

1ra Jornada Científica Virtual

“Julia Añorga Morales, vigencia y continuidad de su legado”

Eje temático: La producción intelectual para el mejoramiento del capital humano.

EL DESARROLLO SOCIOHUMANISTA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE LA VALORACIÓN AXIOLÓGICA EN PROFESIONALES DE LA SALUD.

THE SOCIOHUMANIST DEVELOPMENT FOR THE ONE IMPROVEMENT OF THE AXIOLOGICAL VALUATION IN PROFESSIONALS OF THE HEALTH.

Autores

Yuray Franco de la Yglesia, E-mail: yurayfy@infomed.sld.cu Doctora en Medicina, Especialista IIº en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Universitario Omar Ranedo Pubillones de Guantánamo, Guantánamo. Cuba.

Tatiana de la Caridad Gómez Lloga, E-mail: tatianagll@infomed.sld.cu Médico, Esp. Primer y Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar e Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Guantánamo. Cuba. Marisina Mansfarroll Rodríguez, E-mail: marisina@infomed.sld.cu Médico, Especialista Iº en Geriatria y Gerontología. Máster en Longevidad Satisfactoria, Profesor Asistente. Hogar de Abuelos Provincial Guantánamo. Cuba.

Dra. Yusnaiky Vera Rivera, E-mail: yusnaikyvera@infomed.sld.cu, Médico, Especialista Iº en Geriatria y Gerontología, Profesor Instructor. Jefa Provincial de Asistencia Social y Adulto Mayor, Guantánamo. Cuba.

Resumen

La valoración axiológica se refiere a la apreciación ética basada en principios, valores y modelos de actuación, favorecedora de regular la actitud de los profesionales de la salud frente a los dilemas éticos de su práctica salubrista. El perfeccionamiento de la valoración axiológica de los profesionales de la salud es la razón por la cual se desarrolló un estudio de tipo pedagógico en el Policlínico Francisco Castro Ceruto, del Municipio El Salvador con métodos empíricos, teóricos y matemáticos estadísticos para determinar el problema científico en este proceso, identificar su causa y viabilizar su solución con la estructuración funcional de un paquete pedagógico de curso y entrenamiento sobre valoración axiológica, y evaluar su impacto. El estudio ratificó a la imitación de experiencias y modelos de actuación sin entrenamientos prácticos, basados en indicaciones carentes de una estructurada base teórica orientadora, la principal insuficiencia obstaculizadora de una adecuada valoración axiológica en condiciones reales, en la práctica médica. Al aplicarse el paquete pedagógico, los resultados de aplicabilidad superaron cuantitativa y cualitativamente a los del diagnóstico inicial, razón por la cual se ofrece un paquete pedagógico de curso y entrenamiento en la superación de los profesionales de la salud para dotarlos de un recurso didáctico útil en el perfeccionamiento de la valoración axiológica.

Palabras claves: perfeccionamiento, valoración axiológica, profesionales de la salud.

Abstract

The valuation axiological refers to the ethical appreciation based on principles, values and performance models, to favor of regulating the attitude of the professionals of the

health in front of the ethical dilemmas of its practical of health. The improvement of the valuation axiological of the professionals of the health is the reason for which a study of pedagogic type was developed in the Policlinic Omar Ranedo Pubillones, of the Municipality Guantánamo with statistical empiric, theoretical and mathematical methods to determine the scientific problem in this process, to identify its cause and to design its solution with the functional structuring of a pedagogic package of course and training has more than enough valuation axiological, and to evaluate its impact. The study ratified the imitation of experiences and performance models without practical trainings, based on lacking indications of one structured base theoretical to guide, the main inadequacy problematize of an appropriate valuation axiological under real conditions, in the medical practice. When being applied the pedagogic package, the results of applicability overcame quantitative and qualitatively to those of the initial diagnosis, reason for which offers a pedagogic package of course and training in the superation of the professionals of the health to endow them of an useful didactic resource in the improvement of the valuation axiological.

Key words: perfecting, axiological valuation, professionals of the health.

