



**UNIVERSIDAD DE MATANZAS
FACULTAD DE EDUCACION
CENTRO DE ESTUDIOS EDUCATIVOS**

**TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN SUPERIOR MENCIÓN: DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN
EDUCATIVA**

**El desarrollo del valor humanismo en los residentes de la Especialidad de Medicina
Intensiva y Emergencia**

Autora: Dra. Iria Alfonso Salabert

**Tutores: Dr. C. José Alberto Afonso de León
Dr. C. Sonia Felicita Tortoló Fernández**

Matanzas, 2022

PENSAMIENTO

“Educar a un joven no es hacerle aprender algo que no sabía, sino hacer de alguien que no existía”

*John Ruskin, escritor y sociólogo.
Inglaterra*

DEDICATORIA

A quienes me han acompañado a lo largo de toda mi Vida, pero sobretodo me dieron la oportunidad de nacer. A ustedes mis mejores ejemplos, mis padres. Gracias por su sabiduría, entrega, dedicación, tolerancia, amor hacia todos sin esperar nada a cambio, responsabilidad en cada acto. Gracias papi por ser como eres, por enseñarme el amor a nuestra profesión y darme la mano siempre. A tí mamá gracias por darme siempre la energía para llegar a cada meta propuesta, por ser la brillante pedagoga de la cual vivo orgullosa, por ser simplemente mamá.

A ambos GRACIAS por todo lo que soy.



AGRADECIMIENTOS

A tí mí peque, porque cada acto que haga en mí vida será siempre pensando en tí.

A mí hermano por estar siempre a mí lado en cada momento de mí vida y acompañarme siempre.

A mí otra mitad por ser mí compañero, mí amigo, por estar a mí lado y acompañarme en cada paso de mí tesis.

A toda mí familia por su preocupación, por sentirse orgullosos de mí y estar conmigo en cada acto.

A mis amigas por demostrarme siempre su amistad, sentir mis logros y derrotas como propias.

A mis tutores Dr. C. José Alberto Afonso de León y Dr. C. Sonia Felícita Tortoló Fernández por el tiempo dedicado, por enseñarme a crecer.

A mis familiares de alma, pues no tienen lazos consanguíneos pero valen lo mismo para mí: tía Martha Naipe Delgado, María Hernández y Margarita Libertad Miranda del Real.

A los profesores Dr. C Bárbara Maricely Fierro Chong y Dr. C. Juan Mondejar Rodríguez por sus conocimientos, dedicación y amistad.

A mis profesores de la maestría por su profesionalidad, amor y aprendizaje en cada curso recibido, en especial a quienes se convirtieron en parte de mí familia y me dieron cada día un consejo oportuno.

A todos los que hoy hacen posible un sueño realidad, gracias por enseñarme el camino para cada día aprender más.



RESUMEN

La pedagogía cubana tiene como objetivo la formación del hombre, la educación en su concepción más amplia y como resultado de un conjunto de actividades organizadas coherente y sistemática, permiten al individuo actuar consciente y crear un pensamiento desarrollador. La misión de la Educación Médica Superior en Cuba es la formación integral de los estudiantes, que implica conocimientos teóricos, habilidades y desarrollo de valores. El papel formativo de la educación atiende lo cognitivo y lo afectivo de cada uno, para desarrollar sentimientos de pertenencia y valores, en la presente tesis el valor humanismo. Por lo que se plantea como problema científico: ¿Cómo contribuir al desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente "Faustino Pérez" de Matanzas? El diagnóstico de estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de Medicina Intensiva y Emergencia evidenció que existen dificultades en su desarrollo, a partir de los indicadores planteados. Este resultado posibilitó la elaboración de un Sistema de Actividades Pedagógicas. Su estructuración tuvo en cuenta el trabajo de interacción grupal y los niveles de ayuda a brindar por el profesor lo que se concretó en las actividades estructuradas para dar respuesta a ello. La significación fundamental fue la valoración positiva de su aplicación parcial por parte de residentes y profesores.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I FUNDAMENTOS TEÓRICOS-METODOLÓGICOS PARA EL DESARROLLO DEL VALOR HUMANISMO EN LOS RESIDENTES DE MEDICINA INTENSIVA Y EMERGENCIA	8
1.1 Desarrollo del valor humanismo en la Educación Médica Superior	
1.1.1 Conceptualización de los valores en la Educación Médica Superior	
1.1.2 El humanismo médico en la Educación Médica Superior	8
1.1.3 El valor humanismo: desde los aportes a la Medicina por personalidades médicas cubanas	
1.2 El profesor en el posgrado, protagonista para desarrollar el valor humanismo	16
1.3 Desarrollo del valor humanismo en el egresado de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencias	22
CAPÍTULO II. SISTEMA DE ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL VALOR HUMANISMO EN LOS RESIDENTES DE PRIMER AÑO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTENSIVA Y EMERGENCIA EN EL HOSPITAL CLÍNICO-QUIRÚRGICO DOCENTE “FAUSTINO PÉREZ” DE MATANZAS	30
2.1 Diagnóstico del estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de la Especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia	30
2.2 Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia	36
2.3 Valoración y aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia	48
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
BIBLIOGRAFIA	56
ANEXOS	64

INTRODUCCION

El estudio de los valores en el proceso de la educación ha tenido una relevancia predominante en la reflexión y debate de la ciencia de la educación desde hace años. En todos los tiempos ha sido la categoría que exige un comportamiento positivo a los miembros de la sociedad y para el bien de ésta en su conjunto. En la Grecia antigua se analizaban los valores en sentido general, así como se ocupaban de la forma de transmitirlos. Aristóteles, filósofo se destaca en este tiempo, consideraba existían tres palabras necesarias, para que un discurso llegue a un estudiante y lo incorpore. Dentro de ellas, se encuentran el Logos, el Pathos y el Ethos, relacionadas entre sí, donde: Ethos, lo conceptualizó Aristóteles, sinónimo de la honradez del orador, Logos la argumentación del contenido y Pathos, la emoción que se le impone al discurso, a la conferencia, a la clase y así llegue al interlocutor, puede afirmarse, los valores ratifican las cualidades positivas y/o virtudes del que los posee, así como la capacidad de justificación y los sentimientos en identificación con el público, logran la armonía (Tortoló, 2005; Cordero, 2018; Alfonso, et al, 2020).

En el valor se integran los conocimientos, los sentimientos y también los comportamientos que mueven la voluntad y los modos de actuación de las personas en el logro de sus fines o metas, a partir de sus necesidades, intereses, aspiraciones y anhelos.

Los valores son atributos de la voluntad humana se forman y desarrollan, a juicio de la autora de esta investigación, en la actividad humana, resultado o fruto de una actitud adecuada ante la vida, la comprensión de los valores parte de un hecho esencial.

Se concuerda con Estrada, Hernández, & Delgado (2019), que los valores son positivos, cualitativos, reflejan la calidad humana del sujeto basado en su formación desde el nacimiento hasta la adultez, tienen como fin común la valoración de lo aprendido en el desarrollo social, individual e influenciado y modificado por su aprendizaje.

El aprendizaje de los valores, según la opinión de Alfonso, et al(2020), es un proceso sistémico y gradual en el cual influyen distintos factores de variada complejidad por las relaciones que se articulan.

Especial interés ha tomado el tema en la actualidad por ser una época caracterizada por el recrudescimiento del neoliberalismo y la unipolaridad mundial, el auge del terrorismo, los golpes de estados mediáticos, las pandemias mundiales de manifestación nacional e internacional, según estudios realizados sobre los valores, se ha llegado a plantear que los mismos se han declinado y entrado en crisis (valores morales, estéticos, religiosos, políticos y otros) considerados eternos en épocas anteriores (Vargas, Naipe & Medina, 2019).

Investigadores como Fabelo (1996, 2003), Tortoló (2005), Rincón (2006-2007), Brizuela (2012), Naipe (2013), Ortiz (2016), Kotzee , Ignatowicz & Thomas (2017), Ruiz (2017), Cordero (2018), Martínez, et al (2018), Naipe, et al (2018), Georgalis & Tarancón (2018), González, et al (2018), Olivieri (2018), Alonso, et al (2019), Poole (2019), Purswell (2019), Elizundia & Álvarez(2019), Estrada, Hernández & Delgado (2019), Vargas, et al (2019), Alemán & Acosta (2020), Min Aung (2020), Schattner(2020), Nutton (2021), Torriente (2021), Meacham , Sloan & Latessa (2022), entre otros, han estudiado con profundidad en los últimos años la problemática, enfatizando en su relación con el proceso formativo con énfasis en valores, en cuanto a los estudiantes en las diferentes ciencias, sin embargo, no en los residentes de Medicina Intensiva y Emergencia (MIE).

En la especialidad de MIE, se han realizado investigaciones sobre la formación de este profesional, Martínez, et al (2014), Lovesio (2017), Arabi, et al(2018a), Arabi, et al(2018b), Richard, et al (2018), Sánchez & Rodríguez (2018), Arias, et al(2019), Medina & Alfonso (2019), Caballero, et al (2020), Evans, et al(2021), Helms, Combes & Aissaoui (2021), Nápoles, et al (2021), Pérez, et al (2021), Kodadek, et al (2022), pero no es hasta el 2020 en que se investiga sobre los valores en la formación de especialista en Matanzas.

En Cuba, la educación está orientada a contribuir con el objetivo de desarrollo social, consolidando principios y valores que expresan identificación con la obra de la Revolución (Laucirica, 2019; Constitución de la República de Cuba, 2019; Pogolotti, 2019), de igual manera los ejes de desarrollo en el Plan Nacional hasta 2030 colocan en el centro de atención el desarrollo humano, de sus recursos y la aplicación de la ciencia y la técnica para el avance del sistema de salud. En tal sentido, investigar el desarrollo de valores en profesionales en el posgrado constituye una necesidad.

El Programa Director para la Educación en Valores, documento rector del Partido Comunista de Cuba (PCC, 2012, p.3) jerarquiza su atención en la formación y desarrollo, declara valores como: patriotismo, antimperialismo, dignidad, responsabilidad, laboriosidad, solidaridad, humanismo (sensibilidad), honestidad, honradez y justicia, los cuales deberán estar presentes, encaminados a lograr que sus manifestaciones se conviertan en actuaciones cotidianas en la formación integral de los educandos.

La Universidad de Ciencias Médicas cumpliendo la misión trazada con la Educación Médica Superior en Cuba (“formación integral de los estudiantes”) en la tarea de enseñar y los estudiantes aprendan los valores, involucra conocimientos teóricos, habilidades profesionales y éticas; propone formas organizativas del proceso enseñanza-aprendizaje. Entre ellas las especialidades en Medicina (MES, Capítulo I, Artículo 3.1, 2022). Ellas son expresión de la necesaria continuidad formativa para el desempeño de la profesión y

responden a las exigencias de una sociedad en constante avance y desarrollo, así como a las aspiraciones individuales de superación del hombre moderno.

Se concuerda con López, Lemus, et al(2019), la superación profesional constituye una gestión estratégica educativa en la búsqueda de la excelencia de los servicios de salud. Es un proceso, se desarrolla durante toda la vida del trabajador, tiene como ejes fundamentales la problematización y la transformación, para lograr calidad de las actividades profesionales brindadas a la población y la formación humanística al unísono, como brújula para indicar el rumbo en la formación, se desarrollan valores éticos, de sensibilidad humana y solidaridad necesarios para una actuación comprometida con la salud del pueblo (Robinson, et al, 2018).

Desde el año 1962 se desarrollan como parte de la especialidad de posgrado en Cuba. A principios de la década del 70, el Sistema Nacional de Salud envió a Europa, a varios doctores para su entrenamiento en la especialidad, fueron los pioneros del Intensivismo y se convirtieron en profesores de las generaciones siguientes (Martínez, et al, 2014).

En MIE, es necesario que todos los médicos de esta especialidad defiendan valores como el humanismo, pues en su relación con este paciente (se debate entre la vida y la muerte), los últimos requieren de una atención especial, por la evolución favorable o desfavorable, el significado y repercusión positiva o negativa que tiene el transcurrir de los minutos, las horas y los días. En esta actividad debe primar la armonía, el buen trato, adecuada comunicación médico-paciente, médico-familiares o médico-médico y entre los diferentes especialistas en esta área trabajan en equipo, sentir los problemas de los demás como propios, brindar afecto, comprensión, preocupación, escuchar a las otras personas, favorecer un clima de confianza y respeto.

El proceso formativo de la especialidad de MIE, demanda de un profesor capaz de transmitir hacia sus residentes un sistema de valores que proyecte la aspiración señalada, para lo cual cuenta con diferentes formas de organización de la enseñanza(FOE), en particular en la educación en el trabajo, en la cual desarrollar el valor humanismo, es uno de los esenciales porque integra otros, en la hermosa tarea de salvar vida o de no ser posible, acompañarlos en una muerte digna, llena de calor humano hacia el paciente y sus familiares.

En la labor diaria de la autora como especialista de MIE, para lograr en el proceso de desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año, se identificaron debilidades a partir de: revisión de programa, controles a actividades docentes, encuesta diseñadas para la investigación, aplicadas a profesores y residentes, que motivan la investigación, las cuales son:

- ✚ El comportamiento de los residentes de primer año en la educación en el trabajo, reflejan limitaciones en la posesión del valor humanismo.
- ✚ Los residentes de primer año no poseen las herramientas necesarias para lograr una adecuada comunicación médico-paciente, médico-familiares o médico-médico.
- ✚ En el currículo de la Especialidad de MIE no se declara el desarrollo de valores, sino las cualidades que debe tener el residente como característica del graduado.
- ✚ Los profesores no cuentan con la formación pedagógica, carecen de las herramientas necesarias para intencionar el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año en las diferentes formas de organización de la enseñanza.
- ✚ El trabajo metodológico en el proceso formativo, muestra carencia en lo curricular.

Estas debilidades en el proceso formativo de los residentes de primer año de MIE, revelan de manera esencial la necesidad de potenciar las cualidades que posibiliten el desarrollo del valor humanismo, las actitudes y las conductas para caracterizar al profesional de la salud. En la revisión documental realizada no se constatan investigaciones previas que aborden el tema en posgrado ni en la especialidad investigada, a partir de lo cual surge la contradicción, entre la aspiración de formar un intensivista que transmita en su actividad un alto humanismo y la existencia de carencias en el proceso formativo.

En la investigación se realiza la selección del primer año de la especialidad de MIE, por resultar procedencia de pregrado (internado vertical de MIE), vía directa a la especialidad, año base para darle continuidad al pregrado y asumir el posgrado con la especialidad, han transitado por la formación de pregrado; pero les falta experiencia laboral ante situaciones problemáticas donde peligre la vida y tomen decisiones bajo su responsabilidad con carácter legal, lo cual hace la necesidad de desarrollar el valor humanismo desde su inicio.

Los elementos anteriores llevan a la autora a plantear el siguiente **Problema Científico**: ¿Cómo contribuir al desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas?

Basada en los programas de formación de la especialidad y de autores que indagan en el perfeccionamiento en la formación del residente como Martínez, et al (2014), Cordero (2018), se pretende desarrollar el valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez”, cuestión temática sin estudios precedentes.

Para ello el **Objeto de Investigación**: El desarrollo del valor humanismo en la formación médica superior y el **Campo de acción**: El desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.

Objetivo General: Elaborar un Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.

Para conducir la investigación se plantean las siguientes **preguntas científicas**:

- ✚ ¿Qué fundamentos teóricos-metodológicos sustentan el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia?
- ✚ ¿Cuál es el estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas?
- ✚ ¿Qué elementos integran un Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas?
- ✚ ¿Cómo evaluar la aplicación del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas?

Para ello se proponen las siguientes **tareas investigativas**:

- ✚ Determinación de los fundamentos teóricos-metodológicos para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.
- ✚ Diagnóstico del estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.
- ✚ Articulación de los elementos que integran un Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.
- ✚ Valoración de los resultados derivados de la aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la

especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.

Se aplicó la dialéctica-materialista como método general del conocimiento científico. Los **métodos** aplicados durante la investigación fueron teóricos y empíricos de conocimiento, así como estadísticos.

Dentro de los **métodos teóricos** utilizados fueron: histórico-lógico, analítico-sintético, deductivo-inductivo y modelación. Los **métodos empíricos** utilizados fueron revisión documental, encuestas y observación. Los **métodos y técnicas estadísticas** para procesar datos cualitativos a partir del análisis cuantitativo mediante el procesamiento de datos.

Métodos teóricos:

- ✚ **Histórico-lógico** para conocer acerca de la evolución del valor humanismo a lo largo del tiempo en la formación médica.
- ✚ **Analítico-sintético** para el estudio del contenido de la literatura científica, así como para la interpretación de los datos obtenidos en el diagnóstico.
- ✚ **Deductivo-inductivo** aplicado en el proceso científico para determinar singularidades y regularidades, a partir de las cuales se diseñó el sistema de actividades pedagógicas para contribuir al desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de MIE.
- ✚ **Modelación:** utilizado para realizar el diseño del sistema de actividades pedagógicas.

Métodos empíricos:

Se emplearon: observación, encuesta aplicado a los residentes y profesores, para determinar el nivel de desarrollo del valor humanismo y la revisión documental a través del programa de estudio de la especialidad mediante los modulares de primer año, el perfil del egresado, las funciones y las características del graduado.

Métodos y técnicas estadísticas:

Para procesar datos cuantitativos y cualitativos obtenidos durante el proceso de investigación, para valorar los resultados empíricos se utilizó estadística descriptiva. Las encuestas se evaluaron según escala Likert y se realizó el análisis de la efectividad (funcionabilidad y factibilidad de la aplicación del sistema), de la escala empleada mediante el Coeficiente Alpha de Cronbach.

El paradigma asumido en esta investigación es el sociocrítico, por su contribución al cambio, de acuerdo a un contexto determinado y la aplicabilidad en los sujetos investigados.

La unidad de análisis de esta investigación se constituyó con ocho residentes de primer año de la especialidad de MIE. Esta selección obedece a las características de este estudio.

La **novedad científica** del presente trabajo radica en que, a partir del proceso desde lo formativo, se logra el desarrollo del humanismo lo cual es esencial en la especialidad de MIE, mediante el Sistema de Actividades Pedagógicas propuesta.

El Sistema de Actividades Pedagógicas propuesto para la investigación contempla un momento inicial de diagnóstico de las limitaciones del valor humanismo, que resulta importante para la conducción de la investigación y elaboración de la propuesta del Sistema de Actividades Pedagógicas, mientras que en un segundo momento y etapa final lo constituirá la valoración y la aplicación parcial de la misma.

La **significación teórica-práctica** se encuentra en la propia elaboración del sistema al contar con una herramienta en mano de los profesores, permite desarrollar el humanismo en el proceso enseñanza-aprendizaje.

La estructura de la tesis consta de: resumen, introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos que facilitan la comprensión de la información ofrecida

CAPITULO I. Fundamentos teóricos-metodológicos para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de Medicina Intensiva y Emergencia

Los valores constituyen una prioridad de todas las universidades del país. En la actualidad existen diversas vías para desarrollar este proceso, resulta necesario establecer los fundamentos científicos, que sirven de base general para la propuesta presentada, en la cual se exponen los principales referentes teóricos-metodológicos en las dimensiones epistemológica, axiológica, pedagógica, para cumplimentar el objetivo general que se persigue, se subdivide en 3 epígrafes para una comprensión del tema: desarrollo del valor humanismo en la Educación Médica Superior; el profesor en el posgrado, protagonista para desarrollar el valor humanismo y desarrollo del valor humanismo en el egresado de la especialidad de MIE.

1.1 Desarrollo del valor humanismo en la Educación Médica Superior

1.1.1 Conceptualización de los valores en la Educación Médica Superior

La Educación Médica Superior tiene un reto importante, dado por el carácter de la Medicina cubana basada en el Programa Director para la Educación en Valores de la Revolución Cubana y en la ética de los trabajadores de la salud, cuyos valores jerarquizados de patriotismo, antimperialismo, dignidad, responsabilidad, laboriosidad, solidaridad, humanismo (sensibilidad), honestidad, honradez y justicia, deberán estar presentes (PCC, 2012).

Las Universidades de Ciencias Médicas, tienen el encargo social de garantizar la formación de profesionales de la salud con una sólida preparación científico-técnica, altos valores éticos, políticos y morales, comprometidos en satisfacer las necesidades del sector (Cuellar, Pérez & Fuste, 2017, Touso, Figueiredo & Baston, 2018, Valdés, 2018 y Laucirica, 2019).

Los valores, han sido objeto de análisis y reflexión de prestigiosos investigadores de diferentes ciencias, lo cual hace que se les conceptualice, siendo objeto de estudio de cada rama del saber, por la gran importancia en todas las esferas de la sociedad. No existe labor diaria en el ser humano en que no se formen y desarrollen valores.

Los valores surgen como expresión de la actividad humana. Son estudiados por la Axiología, a partir del siglo XVIII, “viene del francés: axiologie, y éste del griego: ἄξιος, digno, con valor, y el francés -logie, -logía, o teoría de los valores” (Aristóteles, 1973, p. 301), es conocida como la rama de la filosofía que estudia la naturaleza de los valores y juicios valorativos (Alfonso, et al 2020)

La palabra valor “viene del verbo latino valere que significa estar bien (tener salud, vigor, fuerza, energía)”, Rincón (2006-2007, p.22). Un valor es algo que está adecuado, posee esas características de ser bueno, se impone por sí mismo porque responde a necesidades, tanto primarias como superiores, de los hombres. Basado en la naturaleza de los valores nacen dos corrientes principales, han prevalecido en la historia: la objetivista y la subjetivista, varias personalidades se citan en la literatura en el estudio de las mismas:

Tortoló (2005, p. 47 a 49) cita a Sánchez (1969) establece la relación de los objetos con el hombre como ser social, Frolov (1987) como desarrollo del subjetivismo social y Rodríguez (1989) como investigador acorde con el objetivismo social, basado en su análisis, a su vez define valor: “Una categoría que, por un lado expresa las necesidades cambiantes del hombre y por otro, fija la significación social positiva de los fenómenos y su desarrollo progresivo en la sociedad, es decir, el medio social influye de manera directa en los valores que el sujeto desarrolla, entre otros aspectos”.

Se concuerda con Tortoló (2005), aunque existen diversas posiciones, plantean los valores son positivos y negativos, en esta investigación se considera que lo que favorece el desarrollo progresivo de la sociedad es un valor, lo que dificulta y obstaculiza es un antivalor, es decir, los valores solo pueden ser positivos.

En la literatura revisada se constatan otros conceptos de valor. Fabelo, ofrece varios conceptos de valores a partir de sus investigaciones, las cuales en síntesis dan la conceptualización de la “significación social positiva” (1996, p.19). Además, añade: “la capacidad que poseen determinados objetos y fenómenos de la realidad objetiva de satisfacer alguna necesidad humana” (Fabelo, 2003, p. 43). Consiste en su función de servir a la actividad práctica del hombre. Reconoce la existencia de tres dimensiones fundamentales para la comprensión de los valores, objetiva, subjetiva e instituida.

Se aviene con Rincón (2006-2007), el valor no se sujeta a cualidades ni se termina en sus realizaciones concretas, sino deja abierta una ancha vía a la actividad creadora del hombre, no es posible separar el valor de la valoración, el juicio valorativo, se establece de acuerdo con la apreciación. A su vez, los estados psicológicos no son suficientes para la constitución del valor, no excluyen los elementos objetivos, sino los suponen. En el desarrollo del valor es esencial la situación social de desarrollo de los sujetos a transformar y de quien orienta la actividad, el contexto y las condiciones socioculturales son elementos de alta importancia.

El Programa de Director surge para facilitar la actuación integrada de los factores de la sociedad cubana en la dirección del reforzamiento de los valores:

“Los valores son representaciones ideales en la conciencia social e individual, sobre la significación positiva que tienen las cosas, los hechos, las relaciones y actitudes, para la persona, un grupo, clase social, la sociedad en su conjunto o la humanidad en relación con el medio ambiente” (PCC, 2012, p.3).

En el modo de actuación de las personas a partir de sus intereses, aspiraciones y necesidades, se integran los valores mediante los conocimientos, los sentimientos y vivencias que mueven su voluntad.

En las contradicciones o choques de intereses están presentes los valores, así como en las valoraciones y autovaloraciones críticas, representan un contenido esencial de los principios morales, se interiorizan en forma de convicciones personales y se manifiestan en la vida cotidiana, en la práctica social y en la lucha ideológica (PCC, 2012).

