

**FUNDAMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA PROPUESTA PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LA
HABILIDAD PREVENIR LEPROSA
BASIS FOR THE PROPOSED METHODOLOGY TO CONTRIBUTE TO THE DEVELOPMENT OF THE
ABILITY TO PREVENT LEPROSY**

Tania Alemán Martínez

Especialista en Medicina General Integral y Dermatología. M.Sc. en Enfermedades Infecciosas. Profesora Auxiliar e investigador Agregado. Policlínico Docente "Julio Castillo". Chambas, Ciego de Ávila, Cuba.
<https://orcid.org/0000-0003-4404-4315>

Correspondencia: ta.martinez@nauta.cu

Resumen

Fundamento: para contribuir al desarrollo de la habilidad prevenir lepra, a partir de la combinación del método clínico y epidemiológico, la autora propone una metodología que oriente a los docentes para impartir sus clases y alcanzar propósitos cognoscitivos. **Objetivo:** argumentar la fundamentación de la metodología propuesta para contribuir al desarrollo de la habilidad prevenir lepra en los residentes en medicina familiar. **Métodos:** se realizó una revisión bibliográfica en el trimestre de octubre-diciembre de 2024, a partir de fuentes disponibles en bases de datos, en su mayoría artículos de revistas indexadas en Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO y Google Académico. Para su selección se consideró el año de publicación y la referencia al tema a través del título. De los 59 artículos recuperados, 31 formaron parte de la investigación. **Desarrollo:** como fundamento filosófico se asume la concepción del materialismo dialéctico e histórico y la teoría leninista del conocimiento científico, se toma como referente a Blanco desde lo sociológico. El enfoque histórico-cultural de Vigotsky, la teoría de la Actividad de Leontiev y la formación por etapas de las acciones mentales de Galperin, son los sustentos psicológicos asumidos. Un referente esencial pedagógico son las concepciones de Ginoris, Addine y Turcaz sobre las leyes del proceso de enseñanza aprendizaje. Además de los principios de la Educación Médica que rigen la educación de posgrado. **Conclusiones:** los fundamentos que se argumentan en el desarrollo de la investigación permiten el sustento de la metodología que se propone.

Palabras clave: Habilidad prevenir lepra; Metodología; Método clínico y epidemiológico.

Abstract

Background: to contribute to the development of the skill of preventing leprosy, the author proposes a methodology that guides teachers in their teaching and achieves cognitive objectives by combining clinical and epidemiological methods. **Objective:** to argue the rationale for the proposed methodology to contribute to the development of the skill of preventing leprosy in family medicine residents. **Methods:** a bibliographic review was conducted during the October-December 2024 quarter, using sources available in databases, mostly articles from journals indexed in Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO, and Google Scholar. The selection

process considered the year of publication and the reference to the topic in the title. Of the 59 articles retrieved, 31 were part of the research. **Development:** the philosophical foundation is based on the concept of dialectical and historical materialism and the Leninist theory of scientific knowledge, with Blanco as a sociological reference. Vygotsky's historical-cultural approach, Leontief's Activity Theory, and Galperin's stage-by-stage formation of mental actions are the psychological foundations. An essential pedagogical reference is the conceptions of Ginoris, Addine, and Turcaz on the laws of the teaching-learning process, as well as the principles of Medical Education that govern postgraduate education. **Conclusions:** the foundations argued in the development of the research allow the support of the proposed methodology.

Keywords: Ability to prevent leprosy; Methodology; Clinical and epidemiological method.

Introducción

A partir de la sistematización teórica realizada por la autora, se caracteriza la habilidad prevenir lepra en los residentes en medicina familiar (MF), como una habilidad profesional, que permite identificar e interpretar las manifestaciones clínicas de la lepra de forma precoz y las reacciones leprosas, indicar el tratamiento oportuno medicamentoso y rehabilitador, así como realizar las acciones de control de foco con la pesquisa activa de los contactos y población de riesgo, a partir de la combinación del método clínico y el epidemiológico como métodos científicos de la profesión.

