

15.

LA PREPARACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD AUDITIVA A TRAVÉS DE TAREAS DOCENTES INTEGRADORAS

PREPARATION FOR THE PROMOTION OF HEARING HEALTH THROUGH INTEGRATIVE TEACHING TASKS

PRÉPARATION À LA PROMOTION DE LA SANTÉ AUDITIVE PAR DES TÂCHES PÉDAGOGIQUES INTÉGRATIVES

Dra. Danay Alfonso Alvarez

Hospital Militar Docente Clínico Quirúrgico “Dr. Mario Muñoz Monrroy”, Cuba.

<https://orcid.org/00000002-2758-9957>

danay.alfonsoalvarez@gmail.com

Dr. C. Adriel Luis Lima Rodríguez

Profesor Titular. Universidad de Matanzas, Cuba.

<https://orcid.org/0000-00028659-1483>

adrielluis2905@gmail.com

RESUMEN

La promoción de salud auditiva incluye la labor profiláctica que debe desarrollar el médico de familia a partir de la concepción de proteger a la población de riesgo de los ambientes ruidosos con decibeles poco permisibles, para evitar las hipoacusias inducidas por ruidos o traumas acústicos. La preparación para la promoción de salud auditiva mediante el empleo de tareas docentes integradoras en la formación del doctor en medicina constituye una problemática actual que demanda una respuesta inmediata mediante la ciencia y la investigación. En este artículo se refleja el resultado de una investigación de maestría, dirigida a la promoción de salud auditiva en la formación del doctor en medicina. Dentro de los métodos de la ciencia utilizados se encuentran el histórico-lógico, el analítico- sintético, el inductivo-deductivo y la revisión de documentos. El objetivo es sistematizar consideraciones teóricas sobre la preparación del estudiante de medicina para la promoción de salud auditiva a través de tareas docentes integradoras.

PALABRAS CLAVE: tarea docentes integradora, promoción de salud auditiva.

SUMMARY

The promotion of hearing health includes the prophylactic work that the family doctor must develop based on the concept of protecting the at-risk population from noisy environments with unacceptable decibels, to avoid hearing loss induced by noise or acoustic trauma. Preparation for the promotion of hearing health through the use of integrative teaching tasks in the training of doctors of medicine constitutes a current problem that demands an immediate response through science and research. This article reflects the result of a master's degree research, aimed at promoting hearing health in the training of a medical

doctor. Among the scientific methods used are the historical-logical, the analytical-synthetic, the inductive-deductive and the review of documents. The objective is to systematize theoretical considerations on the preparation of medical students for the promotion of hearing health through integrative teaching tasks.

KEYWORDS: integrative teaching task, hearing health promotion.

RÉSUMÉ

La promotion de la santé auditive comprend le travail prophylactique que le médecin de famille doit développer basé sur le concept de protection de la population à risque des environnements bruyants aux décibels inacceptables, pour éviter la perte auditive induite par le bruit ou les traumatismes acoustiques. La préparation à la promotion de la santé auditive à travers l'utilisation de tâches pédagogiques intégratives dans la formation des docteurs en médecine constitue un problème actuel qui exige une réponse immédiate à travers la science et la recherche. Cet article reflète le résultat d'une recherche de maîtrise visant à promouvoir la santé auditive dans la formation d'un médecin. Parmi les méthodes scientifiques utilisées figurent l'historico-logique, l'analytique-synthétique, l'inductive-déductive et la revue de documents. L'objectif est de systématiser les considérations théoriques sur la préparation des étudiants en médecine à la promotion de la santé auditive à travers des tâches d'enseignement intégratif.

MOTS-CLÉS: tâche pédagogique intégrative, promotion de la santé auditive.

INTRODUCCIÓN

La salud del ser humano ha devenido una constante preocupación a nivel mundial por sus implicaciones políticas, sociales y económicas, al ser objeto de debate en espacios internacionales, donde la promoción de la salud auditiva ha ocupado un lugar preponderante en la primera mitad del siglo XXI. La promoción de la salud auditiva se sustenta en una base teórica que ha sido difundida por la OMS, 2022 y la OPS, 2022.

