia.

Fue aplicada una encuesta (Anexo 3) a una muestra de profesores, responsables del desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje a distancia. Con estos se

buscó conocer, por un lado, qué dice directamente el profesor sobre sus conocimientos y práctica acerca de la Educación a Distancia, qué conocimientos y disposición muestra al respecto, a través de sus respuestas a la encuesta y, por otro lado, una manifestación del estado actual de su práctica, reflejada en el uso de la Intranet con fines docentes.

El cuestionario aplicado recogió información acerca del nivel de conocimiento de los docentes sobre aspectos teóricos de la Educación a Distancia. Estos

resultados alertan sobre la necesidad de la superación de los profesores del centro objeto de investigación, en los aspectos teóricos de la Educación a Distancia y de las diferencias individuales que deberán ser atendidas para aprovechar además las posibilidades de ayudas que puedan darse en las herramientas informáticas.

En la pregunta 2 de la encuesta se debían identificar enunciados que caracterizan el proceso de enseñanza-aprendizaje a distancia. Se destacan, entre las características con mayor cantidad de selección las relacionadas con la flexibilidad de la modalidad: 47,8%, el diseño bien estructurado del proceso didáctico: 44,8 %, el trabajo independiente del estudiante: 31,3 %, el papel de los medios: 23,9 % y la atención individual con un 21,6 %.

Preguntas relacionadas con el carácter tecnológico del proceso y el costo de la modalidad obtuvieron niveles de selección bajos, menores al 9 %, lo que resultará una muestra de la apreciación que el profesor expresa sobre la Educación a Distancia.

Los profesores evidenciaron en sus respuestas un distanciamiento entre el carácter tecnológico en el proceso de diseño y la estructura didáctica, que ocupó el segundo lugar en el orden.

Con respecto al conocimiento obtenido en la experiencia práctica en el proceso de enseñanza-aprendizaje en cursos a distancia, menos del 50 % de los profesores encuestados manifiesta tener la experiencia.

Del mismo modo, con ninguna experiencia en la Educación a Distancia se reconocen 59,7 % de los profesores, mientras que elaborando e impartiendo cursos el 14,2 %, lo que significa que sólo la séptima parte de los profesores encuestados tiene experiencia en la elaboración e impartición de algún curso a distancia.

Otras preguntas de la encuesta permitieron profundizar en el conocimiento práctico de los profesores. Las preguntas 3 y 4 de la encuesta tratan respectivamente sobre: la elaboración de materiales docentes y la gestión de búsqueda, selección e integración al proceso de enseñanza-aprendizaje de recursos digitalizados existentes, permitieron distinguir qué elementos estaban presentes o no en la práctica de los profesores.

Según las respuestas a la pregunta tres, la experiencia de los profesores se concentra en el uso de los procesadores de texto y de las presentaciones en PowerPoint y en general, no requerir ayuda para hacerlo. No obstante, aún el uso de estos recursos, en los que se reconoció la mayor experiencia por el grupo muestreado, un 50 % de los encuestados planteó no haberlo utilizado nunca y un 19,6 % lo han realizado sólo con ayuda.

La experiencia en el empleo y la elaboración de otros tipos de materiales docentes se comporta por debajo del 23 % en las respuestas, excepto la digitalización de textos e imágenes, con 53,7 % y 31,3 % respectivamente.

La pregunta 4 estuvo dirigida a la labor del profesor en la selección e integración de materiales y recursos digitalizados que ya existen en la red u otro soporte digital, para procesarlos didácticamente e incorporarlos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

El por ciento de respuestas que reconoce la selección sistemática de los medios y/o recursos tecnológicos para incorporarlos al proceso de enseñanza-aprendizaje es el 23,1 %, lo que significa que una pequeña parte de la muestra reconoce tener incorporada a su actividad docente la selección de medios y/o recursos informáticos.

Los resultados de la pregunta siete se refieren a la importancia que le conceden a la Intranet para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Los argumentos a favor de su utilidad alcanzaron un reconocimiento mayor al 50 % de selección.

Solo un profesor estimó que la Intranet tendrá una pequeña influencia y no será importante para el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que representa el 0,7 % en la selección.

Las cinco opciones más seleccionadas reconocen la importancia de la Intranet para: la gestión de información y la actualización de conocimientos por estudiantes y profesores (86,6 %), el acceso a materiales más interactivos (83,6 %), favorecer la actualización de los profesores (74,6 %), la posibilidad de transformar la enseñanza (58,2 %) y ampliar las posibilidades de cooperación y comunicación entre los estudiantes (56 %), reflejando una valoración positiva de los encuestados hacia el uso de la Intranet con fines docentes.

Llama la atención el pobre reconocimiento a la contribución que la Intranet pueda tener para el desarrollo del trabajo independiente y creativo de los estudiantes, solo seleccionado por 11 profesores, para un 8,2 %.

En cuanto a la comprensión por los profesores del fin perseguido en la Educación a Distancia, los encuestados identifican: calidad respecto a la modalidad presencial (59,7 %), como forma alternativa de conseguir una formación de calidad (77,8 %), la importancia de la concepción pedagógica, lo cual repercute directamente en la calidad (96,3 %); estos por cientos denotan una comprensión positiva sobre la Educación a Distancia.

En la búsqueda de una valoración acerca de la pertinencia de esta modalidad para garantizar la continuidad del proceso de formación del estudiante de la carrera de Medicina, se aplicó una pregunta indirecta que le plantea si considera la Educación a Distancia valiosa para enfrentar una educación masiva con calidad, el 77,6 % considera que si lo es.

No obstante a estos resultados, existen también elementos de gestión y de formación, aunque no con una marcada presencia. Todo ello se expresa en las regularidades siguientes:

Presencia mayoritaria de páginas en Word o pdf con marcada presencia en el contenido de texto, en menor medida esquemas y en orden menor las imágenes.

Se exponen materiales en PowerPoint, utilizando en dos casos elementos de animación para mostrar la construcción de ideas. El 88 % de los PowerPoint, que fueron colocados (7 de 8), se corresponden con las presentaciones que han utilizado los profesores para exponer los contenidos en clase. Esto puede constituir una dificultad para la reconstrucción por los estudiantes de la lógica de la explicación del tema estudiado.

En ocho (8) de las once (11) asignaturas (72,7%), aparecen indicios de la búsqueda, selección y adecuación didáctica de medios y recursos obtenidos de diversas fuentes, en especial a través de la red, lo que significa una actividad en la que los profesores tienen experiencia y resulta importante para el trabajo de estos en la producción de materiales empleados en la modalidad a distancia.

La búsqueda, selección e integración de medios y recursos a las asignaturas incluye, en su mayor parte, materiales como: artículos, libros, u otros similares. En el 72,7 % (8 de 11) de las asignaturas se obtienen a través de la red.

La elaboración de aplicaciones y entornos de aprendizaje en cuatro asignaturas, de las once muestreadas el 36,4%, constituye una prueba de las potencialidades, intereses y motivaciones de algunos profesores en la elaboración de materiales docentes, aunque también expresa lo limitado que es aún el uso de estos recursos.

En cinco asignaturas se organizan tareas de trabajo colaborativo en la red, como son las de laboratorio y la realización de trabajos referativos.

En el 100 % de las asignaturas valoradas se reproducen las diferentes formas organizativas de la docencia, utilizadas en el proceso de enseñanza-aprendizaje presencial.

Lo más significativo es que se reproducen los textos de la planeación didáctica que realiza el profesor para desarrollar estas clases, sin un tratamiento suficiente, que los adecue al estudiante para el cual se dirige la información.

Las asignaturas no están colocadas en una herramienta integrada, lo que permitiría la gestión del proceso de enseñanza-aprendizaje por el profesor y por los estudiantes, por los investigadores y administradores y conformar un sistema de formación en la Web.

El análisis de las Web en la Intranet confirma la necesidad de trabajar con los profesores en la preparación pedagógica y en la asimilación de las TIC a un proceso de enseñanza aprendizaje que mire a la formación del estudiante y no sólo a la información, desde una posición que considere las diferencias individuales en cuanto al desarrollo alcanzado por los profesores en el uso de las TIC.

