

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE POSGRADO
DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD**



**“LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRANSVERSAL EN
CARRERAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA”**

Autor:

ROBERTO CARLOS HERNÁNDEZ MARROQUÍN

Para optar al grado de:

DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

Asesores:

DR. C. CIRELDA CARVAJAL RODRÍGUEZ

DR. C. GICELDA SANABRIA RAMOS

Ciudad universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa”, El Salvador, octubre de 2025

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla

VICERRECTORA ACADÉMICA

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado

SECRETARIO GENERAL

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

DECANO

Dr. Saúl Díaz Peña

VICEDECANO

MsC. Franklin Arnulfo Méndez Durán

SECRETARIO

Msp. Roberto Carlos Hernández Marroquín

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Edwar Alexander Herrera Rodríguez

COORDINADORA DE LOS PROGRAMAS DE MAETRÍAS

Dra. Blanca Aracely Martínez

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios y luego con profunda estima y reconocimiento, extendiendo mi más sincera gratitud a mis asesoras de tesis, la Dr. C. Cirelda Carvajal Rodríguez y la Dr. C. Gicelda Sanabria Ramos, por su invaluable labor para guiarme en este proceso investigativo, así mismo a mi familia, entre ellos a las personas que me han cuidado desde corta edad; Edith Maribel Villatoro de Jordán quien es mi hermana y a Edgardo Augusto Jordán Yanes mi cuñado, personas a quienes los considero como mis padres, por motivarme y apoyarme siempre para salir adelante.

Así también a mi novia Jenniffer Maricela Escobar Rivera, quien con su amor me ha apoyado día para lograr este proceso, por otra parte, a mis hermanos, a mis padres biológicos, quienes desde su humildad me han dado su cariño y me han impulsado a seguir adelante.

Mi gratitud se extiende a las autoridades de la Facultad de Medicina, a mis amigos Dr. Saul Diaz Peña y Lic. Franklin Arnulfo Méndez Durán quienes han sido un pilar fundamental para que este proceso se haya desarrollado de la mejor manera y quienes de manera personal me han motivado para terminar satisfactoriamente este proceso doctoral.

RESUMEN

A partir del enfoque de “Una salud” se interpretan complejos retos sanitarios y la importancia de la educación para la salud como parte del quehacer laboral de los profesionales de diferentes áreas de la salud. La contradicción entre lo que se espera de la preparación de los egresados de la Universidad de El Salvador para promocionar salud en la población y las maneras metodológicas en que se aborda la educación para la salud (EpS), generó como problema de investigación la necesidad de disponer de una concepción teórica y metodológica que sirva de base al abordaje de la educación para la salud en las diferentes carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, que propicie dirección a la preparación de los futuros profesionales y que oriente la preparación de los docentes para un mejor tratamiento de la educación para la salud como eje transversal en la formación de los egresados de esa facultad. A partir del diagnóstico que identificó las fortalezas y debilidades que se hacían presentes al inicio del estudio, se logró configurar una plataforma teórica y metodológica que sirviera a los propósitos planteados al proponer un sistema categorial que ofrece unidad al tratamiento del contenido y un sistema de acciones pedagógicas para perfeccionar el trabajo de los docentes en el tratamiento de la educación para la salud desde las potencialidades de las diferentes asignaturas, disciplinas y cursos. La concepción se modela como un producto tecnológico resultado de la propuesta del autor, los criterios aportados por profesionales de la educación para la salud, especialistas de diseño curricular y usuarios encargados de su aplicación. Se refieren sugerencias para su puesta en práctica y generalización oportuna para el perfeccionamiento del trabajo docente por alcanzar el perfil de egresado que requiere la sociedad salvadoreña.

Palabras claves: Educación para la salud, Educación, Educación Continua, Salud, Pedagogía, docencia.

ABSTRACT

From the “One Health” approach, complex health challenges and the importance of health education as part of the professional practice of health workers from different fields are interpreted. The contradiction between the expectations regarding the training of graduates from the University of El Salvador to promote health among the population and the methodological approaches used to address Health Education (HE) led to the research problem: the need to establish a theoretical and methodological conception that serves as a foundation for addressing health education across the various programs of the Faculty of Medicine at the University of El Salvador. This conception should guide the preparation of future professionals and orient teachers’ training to improve the treatment of health education as a cross-cutting axis in the education of the Faculty’s graduates. Based on a diagnostic process that identified the strengths and weaknesses present at the beginning of the study, a theoretical and methodological framework was developed to meet the stated objectives by proposing a categorical system that provides unity in the treatment of content and a set of pedagogical actions to enhance teachers’ work in addressing health education through the potential of different subjects, disciplines, and courses. The conception is modeled as a technological product resulting from the author’s proposal, as well as from the contributions of health education professionals, curriculum design specialists, and users responsible for its implementation. Recommendations are provided for its application and timely generalization to improve teaching practices in order to achieve the graduate profile required by Salvadoran society.

Keywords: Health Education, Education, Continuing Education, Health, Pedagogy, Teaching.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS RELACIONADOS CON LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.	11
1.2 EpS como eje transversal en el proceso de enseñanza aprendizaje de las carreras en la facultad de medicina	26
1.3 Preparación de los docentes para el abordaje transversal de la EpS	32
1.4 Cualidades que deben identificar el tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación profesional	38
CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DIAGNÓSTICA DEL ABORDAJE DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES	41
2.1 Operacionalización de la variable “Abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la salud”	41
2.2 Proceso de aplicación de instrumentos y recogida de información	47
2.3 Caracterización diagnóstica del estado inicial de la variable	48
2.4 Criterios que revelan la necesidad de una concepción teórico-metodológica de la educación para la salud como eje transversal del proceso de formación profesional	53
CAPÍTULO III. CONCEPCIÓN TEÓRICO-METODOLÓGICA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	43
3.1 Análisis teórico sobre la concepción teórico-metodológica como resultado científico. Proceso de construcción	56
3.2 Diseño de una concepción teórico-metodológica para el tratamiento de la EpS como eje transversal del proceso de formación profesional	58
3.3 Criterio de expertos y usuarios sobre la propuesta de concepción teórico-metodológica diseñada	80
CONCLUSIONES	88
RECOMENDACIONES	90
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

“Una salud” es el principal enfoque para abordar los complejos retos sanitarios a los que se enfrenta en la sociedad, como la degradación de los ecosistemas, los fallos del sistema alimentario, las enfermedades infecciosas y la resistencia a los antimicrobianos.⁽¹⁾ Utilizar este enfoque significa reunir a todos los sectores pertinentes que son fundamentales para hacer frente a las amenazas sanitarias mundiales y a la necesidad de mejorar la capacidad de los colectivos humanos para la prevención de enfermedades en todos los sectores.⁽²⁾

“Una salud” resume un punto de vista que se conoce desde hace más de un siglo: la sanidad animal, la salud de los seres humanos y de las plantas son interdependientes, pero funcionan en estrecha interacción en los ecosistemas en los que viven, por tanto, al defender la salud hay que hacerlo con la visión de esa interacción. Se trata de un concepto diseñado como un enfoque de colaboración en el que participan la sociedad y los gobiernos, destinado a comprender, anticipar y abordar los riesgos para la salud mundial.⁽³⁾

La colaboración entre sectores y disciplinas a través del enfoque «Una sola salud» es una solución vital para abordar los complejos retos de salud a los que se enfrenta la sociedad. Para prevenir, detectar y responder a los nuevos retos de salud, todos los implicados deben colaborar de forma conjunta para conseguir lo que ninguno puede lograr por sí solo: el bienestar de la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace un llamado a los líderes mundiales para que aumenten el compromiso político y la acción a fin de invertir en el enfoque de Una Sola Salud, para prevenir y hacer frente juntos, a las amenazas comunes que afectan a la salud y el bienestar de los seres humanos, los animales, las plantas y el medio ambiente, este enfrentamiento común presupone diálogo, negociación y conciliación multisectorial y multidisciplinaria, dirigida a empoderar a las personas de sus posibilidades para actuar individual y en colectividad en el abordaje de los riesgos y en fortalecimiento de las posibilidades para construir más bienestar, en un proceso de enseñanza-aprendizaje en el que todos enseñan y todos aprenden.⁽⁴⁾

En ese orden vale reconocer que, ese proceso de enseñanza-aprendizaje se define como Educación para la Salud (EpS), la cual deviene en herramienta imprescindible para las diferentes estrategias de atención al proceso salud-enfermedad.

Al asumir la concepción de “Una sola salud”, se reconoce entonces el enfoque multidisciplinario y multisectorial de la atención al proceso salud-enfermedad lo que conduce a entender que la EpS no es una herramienta privativa para una disciplina en particular, ella es necesaria en todos los sistemas de conocimientos y en la gestión de todos los que participan en proporcionar a los pueblos las herramientas necesarias para ejercer control sobre los determinantes de la salud, todos los que contribuyen a desarrollar bienestar físico, psíquico y social y es decir promocionar salud.^(4,5)

Al considerar esta relación, resulta importante que cada ciencia, cada profesión y cada oficio identifique con claridad, qué parte del bienestar está comprometido en el alcance de su quehacer, cuáles son sus posibilidades de potenciarlo y cuáles riesgos a la salud puede mitigar desde el cumplimiento de su misión social.⁽⁵⁾

Entendida así la EpS, se puede afirmar entonces, que ella forma parte inseparable de la formación de la mayoría, de las profesiones y por tanto es un eje transversal que debía estar presente en los programas que preparan a la fuerza laboral de un país y en particular de las que se forman en la instituciones de educación superior, por ser las universidades los centros de donde egresan los profesionales llamados a liderar los procesos de innovación y transformación en lo social, lo económico, político y tecnológico.⁽⁵⁾

En este caso, atención especial merecen las diferentes carreras relacionadas y diseñadas para atender aspectos de la salud y que forman parte del sistema de especialidades que tienen en su contenido de trabajo y misión social: la salud humana, animal o vegetal, en las cuales se centran informaciones esenciales para conformar la actuación de los grupos sociales hacia “Una sola salud”.⁽⁵⁾

Las características actuales del perfil epidemiológico de El Salvador muestran una evolución de los indicadores básicos de salud entre 1990 y el 2015 que refleja un mejoramiento sistemático de la situación socioeconómica y de salud, aunque con desarrollo mediano, como se refleja en el índice de desarrollo humano de 0,666 en el 2014 lo que exigen un nuevo enfoque en la prestación de los servicios de salud en general, es por ello que desde el año 2009 al presente, las autoridades de salud han implementado un Modelo de Atención en Salud Familiar, organizado en Redes Integrales e Integradas de los Servicios de Salud, basada en la Atención Primaria en Salud, en el que los profesionales de salud realizan sus funciones, y conforman Equipos Comunitarios de Salud Familiar y Especializados.⁽⁶⁾

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Los Perfiles de País de la Plataforma Salud en las Américas, al describir la situación de El Salvador refiere que la esperanza de vida al nacer, para el 2024 fue de 72,3 años (cifra inferior al promedio de la Región de las Américas), esta cifra representa un incremento de 4,6 años respecto de lo informado en el 2000 (67,7).⁽⁷⁾

Entre el 2006 y el 2020, el promedio de años de escolarización en El Salvador aumento del 24,9 %, con 7,2 años en el último año para el cual se dispone de información. La tasa de desempleo en el 2023 fue de 2,8 % para el total de la población. La tasa de alfabetización fue de 98,3 % en el 2022, en hombres, el promedio fue de 98,6 %; y en mujeres de 98,0 %. El porcentaje de la población por debajo de la línea de pobreza fue de 26,6 % en el 2022, de acuerdo con la línea nacional, lo que representa una disminución respecto del 2020, cuando se encontraba en 26,2 %. Por lo que se refiere a la pobreza definida como porcentaje de la población con un ingreso menor a US\$ 2,15 por día, en el 2022 3,4 % de la población se encontraba en esta situación, una cifra inferior al promedio regional de 2,6 %.⁽⁷⁾

Durante el período 2000-2022, el país aumentó su puntuación en el índice de desarrollo humano en 10,7 % (de una puntuación de 0,609 a una de 0,674). Mientras que en el mismo período el índice incrementó. En el 2021, el gasto público en salud representó 6,4 % del producto interno bruto (PIB) y 20,0 % del gasto público total, mientras que el gasto de bolsillo en salud implicó 26,74 % del gasto total en salud.⁽⁷⁾

Entre el 2007 y el 2022, la mortalidad infantil pasó de 21,5 a 8,7 por 1000 nacidos vivos, lo cual implicó una reducción de 59,5 %. El porcentaje de nacimientos con peso bajo (menos de 2500 g) se incrementó de 8,0 % a 9,9 % entre el 2004 y el 2022, mientras que la adherencia a la lactancia materna exclusiva en la población infantil de hasta seis meses representó un 24 % en 2003 y un 46,7 % en el 2014 (último dato disponible).⁽⁷⁾

En cuanto a la estrategia de inmunización, en el 2022 la cobertura de vacunación contra el sarampión fue de 65%, lo que representa una disminución de 32 puntos porcentuales con respecto a la cobertura del 2000. La razón de mortalidad materna para el 2020 se estimó en 42.8 por 100 000 nacidos vivos, lo que supone una reducción de 12.3% respecto del valor estimado para el 2000.⁽⁷⁾

La fecundidad, se calcula que, en el 2023, las mujeres tenían en promedio 1.8 hijos a lo largo de su vida reproductiva. En la fecundidad adolescente, se observa una reducción de

50.4%. En cuanto al control prenatal, entre el 2011 y el 2021 se observa una reducción en el porcentaje de personas gestantes que acudieron a cuatro consultas o más de atención prenatal durante el embarazo, ya que este pasó de 75.3% a 80%. Por otra parte, 99.5% de los partos fueron atendidos por personal capacitado en el 2021. ⁽⁷⁾

En el caso de las enfermedades transmisibles, en el 2022 se registraron 40 nuevos casos de tuberculosis por 100 000 habitantes en El Salvador. En 2019, la tasa de mortalidad por tuberculosis para la población total fue de 0.9 ese mismo año, para el 2022, se estimó que la tasa de nuevos diagnósticos de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) fue de 17.6 por cada 100 000 habitantes y la tasa de mortalidad por esta causa fue de 14.6 por cada 100 000 habitantes en el 2019. Durante el período 2000-2019 este indicador descendió 3%. En 2022 no hubo ningún caso de rabia humano reportado en el país. ⁽⁷⁾

Para las enfermedades no transmisibles y factores de riesgo se aprecia que, la prevalencia del consumo de tabaco entre las personas de 15 años o más para el 2023 fue de 7.2%, el sobrepeso y la obesidad en el mismo grupo etario, presentó una prevalencia de 66.2% para el 2022, para la hipertensión arterial, en el 2015 se informó una prevalencia de 37% de personas de 20 años o más con presión sanguínea elevada. Por otra parte, la prevalencia de diabetes mellitus fue de 12.5%, de Enfermedad renal crónica 12.6% para las mismas edades. ⁽⁷⁾

La Mortalidad en el 2019, fue de 312,4 muertes por 100 000 habitantes, lo que equivale a una disminución de 10% en comparación con la tasa de 347,2 registrada en el 2000. En este sentido, el país presentó en el 2019 una tasa 37,8% mayor a la notificada para la Región de las Américas. De las muertes prematuras potencialmente evitables, la tasa por causas prevenibles en el 2019 fue de 200 por 100 000 habitantes, cifra 45,9% mayor que la regional, en tanto que la relativa a las causas tratables ascendió a 112,5 por 100 000 habitantes, frente a un promedio regional de 89,6. ⁽⁷⁾

En cuanto a la tasa de mortalidad general ajustada por edad, en el 2019 fue de 6,1 por 1000 habitantes, lo cual implica un descenso de 13,6% con respecto al 2000 (7,1 muertes por cada 1000 habitantes), en el 2000, la distribución porcentual de las causas fue de 55,5% para las enfermedades no transmisibles, 21,6% para las transmisibles y 22,8% para las causas externas. ⁽⁷⁾

La mortalidad por cáncer según el sitio tumoral puede advertirse que durante el 2019 la población masculina presentó una tasa de mortalidad por cáncer de próstata de 11 por 100 000; de pulmón, de 5,4 por 100 000, y de colon y recto, de 5 por 100 000. En el caso de las mujeres, los valores fueron de 8 por 100 000 para cáncer de mama; de 4,2 por 100 000 para cáncer de pulmón, y de 4,8 por 100 000 para cáncer de colon y recto. ⁽⁷⁾

Todo lo señalado sirve para entender porque se reconoce que aquí, la Promoción de la Salud y la EpS cobran gran importancia para el mantenimiento de la salud de la población en donde se plantea que, el reto de la EpS gira en torno al contexto de salud nacional y en el marco de la reforma, ya que, se debe promover el cambio de paradigma tanto a nivel de profesionales de la salud como de la población. ⁽⁶⁾

Todo este cambio sigue el propósito de acercar la atención en salud a las personas, familias y comunidades, además de enfatizar su promoción, prevención de la enfermedad y el abordaje de las determinantes sociales de la salud. En este contexto de cambios nacionales, EpS en El Salvador está cobrando mayor reconocimiento por parte de los tomadores de decisiones en materia de salud, es reconocida ahora, como un área prioritaria dentro de las políticas de salud. ^(6,8)

El proceso salud-enfermedad como fenómeno sociohistórico cultural, al ser abordado en todas sus dimensiones, implica reconocer como una de las determinantes sociales importantes, el comportamiento humano individual y colectivo; en atención a esta determinante la Educación para la salud se entiende como el proceso de transformación que posibilita el análisis y cambio de los comportamientos y relaciones con el entorno en busca de más salud, en tal sentido la Política Nacional de Salud de El Salvador, establece la estrategia educativa como fundamental, para un abordaje integral de la salud sobre todo, cuando se plantea la Atención Primaria de Salud como el enfoque que fundamenta la oferta de salud pública. ^(6,8)

Este enfoque de salud exige la revisión y adecuación de la formación de los profesionales en salud, a fin de realizar las transformaciones necesarias en el diseño de planes de estudio como respuesta a las exigencias de una realidad que demanda habilidades educativas para todos los que, al interactuar con la sociedad, deben contribuir a propiciarle a las personas herramientas imprescindibles para construir su salud, como concepción de bienestar. ⁽⁶⁾

En este contexto de transformaciones producidas a nivel nacional, regional e internacional en los campos de la salud y la educación superior, la Universidad de El Salvador debe ofrecer procesos de formación profesional acordes con este contexto, en tanto la educación superior en general, ha experimentado diferentes cambios históricos, tecnológicos, sociales, políticos, económicos y culturales; estos cambios han impuesto a las instituciones educativas retos importantes y nuevas exigencias en la gestión curricular, tanto en los terrenos de la docencia, como de la investigación y la proyección social, lo que puede contribuir al desarrollo de nuevas teorías, modelos y tendencias en Promoción de la salud y de Educación para la Salud para lo que se requiere mantener la formación de profesionales con competencias para confrontar estos retos.^(8,9)

Por las razones mencionadas, se requiere formar profesionales capaces de dar respuesta a las necesidades de la sociedad, de vincularse ética y críticamente al vasto y dinámico ambiente social, cultural y económico, sin perder de vista sus derechos y deberes ciudadanos.

A pesar de estos criterios, aun la realidad de la UES dista de una actuación consecuente en relación con ello, por cuanto la EpS en su acepción más completa y contemporánea no se consolida como eje transversal de la formación profesional. En el caso particular de la Facultad de Medicina, donde se registran 11 carreras de pregrado se aprecia la siguiente:

Situación problemática:

- En algunas carreras, la educación para la salud es solo un curso del programa cuyos contenidos no se retoman por otras asignaturas, cursos o disciplinas con potencialidades para ello.
- El programa del curso de EpS no se actualiza desde los inicios de la apertura de las carreras y en la mayoría de los casos fue diseñado por docentes que no pertenecen al área de EpS por lo que los contenidos no responden a las necesidades actuales de los estudiantes en formación y mucho menos a la población con la que se trabaja.
- Un grupo importante de docentes de la Facultad de Medicina, carecen de formación para dar tratamiento a la EpS, en muchos casos estos no reciben el programa completo del curso, solo se les entrega los títulos de los temas a impartir sin otras orientaciones metodológicas por lo que la mayoría asume la EpS como el desarrollo de charlas educativas usan rotafolios y otros recursos didácticos, pero no acuden a recursos tecnológicos disponibles en la institución.

- No se encuentra definido un concepto y enfoque de EpS que asuma la institución a partir de un planteamiento técnico y científico, por lo que cada docente asume los enfoques en correspondencia con sus experiencias y forma de ver la EpS.
- Una parte considerable de los docentes no dan importancia y relevancia a la EpS en el proceso formativo de los egresados de la mayoría de las carreras de la Facultad de Medicina.

La situación descrita presupone una clara contradicción entre lo que se espera de la influencia educativa que deben generar los egresados de las diferentes carreras de la Facultad de Medicina para promocionar salud en la población y las maneras metodológicas en que se aborda la EpS en ellas.

Esta contradicción plantea la necesidad de disponer de una concepción teórica y metodológica que sirva de base al abordaje de la EpS en las diferentes carreras de la Facultad de Medicina de la UES que propicie dirección a la preparación de los futuros profesionales que requieren de uso como recurso en su desempeño laboral y que oriente la preparación de los docentes para un mejor y sistemático tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación de los egresados de la Facultad de Medicina, necesidad que se presenta como el problema científico a enfrentar en este estudio y que conduce a la siguiente **pregunta científica**:

¿Cómo debe ser una concepción teórica y metodológica que sirva de base al abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de los egresados de la facultad de Medicina de la UES y sirva a la vez, como dirección a la preparación de los docentes para darle el tratamiento adecuado?

A partir de esta pregunta científica se reconoce como **objeto de estudio**: El tratamiento teórico y metodológico de la EpS en las carreras de la facultad de medicina.

Campo de acción: El tratamiento teórico y metodológico de la EpS como eje trasversal en la formación de los profesionales en la Facultad de Medicina de la UES y punto de partida para la preparación de docentes en su abordaje.

Como **objetivo de la investigación**: Diseñar una concepción teórica y metodológica para el abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de los futuros profesionales de las carreras que se desarrollan de la Facultad de Medicina de la UES y que sirva de guía de la preparación de docentes para su abordaje.

Para el logro de este objetivo se acometerán las siguientes **tareas de investigación**:

- ✓ Sistematización de los referentes teóricos relacionados con la EpS como eje transversal del proceso de formación profesional.
- ✓ Identificación de un sistema de indicadores para estudiar el estado del abordaje de la Educación para la Salud como eje transversal en la formación de los profesionales en la Facultad de Medicina de la UES y guía de la preparación de docentes para su abordaje.
- ✓ Caracterización del estado inicial del comportamiento de la EpS como eje transversal en la formación de los profesionales y guía de la preparación de docentes para su abordaje en la carrera seleccionada como grupo de estudio.
- ✓ Diseño participativo de la concepción teórico-metodológica de la Educación para la Salud como eje transversal del proceso de formación profesional en las carreras de la Facultad de Medicina de la UES y guía de la preparación de docentes para su abordaje.
- ✓ Validación por criterio de especialistas y usuarios de la concepción que se propone.

En este estudio se emplearon **métodos teóricos** necesarios para la construcción y desarrollo de la teoría científica y para lograr el enfoque general al abordar los asuntos relacionados con la EpS, también se trabajó con **métodos empíricos** para obtener los datos, tomados de la práctica y el conocimiento de los implicados en el estudio y en los hechos fundamentales que caracterizan el abordaje teórico y metodológico de la EpS en las carreras que se desarrollan en la Facultad de Medicina de la UES, los **métodos matemáticos estadísticos**, se emplearon para procesar los datos empíricos obtenidos, comparar por cientos y establecer las generalizaciones apropiadas a partir de ellos.

La **población** objeto de estudio son todas las carreras de la Facultad de Medicina de la UES y la **muestra** utilizada fueron las carreras de Licenciatura en Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes y Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia seleccionadas de manera intencional a partir de la disposición de sus directores y docentes a participar en el estudio.

Concepción de la investigación:

Es una investigación mixta, que se asume también, como una investigación de desarrollo y prospectiva, donde se asumen los criterios de Bisquerra y su colectivo de autores al reconocer en esta investigación la posibilidad de entender la realidad desde un enfoque holístico e intentar comprenderla en profundidad para transformarla.

Núcleos teóricos principales por desarrollar: Educación para la Salud, Eje transversal en el proceso de enseñanza – aprendizaje, Formación de profesionales, Preparación de profesores, Concepción teórica y metodológica

Aporte teórico del estudio: Se ofrece una sistematización teórica y metodológica sobre el abordaje de la EpS, en la formación de profesionales vinculados con la construcción del bienestar de las personas, así como, de los fundamentos que respaldan ese proceso.

Aporte práctico: La Facultad de Medicina de la UES dispondrá de una concepción teórica y metodológica para la orientación didáctica en el abordaje de la EpS como eje transversal imprescindible, en el proceso de formación profesional de los egresados de las carreras que se desarrollan en la Facultad de Medicina de la UES, esa concepción constituirá, además, la base de las acciones de preparación a los docentes que participan en el proceso de formación. Esa concepción deviene en plataforma de trabajo, científicamente diseñada, que sirve para la orientación al personal docente en su gestión educativa.

Actualidad. El estudio es actual en tanto se inscribe en el proceso de perfeccionamiento y actualización curricular que se desarrolla en la UES y que responde a las exigencias actuales de calidad planteada para los centros de educación superior, en particular a las universidades de la Región. Al mismo tiempo, corresponde al llamado de la OMS para que se concreten el compromiso y la acción al invertir en el enfoque de “Una sola salud” para prevenir y hacer frente juntos, a las amenazas comunes que afectan a la salud y el bienestar de los seres humanos, los animales, las plantas y el medio ambiente, en un enfrentamiento común de diálogo, negociación y conciliación multisectorial y multidisciplinaria.

Estructura de la tesis

La tesis consta de tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. El **capítulo I** se dedica a la sistematización teórica que respalda al estudio, fundamentalmente al análisis de los núcleos teóricos principales, la referencia histórico-lógica del tratamiento de la EpS en las carreras de la Facultad de Medicina de la UES, la identificación de los rasgos que deben caracterizar un adecuado proceso de tratamiento de la EpS como eje trasversal en las carreras de la Facultad de Medicina.

El **capítulo II** se destina a la operacionalización de la variable “abordaje de la Educación para la Salud como eje transversal en la formación de profesionales”, la definición de los instrumentos de investigación para la recogida de la información, su aplicación en carreras

de Licenciatura en Análisis de Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes y licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, identificada como muestra para el estudio, su procesamiento, valoración de resultados y caracterización diagnóstica.

El **capítulo III** recoge la fundamentación y diseño de la concepción teórica y metodológica del tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la carreras de Licenciatura en Análisis de Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes y Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, la validación que de ese diseño hagan los profesionales y expertos, así como la constatación de los resultados de la preparación a docentes para la implementación de la concepción.

Finalmente se formulan **conclusiones** del estudio, **recomendaciones** para la continuidad y generalización, se expone la **bibliografía** y se presentan los **anexos** necesarios para comprender y respaldar el texto.

**CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS RELACIONADOS CON LA EDUCACIÓN
PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN
PROFESIONAL**

CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS RELACIONADOS CON LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.

Reflexionar sobre la Eps exige como punto de partida, definir claramente para qué salud se requiere educar, en tal sentido, en el presente estudio asumimos que la salud es un proceso y no un producto acabado. Salud no es simplemente la ausencia de la enfermedad, es el equilibrio entre el ser vivo y su ambiente, equilibrio que en el caso de las personas está mediado por la actividad social sistemática en la construcción del bienestar personal y colectivo.⁽⁹⁾

1.1 Análisis del núcleo teórico Educación para la Salud.

Para comprender el posicionamiento que se asume con relación al núcleo teórico Educación para la Salud se ha de comenzar por el reconocimiento de los dos conceptos que lo integran: Educación y Salud.

- Educación

La Educación es reconocida como el conjunto de influencias que ejerce toda la sociedad en el individuo, fenómeno social históricamente condicionado con marcado carácter clasista, mediante el cual se garantiza la transmisión de experiencias de una generación a otra. Entre esas influencias y experiencias se encuentran las relacionadas con la conservación de la vida y el desarrollo de la salud.⁽¹⁰⁾

Educación es una categoría general y eterna presente en la sociedad desde el momento en que surge, es parte de ella y resulta esencial para su desarrollo. Es un proceso continuo de formación y desarrollo del ser humano, que se origina desde el mismo inicio de la historia de la especie (evolución filogenética), inicia con su evolución ontogenética e impulsa su desenvolvimiento hasta la muerte, está presente en todos los momentos de la

vida, en la cual uno de sus contenidos esenciales es precisamente, los modos de conservarla. ⁽¹⁰⁾

La educación es entendida también, como la responsabilidad social de los adultos para con su descendencia y con todos sus semejantes. En tal sentido el pedagogo universal José Martí sentenció que: cada hombre al venir a la tierra tiene derecho a que se le eduque y después, en pago, contribuir a la educación de los demás. ^(11,12)

Se reconoce, como parte de la educación, al trabajo organizado de los educadores, encaminado a la formación objetiva de cualidades de la personalidad: convicciones, actitudes, rasgos morales y del carácter, ideales y gustos estéticos, así como modos de conducta. Proceso organizado, sistemático, de formación y desarrollo del hombre mediante la actividad y la comunicación que se establece en la transmisión de los conocimientos y experiencias acumuladas por la humanidad, en él se produce el desarrollo de capacidades, habilidades, se forman convicciones y hábitos de conductas que tienen influencia decisiva en los niveles de bienestar que logra cada individuo. ^(11,12)

La educación es acción que se cumple por intermedio de influencias, cuyo resultado tangible es la configuración de la personalidad del hombre, efecto de esas influencias. El pedagogo cubano Gaspar Jorge García Galló expresó: "... cuando hablamos de educación, tenemos que hacerlo en el sentido más amplio de la formación de actitudes, de la asimilación de conocimientos y de todo lo que constituye la vida del ser humano... educación multilateral que abarque todas las esferas de la vida del ser hombre... física, intelectual y moral". ⁽¹³⁾

La educación está articulada con todas las ciencias que se refieren al hombre y a su bienestar, a sus condiciones de vida. Primero, hubo prácticas educativas y más tarde, en diferentes momentos históricos, aparecieron las ciencias que de ella se ocupan. La

palabra "educación" proviene de dos voces significativas: "educare" (criar, alimentar) y "ex-ducere" (sacar, llevar, conducir de dentro hacia fuera). Estas acepciones permiten entender la educación en los sentidos siguientes:⁽¹⁴⁾

- La educación como el proceso de "alimentación" que, mediante una influencia externa, acrecienta el ser biológico y espiritual del hombre (educare).
- La educación como el proceso de conducción de disposiciones que ya existen en el ser, que propone la configuración física y espiritual del ser (ex-ducere).

En correspondencia se considera que, las fuerzas educativas movilizan la configuración personalógica en dos sentidos: de fuera hacia adentro, o sea, de la sociedad al sujeto y del desarrollo desde dentro de la personalidad del individuo expresándose en motivaciones lo que se puede concretar en formas del proceso educativo que se complementan: Heteroeducación (influencia externa) y Autoeducación (desarrollo del sujeto en conformidad a una voluntad autónoma de formación). Una educación auténtica es aquella que también ayuda al hombre a conocerse a sí mismo.⁽¹⁵⁾

Para hacer educación en el mundo actual, por lo menos, en el plano de las aspiraciones, aunque no siempre logradas en la práctica, se deben asumir criterios como los siguientes:^(14,15)

- Aplicación de principios educativos flexibles adaptables al constante cambio social.
- Educación individualizada, aunque sin negar la necesidad de la base social que tiene la apropiación de todo conocimiento: conceptual, procedimental y actitudinal.
- Concepto de educación como inversión económica a nivel social y personal, lo que no significa economicismo.
- Necesidad de obtener una educación permanente, para combatir la rápida descalificación profesional: la educación es tarea de toda la vida.

- Realizar actividades crítico-reflexivas y no solo memorísticas.
- Necesidad de trabajar en grupos y en colaboración.
- Educación como resultante de una negociación entre el educador y el que se educa.
- Reconocimiento del que educa de su posibilidad como objeto de educación en el mismo proceso que lidera.

Para atender a esos criterios se necesita resolver toda una serie de dificultades que aún se presentan en mayor o en menor medida en los países, mucho más agravados si se trata de los subdesarrollados o en vías de desarrollo, en los que existe un predominio muy significativo de las formas tradicionales de educación, que ya han sido superadas en los países más avanzados. Para José Martí, "Educar es depositar en cada hombre toda la obra humana que le ha antecedido: es hacer a cada hombre resumen del mundo viviente, hasta el día en que vive: es ponerlo al nivel de su tiempo, para que flote sobre él, y no dejarlo por debajo de su tiempo, con lo que no podrá salir a flote: es preparar al hombre para la vida".^(11,12)

En esta definición está muy claro el triple sentido que tiene que poseer toda acción educativa: ofrecer la herencia cultural, hacer que el sujeto sea actor en el mundo en que propia de la cultura precedente, sino que sea capaz de aportar también a la cultura y a la sociedad. En eso consiste su verdadera realización como ser humano.⁽¹⁶⁾

Si se sigue el razonamiento anteriormente expresado en relación con la significación de la educación para el progreso humano, se comprende que en la propia naturaleza del hombre existen condiciones, predisposiciones-potencialidades- para ese fin y para su autoeducación, de ahí su *educabilidad*, además, las condiciones naturales y sociales en las que el hombre se inserta tienen amplias posibilidades para educarle, a esto es lo que se llama *educatividad*.⁽¹⁶⁾

Ahora bien, entre "la estructura educando" del hombre y "las potenciales del medio natural y social" tiene que existir otro factor importante, el intermediario entre el sujeto y el medio. Ese es el educador, responsable de ofrecer una orientación conscientemente organizada y dirigida a un fin determinado para que se pueda producir una auténtica educación. El carácter de guía del educador tiene que ser con gran tacto y flexibilidad, porque cada ser humano tiene su forma muy peculiar para apoderarse del conocimiento y operar con él.⁽¹⁶⁾

-Funciones de la educación.⁽¹⁷⁾

La educación tiene diferentes funciones que han sido explicadas por diferentes autores, en general, todos coinciden en precisar tres pares dialécticos: **La instructiva-educativa, la formativa-desarrolladora y la socio-individualizadora**. Aunque cada una tiene sus características específicas se presentan en unidad.

a) **La función instructiva** está encaminada a propiciar la orientación cognoscitiva del sujeto y tiene que ver con los contenidos: conceptuales (conceptos, hechos y datos) y los llamados procedimentales (habilidades, hábitos, destrezas y procedimientos propiamente dichos) mientras que la **función educativa** es la que está enrumbada a servir de **guía espiritual** del hombre, y tiene que ver con los contenidos actitudinales (que presentan en su base a los valores), entre otros. Estos contenidos no pueden separarse mecánicamente a la hora de ser presentados al sujeto que aprende.⁽¹⁸⁾

b) **La función formativa y desarrolladora**, en su sentido más amplio, es vista como orientación del desarrollo hacia el logro de un fin determinado, implica rescatar la tradición más humanista por la que ha transitado la historia del pensamiento, al separarla de enfoques pragmáticos y positivistas estrechos, pero a su vez conducen a no olvidar las determinantes ideológicas y culturales en la educación.⁽¹⁹⁾

La formación expresa la dirección del desarrollo, es decir, hacia dónde este debe dirigirse. Cuando se habla de formación no se hace referencia - en el campo de las ciencias de la educación- a aprendizajes particulares, destrezas o habilidades. Estos constituyen más bien medios para lograr la formación del hombre como ser pleno. El proceso instructivo-educativo constituye el núcleo básico de estas otras funciones. Se entiende por formación al nivel que alcance un sujeto en cuanto a la explicación y comprensión que tenga de sí mismo y del mundo material y social.⁽¹⁹⁾

La formación del sujeto como personalidad no se da aislada del desarrollo y este conduce, en última instancia, a un nivel psíquico de orden superior.⁽¹⁹⁾

El desarrollo es una categoría vinculada estrechamente a la formación, pero también se utiliza en el sentido de "desarrollo del hombre", como un proceso de maduración física, psíquica y social y abarca todos los cambios cuantitativos y cualitativos de las propiedades congénitas y adquiridas.⁽¹⁹⁾

La formación y el desarrollo tienen sus propias regularidades. El desarrollo responde a las internas (psíquica) del sujeto que aprende, sin que implique la no consideración de la influencia socioeducativa, mientras que la formación se considera más ligada a las propias regularidades del proceso educativo que se encuentra en su base. Ambas categorías implican necesariamente la consideración del hombre como un ser: biológico-espiritual (psíquico), individual-social e históricamente condicionado.⁽¹⁹⁾

c) **La socio-individualizadora.**⁽²⁰⁾ En la sociedad existen diferentes "agencias" y "agentes" para materializar el proceso de socio-individualización, estas agencias son: la familia, los amigos, la comunidad, los diferentes grupos, los medios de comunicación social, la escuela y todas las instituciones que participan en la actividad cotidiana de los individuos, en cada

una de estas agencias el hombre se educa – se forma- social e individualmente por diferentes vías.

El proceso de socio-individualización del sujeto dentro y fuera de la escuela tiene que estar bien delimitado por cuanto el desarrollo del individuo bajo la influencia de la educación y del medio –social y natural-, tiene lugar, por su contenido social como una unidad dialéctica entre la objetivación (materialización) y la subjetivación (asimilación) de los contenidos sociales. En la concepción vigotskiana el proceso de socialización del hombre es una vía para la individualización: la intersubjetividad es el camino de la intrasubjetividad. De esta forma, los individuos se convierten en personalidades que entablan – por medio de las actividades y de la comunicación-, relaciones histórico-concretas entre sí y con los objetos y sujetos de la cultura.^(20,21,22)

Así pues, en la subjetivación activa de la realidad social por parte de los individuos tiene lugar su socialización. La personalidad al entablar y conformar relaciones sociales asimila la realidad social, de modo que al final adquieren de ella una forma individual. La personalidad parece aquí de hecho como "colectividad- individual", por lo tanto, es necesario apreciar la unidad dialéctica entre la socialización y la individualización. Un sujeto –persona- podrá ser más individual cuanto más completa sea su asimilación de los conceptos sociales. Una sociedad es tanto más completa cuanto más originalidad produce en cada individuo.^(20,21,22)

Al analizar el trabajo de Barba Téllez, Cuenca Díaz y Gómez sobre la obra de Piaget y L. S. Vigotsky en el análisis de la relación entre educación y desarrollo, se puede asumir que estas función es al integrarse, facilitan que los humanos evolucionen hacia un pensamiento hipotético-deductivo que les permite llegar a deducciones a partir de hipótesis enunciadas verbalmente, que son, según Piaget, las más adecuadas para interactuar e

interpretar la realidad objetiva y construir de manera efectiva, su realidad. Todo conocimiento es, por tanto, una construcción activa por el sujeto de estructuras operacionales internas. ⁽²³⁾

Este análisis conduce a interpretar que el que se educa desempeña un papel activo en el proceso de aprendizaje, ya que se entiende este como un proceso de reconstrucción en el cual, el sujeto organiza lo que se le proporciona de acuerdo con los instrumentos intelectuales que posee y de sus conocimientos anteriores, por cuanto los conocimientos se apoyan en determinadas operaciones intelectuales que son construidas por el individuo siguiendo procesos evolutivos, por lo que la enseñanza debe tenerlos en cuenta para poder asegurar que los conocimientos que se ofrezcan al educando puedan ser integrados a su sistema de pensamiento, el aprendizaje de los asuntos relacionados con la salud: el bienestar, la prevención de enfermedades y las competencias para enfrentarlas, no escapan de este contexto. ⁽²³⁾

-Salud y Educación para la Salud

Al referir aquí el término salud, se le está entendiendo como esencia imprescindible de la vida del hombre, que condiciona su bienestar físico, psíquico y social. La salud es una condición fundamental para el desarrollo y la vida de los seres humanos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su constitución de 1948, la define como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no simplemente como la ausencia de enfermedad o afecciones físicas. Este concepto ampliado de salud refleja la comprensión de la salud como un recurso para la vida y no solo como un objetivo de la vida. ⁽¹⁶⁾

En la evolución lógica del concepto, algunos expertos la han entendido como "... el resultado de la relación que se da en una sociedad entre los procesos biológicos, ecológicos, culturales y económico-sociales. Como producto social, que depende de las

acciones que realizan los actores sociales y políticos que intervienen sobre las condiciones de vida de las poblaciones.”⁽¹⁶⁾

Pedro Luis Castellanos, en su trabajo “Sobre el Concepto de Salud Enfermedad”, asegura que: “Las concepciones tradicionales de salud y enfermedad han tenido que abrir espacio para la confrontación con desarrollos conceptuales y metodológicos más integrales, con mayor capacidad de aprehender la complejidad real de los procesos determinantes, de superar la visión simple y unilateral, de describir y explicar las relaciones entre los procesos más generales de la sociedad con la salud de los individuos y grupos sociales”.⁽²⁴⁾

Para este estudio, se consideran importantes las valoraciones de los autores Guillermo Rodríguez Carvajal y Rita M Meras Jáuregui, quienes en su trabajo “Consideraciones sobre el concepto «salud»: Una propuesta cubana” realizan un análisis de diferentes definiciones sobre salud, que, a juicio de este autor, reflejan, en general, una posición teórica acertada que se comparte. En correspondencia con el autor asume que ha sido difícil lograr un consenso sobre el concepto salud, pues es muy difícil conceptualizar aquello que numéricamente no se puede medir o que desde el punto de vista cualitativo no se puede clasificar.⁽²⁵⁾

Ninguno de los conceptos que se conocen responden adecuadamente a la realidad de salud, en casi todos, para no ser absolutos, falta la visión de aquellos para quienes se realizan las acciones salubristas, los que debieran poder opinar sobre si se consideran o no saludables. La salud es un estado personal y va más allá de las consideraciones científicas, aunque es preciso tenerlas para adoptar las estrategias necesarias en cada caso y momento.⁽²⁵⁾

El concepto clásico la considera como ausencia de enfermedad o invalidez, en tal caso se puede decir que, las personas que están enfermas o tienen alguna invalidez son consideradas sin salud, así cualquier persona se podría mover entre lo positivo y lo negativo casi diariamente, en dependencia simplemente de su estado actual, cualquier pequeña lesión rompería la fina línea que separa al sano del enfermo. En relación con la ausencia de invalidez, la realidad ha demostrado que personas discapacitadas de diversas maneras están muy lejos de poder ser consideradas enfermas, en resumen, entonces, la salud no es la ausencia de enfermedad, de la misma manera que la riqueza no es la ausencia de pobreza, o la paz la ausencia de guerra. ⁽²⁵⁾

Para la OMS, la salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, definición que define a la salud en términos positivos, la considera como un estado óptimo y se refiere en conjunto a las áreas física, mental y social, sin embargo, esto, más que una definición, es una utopía. ⁽²⁶⁾

El concepto operativo de Milton Terris plantea que la salud es un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento, y no únicamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Lo positivo de esta definición es que incluye la capacidad de funcionamiento. ⁽²⁷⁾

Piedrola Gil plantea una definición que se acerca a una perspectiva personal del concepto salud: se basa en el bienestar, sensación difícil de definir que se relaciona con la euforia y que no es exactamente la ausencia de malestar. Vista así, entonces, la salud sería la propiedad del que siente la sensación de bienestar, o mejor dicho, la percepción de la ausencia de malestar o dolor. ⁽²⁵⁾

Al valorar el concepto salud se debe tener en cuenta el compromiso gubernamental con la salud, por cuanto, se ha demostrado que se logran mejores indicadores de salud cuando

existe voluntad política para apoyar y dirigir las acciones sanitarias, una persona puede alcanzar más alto nivel de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento si tiene asegurados servicios sanitarios, educación y relaciones culturales en un entorno social, político, cultural, tecnológico y ambiental equilibrado.^(25,26,27)

Otra consideración significativa de Rodríguez Carvajal y Meras Jáuregui se refiere al criterio de que, para el análisis y aceptación de cualquier concepto de salud este debe señalar la relación imprescindible con el poder de decisión personal y la libertad de realizar acciones, movimientos, profesar credos y religiones, y escoger, sin prejuicios ni juicios de terceros, su orientación sexual o su filiación política, a partir del principio de que todo ser social tiene que ajustarse al contexto socio-histórico en el que se desenvuelve y acatar sus leyes, normas, conductas y raíces culturales.⁽²⁵⁾

En consecuencia, para estos autores la salud se define como la manera de vivir la vida, consciente de las posibilidades y limitaciones propias que permitan conocer y aceptar la capacidad de funcionamiento personal, con garantías gubernamentales y respeto hacia los semejantes y el entorno.⁽²⁸⁾

Si bien esta definición resulta novedosa, consideramos que, en su expresión, se centra en el individuo y lo distancia de lo colectivo, lo social, colocándolo a la espera de las garantías gubernamentales y en posición de solo de respeto hacia los semejantes y el entorno, sin declarar explícitamente su participación y aportes a esas garantías y la significación que para la salud de todos, tiene la necesaria comunicación asertiva y respetuosa con los semejantes y el entorno; en resumen, dicho así, la salud del individuo queda distante de la implicación social que tiene su manera de vivir la vida.^(25,28)

Para este autor, entonces, la salud es sobre todo, la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente, desde esta

perspectiva, la salud es un recurso para la vida diaria y no el objeto de la vida; es un concepto positivo que hace hincapié en los recursos sociales, personales y en las capacidades físicas para construir un bienestar que se percibe como equilibrio entre el estado físico, el psíquico y el social, resultado de los procesos sociales y que se logra con participación multisectorial.

Así entendida, la salud se construye día a día, desarrollarla trasciende el marco del sector salud, lo que significa compartir responsabilidades, potenciar la participación social y la capacidad de decisión personal en todas las etapas del proceso de mejoramiento del nivel de vida. Si la vida es el bien máspreciado, la salud es entonces, un derecho inalienable de cada persona y condición indispensable para que la personalidad se desarrolle con más calidad en correspondencia con las demandas de cada momento histórico de la vida de cada generación. ⁽²⁰⁾

Al considerar así la salud, se trasciende la idea de la ausencia de enfermedad y se valora como un fenómeno social que sólo se debe explicar a partir de variables esenciales:

- a) La percepción individual del nivel de bienestar logrado mediante la actividad social en un momento histórico determinado.
- b) El reconocimiento del bienestar como percepción individual del buen funcionamiento físico mental y social de las personas.
- c) La provisión de recursos para el vivir bien con una sensación subjetiva, propia de cada persona, de estar a gusto consigo mismo y con el exterior, a partir de valores personales que definen su interpretación de la realidad y la manera en que interactúa con ella.

Desde estas perspectivas, el bienestar que define el estado de salud está condicionado por la actividad y las maneras de ejercer control personal y colectivo sobre los factores

que tienen significación para él, es decir los determinantes sociales, políticos y materiales de la salud.⁽²⁹⁾

La salud no tiene solo una expresión personal, es un producto que interconecta a las poblaciones con la realidad social en que vive, sus diferencias, inequidades y desigualdades, la manera en que produce y distribuye sus riquezas, las normas de convivencia que establece y la manera en que defiende y construye su futuro.⁽²⁹⁾

En 1859 Carlos Marx, escribió en el prólogo a la Contribución a la Crítica de la Economía: “El modo de producción de la vida material condiciona el proceso de la vida social, política y espiritual en general. No es la conciencia del hombre la que determina su ser, sino por el contrario, el ser es lo que determina su conciencia”. Interpretando a Marx, resulta claro que el bienestar depende de la actuación, del proceso de interacción que se genera en la vida social, política y espiritual de los colectivos humanos, por tanto, la salud, tal como la entendemos aquí, está determinada por una genuina participación social y un sistema de relaciones sectoriales que trascienden al sector de la salud pública y que define responsabilidades, deberes y derechos de otros sectores en relación con el bienestar, que ejercido por las personas, requieren de habilidades, prácticas y conocimientos que faciliten la realización de aspiraciones y la satisfacción de necesidades en el contexto donde se desenvuelven.⁽³⁰⁾

En correspondencia se considera entonces que, el bienestar que define la salud es resultado del proceso de interacción social mediado por los aprendizajes imprescindibles que direccionan el comportamiento y la toma de decisiones sobre qué hacer, cuándo, cómo y con quién, mediado también por los valores y las formas particulares de interpretar la realidad en que se vive y las decisiones de cómo vivir.⁽³¹⁾

Estas valoraciones conducen al criterio de que, resulta adecuado considerar que la salud es un resultado que puede ser modulado a partir de la educación intencionada y dirigida a adquirir herramientas para ejercer control sobre sus determinantes, entre ellas los conocimientos, hábitos y habilidades para desarrollar estilos de vida sano.^(30,31)

Se hace evidente que los problemas de la salud no pueden ser abordados sólo desde la perspectiva de la atención médica tradicional y que los servicios de salud y educación están llamados a reorientar su labor hacia el fortalecimiento de la Educación para la Salud como un proceso dirigido a preparar al hombre para cuidar una salud valorada en su sentido más amplio.⁽³²⁾

Si la educación es un proceso continuo de formación y desarrollo que se origina con el surgimiento del ser humano, que termina con él y está presente en todos los momentos de su vida, si la educación multilateral abarca todas las esferas de la vida física, intelectual y moral del ser humano, entonces es posible acercarse al criterio de que educar multilateralmente significa también educar en y para la salud.⁽³³⁾

En tal sentido es posible entonces declarar que asumimos aquí que la *Educación para la Salud se refiere a las oportunidades de enseñanza aprendizaje creadas conscientemente, para facilitar conductas encaminadas hacia la meta predeterminada de vivir más y mejor.*

Esas oportunidades de enseñanza aprendizaje, están estrechamente ligadas a las maneras en que las personas y grupos sociales pueden prevenir la enfermedad, pero también y, sobre todo, a las posibilidades de ellos para ejercer el control de los factores que tienen significación para lograr cada vez, mayor equilibrio entre sus condiciones físicas, psíquicas y sociales, con arreglo a las condiciones en que viven y se relacionan con su entorno. Se trata de un *proceso educativo* diseñado para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud, desarrollar la comprensión y las habilidades

personales que promuevan la salud, así como estimular el establecimiento de hábitos de vida que sistematicen el actuar a favor de la salud. ⁽³⁴⁾

Este planteamiento nos coloca en la posibilidad de entender la Educación para la Salud como un concepto encaminado a mejorar el estilo de vida de las personas y de los grupos sociales hacia el bienestar, proceso en el que participan múltiples sectores y disciplinas del conocimiento humano. ⁽³⁵⁾

La Educación para la Salud se reconoce, como una herramienta de singular importancia de la Promoción de la Salud, la Prevención de enfermedades o para la rehabilitación, como un proceso de empoderamiento humano sobre las posibilidades reales de cada uno para alcanzar bienestar, equilibrio físico, psíquico y social y de ser capaz de realizar los ajustes de comportamientos imprescindibles para el crecimiento y desarrollo de la salud, en tales consideraciones se evidencia la importancia que tiene para el desarrollo humano y su carácter bilateral por su significación para el que aprende y para el que educa. ⁽³⁶⁾

La EpS alcanza un estado de organización, planificación e influencia estructurada fundamentalmente en la escuela, mediante el proceso pedagógico, pero también se genera en los variados espacios de interacción humana donde cada individuo aprende y también enseña a reforzar actitudes positivas a la salud y a modificar comportamientos identificados como factores de riesgo, lo que justifica el objetivo de preparar a los profesionales de todos los sectores para asumir conscientemente, la parte de enseñanza aprendizaje que corresponde a su objeto social y desarrollar herramientas para la práctica en esa entrega-recibir de enseñanzas y construcciones de bienestar personal y colectivo. ⁽³⁷⁾ .(Figura 1)



Fig.1 Mapa de interrelaciones conceptuales valoradas

I.2 Educación para la Salud como eje transversal en el proceso de enseñanza aprendizaje de las carreras en la facultad de Medicina

La transversalidad se ha convertido en un instrumento articulador que permite interrelacionar, disciplinas, procesos organizativos y en general todos los elementos que conforman el diseño de un proceso docente, esa articulación se logra a partir de una determinación clara de los objetivos y perfiles a lograr como resultado final del proceso. Considerada así, la transversalidad es multidisciplinaria e impacta todas las áreas del conocimiento y las acciones educativas previstas para influir en la formación integral del que se educa. ⁽³⁸⁾

Se coincide entonces con el planteamiento de Botero Chica, sobre que, la transversalidad se puede definir como: instrumentos de carácter interdisciplinario que recorren la totalidad de un currículo y en particular la totalidad de las áreas del conocimiento, las disciplinas y los temas, con la finalidad de crear condiciones favorables para proporcionar a los estudiantes una mayor formación en aspectos sociales, ambientales o de salud. Tienen un carácter globalizante porque atraviesan, vinculan y conectan muchas disciplinas del

currículo y recorren asignaturas y temas que cumplen el objetivo de tener una visión de conjunto. ^(38,39)

Los ejes transversales se constituyen, entonces, en fundamentos para la práctica pedagógica, integran los campos del ser, el saber, el hacer y el convivir, mediante conceptos, procedimientos, valores y actitudes que orientan la enseñanza y el aprendizaje. No niegan la importancia de las disciplinas en sí mismas, pero si obligan a una revisión de las estrategias docentes para lograr, una educación significativa para el estudiante. ⁽³⁹⁾

Los ejes transversales interactúan interdisciplinar y transdisciplinariamente, no son patrimonio particular de grupos de docentes ni de asignaturas específicas, están más relacionados con la participación armónica de todos los agentes educativos y con la eficiencia del trabajo metodológico de los colectivos docentes en el perfeccionamiento continuo de su labor por lograr en cada estudiante, el perfil de egreso definido. ⁽⁴⁰⁾

La articulación que generan los ejes transversales se produce de manera espontánea, requiere de planificación y modelación pedagógica de manera racional y coherente que permita acoplar gradualmente los alcances a lograr en cada momento o nivel educativo de que se trate, un diseño que establezca los objetivos para cada curso, semestre, disciplina o asignatura, una clara identificación de las potencialidades de cada área para tributar al eje transversal sin distorsionar la naturaleza misma de cada materia. ^(39,40)

Al analizar los trabajos de la Mag. Carolina Tencio Blanco, coincidimos con ella en que: “La transversalidad en el currículo tiene como objetivo fortalecer y formar profesionales para actuar con responsabilidad social, que, de forma trasversal (ejes) desde los conocimientos disciplinares, llega hasta la formación de profesionales según se establece en los planes de estudios y, en concreto, en los diseños de las asignaturas y cursos”. ⁽⁴¹⁾

“Para incorporar la transversalidad, se puede plantear ejes transversales que las instituciones asumen y declaran en su marco institucional, los cuales constituyen problemáticas sociales por trabajar en el proceso para la formación de profesionales. Esto en conjunto con acciones que generen una transformación individual y colectiva desde la responsabilidad social, que se integran al currículo y forman parte de la cultura y los principios institucionales”⁽⁴²⁾

En tal sentido se consideran pertinentes para la realidad que se estudia, los criterios que plantea Tencio Blanco, para la implementación de los ejes transversales, los cuales se asumen en este estudio y se describen de la manera siguiente.^(40,41)

- Los ejes trasversales han de formar parte del proceso de enseñanza y aprendizaje. No se requiere aumentar contenidos para integrar las competencias que demandan **(integración)**.
- Los docentes deben asumírselos como parte de un trabajo constante y reiterativo, es decir, no se puede pretender que sean espacios muy aislados distanciados en el tiempo, sino deben ser recurrentes de principio a fin en el proceso de aprendizaje **(recurrencia)**.
- Organizarse de forma que presenten una gradualidad, según se avanza en el proceso de formación (de lo simple a lo complejo), lo cual se establece en el diseño curricular (planes de estudios y asignaturas o cursos), según sean los grados académicos (profesorado, diplomado, bachillerato, licenciatura, maestría) de la carrera **(gradualidad)**.
- Los ejes han de formar parte integrante de un proceso de enseñanza y aprendizaje coherente con el accionar pedagógico de los equipos docentes, es decir, que la

mediación pedagógica evidencie, en su discurso y accionar, los principios que subyacen a los ejes transversales **(coherencia)**.