Con el objetivo de contribuir al desarrollo de la habilidad prevenir lepra, a partir de la combinación del método clínico y epidemiológico, en la formación de los residentes en MF, la autora propone una metodología que oriente a los docentes para impartir sus clases y lograr los objetivos.

Existen diversas posiciones acerca del concepto de la metodología como resultado científico de la investigación pedagógica. Rosental M. y Ludin P ⁽¹⁾ la definen como el conjunto de procedimientos de investigación que se emplean en una ciencia y a la vez, la doctrina del método del conocimiento científico y de transformación del mundo. Desde el punto de vista científico, la metodología responde a dos aparatos estructurales básicos: el teórico y el metodológico, que didácticamente, se denomina aparato cognitivo a su componente teórico, y aparato instrumental al componente metodológico.

Autores como de Armas Ramírez y Valle Lima, ⁽²⁾ han profundizado en la caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes a la práctica educativa y definen la metodología como el: "(...) sistema de métodos, procedimientos y técnicas que regulados por determinados requerimientos nos permiten ordenar mejor nuestro pensamiento y nuestro modo de actuación para obtener determinados propósitos cognoscitivos."

La autora asume este concepto por considerar la utilidad de la metodología como un diseño funcional para alcanzar el objetivo de esta investigación. A partir de lo expresado, se concibe la presente metodología, como el sistema de presupuestos cognitivos e instrumentales que orientan el desarrollo de la habilidad prevenir lepra en los residentes en medicina familiar, con integración de los elementos inherentes a la prevención secundaria, a partir de la ejecución de acciones y operaciones sustentadas en los procedimientos del método clínico y epidemiológico.

De acuerdo con Valle Lima, ⁽³⁾ en la presente investigación se utiliza como vía para la elaboración de la metodología la forma más generalizada, que parte del diagnóstico de la realidad que se pretende transformar; se realiza un pronóstico de lo que se espera obtener y a partir de ahí se establece la metodología con su comprobación en la práctica y se ofrece como resultado.

En correspondencia, se estructura la metodología de la forma siguiente: objetivo general, fundamentación, aparato cognitivo en el que se sustenta la metodología (cuerpo categorial y legal), aparato instrumental (etapas y procedimientos que corresponden a cada etapa), recomendaciones para su implementación y la representación gráfica de la metodología. En el presente artículo se precisa como objetivo: argumentar la fundamentación de la metodología que se propone para contribuir al desarrollo de la habilidad prevenir lepra en los residentes en MF.

Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica en el trimestre de octubre - diciembre de 2024, a partir de fuentes disponibles en bases de datos, en su mayoría artículos de revistas indexadas en Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO y Google Académico; como palabras clave se usaron: habilidad prevenir lepra; metodología; método clínico y epidemiológico. Como criterios de selección se consideraron: el año de publicación, los artículos que hacían referencia al tema a través del título, que argumentaban la metodología como un sistema de métodos, procedimientos y técnicas utilizados para obtener propósitos cognoscitivos, independientemente del método de investigación empleado. Fueron excluidos los elementos que no cumplieron con las condiciones mencionadas. De los 59 artículos recuperados, 31 formaron parte de la investigación.

Desarrollo

Para la fundamentación de la metodología que se propone se consideran los fundamentos filosóficos, sociológicos, psicológicos, pedagógicos, y los principios de la Educación Médica que a continuación se argumentan:

Fundamento filosófico

Se asume como fundamento filosófico la concepción del materialismo dialéctico e histórico, como ciencia y método, que se manifiesta en las categorías, leyes y principios de la dialéctica a través de la transformación de la persona a partir del nuevo conocimiento que adquiere; se transita de lo general a lo particular y se establece un cambio de lo cuantitativo, (nuevos conocimientos para el desarrollo de la habilidad prevenir lepra) a lo cualitativo, (transformación en el desarrollo de la habilidad prevenir lepra).

