

---

**FACULTAD  
CIENCIAS NATURALES Y AGROPECUARIAS**

MAESTRÍA EN ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS NATURALES

## **EL TRATAMIENTO AL CONTENIDO GINECOSTRÉTICO EN LA EDUCACIÓN MÉDICA SUPERIOR**

Tesis presentada en opción al título académico  
de Máster en Enseñanza de las Ciencias Naturales

Autor: Dr. Alejandro Ballesteros Rodríguez. Especialista en 1er y 2do grado  
en Ginecobstetricia

Tutores: Prof. Auxiliar, Lic. Yuniel Leyva Pérez, Dr.C  
Prof. Titular, Lic Raysa Hernández Batista, Dr.C

HOLGUÍN 2022



## AGRADECIMIENTO

*A mi linda familia por su apoyo, comprensión y por ser fuente de inspiración*

*A mis tutores Raysa y Yuniel que me mostraron el camino.*

*Al doctor Raúl por motivarme a reencontrar el camino de la superación profesional.*

*A Yolanda y Luisma cómplices invaluableles y amigos para toda la vida*

*A Bárbara que me acompaña a todos*



## DEDICATORIA

*Dedico este trabajo a los alumnos de medicina para que lo reciban como un modesto aporte en su formación como buenos profesionales.*



## **SÍNTESIS**

Perfeccionar la educación médica superior constituye una premisa del Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación Superior en Cuba. En este sentido, el tratamiento al contenido ginecostétrico permite a los profesores que imparten esta asignatura redireccionar el trabajo a partir de las potencialidades que presenta el contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino como concreción del método clínico que le permitan la aprehensión en sus estudiantes. Desde esta perspectiva, el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecología y Obstetricia en la Educación Médica Superior, juega un importante papel por el alcance de la preparación en el contenido en esta dirección. De ahí la necesidad de que desde el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecología y Obstetricia se aprovechen las potencialidades que brinda este contenido para desarrollar habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que le permitan la integración del método clínico durante la formación de este profesional es esencia de este trabajo.

La solución a esta problemática que se investiga desde su aporte práctico, se concreta en una metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico de la carrera de Medicina, que se distingue por incorporar las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que debe desarrollar este estudiante al transitar por esta asignatura durante su proceso de formación. Las valoraciones de los resultados obtenidos se comprueban mediante la aplicación de métodos empíricos y estadísticos que ofrecen evidencias positivas de su aplicabilidad.



## ÍNDICE

<b>Contenido</b>	<b>Pág</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS QUE SUSTENTAN LA ENSEÑANZA DE LA GINECOSTETRICIA EN LA EDUCACIÓN MÉDICA SUPERIOR</b>	<b>8</b>
1.1 La enseñanza de la Ginec obstetricia en la educación médica superior, sus referentes teóricos.	<b>8</b>
1.2 Caracterización de la disciplina Ginecología y Obstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina.	<b>14</b>
1.3 Sustentos pedagógicos y didácticos para la enseñanza de la Ginecología y Obstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina.	<b>20</b>
1.4 Estado actual del tratamiento al contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.	<b>23</b>
<b>CAPÍTULO 2. METODOLOGÍA PARA EL TRATAMIENTO DEL CONTENIDO GINECOSTRÉTICO PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA</b>	<b>28</b>
2.1 Argumentos acerca de la metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.	<b>28</b>
2.2 Fundamentos que sostienen la Metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.	<b>30</b>
2.3 Metodología para el tratamiento al para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.	<b>32</b>
2.4 Valoración de los resultados en la aplicación práctica de la metodología elaborada.	<b>42</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>50</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>52</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS</b>	



## INTRODUCCIÓN

En el siglo XX se produjeron grandes cambios en relación a la formación médica, que permitieron incorporar mejoras en el proceso formativo de los estudiantes de medicina. La educación médica ha vivido dos grandes momentos históricos: el primero, es la creación del “Informe Flexner” en 1910 y el segundo la II Declaración de Edimburgo. Estos momentos permitieron generar las condiciones necesarias para sentar las bases de la educación médica y han contribuido en orientar que esta disciplina pueda promover una educación de calidad en estudiantes de medicina y futuros profesionales de la salud.

Se coincide con Silva (2016) en que los retos de la educación médica en el presente siglo nos señalan tendencias curriculares integradas, flexibles y en complejidad creciente, con un enfoque centrado en el estudiante y su aprendizaje, incorporando competencias en tres ámbitos importantes como son: el saber, el aprender a hacer y el aprender a ser.

Como consecuencia Guevara (2010) citado por Domínguez (2020) plantea que la enseñanza de las Ciencias, adquieren un papel importante en la formación de los estudiantes de un cualquier sistema educativo, ya que la alfabetización científica de todas las personas se convierte en una necesidad para la igualdad de oportunidades en el siglo XXI. Por su parte la UNESCO en 1998 declaró la importancia de enseñarlas como un medio para fomentar y desarrollar el pensamiento crítico que permite dar solución a distintos problemas en diferentes áreas. Por otro lado, las disciplinas que incluyen son las encargadas de desarrollar las habilidades necesarias para la interacción responsable con el medio que rodea a todos los individuos que habitan el planeta.

A decir de Dueñas (2001). El proceso de enseñanza - aprendizaje en la universidad, tradicionalmente se ha basado en una formación que privilegia la transformación pasiva de la información, con la acumulación, memorización y repetición de los contenidos, limitando la integración de las diferentes disciplinas, la construcción de aprendizaje significativo, el trabajo multidisciplinario, la solución de problemas con una visión holística o la búsqueda de información necesaria para resolver las situaciones de aprendizaje.

En este sentido Hodges (2011) referencia que la clase expositiva tradicional ya no ofrece todas las respuestas para el desarrollo de habilidades técnicas, de juicios clínicos de la capacidad de solución de problemas. Para Sandoval (2011) en los estudiantes de medicina

se han encontrado deficiencias en aspectos como la fragmentación del conocimiento, ritualización del saber y el interés de acoger conceptos sólo para responder exámenes, lo cual genera conceptos frágiles que no permiten el desarrollo de procesos cognitivos, ni el uso del conocimiento para la resolución de problemas o la transformación de concepciones previas.

Uno de los avances más importantes de las últimas décadas es el referente a la salud sexual y reproductiva, la cual ha transitado de la atención médica con un enfoque individualizado de alta especialidad y con una visión puramente clínica, a procesos integrales de atención para grandes grupos de la población con un enfoque social y de desarrollo humano; así como en fuertes procesos educativos que hacen posible el desarrollo bio-sico-social adecuado en busca de un equilibrio entre las acciones de promoción, prevención y rehabilitación con una plena armonía entre la formación de recursos humanos con conocimientos, habilidades y actitudes para la atención médica, y resolver las necesidades de la población e integración de los conocimientos precedentes basado en la disciplina principal Integradora..

En este sentido una de las disciplinas que tributan a lo anterior es la Ginecología y Obstetricia la que juega un importante papel en la formación de este estudiante, al ocuparse del estudio de las principales afecciones del sistema reproductor femenino, entre los aspectos de gran relevancia se encuentran las afecciones ginecológicas y obstétricas más frecuentes en la población.

Es importante significar como a partir del plan de estudio vigente en la educación médica superior la asignatura Ginecología y Obstetricia Médica juega un rol en cuanto a la finalidad que se quiere lograr en el profesional que se forma, donde se dote de conocimientos y habilidades que debe adquirir en el campo clínico desde el punto de vista salud-enfermedad, y de igual manera puede identificar las principales patologías asociadas al sistema reproductor femenino que causan enfermedades.

En este orden uno de los contenidos de gran relevancia que recibe el estudiante de la carrera de medicina es el concerniente al tratamiento de patologías asociadas al tracto genital anterior y en este sentido el cáncer cérvico uterino constituye una de las invariantes poco trabajadas.

Es por ello que boletín fotográfico de salud ofrece, en su edición del mes de diciembre de 2019, las estadísticas actualizadas sobre mortalidad y morbilidad por cáncer Cervicouterino a nivel mundial y en Cuba de acuerdo a los datos proporcionados por el GCO, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP).

A partir de estos elementos y el recorrido epistémico realizado a partir de la revisión de las investigaciones relacionadas con la temática, Ferrá (2009), Callejas (2011), Moré y Yang (2016), Quintero (2017), Cunill (2018) y Gómez (2019) así como el registro de la práctica pedagógica del investigador, a partir de la profundización en la temática, demuestran que en la práctica educativa existen evidencias que atentan contra una enseñanza de calidad entorno a los contenidos ginecostrético del estudiante de la carrera de medicina entre las que se pueden referir:

- Falta de conocimientos por parte del colectivo de profesores que imparten la asignatura de Ginecología y Obstetricia en la carrera de medicina para la implementación articulada del sistema de conocimientos para dar tratamiento al contenido ginecostrético, lo que incide en la escasa sistematización en el currículo de los contenidos relacionados con la temática, con énfasis en el diagnóstico precoz de lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino
- Insuficiencias durante el proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos ginecostrético, con énfasis en las invariantes del contenido para lograr una adecuada articulación desde la disciplina en el estudiante de la carrera de Medicina.
- Limitados conocimientos acerca de las potencialidades que brinda la asignatura Ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de medicina para el desarrollo de un proceso de enseñanza - aprendizaje de calidad.
- Ausencia de materiales didácticos que integren lo teórico-práctico que permita la profundización en el contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de habilidades en el diagnóstico precoz de lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, debido al poco tiempo con que cuenta la asignatura en la carrera de Medicina.

Es así que se precisa como **problema científico**: Insuficiencias teóricas y metodológicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante de la carrera Medicina limitan el



tratamiento al contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de habilidades en el diagnóstico precoz de lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.

La lógica seguida en la investigación define como **objeto de investigación**: El proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecobstetricia en los estudiantes de la carrera de Medicina; considerando que para resolver la problemática determinada se deben lograr conocimientos ginecostrético en el estudiante de la carrera que impacte ya una vez egresado debe transformar.

Es así que una solución a la problemática que se investiga, se precisa en el siguiente **objetivo**: Elaboración de una metodología para el tratamiento del contenido ginecostétrico para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina que permita su inserción en la práctica educativa de la educación médica superior.

En este sentido se declara como **campo de acción**: el desarrollo de habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de la ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de medicina.

Para la conducción de esta investigación se parte de la siguiente **hipótesis**: considerar el carácter pedagógico y didáctico del contenido ginecostrético en la enseñanza médica superior es punto de partida para elaborar una metodología que discorra sobre el valor del contenido ginecostrético en los estudiantes de la carrera de medicina, lo que favorecerá el desarrollo de habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para dinamizar el contenido desde las particularidades de sus estudiantes en los escenarios para los que se forma.

La lógica de la investigación para ofrecer respuesta al problema abordado se concreta a partir de las siguientes tareas científicas:

1. Fundamentar teóricamente la enseñanza de la Ginecología y Obstetricia en la educación médica superior en el contexto educativo.
2. Caracterizar de la disciplina Ginecología y Obstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina.

3. Fundamentar el contenido ginecostrético del estudiante de la carrera Medicina teniendo en cuenta las particularidades y su contextualización en la disciplina Ginecología y Obstetricia.
4. Diagnosticar el estado actual de la enseñanza de la Ginecología y Obstetricia, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el estudiante de la carrera Medicina.
5. Diseñar una metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina que permita su inserción en la práctica educativa.
6. Valorar los resultados en la aplicación práctica de la metodología elaborada.

La metodología investigativa empleada se sustenta en el método científico y su carácter dialéctico materialista y se concreta en los siguientes métodos:

**Métodos teóricos:**

**Análisis-síntesis:** se emplea en todo el proceso investigativo, para estudiar las evidencias teóricas y empíricas y revelar los aportes e insuficiencias referentes tratamiento del contenido ginecostrético en los estudiantes de la carrera Medicina y concretar así la investigación en la metodología que da respuesta al problema científico en unidad dialéctica con el inductivo-deductivo.

**Histórico-lógico:** para contextualizar el objeto de estudio a partir de los referentes históricos hasta la situación actual, en la búsqueda de características y rasgos que permiten profundizar en la temática que se estudia.

**Hipotético-deductivo:** se expresa en la valoración de la predicción de la hipótesis como respuesta viable al problema, desde los razonamientos hipotéticos que conducen la lógica y el desarrollo de la investigación, así como la construcción de los aportes.

**Modelación:** para la elaboración de las invariantes metodológicas que conforman la metodología desde la abstracción de los componentes teóricos y prácticos esenciales para el tratamiento al contenido ginecostrético como aporte de la investigación desde una perspectiva sistémica-estructural-funcional.

**Métodos empíricos:**

**Observación:** para enriquecer el diagnóstico de los estudiantes de la carrera de Medicina; y su claustro de carrera sobre el tratamiento al contenido ginecostrético, además a lo largo de la investigación como medio para corroborar la efectividad de la misma.

**Entrevista grupal e individual:** en la detección de opiniones, percepciones, intereses de los participantes en la temática que se investiga y profundizar en las particularidades de las informaciones obtenidas.

**Encuesta:** para obtener información general del objeto de estudio, y determinar las fortalezas, debilidades y contradicciones empíricas, que se generan en el proceso investigativo.

**Experimento pedagógico:** en la modalidad de cuasiexperimento con series cronológicas de un solo grupo, con la intención de realizar una valoración en la práctica de la aplicabilidad de la metodología propuesta para la preparación entorno al contenido ginecostrético y medir determinado impacto en los estudiantes involucrados

**Análisis y crítica de fuentes:** para realizar, desde la revisión documental, un análisis crítico mediante el estudio, revisión y profundización del modelo del profesional, plan de estudios de la carrera medicina, programa de la disciplina, informes de validación, preparación de asignaturas; para adoptar posiciones didácticos-metodológicas relacionadas con el objeto de investigación.

**Métodos y procedimientos estadístico-matemáticos:** se utilizan herramientas de la estadística inferencial para el procesamiento de los datos que se obtengan en la entrevista, encuesta y el experimento pedagógico. Se utiliza como recurso metodológico la triangulación de fuentes para la interpretación y obtención de los resultados obtenidos con la aplicación de los métodos teóricos y empíricos, para llegar a síntesis conclusivas.

La presente investigación concibe como universo a la comunidad docente y estudiantil de la carrera de medicina del Hospital docente materno infantil “Luis Mario Cruz Cruz” del Municipio de Banes, provincia de Holguín, y asume como población aquella que participa en el proceso de formación de estudiantes de esta carrera, singularizado en una muestra inicial intencional de 8 profesores y 30 estudiantes 20 del 4to año y 10 del 6to año que participan en la rotación.

El **aporte práctico** se concreta en una metodología para para el tratamiento al para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico

uterino en los estudiantes de la carrera de medicina, diseñado a partir de invariantes del contenido que se distingue por incorporar las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que debe desarrollar este estudiante al transitar por esta asignatura durante su proceso de formación.

## **CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS QUE SUSTENTAN LA ENSEÑANZA DE LA GINECOSTETRICIA EN LA EDUCACIÓN MÉDICA SUPERIOR**

### **1.1 La enseñanza de la Ginecología y Obstetricia en la educación médica superior, sus referentes teóricos**

La Ginecología y la Obstetricia constituyen una de las especialidades que se ocupa de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud reproductiva y sexual de la mujer. En este sentido la Ginecología se ocupa de la fisiología de las afecciones de los órganos reproductores femeninos en estado de no embarazo.

