

INTERDISCIPLINARIEDAD Y CULTURA DE SALUD EN LA ENSEÑANZA- APRENDIZAJE DE LA HISTORIA DE CUBA EN LA CARRERA DE MEDICINA

INTERDISCIPLINARIEDAD Y CULTURA DE SALUD

AUTORES: Maritza Rodríguez Peña¹

Sarvelio Guerra Gómez²

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: maryrodriguezp@sld.ltu.cu

Fecha de recepción: 27-10-2020

Fecha de aceptación: 18-11-2020

RESUMEN

El artículo, interdisciplinariedad y cultura de salud en la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina, tiene el objetivo de valorar la significatividad de esta y se refiere a la relación de este tema con la preparación del estudiante para la solución de los problemas profesionales médicos en el desempeño de sus funciones. La necesidad de relacionar intencionadamente las disciplinas Historia de Cuba y Medicina General desde la cultura de salud, es una síntesis de los resultados de la colaboración en varios proyectos de investigación que se desarrollan en la Universidad de Las Tunas y la Universidad de Ciencias Médicas, también de Las Tunas. Las valoraciones cualitativas interdisciplinarias, de aspectos esenciales en la preparación del estudiante para brindar un servicio de calidad que integre la relación de lo biológico, lo psicológico y lo social en el contexto de una situación de salud compleja caracterizada por la presencia de problemas económicos, políticos, sociales y medioambientales que amenazan la supervivencia humana. El empleo de métodos como la experiencia pedagógica vivencial y la reflexión crítica y construcción colectiva desde los niveles empírico y teórico, sirvieron de base para el análisis de problemas complejos que afectan la salud de la población que deben ser integrados por el estudiante en su preparación para la profesión. Se aprende con un enfoque disciplinar, pero los problemas médico profesionales exigen la interdisciplinariedad.

¹ Licenciada en Educación, especialidad Marxismo e Historia, Máster en Ciencias, Profesora Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba.

² Licenciado en Educación, especialidad Historia, Doctor en Ciencias Pedagógicas, Profesor Titular de la Universidad de Las Tunas, Cuba. sarvelio Guerra@gmail.com

PALABRAS CLAVE

Interdisciplinariedad; enseñanza-aprendizaje; contenido; cultura de salud.

INTERDISCIPLINARITY AND HEALTH CULTURE IN THE TEACHING-LEARNING OF THE HISTORY OF CUBA IN THE MEDICINE CAREER

ABSTRACT

The article, interdisciplinarity and health culture in the teaching-learning of the History of Cuba in the Medicine career, has the objective of assessing the significance of this and refers to the relationship of this topic with the preparation of the student for the solution of medical professional problems in the performance of their duties. The need to intentionally relate the disciplines History of Cuba and General Medicine from the health culture, is a synthesis of the results of the collaboration in several research projects that are developed at the University of Las Tunas and the University of Medical Sciences, also from Las Tunas. The interdisciplinary qualitative evaluations of essential aspects in the preparation of the student to provide a quality service that integrates the relationship of the biological, the psychological and the social in the context of a complex health situation characterized by the presence of economic and political problems, social and environmental that threaten human survival. The use of methods such as experiential pedagogical experience and critical reflection and collective construction from the empirical and theoretical levels, served as the basis for the analysis of complex problems that affect the health of the population that must be integrated by the student in their preparation for the profession. You learn with a disciplinary approach, but professional medical problems require interdisciplinarity.

KEYWORDS

Interdisciplinarity; teaching-learning; content; health culture.

INTRODUCCIÓN

El artículo que se comparte sobre interdisciplinariedad y cultura de salud en la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina se origina desde diversas motivaciones; la más significativa se sintetiza en que el estudiante de la carrera de Medicina se apropie de las relaciones que existen entre las ciencias, como método para la solución a los problemas de salud y la compleja crisis sanitaria causada por las enfermedades incurables, contagiosas y las pandemias que amenazan la supervivencia de la especie humana. En este contexto se requiere perfeccionar la formación integral del estudiante y contextualizar el contenido de la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba con el tratamiento a la cultura de salud para su actividad profesional en bien de la colectividad y para su satisfacción personal.