A ello se une el principio de la concatenación universal que reconoce la interrelación e interdependencia de todos los objetos y fenómenos de la realidad, lo cual puede explicarse dada la integración de las etapas y los procedimientos de la metodología. ⁽⁴⁾

La teoría leninista del conocimiento científico, que expresa: "De la contemplación viva al pensamiento abstracto y de ahí a la práctica; tal es el camino dialéctico del conocimiento de la verdad, del conocimiento de la realidad objetiva." ⁽⁵⁾ se evidencia en la metodología que se propone, al utilizar la práctica como punto de partida para la elaboración de los procedimientos; se analiza la realidad existente para concebir la

metodología y se transita de la práctica a la teoría para enriquecerla e ir nuevamente a la práctica transformadora como criterio de la verdad en el desarrollo de sus etapas.

La presente metodología le permite al profesor, mediante su implicación consciente en los procedimientos, nuevas vías para el desarrollo de la habilidad prevenir lepra, a partir de la integración de los elementos inherentes a la prevención secundaria y la ejecución de acciones y operaciones sustentadas en la combinación del método clínico y epidemiológico; a la vez que le permite al residente apropiarse de los conocimientos teóricos e instrumentales para un mejor desempeño profesional en la prevención de la lepra.

Fundamento sociológico

El sustento sociológico de la metodología propuesta se manifiesta en la estrecha relación entre el contexto social, histórico y político en el que se inserta el desarrollo de la habilidad prevenir lepra en los residentes en MF. Este proceso tiene lugar en los escenarios de la Atención Primaria de Salud (APS), en la atención al individuo, la familia y la comunidad, por lo que el residente al apropiarse de los conocimientos, habilidades y valores, recibe un conjunto de influencias de esa interacción, a la que se suman los profesores, el grupo y otros compañeros de trabajo, quienes contribuyen al desarrollo de la personalidad del profesional.

Además, los procedimientos que se proponen parten del conocimiento precedente de los residentes, de sus necesidades, de la práctica social concreta en que se desarrollan, lo que permite su participación activa y reflexiva, donde se promueva la creatividad.

Se toma como referente a Blanco ⁽⁶⁾ al expresar que las influencias entre la sociedad y la educación, solo pueden entenderse como una interacción recíproca, una interdependencia que se manifiesta de forma compleja y diversa. El reconocimiento de esta interdependencia desde la sociología permite analizar las relaciones que se suceden como resultado del desarrollo de la habilidad prevenir lepra en los residentes en MF y su influencia en la sociedad.

Fundamento psicológico

Desde lo psicológico se asume el enfoque histórico-cultural de la psiquis humana desarrollado por Vigotsky, ⁽⁷⁾ este enfoque enfatiza en la importancia del entorno sociocultural para desarrollar capacidades en el individuo; apunta que la interacción del sujeto con su entorno social promueve transformaciones significativas en él, al aprender de una situación histórico cultural concreta. ⁽⁸⁾

Por tanto, se asume de este enfoque que la enseñanza precede, direcciona y conduce al desarrollo. En concordancia, el desarrollo de la habilidad prevenir lepra se organiza en correspondencia con la categoría zona de desarrollo próximo, referida a la distancia entre el nivel actual y el nivel potencial.⁽⁹⁾ De esta forma, la zona de desarrollo próximo es el espacio que existe entre el desarrollo de la habilidad que el residente puede lograr por sí solo para prevenir la lepra y el nivel de desarrollo que puede alcanzar con la ayuda de otros; en esta dinámica se crean las condiciones para nuevos aprendizajes.

Otro de los sustentos psicológicos de la metodología que se presenta es la teoría de la Actividad de Leontiev ⁽¹⁰⁾ y la de formación por etapas de las acciones mentales de Galperin, ⁽¹¹⁾ Para Leontiev ⁽¹⁰⁾ la actividad humana no existe de otro modo que en forma de acción o cadena de acciones” y precisa de las operaciones

correspondientes para la ejecución de la actividad, así como de la comunicación. A través de la actividad, los seres humanos ejercen una acción transformadora de la naturaleza y de sí mismos para satisfacer sus propias necesidades.