El análisis de Brizuela (2012, p.36) forma parte de los antecedentes históricos de la presente investigación, se comparten las ideas aportadas por los padres fundadores de la nación acerca de los valores y la educación: Félix Varela y José de la Luz y Caballero (1950) quien señaló: “[...] educar es templar el alma para la vida[...], “[...] solo cuando se cultiva, moraliza e instruye a la vez, es cuando se cumple con los

finde de su ministerio”; y poner de relieve la espiritualidad de José Martí cuando expresó: “Ser bueno es el único modo de ser dichoso. Ser culto es el único modo de ser libre”.

Se concuerda con Cordero (2018), los valores se deben formar desde el seno de un núcleo familiar, se afianzan en la escuela y se consolidan en la universidad, es en el seno familiar donde primero se forman los valores y a su vez donde se perfeccionan unidos a la educación en las escuelas o centros escolares en lo general.

Es de importancia intencionar el desarrollo de los valores en los residentes, estudiantes de posgrado, donde el contenido se estructura desde el punto de vista curricular y presupone una independencia del estudiante, que le permita «aprender a aprender» y lo prepare para desarrollar procesos de alto grado de autonomía y creatividad, es decir, «aprender a emprender».

Al respecto se asume que los valores se forman y desarrollan a lo largo de la vida, en la personalidad del residente de la especialidad MIE convergen un conjunto de condiciones, cualidades y características que distinguen este proceso.

Los procesos de alto grado de autonomía y creatividad son objetos de aprendizaje, y desarrollan capacidades para investigar, innovar, crear, perfeccionar el ejercicio profesional o especializado, entre otras capacidades; se aprende la cultura necesaria para emprender los valores que deben caracterizar al profesional en su desempeño. Por ello, en el proceso pedagógico de posgrado, el estudiante enriquece sus vivencias y amplía su cultura de la profesión, logra ser un profesional culto, entendido también como hacedor, como alguien que le devuelve a la sociedad, de manera potenciada, lo que aprendió en el programa de posgrado (Bernaza, Fernández & González, 2020).

En la práctica médica el profesional, realiza su labor con seres humanos para cuidar de su salud y precaver, controlar o eliminar la enfermedad; cuestiones de gran significación, ponen a prueba su voluntad, iniciativa y/o autonomía para analizar cada situación en busca de soluciones, tienen la necesidad y basado en las conceptualizaciones anteriores de poseer y desarrollar valores.

Es necesario desarrollar en los residentes desde primer año acciones para fomentar la tolerancia, respeto, transparencia, equidad, desinterés, modestia, iniciativa, creatividad y trabajo en equipo. Además, compromiso político y social, la lealtad revolucionaria, consagración y abnegación, liderazgo y sentido de la crítica y autocrítica, entre otros.

El proceso de enseñanza-aprendizaje en el posgrado contribuye al desarrollo de la personalidad del especialista, a la apropiación de una cultura de la profesión médica, al mejoramiento continuo y pertinente de su desempeño profesional como intensivista que demanda auténticos valores humanos.

Vigente el pensamiento de Chávez, Suárez & Permuy (2003), al señalar el desarrollo en la educación, como función vinculada a la formación para lograr desarrollar al hombre mediante un proceso de maduración física, psíquica y social, abarca todos los cambios cuantitativos y cualitativos de las propiedades congénitas y adquiridas. La formación y el desarrollo tienen sus propias regularidades. El desarrollo responde a las internas (psíquicas) del sujeto que aprende y este aprendizaje en la formación de posgrado es vivencial. En esta investigación se recobra este pensamiento, se propone el desarrollo de valores en los residentes de primer año de la especialidad.

Bernanza, Fernández & González (2020) hace referencia en su análisis basado en Vigotsky como el posgrado en el proceso pedagógico debe ser desarrollador como vía para el desarrollo continuo de los profesionales y para alcanzar una cultura general e integral.

Sobre la base de lo anterior define la autora desarrollo de valores, como una categoría, con significación social positiva que tienen las cosas, los hechos, las relaciones y actitudes para la persona, en constante relación con el medio en las relaciones sociales y comunicación con las personas y sus influencias, reflejan la calidad humana del sujeto, se forman desde su nacimiento y se desarrolla a lo largo de toda la vida mediante la maduración física, psíquica y social, abarca todos los cambios en el sujeto y tienen como fin común la valoración de lo aprendido en el desarrollo social, individual e influenciado y modificado por su aprendizaje.

1.1.2. El humanismo médico en la Educación Médica Superior

El término humanismo se habla desde hace miles de años. En la Grecia antigua, Aristóteles sostenía que el médico debe estar capacitado y dispuesto para trascender desde lo somático del paciente a ponerle amor a su oficio, además de ciencia, arte, sentimiento. Observarlo, entenderlo y tratarlo conceptualiza la palabra humanismo (Aristóteles, 1973).

Reconocido como el “Padre de la Ética” (Chacón, 2018, p.15); Aristóteles expone en sus obras los valores y hace énfasis en el humanismo, valor de gran importancia para la medicina, debe ser el médico ético en su labor diaria pero no se puede separar la ética del humanismo durante su desempeño, para lograr ser un buen médico no solo basta los conocimientos sino ser un profesional con ética y un buen ser humano.

El humanismo, en el Programa Director para la Educación en Valores de la Revolución Cubana, define:

“Es la consideración, sensibilidad y estima con el ser humano como el valor cimero de la sociedad, en el que se integran el talento, los sentimientos y la voluntad, para transformar la realidad con su trabajo y así mismo; que tiene potencialidades infinitas para crecer, crear y luchar por el mejoramiento humano, social y el medio ambiente. La cobardía y la indiferencia no pueden ser nunca las leyes de la

humanidad. Es necesario para ser servido de todos, servir a todos.¹ Es ser tratados y tratar a los demás como seres humanos”.² (PCC, 2012, p.3-4).

En esta investigación se sustenta como principales manifestaciones del valor humanismo: respetar la condición humana de toda la persona, valorar por lo que son y no por lo que poseen, estar dispuesto a ayudar a los demás para su mejoramiento, sentir los problemas de los demás como propios, brindar afecto, comprensión y mostrar generosidad hacia los otros, propiciar un clima de respeto entre las personas, escuchar a las otras personas con empatía, comprensión y respeto, rechazar las manifestaciones de ostentación o petulancia ante los demás; autocontrolar las manifestaciones de rechazo y agresividad hacia otras personas y rechazar la autosuficiencia.

Torriente (2021, p.250) en su estudio sobre el valor humanismo en la Educación Médica lo define: “actitud y acción que contribuye a la regulación de la conducta de los individuos”, con lo cual se armoniza y se plantea, las acciones son la expresión de una conducta humana, es necesario conocer los sustentos teóricos para mediante las manifestaciones de expresar el sujeto como ser humanista.

Investigadores como Lazo, García & García (2017), Estrada, Hernández & Delgado (2019) y Alfonso, et al (2020) exponen en sus investigaciones que para José Martí Pérez no existía diferencias entre los hombres, haciendo énfasis en el bienestar de todos los hombres y su identificación con los problemas humanos, con la prioridad de dar solución a los males, sentir en carne propia los males de los demás.

Importantes cambios se verían reflejados en el nivel intelectual de las personas en el ámbito médico, se resume en lo expresado a fines del siglo XIX por José Letamendi “[...] el que sólo sabe de medicina, ni medicina sabe, el médico que a la vez no es filósofo, no es ni siquiera médico [...]”, (sic) ideas a considerar el humanismo médico es aquel que cultiva las artes, la pintura, la literatura y las ciencias, enriquecen el espíritu (Ortiz, 2016, S/N).

En su artículo “Humanismo en Medicina”, Ortiz señala como humanismo médico: “conjunto de valores, actitudes y prácticas que promueven una auténtica vocación de servicio y dan lugar a considerar al paciente como un semejante que sufre y solicita alivio”. (2016, S/N). En avenencia, un buen médico es quien muestre en su comportamiento sistemático cualidades de servir, consagración a los demás, con capacidad para buscar soluciones colectivas, por lo cual se adjudican estas aseveraciones en la investigación.

Concepto necesario en esta tesis por la necesidad de desarrollar el valor humanismo en los residentes de primer año, por su esencial martiana y fidelista en la actuación médica diaria. El humanismo constituye un

¹ José Martí: “La Política”. Periódico Patria. 19 de marzo de 1892. Obras Completas. T 1. p.337.

² Fidel Castro Ruz: Discurso en Ocasión de la celebración del Primero de Mayo. Granma. 2 de mayo de 2000. p 4

valor en tanto posee significación social positiva para una colectividad y para los individuos como son los residentes de la especialidad MIE, quienes en el contexto de su realidad social- laboral concreta se enfrentan a situaciones de alta complejidad humana que reclaman de una comunicación asertiva, afectiva y alta sensibilidad.

El desarrollo científico y tecnológico en la primera mitad del siglo XX, produjo la socialización de la Medicina, creando una ruptura de la relación médico-paciente, problema no solo en esta ciencia, engloba a toda la sociedad, producto de la modernización condiciona el esfuerzo conjunto de múltiples científicos de todos los géneros. El vertiginoso progreso técnico actual, exige ampliar de manera proporcional el ámbito del humanismo médico y encontrar un nuevo punto de equilibrio adaptado a estos días, debe tener un punto de comienzo, el médico ante todo es humanista y demostrar al brindar amor en cada acto o práctica médica.

Para investigadores como Georgalis & Tarancón (2018), González, Janaudis, & Rozenfeld (2018), Hulail (2018), Kvesić, Galić & Vukojević (2019), Purswell (2019), Tolstova & Levasheva(2019), Schattner(2020), el humanismo médico debe ser modificado dado el carácter de la medicina moderna, coinciden en ser una técnica interna, a todo médico le corresponde conocer y aplicar ante el diagnóstico y tratamiento del paciente, no solo acompañará al enfermo durante el proceso de la enfermedad, sino a diferencia se relaciona con otros sujetos, mantener siempre la ética, el carácter legal y como principio no ser desnaturalizado, considerar al paciente como sujeto y no como objeto.

Para lograr un nuevo perfil médico, basado en el humanismo, el profesional debe equilibrar entre los avances científicos-técnicos y las necesidades reales del paciente, es decir equilibrar la atención con el humanismo, misión que la Educación Superior mantiene entre sus objetivos.

Se concuerda con Martínez, et al (2018), es una cualidad específica que posee un acto humano, se traduce en acciones o comportamientos de las personas, donde la educación juega un rol importante a partir de desarrollar de forma intencional la personalidad profesional vinculando la modelación en el proceso docente.

El desarrollo de humanismo médico durante la formación favorece un graduado con pensamiento crítico, modo de actuación y actitudes de alta sensibilidad humana, donde con el empleo de los adelantos tecnológicos revele una actuación positiva de solidaridad y humanismo.

En las fuentes consultadas, se expone cómo el análisis de los pacientes se mostraba lejos del método clínico, dedica solo atención a la patología y minimiza el entorno social, deshumanización conlleva en ocasiones a no entender la evolución clínica del paciente olvida cómo su entorno puede influir en su

evolución, de ahí la importancia de conocer, interrogar y mostrar la calidad humana en cada paciente y su familiar para lograr con la armonía un nuevo humanismo médico (González, et al, 2018).

La Medicina nace humanista, es al lado del enfermo donde se aprende a desentrañar los síntomas y signos de las enfermedades y se acompaña en su proceso de enfermedad hasta su recuperación o la muerte; no es un puro saber teórico, no se orienta hacia el puro conocer, sino conoce en función de un fin, basado en el método clínico; pero con alto valor de humanismo, considera la autora.

Se debe tener en cuenta las características personales del sujeto, para basado en ello poder brindar el valor humanismo personalizado, sobre todo desde el punto de vista médico, donde la comunicación médico-paciente, médico-familiar o ambas, los rasgos, gestos y expresiones ya llevan en si una acción humana.

El desarrollo del valor humanismo en esta investigación se define como una categoría, con significación social positiva que tienen las cosas, los hechos, las relaciones y actitudes para la persona, reflejan la calidad humana del sujeto, el amor hacia los seres humanos y la preocupación por el desarrollo pleno de todos, sobre la base de la justicia y las principales manifestaciones asociadas al valor humanismo, en desarrollo en el contexto donde se desempeñe, desde su nacimiento y a lo largo de toda la vida mediante la maduración física, psíquica y social, abarca todos los cambios en el sujeto y tienen como fin común la valoración de lo aprendido en el desarrollo social e individual.

Se define como humanismo médico en esta investigación al conjunto de manifestaciones que reflejan la calidad humana del médico hacia el paciente, al mostrar una auténtica vocación de servicio, verlo como semejante y brindarle amor, respeto, solidaridad, saber escuchar al doliente desde la comunicación médico-paciente, médico-familiar o médico-médico, ser desinteresado, respetuoso, dar muestra en cada acto de sabiduría, ser ético, con interés hacia sus patologías y el mejoramiento de la misma, con significación positiva en cada acto durante la práctica médica.

Para todo profesional de la salud, se considera en la investigación de necesario conocimiento los antecedentes históricos, por ser la historia un método explicativo que fomenta en los residentes la motivación para establecer relaciones interpersonales, empáticas y comunicativas en su labor. La educación médica en Matanzas cuenta con un acervo de personalidades de la medicina que son ejemplo de valor humanismo.

1.1.3 El valor humanismo: desde los aportes a la Medicina por personalidades médicas cubanas

Se reconocen en la Medicina Cubana ejecutoria de personalidades con gran valor humano, ejemplos de modos de actuación profesional para las generaciones médicas, en Cuba y el resto del mundo, con aportes a la sociedad médica, son a la vez paradigma para las generaciones posteriores.

Es fundamental comprender la historia nacional y local, en estrecha interacción con la actuación de los hombres, Padrón (2019), propicia apreciar su actuación humanista en cada momento al poner los descubrimientos al servicio de la humanidad, de ahí la importancia de conocer los principales acontecimientos, aportes y nuevos conocimientos generados en cada etapa histórica, analizar y reflexionar al respecto.

En el siglo XIX: el Dr. Tomás Romay y Chacón con sus estudios sobre la inmunización contra la viruela, vacuna introdujo en Cuba en el año 1804; Dr. Carlos J. Finlay descubridor del agente trasmisor de la fiebre amarilla y su ayudante Dr. Claudio Delgado Amestoy; Dr. Francisco Domínguez Roldán, quien introdujo en Cuba la utilización de los Rayos X. En los siglos XX y XXI: Dr. Octavio Montero y Zaldívar se destacaron por el uso de la insulina para los diabéticos, entre otros. Ellos han aportado con su descubrimiento científico grandes valores, entre ellos humanismo (Naípe, et al 2018, Alfonso, et al 2020).

Juan Guiteras Gener (1852-1925). Eminentísimo salubrista e infectólogo matancero, cubano de prestigio internacional. En Cuba, se le considera el Padre de la Parasitología. Sus aportes teóricos y prácticos en el campo de la salud pública poseen vigencia para la educación médica cubana actual. Hoy la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas honra su nombre (Cañete, et al 2019, González, et al 2019, Sosa, Pestana & Afonso 2019a, Sosa, Pestana & Afonso 2019b, Sosa 2021).

Armando Carnot Veunlens (1884-1926), se caracterizó por su labor médica, ayuda a la clase humilde de la sociedad, conocido como “El Médico de los pobres” (Cañete, et al 2019, Vargas, et al 2019).

Fidel Iliástigui Dupuy (1924-2005). Guantanamero de nacimiento, realizó importantes contribuciones a la Educación Médica Superior, pensamiento pedagógico, consideración de la educación en el trabajo como contribución esencial (Afonso, 2016).

En esta investigación se enfatiza en la figura de Manuel Gustavo Lima Fernández (1930-2016) por formar parte de los antecedentes históricos propios de la especialidad de MIE. Matancero fundador de la docencia médica en Matanzas en 1962 y pionero del intensivismo en Cuba. Dirigió la junta médica, entre otras jefaturas hasta ser nombrado internista y director del Hospital de Maternidad Obrera. Crea la primera Unidad de Cuidados Coronario Provincial para vigilancia intensiva, primera del país, en el Hospital “José Ramón López Tabranes”, 1971. En 1972 funda la primera Unidad de Cuidados Intermedios, anexo a la Unidad de Coronario y en 1977 los Cuidados Intensivos Polivalentes. En el 2009 recibe el reconocimiento

por la obra de toda la vida al servicio del pueblo, nombrado “Padre del intensivismo matancero”, el humanismo brilló siempre en su quehacer diario (Castro 2018).

La Educación Médica Superior tiene la misión de graduar un profesional integral, conocedor de su cultura. Desarrollar valores desde los contenidos de la especialidad que se cursa, conduce a fomentar una ética y actitud ante la vida, es necesario nuevas exigencias en la formación inicial y permanente de los profesores para cambiar la idea que se tiene acerca del trabajo docente.

Es de vital importancia la labor del profesor en el desarrollo del valor humanismo, de los residentes de primer año de la especialidad de MIE a partir de la unidad de lo instructivo y lo educativo e implica elevar su nivel científico.

1.2 El profesor en el posgrado, protagonista para desarrollar el valor humanismo

La educación es el cimiento de las nuevas generaciones para hacer próspera a la patria y a la humanidad. La ciencia y sus resultados en las diferentes ramas y esferas de la vida, guardan una relación estrecha con la educación y sus propósitos es la formación integral de los recursos humanos; es el alma de las naciones y sus pueblos (Chacón, 2018).

Como proceso formativo o como institución social encierra en su contenido una dimensión ética está presente desde la propia intención o propósito humano de influir positivo en otras personas para enseñarles el Bien, “aprender a ser seres humanos y a vivir armónicamente en una familia dentro de su contexto social, aprendizajes que en general encierran conocimientos, habilidades, afectos sentimientos, cualidades y formas de comportamientos” (Chacón, 2018, p.16).

Se suscribe en esta investigación la idea de que en el perfeccionamiento de la Educación cubana es necesario, potenciar y fortalecer la dimensión ética de la educación en el contexto actual, con alta significación del contenido ético, axiológico y humanista del proceso educativo, los valores morales y el humanismo en todo el proceso formativo. Se concuerda con Chacón (2018) que enfoque ético-axiológico de orientación humanista, considera las potencialidades del ser humano como un sujeto activo para autoeducarse en la sociedad en que vive, a partir de aspectos multifactoriales para crecerse ante las circunstancias más adversas o de resistencia.

En esta investigación se aborda la unidad de lo cognitivo y lo afectivo en la personalidad del sujeto y su desarrollo, con un aprendizaje de calidad, con las influencias de las situaciones sociales que se producen en la formación posgraduada, aspectos de vital importancia de conocimiento para el profesor en su quehacer diario donde, además de caracterizar individual al residente debe crear las vías para desarrollar en ellos un pensamiento integrador como sustento de su humanismo.

En Cuba, la educación de posgrado, como nivel más alto del sistema de educación, garantiza la superación permanente de los graduados universitarios, MES (140/19, Capítulo II, Artículo 4), de ahí que se confirma que en la labor del profesor desde la base teórica hasta la integración del conocimiento y la interrelación y comunicación con los demás, también es esencial en la comunicación médico-paciente, médico-familiar o médico-médico, que lo coloque en posición de mostrar los conocimientos aprendidos de sus profesores y con el desarrollo de valores como el humanismo por los residentes de primer año, mediante la educación en el trabajo.

El profesor es un pilar importante en la formación de los residentes donde se basa en los principios de la educación en posgrado, (MES 140/19, Capítulo II, Artículo 6, p.2) para materializar el proceso formativo y liderarlo, toma como referencia la participación de los estudiantes en el desarrollo social a través de procesos continuos de creación, difusión, transferencia, adaptación y aplicación de conocimientos; la formación en estrecho vínculo con la práctica, fuerza social transformadora, la superación, la promoción de multidisciplinariedad, interdisciplinariedad y transdisciplinariedad; así como la colaboración interinstitucional de carácter regional, nacional e internacional.

Para la investigación se toma como referencia las consideraciones anteriores expresadas como fundamento teórico a lo cual se adhiere y sirven de base para lograr el futuro profesional integral. Elizarde, et al (2016), Lazo, García & García (2017) y Arbea (2019), en sus investigaciones abordan la estrategia principal para la formación integral de la personalidad profesional de los futuros profesionales, basado en el “Enfoque Integral para la Labor Educativa y Político-Ideológica”, se concreta en el escenario de la Unidad de Cuidados intensivos al poner toda la inteligencia, la capacidad de conocimientos, los valores al enfrentamiento a la muerte por salvar una vida.

En Cuba, la Educación Médica Superior tiene como objetivo en la formación académica de posgrado, la educación con una alta competencia profesional y avanzadas capacidades para el desempeño profesional especializado, la investigación, el desarrollo, la innovación y la creación artística, se reconoce con un título académico o un grado científico (MES,140/19, Capítulo IV, Artículo 30, p.7)

Es el posgrado la vía para el desarrollo permanente de los profesionales y así alcanzar una cultura general e integral, a partir de las diferentes forma de organización de la enseñanza en los distintos escenarios docentes, se logra la formación integral, incluye no solo el desarrollo científico e investigativo, sino el desarrollo de valores, permitirá en los residentes de MIE lograr intercambio con el paciente, compañero de residencia y todo el recurso humano que labora en el servicio, con una mayor preparación y una mejor

manera de enfrentar y actuar ante las necesidades del mismo, un aprendizaje superior y una formación integral.

Se concuerda con Carino (2018) y Alemán & Acosta (2020) que la enseñanza desempeña un papel rector en el desarrollo psíquico del ser humano, lo precede y conduce, no existe al margen de las condiciones sociales y ocurre en los límites de la "zona de desarrollo próximo" basado en Vigostky, alcanza relevancia en el desarrollo del valor humanismo en los residentes de MIE y el rol del profesor en la dirección del mismo tomando en cuenta las particularidades del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación médica.

La formación de los profesionales de la salud se basa en el principio martiano y marxista del estudio-trabajo, denominado "educación en el trabajo". "La educación en el trabajo es la forma fundamental de organización del proceso docente educativo en el ciclo clínico de las diferentes carreras de la educación médica superior, cuya forma superior es la enseñanza tutorial, basada en la relación individual o de pequeños grupos" (MINSAP,1990, S/N). Para Salas & Salas (2017, Capítulo 5, p.99) es el trabajo la "acción transformadora de la realidad" y "la educación debe considerar como medio de acción y fin ultimo la modificación del estado de salud de la población y su satisfacción".

El principal objetivo de la educación en el trabajo, MINSAP (1990), Bernaza, et al (2017), Salas & Salas (2017) y Hernández, Añorga & Sosa (2018), es contribuir a la formación de las habilidades y hábitos prácticos, de las actividades profesionales del futuro egresado y la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la sociedad socialista.

El profesor, a partir de los objetivos docente-asistenciales específicos, asegura el desarrollo de la estrategia docente y establece las tareas docentes que cada integrante de equipo tiene que cumplir en cada actividad de la educación en el trabajo. (MINSAP,1990) para consolidar, ampliar y aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje.

El papel del profesor, es rector para organizar, dirigir y controlar las tareas docentes, lograr la participación activa de cada integrante del equipo, evaluando su desarrollo dinámico y evolutivo y donde el "error por exceso de participación" juega un papel importante en el aprendizaje de cada uno de ellos (MINSAP,1990, S/N)

El profesor debe conocer la metodología al realizar cada actividad de educación en el trabajo para un aprendizaje significativo de sus estudiantes, al respecto es esencial atender los tipos principales de la educación en el trabajo, MINSAP (1990, S/N) son.: "La atención ambulatoria, pase de visita, visita conjunta de enfermería, reunión de alta, guardia médica, entrega de guardia, entrega y recibo del servicio (sala),

atención médico-quirúrgica, atención de enfermería, presentación del caso y su discusión diagnóstica”; las cuales se tendrán en cuenta como parte del proceso formativo.

El proceso de enseñanza-aprendizaje propicia el desarrollo de los valores esenciales, de acuerdo con el modelo del profesional y las exigencias de la época y de la sociedad, conlleva a la educación posgraduada en las especialidades médicas romper las concepciones tradicionales de la educación, comprender la necesidad de una teoría y práctica educativas interactivas y de influencia mutua, lo cual ha sido objeto de estudio de varios investigadores, entre ellos, Salabert, et al (2018), se concuerda y es necesario, modificar el actuar del profesor con el objetivo de lograr motivación en sus residentes con técnicas novedosas, logren en la motivación, desarrollen creatividad, crítica y autocrítica en su aprendizaje.

