



**Autor.** Dr. Joel Rondón Carrasco <https://orcid.org/0000-0001-9140-4307>

Especialista en 1er Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Teléfonos: 23391864, 54421871. E-mail: [joelrondon@infomed.sld.cu](mailto:joelrondon@infomed.sld.cu)

Esta obra está bajo una licencia Creative Commons **Atribución-No Comercial-Compartir Igual Internacional 4.0**. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica.





# CRÍTICA AL PROGRAMA DE LA DISCIPLINA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

## Autores

**Dr. Joel Rondón Carrasco** <sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-9140-4307>

<sup>1\*</sup>Especialista en 1er Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Correo electrónico: [joelrondon@infomed.sld.cu](mailto:joelrondon@infomed.sld.cu) Teléfonos: 23391864 - 54421871

\* Autor para la correspondencia: E-mail: [joelrondon@infomed.sld.cu](mailto:joelrondon@infomed.sld.cu)

## RESUMEN

**Introducción.** La investigación propone una crítica científica al programa de Ginecología y Obstetricia como disciplina que aparece en el currículo de la carrera de medicina 4to año, caracterizada por un proceso activo de interrelación dialéctica entre el profesor y el estudiante, que adopta como modalidades organizativas docentes: la conferencia orientadora, la clase taller y el seminario integrador y en algunos de sus temas, la clase práctica y la clase teórico práctica. **Desarrollo.** Se realizó un análisis histórico, se realizó una caracterización general de la disciplina, el análisis del sistema de objetivos, del sistema de contenido, implementación de las estrategias curriculares, del tratamiento metodológico específico a los contenidos, de las orientaciones metodológicas, así como del sistema de evaluación, de la bibliografía y los soportes informáticos. **Conclusiones:** La formulación de objetivos formativos en la asignatura y la disciplina contribuiría a borrar las fronteras artificiales entre la instrucción y la educación en los valores que se deben formar en el médico. La habilidad de explicar, queda a veces poco entrenada, al darle tratamiento por separado dentro de un mismo tema a los aspectos fisiológicos y a los funcionales, sin que exista verdadera integración. **Palabras clave.** Crítica al programa, programa de la asignatura.

## INTRODUCCIÓN

La Ginecología y Obstetricia es una disciplina de las ciencias básicas que aparece en el currículo de la carrera de medicina. Su ejecución entraña un proceso activo de interrelación dialéctica entre el profesor y el estudiante, y adopta como modalidades organizativas docentes en la actualidad la conferencia orientadora, la clase taller y el seminario integrador y en algunos de sus temas, la clase práctica y la clase teórico





práctica. La disciplina se imparte en el octavo semestre del cuarto año de la carrera de Medicina para la modalidad de curso regular diurno con una duración de 10 semanas y un total de 248 horas lectivas. Durante esa etapa el alumno se dedicará al estudio de 15 grandes temas.

El programa está estructurado de manera tal que aumente el protagonismo del estudiante en su formación, con 14 conferencias, aumentando la auto preparación que será evaluado diariamente en la educación en el trabajo, mediante el pase de visita, haciendo hincapié en el método clínico, clase taller, discusión diagnóstica y revisiones bibliográficas, con distribución equilibrada semanalmente. La asignatura de Ginecología y Obstetricia comenzará con 2 semanas en la APS para todos los alumnos. Estudia los temas relacionados con la salud reproductiva, así como se ocupa de promover y mantener una sexualidad sana, basada en conductas y estilos de vida saludables y seguros. La promoción de salud de la mujer sana y la embarazada, y las principales afecciones que debe prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar en estas etapas de la vida. Para ello es que debemos desarrollar una docencia activa, basada en la aplicación del método clínico y epidemiológico, acorde a las responsabilidades del egresado.<sup>1</sup>

Uno de los avances más importantes de las últimas décadas es el referente a la salud sexual y reproductiva, que transitó de la atención médica con un enfoque individualizado de alta especialidad y con una visión puramente clínica, a procesos integrales de atención para grandes grupos de la población con un enfoque social y de desarrollo humano.<sup>2</sup>