Señala, además, que toda actividad tiene un motivo para alcanzar determinado objetivo; “la acción constituye el proceso que se subordina a la representación de aquel resultado que habrá de ser alcanzado” (objetivo), mientras que “la operación se define como las formas de realización de la acción”. ⁽¹⁰⁾ En esta relación los motivos son las necesidades, deseos, metas, que dirigen la conducta de un individuo hacia la consecución de un objetivo que representa el resultado deseado, los cuales guían la planificación de las actividades a través de una secuencia de acciones concretas, organizadas, que se ejecutan para llevar a cabo las operaciones específicas para el alcance del objetivo. ⁽¹²⁾

Por su parte Galperin, ⁽¹¹⁾ a partir de la teoría de la actividad de Leontiev, retoma la acción y explica el recorrido de las acciones externas a las acciones internas a través de la interiorización y con la garantía de las condiciones para dicho recorrido.

Se tienen en cuenta los componentes estructurales de la acción: el sujeto, el objeto, el motivo, el objetivo, los medios, las condiciones, las acciones y operaciones, y los componentes funcionales: la orientación, la ejecución y el control. ⁽¹¹⁾

Para la orientación se consideran las condiciones necesarias para cumplir la acción; debe existir una representación de la misma y de las condiciones en que esta se cumple. En la ejecución se generan las transformaciones en el objeto de la acción para alcanzar el desarrollo de la habilidad; y el control se dirige a observar el curso de la acción, cotejar los resultados obtenidos con los modelos dados y ejecutar las correcciones precisas. ⁽¹³⁾

Del análisis anterior se deriva, que las actividades se deben planificar con una frecuencia y un período de ejecución determinado para lograr la sistematización; el residente integrará y aplicará los conocimientos y habilidades en la medida que se enfrenta a los problemas profesionales para transformar el objeto de la profesión, con la solución de problemas que se presenten en sus diferentes esferas de actuación.

Durante la planificación del proceso se debe formular los objetivos, determinar la acción a ejecutar por el residente y el sistema de conocimientos, delimitar las habilidades profesionales con sus invariantes funcionales y elaborar las tareas para contribuir al desarrollo de la habilidad; finalmente para comprobar el logro de los objetivos se realiza la evaluación. ⁽¹⁴⁾ En la ejecución ⁽¹³⁾ interactúan el profesor y el residente, y puede ser dividida en etapas o eslabones, sobre las cuales existe consenso en la literatura consultada:

1. Motivación y orientación de la ejecución: en esta etapa la motivación estimula la actividad; con la orientación se determinan las acciones a ejecutar de forma consciente y los indicadores para evaluar la calidad de la ejecución.

2. La asimilación de la habilidad: el profesor ofrece nuevos problemas y situaciones para aplicar la invariante de habilidad. Se presenta como un proceso de transformación progresiva de las acciones y los conceptos que a su vez incluye fases o etapas: formación de la base orientadora de la acción (BOA); acciones externas,

materiales o materializadas; acciones de lenguaje externo para los demás; acciones de lenguaje externo para sí y acciones mentales internas.

La BOA representa el sistema de condiciones en que el residente se apoya para realizar la actividad, funciona como elemento que dirige y controla la actividad de aprendizaje. En esta etapa se orientan las acciones y el orden de las operaciones para el desarrollo de la habilidad, así como los instrumentos o medios auxiliares para su realización. Además, se regula la acción en el proceso de ejecución y se determinan las características del control que permiten la autorregulación del proceso por el propio residente y, por tanto, las correcciones necesarias. ⁽¹⁵⁾

Cada acción desplegada en operaciones transita desde su forma material a la mental interna. El profesor debe enseñar y controlar las operaciones de las habilidades para garantizar su asimilación. En la forma material externa se implementan las actividades prácticas para facilitar el aprendizaje, talleres, materiales educativos, simulaciones; en la verbal externa los residentes deben explicar lo aprendido a los demás a través de discusiones grupales o presentaciones y para sí, a través de la reflexión personal o la autoevaluación; finalmente en el plano mental interno los residentes deben aplicar lo aprendido a diferentes situaciones sin necesidad de apoyo externo, entonces se plantea que la acción se generaliza y se automatiza.