Se hace necesario que los residentes conozcan por sus profesores sus vivencias y el desarrollo histórico de la especialidad, unido a los contenidos de los modulares en las diferentes FOE, la historia como método explicativo permitirá la reflexión del residente y el desarrollo del valor humanismo. Además, se confirma que es importante que se interrelacionen con sus profesores en las actividades diarias realizadas como parte de la evolución del paciente, participen en momentos como parte médico junto a sus profesores y mediante la observación a los mismos adquieran herramientas para la comunicación médico-paciente, médico-familiar o ambas. El profesor debe propiciar y desarrollar en ellos dicha habilidad durante su proceso formativo.

Se armoniza con Chacón (2018) que los valores humanos como universales mientras conciernen a lo genérico de los seres humanos. La formación de valores humanos universales en correspondencia con la memoria histórica nacional y universal, las mejores tradiciones culturales, patrióticas y ciudadanas, caracterizan como nación.

Los profesores deben elevar su profesionalidad pedagógica para transformar su desempeño profesional y sus modos de actuación con pertinencia social y calidad educativa. El profesor en el posgrado de la salud como educador debe crear, crecer y transformar, estar a favor y adaptarse a los cambios de paradigmas, hacia la necesaria integración de lo común con la diversidad de los casos de los pacientes a los que se dará atención por parte de los residentes que forma, al respecto, en la bibliografía consultada se toma como referencia los apuntes de Reyes (2015) y Aportela & Ponce (2021) sobre la Comunicación Educativa, constituye un aspecto relevante para el desempeño del profesor en el posgrado en medicina, en correspondencia con las aspiraciones de la Educación Superior en el contexto social actual, tiene carácter interpersonal, se lleva a cabo un intercambio de información verbal o no verbal (entre maestro – alumno, profesor –alumno y viceversa) durante el proceso de enseñanza-aprendizaje,

La comunicación entre profesores y alumnos, Reyes (2015), con fines formativos en el posgrado médico es un diálogo cuya característica esencial es el establecimiento de una comunidad espiritual a favor de crear las condiciones de empatía. Es decir, una orientación común en la solución de los problemas a enfrentar; se requiere confianza, mutua sinceridad, benevolencia en las relaciones para discutir las situaciones y llegar a una visión conjunta de ellas.

El profesor debe tener presente en los diversos tipos de actividades, las iniciativas, opiniones y necesidades para transmitir confianza a sus residentes en la formación como intensivista, dada la complejidad de la especialidad. Formar un profesional de MIE implica la búsqueda de soluciones a los problemas en la práctica de la Unidad de Cuidados Intensivos, dominar la ciencia y la tecnología y al mismo tiempo poseer una formación humanística para tomar decisiones acertadas.

Se coincide con González & Ramos (2020, p.43) en: “cambiar el modo de la organización de la educación, haciendo que su contenido sea más pertinente con respecto a la vida contemporánea y los desafíos planetarios”, se considera necesario para el profesor las modificaciones unidas a una correcta comunicación educativa para motivar en los residentes el desarrollo del valor humanismo.

La comunicación de noticias no deseadas constituye un reto para el especialista y que requiere de empatía, seleccionar la estrategia comunicativa adecuada. En la especialidad de MIE es de relevante el conocimiento de la misma por la gravedad de los pacientes a tratar.

Se armoniza con Grau (2022), al referirse a la “comunicación de malas noticias”, aborda la información que interfiere de manera negativa en las expectativas y esperanzas de las personas, ya sea directo al paciente o a un familiar por constituir para el mismo un ser querido y son fuentes de sufrimiento, pueden generar manifestaciones psicopatológicas en el enfermo y los miembros de su familia.

La comunicación del diagnóstico y pronóstico a su vez tiene implicaciones éticas y legales, fuerte condicionamiento histórico-social, emocional y de formación. Los estudios demuestran que médicos, pacientes y familiares no piensan siempre de igual forma. La “conspiración del silencio” es dañina para todos. Se concuerda con Grau (2022) que es un proceso, con alternativas: respeten deseos y posibilidades de cada enfermo y sus familiares e implica reconceptualización del apoyo y la esperanza;

Debe poseer dos principios referido por Grau (2022) a los que la investigadora se adhiere: de la “verdad deseada”, basado en lo que sabe, desea saber y quiere conocer el paciente y la “verdad soportable” basado en lo que puede y es capaz de afrontar el paciente, necesario conocer para disponer durante la comunicación médico-paciente, médico-familiar o ambas, las herramientas necesarias para transmitir con alto grado de valor humanismo durante las tareas que desempeña.

Es necesario contar con cualidades que se identifiquen con el humanismo en el actuar para transmitir amor, respeto, apoyo, conocimientos sin agresividad, con afecto. El profesor en el proceso de enseñanza-aprendizaje debe ser capaz de desarrollar valor humanismo en sus residentes desde el inicio de la especialidad. Debe entender para educar en valores la necesidad de enseñar a valorar con juicio el impacto de las acciones, y lo ético que estas pudieran ser, así como el procedimiento a efectuar al encontrarse un individuo ante un dilema ético.

Todo docente es un educador, un oficial moral con compromiso social de contribuir al desarrollo integral de sus residentes. En el contexto cubano se hace manifiesto en el profesor de la especialidad de MIE, la necesidad de interiorizar, como máximo gestor del conocimiento y su jerarquía para desarrollar el valor humanismo, a partir de su rol en el proceso de enseñanza-aprendizaje y ejercer de forma más adecuada su ascendencia sobre los residentes como profesor. Al respecto, el conocimiento del perfil del egresado de MIE es esencial para encaminar su labor durante el proceso formativo.

1.3 Desarrollo del valor humanismo en el egresado de la Especialidad de Medicina Intensiva y Emergencias

En Cuba, el proceso de formación del profesional, debe garantizar un egresado, que pueda aplicar la ciencia y la técnica como parte de sus saberes al culminar su proceso de formación de posgrado, dado a su formación integral aspirada durante su proceso formativo. Una de las habilidades a las que se aspira en el modo y esfera de actuación profesional de la especialidad de MIE, es la habilidad de argumentar la toma de decisiones, con sentido humanista y con las formas de manifestaciones del valor humanismo en su labor, para resolver problemas de la profesión.

Por la importancia acreditada en el país a la enseñanza superior, a la gestión del conocimiento y la formación de egresados integrales, la educación se sustenta en la unidad de lo afectivo y lo cognitivo, en la formación y desarrollo de valores, sentimientos y modos de comportamientos, reflejar el carácter humanista de este modelo. Una educación, de acuerdo con Mantilla, León & Poey (2019), vista como proceso social, en que el individuo se apropia de la cultura social y encuentra las vías para la satisfacción de sus necesidades.

El modelo es de perfil amplio y se sustenta en la unidad entre la educación y la instrucción, expresa la necesidad de educar al hombre a la vez que se instruye, precisa el desarrollo de los valores del futuro profesional (MES 47/22, Capítulo I, Artículo 3.1). La formación de profesionales de la salud se sostiene sobre las ideas rectoras de la Universidad cubana en cuanto a la formación de valores éticos y morales del

profesional y la integración de la universidad con la sociedad en la vinculación del estudio y la formación a lo largo de la vida del profesional de la salud.

Los avances tecnológicos de la última década y en particular de los servicios médicos constituyen un elemento de vital importancia. La influencia de la revolución científico-técnica sobre el desarrollo social y de las Ciencias Médicas representa una posibilidad de progreso para el proceso salud-enfermedad en el hombre; concretándose en los indicadores, entre otros: aumento de las expectativas de vida, disminución de la morbilidad infecciosas, es necesario a pesar de los avances educar al residente sobre la base del método clínico como el eje principal para el seguimiento y pronóstico del paciente, no es posible ser un buen médico si no se es humano pero a su vez debe conocer la enfermedad para un uso adecuado de la tecnología, se armoniza con investigadores como Afonso, Laucirica & Mondéjar(2014).

Concuerda la investigadora con Chacón (2018), que el desarrollo científico y tecnológico sobredimensiona los conceptos de sociedad del conocimiento, desempeño y competencias, excluyen el contenido ético, axiológico, humanista y medioambiental, en la visión integradora de la formación de la profesionalidad de los mismos. Es necesario cultivar el desarrollo desde lo humanista para lograr un profesional que presente la percepción y logre no perder su condición humana. En esta investigación se fomenta el desarrollo del valor humanismo, que favorece la actitud con el medio ambiente, las relaciones interpersonales, la salud física y mental.

Martínez, et al (2018) señala la seguridad necesaria para no presentar resultados adversos originados, consecuencia de la atención sanitaria, surge la necesidad de formar residentes con un perfil de egresado con desarrollo superior de humanismo médico, competencia y habilidades para no caer en los errores e infracciones y disminuir el riesgo de eventos adversos e incidentes, atentan contra la seguridad del paciente.

Todas las especialidades de las Ciencias Médicas exigen humanismo, el residente antes de iniciar sus estudios de posgrado así lo tiene identificado, se desarrollan en el tránsito de la misma e incluso en su vida profesional, pero la especialidad de MIE demanda un desarrollo superior de humanismo médico, se dedican su vida a luchar contra la muerte donde un alto por ciento de sus pacientes está al límite de perder su vida.

José Martí Pérez citado por Alfonso, et al (2020, p.328-329) señalaba: “[...] La enfermedad humana es mucha [...]. Hay enfermedades sociales que el buen médico no ha de irritar, si les busca la cura [...] y tratar con sabio engaño. En prever está todo el arte de salvar”, de ahí la importancia de un buen interrogatorio para no ver al paciente como un ser biopsicosocial, lo cual implica un trato lleno de calor humano.

El proceso pedagógico de posgrado tiene como objetivo fundamental el desarrollo continuo, integral y multilateral de la personalidad de los profesionales, el ideal del profesional, desde el enfoque histórico-cultural, se concibe como un ser culto, entendido también como hacedor, como alguien que le devuelve a la cultura, de manera potenciada, lo que de esta tomó para evolucionar y contribuir al crecimiento de los demás (Bernaza, Fernández & González, 2020)

Se toma para la investigación la conceptualización de Bernaza, Fernández & González (2020) sobre currículo de posgrado, no contribuye solo a la cultura científica, tecnológica o artística del estudiante, sino también a su desarrollo humanista, le facilita una formación metodológica para resolver los nuevos problemas de su práctica profesional y lo educa para la investigación, la innovación, la creación artística o el desempeño profesional o especializado.

El estudiante de posgrado tiene la potencialidad de aprender con ayuda de otros o con los productos culturales de aquellos, la concepción de su diseño radica en asimilar nuevos conocimientos, habilidades, valores y actividades creadoras mediante actividades y comunicación. El perfil del profesional de posgrado apuesta por un egresado formado en un currículo flexible, capaz de solucionar problemas, adaptarse a nuevos procesos y tecnologías, con creatividad y una firme predisposición hacia una educación en desarrollo durante toda la vida, ser flexible en el currículo, depende, entre otros aspectos, del crédito académico y su reconocimiento entre programas (Bernaza, Fernández & González, 2020).

Las especialidades en Medicina son expresión de la necesaria continuidad formativa para el desempeño de la profesión, responden a las exigencias de una sociedad en constante avance y desarrollo, a las aspiraciones individuales de superación del hombre moderno. En particular, en la especialidad de MIE, el desarrollo tecnológico actual paralelo a los contenidos establecidos en los modulares y la trasmisión de humanismo necesaria en su desempeño, permite egresar un profesional especializado integral (Rodríguez, 2017).

El programa de la especialidad MIE ha tenido un proceso de perfeccionamiento a partir de los contextos del desarrollo científico y tecnológico, posibilitando la formación de profesionales dedicados a la atención del paciente crítico, con un programa de estudio de 3 años y con una base clínica.

El egresado se caracteriza por su entrega total y sin reservas al trabajo, un sentido amplio de integración y de pensamiento colectivo, una mente inquisitiva y profunda que le permita reconocer sus limitaciones y superar sus deficiencias y enlazar los aspectos teóricos con el quehacer diario, promoverá dentro de todo el sistema sanitario la atención progresiva al paciente grave. El perfil profesional está encaminado a la formación de un especialista polivalente con los conocimientos necesarios para asumir el papel asistencial,

gerencial, docente y de investigación propias del ámbito de la Medicina Intensiva, en los perfiles de atención al adulto y del niño. (MINSAP, 1999).

En los diferentes programas de estudio (MINSAP: 1999, 2000, 2013, 2015, S/N) se coincide en que el modelo del especialista de MIE en Cuba, se estructura en dos partes: la caracterización del graduado y el perfil profesional, ambos presentan estrecha relación. Entre las características del graduado tomada del Programa de estudio actual, se cita: “El Intensivista forma parte de un proceso integral [...]”; “[...] inicia con la atención y traslado emergente del paciente, continúa en la recepción hospitalaria y el salón de operaciones y finalmente en las Unidades de Cuidados Progresivos de Atención al Paciente Grave”. “[...] dedica todo su tiempo al tratamiento altamente especializado y en el momento oportuno, al paciente críticamente enfermo”. “[...] el especialista en Medicina Intensiva y Emergencias hacemos énfasis en las cualidades políticas, ideológicas, morales y éticas que éste debe poseer” (MINSAP, 2015, S/N).

Las funciones a realizar son: asistencial, investigación, dirección y docente. Atendiendo a cada una de las funciones, se definen en 26 módulos. De ellos, corresponden 22 a la función de atención médica y 4 corresponden a cada una de las funciones restantes, administración, investigación y docente. (MINSAP, 1999).

El programa de estudio está diseñado basado en el proceso de atención al paciente crítico representado en la estrategia docente por tres áreas: Área I: Apoyo Vital, Área II: Emergencias y Atención Intensiva Inicial y Área III: Cuidados Críticos.

El sistema de Objetivos Pedagógicos está formulado en el lenguaje de las habilidades. El contenido del programa adoptó el Sistema modular. La estructura del programa se concretó en áreas directamente relacionadas con su objeto de trabajo y estudio, derivadas de la función rectora del sistema: la atención médica.

Cada módulo se fragmenta en unidades modulares. Para este programa, el módulo se conceptualiza como “la estructura didáctica multidisciplinaria en que se expresa el contenido del mismo. En el diseño del módulo están presentes los conocimientos correspondientes a una o varias unidades didácticas que se estructuran alrededor de un objetivo”. El objetivo expresa las acciones que el residente estará en condiciones de hacer al finalizar sus estudios con un alto nivel de destreza y profundidad en los conocimientos (MINSAP, 1999, S/N).

Durante los tres años el residente está contratado por tiempo completo y dedicación exclusiva. Plan temático: función de atención médica, en el primer año de residenciarse encuentra subdividido sin variaciones en los diferentes programas por lo cual se toma como referencia el último programa:

Área I APOYO VITAL: Módulo 1 Generalidades en Medicina Intensiva; Módulo 2 Apoyo Vital Avanzado cardio - respiratorio y cerebral; Módulo 3 Apoyo Vital Pre hospitalario; Módulo 4 Apoyo Vital Avanzado al Trauma; Módulo 5 Apoyo Vital Avanzado Pediátrico y Neonatal. ÁREA II EMERGENCIAS Y CUIDADOS INTENSIVOS INICIALES: Módulo 6 Enfermedades Sistema Respiratorio; Módulo 7 Enfermedades Sistema Cardiocirculatorio; Módulo 8 Trastornos del Equilibrio Hidromineral y Ácido – Básico; Módulo 9 Enfermedades del Sistema Neurológico; Módulo 10 Enfermedades del Sistema Renal; Módulo 11 Toxicología Clínica (MINSAP, 2015, S/N)

El egresado de MIE adquiere la capacitación para desempeñar sus funciones en las áreas de cuidados progresivos que integran el sistema de atención al paciente crítico, surge así la necesidad de su formación cognitiva-afectiva, el desarrollo del valor humanismo desde sus inicios constituye un eslabón fundamental por la alta responsabilidad asumida en su labor diaria, le brindará herramientas a su vez al enfrentarse a decisiones cruciales, como por ejemplo, ante accidentes masivos, pacientes terminales, con diagnóstico de muerte encefálica, urgencias médicas en general.

El primer año de la residencia tiene una duración de 48 semanas, donde prima la educación en el trabajo (MINSAP, 1999). La autora considera, la práctica educativa es un reto, a los jóvenes les enseña a ser: reflexivos, críticos, autocríticos y les permite contar con argumentos para la interpretación de los objetos y fenómenos de la realidad a la que se enfrentan, en tanto los valores logren formar parte de los patrones orientadores de su conducta, modos de actuación y de sus potencialidades creativas sobre todo como futuros especialistas, que son los responsables de lo más preciado del ser humano que es la vida.

La práctica constituye el centro de ella a partir de las actividades cognoscitivas, valorativa y la comunicación. Para lograr un futuro profesional con todas las características antes señaladas es necesario un enfoque humanista en cada modular impartido desde su primer año, con empleo de herramientas para su comportamiento ético en las diversas situaciones, desarrollo cognitivo-afectivo y científico, con una participación activa del profesor como figura ejemplo, educador con creatividad en su labor, con alto valor humano y basado en la ética para emprender un nuevo camino al especializarse.

En el primer año el residente debe adquirir los conocimientos y habilidades generales, imprescindibles para garantizar el diagnóstico y terapéutica de emergencia de las principales enfermedades clínicas y traumáticas.

El profesor desarrolla el valor humanismo, mediante la orientación valorativa que propician los contenidos modulares impartidos en el Área I dirigidos a las generalidades de la especialidad de MIE, la atención prehospitalaria e inicial del paciente, el residente se enfrenta a nuevas concepciones y patologías no antes desarrolladas en posgrado, se hace necesario emplear recursos psicológicos que faciliten una comunicación asertiva, una empatía en su quehacer diario como vía para evitar la afectación psicológica durante la especialidad, implicar una actitud ética ante toma de decisiones, su conducta y comunicación

ante desenlaces fatales o toma de decisiones extremas, aprenderá a codificar el sistema de actuación ante accidentes masivos, a decidir la atención por gravedad de los pacientes.

El Área II incluye el diagnóstico y la terapéutica de los Cuidados Intensivos Iniciales. Está compuesta por seis módulos relacionados con Emergencias y Atención Intensiva Inicial: en Afecciones del Sistema Respiratorio, Cardiocirculatorio, Neurológico, Renal, Trastornos del Equilibrio Hidromineral y Ácido – Básico, y Toxicología Clínica.

Ambas áreas incluyen el desarrollo de humanismo, aprender a comunicarse, a ser explicativo y coherente ante situaciones médicas, a brindar afecto a paciente y familiares con pronóstico desfavorable, tomar conducta médica y terapéutica en su labor de urgencia por ser una especialidad donde un segundo, un minuto, una hora, horas o días tienen repercusión en la evolución y aparición de complicaciones en el paciente. La ética como base y el desarrollo del humanismo en los residentes lograra en su actuar un estudiante con mayor desarrollo cognitivo-afectivo-conductual.

Las actividades académicas colectivas correspondientes al Módulo 6 organiza mediante seminarios, donde se abordan los aspectos generales de la fisiología respiratoria necesarios para comprender las alteraciones de las enfermedades respiratorias y el inicio de la ventilación mecánica (MINSAP, 2015). Herramientas visuales utilizadas por sus profesores durante las actividades docentes permitirán a consideración de la investigación mayor captación y aprendizaje de los mismos en los procedimientos realizados, ser humano al comunicar situaciones como la ventilación mecánica invasiva de un paciente a sus familiares solo se realiza de modo adecuado cuando se consta con conocimiento unido a humanismo, tarea del profesor desarrollar en los mismos con ética ante cada proceder invasivo y humanismo.

Las actividades docentes que corresponden al Módulo 7 se imparten por seminarios y actividades prácticas con el profesor. Se integran en los módulos correspondientes a las diferentes enfermedades, con el fin que el residente adquiera los conocimientos y habilidades necesarias para indicar e interpretar los diferentes procedimientos utilizados en el diagnóstico de las enfermedades del sistema circulatorio (MINSAP, 2015), es necesario la creatividad del profesor para brindar herramientas a sus residentes en su labor asistencial diaria durante la educación en el trabajo, donde se enfrentan a situaciones de emergencias y es necesario tener conocimiento y metodología en la realización de los mismos para lograr un residente con humanismo.

Las actividades académicas correspondientes al Módulo 8 se desarrollan a través de dos seminarios donde se abordan los aspectos generales del equilibrio ácido-básico e hidromineral necesarios (MINSAP, 2015) desarrollar la dimensión cognoscitiva y comportamental en los residentes lograra un médico más humano,

capaz de hacer a toda hora durante la guardia médica terapéutica guiada por la interpretación clínica y complementaria de los estudios realizados correspondiente con el modular.

Al Módulo 9 corresponden aspectos generales de la neurofisiología necesarios para comprender las alteraciones de las enfermedades neurológicas mediante seminarios (MINSAP, 2015), el profesor profundizará en los aspectos éticos y humanos que debe poseer el residente ante la toma de decisiones considera la autora, como consecuencia de patologías irreversibles donde se toman decisiones no antes realizadas en su formación de pregrado como son: el diagnóstico de muerte encefálica y la declaración de la misma, la cual corresponde responsabilidad legal y lleva en sí la desconexión del paciente, comunicar a los familiares de dicho proceder conlleva preparación, humanismo en su actuar mediante las diferentes manifestaciones declaradas en PCC (2012), es necesario para el profesor conocer y brindar herramientas ante dichas situaciones.

Por su estrecha relación, las actividades docentes de los Módulos 10 y 11 de conjunto, responden a que el residente adquiera los conocimientos y habilidades para indicar e interpretar los diferentes procedimientos utilizados en el diagnóstico de las enfermedades del sistema urinario y los elementos de toxicología(MINSAP, 2015), existen intoxicaciones que ponen en peligro eminente la vida del paciente, en ocasiones de carácter legal, plantea la investigadora la necesidad de preparar a los residentes ante la toma de decisiones como máximo responsable del seguimiento legal o no del paciente, con uso del método clínico en su labor, el profesor debe brindar conocimientos y herramientas para desarrollar en ellos humanismo ante la toma de conducta y seguimiento médico multidisciplinario.

Al concluir este año el residente debe ser capaz, por sí solo, de establecer el diagnóstico presuntivo basado en el interrogatorio y examen físico de todas las emergencias clínicas y traumáticas. De igual forma indicará e interpretará las investigaciones diagnósticas complementarias, precisará el diagnóstico definitivo y etiológico e indicará el tratamiento correspondiente(MINSAP, 2015) se considera por la autora la necesidad del desarrollo del valor humanismo, crear herramientas por los profesores para formar un residente más humano con una comunicación médico-paciente, médico-familiar o ambas con humanismo, sentir en cada acto los problemas de los demás como propios en su función asistencial.

Lo anterior lleva a una reflexión: al analizar los diferentes programas de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencias (1999, 2000, 2013 y 2015):

- ✚ No se declara la formación de valores en los modulares.

- ✚ No se encuentra revelados los diferentes tipos de educación en el trabajo dígame: entrega de guardia, pase de visita, interrogatorio a familiares y paciente, parte médico (trasmisor desde enlaces fatales o procederes invasivos) que permitan el desarrollo del valor humanismo.
- ✚ No se declaran las diferentes formas de organización de la enseñanza (FOE) ni medios de enseñanza, para impartir los diferentes modulares del año de residencia, para el desarrollo del valor humanismo.
- ✚ Los modulares declarados en el primer año todos van dirigido al nivel científico, es decir, a las temáticas propias de la especialidad, no se aborda como asumir desde el punto de vista cognitivo-afectivo ante la toma de decisiones que conlleven a declarar estados irreversibles o codificar atención ante accidentes masivos, lo cual constituye estrés adicional en todo acto humano como médico.
- ✚ La ética y los aspectos propios de la comunicación médico-paciente no se abordan como modular y son primordiales para la atención médico-paciente o médico-familiar.

Conclusiones del Capítulo I

La Educación Médica Superior constituye un escenario de formación y desarrollo de valores, que se revelan de manera distintiva en la formación de especialistas de MIE como un complejo proceso en la educación en posgrado, con el objetivo de lograr un profesional integral. El desarrollo de valores, en particular el humanismo se sostiene en la labor asistencial, sin embargo, aún se necesita investigar los aspectos multifactoriales e interdisciplinarios que se entrecruzan en la horizontalidad de este proceso y que tienen junto a los conocimientos y las habilidades para operar con ellos, es el humanismo como representante de los valores necesarios para todo profesional en particular al residente de MIE en formación.