El artículo tiene el objetivo de valorar la significatividad de la interdisciplinariedad en el tratamiento a la cultura de salud como contenido de

la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina. Sus antecedentes son los aportes de proyectos de investigación dedicados al perfeccionamiento de la enseñanza-aprendizaje de la historia, desarrollados en la Universidad de Las Tunas y la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba, de tesis doctorales y de maestrías sustentadas en la didáctica de la historia social integral. Se destacan Reyes, J. I. (2018, 2017), Quintero, C. (2008), López, G. J. (2013), Fernández, R. (2017), Rodríguez, M. y Sarvelio (2020), Rodríguez, N. (2013). También Fiallo, J. (2004 y Menéndez, (2018)

El intercambio con los referidos autores permite socializar la experiencia de la práctica pedagógica y reflexionar sobre puntos de vista, para llegar a conclusiones que posibilitan encontrar una vía de solución a la insuficiente relación de la disciplina Historia de Cuba con el objeto de la profesión médica. La interdisciplinariedad entre esta y Medicina General que es la Disciplina Principal Integradora se toma en cuenta para favorecer la formación integral y estratégica del estudiante de la carrera de Medicina ante los retos del mundo actual.

La observación del proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba, el comportamiento de los estudiantes, el diálogo con ellos y los docentes así como la consulta de documentos que evalúan los resultados del proceso didáctico en la Universidad de Ciencias Médicas (UCM) de Las Tunas y del Proyecto HISTOVIDA: concepción para elevar el nivel cultural, ético y humanista de los estudiantes, permiten advertir las siguientes manifestaciones.

En la concepción disciplinar del tratamiento al contenido de la Historia de Cuba, en ocasiones se pondera la especialización o la generalización, con insuficiente equilibrio entre la didáctica y los conocimientos históricos. Existen carencias metodológicas y conceptuales para relacionar conocimientos, habilidades y valores de esta disciplina que requiere el estudiante para la profesión médica, que se abordan en Medicina General.

Además el estudiante quien requiere determinado nivel de integración para la apropiación de conocimientos, habilidades y valores esenciales necesarios para su actividad de atención a la salud de la población. Se precisa buscar respuestas comunes entre las disciplinas de los diferentes años de la carrera.

Para los autores de este artículo la interdisciplinariedad es una exigencia en la formación de estudiante de la carrera de Medicina requerida para la atención integral a la salud, al considerar que no existen enfermedades sino enfermos, es decir seres humanos que precisan cuidados médicos especializados. Ella se asume al considerar que la interrelación entre las disciplinas científicas en busca de soluciones a los complejos problemas de la realidad es un rasgo distintivo del desarrollo histórico de la ciencia, una tendencia de la profesión médica y del enfoque científico de las investigaciones especializadas en salud, en las que se aprecia con nitidez la interconexión biopsicosocial en la condición de la existencia del ser humano como un sistema y por ello una necesidad del proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba.

En la información científica consultada, la didáctica de la interdisciplinariedad referida por Fiallo, J. (2004), y (Menéndez, 2018), fundamentan que este proceso tiene su esencia en el progreso específico de cada ciencia y de las relaciones que entre ellas se establecen como reflejo de la unidad ontológica de las diferentes áreas del conocimiento y de la necesidad de determinar formas objetivas que expresen la unidad del mundo en la actividad científica de los equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios en la solución a los complejos problemas de la práctica humana. Al reconocer las relaciones de la salud humana con la diversidad de hechos, fenómenos y procesos de la realidad, la interdisciplinariedad, aplicada a la formación del estudiante de la carrera de Medicina cobra actualidad y mayor significado.