INTRODUCCIÓN

La necesidad del aprendizaje de la valoración axiológica constituye tema recurrente de investigadores en Cuba y a nivel internacional, quiénes tratan de encontrar una solución fiable a los errores éticos cometidos por los profesionales de la salud en la atención integral de salud, definida por la Organización Mundial de la Salud (2018) a modo de la concreción del enfoque biopsicosocial de las personas, mediante el conjunto de estrategias, procedimientos, normas y recursos que al complementarse, organiza el Sistema Nacional de Salud para responder a las necesidades de salud de los individuos, las familias y la comunidad.

En ella se resalta el compromiso moral con la búsqueda del máximo bienestar para los seres humanos, con la responsabilidad económica, política y moral en esa búsqueda para los profesionales de la salud, vistos según Fernández, Morales y Portal (2004) a manera de los egresados de la Educación Médica Superior-médicos, estomatólogos, licenciados en enfermería, en tecnología y en psicología- quienes se desempeñan en la atención de salud, donde resulta importante la comprensión de la atención integral de salud tal proceso social, de acuerdo con Pupo, Hernández y Presno (2017)

En el entramado de relaciones sociales del proceso salud-enfermedad, existe diversidad de posiciones socioeconómicas y espirituales, las cuales transitan desde encuentros de criterios hasta contradicciones de todos tipos reflejadas en las relaciones profesionales de la salud-pacientes, de las que se originan agudos dilemas éticos tales: trances de intereses en cuanto a economía de salud, encuentros de posiciones políticas e ideológicas, dilemas bioéticos, colisiones de creencias religiosas o entre posiciones religiosas y ateas, diferentes percepciones cosmovisivas, choques de gustos estéticos y en el sentido de lo bello, del bienestar y la calidad de vida de las personas, cuyo tratamiento inadecuado ocasionan problemas sociales y humanistas en el proceso salud-enfermedad y llevan a no pocos profesionales de la salud a incoherencias éticas-profesionales, a las insatisfacciones y hasta el rechazo a la atención de salud prestada. Para la solución satisfactoria de estos dilemas, es importante en los profesionales de la salud la valoración axiológica, vista según Prieto (2001) a modo de la apreciación basada en un sistema de principios éticos, virtudes, valores morales y modelos de

actuación éticos axiológicos, favorecedora de la regulación de su actitud frente a los dilemas en su práctica, de la valoración de los aspectos éticos y la estimación de su impacto en la atención integral de salud a las personas con la comprensión de la relación profesional de la salud-pacientes tal proceso social.

En coherencia con Amaro (2015) y Arpita (2019) al comprender a la valoración tal reflejo de la significación sobre los objetos y fenómenos de la realidad en la conciencia del hombre, la valoración axiológica sobre la problemática moral y su reflexión ética en la atención salubrista ni es innata ni se alcanza fortuitamente en los profesionales de la salud por cuanto se asocia con las relaciones profesionales de la salud-pacientes.

Hernández Rodríguez, IM. (2013), la Organización Mundial de la Salud (2010) y Robinson (2018), insisten en la necesidad de un sólido desarrollo sociohumanista en los profesionales de la salud, visto en la integración de los contenidos de las ciencias de la salud y el de las ciencias sociales y humanistas, con la intención de dotarlos de herramientas teórico-prácticas eficaces en el desempeño profesional y el modo de actuación, benefactora de satisfacción en la atención integral de salud a la sociedad.

La valoración axiológica en el modo de actuación de los profesionales de la salud representa una capacidad integradora de los procesos de aprendizaje, entrenamiento y manifestación axiológica para un modo de actuar ético, coherente con la atención integral de salud. Por ello, su desarrollo puede ser fiable si se adquiere a resultado de procesos de enseñanza-aprendizaje donde se concreten la aceptación, comprensión y ejercitación ética, en una acertada valoración axiológica.

El Partido Comunista de Cuba (2016) y la Asamblea Nacional del Poder Popular (2016) aprobaron los objetivos y las directrices para el logro de mejoras en la preparación integral de los profesionales de la salud. Siguiendo la línea de investigación formación de recursos humanos, el Proyecto institucional para el desarrollo sociohumanista de los profesionales de la salud en Guantánamo, a partir de la observación del desempeño y la aplicación de encuestas, de conjunto con la experiencia investigativa de los autores, pudo identificar, entre septiembre de 2019 y enero 2020, la presencia de las insuficiencias siguientes:

Fragmentación en el tratamiento epistemológico, instrumental y actitudinal del contenido de la valoración axiológica.