Para asumir una orientación y una actitud valorativa ante el mundo en que se convive entre los seres humanos y con la naturaleza, la persona debe insertarse con un sentido propio de la vida, autoestima, autodeterminación y autorregulación responsable, como bases de la formación ciudadana a la que aspira todo país y sistema educacional, respecto a sus nuevas generaciones. En esa visión cada vez más integradora del proceso formativo, el enfoque histórico-cultural, ético, epistemológico, axiológico y humanista hace junto a otros, una nueva aproximación a su esencia.

CAPITULO II. Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas

Este capítulo está estructurado en tres epígrafes, en los cuales se presenta el resultado del análisis de la autora en: Diagnóstico del estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de MIE, Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad MIE y Valoración de los resultados derivados de la aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad MIE.

2.1 Diagnóstico del estado actual del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia

De la sistematización del objeto de estudio, realizada por la autora y su experiencia como profesora de seis años de la especialidad, resultó la definición de la variable “desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de MIE”.

Se define la variable desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año MIE como una categoría, por la significación social positiva que poseen los hechos, las relaciones y actitudes de los especialistas en formación para con los pacientes, familiares y personal del equipo asistencial, que reflejan la calidad humana del sujeto, sobre la base de la justicia, empatía y las principales manifestaciones asociadas al valor humanismo, en constante desarrollo en el medio donde se desempeña, mediante la maduración física, psíquica y social, abarca todos los cambios en el sujeto y tienen como fin común la valoración de lo aprendido en el desarrollo social e individual.

En la operacionalización de la variable se determinaron dimensiones e indicadores y la elaboración de los instrumentos.

Para la variable en estudio la autora identificó tres dimensiones:

Dimensión cognoscitiva: interiorización y asimilación que hacen los residentes de elementos componentes del valor humanismo de modo que puedan hacer un reconocimiento de sus atributos, dar una argumentación de los mismos y asumir la significatividad de su formación profesional.

Dimensión afectivo-volitiva: desarrollo de actitudes ante la vida y motivaciones que se manifiestan por medio del interés y entusiasmo por el estudio de su especialización, disposición para trabajar, apreciación de los logros, valoración que hacen de la especialidad por la que se prepara, lo cual permite mostrar alegría y satisfacción ante el proceso de enseñanza aprendizaje en general.

Dimensión Comportamental: se refiere a las manifestaciones conductuales de los residentes que expresan el interés por las exigencias de la especialidad MIE, para llevar a cabo un proceso de enseñanza aprendizaje eficiente de desarrollo del valor humanismo, en la medida que incorporan el conocimiento y la afectividad hacia la enseñanza aprendizaje del mismo.

Para cada dimensión se determinaron sus indicadores:

✚ Dimensión Cognoscitiva

- Conocimiento del valor humanismo
- Respetar la condición humana de todas las personas sustentado en el conocimiento que posee sobre el valor humanismo

✚ Dimensión afectivo-volitiva

- Valorar a las personas por lo que son y no por lo que poseen
- Brindar afecto, comprensión y mostrar generosidad hacia los otros
- Manifestación afectiva en sus relaciones con el grupo y los profesores

✚ Dimensión comportamental

- Sentir los problemas de los demás como propios.
- Estar dispuesto a ayudar a los demás para su mejoramiento.
- Escuchar a las otras personas con empatía, comprensión y respeto
- Rechazar las manifestaciones de ostentación o petulancia ante los demás.
- Rechazar la autosuficiencia, el trato vanidoso o la adulación
- Autocontrolar las manifestaciones de rechazo y agresividad hacia otras personas

A continuación se representa la interrelación entre ellas (Gráfico No.1).

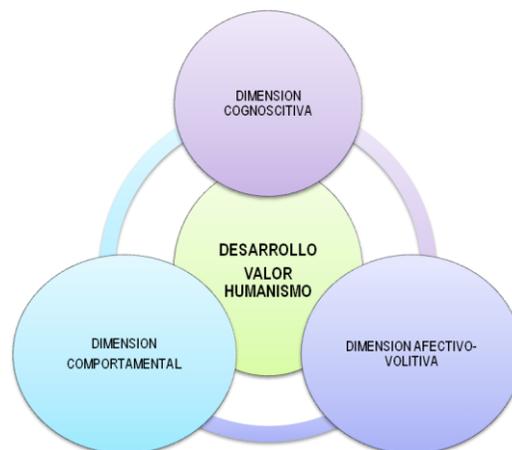


Gráfico No.1:
interrelación

Representación de la
establecida entre las

dimensiones para desarrollar valor humanismo Fuente: Elaboración propia, 2020.

Una vez determinadas las dimensiones y sus indicadores y con el objetivo de conocer el estado actual de desarrollo del valor humanismo en los residentes de MIE, se realizó el diagnóstico para lo cual se hizo la aplicación de diferentes instrumentos a residentes y profesores. Se seleccionaron los 8 residentes de primer año de MIE y 11 profesores (categoría docente principal Asistente o Auxiliar).

Con el fin de diagnosticar el grado de expresión de los indicadores, la autora determinó los criterios de cada indicador (Anexo No.1) y se diseñaron los instrumentos para la investigación (Anexo No.2) y a los niveles de logro alta, moderada y baja, con el fin de concretar un diagnóstico adecuado en el contexto educativo estudiado.

El momento exploratorio se desarrolló mediante la aplicación de métodos y técnicas donde el carácter abierto de estas últimas ocupó un lugar destacado, encaminadas a lograr la libre expresión de los residentes y profesores sobre el valor humanismo que permita la exploración de los indicadores en los sujetos de la investigación.

Los métodos y técnicas empleados fueron los siguientes:

- ✚ Encuesta: Presentó como objetivo obtener información acerca del conocimiento sobre el valor humanismo que poseen los residentes (Anexo No. 3) y profesores (Anexo No. 4)
- ✚ Observación: El objetivo fue valorar mediante el proceso de enseñanza- aprendizaje en las diferentes modalidades utilizadas en la educación en el trabajo el nivel de aprendizaje de los residentes y la metodología de los profesores para desarrollar en ellos el valor humanismo, mediante las actividades asistenciales y docentes (Anexo No.5).

En todas las encuestas se aplicó la escala de Likert con amplitud de 1 – 5. En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma: Alta: 5- 4; Moderada 3; Baja 2-1. Las cuales fueron validadas por especialistas de Medicina Intensiva y Emergencia, Pedagogía, Psicología, Filosofía e Historia, del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” y de la Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Juan Guiteras Gener” de Matanzas.

A partir de los instrumentos diseñados para obtener información de la investigación, se presenta el análisis por indicadores individual de cada dimensión (Anexo No 1 y No 2).

El resultado derivado de la aplicación de los instrumentos permitió evaluar el estado de las dimensiones e indicadores (Anexo No 3 y No.4).

En la encuesta a residentes (Anexo No 3):

- ✚ Se obtuvo que el 50% están de acuerdo o completamente de acuerdo en que los valores son actitudes positivas, sin embargo, todos coinciden completamente de acuerdo en que los valores no son

actitudes negativas y el 50 % considera que no son actitudes positivas y negativas completamente de acuerdo, y el 75 % considera que valores y virtudes es lo mismo completamente de acuerdo, esto manifiesta que no hay un conocimiento consolidado sobre los valores.

✚ Solo el 37,5% reconoce que los contenidos de los modulares que reciben contribuyen a desarrollar valores (al responder de acuerdo) y por otra parte sobre los valores que desarrollan los profesores en el proceso de formación consideran la responsabilidad y el humanismo (62,5 % y 37,5 % respectivamente) completamente de acuerdo como los que más se desarrollan.

✚ Sobre las actividades realizadas por los profesores durante el proceso de enseñanza aprendizaje, para el desarrollo del valor humanismo el 50 % considera que son las que desarrollan en el pase de visita completamente de acuerdo y el otro 50 % considera que son las que desarrollan en los seminarios completamente de acuerdo.

✚ A la interrogante sobre los valores que debe poseer un residente de Medicina Intensiva y Emergencia consideran en primer lugar el humanismo (62.5%), le sigue la responsabilidad (25.5%) y la solidaridad (12.5%) completamente de acuerdo.

Los resultados de la encuesta a profesores (Anexo No.4) son los siguientes:

✚ Están de acuerdo (45,4%) y completamente de acuerdo (27,3%) en que los valores son actitudes positivas, por otra parte, el 81.8% considera que no son actitudes negativas completamente de acuerdo y el 90,9 % plantea que no son actitudes positivas y negativas completamente de acuerdo; todos consideran que no es lo mismo valores que virtudes, completamente de acuerdo.

✚ Todos los profesores respondieron que en las clases que imparten a los residentes desarrollan valores completamente de acuerdo, el 72,7 % señala que en las diferentes formas de organización de la enseñanza y en la educación en el trabajo desarrollan valores en los residentes completamente de acuerdo.

✚ Todos consideran que desarrollan valor humanismo en los residentes, 50% completamente de acuerdo y de acuerdo.

✚ A la pregunta sobre los valores que desarrollan en el proceso de enseñanza aprendizaje, la responsabilidad (54,5%) completamente de acuerdo, el humanismo (36.4%) completamente de acuerdo y la honestidad (9.1 %) completamente de acuerdo son los más señalados.

✚ Los profesores consideran que el pase de visita (54,5%) completamente de acuerdo, la discusión de casos (27,3%) completamente de acuerdo y los seminarios (18,2%) completamente de acuerdo son los momentos más propicios para desarrollar el valor humanismo como más representados.

- ✚ Los profesores consideran que un egresado debe poseer valores como humanismo (36.4 %) completamente de acuerdo responsabilidad (54.5%) completamente de acuerdo, honestidad (25%) de acuerdo como más representativos

Resultados de la observación (Anexo No.5):

I. Clases:

- ✚ 10 conferencias observadas, en 6 (60%) no se aborda el tema de valor humanismo, en 4 (40%) si se manifiesta en el medio de la clase relacionada con el contenido de los modulares, mediante ejemplos de vivencias por el profesor, aunque se realiza inconsciente, en el 100% se imparte el contenido de los modulares.
- ✚ En los 10 seminarios observados, se realiza en 4 (40%) ejemplos de vivencias de los profesores durante misiones internacionalistas, donde se manifiesta el valor humanismo, en 5 (50%) al principio, en 3 (30%) intermedio y 2 (20%) al final, aunque no hay percepción de lo realizado en el 100%, en la totalidad si se constata alto nivel científico, actualización del tema por los profesores y residentes.
- ✚ En los seis talleres observados, se constata el uso de medios visuales para el aprendizaje del contenido modular en el 50%, no se hace alusión al desarrollo de valor humanismo en 100% ni de manera aislada o unido al contenido de los modulares.

II. Pase de Visita: se entrelazan entre si con una primera parte a la cabecera del paciente y segundo en el aula con el equipo médico que incluye profesores y residentes (20 observados):

- a) Pase de visita asistencial, lo cual incluye solo el énfasis en las patologías, evolución y discusión del caso como idea central.
 - b) Pase de visita docente donde, además de lo integrado en el asistencial, se realiza la preparación y se manifiesta e imparte por los profesores el conocimiento teórico de las patologías y la discusión científica del caso para llegar al diagnostico certero e indicar los exámenes complementarios necesarios para complementar el método clínico
- ✚ Se hace alusión en 10 (50%) a los valores, haciendo énfasis al valor humanismo.
 - ✚ Durante el cuidado del pudor al paciente el 100% lo toma en cuenta y brinda confianza y afecto a los mismos.
 - ✚ La historia psicosocial, sus necesidades y carencias solo se tiene en cuenta por 15 (75%) de los residentes.
 - ✚ Se trasmite por parte de los profesores valor humanismo en 10 (50%).

- ✚ En cuanto a la comunicación, dirección y motivación de los profesores y residentes en el 100% se constata la preocupación y entrega por solucionar o preservar la vida del paciente.

III. Parte Médico (30 observados):

- ✚ 15 (50%) la comunicación de procedimientos o complicaciones se realiza con lenguaje adecuado.
- ✚ 20 (66.6%) la comunicación durante el parte médico a familiares sobre evolución del paciente, lo realiza con lenguaje adecuado.
- ✚ 13 (43.4%) tiene en cuenta el nivel educacional de los familiares o del paciente.
- ✚ 25 (83.3%) Conduce la información sin una previa caracterización de la patología sino directo a la magnitud y gravedad.
- ✚ La comunicación de desenlaces fatales, complicaciones o procedimientos invasivos, donde 15 (50%) brinda afecto y amor, no muestra agresividad en 15 (50%) y siente como propio el padecer del paciente

Se resume las potencialidades encontradas en cada dimensión:

Dimensión cognoscitiva: hay reconocimiento de que el humanismo es un valor importante y prioritario en la formación del residente de Medicina Intensiva y Emergencia, se constata el elevado nivel científico por parte de profesores y residentes sobre las patologías de la rama de estudio sin embargo existen debilidades sobre el conocimiento de valores por parte de los residentes.

Dimensión afectivo-volitiva: se aprecia el interés y motivación por los profesores y residentes en la evolución del paciente a través del método clínico en todos los momentos. Durante el pase de visita se observa comunicación, dirección y motivación de los profesores y residentes, se constata la preocupación y entrega por solucionar o preservar la vida del paciente.

Dimensión comportamental: se constata lenguaje coherente, por parte de residentes y profesores al comunicarse con los pacientes y sus familiares.

A manera de resumen las debilidades encontradas:

Dimensión cognoscitiva: no hay un conocimiento consolidado de lo que son los valores por parte de los residentes, los contenidos de los modulares no contribuyen totalmente al desarrollo de valores, no se aborda el tema durante las actividades docentes de manera consciente, lo cual va en correspondencia con el conocimiento en cuanto a la metodología para impartir las diferentes formas de organización de la enseñanza durante las actividades docentes y asistenciales por parte del profesor, en el proceso de enseñanza-aprendizaje no se desarrollan acciones para el desarrollo de los valores en todas las formas organizativas del proceso con la misma prioridad,

Dimensión afectivo-volitiva se resume: Es necesario realizar énfasis en los partes médicos y desarrollar durante la educación en el trabajo y los diferentes tipos de clase la incorporación por los profesores de herramientas para el desarrollo del valor humanismo para la formación en los residentes de afectividad y amor durante el método clínico, parte médico, desenlaces fatales y consentimiento de procedimientos invasivos o complicaciones.

Dimensión comportamental se resume por indicadores: corresponde a la conducta asumida por los residentes durante la comunicación médico-paciente, médico-familiar o médico-médico. Se constata, mediante la observación, la ausencia en la mayoría, de tener en cuenta, al transmitir información durante el parte médico en sus diferentes modalidades acorde al nivel educacional de los pacientes y familiares y con una caracterización previa a los familiares de las patologías presentes, enfatizar en brindar amor, respeto y conducir la información sin agresividad.

Todo lo anterior condujo a la elaboración de un resultado científico en las ciencias de la educación superior que posibilite contribuir al problema científico planteado.

2.2 Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia

En las fuentes consultadas, los autores Valle (2010), Naípe (2013), Martínez [S/A], Piñero (2018), Montalvo (2018), coinciden en que el sistema es un conjunto de elementos interrelacionados entre sí dirigido al logro de objetivos.

Define Valle al sistema “[...] como un conjunto de componentes lógicamente interrelacionados que tienen una estructura y cumple ciertas funciones con el fin de alcanzar determinados objetivos [...]”. Está compuesto por los siguientes elementos: objetivos, funciones, componentes, estructura (relaciones entre los componentes y su jerarquía), formas de implementación y formas de evaluación. (Valle, 2010, p 215 y 216).

Martínez [S/A], considera que el sistema de actividades como resultado científico, puede definirse: “Conjunto de actividades relacionadas entre sí de forma tal que integran una unidad, el cual contribuye al logro de un objetivo general como solución a un problema científico previamente determinado”. (Martínez [S/A], p.11).

Se asume la idea sintetizada por Cruz (2012) de que sistema de actividades como resultado científico, es el modelo en el que el investigador, a partir de la existencia de un objeto real y sin modificar su estructura, plantea una nueva forma de interpretarlo y de mejorar su funcionamiento.

En esta investigación la autora considera que un Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo residente de primer año MIE está conformado por un conjunto de elementos, acciones en diferentes áreas que potencian la interacción de de los actores que intervienen, que se encuentran en un nivel de interdependencia de modo que un cambio en uno implica modificación en los restantes y cada parte posee características y cualidades individuales que al integrarse funciona como un todo por el fin de desarrollar el valor humanismo en el contexto de la formación especializada.

Posee una estructura organizativa, residentes por año académico, en este particular primer año de la especialidad, tiene relaciones internas con el medio donde se encuentra (equipo de la Unidad de Cuidados Intensivos, incluye los residentes de otros años y especialidades, diplomantes de MIE, internos verticales de MIE, enfermeros, laboratoristas y personal de servicio) y externas con otros sistemas mayores (todos los servicios del hospital y la Universidad de Ciencias Médicas que rige lo académico).

A partir esto, se pretende recopilar información y realizar la intervención para desarrollar el valor humanismo en los residentes de primer año de MIE y así transformar en ellos desde su estado inicial hacia uno deseado. Se pretende, un diagnóstico integral que brinde la información como sustento para la investigación. El resultado de la aplicación de diversos métodos e instrumentos permite recoger la información para la evaluación-intervención-transformación del estado de los residentes de primer año en cuanto a la problemática investigada.

En este contexto se añade que los fundamentos del sistema de actividades están expresados en las ciencias pedagógicas, en particular en el enfoque histórico – cultural; a su vez se interrelaciona con otros, se asumen en esta tesis atendiendo a la necesidad de contribuir al desarrollo del valor humanismo en los residentes de MIE.

Los postulados de la Escuela Histórico - Cultural de L. S. Vigotsky (1896 - 1934) y sus seguidores, así como las de pedagogía, la didáctica, entre otros, se asumen en esta tesis y posibilitan se atiendan a:

- ✚ **Los fundamentos filosóficos:** están dados por el enfoque dialéctico materialista a partir de la teoría marxista-leninista de la actividad. Los presupuestos sirven de sustento y de base epistemológica a esta tesis. El sistema de actividades pedagógicas asume al hombre (residente de primer año de la especialidad de MIE) como centro de la transformación, desde un determinado estado hasta un estado deseado.
- ✚ **Los fundamentos sociológicos:** se expresan en el carácter social de la educación, definidos en las leyes y por los objetivos de la Educación Médica Superior en Cuba, a la vez que este sistema de actividades pedagógicas prepara a los residentes en su primer año de residencia de la especialidad de

MIE para el desarrollo del valor humanismo. Se establece la correspondencia entre el perfil del egresado a formar y sus posibilidades de prepararse para en su actuar presentar manifestaciones de humanismo como parte de su desarrollo. La actividad y la comunicación son categorías esenciales en la formación de la personalidad, eslabón que vincula directamente al hombre con la realidad que lo rodea. Lev S. Vigotsky sistematizó el principio de la interiorización de lo externo en lo interno y esto solo se logra mediante la actividad. En este sentido, es un sistema que posee estructuración, transformaciones internas, a partir del establecimiento de objetivos y actividades propuestas para desarrollar el valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de MIE.

- ✚ **Los fundamentos psicológicos:** basado en el enfoque histórico-cultural de L. S. Vigotsky (Bernanza, et al 2020), en este proceso la Zona del Desarrollo Próximo se conceptualiza como la distancia que existe entre aquello que el residente puede hacer con la ayuda, colaboración o actividad conjunta con otros y lo que es capaz de hacer por sí mismo, con independencia y autonomía. La enseñanza organizada de manera intencional conduce tras sí el desarrollo, el cual es un proceso en "espiral", ascendente. La enseñanza debe trabajar, teniendo en cuenta el "desarrollo alcanzado" en una etapa determinada de la vida del residente, para que se promueva un "desarrollo próximo o futuro", cuyo nivel depende de los conocimientos y de las manifestaciones de carácter humano que sea capaz de lograr independientemente el residente, con la ayuda del profesor y del grupo.
- ✚ **Los fundamentos pedagógicos:** El sistema de actividades se concibe como un proceso pedagógico permanente en los componentes académico, laboral e investigativo del proceso de enseñanza-aprendizaje, que orienta el desarrollo del valor humanismo en los residentes de la especialidad de MIE en correspondencia con los objetivos de la Educación Médica Superior en Cuba del posgrado, por lo que estos aspectos se revelan en las actividades planificadas y desarrolladas en el sistema. El rol del profesor en esta especialidad es esencial por su estilo de dirección en la organización de la actividad, las relaciones de mediación que establece con sus residentes de primer año de la especialidad de MIE, resulta muy importantes para desarrollar el valor humanismo, la comunicación asertiva, la empatía, el diálogo para el reparto de saberes. La situación social de desarrollo y las posibilidades del trabajo educativo en el marco de la actividad, poseen alta significación para el desarrollo de cada uno de los módulos.
- ✚ **Los fundamentos didácticos:** se concretan en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el sistema de actividades pedagógicas. El profesor en la actividad amplía la zona de desarrollo próximo, a partir de las tareas de aprendizaje en cada módulo de manera que le permita al residente guiarse hacia nuevos

niveles de desarrollo y en la medida que va adquiriendo los conocimientos, las habilidades y el sistema de valores también se amplía y enriquece mediante las vivencias, el profesor organiza su participación en el proceso para que pueda ampliar sus potencialidades. En el proceso de enseñanza-aprendizaje se precisan los objetivos, los contenidos, las formas de organización, los métodos de enseñanza-aprendizaje, los medios de enseñanza y evaluación que asumen rasgos singulares.

En la organización de la actividad docente se debe lograr, mediante los diferentes tipos de actividad que se conciben, la combinación adecuada del trabajo individual y colectivo; los niveles de ayuda, así como la creación de un clima de colaboración y respeto mutuo. En el contexto del proceso de la Especialidad es esencial que se realicen actividades que contribuyan a su desarrollo pleno para lograr una adecuada atención a los pacientes y sus familiares, como se expresa en los programas de la especialidad en MIE.

✚ **Los fundamentos jurídicos** el sistema de actividades pedagógicas tendrá en cuenta la política educativa, de salud, la formación de especialistas, los documentos que rigen el posgrado y sus especificidades en el posgrado especificada por el gobierno cubano, mediante los documentos que la rigen, las resoluciones del Sistema de Educación Superior y del MINSAP en Cuba y el perfil del profesional y de egresado caracterizado en los diferentes programa de la especialidad de MIE. Estos documentos normativos, sirven de orientadores legales de actuación de los residentes durante su proceso de formación, por lo que estos aspectos se revelan en las acciones planificadas y desarrolladas en el sistema de actividades.

A partir de Henriques (2009), Jiménez (2010), Cruz (2014), Ruiz (2015) y Piñeiro (2018), quienes desarrollaron en sus respectivas tesis de maestría sistemas de actividades de diferentes tipos con sus principios y al tener en cuenta el contexto de esta investigación, se plantean los principios del sistema de actividades pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de Medicina Intensiva y Emergencia elaborado por la autora:

✚ **Cientificidad:** el cumplimiento de este principio propicia potenciar el desarrollo del valor humanismo a partir de la educación en valores y la educación médica superior, lo cual posee un fundamento científico.

✚ **Asequibilidad:** se sustenta en las informaciones que ofrece el diagnóstico individual-grupal que realiza el profesor acerca de las características de los residentes en cuanto al conocimiento del valor humanismo y el nivel de desarrollo que poseen; para garantizar que las actividades estén contextualizadas en correspondencia con el nivel de desarrollo del valor humanismo.

✚ Sistematización: este principio se refiere a la planificación de actividades que se vinculen de forma lógica, y que favorezca la interacción de los residentes en los diferentes momentos de su formación, atendiendo a la orientación, ejecución y control.

✚ Carácter consciente y actividad independiente: consiste en que los residentes participen de manera consciente a partir de la orientación del profesor. Le permite al residente asumir roles esenciales en la actividad a partir de las vivencias que contribuyen al desarrollo de la atención, concentración, autocontrol y manifestar satisfacción por las actividades que realizan.

✚ Atención a lo individual y lo grupal: se expresa en las actividades, que se conciben para favorecer la integración del grupo, ya sea de forma independiente o en equipos. Es necesario garantizar la atención a las diferencias individuales y colectivas, en función del logro del desarrollo del humanismo.

El sistema de actividades cumple con los requisitos:

✚ Es pertinente, porque responde a necesidades reales de la práctica educativa: los profesores, requieren de una preparación adecuada para ofrecer una atención diferenciada a los residentes, lo cual posibilita a los docentes, desempeñarse con mayor efectividad en el proceso de enseñanza - aprendizaje. Es importante reconocer el valor social del sistema de actividades diseñado según los fundamentos teóricos analizados.

✚ Es válido, ya que permite el cumplimiento de los objetivos generales de la especialidad plasmados en el plan de estudio y se puede constatar que contribuye a la transformación positiva de la motivación de los residentes.

