



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

Proyección de investigación doctoral en aporte de una Concepción para la Intervención Educativa en salud.

Projection of doctoral research in contribution to a Concept for Educational Intervention in health.

Dra. Yariuska Fernández-Sopeña¹ <http://orcid.org/0000-0001-6368-5623>

DrC. Carlos Viltre-Calderón², <http://orcid.org/0000-0003-4824-4330>

Dr. Alexander Duran-Flores³ <http://orcid.org/0000-0003-0550-7997>

DraC. Janet Catherine Fournier-Cuza⁴ <https://orcid.org/0000-0002-2702-9597>

¹Especialista en primer y segundo grado de Medicina General Integral Policlínico Universitario “Hermanos Martínez Tamayo”, profesor asistente, Investigador Agregado, /categoría docente, investigativa, Departamento Docente. Baracoa .Guantánamo, Cuba. Email: yariuska1982@gmail.com

²Doctor en ciencias pedagógicas, Posdoctor en pedgogia emergente. Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica. Holguín. Cuba. Email: cviltrec@gmail.com,

³Especialistas en primer en Medicina General Integral, Policlínico Universitario Hermanos Martínez Tamayo, profesor instructor, Baracoa, Guantánamo, Cuba, Email: alezzander80@gmail.com

⁴ Doctora en Ciencias Pedagógicas, Licenciada en Educación Especialidad Biología. Universidad de Guantánamo, Profesora Titular, Investigadora titular. Guantánamo. Cuba. Email: catherine@cug.co.cu

Correo: yariuska1982@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la intervención educativa emerge como una de las funciones del Equipo de Básico de Salud, para desarrollar habilidades y capacidades en elaboración de compromisos entre instituciones de salud. **Objetivo:** Elaborar una estrategia educativa que en su significación práctica está sustentada en una concepción educativa para el establecimiento de la coherencia contenido-forma en las intervenciones educativas en salud en la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar. **Método:** Investigación de desarrollo educativa con un enfoque cuanti-cualitativo, dirigido a residentes de Medicina Familiar que terminen con una investigación de intervención educativa en salud, se realiza en

los escenarios docente - asistenciales del Policlínico Hermanos Martínez Tamayo en municipio de Baracoa, en el período comprendido de diciembre 2023 a marzo 2024. **Resultados:** el establecimiento de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la propuesta de la concepción y la estrategia educativa, las cuales se estructuran posterior al encuentro del vacío teórico y brecha epistemológica de la investigación, las carencias y potencialidades que en el orden práctico posee la formación investigativa de la Medicina Familiar, la Estrategia educativa sustentada en la nueva concepción educativa para la formación investigativa de la Medicina Familiar que egresa con intervención educativa en salud y la revelación de la eficacia y aplicabilidad práctica de la propuesta. **Conclusiones:** La estrategia educativa dirigida a los residentes de Medicina Familiar, les permitirá adquirir una adecuada metodología para la implementación del contenido-forma en la Intervención Educativa en Salud en el contexto de la Medicina Familiar en Atención Primaria de Salud.

Palabras clave: Educación Médica Continua; Superación profesional; Educación de posgrado; Intervención Educativa

ABSTRACT

Introduction: educational intervention emerges as one of the functions of the Basic Health Team, to develop skills and capacities in developing commitments between health institutions. **Objective:** Develop an educational strategy that in its practical significance is supported by an educational conception for the establishment of content-form coherence in health educational interventions in the research training of the Family Medicine specialist. **Method:** Educational development research with a quantitative-qualitative approach, aimed at Family Medicine residents who complete an educational health intervention research, carried out in the teaching-care settings of the Hermanos Martínez Tamayo Polyclinic in the municipality of Baracoa, in the period from December 2023 to March 2024. **Results:** the establishment of the theoretical-methodological foundations that support the proposal of the conception and the educational strategy, which are structured after encountering the theoretical void and epistemological gap of the research, the deficiencies and potentialities that in the practical order the investigative training of Family Medicine has, the educational Strategy supported by the new educational conception for the investigative training of Family Medicine that graduates with educational intervention in health and the revelation of the effectiveness and practical applicability of the proposal. **Conclusions:** The educational strategy aimed at Family Medicine residents will allow them to acquire an adequate methodology for the implementation of the content-form in the Educational Health Intervention in the context of Family Medicine in Primary Health Care.