Por otra parte la Obstetricia es aquella parte de la medicina que trata la gestación, el parto y el puerperio; por su parte, la semiología es la ciencia que estudia síntomas y signos de las enfermedades, incorporando como elementos esenciales la anamnesis y el examen físico; en sus aspectos fundamentales, la semiología en ginecología y obstetricia es similar a lo aprendido en semiología general. Esto hace que el objeto de esta disciplina venga determinado por la metodología apropiada, para poner en evidencia, y poder estudiar dos elementos importantes relacionados con el aparato reproductor femenino y su buen funcionamiento.

Es por ello que el nacimiento de esta especialidad se remonta en la antigüedad donde en primer lugar aparecen las primeras técnicas de la obstetricia en cuestiones de parto fundamentalmente y luego aparece entonces la ginecología. Es así que Sedano (2014) realiza un análisis de su surgimiento donde parte de que el Papiro de Ebers (1550 a. C.) (3,5), contiene compendios médicos, información ginecológica de la época sobre prolapsos, qué hacer con cuadros de irritación genital, duchas vaginales, pesarios y hasta cómo provocar un aborto.

Así como en la prehistoria, las mujeres eran atendidas sólo por mujeres, el parto lo desarrollaban en cuclillas, en el suelo o sobre ladrillos. Los estimulantes del parto que también figuraban en ese papiro eran seguramente lo validado de la época y consta del uso de sal, cebolla, aceite, menta, incienso, vino, cáscaras de escarabajo y tortuga. No faltaron en él las orientaciones sobre la lactancia.

Según Domínguez (2018)<sup>1</sup> la historia tradicional de la enseñanza de las asignaturas en los primeros dos años de la carrera de medicina, se basa principalmente en clases expositivas y en el profesor como concepto único de lo que el estudiante debe aprender; en otras palabras el aprendizaje está centrado en el docente. Desde mediados del siglo pasado se comenzaron a desarrollar metodologías que estuvieran más acordes con el desarrollo integral del estudiante, y en el modelo de una educación constructivista.

Acercarse a los referentes teóricos de la enseñanza de la Ginecología y Obstetricia en la educación médica superior lleva a realizar una mirada del origen y evolución de esta disciplina. Lo que conduce en un primer análisis de esta importante asignatura en la formación del estudiante de la carrera de medicina a lo largo de la historia y lo que acontece en la actualidad, además de lo que existe consenso mundial respecto a su génesis.

Según Sedano (2014) hacia (1500 a. C), aparecen en egipcios y judíos las primeras prácticas sensatas especialmente higiénicas, con exploraciones genitales e intervenciones obstétricas como versiones internas, embriotomías y cesáreas post mortem. Hay quien sostiene que el alumbramiento se producía en cobertizos especiales, con techos de paja y que la madre mordía la placenta después del parto, pero esto no está tan claro ¿Leyenda o realidad?

En Mesopotamia (4000-331 a. c.). Aquí y como se ha visto en otras culturas posteriores, el embarazo ponía a la mujer en condiciones de impureza (6,2), predispuesta a la acción de fuerzas malignas y esa condición ha argumentado ser una de las razones de su aislamiento y separación del grupo en el momento del parto. Hacia 3000 a. C. ya hacían referencias al embarazo prolongado y daban recomendaciones sobre evitar el coito tras el parto.

La primera regulación conocida sobre medicina aparece en el código de Hamurabi 1700 a. C. Entre ellos primaba una condición sobrenatural de la enfermedad y ésta era un castigo impuesto por diferentes demonios. El médico, para poder curar al enfermo, lo primero que debía identificar era cuál de los 6000 posibles demonios era el causante del problema. Probablemente, el desarrollo de la Obstetricia se inició en el valle del Indus y desde allí se extendió al Oriente Medio como hacia toda la India. Aquí, como en todas las sociedades

---

<sup>1</sup> Domínguez. L. Intervención educativa sobre el Ébola para estudiantes de Medicina de. 5to año.2018.

primitivas y en otras civilizaciones antiguas, las mujeres atendían los partos y eran conocedoras de remedios populares.

Uno de los grandes personajes de la medicina india fue Sushruta (VI a. C.), quien escribió un tratado de 900 páginas que se conoce como el primer libro quirúrgico con descripción de operaciones de todo orden incluyendo el área obstétrica. La cuarta parte de su libro lo dedicó al parto. En él describió cesáreas e instrumentos como el fórceps y espéculos para usos tanto vaginales como rectales.

En otro orden este autor acota que en la antigua Grecia como posteriormente en Roma, ya existían manifestaciones claras de participación en el tema de cesárea post mortem, llegando a ser práctica obligatoria en el 715 a. C. entre los romanos. Allí se obligaba a extraer el feto a toda mujer que muriese durante la gestación o durante el parto, antes de darle sepultura.

Hacia el año 400 a. C. se inició el estudio de la Anatomía del hombre y animales, base de la medicina científica. Los médicos comenzaron a dejar de mirar hacia el más allá como solicitud de ayuda a su desconocimiento. En aquellos tiempos en Roma (130-150 d. C.), cuando las parteras solicitaban ayuda, la acción de los médicos sólo se concretaba a mutilar los fetos dentro del vientre materno y a extraerlos, utilizando pinzas, ganchos y cuchillos; instrumentos ya descritos también en la cultura India en el Ayurveda, en el 1500 a. C.

Sorano de Éfeso (98-138 d. C.), considerado el padre de la Ginecología y Obstetricia, escribió su obra maestra "Sobre las enfermedades de las mujeres", en el que incluyó un tratado sobre el parto y que se usó como guía por más de quince siglos. Fue el primer obstetra reconocido de la historia. En su obra describió maniobras para la atención del parto en podálica, cómo cambiar la posición del feto hacia cefálica y el desprendimiento de los hombros. Escribió sobre distocias, cómo proteger periné en el parto semejante a lo actual, así como también sobre siete instrumentos para destruir los fetos muertos y extraerlos del vientre materno.

No hizo referencia alguna sobre instrumentos para el extraer el feto vivo. Si bien realizó una de las primeras disecciones completas del útero, tenía rechazo hacia la disección por su supuesta inutilidad, lo que probablemente frenó la evolución de la Obstetricia hasta el tiempo de Vesalio. En épocas en que en Roma era frecuente la práctica del aborto criminal, fundó las indicaciones de la interrupción del embarazo.

Por su parte González (2017) hace referencia a que tras el sueño de la Edad Media, renacieron las artes, las ciencias y también la Obstetricia. Los viejos manuscritos son leídos con avidez y ante la necesidad de difusión de las experiencias, aparecieron los textos para la atención de mujeres embarazadas y comadronas.

En 1513 el médico germano Eucharius Röslin, confeccionó el libro “El Jardín Rosa” apoyado en los escritos de Sorano del Siglo II y en los de Mustio (o Moschion) del Siglo VI. Su traducción inglesa en 1540, se convirtió y se mantuvo como el texto más popular sobre el arte de atender parto hasta el Siglo XVII. Contenía indicaciones sobre la alimentación en el embarazo, pero no de los cuidados prenatales.

El año 1650 fue trascendente para la Obstetricia. Los cirujanos tuvieron acceso a la sala de partos del Hotel Dieu en París y de esta forma los hombres iniciaron sus prácticas en Obstetricia, hecho que luego se dio en España y 100 años más tarde en Alemania.

En otro orden se plantea que en los siglos XVII y XVIII, la “Edad de la Ilustración”, época en que se enfatizó el poder de la razón, se observó una notable preocupación por los trabajos obstétricos científicos, los que contribuyeron al avance de este arte. Hendrik van Deventer (1651-1727) en La Haya, escribió sobre las “deformidades de la pelvis y el parto estacionado”; Hendrik Van Roonhuyze (1622-1672) en Ámsterdam destacó al aconsejar la cesárea en los casos de desproporción feto pélvica, aun cuando estaba proscrita en París debido a la alta mortalidad asociada.

En Holanda, en su tratado de Obstetricia, Enrique Van Deventer (1651-1724) mostró la inexactitud de las creencias que se tenían hasta entonces de que el feto se abría camino al exterior por sus propias fuerzas. Charles White (1728-1813) proclamó la asepsia obstétrica.

Si bien es cierto que en el período de la Ilustración se observó un gran avance, en el Siglo XIX, la progresión de este quehacer fue vertiginosa. Tanto así, que el desarrollo de la ginecología se separó de la obstetricia. En 1804, Wenzel realizó el primer parto prematuro artificial; en 1805 Osiander practicó la primera cesárea baja cervical y en 1812 Naegele estableció el modo para calcular la edad gestacional y la fecha probable de parto, considerando la amenorrea.



Fue en 1821, con el descubrimiento fortuito de la auscultación en obstetricia por el médico internista J. Alexandre Lejumeau, cuando este método se estableció como un hito obstétrico para mostrar la vitalidad fetal *in útero*.

La introducción de la anestesia, en ginecología como en obstetricia, fue de un gran logro y avance. Young Simpson (1774-1870), en 1847 en Edimburgo, utilizó con éxito el éter para aliviar el dolor en el parto y el año siguiente, el cloroformo como analgésico. Sin embargo, este método no se consolidó hasta que John Snow en Londres, administró cloroformo a la reina Victoria en 1853, haciéndose socialmente aceptable su uso en el parto.

Se coincide con Sedano (2014) en que las últimas décadas, la evolución de la Medicina en general ha mejorado la prevención, el diagnóstico, manejo y pronóstico de las diferentes patologías (diabetes, hipertensión, cardiopatías, endocrinopatías, trasplantes etc.) y eso ha influido en nuestro quehacer de la misma forma, pero la espectacular evolución de la Pediatría Neonatal, la Neonatología y su interacción con la obstetricia, han permitido una progresión inesperada en el pronóstico de los embarazos de alto riesgo hasta nuestros días. La evolución de esta disciplina constituye un elemento esencial para llevar a cabo la enseñanza de esta ciencia muy a tono con los acontecimientos que se acentúan en términos de prevención. A criterio de este autor constituye esencial ahondar sobre cómo desde el proceso de enseñanza aprendizaje de la ginecobstetricia en los diferentes momentos por lo que ha transcurrido se aprecia una reducción desde el componente académico que le dificulta al estudiante poder enfrentarse a un proceso formativo de calidad.

Es por ello que se coincide con Ilizástigui<sup>2</sup> citado por Domínguez (2020) en que las escuelas de medicina han cambiado constantemente los planes de estudio en todo el orbe y se ha originado un cambio proporcional en la organización de la enseñanza médica, lo que se ha puesto de manifiesto en su filosofía, en los programas, en las tecnologías para la enseñanza y en la evolución de los conocimientos, que en el campo de la educación médica es la consecuencia del impacto que sobre tal educación tiene el desarrollo científico - técnico en las últimas décadas del siglo XX y las primeras del XXI, la organización de la salud pública, y el progreso de las ciencias pedagógicas.

---

<sup>2</sup> Ilizástigui Dupuy F. Salud, medicina y educación médica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas;1985.

Como parte de las acciones gubernamentales en el año 1993, después de la Cumbre Mundial de Educación Médica, celebrada en Edimburgo se fue desarrollando un movimiento internacional para la búsqueda de un cambio articulado entre la educación médica, la práctica médica y la organización de salud que posibilitara la formación de un profesional que respondiera a las necesidades socioeconómicas de sus respectivos países y fuera capaz de enfrentar los avances científicos y tecnológicos sobre la base de la cooperación e interrelación.

Es por ello que constantemente el estudiante de medicina necesita relacionar los conceptos e integrarlos, así como retener otros que están separados; asimismo, necesita aprender a relacionar las partes, tanto como sintetizar u observar y ver el cuadro en toda su amplitud, y esto, además del conocimiento sobre la forma o manera de aprender de los estudiantes, ha guiado las grandes reformas curriculares ocurridas a escala mundial.

A criterio de este autor la enseñanza de la asignatura Ginecología y Obstetricia es fundamental que el estudiante se dote del sistema de conocimientos recibidos durante la carrera en los años iniciales que le permita cuando llegue a su rotación por la especialidad contar con las habilidades necesarias para poder desarrollar con éxito el trabajo en el hospital, pues en el orden didáctico se obtiene un mejor aprendizaje cuando se llega a este momento donde logra integrar el sistema de conocimientos frente a pacientes, cuestión muy deteriorada en la actualidad.

El autor considera que la enseñanza de esta disciplina obliga al docente a realizar profundas transformaciones en el campo de los objetivos, contenidos, métodos, modos de evaluación y recursos tecnológicos empleados. Siendo así, este proceso debe organizarse de manera que los estudiantes perciban cómo los conocimientos teóricos permiten guiar su desarrollo y esta última como criterio de la verdad, dan validez.

A decir de Addine (2003) todo esto condiciona un proceso de enseñanza aprendizaje de calidad en el presente siglo dada las transformaciones ocurridas en la educación superior médica, lo cual constituye un sistema donde, tanto la enseñanza como el aprendizaje, como subsistemas, se basan en una educación desarrolladora, que implica una comunicación y actividad intencionales, cuyo accionar didáctico genera estrategias de aprendizajes para el desarrollo de una personalidad integral y autodeterminada del educando, en los marcos de la escuela como institución social transmisora de la cultura.

Estos procesos influyen de manera muy significativa en el diseño y práctica de la enseñanza de la Ginecología y Obstetricia en estudiantes de la carrera medicina en él, lo que demanda de un trabajo metodológico dinámico motivado hacia un aprendizaje significativo, que estimule y aliente la profesión.

## **1.2 Caracterización de la disciplina Ginecología y Obstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina**

En este acápite, se expone una caracterización de la disciplina de Ginecología y Obstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina, desde la consideración de que este es un conocimiento que ha evolucionado en la implementación de los diferentes planes estudio, así como el recorrido epistémico sobre la temática y la experiencia del investigador sobre el tema, lo que le permiten determinar los siguientes indicadores:

- Análisis de la asignatura Ginecología y Obstetricia en la carrera medicina en su concepción del Plan de Estudio D transformado.
- Perfeccionamiento de la asignatura de Ginecología y Obstetricia con la finalidad de mejorar el plan de estudio de la carrera de medicina, teniendo en cuenta las condiciones actuales.

La formación del estudiante de la carrera de medicina constituye una de las prioridades desde sus inicios, lo cual ha permitido en el mundo y en Cuba un cambio sustancial en la formación de este profesional , lo que se ha puesto de manifiesto en su filosofía, en los programas, en las tecnologías para la enseñanza y en la evolución de los conocimientos, que en el campo de la educación médica es la consecuencia del impacto que sobre tal educación tiene el desarrollo científico - técnico en las últimas décadas del siglo XX y las primeras del XXI, la organización de la salud pública, y el progreso de las ciencias pedagógicas.

En este sentido se coincide con Robinson (2014) citado por Domínguez (2020) quien realiza en su estudio que desde 1726 se inició en Cuba la enseñanza de la medicina, con un nivel científico bajo, métodos de estudio metafísicos y dicotomía entre la teoría y la práctica. En 1797, 1842, 1863 y 1887 se hicieron reformas en la enseñanza médica, se introdujeron cambios curriculares, nuevas asignaturas, cátedras extrauniversitarias y prácticas en los

hospitales. En el período 1902- 1958, en los planes de estudio persistieron el cientificismo y el enciclopedismo y la falta de atención a las necesidades de salud de la población.