✚ Es factible la introducción de este resultado en la práctica, por cuanto los profesores, poseen conocimientos acerca del sistema y se pudo constatar que muestran motivación tanto residentes como profesores para crear actividades que favorezcan una participación con mayor motivación en las diferentes actividades en las clases y extra clases.

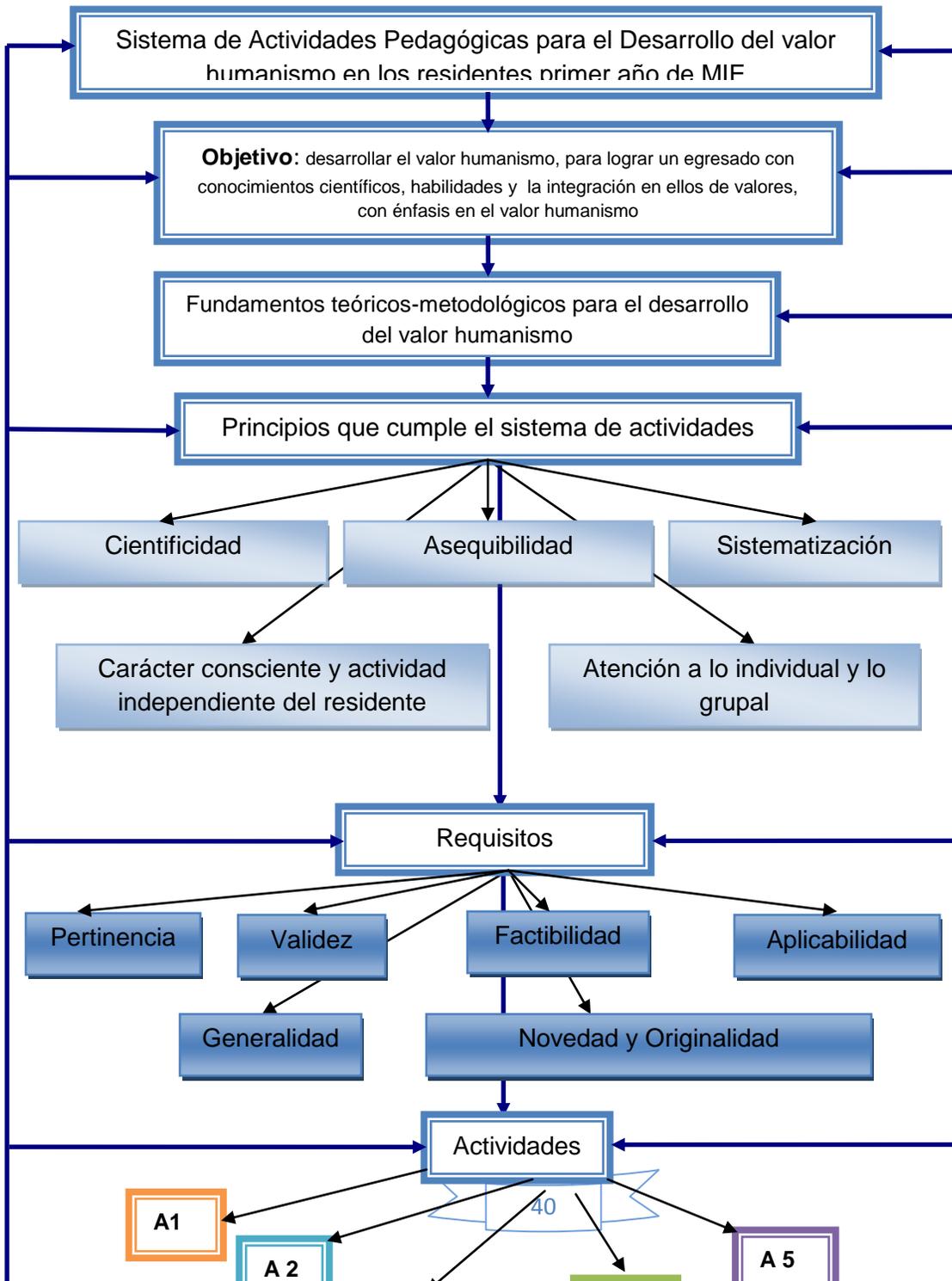
✚ Su aplicabilidad se ha probado en el desarrollo de la experiencia de la autora de esta tesis en el contexto de actividades de especialización así como de posgrado (diplomados y rotación de residentes de otras especialidades).

✚ Su generalización es posible, si se tiene en cuenta que puede ser extendido a otros contextos educativos, a partir de sus fundamentos teóricos – metodológicos, en las estrategias de enseñanza – aprendizaje de la especialidad en MIE.

✚ La novedad y originalidad se sustenta en que es una concepción del proceso de enseñanza – aprendizaje, sustentado en los presupuestos teóricos del enfoque histórico cultural y la teoría de la actividad, que requieren de una sistematicidad en su atención.

A partir del estado actual de la variable de investigación se diseña la estructura del Sistema de Actividades Pedagógicas, el mismo responde a: actividades enumeradas consecutivas, objetivo, participante, desarrollo y observación, e irán dirigidas a residentes. En la Figura No 1 se muestra el esquema:

Gráfico No 2. Esquema del Sistema de Actividades Pedagógicas.



Fuente: Elaboración propia, 2020

✚ Sistema de Actividades Pedagógicas.

A 1. El humanismo médico en la cinematografía

Lugar: Salón de reuniones de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Participante: Profesor designado de acuerdo a la programación del claustro y residentes.

Responsable: Investigadora.

Objetivo: desarrollar la reflexión valorativa hacia el valor humanismo en los residentes a partir de las escenas.

Introducción: Mediante la guía de observación diseñada para técnica visual o auditiva (Anexo 6).

Desarrollo: Se comienza la actividad docente en las modalidades establecidas para los diferentes tipos de clase, donde como motivación para el modular a impartir se toman fragmentos de una película, previamente indicada a los residentes para visualizar como estudio independiente de la clase anterior, relacionada a su vez con escenas donde se manifieste valor humanismo y se comienza posterior a las preguntas de control del contenido anterior con algunos de los fragmentos y su interrelación con el humanismo, se comienza el debate para dar inicio a la temática a impartir y se hace un juicio valorativo del fragmento y se realiza énfasis en el humanismo y sus manifestaciones, las cuales se constataron relacionadas con conducta humana en el método clínico y ante la comunicación de consentimiento informado para proceder de urgencias por peligro eminente de vida, en este caso, por relacionarse con el Área I de los modulares que establecen entre sus contenidos el apoyo vital básico y avanzado, lo cual motiva la actividad docente, identifica los valores si están presentes y permita la reflexión del residente lo que contribuye al desarrollo del valor humanismo.

Es decisivo crear una actitud activa ante el proceso del aprendizaje, es decir, que el residente logre, como condición básica, desarrollar una actividad intelectual acorde a las exigencias de los objetivos del año

académico por el que transcurre y educar en él una mentalidad lógica, autónoma y con humanismo, lo que se relacionan mediante las patologías presentes basado en fragmentos de películas como a partir de las acciones médicas y comportamiento de los autores, se manifiesta el valor humanismo o las deficiencias detectadas en las mismas, lo cual los ayuda a ser enseñado, a pensar con crítica y convertir la información en conocimientos científicos que le permitan emprender procesos de alto grado de autonomía y creatividad que lo lleven a la innovación, a mejorar el desempeño profesional, reinvertiendo lo aprendido a la sociedad, logrando así crear un residente con alto calor humano, respeto hacia el paciente, sin agresividad, escuchar a los demás.

Conclusiones: Mediante el debate se logra una mayor comprensión del valor humanismo y se discuten las deficiencias, además se adecua el comportamiento. Se informa a los residentes la evaluación adquirida durante la clase y se realiza una pequeña motivación para la clase siguiente según el programa de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia.

A2. Manuel Gustavo Lima Fernández, ejemplo de humanismo

Lugar: Teatro del Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas.

Objetivo: Exponer a los residentes a partir de la figura histórica, pionero del intensivismo en Cuba y en Matanzas, su calidad humana como base del humanismo.

Participante: Equipo de trabajo (médicos: especialistas, residentes de diferentes años académicos y diplomantes en Medicina Intensiva y Emergencia y otras especialidades médicas que cumplen módulo de rotación, enfermeros en especialización y diplomantes, jefe y subjefe de enfermería del servicio).

Responsable: Investigadora.

Introducción: Se realiza por parte del profesor un recuento histórico de la evolución de la especialidad en Cuba y se hace énfasis en la provincia de Matanzas, se expone un documental acerca de la figura de Manuel Gustavo Lima Fernández realizado a partir de entrevista a personalidades médicas de la provincia quienes compartieron durante toda su labor, con énfasis en su humanismo médico.

Desarrollo: Como parte de la formación del residente de primer año de Medicina Intensiva y Emergencia es importante conocer lo histórico, los cimientos para formar la especialidad, por lo cual entre las actividades para desarrollar valor humanismo en los residentes se encuentra una de las personalidades que además de ser de la provincia de Matanzas fue uno de los pioneros del intensivismo en Cuba de ahí su gran valor humano, así se realiza un conjunto de actividades interrelacionadas entre sí con el fin común de conocer los aportes y la historia del profesor fundador de Medicina Intensiva y Emergencia en Cuba y en Matanzas: Manuel Gustavo Lima Fernández. Se expone como parte de la actividad entrevistas a grandes

personalidades médicas compañeros de profesión del profesor (documental de entrevistas), además de otros medios de enseñanza como recortes de periódicos, cartas, hojas de nota, fotografías y diccionario de personalidades médicas. Se realiza énfasis en sus contribuciones, se despliegue de valores en el decursar de su vida. Posterior el debate con énfasis en el humanismo médico presente en su labor diaria.

Conclusiones: En esta actividad se exponen los cimientos de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia y se intencionan pedagógicamente los conceptos relacionados con valor humanismo, se expone por el profesor la importancia para la labor diaria de conocer la historia como motivación para las nuevas generaciones continuar con su legado y realizar nuevos aportes para la Medicina Intensiva y Emergencia. Se evalúa el comportamiento de los residentes y su afectividad hacia la especialidad que estudian.

A 3. Serie “Emergency”, vivencia para desarrollar el valor humanismo

Lugar: Salón de reuniones de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Objetivo: Identificar el valor humanismo ante las situaciones problemáticas visualizadas.

Responsable: Investigadora.

Participante: Residentes de Medicina Intensiva y Emergencia y profesor asignado para transmitir el modular por el claustro

Introducción: Se realiza por el profesor posterior al pase de lista y preguntas de control de la clase anterior con su evaluación individual a cada residente, la presentación del modular a impartir y como motivación para el comienzo de la clase se proyecta fragmentos de la serie “Emergency”. Se destinó a constatar la conducta de los autores, ante el paciente independiente de su estado de conciencia: vocación de servicio, cómo realiza la información brindada al paciente con conciencia sobre su evolución clínica, procedimientos invasivos, solución ante los problemas asistenciales presentados

Desarrollo: El profesor constata ante el proceder invasivo realizado por los autores de la serie, su comportamiento: brinda amor, establece rapport, muestra respeto, solidaridad, afecto, confianza, correcto manejo del pudor del paciente independiente de su estado de conciencia.

Mediante la visualización de las escenas de “Emergency” relacionadas con los modulares del Área I y II de primer año se propicia la reflexión en torno al manejo de la emergencia unido a los módulos 6 y 7 (Área II) y la secuencia del seguimiento realizado al paciente, se debate sobre las condiciones médicas, la terapéutica a seguir y sobre los fragmentos editados previos por el profesor donde se manifieste el valor humanismo y la identificación por parte de los residentes.

Presenta un momento inicial donde se visualiza la serie y un segundo momento donde se intenciona por el profesor sobre los elementos necesarios para el desarrollo de valor humanismo, se realiza énfasis en las escenas donde se manifieste y se realiza una lluvia de idea sobre la comunicación establecida con humanismo. Un grupo será jurado del otro lo cual los motiva a la reflexión, el trabajo en equipo, la creatividad, crítica y autocrítica.

Conclusiones: Con la presente actividad se logra la integración del valor humanismo en los residentes a partir de vivencias y situaciones problemas para una mayor comprensión lo cual se evaluará mediante la forma de organización de la educación en el trabajo, principio rector de la educación médica a partir de las actividades asistenciales que realizan como la guardia médica.

A 4. Cómo comunicar noticias no deseadas

Lugar: Salón de reuniones de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Objetivo: Demostrar al residente el empleo de herramientas comunicativas para una adecuada información médico–familiar o médico-paciente.

Participante: Profesor y residente.

Responsable: Investigadora.

Introducción: Se realiza en dos momentos: presencial (guardia médica, pase de visita a la cabecera del paciente y parte médico) y no presencial (debate virtual). Se dirigió a constatar la conducta de los residentes, ante la información a familiares de desenlaces fatales, parte médico y consentimiento informado para proceder invasivos o complicaciones médicas, comunicación establecida médico-familiar, médico-paciente. Se realiza unido al profesor donde además ambos serán protagonistas y mediante el ejemplo con una base teórica previa, el residente será capaz de adquirir del mismo las herramientas para una comunicación posterior con humanismo médico.

Desarrollo: Utilizar el grupo de WhatsApp de residentes creado por los profesores, donde se coloca conferencia sobre como informar malas noticias, entrevista médica, consentimiento informado para proceder invasivos y partes médicos, además actualizaciones de acuerdo al modular relacionado con el módulo 1 de generalidades, revisiones bibliográficas por los residentes, que permite elevar el conocimiento de las diferentes patologías para la adecuada comunicación médico-paciente y médico-familiar.

Se establece debate virtual sobre los temas y en la educación en el trabajo durante la guardia médica, el profesor con su ejemplo unido al residente ante la entrevista a los pacientes y familiares, además, durante el parte médico o consentimiento de proceder y complicaciones expondrá lo aprendido y guiará a su vez la transmisión de información realizada por el residente.

En un tercer momento el profesor le informará al residente cómo realizó la actividad y conducirá un debate donde el protagonista será el residente basado en los materiales recibidos *online* y lo corroborado en su labor asistencial durante la guardia médica en situaciones problemas reales.

Conclusiones: Es importante conocer por los residentes como transmitir malas noticias por lo cual se realiza actividad y se concluye con las opiniones de los mismo. Se evaluara a partir de los partes médicos realizados en la educación en el trabajo (guardia médica)

A 5. Historias de vivencias que demuestran humanismo

Lugar: Salón de reuniones de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Objetivo: Demostrar por parte de los profesores sus vivencias docentes y asistenciales en misiones en el país y en el extranjero.

Participante: Claustro: profesores de categoría principal y residentes.

Responsable: Investigadora.

Introducción: El programa de estudio en el Área I presenta varios modulares, el módulo 1 va dirigido a las generalidades de Medicina Intensiva y Emergencia, el cual abarca las características de la especialidad.

Desarrollo: La demostración por parte de los profesores de sus experiencias docentes y asistenciales en el país y en el extranjero en el cumplimiento de misiones internacionalistas, en un contexto en guerras, desastres naturales y en formaciones socioeconómicas diferentes y en sus posteriores funciones docentes, asistenciales, investigativas, gerenciales, ha contribuido a la formación de los residentes, la historia como método explicativo, debe quedar reflejada, socializada, y servirá de consulta y divulgación, si es informada por sus protagonistas, su valía es mayor, contribuye al desarrollo del valor humanismo.

Las vivencias sobre todo profesional, juegan un papel muy importante en el proceso pedagógico del posgrado en el aprendizaje de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia. Permite activar esa unidad entre personalidad y entorno, que se denomina unidad cognitivo-afectiva, que posee un significado y sentido determinado para el sujeto, susceptible de ser enriquecido con la colaboración de los demás. La creación de un clima favorable dentro del grupo para el amplio intercambio y la creación, tributa a la construcción social del conocimiento y de nuevas vivencias.

Se toman como medios para realizar la actividad, la presencia de los profesores, los cuales cuentan sus historias donde evidencian valor humanismo, realizan anécdotas, socializan fotos, imágenes, videos sobres manifestaciones que desarrollen valor humanismo, lo cual desarrolla en ellos el aprendizaje y la educación en el valor humanismo.

Se realiza el debate posterior a la exposición de los profesores y se responden inquietudes surgidas por los residentes, los cuales serán los encargados después de la exposición de los profesores de realizar preguntas, el profesor hará hincapié en las manifestaciones del valor humanismo durante sus vivencias y así guiar la actividad al debate sobre cómo comportarse ante situaciones de estrés y toma de decisiones con alto valor humano.

Conclusiones: se concluye la actividad con la opinión que generó en los residentes la actividad realizada y la motivación ocasionada a partir de la misma, lo cual se evaluara en la toma de decisiones y comportamiento de ellos en la educación en el trabajo.

2.3 Valoración y aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia

En el período comprendido entre mediados del curso 2019-2020 aparece la pandemia de Covid 19 (Marzo, 2020) y es necesario modificar las formas de organización del proceso formativo de los residentes, las actividades planificadas por la autora en la investigación, pasaron de la presencialidad a la semipresencialidad, no solo en ese periodo, sino también en el desarrollo del curso 2020-2021, no es hasta noviembre del 2021 que se comienzan a reanudar las actividades docentes, desarrollándose así la presencialidad nuevamente.

Los galenos de la Especialidad durante todo el período mencionado, asumen las salas de Vigilancia Intensiva para casos sospechosos y las salas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Covid-19, unido a la Unidad de Cuidados Intensivos Polivalente no Covid-19. En ese período, además, se aprueba la Resolución No. 3 del 2021 (MES, 2021) que conjuntamente con el documento: Indicaciones y orientaciones metodológicas para la adecuación del proceso docente educativo de pregrado y posgrado de las instituciones de educación superior adscriptas al Ministerio de Salud Pública(MINSAP, 2020, 2021), indican la realización de nuevas acciones a cumplir en el proceso de enseñanza-aprendizaje, ante la situación epidemiológica surgida: Continuar el curso escolar con adecuaciones como reforzamiento de las actividades de estudio individual.

En el caso del residente de Medicina Intensiva y Emergencia, se crearon grupos de WhatsApp que, administrados por sus profesores orientaban el cómo estudiar y explicar los contenidos complejos a enfrentar individualmente, socializaban los temas relacionadas con los modulares, así como sus actualizaciones e indicaciones en cuanto a protocolos nacionales e internacionales acerca de la pandemia.

Se aprovechó la vía establecida (Whatsapp), materiales como los relacionados con la vacunación (Dhama, et al 2020), el control de la fuente de infección, la detección temprana de pacientes, el corte de la transmisión y la protección de la población susceptible (Centers for Disease Control and Prevention2019), Huang, et al (2020) y cumplir lo establecido en cuanto al manejo en cuidados intensivos por Colectivo de autores (2020) para que los estudiantes los consultaran.

Otras de las actividades que se adecuaron al momento, fue aprovechar en la educación en el trabajo (entrega de guardia, pases de visitas, discusión de casos y análisis de mortalidad del servicio) se evaluaban los contenidos orientados y la atención individualizada a los que necesitaban.

En función de atender la preparación de los profesores para que en el interactuar con los residentes influyan positivamente y lograr el cumplimiento del objetivo de esta investigación, desarrollar el valor humanismo en cada una de las actividades a realizar. Para esto se sugiere el uso de la cinematografía mediante fragmentos de películas o series, el diálogo basado en las experiencias adquiridas por los profesores durante sus vivencias en misiones nacionales e internacionales y situaciones de desastres, además del estudio de figuras ejemplo de humanismo médico en la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia, para lograr el objetivo de la investigación, establecer la creatividad en la docencia para el desarrollo de valores con énfasis en el valor humanismo. Se trasmite a los profesores previos por el grupo de WhatsApp del claustro los materiales para su revisión y se realiza el debate con semipresencialidad por la investigadora la importancia de los métodos utilizados para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Para realizar una valoración de los resultados y la aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas se aplicaron encuestas a residentes y profesores. Mediante las mismas se valora la satisfacción y efectividad del Sistema.

Se encuestaron a 8 residentes (Anexo No.5) y 11 profesores (Anexo No.6) para establecer la valoración y aplicación parcial del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes.

Satisfacción (Anexo No.5): se considera la opinión establecida por los residentes acerca del Sistema de Actividades Pedagógicas mediante la encuesta realizada posterior a implementar de manera parcial el resultado científico propuesto, durante los diferentes momentos tanto asistenciales como docentes establecidos en la relación residente-profesor. Se valora el grado de satisfacción en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los mismos para lograr el desarrollo del valor humanismo a través de su desempeño durante las labores médicas en los distintos escenarios docentes, se pudo constatar que:

Respecto al Sistema de Actividades Pedagógicas los residentes plantean:

- ✚ El uso de los materiales en formato cinematográficos (segmentos de películas y series) resulta motivador para el estudio en 50% completamente de acuerdo y 50% de acuerdo lo que constituye en la escala de exposición de la pregunta nivel Alto.
- ✚ El uso de estos materiales es estimulador para el aprendizaje porque los acerca a la realidad profesional de ellos completamente de acuerdo 50%, de acuerdo 37.5% y ni de acuerdo ni desacuerdo 12.5%, nivel de exposición 87.5% Alto y 12.5% Moderado.
- ✚ Los contenidos en los materiales tienen nivel de actualización el 100% afirma completamente de acuerdo, nivel Alto.
- ✚ Los materiales contribuyen en la orientación del desempeño 100%, nivel Alto.
- ✚ La transmisión de sus experiencias por parte de los profesores los motiva a seguir estudiando la especialidad completamente de acuerdo 37.5% y de acuerdo 62.5%, nivel Alto.
- ✚ La organización de la información es buena en 100%, nivel Alto.
- ✚ La demostración de sus experiencias por parte de los profesores los motiva a prepararse completamente de acuerdo 62.5% y de acuerdo 37.5%, nivel Alto.

En cuanto a las Actividades Docentes, se constata:

- ✚ Los materiales motivan las mismas y los enseña 100%, nivel Alto.
- ✚ El debate al finalizar las actividades les permite reflexionar y motivarlos para el autoestudio completamente de acuerdo 37.5% y de acuerdo 62.5%, nivel de expresión Alto.
- ✚ Son activas, no monótonas, permite participar y el profesor no interrumpe completamente de acuerdo 62.5% y de acuerdo 37.5%, nivel Alto.

En cuanto a las Actividades Asistenciales plantean:

- ✚ La información a familiares por parte de los profesores durante el parte médico o complicaciones presentadas durante estadía del paciente en sala o desenlaces fatales o consentimiento informado para procedimientos invasivos, al demostrar cómo se hace, unido a las indicaciones de profesores, les ha enseñado a ser humano completamente de acuerdo 75% y de acuerdo 25%, nivel de expresión Alto.
- ✚ La discusión de caso al lado de paciente ha permitido la reflexión en 100%, nivel Alto.

Consideran los residentes en cuanto a la encuesta de satisfacción sobre el Sistema de Actividades Pedagógicas aplicado: los materiales en formato cinematográfico resulta motivador para el estudio, los enseña y a partir del debate permite la reflexión, siendo estimulador para el aprendizaje porque plantea situaciones de la realidad profesional, con nivel de actualización que contribuye a la orientación del

desempeño y la transmisión de experiencia unido a su labor docente - asistencial por parte de los profesores, favorece la permanencia en la especialidad y desarrolla sus valores humanos.

Efectividad. (Anexo No.7) del Sistema de Actividades Pedagógicas en el desarrollo del valor humanismo, a través de la factibilidad y funcionabilidad del sistema de actividades.

La factibilidad tuvo como resultados:

- ✚ Se ajusta al contexto para el que fue concebido completamente de acuerdo 100%, nivel Alto.
- ✚ Existe un balance de los medios utilizados completamente de acuerdo en un 54.55% y de acuerdo en 45.45%, nivel de expresión Alto.
- ✚ Las películas y series son factibles al proceso enseñanza-aprendizaje completamente de acuerdo en el 100%, nivel Alto.
- ✚ Resulta motivador para el residente completamente de acuerdo en 100%, nivel Alto.
- ✚ Las formas de organización de la enseñanza permiten usar las películas y series en la docencia de MIE: completamente de acuerdo, 100%, nivel Alto.
- ✚ Las películas y series utilizadas son armónicas y agradables completamente de acuerdo en 45.45% y de acuerdo 54.55%, nivel Alto.
- ✚ Se adapta a las posibilidades del residente completamente de acuerdo en 63.64% y de acuerdo en 36.36%, nivel Alto.
- ✚ Permiten al residente mostrar interés en las actividades docentes y asistenciales completamente de acuerdo en 45.45% y de acuerdo en 54.55%, nivel Alto.
- ✚ Logran en los residentes participación activa en los debates con técnicas visuales y auditivas, que reflejan el desarrollo del valor humanismo completamente de acuerdo en 81.82% y de acuerdo 18.18%, nivel Alto.