Keywords: Continuing Medical Education; Advanced professional; Postgraduate education; Educative intervention

I. INTODUCCIÓN

El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) cubano, proyecta un proceso de Atención Primaria, en la población en general, basado en un enfoque de prevención y educación para la salud. En esta dirección, tanto los programas priorizados del sistema de salud nacional, como la formación de especialistas en distintas áreas de la Universidad Médica en Cuba, con énfasis en la Medicina General Integral, intenciona

que se realicen investigaciones de egreso direccionadas a la resolución de problemas contextuales, en la utilización de Intervenciones Educativas.¹

La formación del especialista en Medicina General Integral está sustentado en el Plan de Estudios y Programa de la Especialidad vigente, declarado por el MINSAP, desde la Dirección Nacional de Docencia (2018)¹, donde se plantea expresará como resultado de su formación: un buen desempeño de las tareas preventivas, asistenciales, docentes, científico-investigativas y de dirección manteniendo su prestigio profesional para dirigir y exigir al resto de los miembros del equipo básico de salud.

Esta declaración revela por tanto que se proyecta un proceso formativo integrador, que implica desde las herramientas tras vencer los objetivos de estudio, el que el profesional pueda desarrollar con eficacia actividades de educación en la comunidad, como parte de su labor preventiva y de promoción de salud, al aplicar métodos de investigación científica, que soporten la veracidad de resultados de transformación de las problemáticas socio sanitarias a las que se enfrenta.¹

Todo lo cual por supuesto, se avala en el posterior ejercicio profesional, que está sustentado en el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia (2023)², donde se refrenda que pretende sea el especialista el impulsor de la medicina preventiva desde la sistemática aplicación de charlas, actividades, estrategias, y programas de contenido educativos.

A partir de estas regulaciones y reglamentos establecidos desde el nivel central y que se aplica con características contextuales en cada localidad, se puede declarar que el eje vertebrador del proceso formativo de posgrado, del Médico General Integral es la Educación en el Trabajo y que a partir del Reglamento del Régimen de Residencia en Ciencias de la Salud. No obstante, se previó un cambio de denominación del título de especialista para este contexto y surge el especialista en medicina familiar en el cual se busca dimensionar aspectos importantes en el ámbito formativo e investigativo, con la mejora continua del proceso de Educación en el Trabajo y la implicación comunitaria en la transformación del proceso salud-enfermedad desde la labor educativa y asistencial.³

En tal sentido, el programa de formación del especialista en Medicina Familiar, tiene entre sus aspiraciones, lograr especialistas altamente calificados, mediante un proceso docente basado en las experiencias de su práctica en la comunidad, el especialista en Medicina Familiar, tiene un rol protagónico, que atiende a la constante superación y desarrollan investigaciones científicas que responden a la solución de los problemas de salud de su población identificados en el Análisis de la Situación de Salud u otras aprobadas por el consejo científico década institución a la que responde.³

En la especialidad de Medicina Familiar, como continuidad y perfeccionamiento de la Medicina General Integral, se sostiene el que en una de las fases de la Dispensarización se encuentra la Intervención, en la que se refieren las acciones y los recursos necesarios para la atención a las necesidades del paciente, influir en su educación, su capacidad de autoevaluación y el cuidado de su estado de salud; mediante la orientación de medidas para promover su salud o prevenir daños en esta, establecer la aplicación de procedimientos y acciones educativas o terapéuticas, en las que puede estar o no presente la prescripción de medicamentos según refiere Alvarez Síntes, et. al. (2022).⁴