Con el triunfo revolucionario de 1959, se produjo un cambio en la política estatal y se otorgó el derecho a la salud del pueblo y el deber de garantizarla por parte de Estado, de manera que el éxodo de médicos y la necesidad de formación aceleraron el desarrollo de la educación médica superior.

Luego en el 1962 se iniciaron las ciencias médicas básicas con un programa integrado por áreas, de carácter horizontal, que duró 3 años y sin buenos resultados. A partir de 1965 se estableció la integración vertical en aspectos preventivos y psicológicos y se crearon nuevas asignaturas. Posteriormente, en 1969, por la necesidad del desarrollo docente asistencial y el trabajo docente diario, se diseñó el plan integrado de medicina, fundamentado en la forma horizontal y vertical de integración de los contenidos, en el que aparecían importantes contenidos médico sociales y un hecho de gran trascendencia se consolidaba: que los estudiantes concurrieran a la atención primaria de salud (APS) en los policlínicos.

Como parte de lo que ocurría a nivel internacional en 1978, en la Conferencia Internacional de Alma Atá, se planteó la necesidad del desarrollo de la atención primaria de salud y la estrategia para cumplir la meta de “Salud para todos en el 2000”. Su implantación como estrategia fue decisiva para los sistemas de salud, representa el primer nivel de contacto y está dirigida hacia la solución de las necesidades y problemas de salud concretos de la población.

A partir de 1985, ante la necesidad de formación de profesionales de la salud encargados de la atención integral a la población, se modificaron los planes de estudio teniendo en cuenta las experiencias mundiales desarrolladas durante 1981 y 1982. A tales efectos, se diseñó un nuevo plan basado en la identificación de los problemas de salud que el profesional médico debía resolver para llevar el cambio cualitativo en la enseñanza de la medicina en Cuba, con el desarrollo de la medicina familiar, para de esta forma cambiar el enfoque eminentemente biológico, centrado en la enfermedad, hacia uno biopsicosocial, con acciones fundamentales de promoción de salud y de prevención de riesgos y enfermedades, lo que marcó la transformación en el campo de la salud.

En 1993, después de la Cumbre Mundial de Educación Médica, celebrada en Edimburgo se fue desarrollando un movimiento internacional para la búsqueda de un cambio articulado

entre la educación médica, la práctica médica y la organización de salud que posibilitara la formación de un profesional que respondiera a las necesidades socioeconómicas de sus respectivos países y fuera capaz de enfrentar los avances científicos y tecnológicos sobre la base de la cooperación e interrelación.

En este sentido a juicio del autor la universidad médica es necesaria la formación de médicos de perfil amplio, con un dominio profundo de los elementos básicos y esenciales de la profesión y capaces de resolver en la base, de forma activa, independiente y creadora, los problemas de salud más generales que se les presenten; es por ello que la educación médica en Cuba se basa en una serie de principios resultantes de la interacción de los que rigen los sistemas educacionales y de la salud pública. Por otra parte, la organización y diseño curriculares parten de los principios de la vinculación de la teoría con la práctica y del estudio con el trabajo.

La continuidad de perfeccionamiento del profesional de la carrera de medicina se ha ido dinamizando con los consecutivos cambios en los diferentes planes de estudio los cuales se han caracterizado por la introducción paulatina de elementos del sistema de conocimiento ginecostrético, con la finalidad de elevar el nivel científico teórico de este profesional y el desarrollo de sus habilidades.

A partir del perfeccionamiento al plan estudio de la carrera medicina en al año 2010 y hasta el año 2015 como parte del plan de estudio D, se centró en la estancia introductoria de Sociedad y Salud y esta sufrió dos perfeccionamientos que la transforman en “Introducción a la Medicina General Integral”. En el Policlínico Universitario se convierte en M.G.I-I.

A juicio de este autor este perfeccionamiento no logró el cumplimiento efectivo de los objetivos propuestos en el modelo del profesional pues la asignatura de Ginecología y Obstetricia queda muy fragmentada al recibir algunos elementos en los años que le preceden por lo que al rotar por la especialidad carecían de las habilidades necesarias para enfrentar las diferentes situaciones de los pacientes.

Sin embargo, múltiples son los factores que han demostrado que esta concepción de modelo del profesional no satisface las intenciones educativas y formativas para la cual está llamada la formación del profesional de la carrera de medicina, incluyendo los referidos a cómo preparar a este profesional para el tratamiento al contenido ginecostrético con énfasis

en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.

La esencia de la crítica apunta que se reconoce que hay que perfeccionar el quehacer de la asignatura y este profesional tiene un importante rol; sin embargo, desde los problemas profesionales y objetivos del modelo no se reconoce explícitamente este fin.

Paralelamente en el año 2011 se celebra el VI Congreso del Partido Comunista de Cuba celebrado, donde se aprueban los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución. En ellos se declara, entre otros aspectos, dar continuidad al perfeccionamiento de la educación (Lineamiento 143); elevar el rigor y efectividad del proceso docente educativo para incrementar la eficiencia del ciclo escolar (Lineamiento 151); y actualizar los programas de formación e investigación en las universidades en función del desarrollo económico y social del país y de las nuevas tecnologías (Lineamiento 152). A lo cual no escapa la educación médica superior.

Es por ello que desde el año 2014 se comienza a implementar el Plan de Estudio D, el cual entre los elementos que lo caracterizan se encuentra que “En el proceso de enseñanza aprendizaje *prevalece la didáctica tradicional*, utilizándose métodos, medios y formas organizativas que no favorecen el papel activo de los estudiantes en su proceso de formación”.

Una de las premisas fundamentales de este plan de estudio lo constituye el continuo incremento de la calidad en el proceso de formación, aspecto en el que hay que seguir trabajando pues durante todo el proceso de formación del estudiante de la carrera de medicina se le presta mayor atención al componente teórico, elemento este que atenta en el desarrollo exitoso de esta asignatura en condiciones de rotación.

Precisamente en la confección de este plan de estudio dividido en años y semestres la asignatura de Ginecología y Obstetricia se ubica en el cuarto año y octavo semestre con total de 248 horas y una duración de 10 semanas, la misma contribuye a promover y mantener una sexualidad sana, basada en conductas y estilos de vida saludables, en busca de un equilibrio entre las acciones de promoción, prevención y rehabilitación con una plena armonía entre la formación de recursos humanos con conocimientos, habilidades y actitudes para la atención médica así como resolver las necesidades de la población.

Entre sus objetivos generales se encuentra realizar acciones de promoción de salud y prevención de las afecciones ginecológicas y obstétricas para mejorar el estado de salud sexual y reproductiva de las mujeres y diagnosticar las afecciones ginecológicas y obstétricas más frecuentes en la población, aspecto que a juicio de autor no se logra durante el desarrollo de asignatura al quedar simplificado el desarrollo de habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.

En este sentido se hace necesario profundizar en las habilidades para el diagnóstico de estas lesiones y el cáncer cérvico uterino al ser una de las principales patologías que provocan mortalidad en la actualidad al constituir. Durante el desarrollo de la asignatura formando parte de su plan temático de las 248 horas previstas en sus XV temas solo se le dedican 5 horas clases al análisis de dichas patologías y no se trabajan las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino de gran importancia en los momentos actuales.

Por lo que se precisa de mayor número de horas para el trabajo de estas patologías en él y así poder cumplimentar el objetivo número 5 de la asignatura y materializar la función de investigación dentro del modelo de este profesional, con un enfoque social, en la identificación y solución de problemas de salud en las personas, familias, grupos y comunidad asignada para su atención y la participación en el análisis de la situación de Salud como instrumento científico, metodológico, aplicativo, con el equipo básico de trabajo y la comunidad, para identificar, priorizar y solucionar los problemas de salud comunitarios. Por otra parte, al realizar el análisis del sistema de habilidades a desarrollar por este profesional como parte de su modelo de formación las mismas se agrupan en:

1. Habilidades generales
2. Habilidades específicas de la profesión
3. Habilidades de promoción y prevención.
4. Habilidades de diagnóstico médico.
5. Habilidades de tratamiento médico y rehabilitación
6. Habilidades vinculadas con la salud ambiental.
7. Habilidades con relación a los aspectos medico legales.

A juicio de este autor existe una causa fundamental que impide el desempeño del estudiante durante el desarrollo de la asignatura y radica en que no existe una correspondencia entre

los objetivos de la disciplina-las habilidades previstas en el modelo del profesional y por consecuencia no se explicita entre los objetivos del año, de ahí el trabajo que debe encaminar para que el estudiante de la carrera de medicina desarrolle habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones malignas y el cáncer cérvico uterino que le permita dar cumplimiento a los objetivos de la asignatura muy a tono con el desarrollo de esta ciencia en el siglo XXI.

El estudio precedente permite asumir en esta investigación las fortalezas que presenta la asignatura de Ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de medicina en el para la introducción del contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, derivada de los estudios de investigaciones de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, las que reconocen que:

- La asignatura Ginecología y Obstetricia, contribuye a su perfeccionamiento con la finalidad de mejorar el plan de estudio de la carrera de medicina, teniendo en cuenta las condiciones actuales.
- La necesidad del perfeccionamiento del plan de estudio, en respuesta a las demandas sanitarias y encargo social, en el marco nacional e internacional.
- La necesidad de trabajar con el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones malignas y el cáncer cérvico uterino que fortalezcan el trabajo del estudiante frente a pacientes.
- Cobertura de adaptaciones curriculares al poder modificar y perfeccionar el Programa de disciplina y asignatura, así como la introducción del tema y resultados científicos en los cursos de postgrado.
- Necesidad de integración entre los contenidos de MGI, con contenidos de las disciplinas de las Ciencias Básicas Biomédicas y de la Clínica, en especial de los primeros cuatro semestres.
- El permanente perfeccionamiento del modelo del profesional de la educación médica superior.

La caracterización realizada en torno al tratamiento del contenido ginecostrético en la formación del estudiante de la carrera de medicina a partir de sus dos indicadores permite precisar:



1. La existencia de investigaciones que potencian el tratamiento al contenido ginecostrético en el proceso de formación del estudiante de la carrera de medicina.
2. Los contenidos de la disciplina y asignatura han tenido salida a través de los diferentes planes de estudios en las asignaturas relacionadas con la anatomía y la fisiología médica de forma general . Sin embargo, el tratamiento al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino no constituye una potencialidad durante el desarrollo de la asignatura y por tanto no es reconocido explícitamente en la concepción académica del currículo.
3. No se tiene en cuenta, las particularidades del contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino como aspecto que permite darle cumplimiento a los objetivos del año académico como parte de los objetivos generales del modelo del profesional.
4. En las orientaciones metodológicas es incipiente el tratamiento a estas habilidades con énfasis en las que tienen que ver con el diagnóstico a las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino. Aspecto que contradice los fundamentos del modelo del profesional de la carrera de medicina.

### **1.3 Sustentos pedagógicos y didácticos para la enseñanza de la ginecobstetricia en la formación del estudiante de la carrera Medicina.**

La formación de educadores es una tarea permanente de la sociedad cubana desde sus orígenes. El propósito es egresar un profesional que tenga el nivel de preparación para desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje en la educación general media y media superior. Hourrutinier (2006), destaca que la formación en la Educación Superior en Cuba, tiene como propósito el desarrollo integral del estudiante desde el pregrado hasta el postgrado; con perfil amplio, competente y comprometido como se expresa en los modelos del profesional de la universidad cubana.

Desde la pedagogía varios autores han hecho referencia a diversas denominaciones en torno a los procesos que se producen en la institución educativa, pero todos coinciden en que se produce una unidad dialéctica entre las diferentes categorías pedagógicas: la instrucción, la educación, la enseñanza, el aprendizaje, el desarrollo y la formación, para alcanzar el fin de la educación. Durante el proceso de formación el profesor debe garantizar

la unidad del conocimiento, el desarrollo de capacidades y la formación de convicciones, actitudes y rasgos del carácter, en síntesis, lograr una educación desarrolladora que implique la formación de un egresado comprometido y competente acorde al modelo del cual se forma. En Cuba, la Universidad se caracteriza por ser una universidad científica, tecnológica y humanista.

La misión de la universidad cubana arroja el mensaje que trasciende de estas posiciones en la formación de los nuevos profesionales, la que debe manifestarse como expresa Delors, J. (1996) "... Sobre todo debe estar en condiciones de poder aprovechar y utilizar durante toda la vida cada oportunidad que se le presente de actualizar, profundizar y enriquecer ese primer saber y de adaptarse a un mundo en permanente cambio<sup>3</sup>".

En este sentido múltiples investigaciones de pedagogos y psicólogos cubanos estudian al aprendizaje o elementos que lo fundamenten desde el contexto nacional los que a su vez enriquecen los argumentos teóricos y metodológicos del posicionamiento cubano respecto al proceso de aprendizaje en el proceso formativo.

Por lo que en toda teoría sobre el aprendizaje subyacen, dentro del nivel teórico general, los referentes filosóficos y epistemológicos que le sirven de base e incluye a la metodología general del conocimiento científico y los supuestos ontológicos. En Cuba la concepción histórica cultural de Vigotsky posee una tradición al haberse introducido desde los años 60 del siglo XX en el estudio de la personalidad y del aprendizaje escolar y con un vínculo muy estrecho con la pedagogía, manifestado de manera específica en la psicología educativa y en la didáctica.

Labarrere (1996) profundizó en el carácter contextual de la zona de desarrollo próximo y en la necesaria actividad metacognitiva que exige del alumno y del profesor, para que el primero sea el verdadero protagonista de su aprendizaje y de su desarrollo, es decir, ponerlo en condiciones de desarrollarse por sí mismo conociendo su lógica individual, lo que constituye un elemento novedoso a la teoría y su correspondiente adecuación al haber realizado investigaciones con estudiantes cubanos. Álvarez (1999) aportó a la caracterización de los componentes y categorías del proceso docente, así como a la teoría del aprendizaje dentro del enfoque de la actividad.

---

<sup>3</sup>Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación para el siglo XXI", realizado en el año 1996 y presidido por Jacques Delors

Zilberstein (2002, 2004, 2006a, 2006b, 2006c y 2006d); Silvestre (1999); Castellanos y otros (2001 y 2002), Silvestre y Zilberstein (2003); Rico y otros (2004) abordaron la concepción didáctica desarrolladora y el proceso de aprender a aprender, como resultado de la sistematización de varias investigaciones que han realizado en este campo, a partir de las mejores tradiciones didácticas cubanas y de los estrechos vínculos entre el aprendizaje, la educación y el desarrollo.

De manera que cuando se asume la concepción vigotskiana en la fundamentación teórica sobre el aprendizaje, se incluyen sus principios más generales, su continuidad y adecuación en las condiciones cubanas, lo cual debe quedar convenientemente explicitado y argumentado.

La investigación estudia la categoría contenido vista tanto desde la perspectiva pedagógica como didáctica; la que la analiza desde los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje en la transmisión de conocimientos o sistemas de conocimientos que el estudiante debe apropiarse para cumplimentar su preparación desde el punto de vista académico.

Se asume en esta investigación los criterios abordados por González (2002) citado por Leyva (2018) sobre este proceso y lo considera con una estrecha relación entre la educación, la instrucción, la enseñanza y el aprendizaje, encaminado al desarrollo de la personalidad del estudiante para su preparación para la vida.