Los resultados de la funcionabilidad del sistema fueron:

- ✚ Correspondencia de la cinematografía con el proceso enseñanza-aprendizaje en MIE completamente de acuerdo en 100%, nivel Alto.
- ✚ El contenido se ajusta a desarrollar el valor humanismo completamente de acuerdo 81.82% y de acuerdo en 18.18%, nivel Alto.
- ✚ Puede utilizarse en cualquier forma de organización de la enseñanza ni de acuerdo ni desacuerdo 18.18%, nivel Moderado, de acuerdo 27.27% y completamente de acuerdo 54.55%, nivel Alto.

- ✚ Uso adecuado de elementos del cine, series, demostración de profesores competentes, lo que permite en ellos la capacidad de cooperar con otros en la búsqueda de soluciones, completamente de acuerdo 100%, nivel Alto.
- ✚ Logran en ellos acciones de respeto al prójimo en: examen físico, comunicación a paciente y/o familiares y a los integrantes del equipo de trabajo, completamente de acuerdo en 100%, nivel Alto.
- ✚ Los contenidos de los modulares permiten el uso de películas y series ni de acuerdo ni desacuerdo 18.18%, nivel Moderado, de acuerdo 27.27% y completamente de acuerdo en 54.55%, nivel Alto.
- ✚ Capacidad de transmitir en los residentes mediante su desempeño amor hacia los seres humanos: pacientes, familiares y equipo de trabajo, completamente de acuerdo en 100%, nivel Alto.
- ✚ Permiten en los residentes brindar amor, respeto, solidaridad, logran escuchara las personas con paciencia, tolerancia y sin interrupción en las comunicaciones médico - paciente, médico - familiares o ambas, completamente de acuerdo en 100%, nivel Alto.
- ✚ Se hace buen uso del sistema para desarrollar el valor humanismo, completamente de acuerdo en el 100%.

Los profesores plantean que es efectivo el Sistema de Actividades Pedagógicas, reflejado en los indicadores de factibilidad y funcionabilidad con nivel alto en la mayoría de los ítems.

Los indicadores de factibilidad fueron: se ajusta al contexto para el cual fue diseñado, con balance de los medios utilizados, las películas y series son factibles para el proceso enseñanza-aprendizaje, con alto nivel de motivación para el residente, que permite su uso en las formas de educación de la enseñanza aplicadas, al residente mostrar interés en las actividades docentes y asistenciales, logran participación activa en los debates, todo lo cual se refleja el desarrollo del valor humanismo.

Los indicadores de funcionabilidad reflejaron: correspondencia de la cinematografía con el proceso enseñanza aprendizaje, el contenido se ajusta a desarrollar el valor humanismo, puede utilizarse en las formas de organización de la enseñanza, permite la cooperación en la búsqueda de soluciones, se logra respeto, amor y solidaridad al prójimo, logran escuchar a las personas con paciencia, tolerancia y sin interrupción en las comunicaciones médico-paciente, médico-familiares o ambas, lo anterior traduce desarrollo del valor humanismo.

Con el empleo del Sistema de Actividades Pedagógicas también se realizó el análisis de la efectividad de la escala empleada, mediante el coeficiente de Alpha Cronbach, el cual mide la efectividad, fiabilidad y consistencia en cuanto a la correlación de los resultados entre si, siendo igual a 0.7957(normal entre 0 y 1),

lo que evidencia que existe fiabilidad en los resultados de la encuesta y por tanto el mismo es factible y funcional.

Conclusiones del capítulo II:

Los resultados del diagnóstico, permitieron constatar insuficiencias del desarrollo del valor humanismo, en los residentes de primer año de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas. Las debilidades detectadas justificaron la necesidad de elaborar un Sistema de Actividades Pedagógicas fundamentada en la dialéctica materialista con orientación marxista leninista. Estructurada en dos etapas y diseñada para contribuir al desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de Medicina Intensiva y Emergencia, lo que se concretó en las actividades realizadas para dar respuesta a ello.

Para la valoración del Sistema de Actividades diseñada se aplicaron encuestas a residentes y profesores, se valoró la satisfacción y efectividad del Sistema y se constató una valoración positiva por parte de los profesores y residentes del Sistema de Actividades Pedagógicas diseñados.

CONCLUSIONES

La Educación Médica Superior ha avanzado desde el punto de vista pedagógico y la educación en valores, se asumieron los fundamentos teóricos- metodológicos a partir para el desarrollo del valor humanismo, la dialéctica materialista con orientación marxista leninista, el enfoque histórico cultural de Vigotsky, los principios y de la Educación Médica Superior como máximo cimiento para el desarrollo de valores. Es un complejo proceso, que va desde las tempranas edades hasta el profesor como protagonista para su formación, y siendo en la educación en posgrado la continuación de la educación, con el objetivo de lograr un profesional integral, con el desarrollo de valores, investigado el valor humanismo.

El diagnóstico realizado permitió la caracterización del estado actual del desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de Medicina Intensiva y Emergencia en el Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” de Matanzas, se identificaron dificultades que atentan contra el buen desempeño de los residentes y las necesidades del desarrollo de las mismas en el proceso enseñanza-aprendizaje por los profesores.

Con este fin se diseñó un Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en los residentes primer año de MIE. En esta se integran el componente teórico referencial y operacional y se desarrolla en dos etapas que se interrelacionan entre sí. Se utilizan conjunto de actividades para cumplimentar el objetivo general.

La valoración positiva mediante la satisfacción y efectividad del Sistema de Actividades Pedagógicas y su contribución al desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de MIE, su aplicación parcial, demostró la transformación en indicadores específicos de las dimensiones: cognoscitiva, afectivo-volitiva y comportamental, a partir del compromiso de los involucrados durante el desarrollo de las actividades realizadas.

RECOMENDACIONES

- Continuar la aplicación del Sistema de Actividades Pedagógicas en la formación de recursos humanos de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia.
- Evaluar el impacto del Sistema de Actividades en el desempeño de los residentes como espiral hasta ser egresado.
- Analizar la posibilidad de aplicación y generalización del Sistema de Actividades Pedagógicas propuesta en otras sedes docentes municipales como parte del proceso enseñanza-aprendizaje en la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia.

BIBLIOGRAFIA

- Afonso de León. JA, Laucirica Hernández. C & Mondéjar Rodríguez. J (2014). El método clínico frente a las nuevas tecnologías. Clinical method versus new technologies. Revista Medica Electrónica Vol. 36, No. 4, Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol4%202014/tema12.htm>
- Afonso de León JA (2016). El pensamiento pedagógico de Fidel Ilizástegui Dupuy: una contribución a la Educación Medica Superior en Cuba. Tesis en opción al Grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas. Cuba.
- Alfonso Salabert I, Naípe Delgado, MC, Medina González MA & Herrera Piñeyra. B (2020). Un estudio sobre el valor Humanismo en los especialistas de Medicina Intensiva y Emergencias. Libro de investigación: Educación y pedagogía 2020, Libro 1: “Las Humanidades y las Ciencias Sociales en el concierto de la educación en tiempo de la COVID 19”, Capitulo 3: “Los valores en la formación Universitaria” (pp 321) Editorial: REDIPE. ISBN: 978-1-951198-33-6.
- Alemán Marichal BY & Acosta Morales H (2020). El valor del ejemplo para el desarrollo de la identidad profesional en estudiantes de medicina: cuba frente a la covid-19. Libro de investigación: Educación y pedagogía 2020, Libro 1: “Las Humanidades y las Ciencias Sociales en el concierto de la educación en tiempo de la COVID 19”, Capitulo 3: “Los valores en la formación Universitaria”(pp.305). Editorial: REDIPE. ISBN: 978-1-951198-33-6
- Alonso Ayala, O, et al (2019). Humanist and inclusive training in health technology from medical education. Facultad de Tecnología de la Salud |Volumen 10 Número 1, Ene- Mar. ISSN: 2218-6719 RNPS: 2252
- Arabi YM, et al(2018a). Treatment of Middle East Respiratory Syndrome with a combination of lopinavir-ritonavir and interferon-β1b (miracle trial): study protocol for a randomized controlled trial. Trials; 19:81–13.
- Arabi YM, et al(2018b) Corticosteroid Therapy for Critically Ill Patients with Middle East Respiratory Syndrome. American journal of respiratory and critical care medicine United States; 197: 757–767.
- Arbea, L. (2019). Diseño e implantación de un proyecto docente para la formación de la identidad médica en estudiantes de Medicina. En: <https://pdf.sciencedirectassets.com/313052/AIP/1s2.0S1575181319301251/main.pdf>
- Aristóteles (1973) Política, Porrúa, México, p 301
- Arias. P, et al (2019). Viral respiratory infections in hospitalized patients in a neonatal intensive care unit. Pediatr. (Asunción); 46(3):165-172, <https://doi.org/10.31698/ped.46032019003>
- Aportela Valdes, IB & Ponce Milián, ZE (2021). La comunicación educativa en los procesos formativos; un reto de la Universidad Cubana actual. Libro de investigación: Educación y pedagogía 2021. Capitulo: “Comunicación en la perspectiva de los procesos pedagógicos y la formación profesional”(pp.356). Editorial: REDIPE. ISBN: 978-1-951198-81-7
- Bernaza, GJ, de la Paz, E, del Valle, M. & Borges, L. (2017). La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica crítica e innovadora. Educación Médica Superior, 32(4).

- Bernaza Rodríguez, GJ; Fernández, FA & González García, RL (2020). Construyendo ideas pedagógicas sobre la educación de posgrado ante los retos del desarrollo. EDUNIV: Libre Office Writer, tipos Times New Roman 10/12 y Verdana 11/24, en el mes de marzo de 2020. La Habana, ISBN 978-959-16-4385-8 (PDF).
- Brizuela Tornés .GB (2012). Estrategia educativa integradora para el desarrollo de los valores humanismo y responsabilidad en estudiantes de medicina del policlínico universitario. Tesis presentada en opción al grado científico de doctor en ciencias pedagógicas
- Caballero López A et al (2020) Libro: Terapia Intensiva. Tercera Edición. Editorial Ciencias Médicas. ISBN: 978-959-313-606-8 Obra completa.
- Castro González. A (2018). Conferencia: Una vida que perdura: Dr Manuel Gustavo Lima Fernández. Conferencia Inagural de la II Jornada Provincial de la Sociedad Científica de Medicina Intensiva y Emergencias. Matanzas.
- Cañete Villafranca. R et al (2019) Libro: .Historia de la Educación Médica Superior en Matanzas. Editorial Ciencias Médicas. ISBN: 978-959-313-740-9.
- Carino, NL (2018). J. Piaget y L. Vygotsky: Análisis de teorías y sus implicancias en el campo pedagógico. Trabajo Monográfico. Universidad Nacional de Luján.
- Centers for Disease Control and Prevention (2020). Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Confirmed 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) or Persons Under Investigation for 2019-nCoV in Healthcare Settings. 03/II/2020; Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/infectioncontrol.html> . Visualizado 09/II/2020
- Cruz Borroto, Y. (2014). Sistema de actividades docentes para el desarrollo del aprendizaje estratégico en la búsqueda y procesamiento de información periodística en Internet desde la asignatura Periodismo Hipermedia. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas.
- Colectivo de autores (2020). Documento técnico Manejo clínico del COVID-19: unidades de cuidados Intensivos.
- Cordero Escobar I (2018) Pedagogy of Values and its Influence on Anesthesiology and Resuscitation Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, Cuba. Educación Médica Superior. 2018; Volumen 32, Número 1 (pp176-184), Artículo de posición.
- Comité Central del Partido Comunista de Cuba (PCC) (2012). Programa de Director para la Educación en Valores de la Revolución Cubana. Comisión del Buro Político. La Habana.
- Constitución de la República de Cuba. (2019) Gaceta Oficial de la República de Cuba.
- Cuellar, J., Pérez, M. & Fuste, M. (2017). Propuesta de acciones didácticas para mejorar la comunicación docente con valores en Medicina. Edumed
- Chacón Arteaga, N.(2018). Dimensión Ética de la Educación y un enfoque para la Pedagogía. Interfaces da Educ., Paranaíba, v.9, n.27, p. 8-25, ISSN 2177-7691
- Chávez Rodríguez, JA, Suárez Lorenzo, A & Permuy González, LA (2003). Acercamiento necesario a la Pedagogía General, ICCP
- Dhama K, et al. (2020). Coronavirus Disease 2019–COVID-19. Clinical Microbiology Reviews. 33(4).
- Elizarde Gálvez, et al. (2016). El pensamiento de José Martí en la salud pública cubana. Revista

- Médica Electrónica,38(3): 492-498(en línea). (Consulta: febrero, 2019). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242016000300025&lng=es
- Elizundia, A & Alvarez, M (2019) The humanistic formation and competences in the context of the encuatorian university *Qualitas*. Vol. 17, 88-104.ISSN: 1390-6569
- Estrada Vaillant A, Hernández Hernández R & Delgado Rodríguez DM. (2019). El pensamiento martiano y la formación de valores en el estudiante de las carreras de ciencias médicas de matanzas. Libro de investigación: Educación y Pedagogía 2019. Càp. 2 (pp 98). Editorial REDIPE. ISBN: 978-1-951198-15-2
- Evans L, et al(2021) Surviving sepsis campaign: international guidelines for management of sepsis and septic shock 2021; *Intensive Care Med* <https://doi.org/10.1007/s00134-021-06506-y>
- Fabelo Corzo, J. R. (1996). La formación en valores en las nuevas generaciones. Una campaña de espiritualidad y de conciencias(p.19). La Habana: Ciencias Sociales.
- Fabelo Corzo, J. R. (2003). Los valores y sus desafíos actuales(p.43).La Habana: José Martí
- Georgalis, JA & Tarancón, PV (2018). Objetivación en la relación médico- paciente. La despersonalización en el ámbito de la salud. Libro: “La humanización de la salud y el humanismo médico en Latinoamérica”, p. 28. Santiago de Chile, 1ªEdición impresa: Santiago de Chile. ISBN: 978-956-398-160-5
- González Blasco P, et al(2018).Educar las Emociones para promover la Formación ética. Libro: “La Humanización de la Salud y el Humanismo Médico en Latinoamérica”, p.189 1ªEdición impresa: Santiago de Chile. ISBN: 978-956-398-160-5
- González Blasco, P, Janaudis, MA & Rozenfeld Levites, M (2018). Un nuevo humanismo médico: la armonía de los cuidados. Libro: “La Humanización de la Salud y el Humanismo Médico en Latinoamérica”. Parte 1: Humanizar el trato con los pacientes. (p.14). 1ªEdición impresa: Santiago de Chile. ISBN: 978-956-398-160-5,
- González de la Nuez, O et al (2019). Personalidades de las Ciencias Médicas, Matanzas. *Revista Medica electrónica*, Volumen 41, Número 1, ISSN: 1684-1824.
- González Palmira, E & Ramos Serpa, G (2020). La formación humanista y su contribución a la solución de los problemas del mundo contemporáneo. Libro de investigación: Educación y Pedagogía 2020(pp.38). Parte 1: De la Didáctica de las Humanidades: miradas interdisciplinarias. Editorial REDIPE. ISBN: 978-1-951198-45-9
- Grau Abalo, JA (2022) Conferencia magistral: El proceso de Comunicación de las malas noticias, realizada en el mes de la Ciencias de Psicología-Geriátria. Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Faustino Pérez”psico@infomed.sld.cu.
- Helms, J, Combes, A & Aissaoui, N (2021). Cardiac injury in COVID-19. *Intensive Care Med* <https://doi.org/10.1007/s00134-021-06555-3>
- Henriques Resende, F. (2009). La motivación escolar en los alumnos con síntomas de trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la enseñanza fundamental a través de la práctica del judo. Tesis en opción al título académico de Master en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas “Camilo Cienfuegos”.
- Hernández, MA, Añorga, JA. & Sosa, TM. (2018) El mejoramiento del desempeño profesional para las

- actuaciones medico legales desde la óptica de la Educación Avanzada. Cuba y Salud. 13(2), p:9194
- Hulail M (2018) Humanism in medical practice: what, why and how? Hos Pal Med Int Jnl. 2018;2(6):336–339. DOI: 10.15406/hpmij.2018.02.00119
- Huang C, et al(2020) Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China . Lancet. January 2020:S0140-6736(20)30183-5.
- Jiménez Castro, K. (2010). Sistema de actividades metodológicas para contribuir a la motivación profesional pedagógica de los estudiantes de décimo grado del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Pedagógicas "José Luis Dubrocq Sardiñas". Tesis en opción al título académico de Master en Educación. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Juan Marinello Vidaurreta". Matanzas.
- Kotzee B, Ignatowicz A & Thomas H(2017) Virtue in medical practice: an exploratory study. HEC Forum;29:1–19
- Kodadek L, et al(2022) Rhabdomyolysis: an American Association for the Surgery of Trauma Critical Care Committee Clinical Consensus Document Trauma Surg Acute Care Open 2022;7:e000836. <http://tsaco.bmj.com/>.
- Kvesić. A, Galić. K & Vukojević. M (2019). Humanism influencing the organization of the health care system and the ethics of medical relations in the society of Bosnia-Herzegovina. Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine <https://doi.org/10.1186/s13010-019-0082-7>
- Lauricica, C. (2019). La ética en los docentes. RevMéd Electrón. 41(1). Recuperado de <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3070/4184>
- Lazo Fernández, Y, García González, M & García Rodríguez, A. (2017). La labor educativa en la educación superior cubana desde la extensión universitaria: tendencias en las residencias estudiantiles. Revista Cubana de Educación Superior, Volumen 36, Número 2(pp169-181). https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S025743142017000200016&lng=es&tlng=es
- López, G.J, Lemus, E.R, Valcárcel, N. & Torres, O.M. (2019). La superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado. EDUMECENTRO, 11(1), p: 202-217. Recuperado http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742019000100202&lng=es&tlng=en
- Lovesio, C (2017). Medicina Intensiva. 7ª ed. Corpus Editorial y Distribuidora, ISBN:978-987-1860-39-5 www.corpuslibros.com
- Mantilla Hereira, MC, León Reyes, Y & Poey Domenech, SH (2019). Contribución a la formación del licenciado en Contabilidad y Finanzas: novedades del Plan de Estudio E. Libro: Educación y Pedagogía, REDIPE, Capítulo1: Calidad, Gestión y políticas educativas. ISBN: 978-1-951198-15-2, p. 39
- Martínez González, LE. [S/A]. El sistema de actividades como resultado Científico en la Maestría en Ciencias de la Educación. Documento Word
- Martínez Rodríguez. A et al (2018) Los errores de medicación y los valores profesionales en el proceso docente-educativo Cubano. Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri". La Habana, Cuba. Revista Educación Médica Superior, versión impresa ISSN: 0864-2141 versión On-line ISSN: 1561-2902, Volumen.32, Número.4 Ciudad de la Habana. Artículo de posición.
- Martínez Veliz, L et al (2014). Evolución histórica y perspectiva futuras de la Medicina Intensiva

- y Emergencias como especialidad en Cuba. Revista Educación Médica Superior, La Habana. Volumen 28, Numero 3, p. 592-602
- Medina González MA & Alfonso Salabert I (2019). El perfeccionamiento de la formación en medicina intensiva a partir del desarrollo de habilidades en técnicas de imagen. Libro de investigación: Educación y Pedagogía 2019. Libro 2: La ciencia de la salud: una mirada desde la pedagogía comprensiva y edificadora en el siglo XXI. Capítulo 3: Gestión de los procesos en la formación de médicos en Cuba. (pp 190) Editorial REDIPE .ISBN: 978-1-951198-15-2.
- Meacham KR, Sloan I & Latessa RA (2022) Practical tips for teaching ethics and humanism to medical students. MedEdPublish, 12:23 <https://doi.org/10.12688/mep.19022>.
- Min Aung. Y (2020) Humanism and Education. Assistant Director, Department of Higher Education, Naypyidaw, Myanmar International Journal of Advanced Research in Science, Engineering and Technology Vol. 7, Issue 5, ISSN: 2350-0328
- Ministerio de Educación Superior (MES) (2019). Resolución No. 140. Capítulo II, Artículo 4 y 6, p. 2. La Habana. Cuba
- Ministerio de Educación Superior (MES) (2019). Resolución No. 140. Capítulo IV, artículo 30, p 7. La Habana. Cuba.
- Ministerio de Educación Superior (MES) (2021). Resolución No. 3. La Habana. Cuba.
- Ministerio de Educación Superior (MES) (2022). Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias, Resolución No. 47, Capítulo I, Artículo 3.1. La Habana, Cuba
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (1990). Orientaciones Metodológicas sobre la Educación en el Trabajo. Área de Docencia, Instrucción VAD No.3/90. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba.
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (1999). Programa de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia. Área de Docencia e Investigaciones del MINSAP. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba.
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP)(2000) Programa de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia. Área de Docencia e Investigaciones del MINSAP. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba.
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (2013) (modificaciones) Programa de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia. Área de Docencia e Investigaciones del MINSAP. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba.
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (2015) (modificaciones) Programa de estudio de la especialidad de Medicina Intensiva y Emergencia. Área de Docencia e Investigaciones del MINSAP. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba.
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (2020) Orientaciones metodológicas que instrumentan la Resolución 132/20 del Ministro de Salud Pública y las indicaciones de la Dirección de Docencia Médica para Reorganizar y culminar el Curso Escolar 2019–2020 en las carreras de Ciencias Médicas. La Habana, Cuba. .
- Ministerio de Salud Pública (MINSAP) (2021). Indicaciones y orientaciones Metodología para la

- adecuación del proceso docente-educativo de pregrado y posgrado en las instituciones de Educación Superior adscriptas al Ministerio de Salud Pública ante la situación epidemiológica actual
- Montalvo Galindo M (2018). El desarrollo de valores profesionales del ingeniero Civil de la Universidad de Matanzas Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas “Camilo Cienfuegos”, Cuba
- Naípe Delgado MC (2013). Sistema de actividades Educativas para la formación y desarrollo del valor Responsabilidad a través de la asignatura Medicina General Integral. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas “Camilo Cienfuegos”, Cuba
- Naípe Delgado MC, Salabert Tortolo I, Mestre Cárdenas VA & Herrera Piñeyra. B (2018). Mirada de los estudiantes de segundo año de la carrera de Medicina al fortalecimiento de los valores desde el proceso docente-educativo. Libro de Educación y Pedagogía 2018, Capítulo 2: Formación de valores, trabajo preventivo metodológico.(pp 249). Editorial REDIPE, ISBN: 978-1-945570-74-2.
- Nápoles Méndez D et al (2021). Libro: “Principales emergencias obstétricas que causan ingreso en las unidades de cuidados intensivos. Editorial Ciencias Médicas. ISBN: 978-959-313-885-7.
- Nutton. V(2021) “Medical Humanism, a Problematic Formulation?”. URL: <http://journals.openedition.org/aes/3925> ; DOI: <https://doi.org/10.4000/aes.3925>
- Olivieri HM(2018) Recta Ratio Agibilium in a medical context: the role of virtue in the physician-patient relationship. Philos Ethics Humanit Med. 2018;13:9.
- Ortiz Cuquejo LM (2016) The Humanism in Medicine, Hospital Nacional, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Itauguá, Paraguay, doi:10.18004/rdn2016.0008.02.001-003
- Padrón Ramos, M (2019). Experiencias educativas innovadoras relacionadas con la historia local y la matancericidad. Libro de investigación: Educación y Pedagogía 2019: Formación y desarrollo humano: Libro 4: Formación y desarrollo desde una perspectiva humanista y de las humanidades. ISBN: 978-1-951198-15-2, (p. 38)
- Pérez Nieto. OR et al (2021)Aiming for zero fluid accumulation: First, do no harm. Anaesthesiol Intensive Ther 2021; 53, 2: 162–178 Received: 15.12.2020, accepted: 15.02.2020 DOI: <https://doi.org/10.5114/ait.2021.105252>
- Piñero Amigo Y (2018).Sistema de actividades Psicopedagógicas para atenuar el estrés académico en la carrera de medicina. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas, Cuba
- Poole Randall A (2019). The true meaning of humanism: religión and human values.The Philosophy Vol 12, No 1, p.17-33. DOI:10.21146/2072-0726-2019-121-17-33.
- Pogolotti, G. (2019). Diálogo con Frei Betto. Cubadebate. Recuperado de : <http://www.cubadebate.cu/opinion/2019/02/17/dialogo-con-frei-betto/>
- Purswell KE (2019). Humanistic Learning Theory in Counselor Education. The Professional Counselor Volume 9, Issue 4, p.358–368 <http://tpcjournal.nbcc.org>. NBCC, Inc. and Affiliates doi:10.15241/kep.9.4.358
- Richard S, et al (2018) Intensive Care Medicine eighth edition. Library of Congress Cataloging-in-Publication Data ISBN-13: 978-1-4963-0608-1 e-ISBN:978-1-9751-0223-4(eBook) ISBN-10: 1-4963-0608-2 Cataloging-in-Publication data available on request from the Publisher