Insuficiente relación entre los componentes didácticos y la sistematicidad del aprendizaje del contenido de la valoración axiológica, originaria de su realización de manera espontánea.

Limitaciones cognoscitivas, procedimentales y actitudinales para una valoración axiológica en la atención integral de salud pues no se cuenta con una herramienta pedagógica guía de la comunidad universitaria médica superior en este propósito.

La demanda social de contar con profesionales capaces de resolver los complejos dilemas éticos en la atención integral de salud se contradice con la inexistencia de acciones de superación para el perfeccionamiento de la valoración axiológica en los profesionales de la salud. De la contradicción anterior se determina el problema científico: ¿cómo contribuir al perfeccionamiento de la valoración axiológica en los profesionales de la salud? El objetivo se definió en diseñar un sistema de acciones en la superación de los profesionales de la salud benefactor del perfeccionamiento de la valoración axiológica.

DESARROLLO

Materiales y métodos.

Se presentan resultados parciales de un estudio cualitativo pedagógico ejecutado por el Proyecto Institucional para el desarrollo sociohumanista en profesionales de la salud durante el período septiembre de 2019 - junio 2020, en el Policlínico Universitario “Omar Ranedo Pubillones” del municipio Guantánamo, aprobado por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, con el propósito de diseñar un sistema de acciones en la superación favorecedor del perfeccionamiento de la valoración axiológica a modo de una eficaz herramienta ética axiológica de los profesionales de la salud para la satisfactoria solución de dilemas éticos en la atención integral de salud demandada a ellos por la sociedad.

El estudio siguió la lógica investigación-acción. La población y la muestra se estudiaron según una guía práctica para la construcción de muestras de la Unidad Técnica de Control Externo (2013). Al total de profesionales de la salud en el Policlínico Docente “Francisco Castro Ceruto” en el 2018-2019 (n=247) se le aplicó un muestreo aleatorio simple. El volumen de la muestra se conformó considerando una proporción para poblaciones finitas, con la deferencia de un error alfa 0,05, una evaluación de “p” (proporción esperada) y “q” (1-“p”) igual a 0,5. Para el valor de p se asumió una frecuencia de profesionales de 21,4 %.

La muestra la constituyeron 53 profesionales de la salud con la composición siguiente: 17 médicas, 8 estomatólogos, 12 enfermeros, 10 tecnólogos y 6 psicólogos. Los criterios de inclusión fueron: disposición voluntaria de participación y tener como mínimo tres años de desempeño.

Se analizó la variable nivel de desarrollo de la valoración axiológica para el estudio en sus dimensiones: aprehensión de las características de la valoración axiológica, su instrumentación en el desempeño y la apreciación en la actitud que incorporen con la valoración axiológica al desarrollo profesional y de su personalidad, vistos por los indicadores reflejados en el cuadro siguiente:

Variable nivel de desarrollo de la valoración axiológica		
Aprehensión de las características de la valoración axiológica	Instrumentación en el desempeño	Actitud que incorporen con la valoración axiológica al desarrollo profesional y de su personalidad
Indicadores	Indicadores	Indicadores
<p>1.1- Preparación formativa con los saberes útiles del contenido de la valoración axiológica.</p> <p>1.2- Entrenamientos procedimentales sobre el qué y el cómo hacer con el contenido de la valoración axiológica.</p> <p>1.3- Posición proactiva en la autopreparación sistemática para ejercitarla.</p>	<p>2.1- Aplicación de la valoración axiológica al desempeño profesional.</p> <p>2.2- Solución de problemas de salud con un clima favorable para la satisfacción de las personas.</p> <p>2.3- Participación en publicaciones, eventos, intervenciones educativas de valoración axiológica.</p>	<p>3.1- Manifestaciones de cómo es y convive como profesional de la salud con la valoración axiológica.</p> <p>3.2- Cualidades profesionales y humanas desarrolladas en su personalidad con valoración axiológica: valores éticos, reflexión dialógica, comunicación asertiva, identidad cultural y otras.</p> <p>3.3- Satisfacción de las personas con la atención integral de salud.</p>