Con respecto a Internet, entre los dominios más visitados por la comunidad de profesores y estudiantes se encuentran los dominios edu.cu, lo cual es un indicador del uso de esta herramienta, esto no significa que a través de otros buscadores también se esté accediendo a sitios con un fuerte componente en contenidos para el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que incrementa el uso de esta importante herramienta con fines docentes.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO I

El tratamiento a los contenidos de medicina mediante el proceso de enseñanza aprendizaje a través de la educación a distancia, constituye un proceso que en el decursar del tiempo se ha caracterizado por haberse ido perfeccionando en correspondencia a las exigencias sociales y mediado por el desarrollo científico técnico.

Se considera que la educación a distancia como parte del sistema educativo debe contribuir a lograr la integración de todos los saberes y trabajar de forma cooperada con la educación presencial y ofrecer mayor garantía para la formación de los profesionales de la salud ante el auge de las TIC y el desarrollo científico técnico.

El diagnóstico realizado reveló que existen insuficiencias en el proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de medicina para la introducción de la educación a distancia en el curso diurno, en condiciones de aislamiento social provocada por la situación epidemiológica del país.

CAPÍTULO 2 PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA INTRODUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA EN LA DIRECCIÓN PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN LA CARRERA DE MEDICINA

El presente capítulo tiene como objetivo presentar la propuesta metodológica que ayude a la introducción de la educación a distancia en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina, hecho que favorecerá a los estudiantes con una mejor gestión de su formación en factores como tiempos, distancias y objetivos de aprendizaje. Se parte de los aspectos en el orden teórico se asumen para el diseño de la propuesta, su presentación y finalmente la valoración de la factibilidad de la propuesta a partir de talleres de reflexión y opinión crítica.

2.1 Aspectos que caracterizan la elaboración de una propuesta metodológica en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina

Para el diseño de la propuesta metodológica, es necesario retomar algunos aspectos importantes sobre la elaboración de una metodología como aporte práctico, por lo que resulta necesaria una aproximación a las posiciones que se asumen sobre la misma a partir de la diversidad de opiniones existentes acerca de su conceptualización y las particularidades de su presentación.

Una definición en sentido amplio se establece desde la filosofía, planteándose que *metodología* “resulta el conjunto de procedimientos de investigación que se emplean en una ciencia” y a la vez, “la doctrina del método del conocimiento científico y de transformación del mundo” (Rosental, M. y Ludin P. 1981).

En las ciencias pedagógicas, el término “*metodología*” ha tenido diferentes acepciones. Según Bermúdez Sarguera, R. y Rodríguez Rebutillo, M. se refiere al estudio sistemático de los métodos, técnicas, procedimientos y medios dirigidos a la investigación o a la enseñanza de una disciplina y especifican que estas

posiciones parten de dos marcos referenciales diferentes: el filosófico y la expresión de un nivel metodológico particular especializado. (Bermúdez Sarguera, R. y Rodríguez Rebutillo, M. 1996).

En el contexto de esta investigación sirven de base para la elaboración de la propuesta metodológica, además de los referentes presentados en el capítulo 1, los criterios de Gordillo (2007), Fernández (2011) y De Armas (2014), quienes reconocen que la metodología expresa el conjunto de acciones en etapas o fases, basadas en la aplicación de un método o conjunto de ellos, la cual se estructura en un aparato teórico cognitivo y uno instrumental.

Se comparte el criterio de Alonso, Leyva y Mendoza (2019) quienes consideran que una metodología como aporte práctico, se caracteriza cuando se pretende transformar el funcionamiento del objeto y sus acciones se instrumentan a partir de un modelo, concepción (que puede ser aportado por el investigador o no), un método o conjunto de ellos o un sistema de principios y categorías existentes en la teoría científica que no son de la autoría del investigador, más bien son referentes teóricos en las cuales está se sustenta.

De ahí que la propuesta metodológica que se plantea constituye el conjunto de acciones interrelacionadas entre sí en fases, dirigidas a la introducción de la educación a distancia en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina, como aporte práctico.

Se consideró necesario para el diseño de la propuesta, observar aquellas barreras que no pueden ser obviadas y que influyen en la implementación de una educación a distancia de un proceso presencial a otro de naturaleza a distancia, esta son:

Incremento en el compromiso del tiempo.

Resistencia organizacional al cambio.

Falta de una visión compartida en la organización para la implementar la educación a distancia.

Falta de personal de apoyo para ayudar el desarrollo del curso.

Falta de apoyo técnico.

Lentitud en la implementación.

Compensación e incentivos para el profesorado.

Dificultad para mantener los cambios tecnológicos.

Falta de aulas, laboratorios o infraestructura con tecnología actualizada.

Además, se tuvo en cuenta las reglas propuestas por Folley para el uso de la tecnología en la educación (como se citó en Moore, 2007). Estas reglas ofrecen una guía en las áreas más generales para el diseño y desarrollo de la educación a distancia.

Estas reglas clasifican como sigue:

El buen docente. La calidad del diseño de las actividades de enseñanza es importante para todos los métodos de entrega.

Cada medio tiene su propia estética. De ahí que el diseño profesional sea importante.

Las tecnologías de la educación son flexibles. Tienen sus propias características únicas pero la enseñanza exitosa puede lograrse con cualquier tecnología.

No existe la súper-tecnología. Cada una tiene sus fortalezas y debilidades, por lo tanto, necesitan combinarse (en una mezcla integrada).

Equilibrar la variedad con la economía. El uso de muchas tecnologías hace el diseño más complejo y costoso; por lo tanto, límitelo de acuerdo a las necesidades de una circunstancia educativa determinada.

La interacción es esencial.

La cantidad de estudiantes es importante. La selección de un medio determinado dependerá considerablemente del número de estudiantes inscritos en el curso.

Las nuevas tecnologías no son necesariamente mejores que las tecnologías viejas.

Los profesores necesitan capacitación para usar efectivamente la tecnología.

El trabajo en equipo es esencial. Ninguna persona tiene todas las habilidades para desarrollar y entregar un curso de enseñanza a distancia; por lo tanto, los expertos en la materia, los diseñadores instruccionales y los especialistas en medios son importantes en cada equipo.

La tecnología no es el problema. El problema reside en lo que queremos que los estudiantes aprendan y la tecnología es una herramienta.

Es importante destacar, que la elaboración de la propuesta abarcó, además de lo expuesto, la necesidad de entender la importancia de continuar la enseñanza médica mediante el empleo de la modalidad de Educación a Distancia a través del empleo de las TICs aprovechando los beneficios que estas brindan y así poder garantizar la continuidad del curso en condiciones de contingencia.

Tocó explicar que cada uno de los profesores de las asignaturas cómo transmitir conocimientos desde esta modalidad que ya existe para el postgrado en Ciencias Médicas y para el pregrado en otras universidades no médicas, no así en el pregrado de la carrera de Medicina.

La propuesta metodológica está estructurada en **tres fases**, que se explican a continuación.

2.2 Presentación de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina

La carrera de Medicina en condiciones de educación a distancia, como en cualquier otra área del conocimiento, exige una madurez psico-social que les permita a las personas asumir responsablemente el compromiso de trabajar y aprender por sí mismos, voluntariamente. En este tipo de aprendizaje es el propio estudiante quien organiza su tiempo y su esfuerzo para apropiarse del contenido objeto de estudio.

En la modalidad de educación a distancia es muy importante tener disciplina y hábitos de estudio independientes, pues como no se está dentro de un ambiente escolar es muy fácil que los estudiantes puedan perder la motivación por seguir estudiando.

Para que una modalidad de educación a distancia funcione adecuadamente, en el contexto de la educación médica y específicamente en la carrera de Medicina, deben estar presentes varios elementos, dependiendo siempre del nivel de desarrollo al que se apunte. Para fines de esta alternativa se ha considerado tres fases: *planeación, implementación y consolidación*.

FASE DE PLANEACIÓN

En esta primera fase se deben considerar todos los aspectos que integran al proceso de enseñanza aprendizaje, como son los objetivos, contenidos, recursos para el aprendizaje, los docentes que estarán a cargo de las asignaturas y todo lo que se va a requerir para el funcionamiento de dicha modalidad.