- Rincón y Verdura, JC (2006-2007). Educational Philosophy and Value Theory: Subjectivism and Objectivism in Axiology. *Educació i Cultura*, 19: 19-35
- Reyes Arango, M (2015). *Desarrollo de la ética médica mediante la comunicación pedagógica*. Tesis presentada en opción al Título Académico de Máster en Ciencias de la Educación Superior. Matanzas.
- Robinson, F. et al. (2018) El desarrollo sociohumanista de los profesionales de la Salud. *Rev Hum Med*. 18 (1) p:20-34
- Rodriguez, ME (2017). Currículum, education and culture of the twenty first century teachers based on educational complexity(Currículum, educación y cultura en la formación docente del siglo XXI desde la complejidad). En *Revista Educación y Humanismo*, 19(33), 425-440.
<http://dx.doi.org/10.17081/eduhum.19.33.2654>
- Ruiz Massieu, A. (2017) Importancia de los Valores Humanos en la Educación. *ORG/v12-n3/a21 (3)345-356 International Journal of Good Conscience [Internet]*. Disponible en: <http://www.Spentamexico>
- Ruiz Santoyo, H. (2015). Sistema de actividades educativas para el fortalecimiento del valor responsabilidad en estudiantes de cuarto año de la carrera de Estudios Socioculturales en la Filial Universitaria de Matanzas. Tesis en opción al título académico de Master en Educación Superior. Universidad de Matanzas.
- Sánchez Padrón AJ & Rodríguez Santana E (2018). Conferencia Influenza Severa en Cuidados Intensivos . Conferencia Magistral en la II Jornada Provincial de la Sociedad Científica de Medicina Intensiva y Emergencias. Matanzas.
- Salas Perera. RS & Salas Mainegra. A(2017). Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, ISBN: 978-959-313-199-5(PDF)
- Salabert Tortoló I et al (2018). Trabajo científico estudiantil en el desarrollo de la memoria histórica de la docencia médica superior en Matanzas. *Revista Boletín Redipe*, 978, 218
- Schattner. A (2020) Commentary The essence of humanistic medicine *QJM: An International Journal of Medicine*, 3–4 doi: 10.1093/qjmed/hcz155 <https://academic.oup.com/qjmed/article/113/1/3/5522041>
- Sosa RY, Pestana Y & Afonso, JA. (2019a). Juan Guiteras Gener figura representativa de la Educación Médica en Cuba. *Revista Médica Electrónica* v 41, no 1.
- Sosa, RY, Pestana, Y & Afonso, JA. (2019 b). La influencia educativa del doctor Juan Guiteras Gener en la formación de los profesionales de la salud. Editorial Académica Universitaria. Scopus. *Opuntia Brava*. pp.183-192. 978-959-7225-51-5
- Sosa Díaz, RY (2021). La obra médico-pedagógica del doctor Juan Guiteras Gener. Su contribución a la educación medica en Cuba. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas, Cuba.
- Tortoló Fernández, SF (2005).La cualidad moral como categoría ética. Su expresión en el pensamiento humanista ético cubano. Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias Filosóficas. La Habana, Cuba.
- Torriente Mesa, NL (2021). El desarrollo del valor humanismo en la Educación Médica Superior. Libro de Educación y Pedagogía 2021, Parte 2: La formación en las Ciencias Médicas: buenas prácticas en la provincia de Matanzas (p.245) Editorial REDIPE, ISBN: 978-1-951198-81-7.

- Tolstova, O & Levasheva, Y(2019) Humanistic trend in education in a global context. SHS Web of Conferences 69, 00121 (2019) <https://doi.org/10.1051/shsconf/20196900121> CILDIAH-2019
- Touso, M., Figueiredo, G. & Baston, A. (2018). A educação médica em cena: mudanças em curso e. VIII Taller Internacional "La educación médica retos y perspectivas" Universidad 2018 (págs. 673-689). La Habana: Palacio de Convenciones.
- Valdés, D (2018). Consolidación de la identidad profesional en estudiantes de Segundo año de licenciatura en Enfermería. Tesis presentada en opción al título de Máster en Ciencias de la Educación Superior. Universidad de Matanzas.
- Valle Lima, AD (2010). Algunos resultados científico-pedagógicos. Vía para su Obtención (pp 215-216). Ciudad de La Habana. Cuba
- Vargas Carnot DA, Naípe Delgado, MC & Medina Tápanes. E (2019). Armando Carnot Veulens: médico de los pobres. Libro de investigación: Educación y Pedagogía 2019, Libro 2: "Las Ciencias de la Salud: Una mirada desde la pedagogía comprensiva y edificadora en el siglo XXI ", Capítulo 2: "Una mirada a la Ciencias Médicas desde la contribución de las personalidades y el pensamiento" (p. 88) Editorial: REDIPE. ISBN: 978-1-951198-15-2

ANEXOS

Anexo No 1 Operacionalización de la variable: desarrollo del valor humanismo en los residentes de primer año de MIE, se define como:

Categoría con significación social positiva que poseen los hechos, las relaciones y actitudes de los especialistas en formación para con los pacientes, familiares y personal del equipo asistencial, que reflejan la calidad humana del sujeto, sobre la base de la justicia, empatía y las principales manifestaciones asociadas al valor humanismo, en contante desarrollo en el medio donde se desempeñe, mediante la maduración física, psíquica y social, abarca todos los cambios en el sujeto y tiene como fin común la valoración de lo aprendido en el desarrollo social e individual..

Indicadores	Aspectos a evaluar	Descriptorios de medida (niveles)
Dimensión Cognoscitiva		
Conocimiento del desarrollo del valor humanismo	Dominio de: -Comprensión que poseen los residentes y profesores sobre el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo con los saberes acerca del desarrollo del valor humanismo de los residentes profesores. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes adquiridos acerca del desarrollo del valor humanismo de los residentes profesores. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes adquiridos acerca del desarrollo del valor humanismo de los residentes profesores.
	-Conocimiento de los residentes sobre la contribución de los profesores durante los modulares que imparten sobre el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo con los saberes de los residentes sobre la contribución de los profesores durante los modulares que imparten sobre el desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes de los residentes sobre la contribución de los profesores durante los modulares que imparten sobre el desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes de los residentes sobre la contribución de los profesores durante los modulares que imparten sobre el desarrollo del valor humanismo.
	-Noción en los residentes de los valores que sus profesores desarrollan durante su formación	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo con los saberes de los residentes acerca de los valores que sus profesores desarrollan durante su formación. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes de los residentes acerca de los valores que sus profesores desarrollan durante su formación. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes de los residentes acerca de los valores que sus profesores desarrollan durante su formación
	-Entendimiento de los residentes si las actividades docentes y asistenciales realizadas por sus profesores desarrollan el valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo con los saberes de los residentes acerca si las actividades docentes y asistenciales realizadas por sus profesores desarrollan el valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes de los residentes acerca si las actividades docentes y asistenciales realizadas por sus profesores desarrollan el valor humanismo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes de los residentes acerca de si las actividades docentes y asistenciales realizadas por sus profesores desarrollan el valor humanismo.
	-Conocimiento de los residentes y profesores del grado de desarrollo del valor humanismo (de los valores) que debe tener un especialista de MIE	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo con los saberes de los residentes y profesores acerca del grado de desarrollo del valor humanismo (de los valores) que debe tener un especialista de MIE. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes de los residentes y profesores acerca del grado de desarrollo del valor humanismo (de los valores) que debe tener un especialista de MIE. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes de los residentes y profesores acerca del grado de desarrollo del valor humanismo (de los valores) que debe tener un especialista de MIE.
	-Conocimiento por los profesores si desarrollan valores de acuerdo a las formas	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo en desarrollan valores de acuerdo a las formas de organización de la enseñanza .y en la educación en el trabajo.

	de organización de la enseñanza.y en la educación en el trabajo	Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo en desarrollan valores de acuerdo a las formas de organización de la enseñanza .y en la educación en el trabajo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo en desarrollan valores de acuerdo a las formas de organización de la enseñanza .y en la educación en el trabajo.
Conocimiento del desarrollo del valor humanismo (continuación)	-Conocimiento de los valores que consideran los profesores desarrollan en los residentes	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo los profesores con desarrollan valores en los residentes. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo los profesores con desarrollan valores en los residentes. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo los profesores con desarrollan valores en los residentes.
	-Conocimiento por los profesores en cuales formas de organización de la enseñanza emplean para el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo los profesores en formas de organización de la enseñanza emplean para el desarrollo del valor humanismo en los residentes. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo los profesores en formas de organización de la enseñanza emplean para el desarrollo del valor humanismo en los residentes. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo los profesores en formas de organización de la enseñanza emplean para el desarrollo del valor humanismo en los residentes.
	-Observar en las diferentes clases el momento en el cual los profesores aborda el desarrollo del valor humanismo y lo realiza de manera consciente o no	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo al observar en las diferentes clases, el momento en el cual los profesores abordan el desarrollo del valor humanismo y lo realiza de manera consciente o no. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar en las diferentes clases, el momento en el cual los profesores abordan el desarrollo del valor humanismo y lo realiza de manera consciente o no. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar en las diferentes clases, el momento en el cual los profesores abordan el desarrollo del valor humanismo y lo realiza de manera consciente o no.
	-Identificar el momento en que los profesores relacionan el contenido de los modulares a partir de vivencias donde reflejan el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o estar completamente de acuerdo al identificar la relación del contenido de los modulares a partir de vivencias por parte de los profesores, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al identificar la relación del contenido de los modulares a partir de vivencias por parte de los profesores, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo al identificar la relación del contenido de los modulares a partir de vivencias por parte de los profesores, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo.
Respetar la condición humana de todas las personas sustentado en el conocimiento que posee sobre el desarrollo del valor humanismo	Dominio de: - Al definir el tipo de educación en el trabajo a realizar, donde reflejan desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al definir el tipo de educación en el trabajo a realizar, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al definir el tipo de educación en el trabajo a realizar, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo al definir el tipo de educación en el trabajo a realizar, donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
	- Observar en el pase de visita asistencial o docente si se tuvo en cuenta el pudor del paciente en el examen físico por residentes y profesores, a partir del conocimiento técnico y la conducción del mismo, donde reflejan desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al observar en el pase de visita asistencial o docente si se tuvo en cuenta el pudor del paciente en el examen físico por residentes y profesores, a partir del conocimiento técnico y la conducción del mismo con donde reflejan valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar en el pase de visita asistencial o docente si se tuvo en cuenta el pudor del paciente en el examen físico por residentes y profesores, a partir del conocimiento técnico y la conducción del mismo con donde reflejan, desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar en el pase de visita asistencial o docente si se tuvo en cuenta el pudor del paciente en el examen físico por residentes y profesores, a partir del conocimiento técnico y la conducción del mismo con donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
	- Observar si se trasmite al paciente confianza y respeto por parte de los	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al observar si se trasmite al paciente confianza y respeto por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita y parte médico, donde reflejan desarrollo del valor

residentes y profesores durante el pase de visita y parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo	humanismo Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar si se trasmite al paciente confianza y respeto por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita y parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar si se trasmite al paciente confianza y respeto por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita y parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
-Conocimiento de la historia psicosocial del paciente y se tiene en cuenta sus carencias y necesidades por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita, donde reflejan desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo con los saberes acerca de la historia psicosocial del paciente y se tiene en cuenta sus carencias y necesidades por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo con los saberes acerca de la historia psicosocial del paciente y no se tiene en cuenta sus carencias y necesidades por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o completamente en desacuerdo con los saberes acerca de la historia psicosocial del paciente y no se tiene en cuenta sus carencias y necesidades por parte de los residentes y profesores durante el pase de visita, donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
- Actuar con preocupación y entrega por los residentes y profesores para solucionar o preservar la vida del paciente, donde reflejan valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al actuar con preocupación y entrega por los residentes y profesores para solucionar o preservar la vida del paciente, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al actuar con preocupación y entrega por los residentes y profesores para solucionar o preservar la vida del paciente, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o completamente en desacuerdo al actuar con preocupación y entrega por los residentes y profesores para solucionar o preservar la vida del paciente, donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
- Observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan desarrollo del valor humanismo.
- Observar durante el parte médico la comunicación utilizada por residentes y profesores a los familiares con lenguaje adecuado acorde al nivel del familiar o paciente con calor humano	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al observar durante el parte médico la comunicación utilizada por residentes y profesores a los familiares con lenguaje adecuado acorde al nivel del familiar o paciente con calor humano. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar durante el parte médico la comunicación utilizada por residentes y profesores a los familiares con lenguaje adecuado acorde al nivel del familiar o paciente con calor humano. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar durante el parte médico la comunicación utilizada por residentes y profesores a los familiares con lenguaje adecuado acorde al nivel del familiar o paciente con calor humano.
- Conducir la información durante el parte médico el pronóstico del paciente, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al observar la comunicación del consentimiento

		informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o completamente en desacuerdo al observar la comunicación del consentimiento informado sobre procedimientos invasivos o complicaciones por residentes y profesores a familiares y pronóstico durante el parte médico, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo.
	- Comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales con conocimiento, se identifica con el familiar y su dolor como propio, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra acuerdo o completamente de acuerdo al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales con conocimiento, se identifica con el familiar y su dolor como propio, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Moderada: cuando demuestra estar ni de acuerdo, ni en desacuerdo al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales con conocimiento, se identifica con el familiar y su dolor como propio, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo. Baja: cuando demuestra estar en desacuerdo o en desacuerdo al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales con conocimiento, se identifica con el familiar y su dolor como propio, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo.
Escala de Likert con amplitud de 1 – 5 se mide en los indicadores, donde cada residente o profesor da su respuesta de acuerdo al grado de conocimiento de los valores que posee :1: completamente en desacuerdo, 2: en desacuerdo, 3: ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4: de acuerdo y 5 : completamente de acuerdo En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma Alta: cuando la respuesta se encuentra según escala de Likert de 5- 4, Moderada cuando la respuesta es de 3 y Baja cuando la respuesta se encuentre entre 2-1		
Indicadores	Aspectos a evaluar	Descriptor de medida (niveles)
Dimensión Afectivo-Volitiva		
Valorar a las personas por lo que son y no por lo que poseen para el desarrollo del valor humanismo	Dominio de: - Conocer la historia psicosocial del paciente	Alta: cuando demuestra Muy bien o bien solo usar la historia psicosocial del paciente con fines diagnósticos, sin tener en cuenta sus carencias ni necesidades para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular solo usar la historia psicosocial del paciente con fines diagnósticos, sin tener en cuenta sus carencias ni necesidades para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra Muy mal o mal usar la historia psicosocial del paciente con fines diagnósticos, sin tener en cuenta sus carencias ni necesidades para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo
	-Tratar a todos los pacientes por igual	Alta: cuando demuestra Muy bien o bien no tener en cuenta el nivel económico y social del paciente para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda, considera iguales a todos los pacientes y se preocupa por mejorar su estado de salud de igual manera por todos sin tener en cuenta su nivel económico por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular no tener en cuenta el nivel económico y social del paciente para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda, considera iguales a todos los pacientes y se preocupa por mejorar su estado de salud de igual manera por todos sin tener en cuenta su nivel económico por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra Muy mal o mal tiene en cuenta el nivel económico y social del paciente para brindarles atención médica, ofrecerle ayuda, considera iguales a todos los pacientes y se preocupa por mejorar su estado de salud de igual manera por todos sin tener en cuenta su nivel económico por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo
	-Trasmitir al paciente afecto, confianza, por parte de los profesores y residentes en la	Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en la educación en el trabajo brinda afecto y amor, transmite sentir como propio el dolor del paciente y sus familiares, es espléndido hacia los

Brindar afecto, comprensión y mostrar generosidad hacia los otros para el desarrollo del valor humanismo	educación en el trabajo.	demás, transmite confianza, seguridad hacia los mismos, se muestra seguro al transmitirle la información, la realiza sin mostrar desconocimiento por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular durante la comunicación con el paciente o familiares en la educación en el trabajo brinda afecto y amor, transmite sentir como propio el dolor del paciente y sus familiares, es esplendido hacia los demás, transmite confianza, seguridad hacia los mismos, se muestra seguro al transmitirle la información, la realiza sin mostrar desconocimiento por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la comunicación con el paciente o familiares en la educación en el trabajo brinda afecto y amor, transmite sentir como propio el dolor del paciente y sus familiares, es esplendido hacia los demás, transmite confianza, seguridad hacia los mismos, se muestra seguro al transmitirle la información, la realiza sin mostrar desconocimiento por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo
	-Comunicar al familiar o paciente pronóstico, al familiar desenlaces fatales de forma clara y coherente, basada en alto valor humano con afectividad durante parte médico	Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con afectividad, amor, serenidad y seguridad, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con afectividad, amor, serenidad y seguridad, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con afectividad, amor, serenidad y seguridad, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo
Manifestación afectiva de los residentes en sus relaciones con el paciente, grupo y los profesores	-Manifestar preocupación y entrega por los residentes hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida del mismo mediante el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra muy bien o bien aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo
	- Manifestar afecto ante el grupo y los profesores para el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra muy bien o bien el residente durante las relaciones interpersonales con el grupo y los profesores respeto, afecto, preocupación por las necesidades y se brinda ante situaciones inesperadas por el colectivo o profesores a resolver los mismos o acompañar durante las situaciones problemas que puedan presentarse, siente y actúa hacia el colectivo con simpatía, amistad, ternura, reflejan desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular el residente durante las relaciones interpersonales con el grupo y los profesores respeto, afecto, preocupación por las necesidades y se brinda ante situaciones inesperadas por el colectivo o profesores a resolver los mismos o acompañar durante las situaciones problemas que puedan presentarse, siente y actúa hacia el colectivo con simpatía, amistad, ternura, reflejan desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal el residente durante las relaciones interpersonales con el grupo y los profesores respeto, afecto, preocupación por las necesidades y se brinda ante situaciones inesperadas por el colectivo o profesores a resolver los mismos o acompañar durante las situaciones problemas que puedan presentarse, siente y actúa hacia el colectivo con simpatía, amistad, ternura, reflejan desarrollo del valor humanismo
Escala de Likert con amplitud de 1 – 5 se mide en los indicadores, donde se mide lo volitivo-afectivo de cada residente o profesor de acuerdo al grado de afectividad de los mismos en la educación en el trabajo :1.Muy mal Si presenta dificultades en todos los aspectos, 2.Mal Si presenta dificultades hasta en tres aspectos,3.Regular Si presenta dificultades solamente en dos		

aspectos, 4. Bien Si presenta dificultades solamente en uno aspectos y 5. Muy bien Si no presenta dificultades con ningún aspecto.

En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma

Alta: cuando la respuesta se encuentra según escala de Likert de 5- 4, Moderada cuando la respuesta es de 3 y Baja cuando la respuesta se encuentre entre 2-1

Indicadores	Aspectos a evaluar	Descriptor de medida (niveles)
Dimensión Comportamental		
Sentir los problemas de los demás como propios para el desarrollo del valor humanismo.	<p>Dominio de:</p> <p>-Observar como trasmite respeto, como manifestación del desarrollo del valor humanismo durante la educación en el trabajo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la educación en el trabajo respeto al :no interrumpir durante la comunicación al paciente, familiar o miembro del equipo de trabajo, al realizar el examen físico no descubrir todo su cuerpo, no divulgar lo referido por paciente y familiares, creencias religiosas siempre que no peligre la vida del paciente por parte de los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular durante la educación en el trabajo respeto al :no interrumpir durante la comunicación al paciente, familiar o miembro del equipo de trabajo, al realizar el examen físico no descubrir todo su cuerpo, no divulgar lo referido por paciente y familiares, creencias religiosas siempre que no peligre la vida del paciente por parte de los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la educación en el trabajo respeto al :no interrumpir durante la comunicación al paciente, familiar o miembro del equipo de trabajo, al realizar el examen físico no descubrir todo su cuerpo, no divulgar lo referido por paciente y familiares, creencias religiosas siempre que no peligre la vida del paciente por parte de los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p>
	<p>-Observar la comunicación al familiar o paciente pronóstico, al familiar desenlaces fatales de forma clara, coherente, sin agresividad basada en alto valor humano con sensibilidad durante parte médico como desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p>
	<p>- Observar las manifestaciones durante el parte médico donde al comunicar desenlaces fatales se identifica con el familiar y su dolor como propio, donde reflejan el desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales se iguala con el familiar y su dolor como propio, muestra sensibilidad, hermanamiento por los profesores y residentes donde reflejan el desarrollo del valor humanismo.</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales se iguala con el familiar y su dolor como propio, muestra sensibilidad, hermanamiento por los profesores y residentes donde reflejan el desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra estar muy mal o mal al comunicar a los familiares durante el parte médico de desenlaces fatales se iguala con el familiar y su dolor como propio, muestra sensibilidad, hermanamiento por los profesores y residentes donde reflejan el desarrollo del valor humanismo</p>
	<p>-Observar como manifiesta preocupación y entrega hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida del mismo mediante el desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p>

		<p>Moderada: cuando demuestra regular aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p>
<p>Estar dispuesto a ayudar a los demás para su mejoramiento para el desarrollo del valor humanismo</p>	<p>-Observar como interroga para conocer la historia psicosocial del paciente para desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra Muy bien o bien durante el interrogatorio para conocer la historia psicosocial de manera adecuada, sin interrupciones, con fines diagnósticos, se muestra afectivo ante sus carencias y necesidades, le ofrece ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular durante el interrogatorio para conocer la historia psicosocial de manera adecuada, sin interrupciones, con fines diagnósticos, se muestra afectivo ante sus carencias y necesidades, le ofrece ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra Muy mal o mal durante el interrogatorio para conocer la historia psicosocial de manera adecuada, sin interrupciones, con fines diagnósticos, se muestra afectivo ante sus carencias y necesidades, le ofrece ayuda sin importar su aspecto físico ni carencias por parte de los profesores y residentes, reflejan desarrollo del valor humanismo</p>
	<p>-Observar como manifiesta su preocupación y entrega para solucionar problemas y preservar la vida del paciente para el desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal aflicción, conmoción, devoción, contemplación hacia el paciente para solucionar problemas o preservar la vida, es afectuoso durante el interrogatorio o comunicación de procedimientos médicos con el paciente, manifiesta cordialidad y confianza ante la comunicación de complicaciones o desenlaces fatales, realiza acciones médicas con alto calor humano para preservar la vida del paciente por parte de residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo</p>
<p>Escuchar a las otras personas con empatía, comprensión y respeto</p>	<p>-Observar como establece el dialogo con familiares y paciente durante el interrogatorio con afecto, confianza y respeto en la educación en el trabajo para el desarrollo del valor humanismo</p>	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en el interrogatorio en la educación en el trabajo con simpatía, cariño, atiende al paciente o familiar durante la comunicación, es comprensivo durante la comunicación, se muestra seguro, trasmite confianza, respeta los momentos del dialogo, no interrumpe al paciente o familiar durante la comunicación por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en el interrogatorio en la educación en el trabajo con simpatía, cariño, atiende al paciente o familiar durante la comunicación, es comprensivo durante la comunicación, se muestra seguro, trasmite confianza, respeta los momentos del dialogo, no</p>