Con estos antecedentes para esta investigación y concretamente para tratamiento al contenido en la formación del estudiante de la carrera de medicina es preciso tener en cuenta que el contenido microbiológico como contenido formativo esencial para su desarrollo, al reconocer que contribuye a la formación integral y a la implementación del método clínico que se expresa entre los objetivos que debe ser cumplido en el modelo del este profesional.

Diversas son las investigaciones que han incursionado en la temática que se presenta, desde las ciencias biológicas, las cuales abordan la problemática desde sus objetos de estudio. En el caso que se presenta es limitada la presencia de dichas investigaciones en el campo de la ginecología y obstetricia, con énfasis en el desarrollo de las habilidades y las que existen lo ponderan hacia la evolución de la asignatura, aspecto este que se tiene en cuenta en la presente investigación.

En este sentido el contenido ginecostrético posee potencialidades para su tratamiento durante el proceso de enseñanza aprendizaje, si bien durante este proceso históricamente ha sido encaminado al componente teórico como se refiere en los análisis anteriores de investigaciones relacionadas con el objeto de la presente investigación, las mismas se han asociado a interpretaciones desde posiciones muy generales de esta ciencia, no particularizando este tipo de contenido desde el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino durante el proceso de formación del profesional de la carrera de medicina.

Desde el estudio realizado se revela que la disciplinas Ginecología y Obstetricia en el currículo de la carrera de medicina constituye un eslabón fundamental en la formación de este profesional, ya que tienen como objeto de estudio: el análisis y prevención de afecciones en el aparato reproductor femenino, además la aportación de las herramientas necesarias para el abordaje de los problemas de salud de la población, lo que permite al colectivo de esta disciplina apoyarse en las potencialidades que posee esta disciplina en función del trabajo con las habilidades a desarrollar, con énfasis en el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, en vínculo con las demás que intervienen en el proceso de formación de este profesional.

Los primeros años son esenciales en el desarrollo del estudiante de la carrera, incluye como asignaturas precedentes las de Anatomía Patológica, Morfofisiología, Psicología Médica y Genética Médica y como asignaturas subsecuentes Propedéutica y semiología clínica y Farmacología, expresado su trascendencia en el estudio que se presenta al reconocer la importancia que juega la asignatura de Ginecología y Obstetricia en la formación de este estudiante. Todo esto acompañado que al concluir este ciclo debe someterse a un ciclo de rotación por las diversas especialidades entre las que se encuentra Ginecología y Obstetricia las cuales entre sus objetivos se encuentra la interacción con el paciente de vital importancia para el estudiante en este momento.

#### **1.4 Estado actual del tratamiento al contenido ginecostrético en la formación del estudiante de la carrera de medicina**

Como antecedentes para el desarrollo de la investigación, el autor cuenta con experiencia en la enseñanza universitaria, como profesor; además de su desempeño como

ginecobotetra del Hospital materno del Municipio de Banes. Asimismo, en la realización de acciones investigativas desde diferentes proyectos relacionadas con el tratamiento a las habilidades que se deben desarrollar desde la enseñanza de la ginecobotetricia en la formación del estudiante de medicina.

La población la constituyen los estudiantes de la carrera de medicina de del Hospital docente materno infantil “Luis Mario Cruz Cruz” del Municipio de Banes, provincia de Holguín. La muestra que se escoge para el diagnóstico en este proceso es intencional, al considerar el plan de estudios D transformado. Se determina el cuarto año con una muestra de 15 estudiantes, así como el claustro que imparte la asignatura en la carrera integrado por 8 profesores. Todos en un rango de experiencia entre 15 y 25 años en la educación médica superior.

El diagnóstico se realiza a partir de la operacionalización de la variable dependiente de la investigación “El tratamiento al contenido ginecostrético en la formación del estudiante de la carrera de medicina”, entendida como los contenidos orientados a explicitar las causales que ejercen las patologías asociadas al aparato reproductor femenino, los contenidos que lo argumentan y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino. Para ello se precisan como dimensiones las siguientes: (Anexo I)

- Dimensión Cognitivo
- Dimensión Afectivo

Se conciben los siguientes métodos empíricos para la obtención de información derivadas de los indicadores que precisan cada dimensión, ellos son: La observación participante y no participante del proceso en actividades curriculares; entre ellas conferencias, seminarios, clases prácticas y talleres.

Encuestas y entrevistas a estudiantes, profesores y especialistas que trabajan directamente con la impartición de la asignatura en la carrera.

Pruebas pedagógicas y técnicas de medición del aprendizaje de los contenidos ginecostrético.

Revisión de documentos como el Modelo del profesional, la estrategia de la carrera, documentos normativos, la preparación de la asignatura, los planes metodológicos de las

disciplinas y la carrera. Así como el criterio de especialistas en el nivel para el tratamiento al contenido ginecostrético en la formación del estudiante de esta carrera.

Derivado de la aplicación de instrumentos que se presentan como Anexos (II, III, IV; V, VI,), las informaciones y datos que se obtienen se procesan e interpretan a través de la triangulación como recurso metodológico. Todo lo cual permite obtener evidencias del estado actual revelado en los conocimientos que se poseen en correspondencia con el tratamiento al contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino y las acciones desarrolladas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje; entre las que se destacan: En los estudiantes:

- Los ítems con mayores dificultades en las asignatura son los referentes a la relación que se establece entre las diferentes patologías asociadas al tracto genital y su tratamiento (24,3%); el dominio de contenido más afectado se relaciona con la implementación de las técnicas de avanzada que se utilizan en la actualidad para el diagnóstico de lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, así como las habilidades para diagnosticarlas en la asignatura y entre los elementos del conocimiento que tienen mayor incidencia se encuentran: Emplear el estudio de las patologías más comunes y del desarrollo de la Ginecología y Obstetricia en el mundo, con énfasis en Cuba.
- No se encuentran sensibilizados con los problemas ginecostréticos que afectan el correcto funcionamiento del organismo humano, con énfasis en aquellas patologías más frecuentes que con mayor frecuencia causan alteraciones de la salud en Cuba y el mundo reafirmando en las asignaturas de la disciplina principal integradora, los conocimientos adquiridos en esta asignatura, con el fin de aplicarlos y consolidarlos.
- Manifestaciones no adecuadas en estudiantes, que demuestran que no se ha logrado la aprehensión de determinados conocimientos que afectan el empleo de las conquistas de las Ciencias Biológicas.

En los profesores de Ginecología y Obstetricia de la carrera:

- Resulta insuficiente la salida coherente, sistémica y sistemática al contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino como invariante del

contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante de la carrera de medicina que luego debe implementar.

- Pobre utilización de documentos contentivos de información sobre tratamiento al contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino o de sugerencias para el tratamiento a esta problemática, desde el trabajo de la disciplina como núcleo fundamental desde lo metodológico.
- Las actividades desarrolladas por parte de la disciplina y asignatura se realizan con poca frecuencia y no poseen un carácter sistémico; de manera análoga es insuficiente la vinculación del aprendizaje de los contenidos de ginecostréticos, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
- No se concibe la dirección científica del contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades como contenido formativo en el proceso de formación del estudiante de la carrera medicina.
- Resulta insuficiente el desarrollo de actividades metodológicas a nivel de hospital en función de la preparación metodológica del colectivo, y en especial del estudiante de la carrera.
- En las actividades desarrolladas hasta el momento los profesores del colectivo de la disciplina y los estudiantes coinciden en considerar que es insuficiente el dominio del tema y las acciones metodológicas que se desarrollan en este sentido.
- Es limitado el consenso sobre el tratamiento al contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como de los documentos del año, estrategia de la disciplina y el plan metodológico.
- Visión reduccionista sobre el tratamiento al contenido ginecostrético entorno al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el proceso de enseñanza-aprendizaje desde la estrategia de la disciplina al no integrarse con el método clínico de gran importancia en el proceso de formación de este estudiante.

Como resultados del diagnóstico inicial sobre el tratamiento al contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, se revelan insuficiencias metodológicas; en el orden del colectivo de la asignatura para la dirección, en los estudiantes para su apropiación que ratifican la necesidad y pertinencia del problema investigado y su posible solución en el marco práctico.



## **CAPÍTULO 2. METODOLOGÍA PARA EL TRATAMIENTO DEL CONTENIDO GINECOSTRÉTICO PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA**

### **2.1 Argumentos acerca de la metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.**

Para la presentación de este resultado se parte de precisar qué se entiende por metodología y especialmente sus particularidades en el estudio que se propone. El concepto de metodología ha tenido múltiples definiciones, puede ser entendida en un plano general, particular o específico; en este estudio se asume a De Armas (2004), que reconoce que existe en el plano general consenso en que tiene una base en el estudio filosófico de los métodos del conocimiento y transformación de la realidad.

En un plano particular se refiere al conjunto de métodos, procedimientos y técnicas que responden a cada ciencia en relación con sus características y su objeto de estudio. En un plano específico significa un conjunto de métodos, procedimientos, técnicas que regulados por determinados requerimientos permiten ordenar y mejorar el pensamiento y el modo de actuación para obtener o descubrir nuevos conocimientos en el estudio de los problemas de la teoría o en la solución de problemas de la práctica. En este plano más específico es que se habla de una metodología cuando esta es el aporte principal de una investigación.<sup>4</sup> Consecuentemente, muchas de las investigaciones pedagógicas se dirigen a la elaboración de las metodologías que posibilitan el logro de determinados objetivos educativos. Este tipo de investigación generalmente tiene un carácter transformador y se dirige a la elaboración de una vía que permita dirigir, de una manera distinta y superior, el proceso de apropiación del contenido de la educación por parte del estudiante.

En el caso que se analiza, es decir, la metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina, es entendida como la vía para dirigir el proceso de enseñanza –

---

<sup>4</sup>De Armas Ramírez, Nerelys y otros. Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. En: [http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Aportes\\_de\\_la\\_Investigacin.pdf](http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Aportes_de_la_Investigacin.pdf) 2004 consultado 5 de diciembre 2016

aprendizaje de los contenidos ginecostréticos con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino prácticas para el logro de la implementación del método clínico en la formación del profesional de la carrera de medicina.

El término metodología es uno de los más recurrentes en la práctica pedagógica, sin embargo, no siempre resulta claro el alcance de dicho término, ni su connotación en el marco de la actividad científico pedagógica. Diferentes investigaciones doctorales de la Universidad de Holguín proponen la metodología como resultado científico entre las que se encuentran Estévez (2000), Góngora (2009), Caballero (2010), Hernández (2012), Quijije (2016), Velázquez (2016) y Vega (2016) y constituyen referentes tanto en lo teórico como de la construcción de las aportaciones.

En el caso que se presenta se tiene en consideración el análisis efectuado por Domínguez (2020) quien realiza un análisis de la metodología como aporte práctico de las investigaciones en investigaciones de maestría por lo que constituye un referente a seguir en la presente investigación de acuerdo con las características del objeto y campo de investigación del estudio que se presenta.

Es por ello que la metodología que se presenta, precisa argumentos derivados de conceptos que permitan la comprensión y apropiación de una vía para, desde el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de la carrera de medicina, orientar desde el punto de vista práctico a los profesores universitarios para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que se deben trabajar en la asignatura. Todo lo cual impacta en la calidad del aprendizaje de los estudiantes de la carrera y en general en un proceso de enseñanza-aprendizaje universitario de calidad como reto supremo de la formación.

El tratamiento al contenido ginecostrético en la formación del estudiante de la carrera de medicina, potencia la reflexión en torno a su implicación en los diferentes contextos. La metodología exige que los estudiantes a través de la actividad y la comunicación, y las relaciones históricas concretas entre sí y con el propio contexto formativo, conlleve una comprensión de la necesaria unidad dialéctica entre la socialización y la individualización en el tratamiento a este tipo de contenido con énfasis en el desarrollo de las habilidades para

el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino lo que permite a integración del método clínico.

Para lograr lo anterior se requiere de un proceso de enseñanza-aprendizaje detenidamente pensado y concebido en el cual los contenidos ginecostréticos permitan el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico como uno de los objetivos de la modelo de formación de este estudiante.

Por su parte, la metodología responde a la necesidad de ofrecer a los profesores y estudiantes un recurso para lograr el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de Medicina como expresión de la integración del método clínico.

A criterio del autor se considera que este resultado permite desde un enfoque sistémico, estructural funcional articular el plan metodológico de la disciplina Ginecología y Obstetricia para el estudiante de la carrera de Medicina, que tiene como propósito “contribuir a la formación integral de los estudiantes de la carrera que les permita asumir un sistema de conocimientos y habilidades profesionales-médicas en las comunidades donde ejercen su influencia de acuerdo con las exigencias de nuestra sociedad.” MES (2016).

Para la elaboración de la metodología propuesta se asume la propuesta de Velázquez (2017), quien considera esta, como un aporte en la investigación educacional, puede tener el siguiente formato: Objetivo, fundamentación, estructura y etapas.

## **2.2 Fundamentos que sostienen la Metodología para el tratamiento al para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina.**

Un primer fundamento lo constituyen los elementos que inciden en la interpretación del tema que se aborda desde la Agenda 2030 y los objetivos de Desarrollo Sostenible, expresados en la Comisión Económica para América Latina y el Caribe aprobadas en mayo de 2016, las que en esencia reconocen que:

- La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, aprobada en septiembre de 2015 por la Asamblea General de las Naciones Unidas, establece una visión transformadora hacia

la sostenibilidad económica, social y ambiental de los 193 Estados Miembros que la suscribieron y será la guía de referencia para el trabajo de la institución en pos de esta visión durante los próximos 15 años.

- Es una agenda civilizatoria, que pone la dignidad y la igualdad de las personas en el centro. Al ser ambiciosa y visionaria, requiere de la participación de todos los sectores de la sociedad y del Estado para su implementación. Por lo tanto, se invita a los representantes de los Gobiernos, la sociedad civil, el ámbito académico y el sector privado a apropiarse de esta ambiciosa agenda, a debatirla y a utilizarla como una herramienta para la creación de sociedades inclusivas y justas, al servicio de las personas de hoy y de futuras generaciones.

En este sentido el objetivo 4 enfatiza en: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos, elemento este de gran importancia y que constituye punto de partida en la presente investigación.

Como segundo fundamento se consideran los principios pedagógicos de la educación superior y las exigencias a la universidad del siglo XXI, que como síntesis se precisan en que, en Cuba, la universidad se caracteriza por ser una universidad científica, tecnológica y humanista. Su centro es la formación de profesionales a partir de un modelo de amplio perfil, que se distingue por una profunda formación básica, con dominio de los aspectos esenciales para su ejercicio profesional, como base para la capacidad de desempeñarse con éxito en las diferentes esferas de su actividad laboral. Tal aseveración se sustenta en dos ideas rectoras principales que constituyen principios pedagógicos:

- La primera de ellas consiste en que la universidad cubana centra su atención principal, en la formación de valores. De hecho, tanto en la concepción teórica, como en su real materialización en el proceso de formación, la unidad de los aspectos educativos con los de carácter instructivo, constituye una idea rectora de la educación superior cubana. (La unidad entre la educación y la instrucción).
- Caracteriza la otra idea rectora de la educación superior en Cuba: el vínculo del estudio con el trabajo, de similar significación y estrechamente vinculado al anterior. La integración entre la universidad y la sociedad, expresada en la posibilidad de que los estudiantes universitarios cubanos, en todas las carreras, dediquen una parte importante de su tiempo de estudio a desarrollar habilidades y competencias

profesionales en diferentes entidades laborales, productivas y de servicios, a todo lo largo y ancho del país, es un nexo, gradualmente desarrollado y hoy generalizado. (La vinculación del estudio con el trabajo).