El cuidado de la salud auditiva y su relación con la experiencia alcanzada en la comunidad científica, ha permitido a los seres humanos elevar la calidad de vida, al permitir la curación, el alivio del sufrimiento e implementar acciones para promover comportamientos responsables en torno a la audición, aunque el vertiginoso desarrollo de la tecnología y su inadecuado uso, incida en la aparición de trastornos auditivos (OMS, 2022). En ese sentido, la salud y específicamente, la salud auditiva, se transforman en un derecho y un anhelo de los individuos, las familias y la sociedad, de ahí, que la promoción de salud auditiva se proyecte, con mayor frecuencia, como un objetivo importante en las políticas de salud de las naciones.

China es una de las naciones que se destaca en el tratamiento de la promoción de salud auditiva. El Centro de Investigaciones para la Rehabilitación de Niños Sordos y la federación china para las personas discapacitadas, en sinergia con la OMS, celebraron en el año 2007 la primera conferencia internacional sobre la prevención y rehabilitación del déficit auditivo. Uno de los acuerdos fundamentales estuvo centrado en establecer el 3 de marzo como el Día Internacional para el Cuidado del Oído debido a los rasgos numéricos 3.3, representativo de los dos oídos, la intención es desarrollar estrategias y acciones dirigidas a la protección de la audición y disminución de las discapacidades auditivas (Hernández, Hernández, & López, 2019).

En la década de los noventa la Asamblea Nacional del Poder Popular en Cuba aprueba el Decreto Ley No. 200 y la Ley del Medio Ambiente, conocida como Ley 81, donde se establecen los principios que rigen la política ambiental y las normas básicas que regulan la gestión ambiental e incorporan el ruido a decibeles excesivos como una causa sancionable. Aunque se establecen normas jurídicas relacionadas con la salud auditiva, las conductas cívicas evidencian incumplimientos de las personas naturales y jurídicas e insuficientes acciones de los responsables del acatamiento legal.

El incremento de afecciones auditivas en Cuba, ha acrecentado las acciones de promoción de salud auditiva desde los medios de difusión masiva a partir de la socialización de las consecuencias para la salud de someterse a decibeles poco permisibles y ruidos extremos. En las industrias y centros productores de ruido, los empleadores exigen a los trabajadores el uso de medios de protección acústica. El Centro Nacional de Investigaciones Científicas y el CNEURO realizan estudios audiológicos con tecnología de punta, en la cual incluyen la aplicación Neuronica Audiología (N_A-SW-1.0) concebida para un diagnóstico audiológico integral de la población (CNEURO, 2022).

El desarrollo de la primera conferencia internacional sobre la Promoción de Salud en Ottawa, el 21 de noviembre de 1986, constituyó un hito para los salubristas de todas las regiones del mundo, como respuesta a la necesidad de una nueva concepción sobre salud pública a nivel internacional. En el magno evento se determinó que la promoción de la salud tiene que estar direccionada a proporcionar a los pueblos las condiciones necesarias para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre el bienestar poblacional. Los acuerdos señalados estuvieron dirigidos a percibir la salud como la

fuerza de riqueza de la vida cotidiana, de ahí que se deben disponer los recursos sociales, económicos y educativos para lograr los fines deseados en materia de promoción de la salud (Coronel & Marzo, 2017).

El proceso educativo cubano, dirigido a la formación de médicos, centra la atención primaria de salud como el primer nivel de contacto de los servicios médicos con la familia y la comunidad, mediante la misión del médico de familia, lo cual constituye la vía fundamental para la promoción de salud. La formación integral de los profesionales de la salud posee gran importancia, por el rol que estos ejercen en el cuidado del bienestar de la población, de ahí que su preparación para la promoción de salud auditiva adquiera vital relevancia.

En el decurso de los años se ha transformado el enfoque de la salud en Cuba, desde un modelo biomédico, centrado exclusivamente en los cambios biológicos, excluyendo las consecuencias, su impacto en el desarrollo personal y social, centrándose en los síntomas de la enfermedad como único factor importante, hacia un modelo, actual, desde una perspectiva biopsicosocial-ambiental y de promoción de la salud. Esta se concibe como derecho universal y contiene la promoción de salud auditiva, desde una visión como determinante social, que ha transformado el accionar hacia el logro de mayores compromisos de los diversos sectores sociales (OMS, 2001).