DESARROLLO

Al valorar la significatividad de la interdisciplinariedad en el tratamiento a la cultura de salud como contenido de la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina se considera que el tránsito de lo disciplinar a lo interdisciplinar constituye una necesidad para el perfeccionamiento de esta disciplina según las exigencias del Modelo del Profesional de la carrera de Medicina. En el objeto de la profesión médica requiere en el estudiante la comprensión y apropiación de las relaciones entre cada sistema que conforma el cuerpo humano, la contextualización histórico social del proceso salud enfermedad así como el diagnóstico y tratamiento integral a la salud del paciente con un enfoque interdisciplinar y a este empeño el tratamiento a cultura de salud como contenido de esta disciplina puede contribuir al favorecer la formación integral del estudiante para la solución a los problemas de la profesión.

En las bases epistemológicas consultadas se aprecia la consideración a la diferenciación de los límites del objeto de estudio, métodos y procedimientos precisados para cada ciencia, unido al reconocimiento de la interrelación creciente entre ellas que da origen a nuevas ciencias como resultados del conocimiento científico interdisciplinar como es el caso del vínculo de las ciencias pedagógicas y las didácticas especiales para la solución de los problemas de la formación del profesional que exigen la relación de la historia y las ciencias sociales, entre otras. En la historiografía la definición de disciplina obedece a un análisis histórico, que lleva a distinguir la historia como local, reciente, comunitaria, nacional o social. (Aguilera, 2016)

El desarrollo de la ciencia responde a la objetividad de la globalización, la interconexión y concatenación contradictoria de la diversidad de las relaciones humanas que condicionan el proceso de creación de los nuevos conocimientos con una visión integradora como reflejo de la propia realidad por lo que la interdisciplinariedad constituye una necesidad social en los procesos de enseñanza-aprendizaje de la sociedad contemporánea y en la formación del estudiante de la carrera de Medicina.

Para la didáctica la interdisciplinariedad se basa en la relación entre las diferentes ciencias, disciplinas académicas y áreas del conocimiento como expresión de la concatenación universal que existe entre los objetos, fenómenos y procesos que se investigan y que se enseñan y aprenden a partir de la dialéctica entre el desarrollo de las disciplinas particulares cuyo objeto de estudio se encarga de la búsqueda de la esencialidad y particularidad y las generalizaciones que la mediante la interdisciplinariedad complementa una visión más acabada del mismo. Este principio orienta la actividad cognitiva a la búsqueda de solución a problemas en el contenido de la enseñanza-aprendizaje para la transformación de la realidad.

En términos didácticos la interdisciplinariedad se basa en la concepción del proceso de enseñanza-aprendizaje significativa y desarrolladora que contribuya a al fortalecimiento de los valores que requiere la personalidad y la conducta del estudiante para participar según los objetivos e intencionalidad formativa del Modelo del Profesional.

Estos elementos tienen su reflejo en las propuestas de una mirada más completa del proceso que enriquece lo político, ideológico que se complementa con un espacio al tratamiento a las tradiciones y costumbres que se manifiestan en la identidad individual y colectiva de cada hecho, fenómeno o proceso histórico. (Reyes, 2017)

De esta manera la interdisciplinariedad implica que se incluya la influencia del tratamiento intencionado de las diferentes disciplinas y de los diversos escenarios de formación del estudiante de la carrera de Medicina en el contenido de la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en búsqueda de la contextualización de este proceso según las necesidades del estudiante y el docente en la relación sujeto objeto, para el tratamiento a la cultura de salud. (Rodríguez y Guerra y Rodríguez, 2020)

En el caso de la disciplina Historia de Cuba en la carrera de Medicina, se tiene en consideración que es posible perfeccionar su vínculo con los problemas profesionales para los que se prepara el estudiante mediante el tratamiento al contenido cultura de salud, en correspondencia con el carácter interdisciplinar, contextualizado de los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista que demanda el Modelo del Profesional a las disciplinas y asignaturas para el desarrollo del estudiante según la necesidad social de elevar la calidad de la atención a la salud de la población.