Teniendo en cuenta este análisis se coincide con Domínguez (2020) y se asume que la Metodología que se propone, con este posicionamiento y desde un análisis reflexivo a partir de los trabajos relacionados con la temática que se investiga para la Educación Médica Superior y su impacto en el Minsap, a modo de resumen abarca:

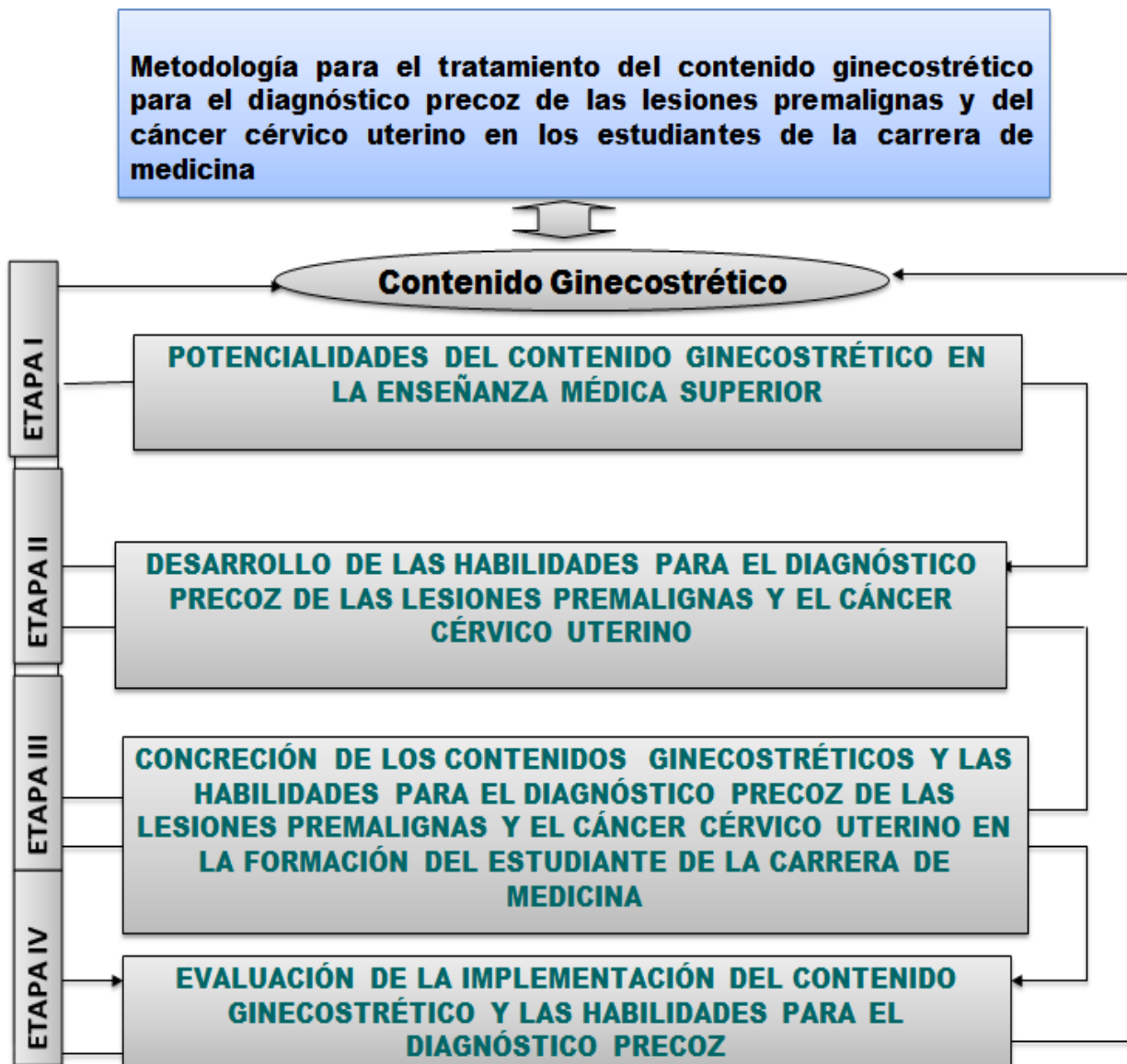
- La precisión del marco conceptual pedagógico para el tratamiento al contenido ginecostrético, sustentado en la relación entre los fundamentos de la política educativa del MES, la implementación de la Agenda 2030, y su concreción en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de la carrera de Medicina desde las potencialidades de la Ginecología y Obstetricia .
- La preparación de los profesores universitarios a partir de las riquezas curriculares del plan de estudio para la dirección pedagógica entorno al tratamiento del contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino de los estudiantes de la carrera de Medicina y las exigencias del Modelo del profesional de la carrera de Medicina, permite favorecer la integración del método clínico.
- La utilización de materiales didácticos que activen y promuevan el autoaprendizaje y las estrategias metacognitivas sobre el objeto de estudio que se presenta, que tiene como premisa el carácter investigativo del tratamiento al contenido ginecostrético y que presupone la puesta en práctica de la creatividad de cada profesor universitario como modelo a seguir en el desempeño profesional del egresado, tanto para aplicarla como para enriquecerlos.

### **2.3 Metodología para el tratamiento al para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina**

La solución que se presenta como aporte de la investigación pretende resolver la contradicción que se da entre los objetivos generales, las indicaciones y el poco conocimiento de la anatomía y fisiología (ciclo vaginal) según edad y momento reproductivo

de la mujer y la posterior interpretación del examen físico y la realización de la citología orgánica y el logro durante el trabajo en la asignatura del desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, en las nuevas condiciones formativas por las que transita el estudiante en condiciones de rotación.

En tal sentido se presenta Metodología para el tratamiento al para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina, que se identifica en el gráfico de la siguiente manera:



Las **potencialidades del contenido ginecostrético en el estudiante de la carrera de Medicina son** entendidas como las posibilidades didácticas que ofrece el contenido en el currículo de la carrera medicina, orientados a analizar las causales que ejercen los procesos fisiológicos en el aparato reproductor femenino, los contenidos que lo argumentan y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que le permita la integración del método clínico para su desempeño profesional.

Dichas potencialidades reconocen que se debe velar por que desde los procesos ocurren en el hospital donde realizan su rotación se organicen, planifiquen y ejecuten acciones en la formación de este profesional, de tal forma que se favorezca la participación activa y responsable de este estudiante. Durante el desarrollo de la vida estudiantil aparecen acciones desde el proceso de enseñanza-aprendizaje que enfatizan desde el componente académico, que dan la posibilidad de fortalecer el proceso que se gesta desde el aula docente en cuanto al tratamiento del contenido ginecostrético con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.

Tal precedente permite reconocer la singularidad del contenido ginecostrético en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de Medicina. A partir de lo cual se reconocen que son el sistema de conocimientos y habilidades que permiten materializar las relaciones que se establecen en los diferentes momentos del desarrollo del estudiante universitario, la sociedad y el medio donde se desarrolla, de manera que se desarrollen las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, que le permitan integrar el método clínico y contribuir a la solución de problemas que se puedan presentar en su práctica cotidiana.

A partir de la apropiación del contenido ginecostrético el estudiante de la carrera de Medicina debe adecuar el sistema de conocimientos y habilidades para accionar consecuentemente en el desarrollo del contenido de esta ciencia durante el proceso de enseñanza-aprendizaje. Este análisis permite establecer relaciones de esencia entre la apropiación de conocimientos y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que devienen en la integración del método clínico.

Se organiza el contenido ginecostrético en el estudiante de la carrera de Medicina desde la asignatura Ginecología y Obstetricia, aunque existen asignaturas que le aportan sistema de conocimientos que le permiten al estudiante llegar con elementos esenciales para la explicación de diferentes procesos ginecostréticos, lo que constituye una ventaja para la dirección científica del proceso que se organiza.

La lógica seguida para la organización del contenido ginecostrético en el estudiante de la carrera de Medicina parte de tener presente la necesidad de que el estudiante conozca las bases ginecostétricas como premisa para comprender la relación que existe entre los aspectos anatomofisiológicos del aparato reproductor femenino, su incidencia sobre las bases clínicas y la necesidad del uso del método clínico como herramienta fundamental del médico comenzando con un interrogatorio exhaustivo y reconocimiento de factores de riesgo importante.

La organización del sistema de conocimientos ginecostréticos que se propone a partir de la agudización de la problemática que se investiga, se considera desde los objetivos y las características psicopedagógicas del estudiante universitario durante su recorrido por la carrera. Entre las potencialidades del contenido ginecostrético para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el estudiante de la carrera de Medicina, y que constituye una invariante imprescindible se encuentran las siguientes:

- A través de este contenido se exponen las causales de las alteraciones orgánicas del aparato reproductor femenino
- Explicar las características generales de los diferentes patologías ginecostétricas de importancia médica, los principios generales de la clasificación de las lesiones cervicales desde el punto de vista citológico y su interpretación
- Aplicar examen con espejo para detallar estado Clínico del cuello uterino forma, tamaño, coloración, presencia de tumoraciones, desgarros, laceraciones, erosiones, saber reconocer afecciones benignas
- Detectar presencia de leucorreas y saber clasificarlas, saber realizar test de shiller y su interpretación.

Para ello desde la perspectiva curricular el Modelo del profesional de la carrera de Medicina no explicita el tratamiento al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las



lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, aun cuando se plantea y reconoce el papel que juega el desarrollo de estas habilidades en el estudiante de la carrera.

De ahí que los profesores que imparten la asignatura lo realizan desde la espontaneidad Sin existir preparación por parte de los estudiantes lo que incide en el cumplimiento en torno a la integración del método clínico, además de no reconocer las potencialidades de lo ginecostétrico en la formación de este estudiante. Esto implica transformar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la carrera de manera que rompa con el tradicionalismo y la tendencia sea promover paulatinamente la responsabilidad del estudiante por su aprendizaje y educación desde su formación.

Esta pretensión propicia a profesores y estudiantes de la carrera de Medicina identificar sus necesidades en cuanto al desarrollo de habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino y empleen diversas estrategias de aprendizaje para apropiarse de los elementos del conocimiento y de las habilidades.

Se reconoce que el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Ginecología y Obstetricia en el estudiante de la carrera de medicina, tiene lugar en un contexto socio-histórico concreto, en el que la apropiación de habilidades constituye una demanda como expresión de la calidad.

Es en este sentido es que como segunda etapa de la metodología subyace el **desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino** derivado del análisis del modelo del profesional y el programa de la asignatura y como consecuencia se determinen dichas habilidades para el tratamiento al contenido ginecostrético en el estudiante de la carrera de Medicina.

Las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino son entendidas como la concreción del sistema de conocimientos que debe adquirir el estudiante de la carrera de Medicina y habilidades asociadas al contenido que adquiere el estudiante en la asignatura Ginecología y Obstetricia para su desarrollo y a la vez con las herramientas didácticas y metodológicas que en su aprendizaje le permita realizar científicamente en la comunidad. Todo lo cual tiene que integrarse en el proceso de enseñanza-aprendizaje de esta ciencia con énfasis en la integración del método clínico para un autoaprendizaje.

El análisis efectuado al modelo del profesional y al programa de la asignatura permite declarar cual es el sistema de habilidades que el estudiante debe dominar entre ellas se encuentran las siguientes:

1. Confeccionar las historias clínicas ginecológicas y obstétricas.
2. Enseñar a todas las adolescentes y mujeres mayores la técnica del autoexamen de mamas y su preparación para la lactancia materna.
3. Realizar charlas educativas que promuevan cambios en los estilos de vida y la inspección de genitales externos y el examen vaginal con espéculo (inspección y técnicas del test de Schiller y de ácido acético). El tacto bimanual y vaginal.
4. Realizar la toma de muestra para exudado vaginal, endocervical y colpocitología, (Test de Papanicolaou).
5. Conocer técnica correcta para la lactancia materna.
6. Determinar los signos de probabilidad de la gestación en el primer trimestre.
7. Realizar las maniobras de Leopold de la segunda mitad de la gestación
8. Realizar la auscultación de los ruidos cardíacos fetales.
9. Observar de colposcopia en consultas donde se realiza este proceder y la punción abdominal y del fondo de saco de Douglas de ser necesario por el cuadro clínico de abdomen quirúrgico agudo.
10. Realizar el examen integral del puerperio incluyendo la charla educativa de la técnica de lactancia materna exclusiva a toda demanda
11. Identificar precozmente los signos de infección en las puérperas.

En este sentido es criterio de este autor que el sistema de habilidades propuesta no garantizan el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y cáncer cérvico uterino, solo la habilidad número cuatro guarda relación con este tema lo que imposibilita que el estudiante durante la rotación pueda cumplimentarlas y así poder lograr la integración del método clínico como finalidad en la formación del estudiante de la carrera de medicina.

Por lo que se considera oportuno revelar las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que el estudiante debe de dominar para enfrentar el proceso y así poder integrar el método clínico como finalidad en su formación ellas son:

1. Poseer el sistema de conocimientos de las asignaturas de Anatomía y Fisiología humana (ciclo vaginal) según edad y momento reproductivo de la mujer
2. Interpretar el examen físico a partir del conocimiento de la Histología de epitelio normal y anormal
3. Clasificar las lesiones cervicales desde el punto de vista citológico y su interpretación ( lesiones de bajo grado donde se encuentran el nic 1 , la lesión por hpv y le nic1 +hpv y las lesiones de alto grado que son el nic2 ,el nic3 y el carcinoma in situ)
4. Integrar el método clínico como herramienta fundamental del médico comenzando con un interrogatorio exhaustivo y reconocimiento de factores de riesgo importantes.
5. Realizar el examen clínico detallado comenzando con la inspección de la región vulvo perineal buscando evidencias de enfermedades de transmisión sexual ,
6. Detectar presencia de leucorreas y saber clasificarlas, saber realizar test de shiller y su interpretación.
7. Ejecutar citología orgánica.

A partir de las ideas científicas anteriores resulta necesario revelar el tránsito de los estudiantes por cada una de las habilidades, para que ofrezca una respuesta de calidad a las necesidades de estos estudiantes a la vez que se autotransforma. A continuación, se presentan.

En un primer momento el estudiante se familiariza con el contenido ginecostrético y el, se establecen las metas para la estrategia a seguir por la asignatura, la comprensión de diferentes procesos ginecostétricos y la metacognición, que le permiten enfrentar con éxito el aprendizaje y atender las exigencias inherentes a la solución de los problemas propios del médico.

Un segundo momento que se caracteriza por la profundización del estudiante de la carrera de Medicina de los conocimientos generales de la Ginecología y Obstetricia en vínculo con los contenidos de la disciplina docente de la carrera que recibe y su aplicación práctica, orientadas al desarrollo de esta habilidades desde los contenidos ginecostréticos, mejor comprensión de sus propios procesos cognitivos y metacognitivos para superar la complejización ascendentes de las tareas de aprendizaje, con la mediación de habilidades investigativas, estrategias de enseñanza –aprendizaje y ayudas para resolver las exigencias inherentes al ejercicio de la profesión.

Este nivel implica, además, mayor compromiso respecto a su propio aprendizaje, la utilización de estrategias, adaptándolos a sus propias características, metas y aplicar procedimientos con el fin de alcanzar nuevos conocimientos e incorporarlos a los ya internalizados en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los contenidos ginecostréticos de la carrera en vínculo con los que ofrece el currículo de la carrera.