Además, la intervención educativa emerge como una de las funciones del Equipo de Básico de Salud, para desarrollar habilidades y capacidades en elaboración de compromisos entre instituciones de salud, según sostiene Alvarez Síntes, et. Al. (2022).⁴

Es en este momento oportuno destacar, que en muchos países de Latinoamérica, son inexistentes los modelos de Atención Primaria de Salud, o no cumplen con la accesibilidad, o la calidad requerida, para que las familias y comunidades, lo que dificulta el objetivo principal de promover y prevenir problemas

de salud; por tanto se incrementan estas problemáticas sustentadas en los estilos de vida inadecuados, los factores de riesgos prevenibles, con impacto mayormente en enfermedades transmisibles y no transmisibles en el orden comunitario. En tal sentido, Lazcano Ponce⁵, declara que en México no existe un modelo de Atención Primaria de Salud por lo cual es necesario promover un cambio de paradigma que lo reoriente para con ello ofrecer un servicio de calidad pre hospitalario.

Un elemento de interés llegado este punto es la cuestión de que si bien el concepto de Atención Primaria de Salud, ha sido reinterpretado y redefinido en múltiples ocasiones desde 1978 y hasta la actualidad, y la verdad es que se han generado confusiones en su significado y práctica, no escapa de esta realidad la concepción de intervención educativa en salud como herramienta que en su esencia busca la calidad en este nivel de atención médica, donde se desarrollan la promoción y la prevención adecuada en el paciente, la familia y la comunidad.

El Médico Familiar entonces deberá entender que es prioritario el papel de la familia en el proceso salud-enfermedad, en la Atención Primaria de Salud, ya que se considera como la primera unidad de intervención preventiva y terapéutica de la sociedad en su conjunto.

Internacionalmente, se constata en investigaciones del Instituto Nacional de Rehabilitación “Luis Guillermo Ibarra Ibarra”⁶, que la educación para la salud, es un proceso de educación y de participación del individuo, paciente y/o familiar, con el fin de que adquiera los conocimientos, las actitudes y los hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva. Tiene como objetivo general el promover en los individuos formas de vida saludables (prevención de enfermedades), la reducción de conductas y de situaciones de riesgo, y el conocimiento general de las enfermedades, de los tratamientos y de los cuidados correspondientes para cada paciente; por lo que requiere de acciones interventivas.

Se reconoce en Gutiérrez Rojas⁷, de los pocos autores que asume los conceptos de Intervención Educativa en Salud, como un todo integrado –ya que hay mucho de intervención educativa e intervención en salud, pero poco del concepto asumido en la investigación- sustenta que es posible diseñar y ejecutar intervenciones educativas, pero siempre que el diseño responda a las características de ese tipo de investigación, así como también a la garantía de asesoría o participación en las mismas de especialistas en esa área del conocimiento (educación) y se cuente con el tiempo apropiado para lograr resultados tangibles.

Además hace referencia, que algunos profesionales aprecian que se puede lograr percepción de riesgo con la ejecución de un número determinado de charlas y que es pertinente obtener una especialidad, categoría académica o científica a partir de realizar un pre-experimento mal diseñado que regularmente no ofrece resultados de trascendencia y siempre genera dudas acerca de su real y adecuada ejecución.⁶

El Ministerio de Salud Pública cubano, proyecta un proceso de Atención Primaria de Salud, en la población en general, basado en un enfoque de prevención y promoción en la Educación para la Salud, lo que deviene en la formación de especialistas que deben dominar y culminar con estudios de intervención educativa en salud, que no solo permita cumplimentar sus componentes docente e investigativo para el egreso; sino que logren con su aplicación la transformación de las problemática de salud en las comunidades con las que interactúan. Aspectos que refleja la alta significancia de un adecuado dominio de estas herramientas de intervención en lo académico-formativo, en los docente-investigativo y en lo comunitario-familiar.¹⁻²