La formación del profesional de la salud en Cuba, se proyecta desde una visión integral del proceso formativo, intencionado al trabajo comunitario, en el cual se incluye la promoción de salud dentro del proceso docente educativo como parte de los planes de estudio y el diseño del currículo, con asignaturas o módulos que se concretan en los escenarios de la atención primaria de salud, tanto en la carrera de medicina como en la especialidad. Una de las asignaturas es Otorrinolaringología, con potencialidades en el sistema de conocimientos y objetivos formativos para desarrollar la promoción de salud auditiva, de ahí que sea reconocida como la líder de esta labor específica de promoción. El objetivo es sistematizar consideraciones teóricas sobre la preparación del estudiante de medicina para la promoción de salud auditiva a través de tareas docentes integradoras.

METODOLOGÍA

La investigación realizada responde al paradigma cualitativo, dentro de los métodos del nivel teórico empleados se encuentra el histórico-lógico, el analítico-sintético y el inductivo-deductivo que permitieron el estudio, análisis y determinación de los antecedentes fundamentales de la preparación del estudiante de medicina para promoción de salud auditiva desde el empleo de tareas docentes integradoras.

El método del nivel empírico aplicado fue la revisión de documentos, entre ellos los de carácter legal que norman la promoción de salud auditiva a nivel internacional y del Ministerio de Salud Pública de Cuba.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La universidad médica tiene como misión para su funcionamiento y perfeccionamiento los problemas de salud de la población, que son la base que determinan el modelo del profesional que se desea egresar, lo que sustenta Morales al plantear que: “El gran reto de la salud a nivel global, en la etapa actual, es alcanzar una cobertura sanitaria universal, esto no es posible lograrlo sin recursos humanos preparados, tanto desde el punto de vista científico-técnico como ético-humanista”. (Morales, 2014, p.615).

El profesor de la formación médica, debe elevar la calidad del proceso formativo teniendo en cuenta la diversidad de la situación de salud de las comunidades, potenciando el desarrollo de la personalidad del estudiante, criterio que coincide con lo que plantea Alemán, Otero y Alemán, 2015

la principal función del educador universitario es posibilitar, facilitar y guiar al alumno para que pueda acceder intelectualmente a los contenidos y prácticas profesionales (...), lo que requiere de un sistema de aprendizaje autónomo que se acompañe de la labor tutelar (...) en función de lograr un proceso docente educativo que favorezca la construcción del conocimiento. (p.225).

De lo expresado anteriormente, emana la importancia crucial que representa que cada persona que conduzca el proceso de enseñanza-aprendizaje, cuente con una preparación pedagógica que garantice las herramientas necesarias para fomentar la personalidad del futuro médico. Este proceso se debe desarrollar con calidad científica, intencionalidad política, moral y humana, capaz de elevar los indicadores del estado de salud de la población, incrementar la calidad y satisfacción del pueblo por los servicios de salud, al emplear como una de las vías la promoción de salud.

La preparación del futuro doctor en medicina para la promoción de salud desde las disciplinas y asignaturas, constituye un elemento necesario para mejorar los índices de salud de la comunidad, dentro de ellos, los relacionados con la audición. La promoción de salud auditiva requiere un enfoque científico, desde la mediatización de lo social, lo psicológico y lo biológico, sobre el estado de salud general del ser humano, la familia, la comunidad y el ambiente. La preparación al respecto, brinda al estudiante las herramientas para identificar en las personas o grupos dentro de la comunidad, factores y aptitudes que representen riesgos para su salud auditiva, así como fomenta acciones que garanticen comportamientos saludables (López, 2017).

Para García, Menéndez y Durán, 2015

Es un reto lograr el aprendizaje efectivo, los conocimientos, habilidades, valores y sensibilidad para que nuestros educandos (...) contribuyan significativamente a garantizar las aspiraciones de salud de nuestro y otros pueblos del mundo” (pág. 397). Las acciones de promoción de salud auditiva pueden modificar las condiciones sociales, económicas y ambientales determinantes de la salud lo que solo es posible en la atención primaria de salud porque, “está orientada a la persona, no a la enfermedad, esta es una de las características que la hacen tan importante para el éxito de los sistemas sanitarios. (Rosas, Narciso, & Cuba, 2013, p.45).

La preparación para la promoción de salud auditiva se torna responsabilidad protagónica de la asignatura Otorrinolaringología, por las potencialidades de su sistema de conocimientos, que favorece el desarrollo acciones en este sentido. El tema 4 Oído, aborda diferentes enfermedades como las otitis agudas y crónicas, las enfermedades que cursan con déficit auditivo producto a factores de riesgos físicos, medicamentosos, biológicos entre otros a lo que se suma la práctica de conductas de riesgo (Comisión Nacional de Asignatura ORL, 2015). El desconocimiento sobre las consecuencias nocivas que para la salud representan actuaciones riesgosas, muestran la importancia de las actividades de promoción de salud auditiva para alertar a los individuos sobre sus consecuencias y que disminuyan la incidencia de estos factores de riesgos.