Cuadro 1 Variable, dimensiones e indicadores

Su evaluación se consideró en una de las categorías según la escala valorativa que elaboró el Proyecto investigativo: 5. Muy adecuado: sabe de qué se trata y actúa de manera correcta e independiente 4. Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla, pero con mínimas ayudas. 3. Adecuado: comprende de qué se trata y puede aplicarla, pero con imprecisiones y ayudas; 2. Poco adecuado: comprende de qué se trata, pero no es capaz de aplicarla por sí solo. 1-Inadecuado: no sabe de qué se trata.

Para considerar avance en la muestra se tomaron las categorías de Muy Adecuado y Bastante Adecuado (evaluaciones de 5 y 4).

Partiendo del problema científico y del objetivo definidos, se utilizó una integración de métodos empíricos, teóricos y matemáticos-estadísticos: la revisión bibliográfica, la observación, la encuesta y la entrevista con el histórico-lógico, el analítico sintético, el inductivo-deductivo en la determinación de los antecedentes de la enseñanza aprendizaje de la valoración axiológica, sus regularidades y tendencias de desarrollo, así como la fundamentación teórica del problema.

Se empleó el enfoque sistémico estructural funcional para la elaboración de la propuesta, determinación de la estructura y las relaciones entre las acciones de superación al aplicarse el sistema de acciones para el logro del objetivo en un preexperimento pedagógico y la validación del sistema de acciones propuesto con criterios de especialistas y de usuarios.

Se manejaron técnicas de la estadística descriptiva para caracterizar la muestra seleccionada. Se utilizaron herramientas de la estadística inferencial para la contrastación de los resultados del preexperimento, así como una prueba estadística no paramétrica de los rangos con Signos de Wilcoxon para la validación del análisis estadístico de los resultados obtenidos con la puesta en práctica del preexperimento. La información se manejó porcentualmente.

Resultados y discusión

Identificados algunos de los referentes teóricos con los cuales se conformó la fundamentación de la valoración axiológica, se ejecutó el diagnóstico de necesidades de aprendizaje a la muestra seleccionada a partir de la observación del desempeño y la encuesta. Mediante la observación de una muestra de 53 profesionales de la salud, se encontró el 8% de los profesionales de la salud en capacidad de identificar correctamente las características e importancia de esta valoración, propia de su inobservancia en la práctica profesional de la salud.

Desde la contrastación de la evaluación realizada por los investigadores y la encuesta de autoevaluación a los profesionales de la salud, considerando su conocimiento inicial sobre la valoración axiológica, el 96% de la muestra fue evaluado de inadecuado.

En lo procedimental, desde la contrastación de la evaluación realizada por los investigadores y la autoevaluación de los profesionales de la salud, el 81,13% se consideró inadecuado en su aplicación inicial. Se observó, desde la evaluación de los investigadores, el 92,0 % de los profesionales de la salud fueron evaluados en el nivel inadecuado para la comprensión de las acciones y operaciones actitudinales de la valoración axiológica.

El mayor porcentaje de los profesionales de la salud muestreados fueron situados en un nivel de inadecuado y las mayores limitaciones se observaron en la aprehensión del contenido de la valoración axiológica y la introspección valorativa para un modo de actuación ético que se demanda de los profesionales de la salud.

El empleo de la contrastación, la interpretación y la integración de los resultados alcanzados hasta este momento de la indagación para el desarrollo de la valoración axiológica en los profesionales de la salud permitió en este sentido corroborar la insuficiente preparación de los profesionales de la salud para actuar con la valoración axiológica en la solución de los problemas salubristas, lo cual connota la necesidad de desarrollarla en la superación de los profesionales de la salud, aunque pudieron identificarse los declarados propósitos para el logro de integralidad en su desarrollo y

de satisfacción tanto de su desempeño profesional y en su conducta cívico ciudadana, Al valorar los errores cometidos en la práctica profesional de la salud, la necesidad de revisar la valoración axiológica ha sido abordada por prestigiosos investigadores cubanos. Prieto (2001) reportó en una muestra de 410 profesionales de la salud, que el 43,9 % con más de cinco años de desempeño, obtuvo calificación de bien o muy bien en la valoración axiológica de su atención de salud, pero la magnitud de las deficiencias fue de un 92% en los recién egresados (menos de tres años de experiencia).