Independientemente de que hace más de diez años, esta propuesta de estudios para el egreso del Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral, y ahora en Medicina Familiar, se aplica

sistemáticamente, en todas las instituciones de Educación Médica Superior en Cuba, se aprecian persisten las siguientes problemáticas contextuales:

- Presencia de una polisemia conceptual en la determinación del tipo de propuesta de intervención educativa en salud que induce a confusiones formativas e investigativas en el Médico General Integral en formación,
- Existencia de contradicciones estructurales en las intervenciones al declarar como idénticas las estrategias, programas, guías o protocolos, como principales formas de aplicación práctica de este tipo de propuestas de prevención de problemas de salud,
- Manifestación de incoherencias metodológicas en la concepción y aplicación desde el eclecticismo teórico-metodológico de las intervenciones educativas en salud que producen la repetición mecánica y descontextualizada de los antecedentes consultados.

Esta última aseveración va incluso al hecho de que autores como: Coronel Carvajal⁸, en el ámbito de las formas correctas de presentar datos y utilizar la prueba estadística no paramétrica de McNemar; o Viltre Calderón⁹⁻¹¹, quien hace aportes en lo etimológico y teórico metodológico a la hora de concebir y aplicar adecuadamente las intervenciones educativas en salud; por tanto han demostrado que se conoce el qué debe hacerse, pero en el cómo no solo carecen los docentes y estudiantes de una noción acertada en el proceso de construcción de las intervenciones educativas en salud, sino de cuáles son las actualizaciones y tendencias de renovación de tan importantes herramientas prácticas.

Es por ello que se constata mediante la observación directa en los procesos de formación académica del posgrado, la participación como miembro de tribunal de actos de egreso, tutoría de investigaciones de residentes de Medicina General integral, en contraste con los aprendizajes de la primera cohorte del Diplomado Internacional de Intervención Educativa en Salud, desarrollado por el Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica, del cual se desprende la presente investigación, se pudo evidenciar que:

- Las aproximaciones a intervenciones educativas en salud carecen de un carácter integrador que equilibre lo médico o sanitario con lo educativo interventivo, por lo que se tiende a utilizar como una herramienta con alto grado de obsolescencia en su concepción educativa en el mejor de los casos donde sus rasgos definen sus componentes en esta área del conocimiento,
- Las estructuras de las intervenciones educativas presentadas por los estudiantes de posgrado que egresan de la especialidad, manifiestan una forma estándar sin importar el tema de estudio, el contexto de ejecución o las particularidades de las patologías tratadas y por ende su contenido se ajusta de manera operacional forzada en la gran mayoría de los casos presenciados,
- Las carencias de esta índole transitan desde los docentes del posgrado y hasta los especialistas en formación, ya que las insuficiencias están en el orden conceptual, metodológico, educativo y didáctico fundamentalmente, que conlleva a una lógica formativa y aplicativa con escaso fundamento teórico desde las Ciencias de la Educación y específicamente que apoye la Educación Médica Superior.⁹⁻¹¹

Por ello, puede asegurarse que esta línea temática desde el enfoque previsto, revela poco bagaje teórico-metodológico e insta a la búsqueda de lograr una formación profesional y de posgrado de calidad en el futuro Especialista en Medicina Familiar, lo que queda corroborado en el breve recorrido del estado del arte general sobre la temática. Los presupuestos establecidos conllevan a declarar la necesidad de propuestas teórico-prácticas que faciliten el desarrollo de la intervención educativa en salud con calidad y carácter transformador, todo lo cual revela una **contradicción** que radica en la prioridad social que constituye para el MINSAP la formación de especialistas de Medicina Familiar que transformen la realidad de las comunidades en cuanto a la promoción y prevención de salud, en contraposición al carácter

rígido, restrictivo y poco transformador de las intervenciones educativas en salud que presentan en sus exámenes de egreso, como expresión de insuficiencias formativas en el posgrado.