- Tratarse por su complejidad (problemáticas sociales), en el proceso de enseñanza y aprendizaje, desde espacios que enfrente al estudiantado con dilemas morales y conflictos de su área de formación, los cuales permitan exponer y analizar diferentes criterios y acciones desde su área de profesión **(problematización)**.
- Hacer explícitos los procesos de metacognición en el proceso de aprendizaje en dos vías: se requiere no solo la identificación de los procesos cognitivos que permite la autorregulación en su formación profesional, sino también que permitan la reflexión sobre las implicaciones individuales y colectivas que tienen las acciones profesionales propuestas en una situación de aprendizaje para con la sociedad. Esto permitiría develar los principios y valores que subyacen en estas decisiones colectivas o individuales **(apropiación)**.

Estas exigencias de la transversalidad presuponen una necesidad impostergable: la preparación de los docentes para emprender esa acción, no solo en relación con la instrucción en conocimientos sino también en el desarrollo de las habilidades pedagógicas que faciliten la influencia educativa dirigida a la formación integral del estudiante. ^(41,42,43)

En el inicio de este trabajo habíamos afirmado que la esencia de nuestro concepto de salud está marcado por el logro del bienestar construido mediante la conciliación multisectorial y multidisciplinaria, dirigida a empoderar a las personas de sus posibilidades para actuar individual y colectivamente en el abordaje de los riesgos y en fortalecimiento de las posibilidades para construir más bienestar, en un proceso de enseñanza-aprendizaje en el que todos enseñan y todos aprenden; esta consideración de partida respalda entonces el criterio de que Educar para la Salud es tarea de muchos

profesionales, entre los que ocupan un lugar significativo todos los que se emplean en cualquiera de las especialidades y disciplinas relacionadas con la salud pública.⁽⁴⁴⁾

En correspondencia, se reconoce la necesidad de que cada profesional que se forma para ejercer las ciencias de la salud está llamado a ser un educador para la salud, a dominar sus métodos, los modelos y técnicas mediante las cuales puede mejorar el conocimiento, los hábitos y habilidades de las personas para alcanzar más salud, por tanto los procesos de formación requieren de un tratamiento más integral de los asuntos metodológicos relacionados con la EpS, particularmente en relación con las potencialidades y posibilidades de cada profesión para empoderar a las personas en la construcción de su bienestar.⁽⁴⁴⁾

- ***Carreras en la Facultad de Medicina de la UES. Características y puntos de convergencia en objetivos y perfil de egreso***

El reto de transversalizar la EpS está presente en todas las instituciones que forma profesionales y técnicos en cualquier área de la vida cotidiana y que está relacionada con el bienestar de las personas, pero ese reto se hace más evidente en las instituciones de educación superior relacionadas con la salud, es decir las escuelas, institutos y universidades de medicina y de formación de tecnólogos de la salud.⁽⁴⁵⁾

En el caso de El Salvador, la Facultad de Medicina de la UES es una institución insignia de este asunto. En ella se desarrollan 11 carreras de pregrado: Doctorado en Medicina, Licenciatura en Educación para la Salud, Licenciatura en Nutrición, Licenciatura en Salud Materno Infantil, Lic. en Salud Ambiental, Licenciatura en Enfermería, Lic. en Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes, Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, Licenciatura en Fisioterapia y Terapia Ocupacional y Licenciatura en Optometría.

Todas tienen claramente definidos sus perfiles en el campo de la atención a la salud, las cuales establecen las diferencias en cuanto al conocimiento que atesoran en el área de atención a la que están dirigidas, no obstante, todas convergen en que:

1. Son áreas vinculadas al proceso salud-enfermedad.
2. Son carreras de las ciencias de la salud
3. Todas requieren de acciones educativas para el logro de sus resultados en área de atención pues la eficacia de los resultados laborales de sus egresados se corresponde con los logros que alcancen en la prevención de los trastornos de la salud y en la mayoría de los casos, en la modificación de los estilos de vida de los pacientes.
4. Al ser parte de un equipo multidisciplinario en la atención, comparten espacios de práctica profesional con otros especialistas.
5. La comunicación con los pacientes y sus familiares es un proceso inherente a la gestión de los profesionales que se forman en cada una de ellas.

Estos elementos de convergencia presuponen la necesidad de que, en cada una de ellas, sus egresados asuman la EpS como herramienta de trabajo, lo que significa conocerla desde el conocimiento, los valores, los hábitos, habilidades y métodos propios de su profesión y del quehacer cotidiano en el ejercicio de sus especialidades. ^(45,46)

Para lograr este propósito, la EpS ha de formar parte de todas las acciones educativas dirigidas a los profesionales que se forman en el seno de estas carreras, de cada asignatura y cada disciplina, ha de estar presente a todo lo largo del proceso de formación de manera articulada y debidamente planificada para que en un diseño lineal y concéntrico impregne las competencias del futuro profesional, para lo cual se requiere de la preparación metodológica, de los docentes que conducen el proceso docente y que tienen en su encargo social alcanzar el perfil de egresado previsto en cada carrera. ⁽⁴⁶⁾

1.3 Preparación de los docentes para el abordaje transversal de la EpS

La preparación pedagógica de los docentes universitarios constituye un tema que ha atraído la mirada de los investigadores de las diferentes áreas del saber en los últimos tiempos ya que requiere de una atención priorizada debido a que tributa a la calidad de los procesos formativos y, por lo tanto, de los egresados de la educación superior.⁽⁴⁷⁾

La preparación continuada de profesores tiene un papel trascendental en las aspiraciones de cualquier universidad, pues de ellos depende lograr egresados competentes, es una actividad vinculada estrechamente con la creación intelectual, científica y técnica de los docentes.⁽⁴⁸⁾

El tema de la superación profesional para docentes tiene una amplia mirada de autores internacionales como Tejada, Mutaza y Basto, Sarmiento et al., quienes lo consideran como un proceso de cambio y transformación en y desde la práctica. En países como Inglaterra y Estados Unidos radican instituciones universitarias (Oxford, Cambridge, Harvard y Yale) en las que la superación se orienta a elevar el nivel científico profesional de sus egresados mediante doctorados, maestrías y habilitaciones, que preservan los rasgos de exclusividad y elitismo que han distinguido a estas universidades. Caracterizan hoy el proceso de superación posgraduada el diseño e implementación de programas con contenidos que responden a problemas profesionales que contribuyen al desenvolvimiento de nuevos órdenes epistemológicos y desarrolladores, la identificación y resolución de problemas profesionales y de la práctica social, tal como se presenta aquí la transversalidad de la EpS en los procesos de formación profesional de la Facultad de Medicina de la UES.⁽⁴⁸⁾

La importancia de la preparación docente en la práctica pedagógica se fundamenta, de un lado, en la evidencia histórica de la centralidad de la educación, la investigación y el

aprendizaje colectivo en los procesos de desarrollo; y de otro, en la necesidad de la educación a lo largo de la vida, apoyada en la autogestión del aprendizaje y la socialización en la construcción del conocimiento.⁽⁴⁸⁾

Hay quienes sostienen que un buen profesor universitario no necesariamente debe prepararse pedagógicamente, que basta con que sea un buen conocedor del contenido de la especialidad que imparte, la realidad demuestra lo contrario de este criterio, el profesor debe apropiarse de las herramientas pedagógicas necesarias y actualizarse de manera continua para lograr un proceso docente-educativo exitoso.⁽⁴⁹⁻⁵²⁾

A partir de la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI convocada por la Unesco en Bruselas, 1998 son varios los documentos que recalcan la necesidad de la educación permanente del profesorado universitario y su formación pedagógica. Según varios autores, la superación de los docentes se erige como piedra angular de la calidad educativa.⁽⁵³⁻⁵⁶⁾

Otros autores conciben la formación pedagógica de los docentes universitarios como un proceso continuo que ocurre a través de la superación profesional, atendiendo a diferentes etapas que facilitan iniciar, adiestrar, formar y perfeccionar a los mismos en el quehacer académico: este es el nombrado proceso de “profesionalización pedagógica o docente” o de “pedagogización”.⁽⁵⁷⁻⁶²⁾

En el caso que nos ocupa esa formación pedagógica debe estar dirigida al tema de Diseño curricular, identificación de potencialidades educativas de un curriculum, definición de estrategias pedagógicas para la salida transversal de asuntos educativos como los valores, hábitos y habilidades relacionadas con el papel educativo de una profesión concreta, etc.^(61,62)

En esta investigación se asume la definición de superación profesional de Añorga (1998) quien la presenta como “las acciones dirigidas a recursos laborales con el propósito de actualizar y perfeccionar el desempeño profesional actual y/ prospectivo, atender insuficiencias en la formación, o completar conocimientos y habilidades no adquiridos anteriormente y necesarios para el desempeño”.⁽⁶³⁾

Añorga, entiende la profesionalización pedagógica como "el proceso pedagógico fundamental, continuo, que atiende la integridad de los sujetos y tiende a desarrollar y consolidar las competencias por aproximaciones sucesivas estableciendo diferentes niveles de profesionalidad, para la vida social y profesional, de acuerdo con los requerimientos de la sociedad." ⁽⁵⁸⁾

La superación profesional del docente debe responder a las transformaciones que se requieren no solo en los conocimientos (actualización) sino también en las habilidades y la conducta, a sus necesidades, potencialidades, proyectos de vida y a las necesidades del sistema educativo desde el contexto histórico concreto. ⁽⁶⁴⁾

Diversos trabajos apuntan hacia la necesidad de continuar elevando la preparación pedagógica de los docentes de la educación médica y de otras especialidades de la salud. En un artículo publicado por Salas-Perea y otros, analizan la relación entre la especialidad y la superación y concluyeron que los docentes de las asignaturas básicas y de formación general reciben tanto una formación académica en su área del saber cómo pedagógica; pero en el caso de los especialistas clínicos y quirúrgicos que son seleccionados para ejercer la docencia, la preparación pedagógica previa es mínima e insuficiente. Se coincide con lo anteriormente expuesto de manera general, pero al particularizar en el proceso relacionado con la EpS, este fenómeno se acentúa por la carencia de habilidades

didácticas que le permitan al docente aprovechar cada situación de la práctica y la identificación de las potencialidades de su materia para enseñar EpS. ⁽⁶⁵⁾

La articulación de las diferentes modalidades de superación profesional pedagógica se complementa y tributan al logro del objetivo de esta investigación. ⁽⁶⁶⁾

La calidad del proceso formativo se centra en la labor del profesor y el educando, bien preparados, enfocados en la construcción de aprendizajes significativos, para el profesional que se forma, para enfrentar los desafíos sociales de la especialidad desde la que servirá a la sociedad. ⁽⁶⁶⁾

Al indagar sobre las experiencias de cómo hacer realidad estos procesos de preparación pedagógica de los docentes de la educación superior, puede referenciarse como ejemplo lo establecido en las Resolución No. 47 del año 2022 del Ministerio de Educación Superior de la República de Cuba en la cual se establece el Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias de ese país. Documentos rectores como el señalado anteriormente orientan el camino para el desempeño docente de las universidades cubanas, regulan la actividad planificada de las instituciones para encausar la actividad pedagógica de los docentes hacia la atención de las prioridades educativas que se identifican mediante diagnóstico en cada etapa. ⁽⁶⁷⁾

Resultó significativo entender que, en esa experiencia, la preparación pedagógica de los docentes se realiza a partir de orientaciones metodológicas que aseguran unidad en la diversidad del tratamiento de las necesidades que se generan en cada colectivo docente de una misma universidad, lo que representa una plataforma para la dirección del trabajo docente y la preparación pedagógica de los docentes de manera sistémica y sistemática.

⁽⁶⁸⁾

Entre los presupuestos que se expresan en los documentos normativos y que resultan orientadores para la práctica de la preparación de los profesores universitarios en el tratamiento de un asunto concreto del trabajo de formación, como es el caso del abordaje de los ejes transversales, que nos ocupa aquí, se encuentran los siguientes:^(69,70)

- El trabajo metodológico, la superación y el trabajo científico investigativo son vías fundamentales y formas de organización de la formación y desarrollo de los docentes.
- El trabajo metodológico es la labor que, apoyados en la Didáctica, realizan los sujetos que intervienen en el proceso docente educativo, con el propósito de prepararse para alcanzar óptimos resultados en dicho proceso, jerarquizando la labor educativa desde la instrucción, para satisfacer plenamente los objetivos formulados en los planes de estudio.
- El trabajo metodológico es considerado también como la actividad sistemática, continua y permanente de los docentes encaminada a elevar la calidad del proceso docente a través del incremento avanzado de la maestría pedagógica, que implica la confección esmerada y el mejor uso de los medios, métodos y de la evaluación del aprendizaje.
- El contenido del trabajo metodológico está dado, en primer lugar, por los objetivos, el contenido y sus interrelaciones con las formas organizativas, los métodos, los medios y la evaluación del aprendizaje y la educación.
- El trabajo metodológico se concreta, fundamentalmente, en el desarrollo con calidad del proceso docente educativo, logrando una adecuada integración de las clases con la actividad investigativa y laboral, así como con las tareas de alto impacto social y demás tareas de carácter extracurricular que cumplen los estudiantes.
- Las funciones principales del trabajo metodológico son la planificación, la organización, la regulación y el control del proceso docente educativo. El adecuado desempeño de estas funciones, que tienen como sustento esencial lo didáctico.

- El trabajo metodológico se realiza tanto de forma individual como colectiva.
- El trabajo metodológico individual es la labor de auto preparación que realiza el profesor en los aspectos científico técnico, didáctico, filosófico e informáticos requeridos para el desarrollo de su labor docente. Esta auto preparación es premisa fundamental para que resulte efectivo el trabajo metodológico que realiza el profesor de forma colectiva.
- El trabajo metodológico que se realiza de forma colectiva tendrá como rasgo esencial el enfoque en sistema y se llevará a cabo en cada uno de los niveles organizativos del proceso docente educativo, como vía para su perfeccionamiento en cada nivel.
- El contenido del trabajo metodológico es la interrelación entre los componentes del proceso docente: objetivo-contenido-medios-formas de organización de la enseñanza-evaluación, y su expresión en los variados tipos de actividades académicas, laborales e investigativas.

Características del trabajo metodológico:^(69,70)

- El objetivo inmediato es la asimilación de los profesores y directivos de la metodología de avanzada de la enseñanza y educación de los estudiantes.
- El contenido posee cambios dependiendo de las tareas concretas que son planteadas en los diferentes niveles de enseñanza.
- Es realizado por todos los responsables por áreas pedagógicas que desarrollan este trabajo directamente inter relacionadamente con los estudiantes.
- Tiene carácter sistemático, sistémico y continuo el cual se realiza durante todo el curso escolar.

Formas del trabajo metodológico en la educación superior.

- **La reunión metodológica** identificada como el tipo de trabajo docente metodológico que viabiliza el análisis, debate y toma de decisiones acerca de temas vinculados al proceso docente educativo para su mejor desarrollo.
- **El seminario científico metodológico**, sesión de trabajo científico que se desarrolla en la facultad, filial universitaria, unidad docente o departamento docente, cuyo contenido responderá, en lo fundamental, a las líneas y temas de investigación pedagógica que se desarrollan en esas instancias.

El análisis de esta experiencia nos permite considerar que el trabajo metodológico, planificado, orientado y debidamente contextualizado puede ser una vía pertinente para la preparación de los docentes en el abordaje integral de la EpS como eje transversal en las carreras que se desarrollan en la Facultad de Medicina de UES.

1.4 Cualidades que deben identificar el tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación profesional

El autor puede resumir que un proceso adecuado de tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación profesional de los estudiantes de la facultad de medicina debe caracterizarse por:

- Es un proceso por tanto tiene etapas y momentos de aproximación sucesiva hacia el resultado previsto.
- Tiene carácter inter y transdisciplinarios.
- Tiene en su base teórica el enfoque «Una sola salud» como una solución vital para abordar los complejos retos de salud a los que se enfrenta la sociedad.
- Se reconoce como un proceso de enseñanza-aprendizaje.

- Asume la Educación para la Salud como herramienta imprescindible de las estrategias de atención al proceso salud-enfermedad.
- Es transversal a todas las profesiones y programas que preparan la fuerza laboral que atenderá el proceso salud-enfermedad, la construcción del bienestar y el comportamiento humano individual y colectivo.
- El tratamiento transversal funciona como un instrumento articulador que permite interrelacionar, disciplinas, procesos organizativos y en general todos los elementos que conforman el diseño de un proceso docente,
- Requiere de planificación y modelación pedagógica de manera racional y coherente que permita acoplar gradualmente los alcances a lograr en cada momento o nivel educativo de que se trate, que establezca los objetivos para cada curso, semestre, disciplina o asignatura.
- Parte de una clara identificación de las potencialidades de cada área para tributar al eje transversal sin distorsionar la naturaleza misma de cada materia.
- La preparación de los docentes es imprescindible para su adecuada ejecución no solo en relación con la instrucción en conocimientos, sino también, en el desarrollo de las habilidades pedagógicas que faciliten la influencia educativa dirigida a la formación integral del estudiante y el trabajo científico-metodológico que aporte perfeccionamiento de esta labor mediante la investigación científico-pedagógica.

Conclusiones del capítulo I

El análisis teórico y metodológico de los componentes del objeto de estudio han permitido concretar una posición en relación con la esencia que se entiende aquí al considerar el concepto, educación, salud, como expresión de bienestar y producto de la actividad humana y sus interrelaciones en la práctica formativa de los profesionales de la salud.

De igual forma se arriba a la consideración de la EpS como un proceso de enseñanza aprendizaje de conocimientos, hábitos, habilidades, valores y actitudes relacionados con la salud y como herramienta del quehacer profesional de los que trabajan en cualquiera de la Ciencias de la Salud.

Se refieren importantes asuntos metodológicos relacionados con la transversalidad propia de la EpS y se establece la importancia que, para lograrla, tiene la preparación de los docentes, que mediante el trabajo metodológico pueden alcanzar mejores posibilidades de hacerla realidad en la formación de esos profesionales.

Resulta significativa la identificación en este capítulo de los atributos que caracterizarían un adecuado tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación profesional, se identifican 10 requerimientos que recorren las definiciones y conceptos que respaldarían al proceso y las acciones metodológicas que lo harían posible, identificación que servirá de base a la operacionalización de la variable contenida en nuestro objeto de estudio.

CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DIAGNÓSTICA DEL ABORDAJE DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRANSVERSAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES

CAPÍTULO II CARACTERIZACIÓN DIAGNÓSTICA DEL ABORDAJE DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRANSVERSAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES

Una vez esclarecida la posición teórica que se asume en este estudio, al valorar el fenómeno que nos ocupa, en este capítulo se exponen los criterios instrumentales asumidos para comprender, desde la ciencia, cómo se comporta en la práctica de la facultad de Medicina de la UES, el tratamiento de la EpS en el proceso de formación de los profesionales y las posibilidades de perfeccionamiento para el logro de mejores resultados en ese sentido.

2.1 Operacionalización de la variable “Abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la salud”

Al reconocer el objeto de estudio declarado en la introducción de este informe científico se reconoce como variable fundamental de la investigación al ***Abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la salud***, que se define como el *proceso de enseñanza-aprendizaje que con carácter inter y transdisciplinario, se concreta a lo largo del currículo de formación de los profesionales de la salud de las diversas especialidades y disciplinas, dirigido a su preparación para influir en conocimientos, hábitos, habilidades y valores de las personas para el manejo del proceso salud-enfermedad, lograr empoderamiento y cambios de comportamientos imprescindibles, crecimiento y desarrollo de la salud del grupo poblacional con que se relacionen, al integrar los campos del ser, el saber, el hacer y el convivir, mediante conceptos, procedimientos, valores y actitudes.*⁽⁷¹⁾

El abordaje de la EpS como eje transversal en el proceso de formación de los profesionales de la salud, ha de asumir como base teórica, el enfoque «Una sola salud»

como solución vital para que los que se forman puedan comprender los complejos retos de salud a los que se enfrenta la sociedad, de ahí el reclamo de que su tratamiento esté presente en todas las asignaturas, disciplinas, niveles, profesiones y programas que preparan la fuerza laboral que atenderá el proceso salud-enfermedad en cualquiera de sus dimensiones y especialidades de los diferentes servicios, así como en la construcción del bienestar y el comportamiento sano y responsable en lo individual y colectivo, para lo cual los docentes formadores deben poseer la preparación pedagógica necesaria.⁽⁷¹⁾

En correspondencia con estos criterios, al operacionalizar la variable se toman en consideración las dimensiones siguientes:

- **Presencia de orientaciones metodológicas en la política educacional universitaria** para el tratamiento de EpS como eje transversal de todas las disciplinas y asignaturas, así como el establecimiento de requerimientos a los docentes para su tratamiento.
- **Preparación pedagógica de los docentes** para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten.
- Actitud que define la **disposición de los docentes** para asumir una visión teórica y metodológica para el tratamiento de la EpS como eje transversal.

Para valorar el estado de esas dimensiones del proceso objeto de estudio, se han identificado los indicadores que aparecen en la tabla que aparece a continuación.

Tabla 1. Sistema de dimensiones e indicadores

<i>Variable “Abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la salud”.</i>		
DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODOS PARA LA RECOGIDA DE DATOS
Presencia de orientaciones metodológicas en la política educativa universitaria	1. Existencia de orientaciones que refieren el tratamiento de la EpS como parte del contenido de otras asignaturas	Revisión documental, encuestas y entrevistas
	2. Existencia de espacio de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS	Revisión documental, encuestas, entrevistas y observación
Preparación pedagógica de los docentes para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten.	3. Docentes que consideran necesario el tratamiento de la EpS desde el contenido de su asignatura	Encuestas, Entrevistas Observación de clases
	4. Docentes con conocimientos básicos sobre EpS	
	5. Docentes que reconocen posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS	
	6. Docentes que conocen los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS	
	7. Docentes que incluyen textos de EpS en su auto preparación	
	8. Docentes que incluyen contenidos de EpS en su docencia	
Disposición para asumir una visión diferente teórica y metodológica	9. Docentes con disposición a incorporar la EpS a la docencia que imparten	Encuestas, Entrevistas
	10. Docentes dispuestos a participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como transversal a su asignatura	

Al parametrizar estos indicadores se decide considerar en ellos los valores siguientes:

1. *Existencia de orientaciones que refieren el tratamiento de la EpS como parte del contenido de otras asignaturas.*

- **Bien** si se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura.

- **Regular** si los documentos contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.

- **Mal** si no hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.

2. *Existencia de espacio de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.*

- **Bien** si se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.

- **Regular** si existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.

- **Mal** si no hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.

3. *Docentes que consideran necesario el tratamiento de la EpS desde el contenido de su asignatura.*

- **Bien** si el 70% o más de los docentes que participan en el estudio consideran necesario el tratamiento de la EpS desde el contenido de su asignatura

- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes consideran necesario el tratamiento de la EpS desde el contenido de su asignatura.

- **Mal** si solo el 59% o menos de los docentes consideran necesario el tratamiento de la EpS desde el contenido de su asignatura.

4. Docentes con conocimientos básicos sobre EpS.

- **Bien** si el 70% o más de los docentes entrevistados y encuestados demuestran conocimientos básicos sobre EpS
- **Regular** si las respuestas positivas a las preguntas de conocimientos se comportan entre el 60 y el 69% de los docentes
- **Mal** si las respuestas positivas sobre conocimientos alcanzan solo el 59% o menos de los docentes que participan en el estudio.

5. Docentes que reconocen posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS

- **Bien** si el 70% o más de los docentes entrevistados y encuestados reconocen posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes reconocen posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS
- **Mal** si las respuestas positivas sobre posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS alcanzan solo el 59% o menos de los docentes que participan en el estudio.

6. Docentes que conocen los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS

- **Bien** si el 70% o más de los docentes entrevistados y encuestados conocen los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes conocen los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS
- **Mal** si las respuestas positivas sobre los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS alcanzan solo el 59% o menos de los docentes que participan en el estudio.

7. Docentes que incluyen textos de EpS en su auto preparación.

- **Bien** si el 70% o más de los docentes entrevistados y encuestados incluyen textos de EpS en su auto preparación
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes que incluyen textos de EpS en su auto preparación
- **Mal** si las respuestas positivas sobre la inclusión textos de EpS en su auto preparación alcanzan solo el 59% o menos de los docentes que participan en el estudio.

8. Docentes que incluyen contenidos de EpS en su docencia.

- **Bien** si el 70% o más de los docentes entrevistados, encuestados o visitados en sus clases, incluyen contenidos de EpS en su docencia
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes entrevistados, encuestados o visitados en sus clases, incluyen contenidos de EpS en su docencia
- **Mal** si solo el 59% o menos de los docentes entrevistados, encuestados o visitados en sus clases, incluyen contenidos de EpS en su docencia.