3. El dominio de la habilidad: en esta etapa se debe alcanzar un determinado nivel de dominio en la acción; mediante la ejercitación, los residentes ejecutan las acciones y operaciones y el profesor promueve la reiteración y la independencia.

4. La sistematización de la habilidad: con ella se persigue la generalización de la ejecución a nuevas situaciones; el residente debe ser capaz de relacionar el nuevo contenido con otros que él ya posee.

5. La evaluación: en esta etapa se comprueba que los residentes hayan alcanzado los objetivos, a través de la solución de una nueva tarea donde se encuentre la invariante de habilidad.

Para garantizar el desarrollo de la habilidad se debe precisar la frecuencia, periodicidad, así como el grado de dificultad y de variabilidad de los conocimientos, que garanticen la sistematización de la acción y automatización de las operaciones para reportarla como desarrollada; ⁽¹³⁾ por tanto, se requiere de la adecuada dirección en la ejercitación por el profesor, para lograr que los alumnos pasen de ser objetos de la enseñanza, a sujetos de esta. ⁽¹⁶⁾ El carácter sistémico y secuenciado de la composición de las habilidades fundamenta la necesidad de la integración de conocimientos y su sistematización para el desarrollo de las mismas. ^(17,18)

La autora considera importante que el residente en MF desarrolle la habilidad prevenir lepra de manera consciente, con conocimiento pleno del procedimiento, de sus acciones y las operaciones. De esta forma, puede identificar áreas de mejora para su práctica clínica, asumir la tarea con mayor motivación, responsabilidad y confianza, a su vez que le permite una autovaloración de su desempeño profesional.

Fundamento pedagógico

Como fundamentos pedagógicos se asumen las concepciones sobre la Pedagogía y la Didáctica, como ciencias que estudian la formación del profesional en un contexto social, y el proceso de enseñanza

aprendizaje (PEA) en un contexto educativo concreto. Un referente esencial son las concepciones de Ginoris Quesada O, Addine Fernández F, Turcaz Millán J, ⁽¹⁹⁾ sobre las leyes del PEA.

La primera ley se refiere a su condicionalidad histórica y social. La metodología que se propone se establece en el contexto histórico-social en el que se desarrolla el proceso de formación de los residentes en MF y según las exigencias de la atención médica integral cubana, que posee carácter social, accesible, gratuito y comunitario.

La segunda ley del PEA se conoce como la ley de la unidad dialéctica entre la instrucción y la educación en el PEA, es importante destacar que en todo proceso formativo y específicamente en la formación de los residentes en MF, la apropiación de conocimientos y el desarrollo de habilidades está en estrecha relación con la educación en valores morales, que contribuye al desarrollo integral de su personalidad.

La tercera ley hace referencia a que todo PEA es un sistema que funciona sometido a influencias multifactoriales, donde sus componentes están interconectados y poseen jerarquías entre sí. La modificación de uno de ellos genera el cambio de los restantes; y todos están bajo la acción de otros factores influyentes, como la familia y la comunidad. En la dinámica que se establece entre ellos radica su carácter sistémico y la expresión de unidad de la diversidad. ⁽²⁰⁾ Lo cual implica que para alcanzar el desarrollo de la habilidad prevenir lepra, es necesario considerar la influencia del resto de los componentes del PEA y debe estar subordinada a las leyes generales que caracterizan a dicho proceso.

En las etapas de la metodología se jerarquiza el desarrollo de la habilidad prevenir lepra a partir de la combinación del método clínico y epidemiológico, pero se tienen en cuenta el resto de las categorías didácticas. El objetivo se tiene en cuenta como expresión pedagógica del encargo social, para que los residentes en MF atiendan de forma integral a estos pacientes, la familia y la comunidad. Para cumplirlo se trabaja con los sistemas de conocimientos, habilidades y valores, que se integran como contenidos a actualizar y se organizan para su explicación según los procedimientos del método clínico y epidemiológico.