En correspondencia con los elementos anteriormente planteados, en la presente investigación se asume como **problema científico**: Las insuficiencias en la forma que se articulan el contenido-forma de las intervenciones educativas, lo que limita la calidad de la prevención en la Atención Primaria desde el ejercicio investigativo en las áreas de salud de la provincia Guantánamo y se proyecta como **objetivo** elaborar una estrategia educativa que en su significación práctica está sustentada en una concepción educativa para el establecimiento de la coherencia contenido-forma en las intervenciones educativas en salud en la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar.

II. MÉTODOS

Se trata de una investigación de desarrollo educativa en el campo del posgrado con un enfoque cuantitativo-cualitativo, dirigido a residentes de Medicina Familiar que terminen con una investigación de intervención educativa en salud. La investigación se realiza en los escenarios docente - asistenciales del Policlínico Hermanos Martínez Tamayo en municipio de Baracoa, en el período comprendido de diciembre 2023 a marzo 2024.

El **objeto** de la investigación está centrado en el proceso de formación del Especialista de Primer Grado en la Medicina Familiar que egresa con la implementación de Intervenciones Educativas en Salud,

Para concretar el **campo de acción** en la formación investigativa del Especialista en Medicina Familiar, basado en la coherencia contenido-forma que sustentan el diseño de las intervenciones educativas en salud.

Estos apuntes revelan la orientación epistémica de esta investigación al proponer como **idea a defender** que: La elaboración de una estrategia educativa que responda a una concepción educativa para el establecimiento de la coherencia contenido-forma en las intervenciones educativas, las cuales favorecerán el proceso de formación investigativa del Especialista de Primer Grado en Medicina Familiar que egresa con la implementación de Intervenciones Educativas en Salud.

Para la realización objetiva del proceso de investigación, como para la construcción de la contribución teórica y práctica educativa, se relaciona la siguiente lógica investigativa compuesta por tareas de investigación, métodos de investigación necesarios para cumplimentar las tareas y los resultados previstos en cada momento del estudio:

Tarea de investigación 1: Fundamentar teórico-metodológicamente de la formación investigativa del Especialista en Medicina Familiar que egresa con una intervención educativa en salud.

Métodos de investigación:

- ✓ **Analítico-sintético:** se empleó para el análisis de los principales presupuestos teóricos que fundamentan la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, así como el desglose de los componentes metodológicos y de la enseñanza de la intervención educativa en salud como propuesta de egreso en esta formación de posgrado; estableciendo generalizaciones que articulan los referentes teóricos con el aporte práctico; además de posibilitar el análisis de los resultados.

✓ **Análisis histórico-lógico:** se utilizó para la determinación tanto de los antecedentes, como de las tendencias históricas de la formación del Especialista en Medicina Familiar en Cuba como parte del Programa del Médico y Enfermera de la Familia implementado por el MINSAP; a partir del análisis y ordenamiento lógico de los principales hechos histórico que marcaron hitos en el acontecer del objeto y campo investigados, así como sus tendencia más relevantes.

✓ **Tránsito de lo abstracto a lo concreto:** favorece el logro de deducciones entre lo general que coincide con la formación del especialista en Medicina Familiar y la especificidad del egreso mediante tesis de corte educativo con la herramienta de intervenciones educativas en salud, en la cual se revelan insuficiencias, potencialidades y rasgos teórico-metodológicos implícitos necesarios para entender los fenómenos que limitan o favorecen la propuesta investigativa.

✓ **Hermenéutico:** facilita la interpretación de la existencia de un componente educativo puro en la construcción de las intervenciones educativas en salud, hasta ahora sesgado por el componente médico, que limita las potencialidades de esta herramienta en la formación del especialista en Medicina Familiar y por ende en la transformación real de las problemáticas de salud con las que interactúa durante su proceso de formación investigativa.

✓ **Análisis documental:** permite encontrara los antecedentes, referentes y buen estado del arte relacionado con el objeto y campo de acción de la investigación, con la sistematización teórico-metodológico de la línea temática y en apoyo en la búsqueda de bibliografía especializada en Ciencias de la Educación y Educación Médica Superior relacionado con el tema en Bases de datos como: WOS, Scopus, Scielo, INFOMED, Dialnet, Redalyc, Latindex Lilacs y CITMA.