En este nivel las habilidades se convierten en instrumentos mediadores para el aprendizaje al emplearlas para identificar, comprender los problemas que se dan en la práctica y se caracteriza por:

1. Utilización de lo aprendido en correspondencia con sus necesidades, intereses, motivaciones para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino desde el contenido ginecostrético.
2. Movilización de estrategias de aprendizaje, las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino al propio contenido ginecostrético y recursos para enfrentar los retos de las tareas de aprendizaje.
3. Utilización de la investigación como mediador para la solución de tareas de aprendizaje.
4. Intercambio de saberes, intercambio de ayudas y de los recursos en correspondencia con las acciones para el tratamiento al contenido ginecostrético, con énfasis en las en el desarrollo de las habilidades identificadas.

El tercer momento se reconoce como de **aplicación** constituye la expresión del tránsito del estudiante de la carrera de medicina hacia un nivel superior del desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la disciplina Ginecología y Obstetricia de la carrera, que se caracteriza por la internalización e integración de los conocimientos, habilidades, estrategias de aprendizaje, recursos tecnológicos y las ayudas que ha recibido y ofrecido durante todo su proceso de enseñanza -aprendizaje de la microbiología y su transferencia al contexto donde se desempeña.

En este nivel el estudiante de la carrera de medicina no sólo aplica, sino que crea nuevas estrategias didácticas y de enseñanza-aprendizaje, personaliza las tareas a las que se enfrenta según las metas, movilizándolas a su quehacer profesional. Sobre esta base el estudiante produce ideas novedosas y las aplica en su propio proceso de aprendizaje.

Este momento se distingue por:

- Toma de decisiones sobre la evaluación y proyección de lo aprendido en función del contexto y las nuevas tareas de aprendizaje.
- Asunción de una actitud investigativa para la búsqueda, meditación e introspección en los contextos de formación.
- Dominio de la estructura del contenido ginecostrético y el uso del mismo en función del ejercicio de la profesión como estudiante de la carrera de Medicina.
- Utilización de habilidades investigativas para localizar, procesar y contrastar información con el auxilio de diferentes recursos.

La unidad entre las potencialidades del contenido ginecostrético para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino y la precisión de los momentos por los cuales transita estas habilidades, permiten al claustro de profesores de la asignatura insertar los contenidos atendiendo a las características de los estudiantes y las particularidades para las que se forma.

Como parte de la tercera etapa de la metodología **concreción de los contenidos ginecostréticos y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en la formación del estudiante de la carrera de medicina** se realiza un análisis de los contenidos ginecostréticos a partir del trabajo metodológico desde la disciplina Ginecología y Obstetricia.

Durante esta etapa se inserta como complemento de las dos primeras etapas de la metodología, en la medida en que se seleccionen los contenidos de la asignatura que desarrolla el estudiante de la carrera de medicina, en correspondencia con el contenido ginecostrético alrededor del cual se articulan los demás contenidos.

La selección de los contenidos de la asignatura que desarrolla el profesor de ginecostetricia que se insertan desde el contenido de la asignatura, se proyecta a partir de:

1. Tener claridad del contenido ginecostrético que se asume, para su correcto análisis.
2. Analizar mediante talleres u otras modalidades de trabajo metodológico en la disciplina las potencialidades de la asignatura para su inserción en el análisis para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino desde el contenido ginecostétrico.
3. Precisar, a partir del análisis realizado, los contenidos y habilidades de la asignatura que se trabajarán desde el contenido ginecostétrico.

4. Incorporar el análisis de los contenidos seleccionados en el análisis metodológico de los temas, de modo que se planifique previamente antes de su ejecución en el proceso enseñanza aprendizaje.

Como parte de este, se realiza el análisis de la proyección de las acciones a desarrollar en la dirección del proceso de enseñanza aprendizaje, consecuente con los fundamentos de la concepción y sobre la base de las premisas establecidas. El análisis de la proyección realizada por el docente se concreta en:

- Revisión de la preparación metodológica realizada por el profesor de ginecostetricia.
- Desarrollo de talleres u otras modalidades de trabajo metodológico de discusión entre los profesores que forman parte de la investigación a partir de los resultados obtenidos en la revisión de la preparación metodológica.

Precisamente la última etapa de la metodología propuesta es la evaluación de la implementación de los contenidos ginecostétricos y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, en este sentido la planificación y organización es básica para incidir en la formación de hábitos y habilidades para la interacción, de lo contrario se favorece la aparición de manifestaciones de insatisfacción y rechazo hacia la forma de organización seleccionada, no propiciándose estimular el colectivismo durante la actividad que realiza.

En síntesis, durante esta etapa se caracteriza por:

- Organizar el sistema de trabajo metodológico y las actividades que permitan la demostración, por parte del claustro de profesores de la asignatura, el abordaje del contenido ginecostrético en función del desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino
- Diseñar e integrar los objetivos del año, que permitan la evaluación de la preparación adquirida por el estudiante, relacionado con el desarrollo de las habilidades
- Modelar, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, actividades que permitan el autoaprendizaje vivencial de los estudiantes, en relación con el contenido ginecostétrico y la adquisición de las habilidades.
- Evaluar el nivel de desarrollo alcanzado por los estudiantes para el tratamiento al contenido ginecostrético, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el

diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en la formación del profesional de la carrera de medicina

#### **2.4 Valoración de los resultados en la aplicación práctica de la metodología elaborada.**

En este epígrafe se realiza la valoración de los resultados de la aplicación práctica de la metodología para el tratamiento del contenido ginecostrético para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y del cáncer cérvico uterino en los estudiantes de la carrera de medicina. La implementación permite inferir su factibilidad. Se realiza un análisis, a partir de observaciones a partir de la puesta en práctica de la metodología, así como de los resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos al aplicar los instrumentos y técnicas con el cuasi-experimento pedagógico con cronologías sucesivas.

Teniendo en cuenta esta estrategia de valoración de los resultados se aplicó en el 4to año de la carrera de medicina del hospital materno infantil “Luis Mario Cruz Cruz” de Holguín en el año 2021. La selección intencional del grupo tuvo en cuenta como criterios la convergencia de la asignatura Ginecología y Obstetricia.

De forma general el estudio diagnóstico permitió determinar las siguientes limitaciones y fortalezas:

##### **Fortalezas:**

- El Colectivo de estudiante reconoce la necesidad de tener acceso a las herramientas metodológicas que le permitan el tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
- Reconocen la necesidad de preparación en estos contenidos.
- Consideran necesario el papel que desempeña el contenido ginecostétrico para el desarrollo de las habilidades en la preparación para la vida y en correspondencia con la integración del método clínico.

##### **Limitaciones:**

- El Colectivo de estudiantes no tiene pleno dominio de la temática objeto de investigación.

- Es limitado el trabajo desde la disciplina docente para el tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
- La preparación de los estudiantes se llevó a cabo durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Ginecología y Obstetricia, se basó en la explicación análisis y discusión del propio contenido.
- Discusión pormenorizada de cada uno de los aspectos que aborda la Metodología: objetivos que se esperan alcanzar; selección de conocimientos y habilidades.

**Etapas de constatación: aplicación de la propuesta y análisis de los resultados obtenidos.**

El proceso de constatación que desarrolló el autor para la aplicación de la Metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina se llevó a cabo en un grupo de segundo 4to año de la carrera de Medicina. Se mantuvo un control sistemático de todas las actividades desarrolladas en el grupo con el fin de constatar el desarrollo en tiempo y forma de la propuesta.

Se pudo constatar que: La calidad de las actividades desarrolladas, influyera de forma positiva en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura de Ginecología y Obstetricia.

**Resultados obtenidos en las observaciones durante la puesta en práctica de la Metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina.**

Para comprobar la factibilidad de la Metodología se empleó la guía de observación durante la puesta en práctica de la propuesta. Los principales resultados obtenidos son los siguientes:

1. Durante el desarrollo de los temas contenidos en la Metodología se evidenció el tratamiento al contenido ginecostétrico.
2. Durante el desarrollo de las etapas de la metodología se evidenció el tratamiento al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino desde las potencialidades del contenido ginecostétrico.
3. En la aplicación de la metodología se pudo constatar un buen rigor en el trabajo en cada una de las etapas dirigidas a desarrollar las habilidades para el diagnóstico precoz de



las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino como parte del contenido ginecostétrico a desarrollar en la asignatura.

4. Se comprobó la efectividad del tratamiento al contenido ginecostétrico durante el desarrollo del proceso de enseñanza – aprendizaje.
5. En la aplicación de la Metodología se pudo constatar un buen rigor en el trabajo con la guía de actividades dirigidas a desarrollar el pensamiento lógico de los estudiantes, con una marcada reducción de preguntas reproductivas.
6. Se logró la vinculación de la teoría con la práctica, lo que se pudo constatar, de manera consecuente durante el desarrollo de la propuesta.
7. Los estudiantes reconocieron la importancia del desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, desde el contenido ginecostétrico, para la integración del método clínico.
8. Dos aspectos resultan destacados durante la aplicación de la propuesta:
  - La preparación de los estudiantes fue mejorando cualitativa y cuantitativamente en la medida en que se desarrollaron los contenidos.
  - Los niveles de búsqueda del contenido para la solución de diferentes problemas de aprendizaje y otras formas de evaluación se incrementaron al interiorizar esta vía como la más eficaz para la interpretación de los procesos y fenómenos microbiológicos que ocurren en el organismo humano.
9. Las limitaciones en el desempeño del proceso de enseñanza - aprendizaje se redujeron, lo que se manifiesta en que los estudiantes son capaces de:
  - Establecer las relaciones entre los contenidos ginecostétricos, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para la integración del método clínico.
  - Identificar los problemas ginecostétricos que afectan al aparato reproductor femenino y proponer estrategias de solución.
  - Realizar una explicación coherente e integradora de los contenidos ginecostétricos representados en cada contenido tratado.

**Prueba final de constatación de los resultados alcanzados en la esfera cognitiva por parte de los estudiantes del grupo donde se aplicó la propuesta.**

La prueba final de constatación para determinar los resultados alcanzados por los estudiantes en la esfera cognitiva, luego de la aplicación de la propuesta. Los resultados

que se obtienen revelan un incremento en cantidad y calidad de los conocimientos ginecostétricos los mismos se exponen a continuación:

- La identificación de problemas ginecostétricos a partir de un correcto examen físico.
- Se consolidó la preparación entre el conocimiento ginecostétrico y el desarrollo de las habilidades en el profesional de la carrera de Medicina y su integración con el método clínico, evidenciándose en un 92.6% de aprobados con el 100% de calidad.
- Acerca de las causas que generan determinados problemas ginecostétricos en el ser humano y la forma de impedirlos o al menos contribuir a su mitigación se logra el 96% de aprobados con el 100 de calidad.
- Un 90,2% de aprobados con un 98,6% de calidad se obtuvo en relación con la preparación que alcanzan después de aplicada la metodología para el desarrollo de las habilidades y su integración con el método clínico.
- El 100% demostró haber alcanzado un mayor desarrollo de sus habilidades, demostrado en la manera en que actúan en torno a la explicación de los contenidos ginecostétricos durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Ginecología y Obstetricia.
- En el 90,4 % se observa un cambio respecto al tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades respecto a lo acontecido en la fase inicial de la propuesta.

Los aspectos anteriores revelan que los estudiantes elevaron su aprendizaje a partir del tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades, desde las potencialidades de la asignatura Ginecología y Obstetricia en la Educación Médica Superior , lo que demuestra la efectividad de la propuesta mediante la cual se concreta el modelo del profesional de la carrera de Medicina y cumplimenta el enfoque docente-investigativo-asistencial que se quiere lograr en la formación del médico.

### **Valoración de los resultados obtenidos en la aplicación práctica de la Metodología para el tratamiento al contenido microbiológico en el estudiante de la carrera de Medicina.**

Este momento tiene como objetivo el análisis de los principales resultados obtenidos con la implementación del cuasiexperimento con series cronológicas experimentales con mediciones y efectos en el mediano o largo plazo. El término “serie cronológica”, según

Hernández Sampieri (2015) se aplica a cualquier diseño que efectúe varias observaciones o mediciones sobre una variable a través del tiempo, sea o no experimental, sólo que en este caso se les llama experimentales porque reúnen los requisitos para serlo.

La concepción de la implementación en la práctica cuasiexperimento con cronologías sucesivas parte de determinar la muestra que en el caso que se presenta está constituida por el grupo intacto de 4to año de la carrera de Medicina del hospital materno infantil “Luis Mario Cruz Cruz” del municipio de Banes, el que cuenta con un colectivo de profesores con experiencia en la actividad docente. Los profesores están motivados e interesados por el tratamiento al contenido ginecostétrico desde el proceso de enseñanza-aprendizaje de este profesional; y en los estudiantes de la carrera se estimulan en el componente docente para realizar acciones desde el desarrollo de la asignatura, lo que contribuye a elevar su preparación y su aplicación en la práctica.

El grupo de la muestra tiene una matrícula (20) estudiantes. La experiencia se introduce en el proceso de enseñanza-aprendizaje, gracias a la comprensión y colaboración de directivos y profesores de la carrera. Se permite, además, la intervención personal en diferentes momentos de la aplicación, lo que favorece la planificación, ejecución y control de las diferentes etapas de la intervención.

Como punto de partida se realiza un análisis profundo del contenido de clases de la asignatura Ginecología y Obstetricia que comprenden el plan de estudio de este profesional, en los contenidos de aprendizaje de la carrera, se determinan las potencialidades del contenido ginecostétrico, que se expresen en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico.

La Metodología para el tratamiento al contenido microbiológico en el estudiante de la carrera de Medicina trasciende lo académico y favorece los componentes investigativo y asistencial por lo cual permite su articulación, a partir de las potencialidades del contenido ginecostétrico.

En períodos precedentes a la contextualización de la propuesta, se precisa la aplicación de diferentes métodos teóricos y empíricos; así como de la implementación práctica de la Metodología. La intención principal es evaluar la implementación de las etapas de la

metodología en el estudiante de la carrera de Medicina. Entre los principales resultados se encuentran:

Durante la propuesta:

- Se logra desarraigar de manera paulatina la resistencia, generada inicialmente por parte de los miembros del colectivo de profesores, para la aplicación de la Metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina.
- En la medida en que se desarrollan las acciones, los miembros del colectivo de profesores ganan en claridad en cuanto al modo de materializar la Metodología, a partir de los contenidos ginecostétricos que permiten integrarlo en el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Se logra visualizar el aprovechamiento de las potencialidades de los contenidos ginecostétricos durante el proceso de enseñanza-aprendizaje y su relación con los componentes docente-investigativo-asistencial del proceso en la carrera de Medicina, objeto de investigación.

Después de la propuesta.

- Se obtiene la rendición de cuenta consecuente de los resultados de su puesta en práctica por los miembros del colectivo de profesores.
- Se alcanza motivación y trabajo sistemático en este proceso, lo que hace posible que, a partir de la intervención oportuna en la atención sistemática a cada uno de los estudiantes, se obtengan resultados positivos en cuanto al desarrollo de las habilidades, comprobados a partir de los diferentes métodos y técnicas de investigación aplicadas.
- Los resultados obtenidos en relación con el dominio del contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina, se reflejan en la comprobación inicial y final del cuasiexperimento.