		<p>interrumpe al paciente o familiar durante la comunicación por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con el paciente o familiares en el interrogatorio en la educación en el trabajo con simpatía, cariño, atiende al paciente o familiar durante la comunicación, es comprensivo durante la comunicación, se muestra seguro, trasmite confianza, respeta los momentos del dialogo, no interrumpe al paciente o familiar durante la comunicación por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo</p>
	-Observar como manifiesta respeto hacia sus ideales y creencias religiosas para el desarrollo del valor humanismo	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la comunicación con familiares o paciente con respeto en cuanto a sus ideales y creencias religiosas, es capaz de no omitir comentarios indebidos sobre el mismo, escucha con afectividad sus decisiones y solo interfiere en sus creencias cuando existe peligro inminente de vida del paciente por parte de residentes y profesores refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular durante la comunicación con familiares o paciente con respeto en cuanto a sus ideales y creencias religiosas, es capaz de no omitir comentarios indebidos sobre el mismo, escucha con afectividad sus decisiones y solo interfiere en sus creencias cuando existe peligro inminente de vida del paciente por parte de residentes y profesores refleja desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la comunicación con familiares o paciente con respeto en cuanto a sus ideales y creencias religiosas, es capaz de no omitir comentarios indebidos sobre el mismo, escucha con afectividad sus decisiones y solo interfiere en sus creencias cuando existe peligro inminente de vida del paciente por parte de residentes y profesores refleja desarrollo del valor humanismo</p>
Rechazar las manifestaciones de desinterés, ostentación o petulancia ante los demás	-Observar la no presencia de manifestaciones de desinterés ante las actividades asistenciales con los pacientes como desarrollo del valor humanismo	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien en la educación en el trabajo no muestra de apatía, dejadez, descuido, desgano, vanidad, engreimiento ante las actividades asistenciales con los pacientes por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular en la educación en el trabajo no muestra de apatía, dejadez, descuido, desgano por las actividades asistenciales con los pacientes por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal en la educación en el trabajo no muestra de apatía, dejadez, descuido, desgano por las actividades asistenciales con los pacientes por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p>
	-Observar durante el dialogo con familiares y paciente la no presencia de rasgos de grandeza, arrogancia, ni vanidad ante los demás	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante el interrogatorio en la educación en el trabajo muestre sencillez ante el paciente, no rasgos de superioridad, ostentación, arrogancia, vanidad, engreimiento ante los demás por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular durante el interrogatorio en la educación en el trabajo muestre sencillez ante el paciente, no rasgos de superioridad, ostentación, arrogancia, vanidad, engreimiento ante los demás por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante el interrogatorio en la educación en el trabajo muestre sencillez ante el paciente, no rasgos de superioridad, ostentación, arrogancia, vanidad, engreimiento ante los demás por residentes y profesores, reflejan desarrollo del valor humanismo</p>
	-Observar el trato al paciente o familiar con confianza y respeto, no como objeto sino como su semejante para el desarrollo del valor humanismo	<p>Alta: cuando demuestra muy bien o bien en el trato con el paciente o familiar con familiaridad, pudor ante el examen físico, sin agresividad, como su semejante, siente como propio sus dolencias y se preocupa por la solución de sus problemas por parte de profesores y residentes lo que refleja desarrollo de valor humanismo</p> <p>Moderada: cuando demuestra regular en el trato con el paciente o familiar con familiaridad, pudor ante el examen físico, sin agresividad, como su semejante, siente como propio sus dolencias y se preocupa por la solución de sus problemas por parte de profesores y residentes lo que refleja desarrollo de valor humanismo</p> <p>Baja: cuando demuestra muy mal o mal en el trato con el paciente o familiar con familiaridad, pudor ante el examen</p>

Rechazar la autosuficiencia, el trato vanidoso o la adulación	-Observar al manifestarse si lo realiza con superioridad, o vanidad ante los demás para el desarrollo del valor humanismo	físico, sin agresividad, como su semejante, siente como propio sus dolencias y se preocupa por la solución de sus problemas por parte de profesores y residentes lo que refleja desarrollo de valor humanismo Alta: cuando demuestra muy bien o bien no manifiesta preponderancia, supremacía, vanagloria, engreimiento, durante la comunicación en la educación en el trabajo por los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular no manifiesta preponderancia, supremacía, vanagloria, engreimiento, durante la comunicación en la educación en el trabajo por los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal no manifiesta preponderancia, supremacía, vanagloria, engreimiento, durante la comunicación en la educación en el trabajo por los residentes y profesores, refleja desarrollo del valor humanismo
Autocontrolar las manifestaciones de rechazo y agresividad hacia otras personas	-Observar durante el trato al paciente como manifiesta confianza y respeto sin irritación para el desarrollo del valor humanismo	Alta: cuando demuestra muy bien o bien durante la educación en el trabajo manifestaciones de familiaridad, sensibilidad, cuida el pudor del paciente, se dirige con lenguaje adecuado hacia el mismo sin manifestaciones de agresividad, irritabilidad por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular durante la educación en el trabajo manifestaciones de familiaridad, sensibilidad, cuida el pudor del paciente, se dirige con lenguaje adecuado hacia el mismo sin manifestaciones de agresividad, irritabilidad por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal durante la educación en el trabajo manifestaciones de familiaridad, sensibilidad, cuida el pudor del paciente, se dirige con lenguaje adecuado hacia el mismo sin manifestaciones de agresividad, irritabilidad por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo
	-Observar como se manifiesta al comunicar desenlaces fatales, consentimiento informado para proceder invasivos y pronóstico del paciente.	Alta: cuando demuestra muy bien o bien se manifiesta durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra regular se manifiesta durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra muy mal o mal se manifiesta durante la comunicación con el paciente o familiares en el parte médico ante pronóstico o desenlaces fatales a familiares de forma coherente, clara, comprensible, con sensibilidad, amor, serenidad, seguridad, sin irritación, se muestra humano, por parte de los profesores y residentes, refleja desarrollo del valor humanismo :
	-No maltratar a las personas ante la comunicación que se establece	Alta: cuando demuestra durante el interrogatorio muy bien o bien con muestra de sensibilidad, sin lastimar, siente el problema de los otros como propio, brinda afecto y comprensión por los profesores y residentes durante la educación en el trabajo, refleja desarrollo del valor humanismo Moderada: cuando demuestra durante el interrogatorio regular con muestra de sensibilidad, sin lastimar, siente el problema de los otros como propio, brinda afecto y comprensión por los profesores y residentes durante la educación en el trabajo, refleja desarrollo del valor humanismo Baja: cuando demuestra durante el interrogatorio muy mal o mal con muestra de sensibilidad, sin lastimar, siente el problema de los otros como propio, brinda afecto y comprensión por los profesores y residentes durante la educación en el trabajo, refleja desarrollo del valor humanismo

Escala de Likert con amplitud de 1 – 5 se mide en los indicadores, donde a través de la guía de observación se mide las manifestaciones de cada residente o profesor da según su comportamiento ante las diferentes actividades realizadas en la educación en el trabajo 1.Muy mal Si presenta dificultades en todos los aspectos, 2.Mal Si presenta dificultades hasta en tres aspectos,3.Regular Si presenta dificultades solamente en dos aspectos,4.Bien Si presenta dificultades solamente en un aspecto y 5.Muy bien Si no presenta dificultades con ningún aspecto .
En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma

Alta: cuando la respuesta se encuentra según escala de Likert de 5- 4, Moderada cuando la respuesta es de 3 y Baja cuando la respuesta se encuentre entre 2-1

Fuente: Elaboración propia.

Anexo No 2: Concreción de las dimensiones e indicadores en los instrumentos

INDICADORES	Encuesta a residentes	Encuesta a profesores	Guía de observación en actividades docentes y asistenciales, para diagnóstico del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de
Dimensión Cognoscitiva			
1	X	X	X
2			X
Dimensión Afectivo-volitiva			
1			X
2			X
3			X
Dimensión Comportamental			
1			X
2			X
3			X
4			X
5			X
6			X

Fuente : Elaboración propia.

Anexo No. 3 Encuesta a residentes

Estimado Residente:

El desarrollo de valores incide en una mejor atención al paciente grave o crítico. Se realiza una investigación al respecto, con el objetivo de conocer su conocimiento acerca de los valores en su actividad diaria, se solicita su opinión a través de esta encuesta, la misma es anónima y no interfiere en los resultados académicos.

Orientaciones: Para ello le solicitamos dé un valor de 1 a 5 a los indicadores que aparecen en algunos ítems, marque con una X según esté de acuerdo o no. El valor 5 corresponde a completamente de acuerdo; 4 de acuerdo; 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 en desacuerdo; 1 completamente en desacuerdo. Muchas gracias.

CUESTIONARIO	1	2	3	4	5
1. Respecto a los valores: a) Son positivos b) Son negativos c) Positivos y negativos d) Valores y virtudes es lo mismo					
2. Los contenidos de los modulares que recibes contribuyen a desarrollar valores					
3. Marque qué valores consideras que tus profesores te desarrollan durante tu formación? Señale cuál considera el más importante para tu formación. a) Humanismo: b) Responsabilidad c) Solidaridad d) Honestidad e) Otros					
4. Durante el proceso enseñanza – aprendizaje, marque en cuál o cuáles considera que durante las actividades docentes y asistenciales realizadas por sus profesores desarrollan valor humanismo: a) Conferencias b) Seminarios c) Talleres d) Entrega de Guardia e) Pase de visita f) Discusión de Caso					

<ul style="list-style-type: none"> g) Guardia Médica h) Parte Médico i) Otros
<p>5. A su juicio,, marque cuál o cuáles valores debe tener un residente de Medicina Intensiva y Emergencia al concluir sus estudios de especialización</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Humanismo: b) Responsabilidad c) Solidaridad d) Honestidad e) Otros

Anexo No. 4 Encuesta a profesores

Estimado Profesor:

Durante la formación de los residentes, los profesores son responsables del desarrollo de valores para una mejor atención al paciente grave o crítico. Con el objetivo de conocer sobre el nivel cognoscitivo de los profesores del valor humanismo para elaborar métodos educativos en correspondencia con la especialidad de MIE, motivo del diagnóstico oportuno, se realiza una investigación en la que es imprescindible su sincera opinión a través de esta encuesta, la misma es anónima.

Orientaciones: Para ello le solicitamos dé un valor de 1 a 5 a los indicadores que aparecen en algunos ítems, marque con una X según esté de acuerdo o no. El valor 5 corresponde a completamente de acuerdo; 4 de acuerdo; 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 en desacuerdo; 1 completamente en desacuerdo. Muchas gracias.

CUESTIONARIO	1	2	3	4	5
<p>1. Respecto a los valores:</p> <ul style="list-style-type: none"> e) Son positivos f) Son negativos g) Positivos y negativos h) Valores y virtudes es lo mismo 					
<p>2. Considera que sus residentes poseen valor humanismo</p>					
<p>3. Señale si usted considera que desarrolla valores en los residentes mediante las diferentes formas de organización de la enseñanza y durante la educación en el trabajo</p>					
<p>4. Marque qué valores consideras que desarrollas en los residentes? Señale el más importante para Usted como profesor.</p> <ul style="list-style-type: none"> f) Humanismo: g) Responsabilidad h) Solidaridad i) Honestidad j) Otros 					
<p>5. Durante el proceso enseñanza – aprendizaje, marque en cuál o cuales considera que durante las diferentes formas de organización de la enseñanza y educación en el trabajo realizadas desarrollan valor humanismo:</p> <ul style="list-style-type: none"> j) Conferencias k) Seminarios l) Talleres m) Entrega de Guardia n) Pase de visita o) Discusión de Caso p) Guardia Médica q) Parte Médico r) Otros 					
<p>6. A su juicio,, marque cuál o cuáles valores debe tener un residente de Medicina Intensiva y Emergencia al concluir sus estudios de especialización</p> <ul style="list-style-type: none"> f) Humanismo: g) Responsabilidad h) Solidaridad i) Honestidad j) Otros 					

Anexo No.5 Guía de observación en actividades docentes y asistenciales, para diagnóstico del valor humanismo en los residentes de primer año de la especialidad de MIE.

Objetivo: Conocer cómo los residentes en las diferentes actividades docentes y asistenciales unidos a sus profesores desarrollan valor humanismo.



CLASES:

1. Tipo de clase empleada
2. Momento de la clase que se aborda el tema de valores (énfasis valor humanismo).
3. Forma en que se aborda el valor humanismo
4. Se trasmite valores por el profesor de manera consciente.
5. Se relaciona el contenido del modular por el profesor con el desarrollo de valor humanismo en los residentes.

PASE DE VISITA:

1. Tipo :
Asistencial__ Docente____.
2. Se tiene en cuenta el pudor del paciente al realizar el examen físico por profesores y residentes.
3. Se trasmite al paciente confianza, respeto, afecto al paciente por parte de los profesores y residentes.
4. Se conoce la historia psicosocial del paciente y se tiene en cuenta sus carencias y necesidades por parte del profesor los residentes.
5. Se le trasmite a los residentes por parte de los profesores valor humanismo durante el método clínico y toma de decisiones.
6. Preocupación y entrega por los profesores y residentes para solucionar o preservar la vida del paciente.

PARTE MEDICO:

1. Tipo :
Consentimiento informado para proceder a invasivos o complicaciones__ Parte a familiares____.
2. Comunicación por parte de profesores y residentes con lenguaje adecuado, acorde al nivel educacional del familiar o paciente.
3. Conduce la información, tiene en cuenta previa caracterización de la patología antes de informar pronóstico en el parte médico y lo realiza con afecto y sin manifestaciones de agresividad.
4. Ante el consentimiento informado sobre desenlaces fatales se tiene en cuenta:
Información clara y coherente__
_Comunicación basada en alto calor humano, con afectividad__Brinda afecto y amor, se identifica con el familiar y su dolor como problema propio____

Escala de Likert con amplitud de 1 – 5 se mide en los indicadores, mide al residente o profesor según las dimensiones de acuerdo ante cada aspecto:

1. Muy mal Si presenta dificultades en todos los aspectos.
2. Mal Si presenta dificultades hasta en tres aspectos
3. Regular Si presenta dificultades solamente en dos aspectos
4. Bien Si presenta dificultades solamente en un aspecto
5. Muy bien Si no presenta dificultades con ningún aspecto

En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma

Alta: cuando la respuesta se encuentra según escala de Likert de 5- 4

Moderada cuando la respuesta es de 3;

Baja cuando la respuesta se encuentre entre 2-1

Anexo No.6: Observación de técnica auditiva o audiovisual del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en residentes de primer año de MIE.

Objetivo: Confeccionar mediante la presente guía una actividad para residentes con motivo de desarrollar mediante la misma el valor humanismo

Técnica auditiva o audiovisual de los segmentos de películas, series, videos, fotografías:

1. Tipo técnica utilizada:
Técnica: Visual_____ Auditiva_____
2. Forma de organización de la enseñanza en que se aplica y momento en ésta(al inicio como motivación, intermedia, al final para concluir, al final como motivación de la próxima actividad docente)
3. Contenido que dà salida de acuerdo al modular del programa.
4. Aspectos de interés en el debate o discusión final relacionadas con el medio audiovisual: ¿cuál es la situación clínica?, ¿cuáles son las discrepancias entre los médicos?, ¿en qué situación se manifiesta el valor humanismo?, ¿qué elementos faltaron en la comunicación médico-paciente?, ¿considera que la conducta terapéutica fue adecuada?
5. Aspectos de interés en el debate o discusión final

Anexo No.7: Encuesta de satisfacción del Sistema de Actividades Pedagógicas dirigidas a los residentes de primer año de MIE

Estimado Residente:

El desarrollo de valores incide en una mejor atención al paciente grave o crítico, en particular el humanismo. Objetivo de evaluar la satisfacción del Sistema de Actividades Pedagógicas, se solicita su opinión a través de esta encuesta, la misma es anónima y no interfiere en los resultados académicos.

Orientaciones: otorgue una calificación a cada uno de los indicadores que aparecen en la lista de observación, comprendida entre el 1 y el 5. El valor 5 corresponde a completamente de acuerdo; 4 de acuerdo; 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 2 en desacuerdo; 1 completamente en desacuerdo. Muchas gracias.

1. Respetto al Sistema de Actividades Pedagógicos,	1	2	3	4	5
1.1.El uso de los materiales en formato cinematográficos (segmentos de películas y series) resulta motivador para el estudio					
1.2.El uso de estos materiales es estimulador para el aprendizaje porque nos acerca a la realidad profesional					
1.3.Los contenidos en los materiales tienen nivel de actualización					
1.4.Los materiales contribuyen en la orientación del desempeño					
1.5.La transmisión de sus experiencias por parte de los profesores nos motiva a seguir estudiando la especialidad					
1.6.La organización de la información es buena					
1.7.La demostración de sus experiencias por parte de los profesores nos motiva a prepararnos					
2. Las actividades docentes					
2.1Los materiales motivan las mismas y nos enseñan					
2.2El debate al finalizar las actividades nos permite reflexionar y motivarnos para el autoestudio					
2.3Son activas, no monótonas, nos permiten participar y el profesor no interrumpe					
3. Las actividades asistenciales					
3.1La información a familiares por parte de los profesores durante el parte médico o complicaciones presentadas durante estadía del paciente en sala o desenlaces fatales o consentimiento informado para proceder a invasivos, al demostrar cómo se hace, unido a las indicaciones de profesores, nos ha enseñado a ser humano					
3.2La discusión de caso al lado de paciente ha permitido la reflexión					

Anexo No. 8: Encuesta de satisfacción a los profesores del Sistema de Actividades Pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en residentes de Primer año de MIE

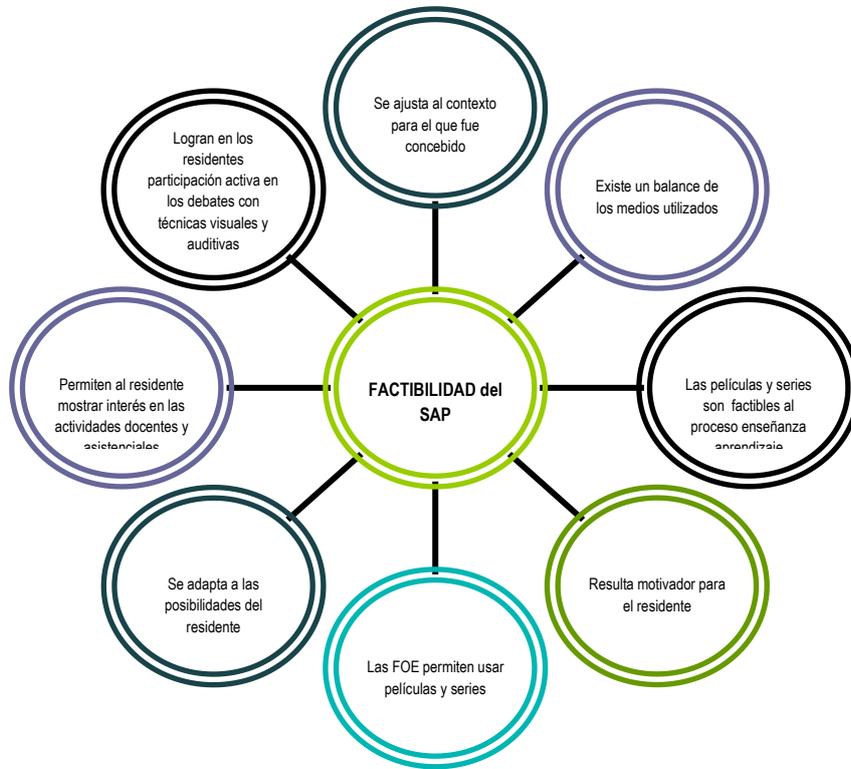
Estimados profesores: como ustedes conocen se están sometiendo a evaluación de la satisfacción acerca del sistema de actividades pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en residentes de primer año de MIE ya en funcionamiento, para ello se necesita su criterio sobre su efectividad, siendo su opinión muy importante. Dar un puntaje de 1 a 5 a las preguntas que aparecen a la izquierda según esté de acuerdo o no. El Valor 1 corresponde a completamente en desacuerdo; 2 en desacuerdo; 3 ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4 de acuerdo; 5 Completamente de acuerdo. Marque con una X. Muchas gracias

Sistema de actividades pedagógicas para el desarrollo del valor humanismo en residentes de primer año de la EMI	1	2	3	4	5
Factibilidad					
1.Se ajusta al contexto para el que fue concebido					
2.Existe un balance de los medios utilizados					
3.Las películas y series son factibles al proceso enseñanza aprendizaje					
4.Resulta motivador para el residente					
5.Las formas de organización de la enseñanza permiten usar las películas y series en la docencia de MIE					
6.Las películas y series utilizadas son armónicas y agradables					
7. Se adapta a las posibilidades del residente					
8. Permiten al residente mostrar interés en las actividades docentes y asistenciales					
9. Logran en los residentes participación activa en los debates con técnicas visuales y auditivas, que reflejan el desarrollo del valor humanismo					
Funcionabilidad					
10.Correspondencia de la cinematografía con el proceso enseñanza aprendizaje en MIE					
11.El contenido se ajusta a desarrollar el valor humanismo					
12.Puede utilizarse en cualquier forma de organización de la enseñanza					
13.Se usan adecuadamente elementos del cine, series, demostración de profesores competentes lo que permite en ellos la capacidad de cooperar con otros en la búsqueda de soluciones					
14. Logran en ellos acciones de respeto al prójimo en: exámen físico, comunicación a paciente y/o familiares y a los integrantes del equipo de trabajo					
15. Los contenidos de los modulares permiten el uso de películas y series					
16. Capacidad de transmitir en los residentes mediante su desempeño amor hacia los seres humanos: pacientes, familiares y equipo de trabajo					
17. Permiten en los residentes brindar amor, respeto, solidaridad, lograr empatía en las comunicaciones médico-pacientes, médico-familiares o ambas					

18. Se hace buen uso del sistema para desarrollar valor humanismo

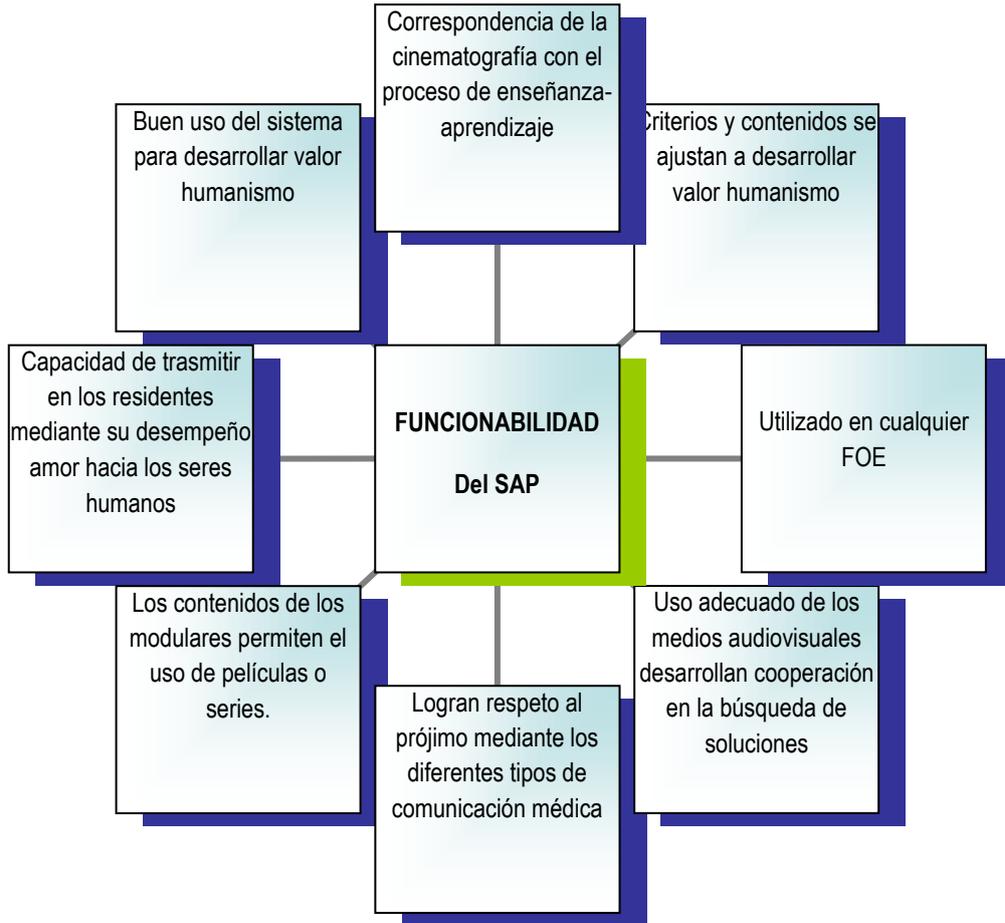
Nota: se realizaron en 11 profesores. En la escala de la exposición de las preguntas se evalúa de la siguiente forma: Alto 5- 4; Moderado 3; Bajo 2-1

Gráfico No.3 : Esquema de la factibilidad del SAP



Fuente: Elaboración propia.

Gráfico No.4 : Esquema de funcionabilidad del SAP.



Fuente: Elaboración propia