El tratamiento a la cultura de salud como contenido de la Historia de Cuba, destaca la interdisciplinariedad exigida en la perspectiva del Modelo del Profesional y el Plan de estudio, se fundamenta en el enfoque de la enseñanza-aprendizaje de la historia social integral. En ella se establecen relaciones entre el contenido de la Historia de Cuba y la Disciplina Principal Integradora, como una vía para favorecer la participación del estudiante en la solución a los problemas de salud de la población en la comunidad.

El tratamiento al contenido cultura de salud, se basa en el enfoque interdisciplinar, planteado en el Plan de Estudio, que exige la integración de las disciplinas por alcanzar una mejor preparación del estudiante tal como exigen las condiciones socioeconómicas y en específico las sanitarias en el país. Para ello se identifican y definen núcleos de coincidencia, para la integración entre el contenido de la Historia de Cuba y el de Medicina General, que como Disciplina Principal Integradora, tiene un objeto de estudio esencial contentivo de conocimientos, habilidades, y valores necesario para preparar al futuro médico. Ello facilita la contextualización según lo que requiere el estudiante para la profesión.

En la relación de interdisciplinariedad que se establece se identifica que la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba necesita desarrollar este proceso de una manera más integral que incluya su potencialidad para el desarrollo de la cultura del estudiante para la prevención de los factores de riesgos en el tratamiento a la salud. Las relaciones existentes entre las ciencias que se manifiesta en el nexo entre la Didáctica de la Historia, la Historiografía, la Antropología, Pedagogía, Psicología, Filosofía, se materializa en la relación entre el contenido cultura de salud en la disciplina Historia de Cuba y el contenido de Medicina General relacionado con la situación de salud de la familia, por ejemplo, en las asignaturas, Promoción y Prevención en salud, que son simultaneas durante el segundo y tercer año.

La interdisciplinariedad didáctica se apoya en el desarrollo de la ciencia y se evidencia una tendencia integradora entre ellas determinada por necesidades del desarrollo social y el papel que debe asumir el estudiante y el docente como sujetos de un proceso de enseñanza-aprendizaje esencialmente transformador para ambos.

En la enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba, la relación de interdisciplinariedad que se establece se realiza mediante la transposición didáctica que ejecuta el docente para la integración de los resultados de la ciencia, de manera que exprese la concatenación del universo y la contextualización didáctica según la necesidad del estudiante para su preparación y desempeño profesional. Por ello se establece una relación con disciplinas que también brindan tratamiento a determinados aspectos de la cultura de salud en su contenido, en este caso Historia de Cuba y Medicina General.

En este proceso la científicidad del contenido de la enseñanza-aprendizaje se logra esencialmente, con los resultados del proceso de la transposición didáctica, aunque no se desconoce el aporte de los conocimientos previos y personales que posee el estudiante.

La transposición didáctica es el recurso didáctico que hace posible la selección, secuenciación del contenido cultura de salud para su aplicación en la práctica, es el proceso donde el docente planifica la clase a partir de tres niveles en los que se manifiesta la actividad que desarrolla junto al estudiante.

El primero se refiere a las decisiones a nivel de país, de Estado, de Ministerio de Salud Pública y MES, que establecen objetivos generales, invariantes de conocimientos y otros componentes reflejados en el Plan de Estudio y el Modelo del Profesional. El segundo nivel corresponde a las decisiones del colectivo docente de la Disciplina Historia de Cuba y Medicina General, del colectivo de año y de carrera. Las decisiones de cada docente, que ha de contextualizar creativamente el proceso, teniendo en cuenta además los conocimientos y posibilidades previas de los estudiantes se consideran el nivel más importante. El docente en la relación con el estudiante y demás sujetos que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba contextualiza la relación con las demandas del Modelo del Profesional. Por ello se considera el nivel más importante de la transposición didáctica y de la interdisciplinariedad.