Además se ocupa de promover y mantener una sexualidad sana, basada en conductas y estilos de vida saludables, así como en fuertes procesos educativos que hacen posible el desarrollo bio-psico-social adecuado en busca de un equilibrio entre las acciones de promoción, prevención y rehabilitación con una plena armonía entre la formación de recursos humanos con conocimientos, habilidades y actitudes para la atención médica, resolver las necesidades de la población e integración de los conocimientos precedentes basado en la disciplina principal integradora.<sup>3</sup>

En la educación médica superior, el perfeccionamiento de los planes de estudio y programas, juegan un papel decisivo en la formación de profesionales, por su contribución al desarrollo curricular con fines académicos. La Universidad Médica Cubana se ha mantenido en constante proceso de transformación con el propósito de estar al nivel de





los conocimientos y avances científicos-técnicos, en correspondencia con las exigencias crecientes del desarrollo de nuestra sociedad y con la aspiración de formar un profesional de la salud comprometido social y profesionalmente, flexible y trascendente, que responda con calidad a las necesidades sociales cuando se desempeñe en su objeto de la profesión.<sup>4</sup>

### **Entre sus objetivos se encuentran:<sup>1</sup>**

1. Aplicar la concepción materialista y dialéctica de los fenómenos de la sexualidad y de la reproducción
2. Valorar la importancia y la responsabilidad de su actitud en la prevención de los factores de riesgo de la madre y el niño(a), cumpliendo los principios de la ética médica en la solución de los problemas de salud de la mujer, la familia y la comunidad.
3. Valorar la educación de hábitos higiénicos y nutricionales para lograr la promoción de estilos de vida sanos
4. Realizar acciones de promoción de salud y prevención de las afecciones ginecológicas y obstétricas para mejorar el estado de salud sexual y reproductiva de las mujeres
5. Diagnosticar las afecciones ginecológicas y obstétricas más frecuentes en la población.
6. Proponer la conducta a seguir con las pacientes que presentan afecciones obstétricas y/o ginecológicas.
7. Lograr una asistencia adecuada a la mujer en el trabajo de parto y puerperio

## **DESARROLLO**

### **INTEGRACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS**

Como parte de la disciplina principal integradora, la Ginecología y Obstetricia debe integrar durante la educación en el trabajo la aplicación de contenidos de asignaturas precedentes y del propio semestre. Los objetivos generales de la asignatura así lo prevén. Las habilidades generales de cirugía válidas en los aspectos quirúrgicos de esta asignatura. El caso farmacología clínica deben integrarse los contenidos en las argumentaciones de las decisiones de tratamiento farmacológico. Las ciencias básicas biomédicas y la propedéutica clínica deben utilizarse en las argumentaciones diagnósticas y decisiones de tratamiento. <sup>1, 3</sup>

Los contenidos de asignaturas precedentes de la disciplina principal integradora se retoman en mediante el enfoque de riesgo, las propuestas de medidas de promoción y





prevención, el diagnóstico, el tratamiento del enfermo incluida su rehabilitación. Para el semestre se propone un curso de contenido propio: "Salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas de la vida", donde se integrarán contenidos de las asignaturas: ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía, inglés, MNT. Las habilidades generales de cirugía válidas en los aspectos quirúrgicos de esta asignatura.<sup>1,4</sup>

El caso farmacología clínica deben integrarse los contenidos en las argumentaciones de las decisiones de tratamiento farmacológico. Las ciencias básicas biomédicas y la propedéutica clínica deben utilizarse en las argumentaciones diagnósticas y decisiones de tratamiento. Los contenidos de asignaturas precedentes de la disciplina principal integradora se retoman mediante el enfoque de riesgo, las propuestas de medidas de promoción y prevención, el diagnóstico, el tratamiento del enfermo incluida su rehabilitación.<sup>3</sup>

### **Crítica a los objetivos de la disciplina de Ginecología y Obstetricia**

Se definen 7 objetivos generales que apuntan hacia los principales modos de actuación del egresado como médico general en la Atención primaria de Salud. La formulación de los objetivos está a un nivel instructivo y educativo por separado. **Crítica y propuesta:** Sería deseable la formulación de los objetivos en un sentido formativo, lo cual abarcaría ambos campos. Considero que todo objetivo es formativo por excelencia, funden lo instructivo y educativo en el mismo plano de competencias del profesional con una alta formación en valores y principios. Estarían formulados principalmente en términos de las habilidades que los estudiantes serán capaces de alcanzar y se declara su asociación con el perfil de salida del tipo de médico que se pretende formar. Esto es muy positivo.<sup>1,3</sup>