La planeación propondrá metas que deberán alcanzarse en determinados lapsos, con la finalidad de ir marcando prioridades. Además en esta fase no se pueden

pasar por alto la preparación didáctica metodológica que se necesita de los docentes; así como el dominio de las TIC.

El aprendizaje estará apoyado por un conjunto rico en materiales y objetos de aprendizaje y también por la creación de espacios virtuales adecuados para generar conocimientos en las ciencias médicas. Lo anterior es lo más adecuado para lograr un aprendizaje significativo que permita presentarlo como un proceso continuo, enriquecedor, progresivo e integrador que ayude al estudiante a adoptar y generar los conocimientos, destrezas y actitudes requeridas en su formación.

Es importante la flexibilidad, la equidad, la eficacia en costos, la cobertura, la descentralización y la alternativa educativa como algunas de las cualidades que deben ser consideradas para implementar la modalidad a distancia.

Las herramientas tecnológicas son consideradas como el vehículo para llevar a cabo la enseñanza aprendizaje, ya que no se pueden quedar fuera de análisis y evaluación las diferentes estrategias que se utilizan en la carrera para facilitar el acceso a los contenidos, así como los roles que actualmente cumplen los estudiantes, docentes y los materiales instruccionales, lo cual no sólo tendrá un punto de vista único, sino que debe ser evaluado y analizado desde el punto de vista académico y tecnológico.

En este terreno el docente centra su función en la planeación y organización de experiencias didácticas que no se restringen a la transmisión de información sino que se proponen la promoción, la inducción y la enseñanza de habilidades o estrategias cognitivas que les permitan a los alumnos explorar, experimentar, solucionar problemas y reflexionar sobre temas definidos de antemano, y otras tareas diversas o actividades que surjan de la inquietud de los propios estudiantes y les proporcionen apoyo y retroalimentación continuas ayudando a crear un clima propicio para que el alumno experimente autonomía y competencia que les permitan atribuirles valor a sus propios logros y esfuerzos.

La importancia de la comunicación, es sustancial para el aprendizaje, pero también lo es la relevancia que tiene el medio que rodea al individuo para incorporar mejor y más fácilmente conocimientos nuevos a los ya obtenidos con anterioridad.

Es fundamental crear ambientes de aprendizaje en los cuales se generen espacios de interacción de ideas y conocimientos, espacios que pueden ser:

- Espacios de gestión.
- Espacios de prácticas
- Espacios de conocimiento.
- Espacios de colaboración.
- Espacios de asesoría.

Estos espacios no sólo permitirán generar un ambiente propicio para el aprendizaje sino que conformarán un entorno idóneo en el que se relacionan entre sí sujetos y objetos. El ambiente involucra la totalidad de las circunstancias externas al estudiante o a las comunidades que actúan como estímulos sobre los mismos y ante los cuales reaccionan, se adaptan, responden o mueren; es decir, el ambiente se integra por los espacios y los objetos contenidos en ellos.

FASE DE IMPLEMENTACIÓN

La etapa de implementación debe de constar como mínimo de los siguientes elementos:

- Los recursos tecnológicos que permitan la interacción y comunicación entre los diferentes involucrados en el proceso de enseñanza–aprendizaje en la carrera.
- Contenidos y planeaciones didácticas.
- Materiales didácticos.
- Docentes con el perfil requerido desde la planeación.

- Instrumentos de evaluación acordes con este tipo de modalidad.
- Grupos de asesorías ubicados en las diferentes disciplinas.

Si bien en esta fase es donde se pondrá en acción todo lo previsto durante la planeación, es también aquí donde es posible darse cuenta de todos los problemas y elementos no considerados en la fase anterior. Por eso es necesario ir documentando qué elementos son excesivos, cuáles carentes y cuáles insuficientes, con la finalidad de que al llegar a la fase de consolidación se puedan implementar procesos de mejora que permitan lograr la calidad de esta modalidad a distancia en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Pero aunque los espacios hayan sido concebidos desde la etapa de la planeación, es en la fase de implementación cuando se tiene que ir supervisando la funcionalidad de dichos espacios dentro del proceso de aprendizaje, y cuando hay que tener presente el modelo educativo en el que se basa el plan de estudios.

Recursos tecnológicos y de comunicación

Por lo tanto se hace necesario pensar en el impacto de la tecnología, donde los medios electrónicos y de información son el espacio de producción de significados y consensos a través de la mediación de los programas de estudio o trabajo, y las organizaciones grupos e individuos, considerando que no todo es "[...] mentalidad tecnológica ni todas las innovaciones educativas pasan por los microchips"; los medios escritos no virtualizados juegan aquí sin duda un importante papel. Al igual que la experiencia que, sin descartar la influencia genuina de la tecnología en el rendimiento socio-intelectual, seguirá teniendo una importante función en el desarrollo de la inteligencia.

Si en la fase de planeación se realizó de manera adecuada la descripción de la infraestructura tecnológica y de comunicación, se tendrá claro en esta otra la descripción de perfiles, funciones y antecedentes del personal a cargo del área tecnológica, lo que garantizará los soportes puestos a disposición de los programas, sus niveles de operación y su confiabilidad, así como los perfiles y la

capacitación de los docentes en este aspecto, lo cual apoyará la transmisión de conocimientos de la asignatura en la cual son expertos.

Contenidos educativos

El diseño y elaboración de contenidos se debe llevar a cabo desde la fase de la planeación porque hay que considerar una serie de actividades, procesos y personas, aunque esto varía de una disciplina a otra, en tanto que depende de su organización. Es en la fase de implementación en la que se utilizarán los contenidos y por ello será hasta ese momento cuando se detectan sus fortalezas y debilidades a través de los comentarios emitidos, tanto por los asesores como por los estudiantes. Es importante tener en cuenta los requerimientos para la elaboración de las guías didácticas (ver anexo 4).

Se debe prever, además, que los materiales educativos para desarrollar una educación a distancia sean productos comunicativos integrados por contenidos informativos, así como por actividades de aprendizaje que usen la información de estos contenidos. El educando deberá ir seleccionando e interactuando para generar su propio aprendizaje, comprendiendo con otros estudiantes y con su profesor.

Se requiere de cualquier tipo de soportes que puedan crear, a su vez, formas específicas de comunicación para los estudiantes que leen los documentos electrónicos. Porque el proceso de pensamiento cambia y deja de ser lineal, y les presenta a los estudiantes infinidad de posibilidades de lectura que evidencian una determinada dimensión conceptual requerida para su construcción. Si la construcción es eficiente, la ruta para la lectura de un documento se incrementa. A su vez, el estudiante puede fortalecer sus procesos mentales mediante la interpretación requerida para el análisis discursivo que se halla implícito en este tipo de construcción textual.

Asimismo el aprendizaje significativo, de acuerdo con el trabajo de Ausubel, se genera en dos dimensiones: la primera se refiere a la manera en que el estudiante

incorpora la información a su esquema cognitivo, el cual puede ser repetitivo o memorístico o bien significativo, el cual implicaría recepción y descubrimiento; la segunda dimensión se refiere al tipo de estrategia o metodología de enseñanza empleada para que dicho aprendizaje se genere. Dentro de este último aspecto se señala que para que ocurra el aprendizaje significativo es necesario que el material posea significatividad lógica o potencial, y que entre el material de aprendizaje y los conocimientos previos de los estudiantes exista una distancia óptima, para que éstos puedan encontrarle sentido; y también debe existir disponibilidad, intención y esfuerzo por parte del estudiante para aprender.

Si se cumple con estas condiciones el contenido podrá ser adquirido de forma sustancial; es decir el estudiante, podrá relacionar semánticamente el material de aprendizaje con su conocimientos previos y de esta manera aprenderlo con comprensión, atribuyéndole significado y sentido personal.

Llevar a cabo la educación a distancia en escenarios presenciales debe retomar como material o recursos didácticos, fotografías, tarjetas, materiales de audio, videos, porque contienen información esencial que a veces los materiales monográficos no tienen.

Un elemento indispensable en la etapa de implementación es hacer más hincapié en la motivación, ya que es más fácil que por la distancia y por no tener una interacción directa con el docente y sus compañeros, el estudiante pueda desanimarse fácilmente; por eso es necesario contar con otros recursos como imágenes y sonidos: para despertar y fomentar el interés en las diferentes asignaturas; además de que la motivación tiene que ver con los problemas afectivos que afectan la trayectoria escolar.