La interdisciplinariedad se concreta en acuerdos entre docentes del colectivo de disciplina, de año y de carrera. En esos encuentros didácticos se identifican los objetivos comunes, se seleccionan las situaciones o contenidos que serán objeto de integración, se aprueban los medios que se ofrecerán a los estudiantes, se definen las tareas en que se concretará la integración, como tutorías, talleres, seminarios, o trabajo científico estudiantil. Los docentes acuerdan los escenarios y experiencias de aprendizaje más apropiadas, para la socialización, así como las formas de evaluación sumativas e integradoras de acuerdo al sistema establecido en la carrera.

Luego se establecen los arreglos didácticos necesarios para evitar la repetición en su tratamiento, omisión o un tratamiento no coherente. Puede servir de ejemplo que las normas sanitaria planteadas para cada etapa histórica requieren ser contextualizadas hasta lograr la apropiación por el estudiante y su aplicación a la actualidad en las condiciones de una comunidad de salud, contenido de actualidad e importancias en para evitar el contagio de las epidemias o pandemias ocurridas y tratadas por las diferentes disciplinas. Ha de evitarse contradicciones en lo que se enseña en este orden entre los docentes de las diferentes disciplinas.

La relación interdisciplinariedad entre la disciplina Historia de Cuba y la Medicina General, posee una importancia vital que debe ser reflejada en la planificación de forma que se complementen las áreas entre sí y permitan al estudiante avanzar en su aprendizaje con una secuencia lógica, sin la fragmentación que supone la actividad de varios docentes inconexos. La interrelación debería verse según, los niveles de complejidad crecientes, contextualizados a las exigencias de la preparación para su desempeño profesional.

Un elemento de especial importancia es el accionar didáctico de cada docente, según su maestría didáctica y la preparación que alcance en el colectivo de las disciplinas, las asignaturas, de año o de la carrera, necesario para allanar el camino de los que aprenden y evitar la sumatoria de contenidos. Se trata de descubrir creativamente la relación entre el contenido de cada disciplina con

los conocimientos, habilidades y valores que necesita el estudiante para la solución a los problemas de la profesión médica. Para el estudiante, no siempre resulta coherente y en ocasiones es un proceso complejo y contradictorio, de modo que es prudente diagnosticar con frecuencia los niveles de ayuda que requiere.

La concreción del trabajo en equipo para organizar, resulta ser un desafío, que enfrenta la necesidad de una percepción clara de los objetivos de cada disciplina, del año y del Plan de Estudio, el intercambio de información científica, la comunicación oral y escrita, apoyadas en las tecnologías, el lenguaje coherente y formas de organización docente apropiadas. Todos los componentes del proceso han de tenerse en cuenta: objetivos, contenido, métodos, medios, sistema de evaluación y formas de organización docente. Las condicionantes afectivas que aporten motivación y placer al docente y al estudiante.

La organización de este tipo de investigación relacionada con la interdisciplinariedad resulta compleja ya que cada disciplina tiene sus propias concepciones de enseñanza-aprendizaje, programa, objetivos, contenidos, métodos, medios y demás componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje para la solución de sus problemas.

La interdisciplinariedad comprende una forma particular del trabajo docente metodológico como proceso de relaciones que requiere la disposición de cooperación entre los participantes, experiencia en sus propias disciplinas particulares y espíritu investigativo en la búsqueda para enriquecer la actividad, reconocimiento de la complejidad de los problemas y la necesidad de las interrelaciones entre las disciplinas implicadas para su solución. Además la comprensión del respeto recíproco al no reducir unas disciplinas a otras, tolerancia y cooperación entre los miembros de los colectivos de diferentes disciplinas que contribuye a la comprensión de la motivación para su ejecución.

La relación interdisciplinar exigida por el Modelo del Profesional se aplica mediante experiencias prácticas con la incorporación a la preparación del componente académico en las disciplinas Historia de Cuba y Medicina General, de las estrategias Medicina, Salud Pública, Medicina Natural y Tradicional, aunque se precisa mejorar la integración entre de lo laboral, investigativo y extensionista que incluya los objetivos, la selección y secuenciación de contenidos por años y todos los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Al aplicar la propuesta en la clase como forma de organización de la enseñanza-aprendizaje de la disciplina Historia de Cuba se establece un vínculo con la educación en el trabajo como forma fundamental de organización de la enseñanza-aprendizaje de Medicina General; para ello el docente planifica, organiza y orienta la dirección de la enseñanza-aprendizaje a partir de las condiciones que dispone.