Una vía a utilizar para este empeño, es la orientación de tareas docentes como un elemento clave del proceso enseñanza-aprendizaje. Con la realización de estas, el estudiante va dando solución a los problemas profesionales que se le plantean, y está en posibilidad de desarrollar otras tareas del mismo orden o de orden superior.

Varios son los autores que han aportado sus definiciones sobre la tarea docente, para Álvarez de Zayas, “es la acción del profesor y los estudiantes dentro del proceso que se realiza en cierta circunstancia pedagógica con el fin de alcanzar un objetivo de carácter elemental: resolver problemas planteados por el profesor” (Álvarez, 1999).

Para Medina, “Las tareas (...) son núcleos de actividades, secuenciadas y estructuradas que permiten organizar la acción. Las tareas organizan la experiencia y estimulan el aprendizaje del alumno...” (Medina, 1995).

Según Davidov citado por (García, López, & González, 2015, pág. 5) plantea que “La tarea docente, (...) está encaminada a que el escolar analice las condiciones del origen de los conceptos teóricos, y domine los procedimientos generalizados correspondientes de las acciones hacia algunas relaciones generales de la esfera objetal que se asimila”.

Para Tejeda y Sánchez “La tarea es un eslabón mediador entre la enseñanza y el aprendizaje para dominar el contenido” (Tejeda & Sánchez, 2009).

La consulta de las diversas definiciones, permiten a los autores considerar de forma generalizadora que:

- La solución de las tareas docentes que se le orientan al estudiante contribuye a la apropiación de los contenidos.
- Sientan las bases para el desarrollo de la actividad independiente.
- El fomento del trabajo en equipo tan necesario cuando se trata de resolver un problema de salud.
- Permiten en su solución que el estudiante adquiera habilidades y comportamientos propios de la profesión de médico.

Una de las tendencias actuales de la universidad cubana es la integración de conocimientos, que evita la atomización entre los saberes y garantiza la apropiación por parte del estudiante de conocimientos de manera que pueda establecer relaciones entre las partes del objeto que se estudia, como un todo.

Vicedo considera que:

La integración es una propiedad inherente de todo sistema, que implica acción o efecto de integrar, es decir, unir elementos separados en un todo coherente. Desde el punto de vista psicológico, la integración es un proceso mental, mediante el cual se unen diferentes conocimientos. (Vicedo, 2009, p.232).

Los autores concuerdan con lo anterior en cuanto se hace referencia a esa integración que ocurre cuando el estudiante es capaz en sus procesos mentales de conectar conocimientos que puede tener incorporados de manera dispersa, y los utiliza en la promoción de salud auditiva. Es reconocida la importancia de la tarea docente en el proceso de enseñanza aprendizaje y se han empleado diferentes denominaciones en la literatura consultada en dependencia del objetivo que se pretenda con su solución, tales como el de tarea docente integradora.

Son varios los autores que han definido tarea docente integradora, para Torres y Villafaña es “tarea que integra los contenidos de las disciplinas, habilidades, hábitos, valores y posibilita que el estudiante aplique los conocimientos adquiridos a la realidad objetiva” (Torres & Villafaña, 2009).

Según Daudinot y Robert “... es la tarea que incluye los contenidos de las diferentes disciplinas y una vez que sean asimilados dialécticamente en su estructura cognitiva, posibilita que el estudiante pueda aplicarlos en su actividad práctica (Daudinot & Robert, 2014, p.9). Se asume esta definición por su aplicación en la formación profesional del doctor en medicina, lo cual contribuye a que la orientación de tareas docentes integradoras en la asignatura Otorrinolaringología favorezca la preparación del médico para la promoción de salud auditiva, como solución a un problema docente previamente determinado.