9. Docentes con disposición a incorporar la EpS a la docencia que imparten.

- **Bien** si el 70% o más de los docentes que participan en el estudio muestran disposición a incorporar la EpS a la docencia que imparten
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes muestran disposición a incorporar la EpS a la docencia que imparten
- **Mal** si solo el 59% o menos de los docentes muestran disposición a incorporar la EpS a la docencia que imparten

10. Docentes dispuestos a participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como transversal a su asignatura

- **Bien** si el 70% o más de los docentes que participan en el estudio expresan disposición para participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como eje transversal a su asignatura
- **Regular** solo entre el 60 y el 69% de los docentes expresan disposición para participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como transversal a su asignatura
- **Mal** si solo el 59% o menos de los docentes expresan disposición para participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como eje transversal a su asignatura

2. 2 Proceso de aplicación de instrumentos y recogida de información

La aplicación de los instrumentos siguió un proceso y por tanto se ajustó a etapas.

La primera etapa se caracterizó por la coordinación con las autoridades de las carreras y la obtención del consentimiento de los docentes. En esta fase del trabajo se obtuvo la disposición de colaborar de las autoridades y docentes de las carreras:

- a) Licenciatura en Radiología e Imágenes
- b) Licenciatura en Laboratorio Clínico
- c) Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia

El grupo de estudio estaría constituido por:

Tabla 2. Carreras seleccionadas para el estudio

Carrera	Profesores	Estudiantes
Licenciatura en Radiología e Imágenes	16	50
Licenciatura en Laboratorio Clínico	14	60
Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia	10	40
TOTALES	40	150

2.3 Caracterización diagnóstica del estado inicial de la variable

En correspondencia con el sistema de indicadores valorados la situación del *Abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de profesionales de la salud* muestra la situación inicial siguiente:

- *Sobre la presencia de orientaciones metodológicas en la política educacional universitaria.*

Para la revisión documental se aplicó la guía que aparece en el Anexo # 1. Mediante ella se constata que muchos documentos de la policía educativa no cuentan con aprobación oficial por lo que no son de obligatorio cumplimiento. En los planes de estudio que, si son oficiales, en ninguna de las tres carreras de la muestra, contienen orientaciones o referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina, lo que aparece en este sentido son orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes. Solo en Laboratorio Clínico se pudo apreciar que los docentes disponen de algunas referencias en este sentido (Anexo2).

En cuanto a la existencia de espacio de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS, se aprecia que no hay evidencia documental de la planificación de espacio de preparación para docentes, que permita el análisis de cómo dar tratamiento a la EpS, a pesar de que las entrevistas demuestran que en la carrera de Licenciatura en Laboratorio Clínico y en Radiología e Imágenes existen estos espacios de preparación, los mismos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS. Como se aprecia estos resultados corresponden a los indicadores 1 y 2 para los cuales los hallazgos revelan una calificación de *Regular con tendencia al mal*. Por lo que la dimensión alcanza igual valoración. Ver anexo 2.

- *Preparación pedagógica de los docentes para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten*

Para estudiar la situación con la variable *Preparación pedagógica de los docentes para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten*, se recogió información mediante encuestas, entrevistas y la observación de clases (Anexos 3,4 y 5), los datos obtenidos revelaron que:

Los conocimientos básicos sobre EpS, pueden evaluarse de mal, por cuanto la información obtenida en la encuesta (Anexo 6), señala que el 20% tiene una información errónea sobre que la EpS está dirigida a que los individuos adquieran y conserven hábitos de vida sana y aprendan a usar mejor los servicios de salud a su disposición, que ayuda a que las personas tengan capacidad para tomar individual o colectivamente decisiones que impliquen la mejora de su estado de salud y el saneamiento del medio en el que viven. El 50% opina que son los licenciados en EpS los únicos profesionales que deben desarrollarla en las diferencias carreras donde se imparte ese contenido.

El 67% reveló en la encuesta criterios erróneos sobre que la EpS es el proceso centrado en enseñar a evitar enfermedades y aseguran que son los médicos los que deben conocerla bien y el 25% también se equivoca al valorar como falso que la EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad.

El 48% sostiene que la EpS se desarrolla solo con grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud.

Como se puede apreciar existe un déficit significativo en conocimientos básicos sobre la EpS en los docentes responsabilizados con desarrollar este contenido como herramienta de trabajo de los egresados de carreras técnicas relacionadas con la salud de la población.

Por otra parte, al explorar el reconocimiento que hacen los docentes sobre las posibilidades en su asignatura para el tratamiento de la EpS, el 20% considera que es falso que todas las asignaturas que se imparten en las carreras de la facultad de medicina tienen potencialidades para desarrollarla.

El 50% asegura que el eficiente conocimiento sobre EpS se obtiene cuando ella es una asignatura independiente de las demás y es impartida por el personal especializado en ella, el 48% reconoce que la asignatura que imparte tiene posibilidades de preparar a sus alumnos para hacer EpS en sus futuras labores profesionales, sin embargo, el 12% no coincide con ese criterio y el 40% dice que solo a veces.

En cuanto a los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS, el 33 % considera que la técnica fundamental para el trabajo de EpS es las charlas y el uso de rotafolios.

Otro indicador explorado en esta dimensión se refiere a los docentes que incluyen textos de EpS en su auto preparación, en cuyo sentido se encontró que solo el 35% afirma que en su auto preparación para la docencia incluye textos de EpS, el 40% dice que a veces y el 15% dice que no lo hace, lo que es congruente con el dato encontrado de que solo el 30% asegura que en las clases que imparte incluye contenidos de EpS, el 35% señala que a veces, el 25% reconoce que lo hace y el 10% prefiere no responder.

Esta dimensión también revela una importante deficiencia en cuanto a la preparación pedagógica de los docentes para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten. Los valores obtenidos permiten valorar la de mal (Anexo 6).

Los resultados de la encuesta en cuanto a conocimientos teóricos y metodológicos de los profesores se corresponden con lo apreciado en la observación de clases según la guía que aparece en el Anexo 5.

Fueron observadas 9 clases: el 44% correspondientes al 5to año y el 56% al 4to año, en ellas resultó significativo que el 22,2 % no promueve la participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento, 7 de esas clases se sitúan entre regular y mal cuando se valora el aprovechamiento de las relaciones interdisciplinarias para tratar EpS y la evidencia del dominio que expresa en profesor sobre los contenidos de EpS abordados (Anexo 8), al resumir los resultados de las observaciones se registró que:

- La clase tiene contenidos clínicos y no se evidencian aspectos de Educación para la Salud, se basa en tratar procedimientos de laboratorio y no se aprovecha para la EpS, sin embargo, si hay dominio del tema por parte de la docente, falta metodología para la EpS y aprovechar los contenidos en los cuales se puede trabajar y que puedan servir para promocionar la salud y prevenir, como por ejemplo cuando se imparte el sistema cardiovascular, sin embargo, se da desde el punto de vista clínico
- Manejo adecuado del método científico, sin embargo, no se profundiza en la investigación en el campo de la promoción de la salud, sino más bien a aspectos clínicos
- Se evidencia acciones preventivas como el uso del equipo de protección personal en el personal que trabaja en la radioterapia, sin embargo, no va más allá de la prevención y no se enfatiza explícitamente el aspecto educativo, se evidencian solo los contenidos clínicos diagnósticos
- La temática se da de forma clínico sin embargo se habla de valores de los gases arteriales, en los cuales se pudiera aprovechar la parte educativa hacia el paciente, retomándolo desde el proceso formativo.

- La clase se enfoca en lo clínico y se basa en protocolos de actuación, dejando sin margen para otros contenidos que tengan que ver con la EPS, a lo mucho que se llega es a tocar temas de protección del personal
- Las clases son teóricas y orientadas a la evolución de los sistemas de la administración desde el punto de vista administrativo y clínico

Esta situación puede ser valorada con el punto de partida de los resultados obtenidos en la encuesta de conocimientos aplicada a 150 estudiantes de 4to y 5to años de las carreras donde se realiza el estudio (Anexo 9). En ella se apreció que:

- El 65% reconoce que son los licenciados en EpS los profesores que dan clases de esa disciplina.
- El 23% acepta que la EpS es el proceso para enseñar a evitar enfermedades y que los médicos son los únicos que deben conocerla bien.
- Un 10% considera falso que la EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad.
- El 33% piensa que es falso que todas las asignaturas que se le imparten en la carrera pueden contribuir a aprender sobre EpS.
- Un 58% considera verdadero que la EpS es el proceso que se desarrolla con los grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud.

Si bien, las respuestas erradas están registradas mayoritariamente en los % de menor cuantía, ellos significan un número importante de profesionales a punto de salir a laboral (4to y 5to años) con importantes desconocimientos relacionados con EpS.

Disposición para asumir una visión diferente teórica y metodológica

En la encuesta el 85% de los profesores marcó las alternativas que revelan disposición de participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como eje

transversal a la asignatura que imparten, lo que se pudo constatar también, durante las entrevistas.

Así mismo el 55% reveló que consideran necesario incluir oficialmente, contenidos de EpS como parte de la transversalidad en el proceso de formación en la carrera donde soy docente, aunque aún un 15% dice que no y un 10% prefiere no opinar sobre este particular.

Esta dimensión se evalúa de bien, sin dejar de tomar en consideración a los docentes que evidencian resistencia para incorporarse a procesos de preparación conducentes al desarrollo de una visión diferente teórica y metodológica en cuanto al tratamiento de la EpS en las carreras que se ofertan en la facultad de medicina.

2.4 Criterios que revelan la necesidad de una concepción teórico-metodológica de la educación para la salud como eje transversal del proceso de formación profesional

La educación para la salud es un eje transversal fundamental en la formación profesional, ya que contribuye al bienestar integral de los individuos y las comunidades.^(72,73)

Los resultados de la exploración realizada revelan la necesidad de alcanzar unidad en el enfoque teórico y metodológico para su tratamiento en las diferentes carreras que se desarrollan en la facultad de medicina, por cuanto todas ellas, en la práctica, contribuyen a la preparación de las personas para un mejor control de los determinantes de su salud.⁽⁷⁴⁾

A partir de los análisis realizados se puede asegurar que esa preparación no puede trascurrir desde la influencia educativa de una disciplina independiente, es multi e interdisciplinaria y está condicionada por un accionar consiente en el desarrollo de los

conocimientos, habilidades y valores declarados en el perfil de egreso previsto en cada una de las carreras objeto de este estudio en esta investigación.^(72,74)

Algunos criterios que justifican estas consideraciones se basan en las deficiencias encontradas que ponen en desventaja metodológica el trabajo pedagógico que se requiere para asegurar en la Educación para la Salud la interdisciplinariedad, la capacidad de fomentar hábitos saludables y prevenir riesgos mediante estrategias educativas eficaces, su eficacia como herramienta de empoderamiento comunitario que facilite la formación en salud a los individuos para tomar decisiones informadas y mejorar sus condiciones de vida, promoviendo la participación activa en su entorno social y político.⁽⁷⁵⁾

Para lo cual es crucial que los educadores cuenten con herramientas pedagógicas adecuadas para implementar estrategias que favorezcan la educación para la salud en el nivel académico en que se desempeñan asumiendo un enfoque multidisciplinario y multisectorial, que implica la colaboración de diversos profesionales para garantizar el bienestar colectivo.⁽⁷⁶⁾

Estos criterios resaltan la importancia de una educación para la salud bien estructurada dentro del proceso de formación profesional, asegurando que los futuros profesionales estén preparados para enfrentar los desafíos de la salud pública y contribuir al desarrollo sostenible de sus comunidades.⁽⁷⁷⁾

En la realidad estudiada se hace evidente la necesidad de disponer de un instrumento que permita dar unidad al quehacer de los docentes en el tratamiento de la EpS, aprovechando las potencialidades de las diversas asignaturas y disciplinas que imparten, un documento de obligatorio cumplimiento que permita la coherencia y unidad docente en la concreción de un enfoque que combine principios teóricos y metodológicos para analizar, explicar y transformar el abordaje de la EpS como eje transversal, una concepción que estructure

un sistema de ideas que faciliten comprender la EpS y guiar la práctica de su enseñanza.^(76,77)

- *Conclusiones del capítulo II*

Este capítulo permitió arribar a criterio sólidos sobre las fortalezas y debilidades que se hacen realidad en el abordaje de la EpS como eje transversal en las asignaturas y disciplinas que se imparten en las carreras de Licenciatura en Análisis de Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes y licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia que se imparten en la facultad de medicina de la UES.

El diagnóstico realizado identifica los elementos que requieren atención para una práctica consecuente y permite definir cuál pudiera ser la propuesta que permita resolver el problema de investigación planteado, en tal sentido se ha reconocido la pertinencia de una concepción teórico-metodológica para dar unidad y coherencia al abordaje de la EpS como eje transversal.

CAPÍTULO III. CONCEPCIÓN TEÓRICO-METODOLÓGICA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

CAPÍTULO III. CONCEPCIÓN TEÓRICO-METODOLÓGICA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO EJE TRASVERSAL DEL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

3.1 Análisis teórico sobre la concepción teórico-metodológica como resultado científico. Proceso de construcción

Al reconocer que la solución al problema científico de esta investigación puede encontrarse en, el diseño de una concepción teórico-metodológica para el abordaje de la EpS como eje transversal en el currículo de formación de los estudiantes de la facultad de medicina de la UES, se procede a analizar, desde la teoría qué se va a entender en este estudio, por concepción teórico-metodológica. ^(71,73)

En tal sentido vale señalar que la concepción teórica- metodológica permite dar una explicación científica de un proceso o fenómeno, al mismo tiempo, tiene un carácter predictivo, al tener la capacidad de predecir nuevos fenómenos o la existencia de hechos no estudiados todavía por la ciencia, también sirve de base para la transformación de la realidad e incluso para su construcción. ^(71,73)

Resulta conveniente precisar que la concepción teoría científica posee una estructura lógica en forma de sistema, que vincula componentes tales como:

- a) Los conceptos, definiciones y categorías.
- b) Las proposiciones, axiomas, teoremas, propiedades, regularidades, leyes o principios.
- c) Hechos teóricamente generalizados y datos de la práctica social.

Después de estudiar los criterios de varios autores tales como: Ruiz. A, del Canto, C. Gayle, A, Navarro, S, Góngora, G. F., entre otros el autor asume la concepción teórico-metodológica como un sistema de ideas, conceptos y representaciones sobre el

tratamiento transversal de EpS en el currículo de formación de los estudiantes de la facultad de medicina en el cual se hace evidente su carácter sistémico, se combinan lo conceptual de la EpS con las exigencias metodológicas y prácticas del proceso de enseñanza aprendizaje y en la cual se coloca en primer plano las interacciones entre las partes y entre éstas y el entorno.^(74,75,78,79)

De acuerdo con lo expresado en los párrafos precedentes, la concepción teórica a que nos referimos lleva implícito lo metodológico, pues las ideas científicas que la conforman deben también indicar la finalidad práctica de la transformación del tratamiento de la EpS.⁽⁷⁸⁾

En correspondencia con el análisis realizado y asumiendo los planteamientos del Dr. C. Manuel Capote Castillo. La concepción teórico-metodológica que se diseña para el tratamiento de EpS como eje transversal en las carreras que se desarrollan en la facultad de medicina de la UES constará de las siguientes partes.^(78,79)

- A. **Objetivo:** que definirá lo que se pretende alcanzar con su elaboración, o sea cómo quedaría transformado el objeto de investigación después de su implementación práctica.
- B. **Justificación:** Expone los argumentos que respaldan la decisión de construir una concepción metodológica para tratar la EpS como eje transversal, el contexto donde se realiza el estudio.
- C. **Fundamentación:** Incluirán los elementos esenciales de los fundamentos pedagógicos, psicológicos, epistemológicos y sociológicos de la teoría y metodología que se pretende enriquecer a partir de las limitaciones detectadas.
- D. **Componente estructural:** Formado por un componente teórico que contiene el sistema de ideas científicas, conceptos, definiciones y categorías), principios,

leyes, exigencias, entre otras del tratamiento de la EpS como eje transversal, en el cual se revelan las interrelaciones y cualidades de ese proceso. En el componente metodológico, destaca el sistema de talleres, que inicialmente son necesarios para la preparación de docentes y directivos en la aplicación de la Concepción, los cuales, en el de cursar de la sistematización del trabajo se irán incrementando en correspondencia con las necesidades y potencialidades metodológicas que se vayan revelando en los docentes, así mismo en este componente, se presenta el sistema de indicadores de logros para evaluar su cumplimiento y los resultados esperados con su aplicación.

- E. **Representación gráfica:** Gráfico o esquema de las relaciones entre los componentes de la concepción.
- F. **Objetivación de la concepción:** Contiene las consideraciones necesarias para que la concepción se pueda implementar en la práctica, mediante sugerencias concretas de materialización tales como: la estrategia de capacitación a docentes.

3.2 Diseño de una concepción teórico-metodológica para el tratamiento de la EpS como eje trasversal del proceso de formación profesional

En correspondencia con los criterios analizados hasta aquí la *concepción teórico-metodológica para el tratamiento de la educación para la salud como eje trasversal en el proceso de formación profesional de las carreras de la facultad de medicina de la UES* se concibe de la manera siguiente:

A. Objetivo: Establecer un marco teórico, conceptual, metodológico y legal, que oriente el abordaje de la Educación para la Salud (EpS) como eje transversal en la formación de los egresados de la facultad de Medicina de la UES y que, de dirección

a la preparación de los docentes, para darle el tratamiento adecuado mediante las diferentes asignaturas, disciplinas y en la organización del proceso docente de cada carrera.

B. Justificación:

El proceso salud-enfermedad como fenómeno sociohistórico cultural, en todas sus dimensiones, implica reconocer como una de las más importantes determinantes sociales de la salud, al comportamiento humano individual y colectivo, que es educable. En tal sentido, la EpS debe contribuir a propiciarle a las personas herramientas imprescindibles para construir su salud y alcanzar cada vez más bienestar, en lo que todos participan, pero el personal relacionado con la Salud Pública, en cualquiera de sus espacios y responsabilidades profesionales, tienen un papel muy importante para el cual deben estar debidamente preparados con actitudes que se distancien de la improvisación. La universidad que les titula está llamada a ofrecer procesos de formación profesional que desarrolle competencias acordes con esa misión y para confrontar los retos que ella significa. ⁽⁸⁰⁾

Entre esos retos se puede señalar el de enseñar a las personas a construir su salud día a día, esa tarea no es patrimonio de una rama del conocimiento en particular, son muchas disciplinas y ramas del conocimiento que están comprometidas con esa necesidad y por tanto, las estrategias que permitan potenciar su tratamiento en diversos escenarios, espacios académicos, son multidisciplinarias y multisectorial.

(80,81)

Existe variedad de disciplinas que aportan aprendizajes relacionados con la puesta en práctica de estrategias didácticas activas, que permitan al estudiante construir

conocimiento a través de la experiencia y contribuyan a que los docentes fundamenten las decisiones metodológicas que asuman en cada actividad pedagógica, estrategias faciliten a los educadores estar en condiciones de alinear teoría y práctica, conectando los conceptos abstractos con métodos concretos, alcanzando una coherencia interna, que aporte sentido lógico a cada paso del proceso formativo y que además, asegure la sistematización del conocimiento necesario, su comprensión, validación y aplicación de métodos adecuados para educar en salud.⁽⁸²⁾

Esta concepción teórico-metodológica está llamada a ofrecer claridad conceptual para evitar la dispersión de ideas, ayuda a centrar el trabajo pedagógico de las disciplinas en relación con la EpS, aporta rigor científico porque permite que las acciones académicas estén respaldados por fundamentos sólidos, asegura eficiencia metodológica al explicar cómo usar las herramientas, técnicas y procedimientos educativos, propicia mejor comunicación del conocimiento y ayuda a que se comprenda y evalúe de manera más objetiva el proceso seguido.⁽⁸⁰⁾

C. Fundamentos de la concepción:

- **Epistemológicos**

La concepción que se presenta está dirigida a mejorar la formación de profesionales de salud mediante el fomento del pensamiento crítico que coloque a los egresados de la Facultad de Ciencias Médicas en mejores condiciones de contribuir al diseño de políticas sanitarias más humanas, reflexivas y contribuir a los debates relacionados con la medicina personalizada y la salud mental. ^(81,82,83)

Se parte de reconocer la importancia de los estudios de pregrado en la configuración profesional y en el desarrollo humano en la formación de los recursos laborales del sector de la salud, a su profesionalización y preparación para el desempeño como

resultado de una educación permanente y continuada, basada en la comprensión y reflexión de los docentes en torno a cómo organizar la formación y el desarrollo de sus estudiantes.

Al estudiar los planteamientos de Valcárcel Izquierdo y Díaz Díaz en su obra “Epistemología de la Ciencias de la Educación Médica: sistematización cubana” encontramos criterios que sustentan la concepción que presentamos, en correspondencia se reconoce que esta concepción se centra en los paradigmas de la formación permanente y continuada en la atención en la educación con un sentido amplio, que tributa a una preparación básica que certifican una especialización de los recursos laborales de la salud pública, mediante una actuación intencional, con el propósito de desarrollar su personalidad, capacitarlos para el trabajo y prepararlos para la vida social.⁽⁸⁴⁾

Por otra parte, defiende la idea de que la atención de la EpS como eje transversal en la formación continua sea elaborada y contextualizada a partir de las necesidades de los recursos laborales en formación y en correspondencia con las necesidades de la actividad laboral para la que se forman, en una perspectiva de satisfacción de las necesidades de los recursos humanos y de las instituciones, para responder a los problemas cotidianos y satisfacer las exigencias de la sociedad en la cual deben ejercer como profesionales.⁽⁸⁵⁾

Se apuesta por la formación permanente y continuada de competencias profesionales que respondan a la mejoría de los servicios laborales y educativos, al perfeccionamiento laboral o profesional de cada recurso laboral, así como al crecimiento metodológico de los docentes, facilitadores y capacitadores que conducen un proceso de cambio, ajustado a las necesidades formativas de la sociedad, para lo

cual los contenidos previstos en las acciones relacionadas con las vías y las formas de superación (talleres metodológicos, la autosuperación, la innovación, la investigación, entre otras) destacan esta formación como un proceso de construcción de saberes que ocurre en todo proceso educativo, formal o informal.⁽⁸⁶⁾

- **Pedagógicos**

La presente concepción tiene en cuenta la fundamentación teórica existente sobre el currículo y la experiencia adquirida en la práctica docente de la educación superior. Se asume que, el desarrollo curricular en el aula, en la docencia proporciona elementos indispensables a la elaboración del currículo en sus fases de diseño y desarrollo, donde además, se formulan los contenidos curriculares como elementos de cultura sistematizada estructurados en diferentes modalidades y niveles del sistema educativo con lo cual se deben incorporar una selección y organización de los contenidos del área del saber propia de la carrera y de los valores educativos definidos en el perfil de egreso diseñado para cada especialidad.⁽⁸⁷⁾

Coherente con las tendencias actuales acerca del desarrollo y el aprendizaje, se reconoce base pedagógica en la concepción constructivista del conocimiento, el aprendizaje significativo, la globalización de los aprendizajes y la definición de la Educación como mediadora en el proceso del desarrollo y aprendizaje del profesional.

^(87,88)

En tal sentido han servido de base los trabajos de Ana María Sánchez Villacrés sobre Metodologías de Alto Impacto en el Aula: Un Enfoque Constructivista, así como los de Melania Natividad Peralta Escobar, Erika Del Carmen Rizo García y César Coll, Elena Martín, todos coinciden en que la concepción del conocimiento que privilegia la acción educativa supone, tanto la acción del acervo o subjetividad en la construcción del

objeto de aprendizaje, como la particular perspectiva del sujeto que aprende, en correspondencia y bajo la influencia de su ubicación en un entorno ecológico, histórico y social desde donde se construye el saber.^(87,88)

Esta orientación supone la integración de los cuatros pilares fundamentales de la educación, señalados en el informe a la UNESCO de la comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI (DELORS, 1996):

Conocer, hacer, convivir con esta base epistemológica, es así que, en este trabajo, se entiende al proceso pedagógico como una práctica donde el educando actúa sobre la realidad para conocerla y transformarla, construyendo su conocimiento a medida que interactúan con el ambiente donde se desenvuelve, desde su cultura y experiencias previas. Se reconoce en esta concepción el enfoque constructivista que plantea el aprendizaje humano como una construcción de cada individuo que modifica su estructura mental y alcanza un mayor nivel de diversidad, complejidad e integración en un proceso de desarrollo de la persona.⁽⁸⁹⁾

La concepción promueve lo planteado por Ausbel y colaboradores, Sonia Rubí Segarra Merchán y colaboradores con los cuales se coincide en que es significativo el aprendizaje cuando el proceso permite que el sujeto incorpore a su estructura cognitiva, nuevos conceptos, principios, hechos y circunstancias, en función de su experiencia previa, con lo cual se hace potencialmente significativo.⁽⁹⁰⁾

En ese proceso, el aprendiz logra relacionar la nueva información, en forma racional y no arbitraria, con sus conocimientos anteriores, de tal manera, que la nueva información es comprendida y asimilada significativamente.⁽⁹¹⁾

En este contexto, la práctica pedagógica que se promueve con esta concepción procura aprendizajes significativos para asegurar que los conocimientos adquiridos en

los espacios educativos puedan ser utilizados en circunstancias de la vida cotidiana. Para lograr este tipo de aprendizaje, la metodología que debe utilizar el docente debe tomar en cuenta los intereses y potencialidades de los estudiantes, así como sus conocimientos previos.^(91,92)

Vinculado con el aprendizaje significativo, la globalización de los aprendizajes se origina de la propia esencia relacional del aprendizaje relacionado con la EpS. Como indica Coll, este aprendizaje “no se lleva a término por una simple adición o acumulación de nuevos elementos”, sino que las personas “establecen conexiones a partir de los conocimientos que ya tienen, no proceden pues, por acumulación sino por relación”.⁽⁹³⁾

- **Psicológicos**

Los fundamentos psicológicos de esta concepción tienen como punto de partida la posición teórica que se asume en cuanto a la definición de Salud, vista aquí como bienestar, como recurso para la vida y proceso que se construye sobre bases de actitudes positivas en lo individual y en lo social, sobre todo, se toma en consideración el contexto social e histórico de formación para una generación de profesionales que conoció del miedo y la violencia con presencia sistemática en la cotidianidad de sus vidas.⁽⁹⁴⁾

Aquí se defiende una concepción para tratar la EpS como componente esencial de formación profesional para los que seleccionaron como labor, actividades de protección a la salud mediadas por el intercambio sistemático con las personas, lo que exige del proceso educativo en el que se involucran, una proyección educativa integral, que prepare a los futuros profesionales para la vida, un proceso dirigido al desarrollo de capacidades cognitivas, socioemocionales y físicas que les permitan

trabajas de manera convincente por el bienestar, por el fomento en la población de actitudes y conductas que le permitan participar en la prevención de enfermedades y conflictos, protegerse de los riesgos que pongan en peligro su salud, orientar y capacitar.⁽⁹⁵⁾

El tratamiento de la EpS que sustenta esta concepción se concibe mediante un currículum ampliado para el desarrollo de los conocimientos, las habilidades y las capacidades para aprender permanentemente y promover el bienestar general de las y los jóvenes, la salud, el manejo positivo de conflictos, la participación y colaboración ciudadana. Desde esta perspectiva, se enfatiza el concepto de formación como un proceso que va más allá de la transmisión de conocimiento, para brindar habilidades y capacidades para la vida.⁽⁹⁶⁾

La concepción conduce a comprender que aprender a cuidarse y promover la salud forma parte de los aprendizajes que deben incorporarse como parte de la educación para la vida, en consecuencia para impulsar el desarrollo integral de las personas debe considerarse una educación para la salud que no se parcializa, sino que transcurre de forma transversal junto con otros componentes formativos que favorecen la educación integral, que propone incluir la educación emocional como componente esencial y en correspondencia con la OMS reconoce las competencias socioemocionales como factores protectores y promotores de salud a trabajar en los contenidos de la EpS.^(96,97)

- **Sociológicos**

Desde el punto de vista sociológico se abordan los Determinantes sociales de la salud, reconociendo que la salud está influida por factores como el entorno, la clase social,

el género, la educación y el acceso a servicios. La educación para la salud busca empoderar a las comunidades frente a estas desigualdades.