Tarea de investigación 2: Caracterizar el estado actual de la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, que egresa con una intervención educativa en salud en la Filial de Ciencias Médicas de Baracoa.

Métodos de investigación:

✓ **Observación directa y participante:** a través de una guía de observación, se aprecia y miden la concepción educativa, formativa, didáctica y metodológica de la construcción de intervenciones educativas en salud en la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar; para evaluar la existencia de la coherencia de contenido-forma en la construcción de dichas herramientas prácticas en su egreso de culminación de estudios basado en las demandas actuales.

✓ **Entrevista semi-estructurada y encuesta:** en la aplicación de cuestionarios que contribuyen a la obtención de información útil en el diagnóstico y caracterización empírica de la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, como parte de la etapa inicial de la investigación.

✓ **Informantes claves:** se sustenta en aquellos profesionales que en el proceso de Educación en el trabajo en sentido amplio, los tutores y docentes interactúan con la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, que por sus vivencias, capacidad de empatizar y relaciones que tienen en el campo de estudio, pueden apadrinar al investigador convirtiéndose en una fuente importante de información para este nuevo escenario en la temática.

✓ **Estadística descriptiva:** se emplean técnicas matemáticas con las que se obtiene, organiza, presenta y describe el conjunto de datos que facilitan mediante tablas, medidas numéricas y gráficas la explicación cuantitativa del estado actual del problema de estudio.

Tarea de investigación 3: Elaborar la estrategia educativa sustentada en una concepción educativa para el establecimiento de la coherencia contenido-forma para la formación investigativa de la Medicina Familiar que egresa con intervención educativa en salud.

Métodos de investigación:

✓ **Hermanéusis:** para a través de la comprensión del concepto intervención educativa en salud, aportar rasgos que conceptúen la relación contenido-forma en la construcción de estas herramientas de promoción y prevención de salud para el especialista en Medicina Familiar, como piedra angular de la concepción educativa

✓ **Sistémico-Estructural Funcional:** para la construcción de la concepción educativa, con la cual se concretan un marco conceptual para el reconocimiento de la coherencia contenido-forma en las intervenciones educativas con la que egresan los especialistas de Medicina Familiar su formación posgraduada, en coherencia con un nuevo punto de vista que rige el aporte. En la concepción se aportan además: los principios y características trascendentes relacionadas con la propuesta al asumir a Valle Lima (2009). Este método además permite la organización y estructuración armónica de las fases, etapas y acciones de la estrategia educativa propuesta en su funcionamiento como sistema.

Tarea de investigación 4: Constatar la factibilidad práctica de la estrategia educativa.

Métodos de investigación:

✓ **Pre-experimento pedagógico:** método que facilita con la aplicación de la propuesta la comparación de un estadio inicial sin la influencia de la estrategia educativa y uno final con la resultante de dicha influencia. Este pre-experimento pedagógico en su estructura contará con series cronológicas (con pre-prueba, tratamiento experimental y varias post-pruebas) para comprobar las transformaciones cualitativas y cuantitativas obtenidas en el proceso y que evidenciarán la factibilidad de la propuesta práctica.

✓ **Talleres de socialización:** que permiten obtener las regularidades de las apreciaciones de docentes, investigadores, expertos y los propios especialistas en formación, relacionado con las características y valor práctico de la estrategia educativa. Ello permite el contraste con el criterio de expertos y el pre-experimento pedagógico como métodos de validación.

✓ **Criterio de expertos:** será de utilidad en el conocimiento de los “expertos” sobre la utilidad de la nueva concepción educativa, sobre todo de su aporte a la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, como nuevo programa de especialidad en Cuba que transforma en antecedente de Medicina General Integral.