Según Vargas, Ferrer y Batista son varios los elementos a considerar en la elaboración de las tareas docentes integradoras:

Conocimientos que se necesitan integrar, eje integrador que permita diseñar las relaciones interdisciplinarias en el año, operaciones del pensamiento que se necesitan estimular, exigencias cognoscitivas, intelectuales y formativas del docente en formación, organización de las tareas, analizando los objetivos, concepción de tareas suficientes y variadas asignaturas a interrelacionar y métodos y procedimientos a utilizar. (Vargas, Ferrer, & Batista, 2011, p.58).

En la sistematización realizada se consideran para esta investigación los rasgos que distinguen a las tareas docentes integradoras aportados por autores como Pérez, Mesa y García, 2013 así como Arteaga, 2010, de forma general son asumidos para el diseño de tareas docentes integradoras dirigidas a la promoción de salud auditiva desde el estudio del sistema de conocimientos sobre el oído:

- Contextualizadas: de manera que se relacionen con un problema de su formación.

- Flexibles: capacidad de admitir modificaciones, cambios según la necesidad.
- Motivadoras: que motiven a los estudiantes, que despierten el interés por los problemas del proceso de enseñanza aprendizaje.
- Desarrolladoras: al posibilitar el desarrollo integral de la personalidad de los estudiantes
- Potencialidad: para la sistematización: al agrupar diferentes contenidos mediante mecanismos de integración estructural y establecer entre ellos vínculos.
- Compleja composición: como integran varios conocimientos siempre tendrán en su composición numerosos datos e incógnitas
- Versatilidad: (...) se pueden redactar con los más diversos enfoques creados por la imaginación del hombre.
- Integralidad: pueden cumplir simultáneamente varias funciones. Además de la función integradora, que de hecho las identifican, tienen una amplia potencialidad que va desde la función instructiva (que está presente en todas las tareas) y la educativa, hasta la función desarrolladora. (Pérez, Mesa, & García, 2013); (Arteaga, 2010)

Los autores consideran que la realización de la tarea docente integradora para la preparación para la promoción de salud auditiva desde el sistema de conocimientos sobre el oído, como proceso que pasa por etapas, para esta investigación asume lo planteado por autores como Román y Herrera, 2010:

- Orientación: Se precisa de guías, textos y otros materiales, que expliquen los procedimientos a emplear, los contenidos necesarios a interrelacionar, así como la preparación motivacional de los docentes en formación.
- Ejecución: Se desarrollarán las acciones planeadas para alcanzar las metas propuestas, incluyendo los recursos humanos y materiales necesarios, en correspondencia con las formas organizativas que se utilicen.
- Control: Se evaluará el desarrollo y ejecución de la tarea docente integradora diseñada, se valoran los resultados obtenidos y se reorienta en caso que fuera necesario. (Román & Herrera, 2010)

El cumplimiento de cada etapa es importante para garantizar la calidad en el diseño de las tareas docentes integradoras, para contribuir a la preparación del médico en

formación, para la promoción de salud. La solución del problema planteado al estudiante debe llevar implícitas acciones de promoción de salud auditiva, teniendo su base en los conocimientos sobre las enfermedades que cursan con hipoacusia y los factores de riesgo presentes con los cuales se puedan trabajar y evitarlos.

El diseño de las tareas docentes integradoras en relación con los elementos de promoción de salud auditiva hacen que el estudiante haga consciente la importancia de sus estudios, que conozca la utilidad de lo que estudia, el significado social que tiene, con lo cual encontrará sentido a lo que hace y esto facilitará el aprendizaje. Coincidente con García, Varela, Sifontes y Peña, (2014) cuando plantea que

Uno de los aspectos a tener en cuenta es que las relaciones a establecer entre las asignaturas o disciplinas tengan presente el componente laboral que desarrollan los estudiantes en los diferentes escenarios de actuación (...) el estudiante lo logra cuando domina las habilidades y conocimientos que forman parte de su modo de actuación profesional, al dar solución de manera creativa a los problemas más generales de su profesión... (García, Varela, Sifontes, & Peña, 2014, p.468).

Lo expuesto demuestra que se le debe brindar especial atención al establecimiento de relaciones significativas, pues de esta forma el estudiante aprende con la intención expresa de dar sentido personal a lo que aprende. En este proceso el profesor debe propiciar la interacción de los estudiantes con las enfermedades otorrinolaringológicas, que devienen en problemas auditivos y las potencialidades de este conocimiento para desarrollar la preparación para la promoción de salud auditiva.