Aunque era de esperar 16 años después el volumen de las deficiencias fuese menor, Ramos y Bedregal (2017) reportaron, en un análisis de los principales temas sobre ética médica en la práctica clínica tratados en revistas nacionales de Medicina y Bioética entre 1998-2013, una prevalencia de deficiencias en el comportamiento de los valores, superficialidades en las discusiones éticas de la práctica profesional, violaciones de la ética y de los principios de la ética médica principalista, todos asociados a insuficiencias en la valoración axiológica de los profesionales en la atención integral de salud.

De las exploraciones realizadas, se ganó en certezas sobre los aspectos necesarios a corregir en la superación para el perfeccionamiento de la valoración axiológica de profesionales de la salud. La contrastación, la interpretación y la integración de los resultados alcanzados hasta este momento de la indagación favorecieron las deducciones siguientes: se requieren los saberes de las sociohumanidades por cuanto la presencia de su contenido en el PEA de la superación, se orienta al desarrollo de la valoración axiológica de los profesionales de la salud; se necesita dilucidar las vías didácticas de la comunidad universitaria médica superior convenientes al desarrollo de la valoración axiológica para la mejora del modo de actuación y se impone revisar la coherencia entre los propósitos declarados en el Nuevo Modelo de Formación de Profesionales de la Salud y los actuales planes de superación, comprometidos con el proyecto social del país.

A modo de síntesis, los resultados pueden clasificarse tal se enuncia a continuación:

En lo teórico, se concretó una concepción teórica práctica con saberes útiles para el desarrollo sociohumanista, con énfasis en la valoración axiológica de los profesionales de la salud, con las dimensiones e indicadores integrados en un sistema, de acuerdo con Valle (2010) considerado posible de aprovecharse a modo de base teórica orientadora en cursos y entrenamientos en la superación, para favorecer mejoras continuas en el desempeño y el modo de actuación de los profesionales de la salud en la atención integral de salud.

En lo práctico, se diseñó un paquete pedagógico contentivo de un programa de curso y otro de entrenamiento para su aplicación en la superación, contribuyente al desarrollo de la valoración axiológica como herramienta de profesionales de la salud, cuya ejecución favorece su avance sociohumanista para la lucha por la solución de dilemas éticos en la relación profesionales de salud-personas a las que atienden, según Mejía y Romero (2017).

Para la solución del problema se elaboraron y ejecutaron un programa de curso de actualización de 64 horas y un programa de entrenamiento de 62 horas sobre la valoración axiológica para la promoción de interpretaciones desarrolladoras sobre las interrelaciones de la profesión con la valoración axiológica en profesionales de la salud, facilitadoras, tal sugieren Robinson, et al.(2018),del desarrollo de herramientas teóricas ético axiológicas valiosas en la adopción de posiciones consecuentemente sociohumanistas en la atención integral de salud.

El programa del curso se conformó como sigue:

Título: **La valoración axiológica en el profesional cubano de la salud.**

Objetivo: explicar la valoración axiológica y su trascendencia en el desempeño profesional y en el modo de actuación.

Escenarios, materiales y medios: en la sede central de la Facultad de Ciencias Médicas y los escenarios de la educación en el trabajo, con los materiales didácticos, informáticos y audiovisuales disponibles: libros de textos, PC, TV, teléfonos móviles, videos, documentales, prensa y otros posibles. Sistema de evaluación: parcial mediante seminario integrador de los contenidos y debate grupal final.