De igual manera se reconoce la socialización y aprendizaje colectivo valorando a la educación no solo como transmisión de información, sino como un proceso de integración social. La familia, la escuela y los espacios comunitarios son agentes clave en la formación de hábitos saludables. ⁽⁹⁸⁾

Se promueve un aprendizaje participativo desde la Pedagogía crítica y educación popular, enfoques como los de Paulo Freire en el que se fomenta la participación activa, el diálogo y la transformación social a través de la educación en salud, en un proceso en el cual la educación actúa como mecanismo de integración social para motivar que las personas repliquen conductas saludables, en cuyo contexto la EpS no se desliga del contexto social donde se está trabajando. ⁽⁹⁸⁾

Para estas consideraciones se toman como referentes los trabajos de Juan Dámaso González Sarría y Ana Fermina Vázquez Cedeño quienes reflexionan sobre la educación para la salud como práctica social, ética transformadora y la comunicación entre educador y educando como eje del proceso educativo en salud en Cuba. ⁽⁹⁹⁾

D. Componente estructural:

D.1 Componente teórico

- *Sistema de ideas científicas, conceptos, definiciones y categorías.*
 - a. *Tratamiento transversal de un contenido.* manera en que ciertos temas se abordan de forma integrada en diversas áreas del conocimiento, no como asignaturas aisladas, sino como ejes comunes que atraviesan todo el currículo.
 - b. *Ejes transversales:* dimensiones de la realidad no vinculadas a área específica de las ciencias, pero que se reflejan en los diferentes contenidos curriculares,

atraviesan el contenido de todas las disciplinas del currículo, tienen puntos de contacto con diferentes áreas del saber y permiten la orientación hacia las interrelaciones de los contenidos con un propósito educativo bien identificado. Instrumento articulador que permite interrelacionar, disciplinas, procesos organizativos y en general todos los elementos que conforman el diseño de un proceso docente, articulación que se logra a partir de una determinación clara de los objetivos y perfiles a lograr como resultado final del proceso.

La transversalidad es multidisciplinaria e impacta todas las áreas del conocimiento y las acciones educativas previstas para influir en la formación integral del que se educa, tiene la finalidad de crear condiciones favorables para proporcionar a los estudiantes una mayor formación globalizante que aporta una visión de conjunto y constituye fundamento para la práctica pedagógica e integra los campos del ser, el saber, el hacer y el convivir, mediante conceptos, procedimientos, valores y actitudes que orientan la enseñanza y el aprendizaje.

c. La Educación para la Salud como eje transversal: Para entender este constructo es necesario definir primero que se asume en esta concepción por educación y salud, sus componentes esenciales.

✓ *Educación:* acción que se cumple por intermedio de influencias, cuyo resultado tangible es la configuración de la personalidad del hombre, el efecto de esas influencias es la formación de actitudes, la asimilación de conocimientos y de todo lo que constituye la vida del ser humano; es multilateral y abarca todas las esferas de la vida del ser hombre: física, intelectual y moral. Tiene tres funciones

esenciales: la instructiva-educativa, la formativa-desarrolladora y la socio-individualizadora.

✓ *Salud*: Esencia imprescindible de la vida de las personas, que condiciona su bienestar físico, psíquico y social, condición fundamental para el desarrollo y la vida de los seres humanos, estado de bienestar físico, mental y social reconocido como un recurso para la vida y no solo como un objetivo de la vida, es resultado de la relación que se da en una sociedad entre los procesos biológicos, ecológicos, culturales y económico-sociales. Producto social, que depende de las acciones que realizan las personas sobre sus condiciones de vida. Es la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente, es un concepto positivo que hace hincapié en los recursos sociales, personales y en las capacidades para construir un bienestar que se percibe como equilibrio entre el estado físico, el psíquico y el social, resultado de los procesos sociales y que se logra con participación multisectorial, se construye día a día. Desarrollarla trasciende el marco del sector salud, lo que significa compartir responsabilidades con otros sectores que participan en el mejoramiento del nivel de vida.

✓ *Educación para la Salud (EpS)*: Oportunidades de enseñanza-aprendizaje creadas conscientemente, para facilitar conductas encaminadas hacia la meta predeterminada de vivir más y mejor, oportunidades vinculadas a las maneras en que las personas y grupos sociales pueden prevenir la enfermedad, y ejercer el control de los factores que tienen significación para lograr cada vez, mayor equilibrio entre sus condiciones físicas, psíquicas y sociales, con arreglo a las condiciones en que viven y se relacionan con su entorno. *Proceso educativo*

diseñado para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud, desarrollar la comprensión y las habilidades personales que promuevan la salud, estimular el establecimiento de hábitos de vida que sistematicen el actuar a favor de ella y que alcance organización, planificación e influencia estructurada en las instituciones educativas, mediante el proceso pedagógico, pero también en los variados espacios de interacción humana donde cada individuo aprende y enseña a reforzar actitudes positivas a la salud, a modificar comportamientos identificados como de riesgo y construir bienestar personal y colectivo.

D.2 Componente metodológico

D.2.1 Exigencias pedagógicas para el tratamiento de la EpS como eje transversal en las carreras de la facultad de medicina de la UES.

1. Asumir la salud como expresión de integralidad del bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedad, entenderla como un derecho inalienable, promoviendo condiciones equitativas para todos.
2. Promover la participación de los estudiantes en el proceso de construcción del conocimiento relacionado con la salud y su cuidado desde diversas disciplinas (biología, psicología, sociología, pedagogía, otras), integrando saberes para una formación holística.
3. Prever acciones educativas para que los estudiantes desarrollen habilidades para tomar decisiones informadas sobre su salud, así como aprendizajes sobre métodos y vías para influir en la preparación de los otros para fortalecer estilos de vida saludables.

4. Prever el abordaje didáctico de cada programa, asignatura o disciplina estructurando la presencia de la EpS de forma progresiva en todos los niveles educativos con un tratamiento acorde a cada etapa formativa.
5. Propiciar espacios de trabajo en los colectivos docentes para que la EpS no sea un tema aislado, sino integrado en todas las asignaturas y prácticas educativas mediante la capacitación de los educadores en la aplicación de estrategias pedagógicas que promuevan la salud desde una perspectiva crítica y participativa.
6. Promover la interdisciplinariedad en las sesiones de capacitación y trabajo metodológico de los docentes.
7. Establecer mecanismos para medir el impacto de la EpS en el comportamiento profesional y bienestar personal de los estudiantes y comunidades.

D.2. 2. Fases y acciones para la aplicación la concepción

el proceso de ejecución de acciones participativas, previstas en fases de desarrollo que se complementan y articulan entre sí, asumiendo carácter de sistema. En su carácter de proceso, la realización de las acciones se planifica por etapas continuas, cuyo tránsito de una a otra, se produce como resultado de valoraciones sistemáticas de los resultados parciales que se obtienen en cada una ellas. Las etapas y acciones se organizan en la siguiente secuencia.

1era etapa. Diagnóstico y fundamentación teórica

Acciones

- Familiarización y sensibilización de la necesidad de trabajar la EpS en todas las disciplinas y asignaturas.
- Identificación de las contradicciones existentes entre lo que se espera de la actuación profesional de los egresados y el tratamiento didáctico de la EpS

-Diagnóstico de las debilidades y fortalezas con que se cuenta entre docentes, estudiantes y en el diseño del plan de estudio.

-Diseño y presentación a directivos de documentos normativos que oficialicen la aplicación de la concepción para el tratamiento de la EpS como eje transversal en las diferentes carreras que se desarrollan en la Facultad de Medicina de la UES, los cuales serían sometido a proceso de legalización institucional.

- Diseño participativo de un plan de mejora.

2da etapa. *Ejecución de un plan de mejora y desarrollo de talleres metodológicos de capacitación.*

Acciones

- Talleres metodológicos de capacitación, dirigidos a docentes para el perfeccionamiento sistemático y sistémico del tratamiento de la EpS en las diferentes asignaturas y disciplinas, los cuales varían en correspondencia con los resultados del diagnóstico en cada curso escolar.

-Creación de un repositorio bibliográfico con información actualizada sobre el tema y experiencias exitosas en otras instituciones de Educación Superior.

- Promoción de proyectos e investigaciones educativas dirigidas a profundizar en aspectos pedagógicos relacionados con el tratamiento de la EpS en carreras de la salud.

3era etapa. *Evaluación y retroalimentación*

- Actividades de evaluación participativa mediante eventos científicos, visitas de constatación y evaluación de resultados.

- Talleres dirigidos a reevaluar la pertinencia de las acciones realizadas y perfeccionamiento del Plan de Mejora inicial.

D.2.3 Talleres de capacitación metodológica dirigida a docentes para el tratamiento de la EpS como eje transversal en la formación de estudiantes de la facultad de Medicina de la UES. (corresponden a la 2da etapa).

Con el propósito de desarrollar habilidades pedagógicas en los docentes de las diferentes carreras para que realicen un adecuado tratamiento de la EpS como eje transversal a todo el proceso formativo, se decide utilizar talleres metodológicos concebidos como espacios diseñados para compartir, analizar y perfeccionar métodos de trabajo con la EpS. El objetivo no es solo impartir información, sino construir conocimientos teóricos y metodológicos de forma colaborativa.

Esta decisión es el resultado del análisis de la obra de destacados autores que han profundizado en el estudio de los talleres, como alternativa de capacitación para docentes, entre ellos Carmen L. Díaz Quintanilla, quien, en sus “Reflexiones teóricas sobre el taller metodológico”, sistematiza el taller como forma de trabajo docente-metodológico en educación.⁽¹⁰⁰⁾ Ezequiel Ander-Egg, en cuyas diversas obras sobre metodología participativa y educación popular, define el taller como modalidad pedagógica basada en el “aprender haciendo”.⁽¹⁰¹⁾ Melba Reyes Gómez, mediante sus estudios sobre educación popular en Argentina (1977), enfatiza la integración de teoría y práctica en contextos sociales.⁽¹⁰²⁾ Gloria Mirabent Perozo, en cuyos aportes desde Cuba sobre talleres pedagógicos, describe el taller como espacio de aprendizaje práctico en grupos pequeños.⁽¹⁰³⁾ Dionisio Vitalio Ponce Ruiz, que en sus “Talleres metodológicos como estrategia para la formación docente”, propone talleres como herramienta para empoderar al profesorado universitario.⁽¹⁰⁵⁾

El análisis permitió entender las particularidades y ventajas del taller como una forma organizativa del proceso pedagógico que facilita la vinculación de la reflexión

colectiva, la interdisciplinariedad, el aprendizaje activo y el papel del coordinador como docente facilitador, que no solo transmite contenidos, sino que propicia el desarrollo de la construcción teórica y metodológica desde la participación colectiva de todos.

(106)

En correspondencia, en esta experiencia se diseñan talleres que conduzcan a revisar los métodos de enseñanza aprendizaje utilizados en la formación profesional, faciliten el intercambio de experiencias en el cual los participantes comparten lo que les ha funcionado y los retos que han enfrentado, así como la construcción colectiva donde se crean nuevas ideas o se ajustan las existentes para hacerlas más efectivas. (106)

La evaluación de los resultados se hace de manera sistemática, a lo largo de todo el proceso de capacitación, pues al final de cada taller, se formulan propuestas de acciones para el mejoramiento del trabajo con la EpS, se comenta el nuevo aprendizaje adquirido y se valoran los nuevos asuntos que se requiere abordar. Como resultado, los talleres que aquí se proponen constituyen solo el punto de partida de un proceso más largo, cuyos contenidos se van enriqueciendo en correspondencia con las necesidades crecientes de los docentes participantes. Los talleres que aquí aparecen permiten fomentar la innovación y asegurar la actualización y contextualización de las metodologías de trabajo de manera sistemática, por lo que no son todos los que se realizarán en lo adelante. (106)

Tabla 3. Talleres de capacitación metodológica

No.	Título del Taller	Objetivo	Contenido
1.	Conformando un lenguaje común	Estudiar la concepción profundizando en los conceptos básicos que aporta como soporte teórico en el tratamiento de la EpS.	-Análisis de los conceptos Tratamiento transversal de un contenido, Ejes transversales, Educación para la Salud, Salud, Educación y trabajo metodológico.

			-Determinación de los contenidos de EpS necesarios para el desempeño de los egresados de cada carrera
2.	La EpS en mi asignatura	Identificar las potencialidades de cada asignatura para el tratamiento de la EpS, señalando los posibles contenidos a tratar en cada unidad de aprendizaje.	Revisión de los contenidos previstos en los programas de cada asignatura o disciplina para identificar los contenidos de EpS que son posible tratar mediante cada uno de los temas del programa.
3.	Más allá de la charla	-Reconocer los modelos de trabajo de la EpS. -Revisar los métodos de enseñanza adecuados en EpS.	-Modelos para el tratamiento de la EpS. -Análisis de los principales métodos a emplear en el tratamiento de la EpS en cada asignatura o disciplina que trabajan los participantes.
4.	Trabajando juntos por un objetivo común	Analizar las posibles interacciones entre las diferentes asignaturas para dar coherencia al abordaje de la EpS a mismo nivel, sin repeticiones y propiciando profundidad y articulación en el tratamiento de los temas.	-Contenidos de EpS que se repiten en diferentes asignaturas y disciplinas. -Contenidos que no se identifican en los contenidos de los programas revisados. -Trabajo conjunto para evitar las repeticiones de contenidos de EpS en el trabajo de diferentes asignaturas. -Construcción de iniciativas para tratar los contenidos para los cuales no se han identificado potencialidades en las asignaturas revisadas.
5.	Ejercitando la propuesta	Reflexionar sobre la pertinencia de las propuestas diseñadas mediante la observación y análisis de clases impartidas por los miembros del grupo de estudio.	-Clases demostrativas sobre el tratamiento de la EpS como eje y transversal.
6.	Reflexión sobre la experiencia vivida	Intercambiar sobre las experiencias en cuanto al tratamiento de la EpS como eje temático de las diferentes asignaturas que han compartido este estudio.	-Valoración de las semejanzas y diferencias en las clases demostrativas observadas -Reconocimiento de las posibilidades de interdisciplinaridad en el tratamiento de la EpS y planificación de acciones futuras
7.	Evaluando los primeros resultados	Valorar las tendencias que se aprecian en el resultado del tratamiento de la EpS como eje de varias asignaturas mediante trabajo articulado.	Evaluación de los logros e insatisfacciones que se identifiquen en la aplicación de la presente Concepción metodológica para el tratamiento de la EpS como eje transversal en el proceso de

			formación de los profesionales que estudian en la Facultad de Medicina.
8.	Sugerencias para organizar el diseño y la intervención	Diseñar guías y formatos prácticos para facilitar la aplicación de la EpS como eje transversal en las diferentes asignaturas y carreras.	- Elaboración de formatos y guías didácticas que sirvan de orientación en la sistematización y continuidad del trabajo de EpS como eje transversal en las diferentes asignaturas y carrera.

D.2.4 Indicadores de logros para evaluar el cumplimiento de la Concepción y mecanismos para medir el cambio en el comportamiento profesional

No.	Indicadores	Grupo a evaluar		Mecanismo para recoger información y efectuar la medición
		Profesores	Estudiantes	
1.	Se emplean estrategias didácticas que vinculan la salud con la vida cotidiana del estudiante y se abordan problemáticas reales del entorno (adicciones, violencia, alimentación, salud sexual) desde una perspectiva educativa	X		<ul style="list-style-type: none"> • Observación directa estructurada • Talleres de Autoevaluación y reflexión crítica • Cuestionarios entrevistas, encuestas • Dinámicas grupales tales como grupos focales y otros • Evaluación por investigadores
2.	Selecciona métodos, instrumentos y formas de análisis de los contenidos de EpS en correspondencia con las características de la asignatura que imparte	X		
3.	Se aprecian cambios significativos en el tratamiento de la EpS como objeto de enseñanza-aprendizaje y en el fomento de la construcción colectiva del conocimiento propio de EpS, posterior a la aplicación de la concepción	X		
4.	Se aprovechan espacios de reflexión metodológica en los que se realiza una valoración continua del trabajo de la EpS como eje transversal, en el que se identifican fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora en la aplicación de la concepción	X		
5.	Conoce los fundamentos de la educación para la salud, promoción de la salud, prevención de enfermedades y determinantes sociales	X	X	
6.	Utiliza lenguaje claro, empático y respetuoso en la comunicación con individuos y comunidades, así como, maneja herramientas de comunicación interpersonal, grupal y digital para la educación en salud	X	X	
7.	Demuestra responsabilidad, respeto por la diversidad y sensibilidad ante problemáticas sociales de salud, promueve valores como la equidad, la solidaridad y el respeto por los derechos humanos	X	X	
8.	Colabora eficazmente con otros profesores de diversas asignaturas y del área de salud, educación y trabajo social	X		

	para articular el trabajo de EpS en la clase y actividades de bienestar estudiantil.			
9.	Participa en acciones comunitarias que promuevan el bienestar colectivo y el empoderamiento ciudadano.	X	X	
10.	Incorpora contenidos de EpS en el proceso de evaluación académica de la asignatura que imparte que permiten la valoración de los avances en conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud.	X		
11.	Incorpora contenidos de EpS a los recursos digitales, audiovisuales y materiales impresos de las actividades educativas de su asignatura.	X		
12.	Participa en procesos de investigación aplicada en educación para la salud y proyectos interdisciplinarios con enfoque en prevención y promoción que propician la sistematización de experiencias educativas para generar aprendizajes institucionales y comunitarios en salud	X	X	
13.	La carrera promueve espacios físicos, emocionales y sociales que favorecen la salud, implementan normas y prácticas que refuerzan el cuidado del entorno y de las relaciones interpersonales	X	X	

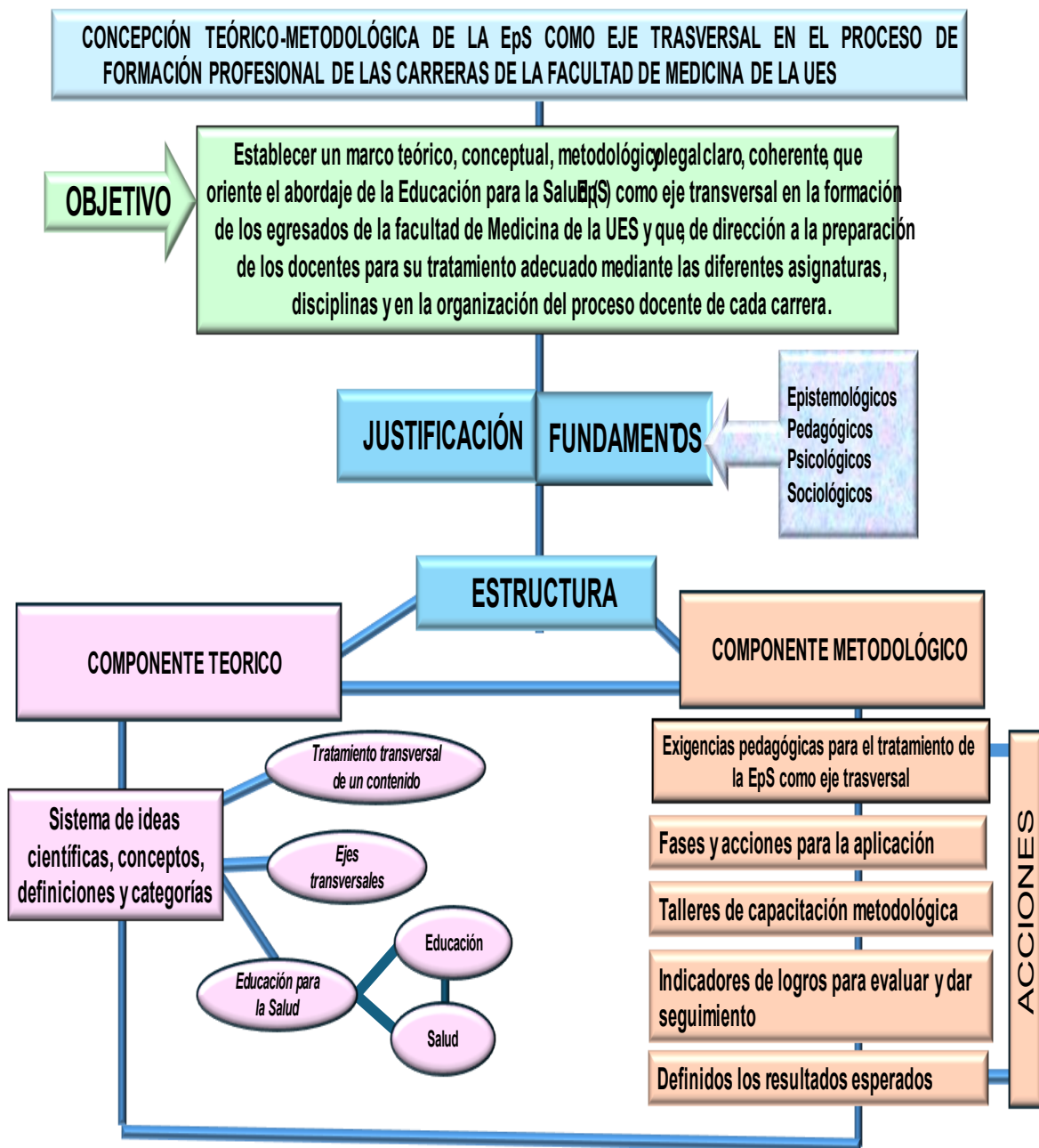
D.2.5. Resultados esperados

- Aplicada una concepción teórica y metodológica que constituya base para el abordaje de la EpS como eje transversal en la formación de los egresados de la facultad de Medicina de la UES y a la vez, sirva de dirección a la preparación de los docentes para darle el tratamiento adecuado.
- Sistematizado el tratamiento teórico y metodológico de la EpS de manera interdisciplinaria, integrada y articulada en las carreras de la facultad de medicina de la UES.
- Normalizados los espacios de trabajo pedagógico que faciliten la reflexión metodológica entre docentes, sobre el trabajo de la EpS como eje transversal, en el

que se identifican fortalezas, debilidades, oportunidades de mejora en ese trabajo y la aplicación de estrategias didácticas que vinculan la salud con la vida cotidiana del estudiante y se abordan problemáticas reales del entorno.

- Perfeccionada la formación de los egresados de las diferentes carreras que se ofertan en la facultad de medicina de la UES para desarrollar Educación para la Salud desde los diferentes perfiles laborales para los que se preparan.

E. Representación gráfica de la concepción teórica y metodológica de la EpS como eje transversal en la formación de los egresados de la Facultad de Medicina de la UES



F. Objetivación de la concepción

La objetivación de esta concepción se concibe como el proceso de legalización de la propuesta, en el cual se cumplan todos los procedimientos establecidos en la universidad de El Salvador para establecer un procedimiento metodológico como política de obligatorio cumplimiento, para todos los docentes del área que se disponga, en tal sentido, una vez demostrada por vía científica la pertinencia de esta Concepción, se seguirían los pasos siguientes:

1er paso. *Presentación de la Propuesta a la Comisión Curricular de la Facultad*

2do paso. *La Comisión Curricular propone a Junta Directiva la propuesta*

3er paso. *Junta Directiva aprueba a través de acuerdo la propuesta para su ejecución*

3.3 Criterio de expertos y usuarios sobre la propuesta de concepción teórico-metodológica diseñada

Con el propósito de reducir errores en el diseño y aplicación de la concepción que aquí se presenta, se procedió a la consulta de dos grupos significativos: los expertos y los usuarios.

a) Expertos

Se consideraron expertos en este estudio, a personas que poseen conocimiento significativo o habilidades avanzadas en el trabajo de Educación para la Salud y en el diseño de programas para la formación de profesionales en Salud, profesionales que no solo sepan mucho, sino que hayan demostrado capacidad de entender, aplicar, resolver y comunicar con maestría los asuntos relacionados con la EpS y el trabajo con los programas y planes de estudio en la educación superior en El Salvador.

La consulta de expertos realizada está dirigida a valorar perspectivas diferentes que enriquezcan la propuesta original, abrir posibilidades de tener en cuenta soluciones

más creativas, prácticas y sostenibles, así como obtener mayor confiabilidad y respaldo en la implementación de la propuesta.

Mediante el criterio de expertos se reconoce la posibilidad de ajustar la propuesta para que sea más efectiva, eficiente y alineada con las necesidades reales.

Como criterios de inclusión en este grupo se consideró:

- Ser graduado de Licenciatura en Educación para la Salud.
- Estar vinculado a la docencia universitaria o a procesos de formación en EpS
- Tener experiencia vinculada al diseño, revisión, aprobación de planes y programas de formación universitaria en salud

Para seleccionar a los expertos se les aplicó un cuestionario (Anexo10) dirigido a recoger información sobre sus competencias. En el proceso realizado fueron seleccionados 27 expertos, de ellos: 8 son profesionales vinculados a la EpS y 19 se desempeñan con experticia en el diseño, revisión y aprobación de programas de las carreras que se desarrollan en la facultad de medicina de la UES (Anexo 11). A estos profesionales se les aplicó una encuesta dirigida a propiciar una autovaloración de sus competencias como expertos para participar en este estudio (Anexo 12).

Como resultado se encontró que en el total de expertos seleccionados: 27, se identifica un promedio de 20 años de experiencias en la docencia de la educación superior; en una escala de 0 a 10 se promedia un coeficiente de conocimiento de 9 (Anexo 13).