### **Propuesta metodológica de objetivo formativo para la disciplina**

Que el estudiante sea capaz de: **explicar** aplicar los conceptos básicos de la Ginecología y Obstetricia, destacando la importancia del materialismo dialéctico para la concepción científica del mundo; con un carácter socio-biológico, a través del estudio, a nivel productivo, de las características morfofuncionales de los diferentes mecanismos fisiológicos y funcionales del aparato reproductor femenino, a un nivel orgánico, sistémico, homeostático, de relaciones saludables con el medio ambiente y de prevención y promoción de salud; a la vez que los educandos se familiarizan con las afecciones más





frecuentes producidas por la ruptura de la homeostasis; todo ello a través del desarrollo de hábitos correctos de pensamiento y trabajo científico. <sup>1,4</sup>

### **Análisis del sistema de contenidos. Crítica y propuesta sobre el sistema de conocimientos**

La asignatura contempla 15 temas fundamentales. Cada tema cuenta con la descripción de sus objetivos, sistema de contenidos y orientaciones metodológicas, que abordan de modo coherente los lineamientos para su impartición en el PDE de la asignatura. El fondo de tiempo de los temas y el balance por FOD se considera adecuado y cubre las necesidades del proceso formativo. Se privilegia las actividades de educación en el trabajo (129 horas) y 60 horas de guardia médica y una guardia de 24 horas un fin de semana. Esto resulta importante, ya que propicia un aprendizaje activo, y acerca al estudiante a la práctica médica identificándolo con su perfil de egresado. <sup>1,2,3</sup>

El sistema de contenidos tiene elementos adecuados para su análisis e interpretación por el estudiante y el alcance se considera adecuado y pertinente para el modelo del médico general. Sería deseable una profundización en la estructuración del sistema de conocimientos que mantenga un hilo conductor hasta el final de cada conferencia orientadora (transdisciplinariedad). Hasta el presente esto se está resolviendo con el trabajo metodológico de los colectivos de asignatura y de año. <sup>4,5</sup>

Las clases taller, es otra modalidad de clase, que se incorporan a la asignatura como una FOE que permite profundizar en los principales temas que no han podido ser explicados en las conferencias / video conferencia, de forma interactiva, y con la asesoría del profesor. Según el escenario docente esta modalidad se puede realizar como discusión diagnóstica. se potencia: Conocimiento de otro idioma (inglés), Aplicación de los conocimientos y técnicas que, de la MTN, Aplicación de los conocimientos de la informática médica. En el Sistema de habilidades, éstas aparecen declaradas de forma general y bien diseñada en cada uno de los temas y están dirigidas a cada una de las áreas de actuación del estudiante. <sup>2,3</sup>

### **Análisis del sistema de habilidades. <sup>2,4,6</sup>**

**Valoración:** En general, se aprecia un buen trabajo metodológico en todo el programa para la consecución de las habilidades.





Crítica sobre el nivel a perfeccionar:

**Confeccionar:** Esta habilidad es facilitada por los esquemas didácticos, que son, en general, de muy buena calidad, lo que permite la redacción de las historias clínicas ginecológicas y obstétricas.

Cuando se particulariza en el análisis, se aprecia que en la habilidad: **enseñar** todas las adolescentes y mujeres mayores la técnica del autoexamen de mamas y su preparación para la lactancia materna, debe profundizarse mucho más desde el punto de vista didáctico metodológico, pues no siempre está bien tratada en las explicaciones del programa sobre todo lo referente a la lactancia Materna que se aborda de forma general. Esto se ha salvado un tanto con el trabajo metodológico de los colectivos para las clases taller y los seminarios.

Se aprecia que la habilidad **realizar**: charlas educativas que promuevan cambios en los estilos de vida una de las actividades más frecuentemente desarrollada en las ciencias médicas, queda a veces poco direccionada, al darle tratamiento general. No se especifica en que temas se deben desarrollar y que aspectos resaltar. Dentro del mismo se hace referencia a la inspección de genitales externos y el examen vaginal con espéculo (inspección y técnicas del test de Schiller y de ácido acético), el tacto bimanual y vaginal pero no se individualiza que aspectos se deben enseñar tanto en el orden teórico como práctico en cada uno de las habilidades a adquirir.