El sistema de conocimientos, habilidades, virtudes y valores se concibió tal se refleja en el cuadro siguiente:

Cuadro 1 Sistema de conocimientos, habilidades, virtudes y valores del curso

No.	La valoración axiológica en el profesional cubano de la salud.	Créditos 2	Horas	AO	EI	TE	DG
1	La moral: ética, axiología y deontología. El pensamiento cubano acerca de la formación ética axiológica del profesional de la salud.		18	2	6	8	4
2	Dilemas éticos en cuanto al hombre. Los dilemas éticos en el proceso salud enfermedad y los estilos de vida.		18	2	6	8	4
3	La valoración axiológica como herramienta para la solución de dilemas éticos.		24	2	6	8	4
4	Ejercicio de valoración axiológica.		4				4
Totales			64	8	18	24	16

AO-Actividad Orientadora EI-Estudio independiente TE-Trabajo en equipo- DG-Discusión grupal

En la dimensión cognoscitiva debe lograrse la comprensión de conocimientos sobre:	En la dimensión instrumental pragmática debe lograrse el fortalecimiento de las habilidades:	En la dimensión actitudinal debe lograrse la incorporación al modo de actuación de:
La ética y la axiología. Las virtudes y los valores éticos. Los dilemas éticos en los estilos de vida. La valoración axiológica.	Explicar el contenido de la ética y la axiología. Valorar el papel de las virtudes y los valores en el desempeño. Argumentar el valor del discernimiento ético. Evaluar la solución de dilemas éticos. Aplicar la valoración axiológica a la solución de dilemas éticos en la profesión.	Virtudes: Decencia. La justicia. La templanza. La fortaleza. La prudencia. Mérito. Honor. Valores: Responsabilidad. Solidaridad. Dignidad. Honestidad. Actitudinal debe lograrse la incorporación al modo de actuación de:

A punto de partida de los resultados del curso, se realizó un entrenamiento de 62 horas sobre la valoración axiológica por profesores del curso que consolidó la preparación de la muestra en el ejercicio de la valoración axiológica en el desempeño profesional. El programa del entrenamiento se conformó como sigue:

Objetivo: entrenar a los profesionales de la salud en el ejercicio de la valoración axiológica como herramienta para la solución de dilemas éticos en la atención integral de salud.

No.	La valoración axiológica en el profesional cubano de la salud.	Créditos 2	Horas	AO	EI	TE	DG
1	El pensamiento cubano acerca de la formación ética axiológica del profesional de la salud.	-	8	2	2	2	2
2	Los dilemas éticos en la atención del proceso salud enfermedad.	-	8	2	2	2	2
3	Planteamiento de casos con dilemas éticos en el proceso salud enfermedad.	-	10	2	2	2	4
4	Presentación de esquema de valoración axiológica como herramienta para la solución de dilemas éticos.	-	18	2	6	6	4
5	Ejercicio de valoración axiológica.	-	18	2	6	6	4
Totales			62	10	18	18	16

En la dimensión cognoscitiva debe lograrse la consolidación de conocimientos sobre:	En la dimensión procedimental debe lograrse el fortalecimiento de las habilidades:	En la dimensión actitudinal debe lograrse la incorporación al modo de actuación de:
La ética y la axiología. Las virtudes y los valores éticos. Los dilemas éticos. La valoración axiológica.	Explicar el contenido de la ética y la axiología. Valorar el papel de las virtudes y los valores en el desempeño. Argumentar el valor del discernimiento ético. Evaluar la solución de dilemas éticos. Aplicar la valoración axiológica a la solución de dilemas éticos en la profesión.	Virtudes: Decencia. La justicia. La templanza. La fortaleza. La prudencia. Mérito. Honor. Valores: Responsabilidad. Solidaridad. Dignidad. Honestidad.

Cuadro 2 Sistema de conocimientos, habilidades, virtudes y valores del entrenamiento

Escenarios, materiales y medios: en la sede central de la Facultad de Ciencias Médicas y los escenarios de la educación en el trabajo, con los materiales didácticos, informáticos y audiovisuales disponibles: libros de textos, PC, TV, teléfonos móviles, videos, documentales, prensa y otros posibles. Sistema de evaluación: parcial mediante seminario integrador de los contenidos y debate grupal final.