En tal sentido, se debe revelar la relación de los nuevos conocimientos que adquieren los estudiantes con los que ya poseen, con la experiencia cotidiana, con la vida y con la práctica profesional, así como con el mundo afectivo-motivacional de los estudiantes. De esta manera se favorece la construcción de significados, que se insertarán en el sistema de motivaciones, propósitos y expectativas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura de Otorrinolaringología.

La motivación por el aprendizaje de las enfermedades que cursan con hipoacusia para la preparación para la promoción de salud auditiva posibilitará mayor empeño para tener éxito en la solución de las tareas docentes integradoras planteadas, lo anterior hace que los autores coincidan con Araya, 2014 cuando refiere que

es fundamental la vinculación de los contenidos educativos con el ambiente mediato e inmediato en donde se lleva a cabo la práctica educativa, con la finalidad de

contextualizar el proceso de enseñanza y aprendizaje, mediante estrategias didácticas más integradoras y atinentes a potenciar las habilidades del pensamiento y los valores. (Araya, 2014, p.73).

Los autores coinciden con Bernardo, en la formulación de una tarea o de un sistema de tareas docentes el profesor debe tener en cuenta la necesidad de que en las mismas se contemplen aspectos tan importantes como:

¿Responde al sistema de objetivos del modelo del profesional, de la disciplina, de la asignatura, del tema y al de la clase?, ¿Permite la búsqueda y la revelación analítica del conocimiento?, ¿Vincula la unidad de la teoría con la práctica?, ¿Considera las fases de la actividad de aprendizaje del estudiante: la orientación, ¿la ejecución y el control? ¿Desarrolla habilidades profesionales? (Bernardo, 2012, pág. 11)

El hecho que la tarea docente integradora responda a las interrogantes anteriores, garantiza la adquisición de conocimientos por parte del estudiante, la transformación del propio sujeto actuante y en algunos casos la del objeto de estudio, coincidiendo en este aspecto también con Zilberstein y Olmedo cuando refieren

La realización de tareas de aprendizaje, está en función del objetivo, contenido y métodos, debe concretarse en un sistema de acciones y operaciones realizadas por los estudiantes (...) que le exijan un esfuerzo intelectual en la búsqueda activa del conocimiento y la esencia, favorecerá la transferencia de lo aprendido. (Zilberstein & Olmedo, 2014, pág. 45)

Las tareas docentes integradoras deben de ir aumentando su nivel de complejidad, lo que garantiza que se potencien el desarrollo de sus funciones psicológicas en maduración. Trabajar para activar la zona de desarrollo próximo, favorece el progreso de procesos cognitivos y afectivos que aún no se han perfeccionado en toda su potencialidad, lo que conduce a la formación integral de la personalidad del estudiante. En consecuencia, la solución de las tareas docentes integradoras para la preparación del médico en formación para la promoción de salud auditiva, debe ser en el contexto social particular donde se desarrollan las actividades fundamentales.

Los autores consideran que es fundamental la comunicación para la promoción de salud auditiva, a través de mensajes que de manera adecuada favorezcan el diálogo. Por tanto, la comunicación se convierte en una fuerte herramienta para movilizar cambios conductuales en las personas en pro de la mejoría de su estado de salud.

CONCLUSIONES

Las tareas docentes integradoras que favorezcan la preparación del estudiante para la promoción de salud auditiva, son un elemento de importancia en la formación de los médicos porque permiten el trabajo en equipo, fomentan el proceso de comunicación, potencian el proceso investigativo, contribuyen al desarrollo de valores como la responsabilidad y la solidaridad, ponen en contacto al estudiante con su objeto de estudio, brindándole herramientas para su modificación. Situaciones que, en términos prácticos, resultan en la modificación de la personalidad del futuro profesional y de la situación de salud de las comunidades, para la disminución de los factores de riesgo que afectan la salud y que dañan al sistema auditivo y provocan afecciones de gran incidencia en la práctica médica.