En esta propuesta, aunque se incluye un sistema de métodos, se privilegian los productivos, como los de la enseñanza problémica, el trabajo independiente, ⁽²¹⁾ el método clínico ^(22,23) en su condición de metódica para la actuación del residente durante la atención individual a personas sanas y enfermas y el método epidemiológico dirigido a la colectividad. En cuanto a los medios de enseñanza, tienen en su centro la utilización del organismo vivo, el contacto directo con el objeto de la profesión en su forma natural, desde la dinámica de la vida, tanto a través de situaciones reales como simuladas. También se utilizan otros medios complementarios, como imágenes y el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones.

En la metodología se privilegia la educación en el trabajo, así como las discusiones de casos y las sesiones de correlación clínica epidemiológica, para consolidar los conocimientos, desarrollar la habilidad prevenir lepra y formar valores morales en relación con los miembros del equipo de trabajo y los pacientes. Es la forma de organización ideal para lograr diferentes niveles de relaciones interdisciplinarias entre las disciplinas medicina general integral, dermatología, higiene y epidemiología, que permitan integrar los contenidos para la solución de los problemas de salud que se presentan en la comunidad. ⁽²⁴⁾

Con el diagnóstico inicial y continuo, comienza la evaluación lo que posibilita monitorear la calidad con que se cumplen las tareas, realizar las correcciones pertinentes y redireccionar el proceso. En la propuesta se asumen las consideraciones de Bernaza, ⁽²⁵⁾ al proponer una evaluación para el posgrado que promueva la innovación educativa sobre la base no solo del resultado, sino también del proceso, con carácter meta-evaluativo dado por su autoperfeccionamiento, donde se estimula la autoevaluación de los residentes y la evaluación grupal, en la que cada uno de sus miembros se siente responsabilizado con el resultado del resto del grupo.

Con respecto a los componentes personales se conciben en la interacción del residente con el grupo, el profesor, el paciente, la familia y la comunidad, lo que sin dudas promueve la responsabilidad social, la relación médico-paciente y la transformación de su personalidad. El profesor tiene el reto de estimular una posición activa y transformadora en los residentes; no debe imponer sus criterios, solo orientarlos y guiarlos en el proceso para garantizar su protagonismo en el aprendizaje y en el desarrollo de sus posibilidades. Así convierte en realidad las potencialidades previstas en los niveles de la zona de desarrollo próximo. ⁽²⁶⁾

Principios de la Educación Médica

Los principios de la Educación Médica que rigen la educación de posgrado, es otro sustento teórico de la metodología que se presenta, entre ellos la formación permanente y continuada ^(27,28) se evidencia en la propuesta, a través de la preparación de los residentes para mantener el nivel de actualización necesario para el desarrollo de la habilidad prevenir lepra, lo que permite la apropiación de los modos de actuación que benefician el mejoramiento del desempeño profesional y satisfacer con calidad las necesidades de salud de la población.

En la presente investigación, la concatenación sistemática, armónica y flexible de las etapas de la metodología, le permiten al residente en MF el desarrollo de la habilidad prevenir lepra; brindar una atención médica integral a personas sanas o enfermas y contribuir a la transformación de su estado de salud; además, establecer relaciones empáticas y respetuosas con el paciente, la familia y la comunidad a través de la educación sanitaria, donde se cumplen los principios de educación en el trabajo como principio rector de la educación médica cubana y el vínculo del estudio con el trabajo y la teoría con la práctica. ⁽²⁹⁾

Como expresan López y Valcárcel, ⁽²⁹⁾ a través de la educación en el trabajo, los objetos, métodos y procedimientos propios de la profesión, se convierten en contenidos, formas, métodos y medios para la formación y el desarrollo de sus recursos humanos. Su principal objetivo es contribuir a la formación de las habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales, la adquisición de los métodos más avanzados de trabajo y la formación de los rasgos que conforman su personalidad.