Para la autopreparación de docentes y estudiantes se comparte con ellos un folleto contentivo de recomendaciones metodológicas para realizar la indagación, que orienta la identificación de manifestaciones de la cultura de salud en el análisis de la situación problémica que se les presentan. El estudiante debe realizar la indagación histórica sobre la cultura de salud en la identidad de la nacionalidad cubana. El docente debe orientar y preparar al estudiante en cómo gestionar su propio conocimiento, aprender a aprender para la relación de interdisciplinariedad que exige la apropiación a un nivel aplicativo del contenido cultura de salud.

Esta tarea promueve la participación del estudiante según su diversidad, nivel en la sistematización y profundización del aprendizaje y el desarrollo de habilidades intelectuales para aplicar lo que se les enseña y aprende al propiciar la motivación para la aplicación del contenido histórico en la solución de problemas propios de la profesión, al establecer la relación causa efecto en el proceso salud enfermedad, al aplicar el método histórico en el análisis de la situación de salud, así como en realización de las acciones de promoción y prevención que realizan en la comunidad durante la educación en el trabajo.

La realización de la indagación permite la apropiación por el estudiante del contenido cultura de salud al promover la reflexión en ellos respecto a la importancia del contenido histórico para la solución de los problemas profesionales al aplicar lo que se les enseña y aprende de la interdisciplinariedad mediante el contenido cultura de salud, que requiere especificar el trabajo con las fuentes, los métodos, procedimientos, formas de organización, la evaluación y planificación de las actividades a desarrollar por el estudiante y el docente.

La implementación de la interdisciplinariedad entre el contenido del proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba y Medicina General en la carrera de Medicina de la Facultad Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta en la UCM de Las Tunas, con el empleo de métodos como la observación, el análisis y la síntesis, la inducción y la deducción, lo histórico y lo lógico unido al desarrollo de talleres de opinión crítica y construcción colectiva demuestran que las vías seguidas posibilitan obtener el objetivo propuesto con resultados prácticos.

En las actividades metodológicas desarrolladas en los colectivos docentes se argumentan los fundamentos teóricos de la interdisciplinariedad y las orientaciones metodológicas para su aplicación en la práctica que requiere la comprensión por los participantes. Por ello en sus ideas esenciales, se destacan las relaciones de interdisciplinariedad, así como la estructura metodológica de las tareas a realizar y la manera de aplicar la evaluación del proceso y resultado. Los criterios seleccionados en la realización de las actividades, se comparan con el objetivo de perfeccionar la argumentación de algunos elementos teóricos requeridos de mayor esencialidad antes de la realización de las mismas y se utilizan para perfeccionar las orientaciones metodológicas.

Durante la ejecución de dichas actividades, se produce la integración del contenido de la Historia de Cuba y Medicina General, mediante la realización de la indagación histórica de la cultura de salud. Se orienta al estudiante y se enfatiza en su objetivo, el algoritmo del procedimiento para el tratamiento a las fuentes históricas identificadas, la forma de procesar, organizar la información y presentar los resultados, apoyados en los medios avanzados necesarios.

Un elemento esencial de la interdisciplinariedad es la evaluación de los resultados del estudiante y el docente. Se explica la forma de la evaluación en el marco de la caracterización de la situación de salud al relacionar los problemas de la relación salud-enfermedad con la cultura de salud. Se acuerdan las relaciones necesarias para una evaluación integradora de los objetivos del año, de las disciplinas que participan en la experiencia, con precisión en los aspectos a tener en cuenta: nivel de los conocimientos, habilidades manifestadas en la investigación, capacidad para identificar las contradicciones presentes en la comunidad en materia de salud, propuestas de solución. También el nivel de la comunicación, uso de los medios para comunicarse e independencia del texto.