BIBLIOGRAFÍA

- Alemán, M. M., Otero, I., & Alemán, M. (2015). Estrategias de aprendizaje: garantía de calidad del proceso formativo en la educación médica. *EDUMECENTRO*, 222-228.
- Álvarez, C. (1999). *La escuela en la vida. Didáctica*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Araya, N. (2014). Las habilidades del pensamiento y el aprendizaje significativo en matemática de escolares de quinto grado en Costa Rica. *Actualidades Investigativas en Educación*, 66-95.
- Arteaga, E. (2010). Las tareas integradoras: un recurso didáctico para la materialización del enfoque interdisciplinario del proceso de enseñanza – aprendizaje de las ciencias exactas. *11 Congreso iberoamericano de educación METAS 2021*, Buenos Aires.
- Asamblea Nacional del Poder Popular. (1997). *Ley No.81 del Medio Ambiente*. La Habana: Gaceta Oficial de la República de Cuba.
- Bernardo, M. F.-c. (15 de 02 de 2012). *Histología*. Recuperado el 04 de 10 de 2016, de Histología:
www.morfovirtual2012.sld.cu/index.php/morfovirtual/index/pages/view/tareadocent
- CNEURO. (15 de Noviembre de 2022). *Audiología y Electroaudiología*. Obtenido de Centro de Neurociencias de Cuba: <http://cenuero.cu>
- Comisión Nacional de Asignatura ORL. (2015). *Programa de la asignatura Otorrinolaringología*. La Habana: Comisión Nacional de Carrera Medicina.
- Coronel, J., & Marzo, N. (2017). La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. *MEDISAN* 21(12), 3415.
- Daudinot, A. R., & Robert, R. E. (2014). Integración desde la tarea docente. *Educación Física y Deportes*, 1-12. <http://www.efdeportes.com/efd199/integracion-desde-la-tarea-docente.htm>
- García, A., López, V., & González, M. (2015). Tareas docentes integradoras en la física escolar. *Revista Atenas*, 1-13.

- García, C., Menéndez, A., & Durán, M. (2015). Educación Médica, retos y perspectivas. *Humanidades Médicas*, 392-400.
- García, M. C., Varela de Moya, H. S., Sifontes, B., & Peña, M. (2014). Significación del enfoque histórico-cultural de Vigostky para el tratamiento de las relaciones interdisciplinarias. *Humanidades Médicas*, 458-471.
- Hernández, O., Hernández, G., & López, E. (2019). Ruido y salud. *Revista Cubana de Medicina Militar* 48(4), 929-939.
- López, B. (2017). El tratamiento del tejido epitelial para la promoción de salud en la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Educación. Matanzas: Universidad de Matanzas.
- Medina, A. (1995). Las actividades. En Didáctica—adaptación. *El currículum: fundamentación, diseño, desarrollo y evaluación*. Madrid .
- Morales, I. (2014). La universidad ha de estar a la altura de su tiempo. *Educación Médica Superior* B2(4), 615-616.
- OMS. (2001). *Informe sobre salud en el mundo 2001: salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022). *La OMS publica una nueva norma para hacer frente a la creciente amenaza de la pérdida de audición*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-who-releases-new-standard-to-tackle-rising-threat-of-hearing-loss>
- Organización Panamericana de la Salud (OMS, 2022). *Salud auditiva*. Recuperado de <http://www.paho.org/es/temas/saludauditiva#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las,no%20tienen%20acceso%20a%20intervenciones>
- Pérez, I. M., Mesa, G., & García, M. A. (21 de 6 de 2013). *Cubaeduca*. Recuperado el 23 de 01 de 2016, de La tarea integradora y su evaluación en la docencia universitaria: <http://www.cubaeduca.cu/medias/evaluador/Ines-Maria.pdf>
- Román, E., & Herrera, J. (2010). Aprendizaje centrado en el trabajo independiente. *Educación y Educadores*, 1-12.
- Rosas, A., Narciso, V., & Cuba, M. (2013). Una visión desde la Medicina Familiar: Atributos de la Atención Primaria de Salud. *Acta Médica Perú*, 42-47.
- Tejeda, R., & Sánchez, P. (12 de 10 de 2009). La formación basada en competencias en los contextos universitarios. Holguín, Holguín, Cuba.
- Torres, O., & Villafaña, A. (2009). Las tareas integradoras de contenidos de las ciencias naturales y su influencia en la formación de los estudiantes. *Revista Varela*, 3-8.
- Vargas, M., Ferrer, O. L., & Batista, I. (2011). Una metodología para la elaboración de tareas docentes integradoras en las asignaturas técnicas. *Revista EduSol*, 53-66.
- Vicedo, A. (2009). La integración de conocimientos en la educación médica. *Revista de Educación Médica Superior*, 226-237.
- Zilberstein, J., & Olmedo, S. (2014). Las estrategias de aprendizaje desde una didáctica desarrolladora. *Revista Atenas*, 42-52.