Etapas de Constatación Inicial del cuasiexperimento

Objetivo: Valorar la influencia de la Metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina y sus particularidades para su implementación en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Ginecología y Obstetricia.

Selección de la muestra.

El diagnóstico de la muestra se realiza a través del método de la observación participante, las encuestas y entrevistas a los miembros del colectivo de profesores y estudiantes, además el estudio de documentos que norman el trabajo en la carrera, a partir de la determinación y operacionalización de las variables, las cuales se precisan de la siguiente manera:

Variables.

Dependiente: el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina.

Independiente: Metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina.

Un momento inicial de la aplicación, a través de la observación participante, encuestas a estudiantes, encuestas y entrevistas a miembros del colectivo de profesores y pruebas pedagógicas, que incluye diferentes técnicas, para la ampliación de la información, la aplicación de mediciones parciales a través de la observación continua y una medición final, a través de la aplicación de las diferentes técnicas e instrumentos y la triangulación de la información obtenida, permitió llegar a las precisiones en los criterios acerca de la formación de los estudiantes, así como en la preparación teórico y metodológica del colectivo de profesores.

Al aplicar, en el momento inicial, las entrevistas y encuestas a miembros del colectivo de profesores, 15 en total entre profesores, directivos, y otros especialistas, permite precisar el estado actual del tratamiento al contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de Medicina como concreción de su preparación desde el componente docente.

En las entrevistas a los miembros del colectivo de profesores, se evidencia que le conceden gran importancia al tratamiento del contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de medicina, aunque no todos saben expresar con claridad los elementos que determinan cómo proceder en este proceso, para favorecerlo en su concepción curricular.

En las encuestas realizadas al colectivo de profesores, el 100% considera que es acertado que la asignatura de Ginecología y Obstetricia, posibilitan favorecer el desarrollo del tratamiento al contenido ginecostétrico con énfasis en el desarrollo de las habilidades para

el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en el estudiante de la carrera de Medicina.

Los encuestados expresan poseer poco dominio de los elementos o aspectos significativos a tener en cuenta para la inserción del tratamiento al contenido ginecostétrico con énfasis en el desarrollo de las habilidades en las diferentes formas organizativas del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Reconocen además que no cuentan con un material que les brinde la información necesaria en correspondencia con los contenidos a trabajar y las particularidades individuales y colectivas del momento del desarrollo del estudiante con el cual trabajan.

El 76% considera que la observación constituye una de las mejores técnicas para saber si se han operado cambios en la formación del estudiante desde el tratamiento al contenido ginecostétrico y no todos expresan otras técnicas existentes para su valoración.

Con la aplicación de ambos métodos, se revela que no es suficiente el conocimiento teórico y metodológico que poseen los miembros del colectivo de profesores, sobre la temática durante el proceso de enseñanza-aprendizaje de esta asignatura en la carrera. Esto trasciende en la poca preparación para orientar al resto de los miembros que forman parte del sistema de influencias formativas del estudiante de la carrera de medicina, en la temática antes mencionada, como consecuencia de las limitaciones existentes en la práctica y su aplicación, y de los documentos normativos orientadores del trabajo metodológico.

## CONCLUSIONES

El cumplimiento de las tareas investigativas planteadas para el estudio del tratamiento al contenido ginecostétrico del estudiante de la carrera de medicina permite arribar a las siguientes consideraciones:

- La caracterización del contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de medicina arroja que, en los análisis realizados a los documentos que norman el trabajo en la carrera, es insuficiente el tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino como contenido formativo.
- El estudio de la bibliografía científica refleja que los resultados investigativos dirigidos al tratamiento del contenido ginecostétrico del estudiante de la carrera de medicina, son generales y no particularizan en la preparación del futuro médico. Se revela la necesidad de argumentar la preparación de este profesional para responder a las exigencias actuales de los estudiantes de esta carrera desde el trabajo metodológico del claustro que imparte la asignatura.
- El diagnóstico inicial evidencia carencias que se expresan en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para solucionar la contradicción existente entre habilidades descritas en el modelo de este profesional y las habilidades que se desarrollan a partir del contenido ginecostétrico. Ello justifica la necesidad de ofrecer una metodología que posibilite transformar la situación actual.
- Se implementa, en la práctica, mediante una metodología para el tratamiento al contenido ginecostétrico, la misma se sustenta en las evidencias empíricas derivada de estudios de proyectos de investigación en la realidad de los estudiantes de la carrera de medicina y en los fundamentos asumidos, las proyecciones para el desarrollo sostenible a nivel social y las exigencias de la universidad del siglo XXI todo desde la perspectiva de una Educación Superior de calidad en la formación de los profesionales.
- Se realizó una valoración de los resultados teniendo en cuenta los métodos aplicados, lo que permitió corroborar evidencias positivas acerca del empleo de la metodología. Las etapas contenidas dinamizan el trabajo científico y metodológico de la disciplina en el tratamiento del contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las

habilidades desde una perspectiva disciplinaria. Ello favorece la preparación científico-metodológica del colectivo de profesores de la asignatura, la solución al problema científico y el alcance del objetivo de la investigación.

- La realización de la investigación favorece un realce de las concepciones metodológicas sobre el tratamiento al contenido ginecostétrico del estudiante de la carrera de medicina, por parte del investigador y de los implicados en este estudio.



## RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación se recomienda continuar en la profundización de:

- Continuar con el trabajo de la Disciplina Ginecología y Obstetricia en la implementación de actividades en función de la preparación del claustro en el contenido ginecostétrico, de manera que el estudiante consolide el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
- Proponer a la carrera la inserción de los contenidos de la metodología con énfasis a en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, como material didáctico en la preparación del claustro que imparte la disciplina.
- Continuar con el desarrollo del tema de investigación en otras aristas relacionadas con la formación del estudiante de la carrera de medicina, teniendo en cuenta las potencialidades del contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino, de gran importancia en los momentos actuales que vive el mundo y nuestro país en lo particular.

## BIBLIOGRAFÍA

- Agenda 2030 para el desarrollo sostenible <http://www.sela.org/media/2262361/agenda-2030-y-losobjetivos-de-desarrollo-sostenible.pdf> (consultado agosto 2016)
- Almonte, M. Nuevos paradigmas y desafíos en la prevención y control del cáncer de cuello uterino en América Latina. Salud pública Méx [online]. 2010, vol.52, n.6, pp. 544-559. ISSN 0036-3634.
- Álvarez, I. Investigación cualitativa: diseños humanísticos. Villa Clara. Material en soporte magnético, 1997.
- Álvarez, C. Hacia una escuela de excelencia. Editorial Academia, La Habana, 1996.
- Arias, G. Los componentes biológicos y lo socio-cultural en la conformación de lo psíquico en el ser humano. Conferencia Magistral en el 1er Encuentro Internacional de Educación y Pensamiento (11 Nacional), Cultura, cognición, cerebro y educación. Puerto Rico, 1999.
- Arias, M. La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones. [http://www.torre.udea.edu.co/revista/mar\\_2000/triangulación.htm](http://www.torre.udea.edu.co/revista/mar_2000/triangulación.htm). (consultado 3 mayo 2019)
- Apuntes para una Didáctica de la Ciencias Naturales. Celina Esther Pérez Álvarez... [et al.]. – La Habana: Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2004.
- Bermúdez, J. Psicología de la personalidad. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid, 1994.
- Bermúdez, R. Aprendizaje formativo y crecimiento personal. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2004.
- Berdayes Velásquez M, Valléz Bermúdez M J. Lesiones preinvasivas de cuello uterino. Hospital Universitario Ruiz y Páez (H.U.R.P.) [Tesis]. Venezuela: Universidad de Oriente Ciudad Bolívar; 2010.
- Huamán-Berríos JE. Historia de la Obstetricia: ensayo sobre algunas ideas de la Obstetricia [Acceso 3 de mayo de 2021]. Disponible en: [http://www.hospitalelcarmen.gob.pe/documentos/protocolos/publicaciones/Ensayo\\_Sobre\\_Las\\_Ideas\\_De\\_La\\_Obstetriciano.pdf](http://www.hospitalelcarmen.gob.pe/documentos/protocolos/publicaciones/Ensayo_Sobre_Las_Ideas_De_La_Obstetriciano.pdf)
- Boletín 43. "Proyecto principal de educación en América Latina y el Caribe". UNESCO. Oficina de educación para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile, 1997.
- Boyeros, E. Utilidad del trabajo independiente en la docencia médica superior. En <http://www.revmatanzas.sld.cu>. 2005.

- Bravo, E. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. **Medisur** [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Sep 7]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>
- Castellanos, D. Aprender y enseñar en la escuela. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2001.
- Castellanos, B. Esquema conceptual, referencial y operativo sobre investigación educativa. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 2005.
- Cantero VC, de la Torre JiménezAI. Caracterización de las lesiones intra-epiteliales cervicales de alto grado en adolescentes y mujeres Jóvenes. *MediSur*. 2011; 9(5): 30-33
- Cambell, N. (2001). *Biología*. México: Pearson
- Cerezal, J. Metodología de la investigación y la calidad de la educación. Material base de la Maestría en ciencias de la Educación. La Habana, 2006. En soporte digital.
- Colás, P y Buendía L. Investigación educativa. Ediciones Alfar. España, 1994.
- Cooper, G. M. (2002). *La célula*. Madrid: Marbán.
- Consideraciones históricas y tendencias pedagógicas de la Medicina en Cuba. <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/737/html>
- Cruz, I. Lesiones premalignas del cuello uterino. Etiología y prevención. Primer Congreso Virtual de Ciencias Morfológicas noviembre [Internet]. 2012 [Citado 8 de Enero de 2015]; [Aprox 24p]. Disponible en: <http://www.morfovirtual2012.sld.cu/index.php/morfovirtual/index/pages/>.
- Cunill, M. Modelo pedagógico para el mejoramiento del sistema de evaluación del residente de ginecología y obstetricia. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. República de Cuba Universidad de Ciencias Médicas de la Habana Facultad de Ciencias médicas "finlay-albarrán". 2018
- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Cáncer Cervicouterino. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2019 Dic [citado Día Mes Año];5(12):[aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2019/12/factografico-de-salud-diciembre-2019.pdf>
- De Armas, N. Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. En: [http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Aportes\\_de\\_la\\_Investigacin.pdf](http://ftp.ceces.upr.edu.cu/centro/repositorio/Textuales/Articulos/Aportes_de_la_Investigacin.pdf) 2004 (consultado 5 de diciembre 2016)
- Delgado, G. Desarrollo histórico de la enseñanza médica superior en Cuba desde sus orígenes hasta nuestros días. *Educ Med Super* [Internet]. 2004 [citado 28/11/2018];18(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412004000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000100007&lng=es)

- Delgado, G. El Plan Varona y el desarrollo de la enseñanza superior de la medicina en Cuba. Cuad Hist Salud Pública [Internet]. 2008 [citado 28/11/2018];(103). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0045-91782008000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0045-91782008000100015&lng=es)
- Delgado, G. Planes de Estudio de Medicina vigentes en la Universidad de la Habana de 1899 a 1958. Cuad Hist Sal Púb [Internet]. 2009 [citado 22/11/2012];105. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/his/his\\_105/hist02.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/his/his_105/hist02.htm)
- Delgado, G. Historia de la enseñanza superior de la medicina en Cuba. Cuad Hist Sal Pub. 1990;(75).
- Malagón, I. El trabajo independiente como método de enseñanza en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Historia de Cuba. Universidad de Ciencias Pedagógicas. "Rafael María de Mendive". Pinar del Río, Cuba. Año 10/No.39/abr-jun/2012/RNPS 2057/ISSN 1815. En <http://www.revistamendive.rimed.cu/> . 2012
- Minsap. Programa de la asignatura Ginecología y Obstetricia, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Ciudad de La Habana, Cuba. 2017
- Paolino M. Análisis de los motivos del abandono del proceso de seguimiento y tratamiento por parte de mujeres con lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino en la provincia de Jujuy: implicancias para la gestión. Salud Colectiva. 2012;8(3):247-261.
- Plan del buen vivir (2013-2017) <http://www.buenvivir.gob.ec/el-socialismo-delbuen-vivir> (Consultada Marzo 2015)
- Silvestre Oramas, Margarita y Zilberstein Toruncha, José. -"Enseñanza y Aprendizaje Desarrollador". Primera Edición. 2000. Ediciones CEIDE. México.
- Silvestre Oramas, Margarita y Zilberstein Toruncha, José. -Hacia una didáctica Desarrolladora. - Editorial Pueblo y Educación. La Habana, Cuba. 2002
- Torres E. Introducción. El hábitat de la Razón Teológica. La Real y Pontificia. Universidad de La Habana. En: Historia del pensamiento cubano. v.1, t.1. La Habana: Edit. de Ciencias Sociales; 2015.
- Teja Pérez J, Biosca Adán L, Delgado García G, et al. La reforma universitaria de 1962 en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de La Habana. Educ Med Super [Internet]. 2004 [citado 22/11/2014];18(3):1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412004000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000300008&lng=es)

- Varona Pera EJ. Las reformas en la enseñanza superior. En: Universidad de La Habana. Crítica y reforma universitaria. La Habana: Imp. Universidad de La Habana; 1959. p. 11-12.
- Ilizástigui Dupuy F. Salud, Medicina y Educación Médica. La Habana: Ed. Cien. Med; 1985.
- Ilizástigui Dupuy F. La Educación Médica y las necesidades de salud poblacional. La Habana: MINSAP; 1993.
- Ilizástigui Dupuy F, Calvo Vieta I, Douglas Pedroso R. El Programa Director de la Medicina General Integral para el Médico General Básico [Folleto]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1985.
- Ilizástigui, F. Educación en el trabajo como principio rector de la educación médica cubana. Actas del Taller Nacional "Integración de la Universidad Médica a la organización de salud: su contribución al cambio y al desarrollo perspectivo". La Habana: MINSAP; 1993.
- Sosa Y. Apuntes históricos y cronológicos de los Planes de estudio de la Educación Médica en Cuba. Rev Méd Electrón [Internet]. 2019 Ene-Feb [citado: fecha de acceso];41(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3021/4162>
- Martínez, S. Evolución histórica de la enseñanza de la medicina preventiva en la carrera de medicina en Cuba. XIV Encuentro de Latinoamericanistas Españoles: congreso internacional, Sep 2010, Santiago de Compostela, España. pp.135-148. ffalshs-00529241f
- Morales, A. El vídeo como recurso didáctico para reforzar el conocimiento. Memorias del Encuentro Internacional de Educación a Distancia [Internet]. 2015 [citado 2 Mar 2018] 3(3). Disponible en: <http://www.udgvirtual.udg.mx/encuentro/encuentro/anteriores/xxii/168-427-1-RV.htm>
- Ministerio de Salud Pública. Perfeccionamiento al Programa Asignatura Ginecología y Obstetricia. 3ra ed. La Habana: MINSAP; 1989.
- Montalvo, G. Oncogüía, Cáncer Cervicouterino. Instituto Nacional de cancerología, 2011.
- García. G. Cáncer de cuello uterino: Experiencia durante un periodo de seis años en un Hospital Universitario de Colombia: Rev. Colombiana de Obstetricia y Ginecología, vol. 58. No. 1, 2007, pp.: 21-27.
- García, G. Desarrollo histórico de la enseñanza médica superior en Cuba desde sus orígenes hasta nuestros días. Educación Médica Superior, No. 1, marzo, 2004. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
- Gómez, I. Comportamiento de los factores de riesgos clínico epidemiológicos del Cáncer Cervicouterino. Policlínico Máximo Gómez. Trabajo para optar por el título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Diciembre 2018