Docentes con el perfil requerido desde la planeación

Pero todo lo anterior sería imposible si no se cuenta con un profesor convencido de la necesidad de poseer los requerimientos para instrumentar la educación a distancia para esto deberá poseer:

- Preparación didáctica y metodológica del proceso de enseñanza– aprendizaje para argumentar los contenidos de los materiales.
- Habilidades informáticas que faciliten el manejo de la información en la red.
- Garantizar que los contenidos queden plasmados con textos, gráficos y diagramas de fácil interpretación que agilizarán el acceso a los contenidos.
- Proporcionar los elementos apropiados para que el estudiante, a pesar de la distancia del docente, se sienta integrado y motivado para estudiar y profesionalizarse y no caiga en el desinterés por la falta de interacción con el docente o sus compañeros.

Es fundamental, además de los profesores y el personal que participa para que funcione de manera adecuada una modalidad a distancia, considerar que los mismos cuenten con la experiencia necesaria en la educación al trabajo, pero además que conozcan los aspectos metodológicos, como los tecnológicos, que están tan íntimamente relacionados con este tipo de modalidad educativa. Se propone que desde la gestión del trabajo metodológico se los docentes reciban la preparación necesaria de contenidos tanto didáctico metodológico como tecnológico (ver anexo 5)

Instrumentos de evaluación acordes con éste tipo de modalidad

En esta fase, la evaluación es una actividad que permite conocer qué tanto ha asimilado o comprendido los conocimientos un estudiante. Dicho de otra manera se trata de estimar los conocimientos, actitudes, aptitudes y rendimiento de un estudiante.

Existen varias formas o métodos para poder evaluar; sin embargo es sustancial subrayar en esta modalidad el estudiante es un sujeto con determinadas características de independencia, autogestión y responsabilidad, y además de que el objetivo de la educación a distancia es lograr aprendizajes significativos, se debe pensar también en la instrumentación de una evaluación acorde con esta modalidad.

Es necesario reflexionar en que se le deben propiciar al estudiante situaciones de aprendizaje y evaluación en las que se transformen los pasos y las secuencias de todo proceso, en las que se reconstruyan situaciones y posibles resultados; y todo aquello que permita la creatividad, pero sobre todo el análisis y el cuestionamiento sobre cómo se resuelven o cómo se realizan los procesos.

Por lo que se recomienda estrategias para la evaluación como la utilización de la entrevista interactiva en lugar de los cuestionarios pre elaborados. También el análisis del discurso, por la importancia que reviste para su utilización en la educación a distancia.

El profesor en condiciones de educación a distancia deja de ser aquél que transmite los conocimientos y también el mediador entre los estudiantes y los contenidos disciplinarios, los cuales están inmersos en los propios cursos, y pasa a convertirse en un evaluador permanente del aprendizaje de cada uno de sus estudiantes, analizando y valorando las ejecuciones para consolidar y reorientar los logros.

En este sentido para la implementación de la educación a distancia la evaluación continua del aprendizaje es esencial, y por ende resulta conveniente que se base en diferentes instrumentos que permitan apreciar el avance de cada estudiante en los distintos niveles y tópicos por los que transita al adquirir el conocimiento. Es trascendental por ello llevar además un buen control de su trayectoria académica, lo que permitirá darle solución a algunos de los problemas que afectan dicha trayectoria.

Se considera válido tener en cuenta los principios expresados por Quesada (2006) para la evaluación del aprendizaje:

Confiabilidad; lo observado en los instrumentos empleados debe reflejar exactamente el logro de los estudiantes.

Validez; el instrumento elegido debe reflejar lo que se conoce como "dominio" del tema, aludiendo no al grado de destreza que se ha alcanzado, sino a su

representación adecuada para que unas cuantas actividades o preguntas manifiesten si se sabe, o si se sabe hacer lo que se busca.

Objetividad; la objetividad forma parte integrante de cualquier evaluación. De nada serviría juzgar cualquier mérito si lo que fundamenta la calificación obtenida es el favoritismo, el prejuicio, la corrupción o cualquier elemento ajeno al atributo y ejecución que se evalúa.

Autenticidad; la evaluación del aprendizaje debe ser auténtica; esto es, debe manifestar que los procesos intelectuales que se ponen en juego en ella corresponden a aquellos que el estudiante.

En una modalidad de educación a distancia, dentro de los instrumentos que más se utilizan para evaluar los aprendizajes se encuentra: la prueba objetiva, las preguntas intercaladas, las pruebas adaptativas y auto adaptadas, la prueba de ensayo, el proyecto, el interrogatorio, la lista de verificación, las escalas, la rúbrica, el portafolio y el mapa conceptual.

A manera de resumen de este apartado se hace necesario mencionar los siguientes aspectos que deben asegurarse:

El profesor funge como evaluador permanente del aprendizaje del estudiante.

A lo largo de todo el curso la evaluación formativa constituye una más de las actividades de enseñanza.

Las actividades que realiza el estudiante se convierten en espacios de evaluación.

La evaluación del aprendizaje es individualizada.

El diseño de la evaluación necesita de una planeación y ejecución cuidadosa; así como el análisis atento de cada uno de sus elementos.

Cada evaluación conlleva una retroalimentación inmediata y permite la inclusión de actividades remediales.

El profesor debe tener claridad respecto al grado de apropiación con el que intenta aprenderse algún contenido. Los objetivos deben formularse explícitamente y deben establecer la extensión o amplitud y el nivel de complejidad con que el estudiante ha elaborado esquemas o significados con apoyo del profesor. Estas características obligan a asociar de manera estrecha las actividades de enseñanza, aprendizaje y evaluación.

Grupos de asesorías ubicados en las diferentes disciplinas

La estructura orgánica es un elemento que no se puede olvidar puesto que permite descentralizar las asesorías, y tener un mejor acercamiento e interacción más cercana con los estudiantes. Este grupo debe ser integrado por profesores con vasta experiencia en lo didáctico y lo metodológico, así como en lo tecnológico que permita un mayor control y motivación en los estudiantes y de este modo lograr una mayor eficiencia en el proceso.

FASE DE CONSOLIDACIÓN

Para la implementación de la educación a distancia se deben considerar otros elementos necesarios que deben incluirse en esta modalidad, y que hay que considerar en esta última fase, la de consolidación. Éstos son:

El grupo académico.

La investigación.

La calidad educativa (indicadores)

Al analizar estos elementos muchos podrían cuestionarse si realmente si una educación a distancia requiere de estos; respondiendo a ello explicar que el grupo académico es importantes para cualquier institución de educación superior, pues que a partir de ellos se puede medir la solidez de la educación en condiciones de no presencial y su capacidad para cumplir con eficacia los propósitos institucionales, lo que sólo puede concebirse mediante el fortalecimiento de la calidad y participación de estos grupos.

El grupo académico puede definirse como un grupo de docentes que tienen:

Intereses y objetivos académicos coincidentes.

Objetos de investigación comunes.

Formas de producción y transmisión del conocimiento compartidas (particulares de alguna especialidad).

El grupo académico permitirá mejorar los ambientes académicos, ayudarán a cumplir con los objetivos institucionales; además de ser la fuerza motora del desarrollo institucional que servirá a la autorregulación del funcionamiento de la educación a distancia.

El impacto institucional de los grupos académicos puede girar en dos vertientes:

El interno que tiene que ver propiamente con la docencia, y en el cual se reflejará la calidad que tendrán los egresados y la aceptación de dichos egresados en los programas de postgrado.

Y el impacto externo, que se verá reflejado propiamente en la investigación, en los siguientes aspectos:

- Aceptación de sus trabajos en los medios prestigiosos de publicación en la disciplina.
- Impacto de sus resultados en la solución de problemas de salud de la población.
- Impacto de sus resultados en la comunidad científica (referencias, citas o patentes).
- Participación en las redes y grupos especializados.

Como puede observarse en esta fase la labor del grupo académico para desarrollar la educación a distancia de la educación médica superior, es prescindible para lograr un mejor desempeño en diversos aspectos de las

actividades docentes de dicha modalidad, así como lograr desarrollar investigación y difusión del conocimiento en diversas áreas del conocimiento.