Los procesos formativos de posgrado que se proponen se organizan en los propios servicios del nivel primario de atención, de manera interdisciplinaria y con una integración clínico, epidemiológica y humana; se sigue el modelo de salud cubano sustentado en la APS, basada en el Programa del médico y la enfermera de la familia, ⁽³⁰⁾ asumido como guía de su actuación profesional. Se es consecuente con el criterio de que la atención médica integral es la unidad de los aspectos curativos con los preventivos, de lo biológico con lo

social, así como las condiciones del ambiente físico que están en interacción con el individuo y su colectividad, y que condicionan el proceso salud-enfermedad. ⁽³¹⁾

Para el desarrollo de la habilidad prevenir lepra se tiene en cuenta que este profesional en su quehacer cotidiano debe diagnosticar el problema de salud, e intervenir en su solución mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, para transformar la situación de salud existente, bajo el cumplimiento estricto de la ética médica, la autonomía, el no querer hacer el mal, la beneficencia como principios de la Educación Médica. ⁽²⁹⁾

Conclusiones

Los fundamentos filosóficos, sociológicos, psicológicos, pedagógicos, y los principios de la Educación Médica que se argumentan en el desarrollo de la investigación permiten el sustento de la metodología que se propone y la posterior definición del aparato cognitivo, el aparato instrumental, las recomendaciones para su implementación y su representación gráfica.

Referencias Bibliográficas

1. Rosental M, Ludin P. Diccionario Filosófico. La Habana: Editora Política; 1981.
2. De Armas Ramírez N, Valle Lima A. Resultados científicos en la investigación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2011.
3. Valle Lima A. Metamodelos de la investigación pedagógica. La Habana: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Ministerio de Educación; 2007
4. Peña Fortes M, Ubals Álvarez JM, Peña Fortes B Una alternativa metodológica para la formación filosófica de los estudiantes de medicina. Revista electrónica científico-pedagógica. [Internet]. 2021 [citado 07/03/2024];14(3):175-190. Disponible en: <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/download/338/314/547>
5. Lenin VI. Materialismo y Empiriocriticismo. Moscú, URSS: Editorial Progreso. 1948. Disponible en: <https://www.marxists.org/espanol/lenin/obras/oe12/lenin-obrasescogidas04-12.pdf>
6. Blanco A. Introducción a la sociología de la educación. Editorial Pueblo y Educación. La Habana; 2001.
7. Vigotsky LS. Escuela histórico cultural. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1986.
8. Gutiérrez Segura M, Pérez García LM, Ruiz Piedra, AM, Ochoa Rodríguez MO. Fundamentos teóricos de una metodología para integrar software educativo en rehabilitación estomatológica. Humanidades Médicas. [Internet] 2021. [citado: 14/03/2024];21(3). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/rt/prinFRIENDLY/2092/139>
9. Vigotsky LS. Obras escogidas. Moscú: Editorial Pedagoguika; 1982.
10. Leontiev A. Actividad, Conciencia y Personalidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.1981.
11. Galperin PY. Sobre el método de formación por etapas de las acciones mentales. En: Antología pedagógica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. 1986.