Del estudio bibliográfico de los autores aquí citados, se constató la existencia de diversas concepciones y experiencias positivas en el campo de la valoración axiológica en los profesionales de la salud, las cuales, con los resultados del diagnóstico inicial, fundamentaron la necesidad de la superación tal escenario propicio para la solución científica a las insuficiencias.

La promoción de una actitud reflexiva en la práctica profesional de salud permite alejarse del cientificismo positivista, para lo cual es imprescindible una sólida educación ética, razón por lo cual estos programas, desarrollados desde la raíz martiana y marxista, se caracterizaron por el tratamiento teórico de los temas con su análisis práctico y sus resultados se orientaron hacia la política, la ideología y la ética.

De igual modo se manejaron los conceptos actuales para la valoración axiológica en el proceso salud enfermedad, la determinación de sus probables tendencias y de posibles soluciones a los problemas y dilemas a enfrentar en el campo de las relaciones morales humanas, con énfasis en la relación profesionales de la salud-pacientes-comunidad y pretendiendo el logro de un cambio en la actitud profesional con las posibles implicaciones éticas en la sociedad y en las personas que la conforman.

Al resultar los resultados finales del prexperimento superiores a los de aplicabilidad del diagnóstico inicial, se apreció una tendencia positiva en cuanto a la preparación cognoscitiva, la implementación y la actitud con respecto a la valoración axiológica. Los autores aplicaron una guía de observación y la evaluación cualitativa a la muestra seleccionada de profesionales de la salud, facilitadora del plan de mejoras en el sistema de acciones para el desarrollo de la valoración axiológica. Los resultados al ejecutarse la propuesta, facilitaron la solución del problema científico originario de este estudio, tal sugiere la tabla siguiente:

Tabla 1 Contrastación de resultados iniciales y finales.

Resultados iniciales de la muestra						Resultados finales de la muestra					
En lo cognoscitivo						En lo cognoscitivo					
Indicadores	M	B	A	PA	I	Ind	MA	BA	A	P	I
1.1-	-	-	3 (5,66%)	5 (9,4%)	45 (84,90%)	1.1	28 (52,83%)	21 (39,62%)	4 (7,54%)	-	-
1.2-	-	-	-	-	53 (100%)	1.2	24 (45,28%)	27 (50,95%)	2 (3,77%)	-	-
1.3	-	-	2 (3,77%)	-	51 (96,22%)	1.3	21 (39,62%)	29 (54,71%)	3 (5,66%)	-	-
En lo procedimental						En lo procedimental					
Indicadores	M	B	A	PA	I	Ind	MA	BA	A	P	I
2.1-	-	-	3 (5,66%)	6 (11,32%)	44 (83,01)	2.1	27 (50,95%)	22 (41,50%)	4 (7,54%)	-	-
2.2-	-	-	4 (7,54%)	7 (13,20%)	42 (79,24%)	2.2	32 (60,3%)	13 (24,52%)	8 (15,09%)	-	-
2.3	-	-	2 (3,77%)	6 (11,32%)	45 (84,90)	2.3	29(54,71%)	21 (39,62%)	3 (5,66%)	-	-
En lo actitudinal						En lo actitudinal					
Indicadores	M	B	A	PA	I	Ind	MA	BA	A	P	I
3.1-	-	-	8 (15,09)	13 (24,52%)	32 (60,37%)	3.1	23 (43,29%)	30 (56,60%)	-	-	-
3.2-	-	-	4 (7,54%)	10 (18,86%)	39 (73,58%)	3.2	28 (52,83%)	22 (41,50%)	3 (5,66%)	-	-
3.3	-	-	8 (15,09)	9 (16,98%)	38(71,69%)	3.3	25 (47,16%)	21 (39,62%)	9 (16,98%)	-	-

Fuentes: cifras numéricas: de actas de actividades de postgrado en Secretaria Docente de la Facultad de Ciencias Médicas. Datos porcentuales: Proyecto Investigativo

La concepción sistémica de los programas potenció lo pedagógico y la investigación educativa en la superación y garantizó la dinámica de este proceso, con lo cual se reveló una nueva lógica para el desarrollo de la valoración axiológica con el fin de

intervenir en la lucha por solucionar los dilemas éticos en la atención integral de salud, considerada innovadora social con la integración de lo profesional y lo sociohumanista en el modo de actuación de los profesionales de la salud.