- Vicedo, A. La integración de conocimientos en la educación médica. Educación Médica Superior. No. 4, 2009: 226-234
- Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Modelo del profesional para la formación de médicos. Comisión Nacional de Carrera; 2015.
- Planes de estudio de medicina vigentes en la Universidad de La Habana de 1899 a 1958.  
[http://bvs.sld.cu/revistas/his/his\\_105/hist02.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/his/his_105/hist02.htm)
- Perspectivas de las ciencias biológicas para el siglo XXI. Marina Cabeza Salinas es profesora-investigadora, adscrita al Departamento de Sistemas Biológicos de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. <http://www.difusioncultural.uam.mx/revista/nov2001/cabeza.html>
- Recopilación bibliográfica para el diseño, utilización y evaluación de material educativo en salud.  
<https://espanol.free-ebooks.net/ebook/Recopilacion-bibliografica-para-el-diseno-utilizacion-y-evaluacion-de-material-educativo-en-salud/pdf?dl>
- Ruiz, J. Los métodos de enseñanza en la educación superior cubana [citado 21 de abril 2020]. Disponible en: [http://www.uam.es/otros/rinace/biblioteca\\_documentos/Ruiz\\_\(1999\).pdf](http://www.uam.es/otros/rinace/biblioteca_documentos/Ruiz_(1999).pdf)
- Rivera, N. Enfoque psicopedagógico del proceso docente. Su impacto en el desarrollo de la personalidad. En: Proceso enseñanza aprendizaje. Lecturas seleccionadas. [CD ROM] Maestría de Educación Médica. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2002.
- García, L. El currículo de la escuela cubana actual: Ideas para su transformación: curso pre- reunión. IV Simposio de Investigación y Educación. Ciudad de La Habana. 2002.
- Guía de Referencia Rápida. Prevención y Diagnóstico Oportuno de Cáncer Cérvico Uterino en el Primer Nivel de Atención, octubre 2009, IMSS
- Hernández, S. Metodología de la investigación 5ta edición.: MacGraw-Hill Interamericana Editores. México, DF, 2015.
- Klimberg, L. Introducción a la didáctica general. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1978.
- Leyva, Y. La formación del Licenciado en Educación Biología para la transversalización del enfoque de género. Tesis en opción al Grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Holguín, 2018.
- Lazcano, M. Cáncer cervicouterino: sobrevivida en mujeres beneficiarias de la provincia de san Antonio. Tesis para optar al grado de magíster en salud pública. Chile.2015
- Los diez descubrimientos científicos más importantes de este siglo.  
<https://www.lavananguardia.com/ciencia/20130312/54368262604/diez-descubrimientos-cientificos-mas-importantes-este-siglo.html>

La motivación en el contexto del proceso enseñanza-aprendizaje en carreras de las Ciencias Médicas.

[http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/download/2307/pdf\\_495](http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/download/2307/pdf_495)

La revolución científico-técnica en las Ciencias Médicas en Cuba: desde el triunfo revolucionario hasta nuestros días. Su influencia en el proceso salud-enfermedad.

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/download/1171/pdf>

LironKogan, J. Selected clinical characteristics of israeli Jewish women with squamous cell carcinoma of the uterine cervix: a PopulationBased study; IMAJ, VOL 13, 2011, pp:84-86.

Ministerio de Educación Superior en Cuba. Documento Base para la elaboración de Planes de estudio "D". Septiembre / 2014.

Ministerio de Educación Superior en Cuba. Planes del proceso docente. Planes de estudio "D" Perfeccionados. 2014.

Modelo del profesional de la carrera de Medicina. Cuba, 2014.

Pérez, G y Nocado, I. Metodología de la Investigación Pedagógica y Psicológica. Editorial Pueblo y Educación. La Habana, 1989.

Silvestre, M. Aprendizaje, educación y desarrollo. TEDI. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1991.

Silvestre, M y Zilberstein, J. Hacia una didáctica desarrolladora. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2002.

Tabloide de la Maestría en Ciencias de la Educación. Mención en Educación Preuniversitaria, Módulo III. Tercera parte. Editorial Pueblo y Educación. IPLAC, La Habana, 2007.

Torres, A. Cáncer Cervicouterino en el Hospital General de México, OD: frecuencia de sus etapas clínicas y su correlación con la edad; Gamo, Vol. 6, NUm.2, marzo-abril 2007

Vigotsky, L. S. Pensamiento y lenguaje. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1981.

Vigotsky, L. Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Editorial Científico Técnica, La Habana, 1987.

Yang, H. Clinical and Pathological Heterogeneity of Cervical Intraepithelial Neoplasia Grade PLoS ONE [Internet]. 2012 [citado 8 de enero del 2016]; 7(1): e29051. Disponible en: doi:10.1371/journal.pone.0029051

Starr, C., & Taggart, R. (2004). Biología: La Unidad y diversidad de la vida. Mexico: Thomson Learning.

Solomon, E. P., Berg, L. R., & Martin, D. W. (2005). Biology. Belmont, CA: Brooks/Cole Thomson Learning. En línea <http://www.worldcat.org/title/biology/oclc/55989766/viewport>

## ANEXO I

### Operacionalización de la variable dependiente

Concepto/Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
<p>El tratamiento al contenido ginecostétrico en la enseñanza médica superior</p> <p>Definición: Entendida como los contenidos orientados a explicitar las causales que ejercen las patologías asociadas al aparato reproductor femenino, los contenidos que lo argumentan y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que le permita la integración del método clínico.</p>	Cognitivo	<p>Orientación del contenido ginecostétrico</p> <p>Enseñanza de la Ginecología y Obstetricia</p> <p>Habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino</p> <p>Actitud crítica</p> <p>Autorregulación efectiva del aprendizaje</p>	<p>Prueba pedagógica</p> <p>Observación participante</p> <p>Encuesta</p> <p>Revisión de documentos</p>
	Afectivo	<p>Motivaciones Personales</p> <p>Estilos de Vida</p> <p>Proyectos de vida</p>	<p>Entrevista Grupal e individual</p> <p>Encuesta</p>



## ANEXO II

### Guía de revisión de documentos rectores y metodológicos de la carrera

Objetivo: Recopilar información sobre la salida curricular de los contenidos en los documentos rectores de la carrera y del programa de la asignatura Ginecología y Obstetricia la temática que se investiga; así como conocer sobre la preparación metodológica que recibe el colectivo de profesores de la disciplina con respecto al tratamiento al contenido ginecostétrico.

1. Presencia en los documentos rectores de la carrera de objetivos, habilidades y contenidos en la disciplina y asignaturas dirigidos al tratamiento del contenido ginecostétrico en el estudiante de la carrera de medicina.
2. Proyección en el trabajo metodológico de la carrera del tratamiento de contenidos específicos de la asignatura que permita el tratamiento al contenido ginecostétrico, con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
3. Presencia de elementos curriculares que potencien el trabajo del colectivo de profesores que imparte la asignatura en lo relacionado con el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
4. Enfoque de los contenidos de la asignatura y materiales para la docencia en el proceso de enseñanza - aprendizaje del estudiante de la carrera de medicina.
5. Existencia de materiales docentes diseñados específicamente para las necesidades del docente, de acuerdo con los conceptos y tendencias actuales de la Educación Superior en torno al tratamiento del contenido ginecostétrico.

### Resultados de la revisión de documentos rectores y metodológicos de la carrera

No	Aspecto	Sí	No	A veces
1	Documentos rectores de la carrera		X	
	Objetivos		X	
	Habilidades		X	
	Contenido			X
2	Trabajo metodológico		X	
3	Elementos curriculares	X		
4	Materiales docentes		X	

## ANEXO III

### Encuesta a profesores de Ginecología y Obstetricia

Objetivo: Obtener información sobre los niveles de preparación recibidos por parte de los estudiantes desde la asignatura de Ginecología y Obstetricia para potenciar el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, así como la valoración que tiene acerca de la preparación que reciben en este contenido.

Estimado profesor(a), nos encontramos realizando un estudio relacionado con en el tratamiento al contenido ginecostétrico con énfasis en el trabajo con las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico. Teniendo en cuenta la incidencia que tiene usted en la problemática abordada, necesitamos de su valiosa colaboración. Confiamos en su seriedad y alto sentido profesional. Le damos las gracias por la ayuda prestada.

Datos generales:

Cargo	
Años de experiencia en la Educación Media Superior	
Títulos que posee	
Especialidad de graduado	
Plan de estudio en el que se formó	

Cuestionario.

1. ¿Qué entiende usted por tratamiento al contenido ginecostétrico en la enseñanza médica superior?
2. ¿Qué contenidos ha recibido usted en lo relacionado con el tratamiento a las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en la formación del estudiante de la carrera de medicina?
3. ¿Qué contenidos recibió en lo relacionado con el desarrollo de habilidades y su relación con los diferentes contenidos de la ciencia que imparte?
4. ¿Qué preparación recibió sobre los elementos que conforman esta categoría y sus características? Argumente.
5. ¿Qué experiencia tiene en el trabajo de la temática abordada desde sus clases?
6. ¿Cómo la asignatura que imparte contribuye a la formación del estudiante en este nivel para la potenciar la formación la integración del método clínico? Argumente

7. ¿Qué factores están incidiendo en la calidad de la preparación de los estudiantes para el tratamiento de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino desde el contenido ginecostétrico?
8. ¿Qué criterios tiene usted sobre cómo se imparte la asignatura que le permiten a los estudiantes recibir preparación entorno al desarrollo de habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico?

Resultados de la encuesta aplicada a profesores de la **carrera Licenciado en Educación Biología**

No	Elementos evaluados	Nivel de respuesta de cada una de las fuentes			
		Encuestados	A (alto)	M (medio)	B (bajo)
1	Definición de TCG	8	1	2	5
2	Potencialidades del contenido para el tratamiento a las habilidades en los estudiantes de la carrera de medicina	8	—	2	6
3	Relación contenido ginecostétrico y las habilidades	8	1	—	7
4	Nivel de preparación entorno al desarrollo de las habilidades	8	—	—	8
5	Experiencia en el trabajo con el tratamiento a las habilidades	8	—	—	8
6	Potencialidades desde la asignatura para la integración del método clínico	8	—	—	8
7	Factores que inciden en el tratamiento a las habilidades	8	1	1	6
8	Criterio entorno al tratamiento del contenido ginecostétrico con énfasis en las habilidades	8	2	—	6

## ANEXO IV

### Encuesta a estudiantes de la carrera de Medicina

Objetivo: Constatar el estado actual de la preparación de los estudiantes para el tratamiento al contenido ginecostétrico con énfasis en el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico.

Estimado (a) estudiante como parte de la investigación que se realiza para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje de la ginecología y obstetricia, se requiere su colaboración en este sentido, por lo que necesitamos responda las siguientes interrogantes.

Grado que cursa:

Cuestionario.

1. ¿Qué es el tratamiento al contenido ginecostétrico?
2. ¿Consideras necesario que desde el contenido que brinda la asignatura de ginecología y obstetricia se pueden desarrollar las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino? Argumenta tu respuesta.
3. ¿Consideras que desde la apropiación del contenido ginecostétrico pudieras desarrollar habilidades que te permitan integrar el método clínico desde una valoración holística que forman parte del conocimiento cotidiano?
4. ¿Qué entiende usted por habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino en la enseñanza de esta ciencia?
5. Menciona que contenidos ginecostétricos contribuyen en tu preparación para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
6. Conoces que existen profesores e instituciones que pueden asesorarte en relación a esta temática.
7. ¿Has tenido la vivencia durante las clases de ginecología y obstetricia de recibir información sobre esta temática?
8. ¿Presentaste dificultades para desarrollar estas habilidades? Argumenta.

Resultado de la encuesta aplicada a **estudiantes del preuniversitario.**

No	Elementos evaluados	Nivel de preparación en la Temática			
		Encuestados	A (alto)	M (medio)	B (bajo)
1	Definición de TCG	20	4	2	14
2	Tratamiento a las habilidades	20	—	4	16
3	Apropiación del contenido ginecostétrico y su relación con el desarrollo de las habilidades	20	2	3	15
4	Definición de habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino	20	2	1	17
5	Contenidos ginecostétricos que contribuyen en tu preparación para el desarrollo de las habilidades	20	—	—	20
6	Profesores e instituciones que pueden asesorarte en la temática	20	3	1	16
7	Vivencia durante las clases de ginecología y obstetricia de recibir información sobre esta temática	20	—	—	20
8	Dificultades que existen para el desarrollo de las habilidades	20	—	—	20

## **ANEXO V**

### **Entrevista grupal a directivos de la carrera**

Objetivo: Analizar las principales regularidades que se aprecian en cuanto al tratamiento al contenido ginecostétrico para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que permitan la integración del método clínico.

De acuerdo con sus funciones como directivo de la carrera, es necesario tomar en cuenta su opinión acerca de la preparación que tienen los profesores de ginecología y Obstetricia y los estudiantes para el tratamiento al contenido ginecostétrico para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino, por lo que se necesita responda las siguientes preguntas:

1. ¿Considera usted que existen condiciones en la carrera que contribuyen al tratamiento del contenido ginecostétrico para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino? Argumente.
2. ¿Cuáles son las principales acciones que se desarrollan en los niveles de dirección de para el tratamiento al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino?
3. ¿Considera usted que el profesor de ginecología y obstetricia desde la clase pudiera potenciar el desarrollo de estas habilidades para la integración del método clínico? Argumente.
4. ¿Considera usted que los docentes que forman parte del colectivo de esta asignatura asumen con buena disposición la atención a los estudiantes para que conozcan sobre esta temática? Argumente
5. ¿Cree que es necesario preparar al estudiante de esta carrera para el tratamiento al contenido ginecostétrico para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino que le permitan la integración del método clínico, desde el proceso de enseñanza-aprendizaje? Argumente.

Resultados de la entrevista grupal a directivos de la **Educación Preuniversitaria** a nivel provincial

Entrevistados	Preguntas	Sí	No	A veces
1	1	X		
	2		X	
	3	X		
	4		X	
	5	X		
2	1	X		
	2		X	
	3	X		
	4		X	
	5	X		
3	1	X		
	2		X	
	3	X		
	4		X	
	5	X		

## **ANEXO VI**

### **Revisión a preparación de la Asignatura de Ginecología y Obstetricia**

Objetivo: Identificar el tratamiento para el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.

Criterios

1. Relación entre contenido ginecostétrico y el desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino.
2. Selección de los contenidos ginecostétricos para su salida durante el desarrollo de la clase.
3. Relación entre el contenido ginecostétrico y las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico en los estudiantes para el logro de este propósito.

Se revisaron un total de 6 planes de clases los resultados muestran que en el primer criterio solo en dos se le prestaba atención, para un 23,0%, en cuanto al segundo criterio solo en 3 de cierta manera le propiciaba atención de forma intencionada lo que representó un 39,7% y finalmente el último criterio arrojó que solo en 1 se relacionaban los contenidos microbiológicos y las habilidades prácticas para la integración del método clínico lo que significó un 9,5%.

Estos bajos resultados muestran que no se le da tratamiento al contenido ginecostétrico y al desarrollo de las habilidades para el diagnóstico precoz de las lesiones premalignas y el cáncer cérvico uterino para la integración del método clínico en el estudiante de la carrera de medicina.