Al evaluar el grado de influencia en sus conocimientos, que ellos reconocen en las diferentes fuentes sobre la educación para la salud y el diseño de programas, encontramos que las fuentes más influyentes han sido: sus análisis teóricos sobre estos temas y sus experiencias en el trabajo profesional, las cuales reporta un % 100

de valoración de Alto, que al ser mayor de 70 se consideran fuentes muy reconocidas que sustentan suficientemente las competencias de estos expertos en el tema. Lo que nos permite asegurar que los expertos poseen la preparación suficiente para que sus opiniones sean reconocidas como confiables y que sus aportaciones respaldan adecuadamente la propuesta de concepción que han analizado (Anexo 13).

b) Usuarios

Atendiendo al carácter educativo del estudio y de los resultados que se esperan obtener se realiza la consulta de usuarios sobre la base de considerar que los usuarios de esta propuesta son los profesores que la deben aplicar, en tal caso resulta importante involucrarlos en el diseño para fomentar el sentido de pertenencia y colaboración, lo que puede mejorar la implementación de cambios. Además, con la participación de ellos la propuesta de concepción se adapta mejor a las realidades de cada disciplina, asignatura y carrera, evitando soluciones desconectadas de la realidad estudiada, ellos ayudan a alcanzar mayor precisión en la detección de necesidades, a identificar problemas reales, no solo los percibidos por investigadores, lo que asegura mejor aplicabilidad con sugerencias más prácticas y viables, porque responden a experiencias concretas.

Por otra parte, su participación en las consideraciones y valoraciones sobre la concepción empodera a la comunidad educativa, les da voz y fortalece su rol como agentes activos del cambio.

Se consideró *usuario* en este estudio, a los docentes y profesores que imparten clases en las diferentes asignaturas y niveles de las distintas carreras que se desarrollan en la facultad de medicina de la UES.

Criterios de inclusión en el grupo de estudio:

- Mostrar disposición para contribuir con el estudio.
- Impartir docencia en las carreras seleccionadas como grupo de estudio de esta investigación.

Criterio de exclusión. No se definen.

En el proceso se logró la participación de 29, profesores cuya relación se adjunta en el Anexo 11. Para la consulta se realizó una entrevista grupal sobre la base de la guía que se adjunta en la Anexo 14 y que permitió recoger información evaluativa de los usuarios de la concepción.

Como resultado de la consulta a ambos grupos se obtuvo que entre los criterios más significativos que generó la concepción, entre los usuarios se encuentran:

1. Relevancia de la concepción propuesta

- Fue ampliamente valorada como un marco sólido y necesario para garantizar que la Educación para la Salud (EpS) se integre transversalmente en todas las carreras de la Facultad.
- Se reconoció que responde a la contradicción entre el deber formativo de la universidad y las estrategias metodológicas actualmente empleadas.

2. Fortaleza en los fundamentos teóricos

- El respaldo epistemológico, pedagógico, psicológico y sociológico fue considerado un acierto, ya que brinda soporte académico robusto.
- Se destacó la visión holística de la salud como bienestar integral y derecho humano

3. Componentes estructurales claros

- La definición de conceptos clave como ejes transversales, tratamiento transversal de un contenido y Educación para la Salud fue bien recibida por su precisión y aplicabilidad.
- La incorporación de exigencias pedagógicas permite orientar la práctica docente con criterios uniformes

4. Estrategia de capacitación docente

- La secuencia de talleres fue valorada como una propuesta viable y progresiva, adaptable a las necesidades detectadas.
- Se destacó positivamente el taller “Conformando un lenguaje común” como punto de partida para alinear criterios docentes.

5. Énfasis en la interdisciplinariedad

- La propuesta de integrar la EpS en todas las asignaturas y promover trabajo conjunto entre cátedras fue considerada esencial para evitar duplicidades y garantizar coherencia

6. Evaluación continua y retroalimentación

- La planificación de evaluaciones a lo largo de todo el proceso fue vista como clave para el éxito y sostenibilidad del modelo.

Al evaluar la concepción sobre la base de los indicadores ofrecidos encontramos que las respuestas de los 29 usuarios que participaron muestran el rango que se consigna en la siguiente tabla.

Tabla 5. Evaluación de los indicadores de la concepción por los usuarios

No	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	NA
1	Objetivo de la concepción	21	6	2	0	0
2	Estructura	23	5	1	0	0
3	Posibilidades reales de aplicación	27	2	0	0	0

Como se puede apreciar el mayor número de respuestas indican valoraciones positivas para los indicadores de posibilidades reales de aplicación, estructura y objetivo de la concepción, lo que permite apreciar que los usuarios consideran pertinente la concepción.

En el cuestionario aplicado se encontró que 5 usuarios coincidieron en sugerir otros elementos dirigidos a considerar elementos que se refieren a:

- Complementar con indicadores específicos de impacto en el aprendizaje y en las competencias de los egresados
- Profundizar en mecanismos para medir el cambio en el comportamiento profesional y en la relación con la comunidad
- Asegurar recursos didácticos y bibliográficos actualizados y accesibles para todos los docentes
- Garantizar que la estrategia se institucionalice mediante normativas oficiales y respaldo administrativo

A la pregunta sobre cuántos de ellos están dispuestos a involucrarse en el proceso de aplicación, de 29 usuarios presentes en el encuentro, 29 dieron su disposición para un 100 %, lo que también evidencia el nivel de compromiso contraído mediante el proceso de participación desplegado.

En el caso de los 27 expertos se encontró que, como resultado del cuestionario, las respuestas valorativas relacionadas con los indicadores plateados se comportaron de la manera siguiente:

Tabla 6. Valoración de la propuesta por los expertos

No	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	NA
1	Objetivo de la concepción	25	2	0	0	0
2	Estructura	24	2	1	0	0
3	Posibilidades reales de aplicación	27	0	0	0	0

Para ellos el indicador que alcanza mejor resultado es el de las posibilidades reales de aplicación, seguido de el objetivo de la concepción y la estructura, al sugerir otros elementos a considerar en la valoración de la propuesta, se refieren a:

1. **Definición de indicadores de logro del objetivo:** Incorporar criterios e indicadores específicos que permitan medir de forma objetiva el grado de cumplimiento del objetivo general y específicos.
2. **Vinculación con resultados esperados:** Relacionar explícitamente cada parte de la estructura con los resultados e impactos que se buscan, asegurando que todas las secciones contribuyan al objetivo central.
3. **Flexibilidad estructural:** Prever ajustes en la secuencia de etapas o componentes según los resultados del diagnóstico inicial y las evaluaciones periódicas.
4. **Integración de anexos operativos:** Incluir guías, formatos y ejemplos prácticos dentro de la estructura para facilitar la implementación por parte de los docentes y equipos académicos

Lo que sin duda resultó un importante aporte al perfeccionamiento de la propuesta.

Como resultado de la consulta a ambos grupos la primera versión de la concepción se modificó o perfeccionó en los aspectos siguientes:

1. **Estructura:** Se añadieron indicadores de logro para evaluar su cumplimiento los que conducen a definir un apartado de resultados esperados vinculados a cada componente y los mecanismos para medir el cambio en el comportamiento profesional.
2. **Etapas:** Se ajustó la secuencia para permitir flexibilidad según diagnósticos y evaluaciones, así como el momento para la institucionalización de normativas oficiales y de respaldo administrativo.

Se incluye un taller para el diseño de guías y formatos prácticos dirigido a facilitar la aplicación en las diferentes asignaturas y carreras.

Alcanzando la configuración que se presenta como propuesta de este estudio dirigido a resolver el problema de investigación.

CONCLUSIONES

- Asumir la ciencia como un proceso de crecimiento y construcción de nuevos conocimientos permitió desplegar un esfuerzo investigativo orientado a resolver la contradicción existente entre la necesidad de formar en Educación para la Salud a los egresados de las diversas carreras de la Facultad de Medicina en la UE y la ausencia de una plataforma que estructure y oriente una posición teórico-metodológica que identifique el proceso, garantizando un accionar didáctico integrado, multidisciplinario y contextualizado.
- La sistematización teórica realizada evidenció las limitaciones de El Salvador en cuanto a publicaciones relacionadas con una posición teórica y metodológica en Educación para la Salud, mostrando el desafío científico que esto representa para los profesionales que abordan este tema en la UE.
- El diagnóstico realizado para evaluar el estado del abordaje de la Educación para la Salud como eje transversal en la formación profesional, en las carreras de Licenciatura en Análisis de Laboratorio Clínico, Licenciatura en Radiología e Imágenes y Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia, permitió identificar fortalezas y debilidades. Este análisis puso de manifiesto los valiosos recursos profesionales disponibles en dichas carreras, los cuales constituyen una base sólida para superar las debilidades y alcanzar los objetivos previstos en el estudio.
- La concepción teórica y metodológica diseñada para integrar la Educación para la Salud como eje transversal en la formación profesional ofrece una posibilidad real de implementar un sistema de definiciones, métodos y acciones que fundamenten el trabajo pedagógico en las carreras de la Facultad de Medicina. Esta propuesta se presenta como una plataforma que confiere estabilidad y coherencia al

constructo teórico-práctico, constituyéndose en un punto de partida para futuros estudios que enriquezcan el conocimiento y la práctica educativa en esta área dentro de la institución.

- El estudio aportó experiencias significativas sobre la utilidad de la metodología participativa en el diseño de procesos que demandan el compromiso y empoderamiento técnico de quienes tienen la responsabilidad de llevarlos a cabo.

RECOMENDACIONES

- Concluir la aplicación práctica de la propuesta iniciada en el curso escolar 2025-2026.
- Desarrollar una etapa de revisión y ajuste para la continuación de la aplicación de la propuesta en el curso 2026-2027.
- Continuar la investigación de manera longitudinal para estudiar la factibilidad de la propuesta y su impacto en la formación profesional de los estudiantes a un año de su egreso.
- Generalizar la aplicación de la concepción a todas las carreras de la facultad.
- Oficializar este trabajo mediante documentos de política educativa aprobados por las juntas directivas de la UES.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vidal Ledo MJ, Armenteros Vera I, Aparicio Suárez JL, Morales Suárez I, Portuondo Sao M. Una Salud. Educ Med Super [Internet]. 2021. [citado 2025 Ago 13]. 35(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000200018
2. Callejas Rubio JL, Ríos Fernández R, Ortego Centeno N. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. Med Clin Barc. [Internet]. 2020. [citado 2025 Ago 13]. 155(6). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-un-mundo-una-salud-epidemia-S002577532030141X>
3. Qianlin L, Cheng G, Huan H, Jiahai L. Towards One Health: Reflections and practices on the different fields of One Health in China. Biosafety and Health. [Internet]. 2022. [citado 2025 Ago 13]. 4(1). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590053621001245?via%3Dihub>
4. Hernández GC, Maldonado FG. El enfoque Una Salud. La relación interorganizacional entre la OMS, la FAO, la OMS y el PNUD para evitar crisis por enfermedades de origen zoonótico. Revista Digital de Estudios Organizacionales. [Internet]. 2025. [citado 2025 Ago 13]. 6. Disponible en: <https://redeo.ux.edu.mx/index.php/redeo/article/view/47>
5. Khazhymurat A, Paiyzkhan M, Khriyenko S, Seilova S, Baisanova S, Kuntuganova A, Cruz JP. Health education competence: An investigation of the health education knowledge, skills and attitudes of nurses in Kazakhstan. Nurse Education in Practice. [Internet]. 2023. [citado 2024 Jul 23]. 68; 103586. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36868160/>.
6. Cornejo Iraheta EC, García Belloso TL, Portillo Recinos JN. Perfil epidemiológico de los pacientes adultos mayores con enfermedad renal atendidos en el servicio de nefrología 3, en el Hospital Nacional Rosales, durante el período de julio a diciembre. Repositorio Institucional. [Internet]. 2024. [citado 2024 Dic 22]. Disponible en: <http://odoo014.soltecn.com/tesario/handle/123456789/2024>.
7. Perfiles de País. Salud de las Américas. El Salvador. PAHO/OPS. [Internet]. 2022. [citado 2024 Dic 22]. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/perfiles-de-pais/el-salvador>
8. Mosquera Becerra J, Pérez Bustos AH, Díaz Grajales C, Quiroz Arias C, Salcedo Cifuentes M, Mejía López J. Promoción de la salud en América Latina: Coherencia en su implementación. Hacia promoc. Salud. [Internet]. 2023. [citado 2024 Dic 22]. 28(2); 141-159. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772023000200141&script=sci_arttext
9. Escobar Castellanos B, Cid Henríquez P, López González JA, Favela Ocaño MA, Villegas Castro M. Percepción sobre promoción de la salud de personas y profesionales de la salud: Metasíntesis cualitativa. SANUS Rev Enf. [Internet]. 2024. [citado 2024 Dic 22]. 20(9). Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.400>
10. Vidal Ledo MJ, Triana Álvarez EA, Reyes Camejo T, González Rodríguez R. Education 4.0 and its Application in Higher Medical Education. REMS. [Internet]. 2023. [citado 2025 Jul 13]. 37(3). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412023000300015&script=sci_arttext&tlng=en.

11. Molina Sánchez I. José Martí: entre la política y la educación. Revista Textos. Editorial Universidad Pontificia Bolivariana. [Internet]. 2025. [citado 2025 Jul 13]. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/textos/article/download/9413/7590>
12. Suárez Suárez JR, Suárez Torres B, Monlongo Beltrán MY. Ideario pedagógico martiano. Referente para desarrollar proyectos educativos en Urbano Noris. RILCO [Internet]. 14 de enero de 2025 [citado 2025 Oct 13]. 6(62); 71-9. Disponible en: <https://ojs.eumed.net/rev/index.php/rilcoDS/article/view/14225ssm>
13. 8 Buenavilla Recio RE. Gaspar Jorge García Galló: político, investigador y destacado pedagogo de orientación marxista. VARONA. [Internet]. 2010. [citado 2025 Jul 13]. (50); 4-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635568001>
14. Loreto Mora-Olate, M. Educación como disciplina y como objeto de estudio: aportes para un debate. Desde el Sur [Internet]. 2020. [citado 2025 Jul 13]. 12(1); pp.201-211. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-09592020000100201
15. de la Cruz García D, Sosa López CA, Riquenes Espín F, Pineda Ramos D. Desarrollo de configuraciones personalógicas en el modo de actuación de estudiantes de la carrera Educación Especial. M y S. [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 23]. 21(4); 1643-51. Disponible en: <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/6538>
16. 10 Carvajal Rodríguez C, Torres Cueto GMA. Promoción de la salud en la escuela cubana. Teoría y metodología. La Habana. Global Index Medicus. [Internet]. 2009 [citado 2025 Sep 23]. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/gim/resource/es/lil-558668>
17. González Ordovás MJ. Sobre el sentido y funciones de la educación y la universidad: reflexiones y notas con perspectiva histórica a propósito de la ciencia jurídica. IUS ET SCIENTIA. [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 23]. 11(1); pp:101-119. Disponible en: https://zagan.unizar.es/record/161881/files/texto_completo.pdf?version=1
18. Murillo Franco EJ. Rasgos didácticos en guías de enseñanza-aprendizaje para la habilidad de Lectura crítica virtual. Revista Academia y Virtualidad. [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 23]. 18(2). Disponible en: https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Aqcd%3A5%3A16955013/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Aqcd%3A187687555&crl=c&link_origin=scholar.google.com
19. Huamani LEH, Vacas-Gonzales FA, Trujillo Solis BP. Evaluación formativa y desarrollo de competencias en el proceso educativo: Una revisión sistemática. Horizontes Rev. Inv. Cs. Edu. [Internet]. 2023. [citado 2025 Sep 23]. 7(30); pp:2020-2044. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642023000402020

20. 11. Muñoz Arroyave CO, Cardona Arango D, Restrepo-Ochoa DA, Calvo AC. Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. CES Psicología. [Internet]. 2022. [citado 2025 Sep 23]. 15(2). Disponible en: <https://doi.org/10.21615/cesp.5275>
21. Hernández González O, Spencer Contreras R, Gómez Leyva I. The school inclusion of the student with Asd from the historical-cultural conception of Vygotsky. Conrado. [Internet]. 2021. [citado 2025 Sep 23]. 17(78); 214-222. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000100214&script=sci_arttext&tlng=en
22. Ramos Bañobre J, Dorta Martínez M, Vidal Pla López R, Cáceres Reche MP, Hinojo Lucena FJ, Moscoso Portillo OM, et. al. Sistema para la gestión de la formación permanente en los directivos educacionales. Editorial Dykinson. [Internet]. 2023. [citado 2025 Sep 23]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=898021>
23. Barba Téllez MN, Cuenca Díaz M, Gómez AR. Piaget y L. S. Vigotsky en el análisis de la relación entre educación y desarrollo. Revista Iberoamericana de Educación. [Internet]. 2007. [citado 2025 Sep 23]. 42(7). Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-ricardo-palma/psicologia-general/articulo-piaget-y-vigotsky/78988863>
24. Pedro Luis Castellanos. Sobre el concepto de salud enfermedad. Descripción y explicación de la situación de Salud. Bol. Epidemiológico OPS. [Internet]. 2019. [citado 2025 Sep 23]. 10(4). Disponible en: <https://buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/castellanos.pdf>
25. Rodríguez Carvajal G, Meras Jáuregui RM. Considerations on the "health" concept: a Cuban proposal. Medicentro Electrónica. [Internet]. 2022 [citado 2025 Jul 23]. 26(1); 122-130. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30432022000100122&script=sci_arttext&tlng=en
26. OMS. Concepto de Salud. Editorial Etecé. [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 23]. Disponible en: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
27. Ortiz Moncada MR. Conceptos de salud. Salud Pública. Departamento de Enfermería Comunitaria. [Internet]. 2023 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <https://rua.ua.es/server/api/core/bitstreams/e5ac1896-0bb4-4c47-85af-bcd63e4026d5/content>
28. De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. Health and its determinants, health promotion and health education. JONNPR. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 5(1); 81-90. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

29. Schramme T. Health as Complete Well-Being: The WHO Definition and Beyond. *Public Health Ethics*. [Internet]. 2023 [citado 2025 Jul 24]. 16(3); 210–218. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10849326/>
30. Marx K. Contribución a la crítica de la economía Política. Biblioteca del Pensamiento Socialista. [Internet]. 2008 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <https://proletarios.org/books/Marx-Contribucion a la critica.pdf>
31. Ishiguro I. Minimal social interactions and subjective well-being in the Japanese context: Examination of mediation processes using a national representative sample. *Ciencias Sociales y Humanidades Abierta*. [Internet]. 2023 [citado 2025 Jul 24]. 8(1); 100713. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590291123003182>
32. Espino García TJ. Programación de Unidad Didáctica. Educación para la Salud. Generalidades y Aspectos Metodológicos. Universidad Internacional de Andalucía. [tesis]. [Internet]. 2024 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <https://dspace.unia.es/handle/10334/9125>
33. Borromeo García CA. Educación Para La Salud, ¿Qué Significa?. *Revista C+TeC Divulgar para transformar*. [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 24]. 3. Disponible en: <https://ctecicti.com/index.php/CTec/article/view/285>
34. González Sarría JD, Vázquez Cedeño AF. Reflexiones sobre la educación para la salud en Cuba. *Revista Conrado* [Internet]. 2021 [citado 2025 Jul 24]. 17(80); 61-7. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1811>
35. Cajina Pérez LN. Importancia de la Educación para la Salud en currículo educativo. *Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas*. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 3(1). Disponible en: <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9799>
36. Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández LF, Roldan-Tabares MD, Ruiz-Mejía C, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)* [Internet]. 2020. [citado 2025 Jul 24]. 20(2); 490-504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273863770021>
37. Nassar Tobón A. Educación para la salud: Modelos de intervención en salud desde la pedagogía crítica. *R Investigación Educ. Médica*. [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 24]. 14(53); 115-22. Disponible en: <https://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/1669>
38. Correa-Mosquera D. La transversalidad y la transversalidad curricular: una reflexión necesaria. *Pedagogía y Saberes*. [Internet]. 2022 [citado 2025 Jul 24]. 57. Disponible en: <https://revistas.upn.edu.co/index.php/PYS/article/view/13588>
39. Correa Mosquera D, Guzmán Ibarra I, Marín Uribe R. Concepto de Transversalidad y su contribución a la educación. *Revista IRICE*. [Internet]. 2022 [citado 2025 Jul 24]. (40). Disponible en: <https://doi.org/10.35305/revistairice.vi40.1282>

40. Suárez PÁ, Marcote PV. «Transversalidad» de la transversalidad. Análisis de una estrategia didáctica aplicada a la educación para la sostenibilidad. Revista Portuguesa de Educação. [Internet]. 2018 [citado 2025 Jul 24]. 23(2). Disponible en: <https://doi.org/10.21814/rpe.13994>
41. Tencio Blanco CB. La transversalidad en la Universidad Estatal a Distancia de Costa Rica, desde su marco institucional. Calidad en la Educación Superior. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 11(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8005937>
42. Tencio Blanco, CB. Guía para el diseño y el rediseño curricular de planes de estudio. Copyright © 2023 por Universidad Estatal a Distancia. Anexo 5. Transversalidad y ejes transversales. [Internet]. 2023 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <https://multimedia.uned.ac.cr/pem/libros/guia-pace-planes-estudio/back-matter/anexo-5-transversalidad-y-ejes-transversales/>
43. Blanco-Torres Y, Iguaran-Magdaniel ML, Jaramillo-Peñaloza YE. Transversalidad: Mediación didáctica de la praxis curricular al contexto social. Cultura Educación y Sociedad. [Internet]. 2022 [citado 2025 Jul 24]. 13(1). Disponible en: <https://doi.org/10.17981/cultedusoc.13.1.2022.06>
44. Sánchez Villacrés AM, Rivera Araujo MI, Peralta Escobar MN, Sánchez Villacrés HC, Rizo García EDC. Metodologías de Alto Impacto en el Aula: Un Enfoque Constructivista. Ciencia Latina. [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 24]. 9(1); 7602-15. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16429
45. Zea Bustamante LE. Aportes Epistemológicos y Pedagógicos desde la Educación Popular a las Prácticas de Educación para la Salud con Colectivos Sociales. Tesis y trabajos de grado. Repositorio Institucional CINDE. [tesis]. Bogotá. [Internet]. 2007 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11907/1887>
46. Jauregui Mora SZ. La transversalidad curricular: algunas consideraciones teóricas para su implementación. Boletín Redipe. [Internet]. 2018 [citado 2025 Jul 24]. 7(11). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6729074.pdf>
47. Enrríquez Clevero J, Hernández González G. La superación profesional pedagógica de los docentes en la educación médica superior cubana. Atlante. [Internet]. 2019 [citado 2025 Jul 24]. 7. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.11763/atlante1904superacion-profesional-pedagogica>
48. Moreto JA. Formação continuada de professores - professores excelentes: proposições do Banco Mundial. Revista Brasileira de Educação. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 25. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1413-24782020250047>
49. Portal ZI, Perdomo Vázquez JM. La preparación metodológica del profesor universitario para la estimulación de la motivación por el estudio independiente.

- Revista Infociencias. [Internet]. 2024 [citado 2025 Jul 24]. 18(1). Disponible en: <http://www.infocienciass.cu/index.php/infociencia/article/view/667>
50. Borges Jorge ZM, Peralta Castellón L, Sánchez Rivas EM, Pérez Rodríguez RE. La Didáctica en la preparación del personal docente: sugerencias del Dr. Juan Virgilio López Palacio. Edumecentro. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 12(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000100202
 51. Garbizo Flores N, Ordaz Hernández M, Lezcano Gil AM. El profesor universitario ante el reto de educar: su formación integral desde la Responsabilidad Social Universitaria. Revista de Estudios y Experiencias en Educación. [Internet]. 2020 [citado 2025 Jul 24]. 19(40). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21703/rexe.20201940garbizo8>
 52. Panei CJ. La didáctica como método de aprendizaje pre-profesional. Repositorio Institucional de la UNLP. SEDICI. [Internet]. 2025 [citado 2025 Jul 24]. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/183038>
 53. Añorga J, Valcárcel L. Glosario de Términos de Educación Avanzada. 1ero ed. La Habana: ISP «Enrique José Varona»; [Internet]. 2014 [citado 2025 Jun 24]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cedas/files/2015/01/glo.pdf>
 54. Quiñones Reyna DA, Celorrio Sánchez A. Construyendo ideas pedagógicas sobre el posgrado desde el enfoque histórico-cultural. Perfiles educativos [Internet]. 2019. [citado 2025 Jun 24]. 41(163); pp.228-232. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982019000100228 .
 55. Cereceda C, González D. Aprendizaje activo como modelo de enseñanza en ciencias de la salud. Rev. Soc. Esp. Dolor. [Internet]. 2023. [citado 2025 Jun 24]. 30(2); 146-147. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2022.4020/2022> .
 56. Morales Diaz de Villegas L, Salvador Jiménez RL, Mesa Carpio N, Veitía Arrieta IJ. El desarrollo de habilidades para la vida desde la promoción de salud. EDUMEC. [Internet]. 2021. [citado 2025 Jun 24]. 13(1). Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1658>
 57. Barbón Pérez OG, Apao Díaz J, Añorga Morales J. Revista habanera de ciencias médicas. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2002 [citado 26 de septiembre de 2024] 13(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000300016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 58. Añorga Morales J. La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano. [La Habana]: Universidad de Ciencias Pedagógicas «Enrique José Varona». [Internet]. 2012 [citado 2024 Sep 20]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360634165003.pdf>

59. Pérez-González JC, Yáñez S, Ortega-Navas MC, Piqueras José A. Educación emocional en la educación para la salud: cuestión de Salud Pública. *Clínica y Salud*. [Internet]. 2020 [citado 2024 Sep 20]. 31(3); 127-136. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a7> .
60. Álvarez Cabreriza A, Acosta Iglesias A, Cruz Melgarejo Y. Profesionalización de los docentes de ciencias y humanidades en el Centro Politécnico «Pedro Concepción Tamargo». *Mendive Revista De Educación*. [Internet]. 2023 [citado 2024 Sep 24]. 21(2); 3236. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962023000200008
61. Rojas Plasencia DA, Rojas González CA, Valle Vargas M. La profesionalidad docente vista por indicadores en un contexto universitario de formación de maestros primarios. *Mendive Revista De Educación*. [Internet]. 2022 [citado 2024 Sep 24]. 20(2); 618-31. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962022000200618
62. Díaz Villa M, Carrillo Hernández MT de J. Socialización y pedagogización. *Pedagogía y Saberes*. [Internet]. 2023 [citado 2024 Sep 24] 59. Disponible en: <https://doi.org/10.17227/pys.num59-17972>
63. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. [Internet]. 2021 [citado 2024 Sep 24]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2021/05/28/epistemologia-de-las-ciencias-de-la-educacion-medica-sistematizacion-cubana/>
64. Enríquez Clavero JO, González Hernández G, Cabrera García AG, Otero Martínez J, Véliz Concepción OL. Superación pedagógica de los docentes noveles en Estomatología: una necesidad en Villa Clara. *Edumecentro*. [Internet]. 2019 [citado 2024 Sep 24]. 11(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000200084
65. Palomino Castañeda, D, Taboada Redondo, E, Riveros Toncón, J, Palacios Murillo, L Evaluación del desempeño laboral en el IDEAM. Un modelo basado en competencias laborales. [Internet] Universidad de los Andes. [Internet]. 2025 [citado 2024 Sep 24]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/1992/76198>
66. Martínez Sánchez LM, Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández LF, Roldan-Tabares MD, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*. [Internet]. 2020 [citado 2024 Sep 24]. 20(2); 490-504. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
67. Ministerio de Educación Superior de Cuba. Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias. *Gaceta Oficial No. 129 Ordinaria*. [Internet]. 2022 [citado 2024 Sep