Ahora bien la investigación en las ciencias médicas constituye uno de sus pilares, pues con ella se pretende, encontrar la respuesta a los problemas de salud de la población y el comportamiento de algunas afecciones, además de fundamentar y complementar nuevos diagnósticos con bases teóricas.

La biblioteca digital podría servir para fomentar la investigación en las instituciones de salud que tienen la condición de unidades docentes y deben garantizar la formación del estudiante en condiciones no presencial de la siguiente manera:

Difundir artículos o textos interesantes de interés para sus usuarios (estudiantes y profesores).

Establecer foros de discusión sobre temas de interés para los estudiantes.

Fomentar la colaboración e integración de equipos de trabajo con los docentes y con algunos expertos o centros que manejen temas afines.

Permitir que algunos servicios de información manden sus servicios de alertas o que puedan difundir sus investigaciones a través de los títulos de revistas generados.

La calidad es un aspecto que tendría que considerarse desde la planeación para que todas las acciones se enfoquen a alcanzar este fin. Para conocer si con la implementación de una educación a distancia en la formación presencial han incrementado la calidad en la educación es necesario contar con indicadores.

Se consideran a los indicadores, como elementos informativos de control que va a permitir conocer cómo funciona esta actividad, pues hacen referencia a parámetros estables que sirven para establecer la magnitud de comprobación acerca del funcionamiento de alguna actividad en particular. Los indicadores pueden ser tanto cuantitativos como cualitativos, aquí se utilizan porque en algunos casos se medirán cambios en cantidad (como el aprovechamiento escolar

o la productividad), y en otros se considerarán aspectos que se relacionan más con lo cualitativo, como valores, conceptos o el saber, que intervienen en el proceso de enseñanza aprendizaje: la satisfacción, la honestidad el compromiso, el involucramiento y el respeto.

Características de los indicadores.

Para que dichos indicadores puedan realmente fungir como elementos de control y de información tendrán que ser fácilmente medibles e interpretables, libres de sesgo, objetivos, precisos, unívocos, sensibles a los cambios, repetibles a través del tiempo y analizables contra los otros indicadores.

Contar con indicadores permite, además de medir los elementos que interactúan en la educación a distancia, también entender mejor dichas relaciones y de esta manera poderlas controlar para finalmente mejorar la calidad en todas las actividades.

Para la educación médica superior en cualquiera de las modalidades de formación contar con indicadores de medición podrá lograrse un alto índice de efectividad en las acciones de mejora tomadas por la institución educativa. Y también se podrán establecer claramente a todos los niveles de esa institución cuáles son los parámetros importantes a los cuales la dirección les dará seguimiento.

La calidad tiene que ser considerada ahora como un factor primordial, y se debe planear, desarrollar y consolidar la modalidad a distancia en la carrera de Medicina considerando el las particularidades del modelo vigente. Sin embargo, es necesario concientizar a las autoridades educativas de que la calidad no debe ser vista únicamente como un requisito para obtener la acreditación y la certificación, lo que hace falta es tener una visión más amplia encaminada hacia la pertinencia y excelencia en la formación de los futuros médicos, con la finalidad de ir mejorando y fortaleciendo la disciplina para que ésta pueda satisfacer las expectativas que han sido puestas en ésta.

2.3 Nivel de pertinencia de la propuesta metodológica para la introducción de la educación a distancia en la dirección proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Medicina

El proceso de elaboración de la investigación que se propone se encuentra sustentado en la investigación acción, por lo que fue necesario que la autora del mismo en la medida que realizaba las valoraciones empíricas y teóricas, realizara una experimentación sobre el terreno. Lo anterior condujo a la aplicación y concreción en el Hospital Docente Dr. Guillermo Luis Fernández Hernández Baquero del municipio Moa.

Dicha experimentación sobre el terreno implica la participación de todos los involucrados en el proceso de la propuesta metodológica que se propone, siendo de gran utilidad los talleres de reflexión y opinión crítica.

En este proceso participaron 12 especialistas de este sector que cumplen función docente, de ellos 6 máster en Educación Superior, 3 jefes de GBT (grupo básico de trabajo), 5 tutores y un profesor Universidad de Holguín, que ha participado en investigaciones relacionadas con la formación del estudiante de la carrera de Medicina, así como 3 miembros del consejo científico de la institución.

El Taller de Reflexión y Opinión Crítica como método de la investigación acción participante permite organizar como forma de valoración los principales resultados de la tesis con diferentes grupos de trabajo sobre el terreno, que justifican la pertinencia de la propuesta.

El taller fue aplicado en los momentos fundamentales dentro del proceso investigativo: la primera etapa se caracterizó por la presentación de la propuesta a los grupos de trabajo para que se emitieran criterios sobre la efectividad e importancia práctica de la alternativa ante la situación epidemiológica que se encuentra el mundo y donde ha sido necesario recurrir a una formación no presencial para conducir el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de medicina.

Objetivo: Analizar la efectividad e importancia práctica de la alternativa metodológica.

Procedimiento:

Se determinaron dos foros de discusión donde participaron miembros del consejo de dirección y las organizaciones políticas del centro, profesores seleccionados y miembros del consejo de científico de la institución docente, a los cuales se les entregó la alternativa una vez elaborada con la estructura propuesta para que se emitieran criterios sobre la efectividad e importancia práctica de la alternativa.

Foro de discusión No. 1:

Principales regularidades:

La pertinencia de las fases propuestas las que responden al propósito del a educación a distancia.

El reconocimiento de la utilización del grupo académico teniendo en cuenta las funciones de los objetivos asociados a momentos del ciclo de formación del estudiante de medicina.

La determinación de direcciones principales del trabajo educacional y su cumplimiento en las instituciones docentes de la salud pública.

Foro de discusión No. 2:

Principales regularidades:

Se reconocen las insuficiencias existentes en cuanto a la dirección participativa del claustro docente y el dominio de la tecnología educativa.

El reconocimiento del compromiso político establecido en el centro para llevar adelante el cumplimiento de la alternativa para garantizar que el curso docente no se detenga ante las condiciones epidemiológicas actuales.

Se puede determinar como elemento invariante de ambos foros la discusión que justifica la pertinencia de dicha propuesta:

La pertinencia de las fases propuestas y las particularidades que encierra cada una para la implementación de la modalidad de educación a distancia en instituciones presenciales.

La determinación de direcciones principales del trabajo educacional y su cumplimiento en las instituciones docentes de la salud pública que permiten dirigir el trabajo hacia áreas claves.

Las posibilidades que ofrece para la participación de todos los involucrados en el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina pedagógico profesional.

Después de haber realizado el primer taller de Reflexión y Opinión Crítica, se condujo la investigación a la constatación de los resultados parciales obtenidos con su utilización. La investigadora mediante el control de las fases propuestas y su evaluación y la valoración de los participantes le surge la necesidad de un nuevo Taller con sus respectivos foros de discusión con los involucrados en la implementación de la alternativa.

Taller de Reflexión y Opinión Crítica No. 2

Objetivo general: identificar las principales regularidades en el proceso de implementación de la propuesta metodológica.

Procedimientos:

Se determinaron dos foros de discusión donde participaron el consejo de dirección, miembros de las organizaciones políticas del centro, profesores seleccionados y miembros del consejo de consejo científico a los cuales se le entregó una hoja de trabajo para realizar valoraciones del impacto de la misma en el centro, su estado de cumplimiento y en un segundo momento la emisión de criterios sobre recomendaciones para mejorar el proceso de implementación de la alternativa que conduzca a elevar la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Se ofrecieron un conjunto de regularidades que permitieron medir la constatación práctica y el criterio favorable de los participantes con respecto a la propuesta:

La alternativa es muy importante porque la misma favorece la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos en condición no presencial.

Elimina la utilización de métodos improvisados favoreciendo la planificación de manera colectiva.

Parten del análisis detallado de la estructura que debe seguir la implementación de la educación a distancia, se destaca la implicación que juega la preparación didáctica metodológica y tecnológica de los recursos humanos para utilizar la educación a distancia en la formación del médico.