Se propone darle un tratamiento metodológico integrado, ordenado de la siguiente forma:

1. Observar.
2. Identificar.
3. Caracterizar.
4. Determinar las características esenciales.
5. Relacionar estas características entre sí o con la situación analizada.
6. Dinámica de la relación estructura/función.
7. Explicación integral del fenómeno.

En el programa de la asignatura Ginecología y Obstetricia, se aprecia un buen trabajo para la formación de valores. Los valores a trabajar o reforzar durante el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura están establecidos, pero consideramos no están definidos todos los valores a formar en el futuro Médico General Integral. En el programa de la asignatura se hace referencia a: el humanismo, la solidaridad, responsabilidad,





laboriosidad, honradez, honestidad, altruismo, modestia y justicia unidos a la dignidad y el patriotismo. El sistema de valores del médico actual debe incluir, además: sencillez, cortesía, ser culto y revolucionario, dignidad, sensibilidad. La Medicina exige amor, entrega y sacrificio.<sup>7</sup>

En la asignatura se declara con intención educativa las relaciones entre el contenido y la futura labor del médico en la comunidad. Esto está muy bien logrado. El componente educativo se refuerza a través del sistema de trabajo educativo, con la participación del Comité Horizontal, la FEU, la UJC y la Comisión para el Trabajo Político Ideológico, aunque el rol principal lo juega el ejemplo personal a través de la consagración del profesor.<sup>7,8</sup>

Es muy importante perfeccionar en el programa de la disciplina, la formación de valores desde el contenido, lo cual no siempre se logra. Para ello es necesario mayor intencionalidad de los colectivos de asignatura en su trabajo metodológico. Las estrategias curriculares que se han implementado se valoran como un elemento positivo, sin embargo, debe tenerse en cuenta que es necesario aumentar la preparación específica de los profesores, sobre todo en la introducción de la Medicina Natural y Tradicional.<sup>9</sup>

### **Análisis del tratamiento metodológico específico a los contenidos.**

El criterio de estructuración de la disciplina Ginecología y Obstetricia contempla 15 temas fundamentales que se desdén desde la anatomía y fisiología de la mujer en sus diferentes etapas de la vida hasta el conocimiento de los programas y el manejo a un nivel reproductivo de las afecciones malignas de cuello, cuerpo uterino, tumores de ovario.<sup>1,3,4</sup>

### **Crítica y propuesta metodológica.**

El ordenamiento por temas tiene un tipo de lógica general, pero la agrupación en sistemas funcionales puede ser más didáctica y útil para la formación de una concepción más integral del organismo humano, ejemplo: el ciclo menstrual, interacción hormonal, hipotálamo-hipófisis-ovario. Ciclo ovárico. Ciclo endometrial, ciclo cervical, ciclo vaginal y ciclo tubárico. Mecanismo de la menstruación. Hormonas del ovario, funciones y terminar el tema con los cambios fisiológicos que se producen en las mujeres durante la etapa del climaterio: peri menopausia, menopausia y post menopausia, esto evitaría la fragmentación del contenido.<sup>1,3,4,5</sup>





## **Valoración sobre las orientaciones metodológicas.**

Están estructuradas de forma conveniente en el programa de la asignatura, que contempla las especificaciones para profesores, tutores y estudiantes. Su forma y estilo son adecuadas y brindan una guía oportuna para la preparación de las actividades docentes y su desarrollo conveniente con un enfoque didáctico. Se definen las principales formas de organización de la docencia, su ruta crítica y sus actividades principales, de modo que se ajustan a las características del contenido a tratar y su secuenciación pedagógica y el desarrollo de los temas relacionados con la MNT. <sup>1,10</sup>

Se abordan adecuadamente las estrategias curriculares y se evidencia que el propósito fundamental del proceso docente educativo es que los estudiantes se apropien de las herramientas necesarias para la promoción, educación para la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral de los pacientes atendidos en la atención primaria de salud. <sup>1,10</sup>

## **Espacios y escenarios docentes.**

**Las actividades académicas:** trabajo en el consultorio, otras instituciones de salud (Hogares Maternos), salas de hospitalización (pase de visita), salas de rehabilitación y servicios del policlínico: regulación menstrual, consulta de planificación familiar, consulta de ITS, servicios de citología, ultrasonografía, colposcopia etc.