En la organización y desarrollo de las actividades, se precisan los niveles de ayuda a brindarles según el diagnóstico previo de cada estudiante. El control sobre el desarrollo de la evaluación la realizan los docentes de las disciplinas que participan, bajo la dirección del Profesor Principal del año y del Profesor Principal de la disciplina Principal Integradora (Medicina General).

Es significativo tener en cuenta el enfoque personológico de la evaluación, pues cada estudiante tiene sus propios estilos de aprendizaje y las formas predominantes en los sistemas de evaluación vigentes, no siempre tienen en cuenta la diferenciación en cada caso y los niveles de ayuda a brindar por el docente o sus propios compañeros al estudiante.

Se sugiere vincular los temas a indagar con la situación de salud al ocurrir hechos históricos de lucha por la salud contra el Dengue, Zica, Chicungunya, la COVID-19, u otras, en el país y la comunidad.

Se establece el nexo con el contenido precedente, en la disciplina Historia de Cuba y los de Medicina General relativos a la Promoción y Prevención en salud, que connota, el proceso de caracterización de la situación de salud de la comunidad. Se insiste en la relevancia del aporte de los estudiantes en dicho proceso, como protagonistas del trabajo de dispensarización, pesquisa y análisis de la situación de salud que trasciende su participación en tareas de primer orden político e ideológico, reconocida por sus pacientes, el tutor, el GBT y la sociedad en general.

La lógica de la actividad de indagación se desarrolla según el orden general, aunque en cada una de las experiencias de los estudiantes realizada por equipos, se presenta el informe oral y escrito con apoyo de los medios seleccionados, como teléfonos, tabletas, computadoras personales. Se destaca el empleo de fuentes para la indagación histórica, que enriquecen la

caracterización de la situación de salud, como la fotografía, recortes de periódicos y revistas, grabaciones de video y audio de las entrevistas y objetos patrimoniales de la familia utilizados en la tradición sanitaria específica brindados por los líderes de la comunidad que colaboran u obtenidos en archivos, museos o archivos y memorias familiares.

La presentación de resultados por los estudiantes se ordena de manera lógica. Los que indagaron cada temática en diferentes personas y familias, referida a la cultura de salud, luego de cada exposición, realizan preguntas o comentarios sobre las dudas que tuvieron y finalmente se hacen el resumen por el docente que concluye al acotar sobre la contextualización histórica del problema profesional indagado como parte del desarrollo histórico de la APS en su nexo con las principales tradiciones de lucha del pueblo cubano e insiste en el significado personal de la actividad realizada y estimulando el intercambio crítico y reflexivo.

El debate no se limita a la información preparada, sino que los estudiantes aportan la experiencia personal y de su familia, relativas al tema e insisten en el aporte positivo de la cultura de salud y les ayuda al desarrollo de su labor de promoción y prevención.

Con frecuencia se presentan ejemplos de situaciones problemáticas basadas en hechos reales que elabora el docente con fines didácticos que refieren ejemplos reveladores de la actualidad y significatividad que tiene para el estudiante la interdisciplinariedad. Se aprecia el valor de esta propuesta que se sintetiza al expresar la imagen, criterios, opiniones, reflexiones y valoraciones de los estudiantes referidas a la transcendencia de la interdisciplinariedad del contenido cultura de salud en el contexto histórico de su participación, en la comunidad manifestada por ejemplo desde marzo del año 2020, en la batalla que libra la humanidad contra la COVID-19, en relación con otros hechos históricos de la lucha por la salud en otras etapas de la Historia de Cuba.