Lo anterior permite expresar como elementos invariantes emergidos de la realización de los foros de discusión los siguientes:

La pertinencia de las fases propuestas y los propósitos de las mismas asociados a la implementación eficiente de la Educación a Distancia en instituciones presenciales.

Las posibilidades que ofrece para la participación activa de los profesores y demás involucrados en el proceso formativo del estudiante de la carrera de Medicina.

La alternativa es importante porque la misma favorece la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Elimina la utilización de métodos tradicionales de enseñanza favoreciendo la implementación de nuevas estrategias de aprendizaje en función de lograr mayor independencia y protagonismo por parte de los estudiantes.

En resumen, los resultados obtenidos evidencian la pertinencia de la alternativa metodológica propuesta para la introducción de la educación a distancia en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina en el municipio Moa.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO II

La propuesta metodológica elaborada para la para la introducción de la educación a distancia en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina, se sustenta en los aspectos teóricos que fundamenta la aplicación de esta modalidad en una modalidad presencial además de ser consecuentes con el modelo de formación de los profesionales de la salud en Cuba.

Los resultados obtenidos en los foros de discusión durante la constatación de la factibilidad de la propuesta metodológica, se comprobó que se puede propiciar nuevas oportunidades en la preparación del claustro docente para perfeccionar el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina, permitiendo crear capacidades para mejorar la actividad docente con la ayuda de las TIC.

CONCLUSIONES GENERALES

Atendiendo al proceso investigativo realizado, se arribaron a las conclusiones generales siguientes:

La educación a distancia es una modalidad de educación que se ha venido desarrollando desde hace algún tiempo en las universidades de Cuba y que ha tomado un gran auge en las Universidades Médicas. se considera como una mediación pedagógica capaz de promover y acompañar el aprendizaje de los interlocutores, es decir, de promover en los estudiantes la tarea de construir y de apropiarse de los conocimientos.

El confinamiento obligatorio ha constituido un desafío para la educación, ya que establecer un vínculo pedagógico a distancia resulta un reto para continuar el proceso de enseñanza-aprendizaje, en especial para los estudiantes de ciencias médicas.

En el análisis histórico la connotación más significativa en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos que se imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina, permite plantear que la utilización de la educación a distancia, constituye la vía capaz de proporcionar la continuidad del proceso docente en condiciones excepcionales como lo es la emergencia sanitaria provocada por el COVID -19.

El diagnóstico demostró que la educación a distancia para la carrera de medicina no es aprovechada en todas sus ventajas ya que no da respuesta a necesidades de estudiantes que se encuentran en condiciones de aislamiento. De esta manera no se puede aprovechar el aprendizaje desde el ejercicio autónomo que ofrece esta modalidad con el uso de dispositivos tecnológicos.

La elaboración de una propuesta metodológica, en un plano concreto pensado y con el auxilio de métodos científicos básicamente del nivel teórico, para la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se

imparten en el ciclo clínico de la carrera de Medicina, permitirá la continuidad del proceso de formación que se desarrolla en las unidades docentes del territorio de Moa.

RECOMENDACIONES

Culminado este proceso de investigación, se hacen las siguientes recomendaciones:

Valorar en la instancia correspondiente de la Universidad de Ciencias Médicas, la implementación de la propuesta metodológica para la continuidad del proceso formativo del estudiante de medicina en condiciones no presenciales.

Evaluar el impacto de la aplicación de la propuesta metodológica en los profesores y estudiantes que cursan el ciclo clínico pertenecientes a la Filial de Ciencias Médicas del municipio Moa.

Generalizar los resultados de esta investigación, para que sea de su conocimiento y valoren su implementación en otras carreras que forman parte del sistema de educación superior.

BIBLIOGRAFÍA

1. 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
2. Aguirre, C.; H. Quintana, O. Romero Y R. Miranda (2015). Aplicación de las TIC en la Educación Superior como estrategia innovadora para el desarrollo de competencias digitales. *Campus Virtuales*, vol. 3, No. 1, España, pp. 88-101.
3. Almirall, M. y Bellot, A. (2007) Fundamentos del diseño y la evaluación de plataformas. Universidad Abierta de Cataluña. Barcelona.
4. 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.
5. Andreu, N. Santana, L. Pérez, B. (2016) Concepción didáctica desarrolladora de entornos virtuales de aprendizaje. En memorias del Congreso Internacional Universidad 2016. Recuperado de: <http://www.congresouniversidad.cu/revista/index.php/rcu/article/download/755/717>
6. Avello, R. (2016). Alfabetización Digital de los docentes de las Escuelas de Hotelería y Turismocubanas. Tesis de doctorado, Universidad de Cienfuegos, Cuba.
7. 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.
8. Bermúdez Serguera, R. Rodríguez Rebutillo, M. (2003). Algunas consideraciones teóricas para el tratamiento metodológico de las habilidades

- básicas en la educación superior. La Habana: Rev. Educ. Med. Superior. 23(1): 39-46.
9. Cabero, J. (1996). Nuevas tecnologías, comunicación y educación. EDUTEC. Revista Electrónica de Tecnología Educativa, núm. 1, febrero 1996. Recuperado de: <http://edutec.rediris.es/Revelec2/Revelec1/revelec1.html>
 10. Cabero, J. (2008). La investigación en la educación a distancia en los nuevos entornos de comunicación telemáticos. Revista SOCIOTAM. Vol. XVIII No. 2:13:34.
 11. Cabrero, J., López, E. & Llorente, M. C. (2009). La docencia universitaria y las tecnologías Web 2.0. renovación e innovación en el espacio europeo. Sevilla: Mergablum.
 12. Cabero, J., y Marín, V. (2014). Posibilidades educativas de las redes sociales y el trabajo en grupo. Percepciones de los alumnos universitarios. Comunicar, 42, 165-172.
 13. Canales, R. (2006): «Estudio de opinión y necesidades formativas de profesores, en el uso e integración curricular de las TIC, para sustentar una propuesta de formación orientada a la innovación didáctica en el aula», *DIM: Didáctica, Innovación y Multimedia*, No. 5, España, pp. 1-22.
 14. Capilla, M.; J. Torres Y F. Sánchez (2015). Percepciones acerca de la integración de las TIC en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la universidad. *Píxel-Bit. Revista de Medios y Educación*, No. 46, España, pp. 103-117.
 15. Carreño CR, Salgado GL, Fernández OB. (2010). Medio siglo de educación médica superior revolucionaria (1959-2009). *Educ Med Super* [revista en Internet]. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000300012.
 16. Carreño de Celis R, Salgado González L. (2005). Evolución histórica de la educación médica superior en Cuba a partir de 1959. *Educ Med Super* [revista en Internet]. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864412005000200008.

17. Castellanos Simón, D y Colaboradores, (2003). Estrategias para promover el aprendizaje desarrollador en el contexto escolar, Universidad Enrique José Varona, La Habana, (material en soporte digital)
18. Cirigliano, G. (1983). La educación abierta, Buenos Aires, El Ateneo.
19. Corona Martínez, L, A. (2008). La formación de la habilidad toma de decisiones médicas mediante el método clínico en la carrera de medicina. Tesis en opción al grado científico de Dr. en Ciencias Pedagógicas. Cienfuegos: Universidad "Carlos Rafael Rodríguez".
20. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (2009). Reglamento para la organización del proceso docente educativo en los centros de enseñanza médica superior. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
21. De Armas, N. (2014): La sistematización de resultados de investigaciones sobre una temática específica. Propuesta de una metodología. *Revista Varela* (1). Recuperado de <http://www.revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/component/search/?searchword=DE%20ARMAS&searchphrase=all&Itemid=468>
22. Delgado García G. (2009). Planes de Estudio de Medicina vigentes en la Universidad de la Habana de 1899 a 1958. Cuad Hist Sal Púb [Internet]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/his_105/hist02.htm
23. Delgado García G. Cuadernos de Historia de la Salud Pública: Historia de la Enseñanza Superior de la Medicina en Cuba 1726-1900. Nº 75. Ciudad de la Habana: Ciencias Médicas; 1990
24. Delgado, G, G. (2005). Desarrollo histórico de la enseñanza médica superior en Cuba desde sus orígenes hasta nuestros días. *Rev. Educ. Med. Superior*. 18(1).
25. Dibut Toledo, L. (2002). Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación como mediadoras del proceso de enseñanza aprendizaje. Tesis de maestría. Universidad de Cienfuegos «Carlos Rafael Rodríguez», Cienfuegos.