✓

III. RESULTADOS

Tarea de investigación 1: Fundamentar teórico-metodológicamente de la formación investigativa del Especialista en Medicina Familiar que egresa con una intervención educativa en salud. Los **resultados** resultantes de esta tarea son las carencias y potencialidades que en el orden práctico posee la formación investigativa de la Medicina Familiar.

Los **resultados** devenidos de esta tarea de investigación se concretan en el establecimiento de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la propuesta de la concepción y la estrategia educativa, las cuales se estructuran posterior al encuentro del vacío teórico y brecha epistemológica de la investigación.

Tarea de investigación 2: Caracterizar el estado actual de la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, que egresa con una intervención educativa en salud en la Filial de Ciencias Médicas de Baracoa.

Por tanto, los resultados que se obtienen se encuentran en la Estrategia educativa sustentada en la nueva concepción educativa para la formación investigativa de la Medicina Familiar que egresa con intervención educativa en salud.

Tarea de investigación 3: Elaborar la estrategia educativa sustentada en una concepción educativa para el establecimiento de la coherencia contenido-forma para la formación investigativa de la Medicina Familiar que egresa con intervención educativa en salud.

Los **resultados** finales de esta tarea se concretan en la revelación de la eficacia y aplicabilidad práctica de la propuesta.

Tarea de investigación 4: Constatar la factibilidad práctica de la estrategia educativa.

Se deja constancia entonces que la **contribución a la teoría** radica en:

- ✓ Identificación de las inconsistencias teóricas que inducen a las incoherencias esenciales de contenido-forma en la concepción de las intervenciones educativas en salud.

- ✓ Constructo teórico de la definición del concepto relación contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud del especialista en Medicina Familiar.

- ✓ Marco conceptual para el reconocimiento de la coherencia contenido-forma en la formación del especialista en Medicina Familiar para concebir intervenciones educativas en salud.

- ✓ Núcleos teóricos que permiten la coherencia estructural basada en un adecuado contenido-forma de la intervención educativa en salud; todo lo cual es en sí mismo parte de la novedad de la investigación.

- ✓ Una concepción educativa desde un nuevo punto de vista de la formación investigativa del especialista en Medicina Familiar, en el cual se erigen principios fundamentales y características trascendentes que articulan la adecuada coherencia del contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud en la formación investigativa del especialista en Medicina familiar.

Los **aportes prácticos** fundamentales son:

- ✓ Una estrategia educativa para favorecer el establecimiento de la coherencia contenido-forma en las intervenciones educativas como herramientas de prevención y promoción de salud en la formación investigativa del especialista en Medicina General Integral en la Filial de Ciencias Médicas de Baracoa.

- ✓ Establecimiento de orientaciones metodológicas para el logro de la correcta aplicación de la estrategia educativa elaborada.

- ✓ Plantillas de coherencia contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud basadas en los núcleos teóricos develados.

- ✓ Programa optativo de construcción de intervenciones educativas en salud para apoyar la formación investigativa de posgrado del especialista en Medicina Familiar.

La **novedad científica** radica en proponer la idea de realizar contribuciones en la línea de concepción actualizada de la intervención educativa en salud, así como la renovación de aportaciones teórico-metodológicas que desde las ciencias de la educación contribuyen a la mejora de la formación de especialistas en Medicina Familiar. Además, se reconoce como novedoso el hecho de contextualización de las carencias hacia un estadio superior de la concepción contenido-forma en coherencia con un nuevo diseño y aplicación de la intervención educativa en salud.

La actualidad está dada en que si bien la formación de especialista en Medicina General Integral precedente de la Medicina Familiar es una tarea que se proyectó desde el inicio de la Revolución, puesto en práctica desde la integración de la Educación Médica Superior al MINSAP en 1976, la intencionalidad de realizar investigaciones de prevención y promoción de salud, que impliquen la utilización de

Intervenciones Educativas de manera sistemática, es parte de recientes indicaciones (2015) a nivel nacional por el MINSAP y que se implementa en cada una de las universidades.