- 24]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-47-de-2022-de-ministerio-de-educacion-superior>
68. García González MC, Varela de Moya HS, Espíndola Artola A. Las formas del trabajo docente metodológico en el contexto actual de la educación superior. Rev Hum Med [Internet]. 2019. [citado 2025 Ago 14]. 19(3); 607-636. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202019000300607
69. García Cuza JE. El trabajo docente-metodológico como mecanismo integrador para la capacitación profesoral y la calidad de la clase en la enseñanza del derecho. Biblioteca Jurídica Virtual del Instituto de Investigaciones jurídicas de la UNAM. [Internet]. 2020. [citado 2025 Ago 14]. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6350/8.pdf>
70. Grillo Rodríguez. MB, Grillo Rodríguez OM. El Trabajo Metodológico del profesor en la Educación Superior (ES). La preparación de la clase encuentro y de la clase metodológica. CU. [Internet]. 2022 [citado 2025 Ago 14]. 20(2). Disponible en: <https://revistas.unah.edu.cu/index.php/cu/article/view/1569>
71. Hernández Marroquín RC, Carvajal Rodríguez C, Sanabria Ramos G. La educación para la salud como eje transversal del proceso de formación profesional. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2025 [citado 2025 Ago 14];43. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3732>
72. Malani K, Yamron E, Tokareva K, Brewer T, Northrop A, Franklin L, Martin KD. Student challenges and successes in integration of planetary health in medical education: a mixed methods analysis. Front Public Health. [Internet]. 2025 [citado 20 de agosto de 2025]. 24(13):1593332. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1593332/full>
73. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MDP. Metodología de la Investigación. 6ta. Edición. México. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V. [Internet]. 2018 [citado 2024 Sep 24]. Disponible en: https://uniclanet.unicla.edu.mx/assets/contenidos/254857_DOC_2023-03-01_18:46:18.pdf
74. Miranda Pérez Y, Perdomo Cáceres AB, Sánchez García ZT. Visión sobre el abordaje de la promoción de salud por profesores y estudiantes de la carrera de enfermería. Rev. cuba. enferm. [Internet]. 2024 [citado 6 de septiembre de 2025];40:e_6415. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6415>
75. Nassar Tobón AC. Educación para la salud: concepto y sus relaciones con la pedagogía crítica, la promoción, la alfabetización y la atención primaria en salud. ICSA [Internet]. 2024 [citado 6 de julio de 2025];12(24):66-72. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/12291>

76. Manterola C, Rivadeneira J, Leal P, Rojas Pincheira C, Altamirano A. Una Sola Salud. Un Enfoque Multisectorial y Transdisciplinario. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2024. [citado 2025 Sep 06]. 42(3); 779-786. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022024000300779&lng=es
77. Sierra Ariza SP, Lancheros Bernal AR. Competencias transversales en la formación de los profesionales médicos. Una revisión. *Rev. salud. bosque.* [Internet]. 2020 [citado 2025 Sep 6]. 10(2). Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/2983>
78. Marcos Mendoza M, del Valle Marín JN, González Fernández Z. Concepción teórico-metodológica para el desarrollo del modo de actuación creativo en estudiantes universitarios. *Mendive. Revista de Educación.* [Internet]. 2021 [citado 2025 Sep 6]. 19(4); 1185-1202. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962021000401185
79. Jiménez Jiménez J, Rodríguez Torres ÁF, Aramendi Jáuregui P. La educación para la salud en la universidad: una oportunidad para aprender a vivir de forma sostenible. *Retos* [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 6]. 62:215-24. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/104204>
80. Mehta, Shobha H. MD; Shah, Nirav R. MD, MPH. Integrating Public and Population Health Into Medical Education Curricula: Opportunities and Challenges for Reform. *Academic Medicine.* [Internet]. 2023 [citado 2025 Sep 6]; 98(12):p 1348-1350, Disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/fulltext/2023/12000/integrating_public_and_population_health_into.9.aspx
81. Bastos PO, Cavalcante ASP, Pereira WMG, de Castro VHS, Ferreira Júnior AR, Guerra PH, da Silva KS, da Silva MRF, Barbosa Filho VC. Health Promoting School Interventions in Latin America: A Systematic Review Protocol on the Dimensions of the RE-AIM Framework. *Int J Environ Res Public Health.* [Internet]. 2020 [citado 2025 Sep 6]; 17(15):5558. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7432100/>
82. Steinert Y, O'Sullivan PS, Irby DM. The Role of Faculty Development in Advancing Change at the Organizational Level. *Academic Medicine.* [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 6]. 99(7); p:716-723. Disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2024/07000/the_role_of_faculty_development_in_advancing.8.aspx
83. Dinnen HL, Litvitskiy NS, Flaspohler PD. Effective Teacher Professional Development for School-Based Mental Health Promotion: A Review of the Literature. *Behav. Sci.* [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 6]. 14; 780. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-328X/14/9/780>

84. Valcárcel Izquierdo, N, Díaz Díaz AA. Epistemología de la Ciencias de la Educación Médica: sistematización cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. [Internet]. 2021 [citado 2025 Sep 6]. 265. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2023/02/EPISTEMOLOGIA-DE-LA-EDUCACION-MEDICA.pdf>
85. González BE, García BY, Jiménez SL. Interdisciplinariedad y prevención de enfermedades profesionales en el desempeño profesional pedagógico en posgrado. EduMeCentro. [Internet]. 2023 [citado 2025 Jul 25]; 15(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=121007>
86. Ramos I, Benavides Acosta FP, Hernández Tapia LD, Ojeda Insuasty JC, Martínez Guzmán S, Martínez Rivas M. Proyecto cuidado en salud desde la interdisciplinariedad, como un verdadero gesto de amor . Bol. Informativo CEI [Internet]. 15 de octubre de 2024 [citado 2025 Sep 6];11(2):165-7. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/4225>
87. Fuertes Morillo FA, Arias Jiménez ME, García Hevia S, Carnero Sánchez M. Estrategia interdisciplinaria de educación para la salud entre Química y Educación Física en Bachillerato. MQRInvestigar. [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 6]. 9(2):e567. Disponible en: <http://mqrinvestigar.com/2025/index.php/mqr/article/view/567>
88. Sánchez Villacrés AM, Rivera Araujo MI, Peralta Escobar MN, Sánchez Villacrés HC, Rizo García EDC. High-impact methodologies in the classroom: a constructive approach. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 6]. 9(1). Disponible en: <file:///C:/Users/eddy/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeAltoImpactoEnEIAula-10077147.pdf>
89. Skinner D, Palme' H, Bode S, Irwin MK. Emerging Frameworks in Health and Education: Conceptual Evolution in Pursuit of School-Based Health. Contin Educ. [Internet]. 2023 [citado 6 de septiembre de 2025]; 16;4(1):41-49. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11104353/>
90. Posso Pacheco RJ. La post pandemia: una reflexión para la educación. Mentor [Internet]. 2022 [citado 2025 Sep 6]. 1(1):1-6. Disponible en: <https://revistamentor.ec/index.php/mentor/article/view/2118>
91. Arias Posada A, Cárdenas Herrera S. Educación para la salud (EPS) en la formación de los profesionales de odontología en Colombia. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia. [Internet]. 2024 [citado: 2025 Sep 6] 62 páginas. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/entities/publication/193b9874-bb1a-412b-947c-cda3234f5c81>
92. Borges Jorge ZM, Peralta Castellón L, Sánchez Rivas EM, Pérez Rodríguez RE. La Didáctica en la preparación del personal docente: sugerencias del Dr. Juan Virgilio López Palacio. Edumecentro. [Internet]. 2020 [citado: 2025 Sep 6]. 12(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000100202

93. César Coll S, Martín Ortega E. Los procesos de cambio curricular en España de la LOGSE a la LOMLOE. *Revista de educación*. [Internet]. 2025. [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10409678>
94. Ascencio Cortés MS, Anabalón Anabalón Y, Vega-Román E. ¿Cambio institucional de género en Educación Superior? Resistencias y perspectivas desde una revisión sistemática de la literatura científica. *REFU* [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 6]. 27(1); 15-30. Disponible en: <https://revistascientificas.us.es/index.php/fuentes/article/view/26525>
95. Castro Intriago AC, Vera Solórzano FX, Donoso Palomeque MS, Vélez Cuenca MF. Hacia un currículo transcomplejo en la educación superior en salud: una necesidad para los nuevos tiempos. *Reincisol* [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 6]. 4(7):3580-60. Disponible en: <http://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/782>
96. Hernández Sarmiento JM, Jaramillo Jaramillo LI, Villegas Alzate JD, Álvarez Hernández LF, Roldan Tabares MD, Ruiz Mejía C, Calle Estrada MC, Ospina Jiménez MC, Martínez Sánchez LM. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)* [Internet]. 2020 [citado 2025 Sep 6]. 20(2):490-504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273863770021>
97. Departamento de Educación en Ciencias de la Salud. *Procesos de Planificación en Ciencias de la Salud. Desde un currículum eficaz a un currículum transformador: Teoría y Práctica*. Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. [Internet]. 2022 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/196019/Procesos-de-planificacion-curricular.pdf?sequence=1>
98. Correa Mosquera D, Pérez Piñón FA. La transversalidad y la transversalidad curricular: una reflexión necesaria. *Pedagogía Y Saberes*. [Internet]. 2022 [citado 2025 Sep 6]. (57), 39–50. Disponible en: <https://doi.org/10.17227/pys.num57-13588>
99. González Sarría, JD, Vázquez Cedeño AF. Reflexiones sobre la educación para la salud en Cuba. *Conrado*. 17(80). [Internet]. 2021 [citado 2025 Sep 6]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000300061
100. Díaz Quintanilla, CL, Pérez Rodríguez, AF, Díaz del Sol IR. Reflexiones teóricas sobre el taller metodológico. *Pedagogía y Sociedad*. [Internet]. 2012 [citado 2025 Sep 6]., 15(35). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5817/581777893004.pdf>
101. Mealla E, Ezequiel Ander-Egg. Humanista polifacético. *Cuad. Claeh*. [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 9]. 43(119); 241-7. Disponible en: <https://ojs.claeh.edu.uy/publicaciones/index.php/cclaeh/article/view/655>
102. Figueroa Ángel MX, González Gutiérrez LF, Torres Torres M. Pedagogy and Human Development: An ecological perspective as a bridge to the decoloniality of knowledge. *Estudios Pedagógicos XLIX*. [Internet]. 2023 [citado 2025 Oct 9]. 337-

349. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/estped/v49nespecial/0718-0705-estped-49-especial-337.pdf>
103. Martínez GME, Cruz CPM, Reda MR. Los talleres pedagógicos: Una alternativa interdisciplinaria para el desarrollo de la competencia comunicativa en los estudiantes no hispanohablantes. *Cuba y Salud*. [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 9]. 8;13(Suppl: 1):426-430. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93025>
104. Ponce Ruiz DV, Viteri Intriago DA, Gavilanes Garófalo LA, Rivera Segura GN, Andrade Olmedo ME. Talleres metodológicos como estrategia para la formación docente profesional del claustro académico en la universidad. *RC* [Internet]. 2020 [citado 2025 Oct 9]. 16(75):403-9. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1438>
105. De la Cruz Arboleda DM. La espiritualidad dentro de procesos pedagógicos en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Revista UNIMAR*. [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 9]. 42(1); 118–132. Disponible en: <https://doi.org/10.31948/ru.v42i1.3580>

RELACIÓN DE ANEXOS

Anexo #	Título
1.	Guía para la revisión documental
2.	Resultados de la revisión documental
3.	Encuesta de conocimientos y aptitudes a profesores
4.	Encuesta de conocimientos a estudiantes
5.	Guía de entrevista a profesores
6.	Guía de observación a clases
7.	Resultados de la encuesta de conocimientos y aptitudes a profesores
8.	Resultados de la entrevista a estudiantes
9.	Resultados de la observación de clases
10.	Cuestionario para la selección de expertos
11.	Cuestionario para la consulta a usuarios
12.	Cuestionario para la consulta a expertos
13.	Resultados de la autoevaluación de los expertos
14.	Guía para la entrevista grupal a usuarios

ANEXO 1

GUÍA PARA LA REVISIÓN DOCUMENTAL.

Objetivo: indagar sobre las orientaciones que refieren el tratamiento de la EpS como parte del contenido de otras asignaturas, y sobre los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.

Documentos a revisar:

- Programas de disciplinas y asignaturas del plan del estudio de la carrera objeto de estudio.
- Documentos de orientación al trabajo de los docentes generales desde las estructuras de la Universidad, desde la facultad, desde los departamentos de la carrera.
- Otros que se consideren oportunos.

Guía de aspectos a valorar.

1. Título del documento: _____

2. Instancia de dirección que lo genera: Universidad_____ Facultad: _____

3. Fecha de emisión: _____,

a) Actualización: Menos de 5 años_____ entre 5 y 10 años _____ Más de 10 años

4. Atendiendo al contenido expresado en el documento revisado, marque con una X la afirmación que se corresponde con sus valoraciones sobre el mismo.

a) _____ Se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina.

b) _____ Las orientaciones contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.

c) _____ No hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.

5. En relación con la planificación y evidencia de los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS. Marque con una X la situación que se aprecia en el documento revisado.

- a) _____ Se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.
- b) _____ Existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.
- c) _____ No hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.

ANEXO 2

RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS PLANES DE ESTUDIO

Título del documento:	Plan de Estudios de la carrera de Licenciatura en Laboratorio Clínico
Instancia de dirección que lo genera:	Facultad
Fecha de emisión:	14/10/1997
Actualización	Más de 10 años
Atendiendo al contenido expresado en el documento revisado	
Se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina	No
Las orientaciones contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.	Sí
No hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.	Sí
En relación con la planificación y evidencia de los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.	
Se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.	No
Existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	Sí
No hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	No

Título del documento:	Plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Radiología e Imágenes
Instancia de dirección que lo genera:	Facultad
Fecha de emisión:	14/10/1997
Actualización	Más de 10 años
Atendiendo al contenido expresado en el documento revisado	
Se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina	No
Las orientaciones contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.	Sí
No hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.	No
En relación con la planificación y evidencia de los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.	
Se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.	No
Existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	Sí
No hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	No

Título del documento:	Plan de Estudio de la licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Instancia de dirección que lo genera:	Facultad
Fecha de emisión:	14/10/1997
Actualización	Más de 10 años

Atendiendo al contenido expresado en el documento revisado	
Se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina	No
Las orientaciones contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.	Sí
No hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.	No
En relación con la planificación y evidencia de los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.	
Se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.	No
Existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	No
No hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	No

CONSOLIDADO

Indicador	Carreras		
Atendiendo al contenido expresado en el documento revisado	Plan de Estudios de la carrera de Licenciatura en Laboratorio Clínico	Plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Radiología e Imágenes	Plan de Estudio de la licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
Se aprecia en las orientaciones referencia clara y directa para que se haga un tratamiento de EpS en la asignatura o disciplina	No	No	No
Las orientaciones contienen orientaciones difusas o implícitas que no aportan claridad o dejan el asunto a la iniciativa de los docentes.	Sí	Sí	Sí
No hay referencia alguna en las orientaciones de las que disponen los docentes para desarrollar sus programas.	Sí	No	No
En relación con la planificación y evidencia de los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS.			
Se aprecia una planificación de espacio de preparación de los docentes donde se analiza cómo dar tratamiento a la EpS.	No	No	No
Existen los espacios de preparación, pero en ellos no se aprovecha para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	Sí	Sí	No
No hay espacios de preparación para reflexionar sobre el tratamiento de la EpS.	No	No	No

ANEXO 3

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y APTITUDES A PROFESORES

Estimado profesor.

Estamos estudiando el tratamiento de la Educación para la Salud (EpS) en la formación de los profesionales que estudian en nuestra facultad, para lo cual debemos consultar los criterios de los docentes que participan en ese proceso. Mediante la presente encuesta tratamos de recoger información al respecto, por lo que le agradecemos de ante mano su disposición a participar en el estudio. La encuesta es anónima, por lo que agradecemos su sinceridad en cada respuesta. Muchas gracias

CUESTIONARIO

11. Información general.

a) Indique sus años de experiencia en la formación de profesionales relacionados con la salud:

Menos de 5 años _____ entre 5 y 10 años _____

Entre 10 y 15 años _____ más de 15 años _____

12. Marque con una X la afirmación que se corresponde con su opinión respecto a los espacios de preparación de los docentes donde se reflexiona sobre el tratamiento de EpS . Puede marcar más de una afirmación.

a) ___ Esos espacios no están previstos entre las actividades de la facultad.

b) ___ Mensualmente nos reunimos para valorar asuntos didácticos y metodológicos, pero la EpS no forma parte de esos asuntos.

c) ___ Nos reunimos periódicamente para analizar asuntos didácticos y metodológicos de nuestras asignaturas y disciplinas donde también se incluya la EpS.

d) ___ Nos preparamos periódicamente para abordar la EpS como parte de los contenidos de nuestras asignaturas y disciplinas a impartir.

e) ___ El tratamiento de la EpS como eje transversal en los contenidos de mi asignatura está indicada en las orientaciones oficiales que recibí para impartir el programa.

f) ___ No he recibido orientaciones sobre cuáles contenidos de EpS deben estar presentes en los contenidos de la asignatura que imparto.

g) ___ Las orientaciones sobre el tratamiento de la EpS como eje trasversal en la asignatura que imparto son claras y precisas.

13. Escriba V ó F según considere verdadera o falsa las afirmaciones que aparecen a continuación:

a) ___ La EpS está dirigida a que los individuos adquieran y conserven hábitos de vida sana y aprendan a usar mejor los servicios de salud a su disposición.

b) ___ La EpS ayuda a que las personas tengan capacidad para tomar individual o colectivamente decisiones que impliquen la mejora de su estado de salud y el saneamiento del medio en el que viven.

- c) ___ Los licenciados en EpS son los profesionales que deben desarrollarla en las diferencias carreras donde se imparte ese contenido.
- d) ___ Todas las asignaturas que se imparten en las carreras de la facultad de medicina tienen potencialidades para desarrollar la EpS.
- e) ___ La EpS es el proceso para enseñar a evitar enfermedades y los médicos son los que deben conocerla bien.
- f) ___ La EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad.
- g) ___ La técnica fundamental para el trabajo de EpS es las charlas y el uso de rotafolios.
- h) ___ El eficiente conocimiento sobre EpS se obtiene cuando ella es una asignatura independiente de las demás y es impartida por el personal especializado en ella.
- i) ___ La asignatura que imparto tiene posibilidades de preparar a mis alumnos para hacer EpS en sus futuras labores profesionales.
- j) ___ La EpS es el proceso que se desarrolla con grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud.

14. Marque con X las afirmaciones correctas.

___ La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud.

___ El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.

___ El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.

___ Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.

15. Marque con una X la respuesta que corresponda según su práctica sistemática.

Afirmación	Si	No	A veces	Prefiero no responder
1. La asignatura que imparto tiene potencialidades para abordar contenidos de EpS				
2. En mi autopreparación para la docencia incluyo textos de EpS				
3. En las clases que imparto incluyo contenidos de EpS				
4. Considero necesario incluir oficialmente, contenidos de EpS como parte de la transversalidad en el proceso de formación en la carrera donde soy docente.				
5. Estoy en disposición de participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como eje transversal a la asignatura que imparto.				

16. Coloque en las referencias que aparecen en la columna A, el número que le corresponde según el término que aparece en la columna B.

A	B
<p>____ Oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.</p>	1. Calidad de Vida
<p>____ Conjunto de comportamientos compartidos por un grupo social, en un tiempo histórico determinado y en íntima conexión con las formas, condiciones de vida y patrones culturales de dicho grupo social.</p>	2. Empoderamiento para la salud
<p>_____ Demostración y actividades grupales</p>	3. Herramientas y métodos de educación para la salud
<p>_____ Proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud.</p>	4. Estilo de vida
<p>_____ Creación de ambientes favorables</p>	5. Alfabetización en salud
<p>____ Percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones.</p>	6. Determinante de la salud
<p>_____ Dramatizaciones</p>	7. Estrategia de Rehabilitación
<p>_____ Ayudas didácticas</p>	8. Educación para la salud

ANEXO 4

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS A ESTUDIANTES

Estimado estudiante.

Estamos estudiando cómo mejorar su formación profesional, en correspondencia con los retos que deben enfrentar en su vida laboral, particularmente en relación con la comunicación e información que deben transmitir al personal con quien se relacionen, una vez egresados de nuestra universidad. La información que necesitamos tiene que ver con su percepción sobre la preparación que reciben en Educación para la Salud (EpS), esta encuesta se hace con ese fin, es anónima, por lo que agradecemos su sinceridad en cada respuesta. Agradecemos de antemano tu colaboración.

¡Muchas gracias!

CUESTIONARIO

17. Información general.

b) Indique el nivel en que se encuentra actualmente: 1ero ____, 2do ____, 3ero ____, 4to ____, 5to ____

c) Marque la carrera en que estudia:

Doctorado en medicina ____, Lic. en laboratorio clínico ____, Lic. en educación para la salud ____
Lic. en Nutrición ____, Lic. en Salud Materno infantil ____, Lic. en Salud Ambiental ____
Lic. en enfermería ____, Lic. en Radiología ____, Lic. en Anestesiología e Inhaloterapia ____
Lic. en Fisioterapia ____, Lic. en Optometría ____, Lic. en Fisioterapia ____

18. La EpS es importante para ayudar a los pacientes con los cuales voy a trabajar.

Si ____, No ____, No sé ____, Prefiero no responder ____

19. Escriba V ó F según considere verdadera o falsa las afirmaciones que aparecen a continuación:

- k) ___ La EpS está dirigida a que los individuos adquieran y conserven hábitos de vida sana y aprendan a usar mejor los servicios de salud a su disposición.
- l) ___ La EpS ayuda a que las personas tengan capacidad para tomar individual o colectivamente decisiones que impliquen la mejora de su estado de salud y el saneamiento del medio en el que viven.
- m) ___ Los licenciados en EpS son los profesores que nos dan clases de esa disciplina.
- n) ___ La EpS es el proceso para enseñar a evitar enfermedades y los médicos son los únicos que deben conocerla bien.
- o) ___ La EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad.
- p) ___ Todas las asignaturas que me imparten en la carrera que estudio, tienen potencialidades para aprender sobre EpS.
- q) ___ La EpS es el proceso que se desarrolla con los grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud.

20. Marque con X las afirmaciones correctas.

___ La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud.

___ El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.

___ El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.

___ Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.

21. Coloque en las referencias que aparecen en la columna A, el número que le corresponde según el término que aparece en la columna B.

A	B
___ Oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.	9. Calidad de Vida
___ Conjunto de comportamientos compartidos por un grupo social, en un tiempo histórico determinado y en íntima conexión con las formas, condiciones de vida y patrones culturales de dicho grupo social.	10. Empoderamiento para la salud
___ Demostración y actividades grupales	11. Herramientas y métodos de educación para la salud
___ Proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud.	12. Estilo de vida
___ Creación de ambientes favorables	13. Alfabetización en salud
___ Percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones.	14. Determinante de la salud
___ Dramatizaciones	15. Estrategia de Rehabilitación
___ Ayudas didácticas	16. Educación para la salud

GUIA DE ENTREVISTA A PROFESORES

Objetivo:

Obtener información sobre las consideraciones de los profesores relacionadas con el trabajo de la EpS como eje transversal de todas las disciplinas y asignaturas de las carreras que se imparten en la facultad de medicina.

Desarrollo de la actividad.

- Saludo
- Explicación del objetivo del encuentro.
- Formular las preguntas dialogando, abordando los temas en el contexto de la conversación sin seguir un orden rígido, pero cuidando que sean abordados todos los asuntos.

Tema 1: Preparación pedagógica de los docentes para afrontar la EpS como eje transversal al contenido de las asignaturas que imparten

Preguntas:

22. ¿Consideran necesario el dominio de la EpS por parte de nuestros estudiantes?
23. ¿En cuáles asignaturas y disciplinas se pueden encontrar contenidos que permitan tratar la EpS como un eje Transversal?
24. ¿Qué es un eje transversal?
25. ¿Cuáles de ustedes han recibido preparación para trabajar la EpS como eje transversal?
26. ¿Quién considera que tiene conocimientos básicos sobre EpS?
27. ¿Por qué vías se pueden obtener esos conocimientos?
28. ¿Cuáles son los métodos pedagógicos adecuados para el tratamiento de la EpS?
29. ¿Incluyen textos de EpS en su auto preparación? ¿cómo lo hacen y cuáles contenidos son los más incluidos?
30. ¿Cómo incluyen esos contenidos en su docencia?

Tema 2. Presencia de orientaciones metodológicas en la política educacional universitaria

Preguntas:

31. Existen para su disciplina o asignatura orientaciones que refieren el tratamiento de la EpS como parte del contenido de otras asignaturas
32. Existencia de espacio de preparación de los docentes donde ustedes reflexionan sobre el tratamiento de EpS, ¿cómo se hace?

Tema 3. Disposición para asumir una visión diferente teórica y metodológica

Preguntas:

33. ¿Estarían dispuestos a incorporar la EpS a la docencia que imparten? ¿cómo creen que eso sería posible?
34. ¿Estarían dispuestos a participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como transversal a su asignatura?

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE CLASES

DATOS GENERALES:

1. Fecha: _____
2. Asignatura: _____ Año: _____
3. PROFESOR: _____
4. Categoría docente: _____
5. Título de la conferencia: _____

6. Asistencia: Deben asistir _____ Asisten: _____ % _____

ASPECTOS A VALORAR.

I. Motivación:

- Vínculo con los contenidos antecedentes.
- Presentación del objetivo.

II. Desarrollo:

- a) Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido.
- b) Diseño y uso de la presentación electrónica.
- c) Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento.
- d) Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.
 - Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS.
 - Dominio de los contenidos de EpS abordados: E___, MB___, B___, R___, M___
- e) Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.
 - Alguna de ellas se refiere a la EpS: Si___, No___, Alguna pudiera servir___
- f) Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.
 - Alguna de ellas se refiere a la EpS: Si___, No___, Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente___
- g) Orientación del estudio independiente.
 - Alguna de ellas se refiere a la EpS: Si___, No___, Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente___

III. Análisis con el profesor controlado:

- Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.
- Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.

Investigador

Firma

Profesor

Firma

ANEXO 7

RESULTADO DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y APTITUDES A PROFESORES

Tabla 4. Profesores según años de experiencia

Años de experiencia	No.	%
Más de 15 años	12	30.0
Entre 10 y 15 años	7	17.5
Entre 5 y 9 años	8	20.0
Menos de 5 años	13	32.5
Total general	40	100

Tabla 5. Profesores según criterios acerca de que la EpS está dirigida a que los individuos adquieran y conserven hábitos de vida sana y aprendan a usar mejor los servicios de salud a su disposición.