26. Espinosa, M. E I. Porlán (2013): «Competencias tecnológicas del profesorado en las Universidades españolas», *Revista de Educación*, vol. 361, pp. 1-16, http://www.revistaeducacion.mec.es/doi/361_140.pdf
27. Facundo, A. (2004). La virtualización desde la perspectiva de la modernización de la educación superior: consideraciones pedagógicas. *RUSC. Universities and Knowledge Society Journal*, vol. 1, No. 1, Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, pp. 1-17.
28. Fernández Aedo, R. y otros. (2008). *La universidad y la educación a distancia*. Disponible en: http://www.elearningamericalatina.com/edicion/mayo3/na_2.php.
29. Fernández de Castro, J. (1973). *La enseñanza programada: línea Skinner*. Versión digital. Instituto de Pedagogía de Madrid.
30. Fernández Díaz, A. y cols. (2004). El proceso de enseñanza aprendizaje. En: Reflexiones teórico prácticas desde las ciencias de la educación La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
31. Fernández Rodríguez, B. (2006). Tecnología Educativa: ¿Sólo recursos técnicos? Versión digital. Ciudad de La Habana. ISPEJV.
32. Fernández Sacasas J.A. (2012). Hacia el perfeccionamiento y rediseño del actual plan de estudios de medicina.
33. Fernández Sacasas Ja. (2008). Educación médica superior: realidades y perspectivas a las puertas del nuevo milenio. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana.
34. Fernández, A. (2011). Obtención de una metodología como resultado científico en investigaciones sobre dirección. *Revista Saber, Ciencia y Libertad*. (5). Recuperado de <https://www.revistas.unilibre.edu.co>
35. 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>

36. García Aretio, L. (2001). Bases conceptuales. En Educación A Distancia. De la Teoría a la Práctica. Ed. Ariel Educación, Madrid, España: 30-41.
37. García, A.; Guzmán, T. y Pons, L. (2020). Experiencias de educación a distancia en México: la enfermería en la Universidad Autónoma de Querétaro. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 19(40), 235-251. doi:10.21703/rexe.20201940garcia13
38. García, Aretio, L. (1996). La educación a distancia y la UNED. Madrid: UNED.
39. Garrison, D.R. & Shale, D. (1987). Mapping the boundaries of distance education: Problems in defining the field, *American Journal Distance Education*: 1-3
40. Ginoris Quesada, O. y cols. (2006). Curso de didáctica general. Material Básico. La Habana: Maestría Ciencias de la Educación. IPLAC
41. Ginoris Quesada, Oscar. (2009). Fundamentos Didácticos de la educación Superior. Editorial Félix Varela. La Habana.
42. 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.
43. 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.
44. González Soca, Ana M. y otros. (2009). La dinámica del proceso de enseñanza- aprendizaje mediante sus componentes. En: *Fundamentos didácticos de la Educación Superior cubana / Oscar Ginoris Quesada*. Editorial Félix Varela. La Habana. Cuba.
45. Gordillo, N. (2007). Método, metodología y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Revista Tendencias & Retos* (12). Recuperado de: <https://www.dialnet.unirioja.es>
46. universitario en la didáctica de los entornos virtuales de aprendizaje», tesis de doctorado, Universidad de Cienfuegos, Cuba.

47. Gross, B. E. I. Fructuoso (2015): «Mirando el futuro: Evolución de las tendencias tecno-pedagógicas en educación superior», *Campus virtuales*, vol. 2, No. 2, España, pp. 130-140.
48. Hernández Navarro, E. (2008). Estrategia metodológica para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje de la embriología en función de la disciplina morfofisiología. Tesis en opción al grado científico de Dr. en Ciencias Pedagógicas. Villa Clara: Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela".
49. Hernández Sampieri, R, Fernández Collado, C, Baptista Lucio, P. (2008). Metodología de la Investigación. 4ta edición. México: Edit. Mc Graw Hill Interamericana.
50. Hernández Sampieri, R. (2006). Metodología de la Investigación. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
51. Holmberg, B. (1977). Distance education: a survey and bibliography. Kogan Page, London.
52. Horruitiner Silva, P, (2006). La universidad cubana: el modelo de formación. Editorial Félix Varela. La Habana. Cuba.
53. Keegan, D. (1988). On defining distance education. In Distance Education: International Perspectives, eds. D. Sewart, D. Keegan, and B. Holmberg, 6-33. London/New York: Routledge
54. Keegan, D. (1996). Foundations of Distance Education. Third edition. London: Routledge.
55. La Habana. Instituto Superior de Ciencias Médicas (2010). Proyecto Nacional del Internado. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
56. La Habana. Instituto Superior de Ciencias Médicas. (2009). Propuesta del nuevo Plan de estudios de la carrera de Medicina La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
57. 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>

58. LÓPEZ FERNÁNDEZ, R. (2010). Componentes para la estructura didáctica de un curso de Educación a Distancia usando como herramienta las plataformas gestoras, tesis de doctorado, Universidad de Cienfuegos, Cuba.
59. López Palacio, J. V. (2002). La Educación como un sistema complejo. *Rev. Isla*; 44(32):13-122.
60. Mena, M. (1995). Aportes para la Construcción de un Modelo Didáctico de las Nuevas Estrategias de Educación a Distancia. Buenos Aires.
61. 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.
62. Miranda, A. (2002). La Educación a Distancia y la Diversidad: el Modelo Cubano. En: *Actas XI Encuentro Internacional de Educación a Distancia Aprender juntos vivir la diversidad*. Guadalajara, México.
63. Moore, M. G. (Ed.) (2007). *Hanbook of distance educatin* (2a. ed.). Mahwah, NJ: Erlbaum.
64. Palacio, J. V (2013): La Educación a Distancia y la Universidad Virtual. Universidad Central Marta Abreu” de Las Villas. Material digital disponible en: <https://moodle.uclv.edu.cu/course/view.php?id=1033>
65. Rico Montero, P, (2006). La zona de desarrollo próximo procedimientos y tareas de aprendizaje. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
66. 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.
67. 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.
68. 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%202009/tema12.htm>

69. Rodríguez Hernández, C. (2018). Estrategia didáctica para el aprendizaje interactivo en ambientes en línea en el posgrado», *Revista Conrado*, vol. 14, No. 63, pp. 36-42,
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/748>.
70. Rodríguez, L. (2010). Concepción didáctica del software educativo como instrumento mediador para un aprendizaje desarrollador. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Félix Varela". Santa Clara. Cuba.
71. 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>
72. Romero, G.; C. Aparicio Y M. Torres (2015): «Inclusión de las TICS en el trabajo académico de los profesores universitarios», en *Congreso Virtual sobre Tecnología, Educación y Sociedad*, vol. 1, n.o 4, México, pp. 1-13.
73. Roque Lazo, D. (2013) "Sociedad del conocimiento y la Información. Educación Superior en Cuba". En revista *Temas*. No 74, abril-junio 2013. ISSN 0864-134X. La Habana. Cuba, pág. 78.
74. Rosental, M. *Diccionario Filosófico* / M. Rosental, P. Iudin. ___ Argentina: Ediciones Universales, 1981. 338 p.
75. Ruiz, A. (2014): «TIC y enfoques de enseñanza y aprendizaje en Educación Superior», tesis de doctorado, Universidad de Murcia, España.
76. Silvestre Oramas, M. (2003) *Proceso de enseñanza-aprendizaje*. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
77. Sunkel, G. Y D. Trucco. (2012). *Las tecnologías digitales frente a los desafíos de una educación inclusiva en América Latina. Algunos casos de buenas prácticas*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Santiago de Chile.