12. Ojeda González JJ, Iglesias León M, León González JL. Diagnóstico de la formación de la habilidad tratar integralmente el dolor en la carrera de medicina en la universidad de Ciencias Médicas de CIENFUEGOS. Revista Universidad y Sociedad. [Internet] 2021. [citado: 13/02/2024];13(1): 235-241. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000100235&lng=es&tlng=es
13. Sixto Fuente S. Concepción pedagógica del proceso de formación de habilidades profesionales en la especialidad de Oftalmología. Estrategia para su implementación en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas] 2018. Disponible en: <https://rc.upr.edu.cu/bitstream/DICT/3883/1/Sahely%20Sixto%20Fuentes.pdf>
14. Cañedo Iglesias C M. Fundamentos teóricos para la implementación de la didáctica en el proceso enseñanza-aprendizaje. [Internet] 2008. [citado: 13/08/2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2008b/395/395.pdf>
15. Bernaza Rodríguez GJ, Addine Fernández F, González García RO. Construyendo ideas pedagógicas sobre la educación de posgrado ante los retos del desarrollo. La Habana: Editorial Universitaria (Cuba), 1a. ed. 2020. 73pp. Disponible en: <https://ftp.isdi.co.cu/Biblioteca/BIBLIOTECA%20UNIVERSITARIA%20DEL%20ISDI/COLECCION%20DE%20LIBROS%20ELECTRONICOS/LE-2060/L>
16. Rojas Hernández KI. Metodología para la formación de habilidades investigativas en la carrera de estomatología [Tesis] en opción al título de Doctor en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, 2022. Disponible en: <https://rein.umcc.cu/handle/123456789/57>
17. Horta Castro Z, Rodríguez Jiménez A, Pérez Bejerano M. El desarrollo de habilidades intelectuales mediante el aprendizaje autorregulado en la formación de profesores de Biología. [Internet] 2020. [citado: 14/02/2024];16(2):191-209. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552020000200191&lng=es&tlng=es.
18. Fornaris-Méndez M, Huepp-Ramos FL, Guerra-Mercado G. El desarrollo de habilidades profesionales en la disciplina principal integradora de la carrera Logopedia. Santiago. [Internet] 2023. [citado: 14/02/2024];161. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5624>
19. Ginoris Quesada O, Addine Fernández F, Turcaz Millán J. Didáctica General. La Habana: Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño; 2006.
20. Addine Fernández F, et al. Didáctica teoría y práctica (compilación). La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2003.
21. Borrero Santiesteban Y. Los métodos problémicos en la formación del estudiante de Medicina. ¿Una alternativa o una necesidad? Edumecentro [Internet]. 2022 [citado 15/08/2024];14. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/2426>

22. Corona Martínez L.A. Toma de decisiones en la asistencia médica y su enseñanza-aprendizaje a través del método clínico. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2019 <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/%20es/cum-71639>
23. Corona Martínez L, Fonseca Hernández M. El aprendizaje del método clínico en la formación médica actual. Una reflexión polémica, necesaria e impostergable. MediSur. [Internet]. 2019 [citado: 02/03/2019];17(2). Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4202>
24. Guerra-Macias I. Estrategia de superación profesional para el desarrollo de habilidades específicas en peritonitis posoperatoria. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2023 [citado: 09/04/2024];52(3). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2871>
25. Bernaza Rodríguez GJ, de la Paz Martínez E, del Valle García M, Borges Oquendo LC. La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Educ Med Super. [Internet]. 2017 [citado 18/06/2024];31(4):1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400020&lng=es
26. Pérez García L.M. La enseñanza con enfoque desarrollador del diagnóstico de anomalías dentomaxilofaciales centrado en el método clínico. [Tesis] en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, 2014.
27. Valcárcel Izquierdo N, Suárez Cabrera A, López Espinosa GJ, Pérez Bada E. La formación permanente y continuada: principio de la educación médica. Edumecentro [Internet].2019 [citado 20/07/2020];11(4):[aprox.7 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v11n4/2077-2874-edu-11-04-258.pdf>
28. Cunill López ME. Modelo pedagógico para el mejoramiento del sistema de evaluación del residente de Ginecología y Obstetricia. Educación Médica Superior [Internet]. 2020 [citado 20/03/2024];34(3):[aprox.19 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2424>
29. López Espinosa GJ, Valcárcel Izquierdo N, Lemus Lago ER, Valdés Mora M. Principios de las ciencias médicas o ciencias de la educación médica en educación de posgrado. Edumecentro [Internet].2018 [citado 20/07/2020];10(4):197-204. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000400014&lng=es.
30. Ministerio de Salud Pública. Programa del médico y la enfermera de la familia. [Internet]. Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. [citado: 01/08/2023]. Disponible en: <http://www.encimed.sld.cu/2023/07/24/nuevo-libro-programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia-segunda-edicion/>
31. Lemus Lago ER, Borroto Cruz R. Funciones del médico de familia en la atención primaria. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. V I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014.p.61-76.