**Las actividades investigativas:** Policlínico, Consultorios, Escuelas, clínicas estomatológicas, servicios de hospitalización, Hogares Maternos.

**La práctica laboral:** trabajo en el consultorio, interconsultas, pases de visitas en el hogar, visita de terreno, visita a otras instituciones de salud (Hogares Maternos) o de educación (escuelas secundarias). <sup>1,11</sup>

## **Análisis del sistema de evaluación.**

La estructuración de la evaluación en: evaluaciones frecuentes, parciales, examen final: teórico práctico. Se especifican las orientaciones metodológicas para cada tipo de evaluación, incluyendo la evaluación del desarrollo de habilidades y se tiene en cuenta la valoración cualicuantitativa e integral del desarrollo del estudiante a lo largo del proceso docente educativo para la calificación final. La realización del examen final práctico es a





nuestro juicio una de las mayores ventajas de la disciplina, pues exige del estudiante rapidez y precisión en la realización de las diferentes técnicas y manobras para la interpretación de fenómenos fisiológicos que requieren destreza intelectual. <sup>1,2,3,4</sup>

El sistema de evaluación de la asignatura de la disciplina esta bien concebido en general, aunque es necesario recuperar las prácticas de laboratorio que aportan habilidades insustituibles por otras formas organizativas y estimulan en el educando habilidades superiores que después deberán desarrollar como profesionales, **al nivel de saber hacer y crear**. La evaluación final se realizará la última semana de la estancia y tendrá una primera parte de tipo práctico que es requisito indispensable su aprobación y el mismo debe incluir habilidades específicas y una segunda parte de forma teórica con preguntas de diferentes tipos, que permitan explorar diferentes conocimientos y habilidades incorporadas por los estudiantes. Todas las calificaciones se otorgarán en la escala cualitativa vigente. <sup>1,12</sup>

### **Análisis de la bibliografía y los soportes informáticos**

La bibliografía que orienta el programa es conveniente en sentido general, aunque no contempla las búsquedas por Infomed como recursos de información para la asignatura orientada a estudiantes y profesores. Está sustentada en los textos básicos que forman parte del plan de estudios D y aunque existen algunos textos integradores, estos aún no dan respuesta al alcance del programa. No existen los soportes informáticos de videos para conferencias como medios para el aprendizaje. Es opinión del autor lo imprescindible del trabajo metodológico de los departamentos es la oportunidad de comenzar a introducir el método clínico.

Lo anteriormente argumentado sustenta la decisión recuperar las conferencias tradicionales, y emplear, previo trabajo metodológico del colectivo, a las videoconferencias como recursos de apoyo visual para el aprendizaje. Por otra parte, constituye una alerta pertinente y oportuna que la impresión de folletos por parte de los estudiantes, para usarlos como material principal de estudio en sustitución de los textos, es una tendencia nefasta que debe combatirse por sus efectos deletéreos en la formación. <sup>1,12</sup>





## **CONCLUSIONES**

El programa de la disciplina tiene validez científica, pedagógica y didáctica. La formulación de objetivos formativos en la asignatura y la disciplina contribuiría a borrar las fronteras artificiales entre la instrucción y la educación en los valores que se deben formar en el médico. La habilidad de explicar, queda a veces poco entrenada, al darle tratamiento por separado dentro de un mismo tema a los aspectos fisiológicos y a los funcionales, sin que exista verdadera integración. Como fundamento organizacional del proceso docente educativo de la asignatura tiene dificultades que pueden ser solucionadas, sobre la base del trabajo de los colectivos de asignatura y carrera.

## **PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES**

Mantener y perfeccionar la integración de los contenidos.

Tener en cuenta la formulación de objetivos formativos para la asignatura y la disciplina.

Profundizar en el trabajo metodológico que permita la integración de los contenidos a partir de sistemas funcionales, con un enfoque transdisciplinar y no fragmentado.