78. Tapia, J.; M. Ávila Y M. Paz (2016): «El Impacto de las TIC en la Calidad de la Educación Superior. *Revista de Investigación en Ciencias Contables y Administrativas*, vol. 1, No. 1, México, pp. 28- 44.
79. Zamora, A. Andreu, N. (2013) La superación de los docentes para el Trabajo Colaborativo en Línea en la Actividad Científica. *Revista IPLAC*. No 1 enero-Feb. ISSN 1993-6850. La Habana. Cuba.
80. Zavahra, T. (2012). Plataformas Educativas virtuales. Recuperado de: <https://plaevir.blogspot.com/2017/09/segun-zavahra-2012.html/>

Anexos

Anexo 1 Guía de observación

Objetivo: verificar las condiciones de la institución para brindar continuidad al proceso de enseñanza aprendizaje en condiciones de distanciamiento social, así como la proyección para la introducción de la educación a distancia.

Aspectos a tener en cuenta en la observación y la revisión documental:

Proyección de la institución para la introducción de las TIC al proceso de enseñanza-aprendizaje.

Uso de la Intranet para conducir el proceso formativo de los estudiantes.

Acciones desarrolladas para que los profesores aprovechen las potencialidades de la Educación a Distancia y las bondades de las TIC para utilizarlas en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Herramientas disponibles para que el estudiante realice la búsqueda de información.

Elementos presentes en la plataforma para satisfacer las exigencias del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina.

Disciplinas involucradas en la creación de programas en modalidad a Distancia.

Cantidad de asignaturas y otras actividades de aprendizaje colocadas en la red.

Disponibilidad de la tecnología.

Anexo 2 Formulario de entrevista para administrativos

Objetivo: constatar la proyección institucional con respecto a la utilización de la Educación a Distancia y el desarrollo de la infraestructura de las TIC para la continuidad del proceso de enseñanza aprendizaje en condiciones no presenciales.

Ante la situación que vive el país ¿qué papel le confiere introducir la Educación a Distancia en la formación del médico, para garantizar la continuidad del proceso de enseñanza aprendizaje?

La infraestructura que hoy tiene la institución garantiza el desarrollo de la Educación a Distancia en la carrera de Medicina.

¿Cuál plataforma maneja la institución?

¿Cuál es la estrategia que tiene la institución para garantizar la conectividad y la navegación tanto de profesores como de estudiantes?

¿Cómo es la preparación del docente para asumir la Educación a Distancia?

Se cuenta con alguna estrategia para garantizar la preparación del docente en función de asumir la Educación a Distancia ¿Cuál es?

Anexo 3 Encuesta a docentes

Objetivo: constatar el dominio de los docentes en relación a la Educación a Distancia y su preparación didáctica para asumir las particularidades de esta modalidad e introducirla en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos que se imparten en la carrera de Medicina.

Pregunta 1

¿En qué porcentaje representa la modalidad virtual en su programa?

0 % a 20 % _____

20 % a 40 % _____

40 % a 80 % _____

80 % a 100 % _____

Pregunta 2

Enuncie tres elementos que caracterizan a la Educación a Distancia

Pregunta 3

5. ¿Cuáles son los recursos que se utilizan para la presentación de contenidos académicos en su programa/cursó? (Señale los que aplique)

Texto oral

PowerPoint

Texto escrito

Imágenes fijas

Videos

Gráficos

Tablas

Esquemas

Audio

Roles

Pregunta 4

En la preparación de los cursos se apoya en los materiales y recursos digitalizados que ya existen en la red u otro soporte digital:

Si ____ No____

Pregunta 5

Califique de 1 a 5 las estrategias que con mayor frecuencia que se emplean en su curso, siendo 5 la que más se emplea y 1 la que menos se usa.

Estudios de caso

Aprendizaje basado en problemas

Aprendizaje cooperativo

Aprendizaje colaborativo

Aprendizaje basado en preguntas de discusión

Pregunta 6

Si utiliza recursos adicionales fuera de los que ya están en la pregunta anterior, ¿Cuáles serían?

Pregunta 7

¿Cuáles de los elementos que se presentan a continuación considera usted que la Intranet se lo proporciona?

Gestión de información

Actualización de conocimientos a estudiantes y profesores

Acceso a materiales más interactivos

Actualización didáctica de los profesores

Transformar la enseñanza

Mayor cooperación y comunicación entre los estudiantes

Desarrollo del Trabajo independiente de los estudiantes

Desarrollo creativo de los estudiantes

¿Cuál es el dominio que se emplea en Infomed para alojar las secciones de docencia?

Pregunta 8

Califique de 1 a 4 los aspectos sobre los que se centra la comunicación con sus estudiantes, siendo 4 el aspecto que más se trata y 1 el que menos se trata

Resolver dudas sobre contenidos _____

Orientar el desarrollo de actividades _____

Resolver dificultades tecnológicas _____

Atender asuntos de carácter personal_____

Pregunta 9

¿Cuáles son las herramientas que más se emplean en sus cursos para estimular la comunicación entre estudiantes? (señale los que aplique)

Correo electrónico

Mensajes de texto

Foro

Chat

Blogs

Audio/video conferencia

Espacio para tareas

Redes sociales (WhatsApp, Facebook)

Llamadas telefónicas

Pregunta 10

En caso que utilice herramientas adicionales fuera de los que ya están en la pregunta anterior, ¿Cuáles serían?

Anexo 4 Estructura de la guía didáctica

(Tomada de la propuesta elaborada por: Dra. Vivian Estrada Sentí y Dr. Juan Pedro Febles)

1. Denominación de la Guía didáctica y presentación de los autores.
2. Temario: Estructura de la asignatura por Módulos (o Temas) y de las Unidades Didácticas que los integran (visión general del curso).
3. Introducción general: Presenta el curso (asignatura), su importancia para la profesión,...

Entre los aspectos a contemplar están:

- a) Objetivos generales: de la asignatura.
 - b) Conocimientos previos y habilidades: requeridos para estudiar la asignatura.
 - c) Recomendaciones: para el aprendizaje.
 - d) Criterios generales de evaluación: Cómo serán las evaluaciones parciales y finales del curso (asignatura).
4. Orientaciones para el estudio de las unidades: Se plantea el título de las Unidades o Módulos y se formulan las orientaciones.

La estructura recomendada Unidad es:

- a) Título: de la Unidad Didáctica.
- b) Objetivos específicos de la unidad: deben redactarse de forma clara y sencilla.
- c) Introducción de la unidad: Importancia de la Unidad Didáctica.
- d) Orientaciones para el estudio.

Actividades que contemplen situaciones de aprendizaje: Es la parte más importante de la guía didáctica y la que requiere mayor creatividad y dedicación por parte de los profesores que la elaboran. Contiene actividades (ejercicios, tareas, análisis, preguntas, interpretaciones, mapas conceptuales, resúmenes, tablas, búsquedas,...

Las actividades estarán directamente relacionadas con los objetivos específicos de la unidad y es la que requiere mayor creatividad y dedicación por parte de los profesores que la elaboran. También se pueden presentar algunos conceptos, actividades resueltas, metodologías de trabajo y contenidos que el profesor considere necesario, entre otros aspectos.

e) Resumen: principales aspectos tratados en la unidad.

f) Ejercicios de autoevaluación.

g) Información sobre la próxima unidad didáctica.

5. Bibliografía general: deben aparecer citadas las obras fundamentales que sirvieron de referente para la escritura de la guía ordenadas alfabéticamente.

La principal bibliografía para la escritura de la guía es el texto básico o las fuentes de información básica, esto no excluye que se utilicen otros materiales complementarios.

6. Soluciones a los ejercicios de autoevaluación: Se dan las respuestas y se recomienda que se comenten muy brevemente las mismas.

Anexo 5 Relación propuesta de temas para la superación didáctica y tecnológica de los profesores

Tema No.1:

Introducción de la educación a distancia como una alternativa para la continuidad en la formación médica. Rasgos fundamentales de esta modalidad.

Tema No. 2:

Orientaciones metodológicas para la elaboración de guías didácticas para profesores y estudiantes.

Tema No. 3:

Objetivos propuestos en las diferentes asignaturas. La garantía de su cumplimiento desde la modalidad virtual.

Tema No. 4:

El proceso evaluativo en la educación a distancia. Diferentes instrumentos a aplicar.

Tema No. 5:

Uso de las tecnologías de la informática y las comunicaciones a favor de la enseñanza en la educación superior. Soportes disponibles.