CONCLUSIONES

En la valoración de la significatividad de la interdisciplinariedad para el tratamiento a la cultura de salud se destaca las potencialidades de este principio al explicitar la relación entre las disciplinas Historia de Cuba y Medicina General como una posibilidad de profundizar en la especificidad de sus respectivos objetos de estudios con un enfoque integrador del contenido vinculado a los problemas de la profesión médica, así como de las formas de trabajo de colaboración e intercambio del estudiante y el docente que enriquece su actividad transformadora en la enseñanza-aprendizaje en la carrera de Medicina.

La preparación teórica y metodológica de la relación de interdisciplinariedad entre Historia de Cuba y Medicina General permite asumir una nueva forma de organizar la actividad que desarrolla el estudiante y el docente al reconocer que la unidad de acción didáctica entre estas disciplinas brinda soluciones a

problemas comunes a los procesos de enseñanza-aprendizaje que ocurren en la carrera de Medicina.

La aplicación de la relación de interdisciplinariedad encuentra obstáculos manifestados en lo fundamental en la subjetividad del docente, en la resistencia al cambio y a desorientarse de su formación disciplinar; el temor a no ser especialista que pueda tratar problemas particulares de la profesión médica y la falta de experiencias. Asumir la interdisciplinariedad implica la confrontación teórica y práctica y del esfuerzo del colectivo docente.

Ampliar las relaciones de interdisciplinariedad implica el desarrollo de los docentes para crear otras vías para la dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje según las características individuales y las posibilidades del trabajo cooperado y en equipo, según la madurez de las disciplinas que participan en la experiencia, y la metodología seleccionada para los fines planteados, el análisis de problemas complejos que afectan la salud de la población que deben ser integrados por el estudiadas en su preparación para la profesión. Se aprende con un enfoque disciplinar, pero los problemas médico profesionales exigen la interdisciplinariedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilera, A. (2016). La enseñanza de la historia y las ciencias sociales hoy: contrasentidos y posibilidades. En *FOLIOS*. Segunda época 46 Segundo semestre de 2017 pp.15-27.
- Fiallo, J. (2004). La interdisciplinariedad: un concepto muy conocido. En *La interdisciplinariedad. Una aproximación desde la enseñanza-aprendizaje de la ciencia*. Compilación Álvarez, M. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Fernández, R. (2017). Un acercamiento a la antropologización del contenido histórico en la disciplina Historia de Cuba en la Educación Superior Pedagógica. *Revista Cognosis*, 2(4). doi: <https://doi.org/10.33936/cognosis.v2i4.1085>
- López, G. J. (2013). *El tratamiento a la temporalidad y la espacialidad históricas en la educación preuniversitaria*. [Disertación doctoral no publicada]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Pepito Tey, Las Tunas, Cuba.
- Menéndez, F. (2018). Interdisciplinariedad y multidisciplinariedad En *salud mental Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*, 2018, vol. XVIII(65), pp. 145-150.
- Quintero, C. (2008). *Modelo didáctico para desarrollar la dimensión ambiental de los contenidos históricos desde la formación inicial del Profesor General Integral de Secundaria Básica*. [Disertación doctoral no publicada]. Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero, Holguín, Cuba.
- Reyes, J. I. (2018). La introducción de los resultados científicos en la formación inicial y permanente de profesores de Historia. *Roca. Revista Científica Educativa de la provincia Granma*, 14(2), pp. 88-101. <https://revistas.udg.co.cu/index.php/roca/article/view/233>
- Reyes, J. I. (2017). Una mirada crítica a la didáctica de la historia social integral [Folleto]. (ICT, Dirección General 3), Archivos de la Universidad de Las Tunas, Las Tunas, Cuba.

Rodríguez, M., Guerra, S. & Rodríguez, N. (2020). La cultura de salud en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina. *Opuntia Brava*, 12(2), pp. 165-177. <https://doi.org/https://doi.org/10.35195/ob.v9i4.219>

Rodríguez, N. (2013). *Metodología para la enseñanza-aprendizaje de la historia de las personalidades médicas nacionales y locales como parte de la Historia de Cuba en la carrera de Medicina*. [Tesis de maestría no publicada]. Universidad Vladimir Ilich Lenin, Las Tunas, Cuba.