Profundizar en el tratamiento metodológico para la habilidad de explicar.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Cambero Martínez Y et al PROGRAMA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA. Ministerio de Educación Superior. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Salvador Allende". UCM La Habana, abril 2019.[citato 25 Julio 2020]
2. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Resolución no. 02 /18. Reglamento de trabajo docente y metodológico de la educación superior. La Habana: MES; enero 2018.[citato 25 Julio 2020]
3. Ortiz Sánchez Y. Disertación sobre el programa de la asignatura Farmacología II (Clínica) del 3er año de la carrera de Medicina. Bayamo. 2018.[citato 25 Julio 2020]
4. Neira M, et al. La estrategia investigativa curricular en la carrera de medicina. Rev.cubanaEduca Med Super2017; 11 (2): 91-100. [citato 25 Julio 2020]





5. Caballero JE. Análisis de la disciplina Histología en el plan de estudio de la carrera de medicina. Rev.cubanaEduca Med Super 2018; 14(2): 155-62. [citato 25 Julio 2020]
6. Ministerio de Educación Superior. Resolución 128/ 2006. Reglamento para la aplicación de las Categoría docentes de la Educación Superior. La Habana: MES; 2006. [citato 25 Julio 2020]
7. Tünnermann Bernheim C. La educación permanente y su impacto en la educación superior. Revista Iberoamericana de Educación Superior (RIES) [serie en Internet]. 2019[citato 25 Julio 2020], 1(1):120-33. Disponible en: [http://ries.universia.net/index.php/ries/article/view/25/educacion\\_permanente](http://ries.universia.net/index.php/ries/article/view/25/educacion_permanente)
8. Lissabet Rivero JL. La utilización del método de evaluación de expertos en la valoración de los resultados de las investigaciones educativas [tesis]. Granma: Universidad Pedagógica "Blas Roca Calderío"; 2018. Disponible en: <http://www.bibliomaster.com/pdf/609.pdf>. [citato 25 Julio 2020]
9. Cayetano A, Solano N. Formación de los profesores asesores en el desarrollo del eje integrador proyecto aprendizaje del Programa General de Formación de Educadores. [monografía en Internet]. La Habana: Ministerio de Educación de Cuba; 2018. [citato 25 Julio 2020]. Disponible en: [http://revista.iplac.rimed.cu/index.php?option=com\\_content&task=view&id=248&Itemid=29](http://revista.iplac.rimed.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=248&Itemid=29)
10. Algunas consideraciones sobre los métodos de enseñanza en la Educación Superior. En: Rivera Michelena N. Proceso enseñanza aprendizaje: Lecturas seleccionadas. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana: ENSAP; 2018. [citato 25 Julio 2020]
11. El método clínico. Conferencia. MIGUEL ANGEL MORENO RODRÍGUEZ. Profesor Titular de Medicina Interna. Profesor Consultante. Doctor en Ciencias. <http://jornada.sld.cu/miguelconferencia.html>. [citato 25 Julio 2020]





12. García Milián Ana J, Alonso Carbone L, López Puig P. Propuesta metodológica para el análisis crítico a un programa de estudio. Educa Med Super vol.29 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2018. [citato 25 Julio 2020]

**Conflicto de intereses.** Los autores no declaran conflictos de intereses.

## ANEXO 1

### Aspectos a considerar en la disertación

1. Caracterización de la asignatura
2. Relaciones curriculares
3. Análisis del sistema de objetivos
4. Análisis del sistema de contenidos
5. Análisis Organización de los contenidos
6. Espacios y escenarios del PDE
7. Análisis de las orientaciones metodológicas
8. Análisis del sistema de evaluación
9. Análisis de la bibliografía

## ANEXO 2





### ANEXO 3

## Sistema de valores

Los valores a trabajar o reforzar durante el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura **están establecidos**, pero consideramos **no están definidos todos los valores** a formar en el futuro médico general integral. En el programa de la asignatura se hace referencia a:

Orden científico

➤ **Búsqueda de la verdad científica, espíritu de cooperación, la responsabilidad, la honestidad intelectual, la laboriosidad. la independencia**

Orden humano

➤ **El humanismo, la modestia, la honradez, el desinterés, el compañerismo, el colectivismo, altruismo, sencillez, el espíritu de sacrificio.**