CONCLUSIONES

Se ofrece un paquete pedagógico contentivo de un programa de curso y otro de entrenamiento en la superación para dotar a profesionales de la salud de un recurso educativo para el desarrollo de la valoración axiológica útil para la solución de dilemas éticos presentes en la atención integral de salud, tornándolo un recurso pedagógico factible para su aplicación en escenarios y auditorios diversos con resultados fiables.

Los resultados aquí descritos con la aplicación de los programas para el desarrollo de la valoración axiológica, evidencian pertinencia social y científicidad pedagógica en su concepción con viabilidad y factibilidad para su aplicación, al producir avances en la muestra de este estudio, lo cual es sugerente de su generalización en la superación en los profesionales de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Amaro Cano, M. (2015) Ética social, profesional, profesoral y de la ciencia. *Medisur* 13(6): Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X201500060003&lng=es.

Arpita Rojas, AM. (2019). Bioética en la enseñanza de los profesionales de ciencias de la salud. *Rev Med Hered* 30(2): Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2019000200012&lng=es.

Asamblea Nacional del Poder Popular. (2016). Actualización de los Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución, aprobada por la Asamblea Nacional del Poder Popular en julio de 2016. *Tabloide Especial*. La Habana: Editora Política

Fernández Oliva, B., Morales, SI. y Portal, PJ. (2004) Sistema de influencias para la formación integral de los egresados de los centros de Educación Médica Superior. *Rev. Educ Med Sup* 18 (2): Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18_2_04/ems02204.htm

Hernández Rodríguez, IM. (2013). Concepción pedagógica del proceso de formación humanista para los estudiantes de la carrera de medicina. [Tesis Doctoral]. Universidad de Pinar del Río: Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior

Mejía Estrada, A, y Romero, ZH. (2017). La relación médico paciente: el desarrollo para una nueva cultura médica. *Rev. Med. Electrón.* 39 (Supl 1) Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000700016&lng=es.

Organización Mundial de la Salud. (2010). Propuesta de Estrategias para evaluar el desempeño de los sistemas de salud. Recuperado de http://www.who.int/health-systems-performance/prerreview_doc/sprgspanish.pdf.

Organización Mundial de la Salud. (2018). La Atención Integral en Salud. Recuperado de <https://www.sites.google.com/site/medfamger/la-atencion-integral-en-salud>

- Partido Comunista de Cuba. (2016). Plan nacional de desarrollo económico y social hasta 2030: propuesta de visión de la nación, ejes y sectores estratégicos. Eje estratégico: Desarrollo humano, equidad y justicia, Objetivos específicos 197. 3 y el 200. 6. Tabloide Especial. La Habana: Editora Política
- Prieto Ramírez, DM. (2001). La reflexión axiológica y el sistema de valores del profesional de la salud. *Rev Hum Med.* 1 (1). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202001000100002&lng=es.
- Pupo Ávila, NL, Hernández, GLC y Presno, LC. (2017). La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. *Rev Cubana Med Gen Integral.* 33(2): recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000200007&lng=es.
- Ramos, VP. y Bedregal, GP. (2017). La ética médica en discusión: análisis de los principales temas sobre ética médica en la práctica clínica tratados en revistas nacionales de Medicina y Bioética 1998-2013. *Acta bioeth.* 23(1): Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X2017000100071&lng=es.
- Robinson Jay F, Ramos DD, Acosta UY, Arias EY, Guilarte AME. (2018). El desarrollo sociohumanista de los profesionales de la Salud. *Rev Hum Med* 18(1) Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000100004&lng=es.
- Silva Rodríguez, M. (2002). Cuatro paradigmas y un enfoque de la investigación educativa. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Unidad Técnica de Control Externo. (2013). Guía Práctica para la construcción de Muestras, Contraloría General de la República de Chile. Recuperado de https://www.google.com.cu/search?source=hp&ei=54chXrXEE4vI5gK_
- Valle Lima AD. (2010). La Investigación Pedagógica. Otra Mirada. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.