De ello, se constata que recientemente por tales motivos hay proyectos nacionales con acompañamiento internacional del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica (CESPE) que reconoce las carencias declaradas por la autora y desarrolla un Diplomado Internacional de conjunto con la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo (2023), con el tema para dinamizar estudios con salidas en libro y tesis doctorales que suplan las carencias declaradas y otras que forman parte de estudios paralelos; todo lo cual viene a satisfacer la calidad formativa en investigación, de egreso en cuanto a rigor científico y mejores herramientas de promoción y prevención en las áreas de salud.

IV. CONCLUSIONES

La estrategia educativa dirigida a los residentes de Medicina Familiar, les permitirá adquirir una adecuada metodología para la implementación del contenido-forma en la Intervención Educativa en Salud en el contexto de la Medicina Familiar en Atención Primaria de Salud.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Programa de especialidad de primer año grado de Medicina Familiar. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. MINSAP; 2018; [citado 6 Abr 2024]. La Habana. Cuba. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ipk/files/2020/07/Resoluci%C3%B3n-108-04-Reglamento-R%C3%A9gimen-de-Residencia.pdf>
2. Colectivo de autores. Programa del médico y la enfermera de la familia. Editorial Ciencias Médicas. [Internet] 2023. [Citado el 05 de Abr 2024] 2da. ed. La Habana. Disponible en: <https://www.bvscuba.sld.cu/libro/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia-2da-ed>
3. Colectivo de autores. Programa de especialidad de primer año grado de Medicina Familiar. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. MINSAP; 2023; [citado 6 Abr 2024]. La Habana. Cuba.
4. Alvarez-Sintes R., Hernández-Cabrera GV, García-Núñez RD, Barcos-Pina I., Báster-Moro JC. Medicina General Integral; [Internet] 2022. [Citado el 05 de Abr 2024] 4. ed. T. 1. Vol. 1. Editorial Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-general-integral-tomo-i-salud-y-medicina-vol-1>
5. Lazcano Ponce E. Gobierno de México Atención. Primaria a la salud en México: de una vocación de portería al principio de cambio de paradigma en salud. Instituto Nacional de Salud Pública de México, [Internet] 19 de octubre 2023.[Citado el 05 de Abr 2024] Disponible en: <https://insp.mx/informacion-relevante/atencion-primaria-a-la-salud-en-mexico-de-una-vocacion-de-porteria-al-principal-cambio-de-paradigma-en-salud>
6. Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra. Gobierno de México Atención. Educación para la salud. [Internet] 27 diciembre, 2023. [Citado el 05 de Abr 2024]. Disponible en: <https://www.inr.gob.mx/e75.html>
7. Gutiérrez-Rojas IR. ¿Pueden ser pertinentes las intervenciones educativas en Salud Pública? *Mediciego* [Internet]. 9 de septiembre de 2016 [citado 6 de Abr de 2024]; 22(3):115-6. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/673>
8. Coronel-Carvajal C. Forma correcta de presentar los datos y uso de McNemar en las intervenciones educativas. *Archivo Médico Camagüey* [Internet]. 2020 [citado 26 Abr 2024]; 24 (1) Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6819>

9. Viltre-Calderón, C. Aplicación de la intervención educativa en salud por especialidades médicas. En: Diplomado de Intervención Educativa en Salud del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica; 23 de diciembre de 2023; [citado 6 Abr 2024]. Holguín, Cuba.

10. Viltre-Calderón, C. Tendencias Renovadas en Intervención Educativa en Salud En: Curso de superación profesional de posgrado del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica; 14 de diciembre de 2023; [citado 6 Abr 2024]. Holguín, Cuba

11. Viltre Calderón, C. Observaciones entorno a la intervención educativa. ¿Una cuestión pedagógica o de Salud? En: Segundo Encuentro latinoamericano de Educación Médica Superior, Conferencia Magistral Inaugural; 28 de agosto de 2023; [citado 6 Abr 2024]. Holguín, Cuba