Criterios	No.	%
Falso	8	20.0
Verdadero	32	80.0
Total	40	100

Tabla 6. Profesores según criterios de que la EpS ayuda a que las personas tengan capacidad para tomar individual o colectivamente decisiones que impliquen la mejora de su estado de salud y el saneamiento del medio en el que viven

Criterios	No.	%
Falso	8	20.0
Verdadero	32	80.0
Total	40	100

Tabla 7. Profesionales según criterios acerca de que los licenciados en EpS son los que deben desarrollarla en las diferencias carreras donde se imparte ese contenido

Criterios	No.	%
Falso	20	50.0
Verdadero	20	50.0
Total	40	100

Tabla 8. Profesionales según criterios de que todas las asignaturas que se imparten en las carreras de la facultad de medicina tienen potencialidades para desarrollar la EpS

Criterios	No.	%
Falso	8	20.0
Verdadero	32	80.0
Total	40	100

Tabla 9. Profesionales según criterios de que la EpS es el proceso centrado en enseñar a evitar enfermedades y los médicos son los que deben conocerla bien

Criterios	No.	%
Falso	27	67.5
Verdadero	13	32.5
Total	40	100

Tabla 10. Profesionales según criterios de que la EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad.

Criterios	No.	%
Falso	10	25.0
Verdadero	30	75.0
Total general	40	100

Tabla 11. Profesionales según criterios acerca de que la técnica fundamental para el trabajo de EpS es las charlas y el uso de rotafolios

Criterios	No.	%
Falso	27	67.5
Verdadero	13	32.5
Total general	40	100

Tabla 12. Profesionales según criterios de que el eficiente conocimiento sobre EpS se obtiene cuando ella es una asignatura independiente de las demás y es impartida por el personal especializado en ella

Criterios	No	%
Falso	20	50.0
Verdadero	20	50.0
Total	40	100

Tabla 13. Profesionales según criterios de que la asignatura que imparte tiene posibilidades de preparar a los alumnos para hacer EpS en sus futuras labores profesionales

Criterios	No.	%
Falso	8	20.0
Verdadero	32	80.0
Total	40	100

Tabla 14. Profesionales según criterio de que la EpS es el proceso que se desarrolla con grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud

Criterios	No.	%
Falso	21	52.5
Verdadero	19	47.5
Total general	40	100

Tabla 16. Profesionales según conocimiento sobre EpS

Afirmaciones correctas	No.	% n=40
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.	3	7.5
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	1	2.5
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	3	7.5
El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	3	7.5
La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud.	10	25.0
La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.	3	7.5
La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	4	10.0
La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	7	17.5
La salud es un proceso y no un producto acabado, en ese proceso, la EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	5	12.5
Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	1	2.5

Tabla 17. Profesionales según consideraciones de que la asignatura que imparte tiene potencialidades para abordar contenidos de EpS

Consideraciones	No	%
A veces	16	40.0
Nunca	5	12.5
Siempre	19	47.5
Total	40	100

Tabla 18. Profesores según frecuencia en cuanto a que en su autopreparación para la docencia incluye textos de EpS

Frecuencia	No.	%
A veces	16	40.0
Nunca	6	15.0
Prefiero no responder	4	10.0
Siempre	14	35.0
Total	40	100

Tabla 19. Profesores según frecuencia en cuanto a que en las clases que imparte incluye contenidos de EpS

Frecuencia	No.	%
A veces	14	35.0
Nunca	10	25.0
Prefiero no responder	4	10.0
Siempre	12	30.0
Total	40	100

Tabla 20. Profesores según frecuencia en cuanto a que considero necesario incluir oficialmente, contenidos de EpS como parte de la transversalidad en el proceso de formación en la carrera de donde es docente

Frecuencia	No.	%
A veces	8	20.0
Nunca	6	15.0
Prefiero no responder	4	10.0
Siempre	22	55.0
Total	40	100

Tabla 21. Profesores según disposición de participar en procesos de preparación didáctica para el tratamiento de EpS como eje transversal a la asignatura que imparte

Disposición	No.	%
A veces	6	15.0
Siempre	34	85.0
Total	40	100

ANEXO 8

RESULTADOS DE LA ENCUESTA A ESTUDIANTES

Tabla 22. Estudiantes según año que cursa

Año	No.	%
Cuarto año	60	40.0
Quinto año	90	60.0
Total general	150	100

Tabla 23. Estudiantes según carrera que cursa

Carrera	No.	%
Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia	50	33.3
Licenciatura en Laboratorio clínico	60	40.0
Licenciatura en Radiología e Imágenes	40	26.7
Total general	150	100

Tabla 24. Estudiantes según criterio sobre la importancia de la EpS para ayudar a los pacientes con los cuales voy a trabajar

Criterio	No.	%
No	3	2.0
No sabe	8	5.3
Prefiero no responder	4	2.7
Sí	135	90.0
Total	150	100

Tabla 25. Estudiantes según criterios en cuanto a que la EpS está dirigida a que los individuos adquieran y conserven hábitos de vida sana y aprendan a usar mejor los servicios de salud a su disposición

Criterios	No.	%
Falso	15	10.0
Verdadero	135	90.0
Total	150	100

Tabla 26. Estudiantes según criterios en cuanto a que La EpS ayuda a que las personas tengan capacidad para tomar individual o colectivamente decisiones que impliquen la mejora de su estado de salud y el saneamiento del medio en el que viven

Criterios	No.	%
Falso	15	10.0
Verdadero	135	90.0
Total	150	100

Tabla 27. Estudiantes según criterios en cuanto a que los licenciados en EpS son los profesores que imparten esa disciplina

Criterios	No.	%
Falso	85	56.7
Verdadero	65	43.3
Total	150	100

Tabla 28. Estudiantes según criterios acerca de que la EpS es el proceso para enseñar a evitar enfermedades y los médicos son los únicos que deben conocerla bien

Criterios	No.	%
Falso	115	76.7
Verdadero	35	23.3
Total	150	100

Tabla 29. Estudiantes según criterios en cuanto a que La EPS además de ayudar a prevenir enfermedades, también es importante para educar en el vivir bien con bienestar y equidad

Criterios	No.	%
Falso	15	10.0
Verdadero	135	90.0
Total	150	100

Tabla 30. Estudiantes según criterios en cuanto a que Todas las asignaturas que me imparten en la carrera que estudio, tienen potencialidades para aprender sobre EpS

Criterios	No.	%
Falso	50	33.3
Verdadero	100	66.7
Total	150	100

Tabla 31. Estudiantes según criterios en cuanto a que la EpS es el proceso que se desarrolla con los grupos de personas que necesitan resolver situaciones de desajuste en su salud

Criterios	No.	%
Falso	52	34.7
Verdadero	72	48.0
No respuesta	26	17.3
Total	150	100

Tabla 32. Estudiantes según afirmaciones correctas sobre EpS

Afirmaciones correctas	No.	% N=150
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.	2	1.3
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	2	1.3
El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3
El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	9	6.0
El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud.	9	6.0
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.	2	1.3
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	8	5.3
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	8	5.3
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	3	2.0
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	13	8.6
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	6	4.0
La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	6	4.0
La salud es un proceso y no un producto acabado.	4	2.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	2	1.3
La salud es un proceso y no un producto acabado., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3
La salud es un proceso y no un producto acabado., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	3	2.0

La salud es un proceso y no un producto acabado., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud.	4	2.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario.	4	2.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	2	1.3
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	24	16.0
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El contenido de la EpS está comprometido con los determinantes de la salud por lo que es multidisciplinario., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	3	2.0
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud.	13	8.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., El objetivo de la EpS es modificar los estilos de vida, o conductas relacionadas con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	7	4.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., La EpS es el vehículo que facilita adquirir conocimientos, desarrollar hábitos y habilidades relacionados con la salud., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	4	2.7
La salud es un proceso y no un producto acabado., Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3
Los estudios epidemiológicos sobre la causalidad de la salud y la enfermedad son punto de partida para la EpS.	2	1.3

Tabla 33. Estudiantes según mejor oportunidad de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad

Oportunidades	No.	%
Alfabetización en salud	26	17.3
Calidad de vida	33	22.0
Determinante de la salud	4	2.7
Educación para la salud	25	16.7
Empoderamiento para la salud	33	22.0
Estilo de vida	5	3.3
Estrategia de Rehabilitación	6	4.0
Herramientas y métodos de educación para la salud	18	12.0
Total	150	100

Tabla 34. Estudiantes según mejor comportamiento compartido en un tiempo histórico determinado y en íntima conexión con las formas, condiciones de vida y patrones culturales de un grupo social

Comportamientos compartidos	No.	%
Alfabetización en salud	5	3.3
Calidad de vida	40	26.7
Determinante de la salud	8	5.3
Educación para la salud	10	6.7
Empoderamiento para la salud	33	22.0
Estilo de vida	36	24.0
Estrategia de Rehabilitación	9	6.0
Herramientas y métodos de educación para la salud	9	6.0
Total	150	100

Tabla 35. Estudiantes según principal demostración y actividades grupales

Demostración y actividades grupales	No.	%
Alfabetización en salud	10	6.6
Calidad de vida	22	14.6
Determinante de la salud	8	5.3
Educación para la salud	11	7.3
Empoderamiento para la salud	41	27.3
Estilo de vida	9	6.0
Estrategia de Rehabilitación	15	10.0
Herramientas y métodos de educación para la salud	34	22.6
Total	150	100

Tabla 36. Estudiantes según principal proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud

Proceso de adquisición de control	No.	%
Alfabetización en salud	7	4.6
Calidad de vida	38	25.3
Determinante de la salud	8	5.3
Educación para la salud	18	12.0
Empoderamiento para la salud	50	33.3
Estilo de vida	9	6.0
Estrategia de Rehabilitación	11	7.3
Herramientas y métodos de educación para la salud	9	6.0
Total	150	100

Tabla 37. Estudiantes según percepción más importante sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones

Percepción	No.	%
Alfabetización en salud	6	4.0
Calidad de vida	63	42.0
Determinante de la salud	5	3.3
Educación para la salud	4	2.7
Empoderamiento para la salud	21	14.0
Estilo de vida	16	10.7
Estrategia de Rehabilitación	1	0.7
Herramientas y métodos de educación para la salud	2	1.3
No respuesta	32	21.3
Total	150	100

Tabla 38. Estudiantes según la dramatización como mejor opción

Dramatizaciones	No.	%
Alfabetización en salud	9	6.0
Calidad de vida	19	12.7
Determinante de la salud	8	5.3
Educación para la salud	12	8.0
Empoderamiento para la salud	45	30.0
Estrategia de Rehabilitación	19	12.7
Herramientas y métodos de educación para la salud	38	25.3
Total general	150	100

Tabla 39. Estudiantes según ayudas didácticas como mejor opción

Ayudas didácticas	No.	%
Alfabetización en salud	12	8.0
Calidad de vida	20	13.3
Determinante de la salud	5	3.3
Educación para la salud	14	9.3
Empoderamiento para la salud	45	30.0
Estilo de vida	6	4.0
Estrategia de Rehabilitación	11	7.3
Herramientas y métodos de educación para la salud	37	24.7
Total	150	100

RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN DE CLASES

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Análisis de Laboratorio Clínico
Nivel	Quinto año
Profesor	Gabriela Michelle Navas Madrid 1
Categoría del profesor	Permanente
Título de la conferencia	Los lípidos
Personas que deben asistir	55
Asistencia	55
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	No
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Regular
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Regular
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente.
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	La clase tiene contenidos clínicos y no se evidencian aspectos de Educación para la Salud, es más se basa a procedimientos de laboratorio, sin embargo, si hay dominio del tema por parte de la docente.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Que dentro de los contenidos pueda agregarse acciones de EPS que pueden abordar como, por ejemplo, prevención, protección y estilos de vida saludables

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Diagnostico Inmunológico
Nivel	Cuarto año
Profesor	Mauricio Valladares 2
Categoría del profesor	PUIII
Título de la conferencia	Regulación de la respuesta Inmunitaria
Personas que deben asistir	48
Asistencia	48
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	No
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	No
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Regular
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Regular
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Hay contenidos en los cuales se puede trabajar la EPS desde contenidos que puedan servir para promocionar la salud y prevenir.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Dentro de todos los contenidos se debe seleccionar aquellos a través de los cuales se pueda trabajar el eje de Educación para la Salud.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Fisiopatología
Nivel	Cuarto año
Profesor	Adela Edelmira Amaya 3
Categoría del profesor	PUI
Título de la conferencia	Sistema Cardiovascular
Personas que deben asistir	48
Asistencia	47
Porcentaje de asistencia	98%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Malo
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Malo
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Es un tema el cual da para agregar elementos de Educación para la salud ya que se habla del sistema cardiovascular, sin embargo, se da desde el punto de vista clínico.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Dentro de los contenidos agregar los aspectos clínicos, pero también aquellos que tengan que ver con prevención y promoción de la Salud.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Componente de investigación
Nivel	Quinto año
Profesor	Doris Saldaña 4
Categoría del profesor	PUI
Título de la conferencia	El método científico
Personas que deben asistir	35
Asistencia	35
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Bueno
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Bueno
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente.
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Manejo adecuado del método científico, sin embargo, no se profundiza en la investigación en el campo de la promoción de la salud, sino más bien a aspectos clínicos.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Promover a través de la materia que los estudiantes se interesen en presentar investigaciones relacionadas a las Ciencias de la Salud y no solamente clínicas.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Radioterapia
Nivel	Quinto año
Profesor	Rene Vicente Bedor 5
Categoría del profesor	Permanente
Título de la conferencia	Riesgo de la radioterapia
Personas que deben asistir	35
Asistencia	35
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Si
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Bueno
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Bueno
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente.
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Se evidencia acciones preventivas como el uso del equipo de protección personal en el personal que trabaja en la radioterapia, sin embargo, no va más allá de la prevención.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Podrían incluirse elementos que tengan que ver con la EPS a través de contenidos que orienten a los estilos de vida saludables y de orientaciones a los pacientes desde el personal de radiología.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Radiología Pediátrica
Nivel	Cuarto año
Profesor	Claudia Sutter 6
Categoría del profesor	PUI
Título de la conferencia	Introducción a la Radiología pediátrica
Personas que deben asistir	27
Asistencia	27
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Regular
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Regular
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Se evidencian solo contenidos clínicos diagnósticos.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Pueden agregarse elementos para el tratamiento de la EPS que tengan que ver con el paciente pediátrico a través del cuidador o responsable, aprovechando para abordar elementos que promuevan la salud.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Importancia de los gases arteriales
Nivel	Cuarto año
Profesor	Emilia Juarez 7
Categoría del profesor	Eventual
Título de la conferencia	Técnicas, valores e Interpretación de los gases arteriales.
Personas que deben asistir	64
Asistencia	63
Porcentaje de asistencia	99%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Malo
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Regular
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	La temática se da de forma clínica sin embargo se habla de valores de los gases arteriales, en los cuales se pudiera aprovechar la parte educativa hacia el paciente, retomándolo desde el proceso formativo.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	En las temáticas agregar contenidos de EPS ya que se presta para ello.

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Regular
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Regular
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	No

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Transporte intrahospitalario del paciente grave
Nivel	Cuarto año
Profesor	Karina Platero 8
Categoría del profesor	Eventual
Título de la conferencia	Tipos de transporte del paciente con gravedad.
Personas que deben asistir	64
Asistencia	64
Porcentaje de asistencia	100%

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	La clase se enfoca en lo clínico y se basa en protocolos de actuación, dejando sin margen para otros contenidos que tengan que ver con la EPS, a lo mucho que se llega es a tocar temas de protección del personal.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Hacer una reorientación de contenidos a través de actualización del programa.

Datos Generales de la observación	
Nombre de la asignatura	Evolución del pensamiento administrativo
Nivel	Quinto año
Profesor	Luis Rivera 9
Categoría del profesor	PUI
Título de la conferencia	Historia de la Administración
Personas que deben asistir	72
Asistencia	72
Porcentaje de asistencia	100%

Observación	
Motivación	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	Sí
Presenta los objetivos	Sí
Desarrollo	
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	Sí
Diseño y uso de la presentación electrónica	Sí
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento	Sí
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.	
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS	Malo
Dominio de los contenidos de EpS abordados	Malo
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera servir
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no sea explícitamente.
Orientación del estudio independiente.	
Alguna de ellas se refiere a la EpS	Alguna pudiera estar referida, aunque no explícitamente.

Análisis con el profesor	
Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.	Las clases son teóricas y orientadas a la evolución de los sistemas de la administración desde el punto de vista administrativo y clínico.
Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.	Hacer un replanteamiento del programa de la materia en la cual se puedan orientar contenidos de EPS.

Generalidades de la observación

Asignatura o curso evaluado 9
Análisis de Laboratorio Clínico
Diagnostico Inmunológico
Fisiopatología
Componente de Investigación
Radioterapia
Radiología Pediátrica
Importancia de los gases Arteriales
Transporte intrahospitalario del paciente grave
Evolución del pensamiento administrativo

Conferencias observadas 9	Personas que debían asistir	Asistencia	Porcentaje de asistencia
Los lípidos	55	55	100
Regulación de la Respuesta Inmunitaria	48	48	100
Sistema Cardiovascular	48	47	98
El método científico	35	35	100
Riesgos de la radioterapia	35	35	100
Introducción a la Radiología pediátrica	27	27	100
Técnicas, valores e Interpretación de los gases arteriales	64	63	99
Tipos de transporte del paciente con gravedad	64	64	100
Historia de la Administración	72	72	100
TOTALES	448	446	99,5

Lista de chequeo	Sí		No	
Existe vínculo con los contenidos antecedentes	9	100%	0	0%
Presenta los objetivos	8	88.90%	1	10.10%
Orden lógico y metodológico en la presentación del contenido	9	100%	0	0%
Diseño y uso de la presentación electrónica.	9	100%	0	0%
Participación de los estudiantes en la construcción del conocimiento.	7	77.80%	2	22.20%

Lista de chequeo	E	MB	B	R	M
Establecimiento de las relaciones interdisciplinarias.					
Aprovechamiento de estas relaciones interdisciplinarias para tratar EpS.	0	0	2	4	3
Dominio de los contenidos de EpS abordados	0	0	2	5	2

Lista de chequeo sobre referencia a EpS	Sí	No	Alguna pudiera servir
Orientación del uso de diferentes fuentes a utilizar por los estudiantes en la profundización del contenido.		3	6
Desarrollo de las conclusiones generales de la conferencia, comprobación de lo aprendido.		5	4
Orientación del estudio independiente.		3	6

Valoración de los aspectos positivos y negativos apreciados.

La clase tiene contenidos clínicos y no se evidencian aspectos de Educación para la Salud, es más se basa a procedimientos de laboratorio, sin embargo, si hay dominio del tema por parte de la docente.

Hay contenidos en los cuales se puede trabajar la EPS desde contenidos que puedan servir para promocionar la salud y prevenir

Es un tema el cual da para agregar elementos de Educación para la salud ya que se habla del sistema cardiovascular, sin embargo, se da desde el punto de vista clínico

Manejo adecuado del método científico, sin embargo, no se profundiza en la investigación en el campo de la promoción de la salud, sino más bien a aspectos clínicos

Se evidencia acciones preventivas como el uso del equipo de protección personal en el personal que trabaja en la radioterapia, sin embargo, no va más allá de la prevención

Se evidencian solo contenidos clínicos diagnósticos

La temática se da de forma clínico sin embargo se habla de valores de los gases arteriales, en los cuales se pudiera aprovechar la parte educativa hacia el paciente, retomándolo desde el proceso formativo.

La clase se enfoca en lo clínico y se basa en protocolos de actuación, dejando sin margen para otros contenidos que tengan que ver con la EPS, a lo mucho que se llega es a tocar temas de protección del personal

Las clases son teóricas y orientadas a la evolución de los sistemas de la administración desde el punto de vista administrativo y clínico

Sugerencias para el perfeccionamiento del tratamiento de la EpS como eje transversal a este contenido.

Que dentro de los contenidos pueda agregarse acciones de EPS que pueden abordar como, por ejemplo, prevención, protección y estilos de vida saludables

Dentro de todos los contenidos se debe seleccionar aquellos a través de los cuales se pueda trabajar el eje de Educación para la Salud

Dentro de los contenidos agregar los aspectos clínicos, pero también aquellos que tengan que ver con prevención y promoción de la Salud

Promover a través de la materia que los estudiantes se interesen en presentar investigaciones relacionadas a las Ciencias de la Salud y no solamente clínicas

Podrían incluirse elementos que tengan que ver con la EPS a través de contenidos que orienten a los estilos de vida saludables y de orientaciones a los pacientes desde el personal de radiología.

pueden agregarse elementos para el tratamiento de la EPS que tengan que ver con el paciente pediátrico a través del cuidador o responsable, aprovechando para abordar elementos que promuevan la salud

En las temáticas agregar contenidos de EPS ya que se presta para ello

Hacer una reorientación de contenidos a través de actualización del programa

Hacer un replanteamiento del programa de la materia en la cual se puedan orientar contenidos de EPS

ANEXO 10

CUESTIONARIO PARA LA SELECCIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) colega, este es el cuestionario para su autoevaluación como posible **experto el diseño de programas para las carreras de la Facultad de Medicina.**

Datos generales						
Nombre(s) y apellidos:						
Marcar con una X Su categoría docente	PU I	PU II	PU III	Permanente	Eventual	Otro
Profesor(a) en la Educación Superior		Sí			No	
Años de experiencia como docente						
Centro de trabajo						

Mediante este instrumento se determinarán su “coeficiente de conocimiento” (Kc) o de información sobre el problema y el “coeficiente de argumentación” (Ka) según sus propios criterios. Le anticipo mi agradecimiento por su colaboración.

1. Si tuviera que decidir sobre una escala creciente de 0 a 10 relacionada con el grado de conocimiento que usted posee sobre el diseño de programas para las carreras de la Facultad de Medicina ¿dónde usted se ubicaría?

Desconocimiento

Conocimiento

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. En la siguiente tabla marque en qué grado cada una de las fuentes indicadas ha influido en su conocimiento sobre el diseño de programas para las carreras de la Facultad de Medicina.

Fuentes que han influido en sus conocimientos sobre estos aspectos	Grado de influencia de cada una de las fuentes		
	Alto	Medio	Bajo
Sus análisis teóricos sobre estos temas.			
Sus experiencias en el trabajo profesional.			
Consultas de trabajos de autores nacionales.			
Consultas de trabajos de autores extranjeros.			
Sus conocimientos/experiencias sobre estos aspectos en el extranjero.			
Su intuición basada en sus conocimientos y experiencias profesionales.			

CUESTIONARIO PARA LA CONSULTA A USUARIOS

Objetivo: Obtener evaluaciones de los profesores sobre la Concepción teórico-metodológica de la educación para la salud como eje transversal en el proceso de formación profesional de las carreras de la facultad de medicina de la UES.

Estimado (a) colega en aras de perfeccionar el trabajo de investigación dirigido a la educación para la salud como eje transversal en las carreras de la facultad de medicina, le pedimos su valoración. En tal sentido se ha discutido en el grupo la propuesta de la concepción que proponemos como resultado de nuestra investigación y a continuación, ponemos a su consideración la propuesta para su validación teórica. Gracias por su calificada ayuda.

Leyenda:

MA: Muy adecuado.

BA: Bastante adecuado.

A: Adecuado.

PA: Poco adecuado.

NA: Nada adecuado.

Instrucciones

a) Para la recopilación de su opinión marque con una cruz (X) el juicio o valoración que más se acerque a la suya.

No	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	NA
1	Objetivo de la concepción					
2	Estructura					
3	Posibilidades reales de aplicación					

b) ¿Desea consignar otro elemento que debe ser considerado en la valoración de la propuesta? Si ___ No ___

En caso afirmativo tenga el gusto de referirlo a continuación:

Muchas gracias.

CUESTIONARIO PARA LA CONSULTA A EXPERTOS

Objetivo: Obtener información sobre la Concepción teórico-metodológica de la educación para la salud como eje transversal en el proceso de formación profesional de las carreras de la facultad de medicina de la UES, a partir de someterla a valoración de los expertos de mayor coeficiente de competencia.

Estimado (a) colega en aras de perfeccionar el trabajo de investigación dirigido a la educación para la salud como eje transversal en las carreras de la facultad de medicina, le pedimos su valoración. En tal sentido se ha elaborado un material para su consulta que contiene: los elementos fundamentales de la concepción que proponemos como resultado de nuestra investigación. A continuación, ponemos a su consideración la propuesta para su validación teórica. Gracias por su calificada ayuda.

Leyenda:

MA: Muy adecuado.

BA: Bastante adecuado.

A: Adecuado.

PA: Poco adecuado.

NA: Nada adecuado.

Instrucciones

a) Para la recopilación de su opinión marque con una cruz (X) el juicio o valoración que más se acerque a la suya.

No	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	NA
1	Objetivo de la concepción					
2	Estructura					
3	Posibilidades reales de aplicación					

b) ¿Desea consignar otro elemento que debe ser considerado en la valoración de la propuesta? Si ___ No ___

En caso afirmativo tenga el gusto de referirlo a continuación:

Muchas gracias.

ANEXO 13

RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACIÓN DE LOS EXPERTOS

Categoría	Especialistas en EpS	Especialistas en Currículo y Programas	Con experiencia en educación superior	Total
Expertos	8	19	27	27

- Con experiencia en la Educación Superior... 27
- Promedio de años de experiencias de expertos y usuarios 20
- Grado de conocimiento señalado por los expertos

▪ Desconocimiento Conocimiento

Escala	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
# de Respuestas									1	24	2

FUENTES QUE HAN INFLUIDO EN EL CONOCIMIENTO SOBRE EL DISEÑO DE PROGRAMAS PARA LAS CARRERAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA UES

Fuentes que han influido en sus conocimientos sobre estos aspectos	Grado de influencia de cada una de las fuentes		
	Alto	Medio	Bajo
Sus análisis teóricos sobre estos temas.	23	4	0
Sus experiencias en el trabajo profesional.	18	9	0
Consultas de trabajos de autores nacionales.	14	13	0
Consultas de trabajos de autores extranjeros.	25	2	0
Sus conocimientos/experiencias sobre estos aspectos en el extranjero	24	3	0
Su intuición basada en sus conocimientos y experiencias profesionales	27	0	0

Los números representan la cantidad de expertos que indicaron la fuente que ha influido en sus conocimientos sobre el diseño de programas, tomando como total la cantidad de 27 que representa el número de personas a las cuales se les paso el instrumento

GUIA PARA LA ENTREVISTA GRUPAL A USUARIOS SOBRE LA PROPUESTA

Objetivo:

Consultar con los profesores la pertinencia de la *concepción teórico-metodológica para el tratamiento de la educación para la salud como eje transversal en el proceso de formación profesional de las carreras de la facultad de medicina de la UES* se concibe de la manera siguiente:

Desarrollo de la actividad.

- Saludo
- Explicación del objetivo del encuentro, recordando el sentido del estudio que se realiza y del cual ellos tienen información.
- Presentación de la propuesta.

Pedir a los presentes que expresen sus criterios en cuanto a:

1. Objetivo de la concepción
2. Estructura
3. Posibilidades reales de aplicación
4. Sugerencias para hacerla realidad