Orden patriótico

➤ **El patriotismo, el internacionalismo, la solidaridad, la incondicionalidad, la fidelidad, el antimperialismo.**

**La Medicina exige amor, entrega y sacrificio.**

### ANEXO 4

## Análisis del sistema de evaluación

Evaluaciones frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conferencias</li> <li>Seminarios</li> <li>Actividades de educación en el trabajo</li> <li>Clase taller</li> </ul>
Evaluación parcial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo extraclase</li> </ul>
Evaluación final	<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen práctico</li> <li>Examen teórico</li> </ul>

(Mal = 2) (Regular = 3) (Bien = 4) (Excelente = 5)





## ANEXO 5

### OBJETIVOS

1. Aplicar la concepción materialista y dialéctica de los fenómenos de la sexualidad y de la reproducción
2. Valorar la importancia y la responsabilidad de su actitud en la prevención de los factores de riesgo de la madre y el niño(a), cumpliendo los principios de la ética médica en la solución de los problemas de salud de la mujer, la familia y la comunidad.
3. Valorar la educación de hábitos higiénicos y nutricionales para lograr la promoción de estilos de vida sanos
4. Realizar acciones de promoción de salud y prevención de las afecciones ginecológicas y obstétricas para mejorar el estado de salud sexual y reproductiva de las mujeres
5. Diagnosticar las afecciones ginecológicas y obstétricas más frecuentes en la población.
6. Proponer la conducta a seguir con las pacientes que presentan afecciones obstétricas y/o ginecológicas.
7. Lograr una asistencia adecuada a la mujer en el trabajo de parto y puerperio.



## ANEXO 6

### Sistema de habilidades

1. Confeccionar las historias clínicas ginecológicas y obstétricas.
2. Enseñar a todas las adolescentes y mujeres mayores la técnica del autoexamen de mamas y su preparación para la lactancia materna
3. Realizar:
  - Charlas educativas que promuevan cambios en los estilos de vida
  - La inspección de genitales externos y el examen vaginal con espéculo (inspección y técnicas del test de Schiller y de ácido acético). El tacto bimanual.
  - La toma de muestra para exudado vaginal, endocervical y colpocitología, (Test de Papanicolaou).
  - Examen del abdomen y de las mamas; conocer técnica correcta para la lactancia materna.
  - La determinación de signos de probabilidad de la gestación en el primer trimestre.





## ANEXO 7

### Sistema de habilidades

- Las **maniobras de Leopold** de la segunda mitad de la gestación
  - La **auscultación** de los ruidos cardíacos fetales.
  - La asistencia al **parto fisiológico** y al alumbramiento asistido
  - El **conteo de Apgar**.
  - Asepsia y antisepsia para **colocar o retirar la sonda uretral**.
  - **Asepsia y antisepsia de cuello y vagina** para retirar el anticonceptivo intrauterino (DIU) cuando sea visible la guía.
4. Observar de colposcopia en consultas donde se realiza este proceder y la punción abdominal y del fondo de saco de Douglas de ser necesario por el cuadro clínico de abdomen quirúrgico agudo.
  5. **Examen integral del puerperio** incluyendo la charla educativa de la técnica de lactancia materna exclusiva a toda demanda
  6. Identificar precozmente los **signos de infección en las púérperas**.



## ANEXO 8

### Objetivos educativos generales

Para ello los profesores deberán ejercer las siguientes acciones:

1. **Ser ejemplo** en el cumplimiento de sus funciones asistenciales, docentes, investigativas y de dirección del proceso docente, así como en su desenvolvimiento en el trabajo sociopolítico y de extensión universitaria.
2. **Aplicar técnicas participativas y de trabajo en grupo** que propicien la colaboración entre estudiantes de diferente nivel de aprendizaje.
3. **Mantener la exigencia** del cumplimiento de la disciplina del estudiante en cualquier esfera de desempeño en las dimensiones curricular, extensionista y sociopolítica. Se incluyen tanto la satisfacción de las normas de educación formal como del reglamento de los estudiantes de medicina.
4. **Hacer cumplir** el proyecto educativo de cada brigada
5. **Incluir en la evaluación** del estudiante los aspectos que se mencionan en el acápite de evaluación más adelante.



