

El factor interdisciplinariedad en la asignatura Ginecología y Obstetricia

Interdisciplinary approach in Gynecology and Obstetrics subject

**Pedro Antonio Chirino Acosta¹, Nuvia Soto Páez², Manuel Díaz López³,
Yaima García Jiménez⁴, Miguel Gómez Cruz⁵**

¹Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Segundo Grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer y en Educación Médica Superior. Investigador Agregado. Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado". Pinar del Río.

Correo electrónico: chirino45@princesa.pri.sld.cu

²Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermería. Profesora Auxiliar. Investigadora Agregada. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna".

Pinar del Río. Correo electrónico: nuvita@princesa.pri.sld.cu

³Especialista de Primer Grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer. Policlínico universitario de Guane. Pinar del Río.

⁴Licenciada en Enfermería. Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado". Pinar del Río.

⁵Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor. Asistente. Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado". Pinar del Río.

Recibido: 25 de abril de 2014.

Aprobado: 6 de noviembre de 2014.

RESUMEN

Introducción: la interdisciplinariedad en el proceso de enseñanza y aprendizaje es un acto donde se relaciona el conocimiento con otras materias en aras de lograr un objetivo.

Objetivo: caracterizar el factor interdisciplinariedad en la asignatura de Ginecología y Obstetricia entre marzo de 2012 hasta abril de 2013 en el Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado" de Pinar del Río.

Material y método: se realizó un estudio observacional, transversal cuali-cuantitativo y de corte pedagógico: de inducción-deducción, histórico-lógico y se utilizaron procedimientos teóricos como: análisis y síntesis con el fin de resumir e interpretar la información; también se revisaron las bibliografías relacionadas como

el proceso de enseñanza y aprendizaje e interdisciplinariedad. Se utilizaron además como métodos empíricos la observación a clase.

Resultados: el claustro que imparte la asignatura de Obstetricia y Ginecología posee categoría docente superior en su mayoría, con adecuada preparación para realizar vinculación interdisciplinaria con asignaturas afines, pero se identificaron dificultades al vincular con Bioquímica e Histología a pesar que la preparación metodológica recibida es valorada de buena.

Conclusiones: la interdisciplinariedad en la asignatura Ginecología y Obstetricia es insuficiente porque no se ha logrado a cabalidad la integración con todas las ciencias básicas según los temas, los profesores poseen una vasta experiencia y dominio a partir del trabajo metodológico realizado. Los datos fueron expresados en valores absolutos y por ciento.

DeCS: Enseñanza/métodos, Metodología.

ABSTRACT

Introduction: interdisciplinary approach in teaching-learning process is an act where knowledge about other subjects is related to achieve an objective.

Objective: to characterize interdisciplinary factor in Gynecology and Obstetrics subject between March 2012-April 2013 at Abel Santamaría Cuadrado University Hospital, Pinar del Río.

Material and method: an observational, cross-sectional, qualitative-quantitative of pedagogical-kind study was carried out, where induction-deduction, historical-logical and theoretical procedures were used, as well as analysis and synthesis aimed at summing up and interpret the information; reviewing also the literature related to teaching-learning and the interdisciplinary processes. Observation of lectures was taken as empirical method.

Results: the majority of the teaching staff of Obstetrics and Gynecology has the highest teaching rank with an adequate preparation to conduct an interdisciplinary link with related subjects, difficulties when linking Biochemistry and Histology were identified, even though methodological preparation was assessed as good.

Conclusions: the interdisciplinary link in Gynecology and Obstetrics subject is insufficient as the integration with other basic sciences was not properly achieved. According to the topics, professors have wide-range experience and competences from the methodological work conducted. Records were expressed in absolute and percentage data.

DeCS: Teaching/methods, Methodology.

INTRODUCCIÓN

La interdisciplinariedad es un acto de cultura, no es una simple relación entre contenidos, sino que su esencia radica en su carácter educativo, formativo y transformador, en la convicción y actitudes de los sujetos. Es una manera de pensar y de actuar para resolver los problemas complejos y cambiantes de la realidad, con una visión integrada del mundo, es un proceso basado en relaciones interpersonales de cooperación y de respeto mutuo, es decir, es un modo de actuación, una alternativa para facilitar la integración del contenido.

De esta manera la interdisciplinariedad es un proceso que refiere la conexión de todo lo existente, la concatenación de los procesos y fenómenos, lo diverso pero único. Desde el punto de vista filosófico marxista, se trata de una expresión de la unidad material del mundo.

Las disciplinas como subsistemas, son una parte del todo (la carrera) y la necesaria interacción entre ellas para el abordaje de contenidos que responden a objetivos generales del currículo, demanda estrategias curriculares que garanticen la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad, dado que dicho propósito trasciende y desborda las posibilidades de las disciplinas.¹

La interdisciplinariedad es una de las cuestiones que preocupan a la educación de hoy en todos los niveles y que se refleja en los currículos de las diferentes disciplinas y asignaturas y en las diferentes estrategias didácticas. Existe un consenso en destacarla como una forma de pensar y de proceder para enfrentar y resolver cualquier problema de la realidad.²

La interdisciplinariedad es de gran valor para el enriquecimiento de los currículos cuando se pone en práctica correctamente ayuda a la comprensión de los conocimientos por los educandos si el profesor la aplica de forma estricta. La interdisciplinariedad implica puntos de contacto entre las disciplinas en la que cada una aporta sus problemas, conceptos y métodos de investigación.

Este principio constituye uno de los aspectos esenciales en el desarrollo científico actual. No se concibe la explicación de los problemas sociales desde una concepción científica sin la interacción de las disciplinas afines. Ahora bien, la forma en que la interdisciplinariedad se manifiesta es diversa; en ocasiones, los contactos son sencillos y de apoyo metodológico o conceptual, pero en otras, conduce a la aparición de disciplinas nuevas.

Pero otros consideran la interdisciplinariedad como un camino innovador en el campo científico requiere reconocer polisemia y múltiples enfoques, considerando los diversos contextos culturales y académicos. En esta dirección, es muy reciente la tentativa aclaratoria del concepto que se está revelando como una teoría en construcción.³

En Cuba, los intentos de integración para el proceso de enseñanza-aprendizaje organizado, tienen su génesis en pensadores como Félix Varela y José de la Luz y Caballero, quienes buscaban la renovación de los métodos escolásticos del aprendizaje, en períodos de parcelación del saber y de una concepción de especialización de objetos de estudios, en el desarrollo de métodos y formas de enseñanza.⁴

Con esta investigación se pretendió caracterizar el factor interdisciplinariedad en la asignatura Ginecología y Obstetricia en aras de trazarse acciones que contribuyan a desarrollar este principio didáctico para profundizar en los conocimientos de los educandos y cumplir con el objetivo final, graduar médicos con alto nivel científico.

Se realizó cuali-cuantitativo de corte pedagógico durante el periodo de marzo de 2012 a abril de 2013. Se trabajó con un total de 19 profesores que constituyeron el universo de trabajo.

Se utilizaron métodos teóricos como: el análisis y la síntesis, la inducción y deducción y el tránsito de lo abstracto a lo concreto para valorar el programa de la asignatura y explicar la relación de estas asignaturas con otras ramas de la

Medicina, también se realizó revisión bibliográfica sobre temas como: proceso de enseñanza y aprendizaje e interdisciplinariedad.

Como método empírico se aplicó la observación, revisión de documentos de control a clase de Ginecología y Obstetricia para valorar la preparación de los docentes en la aplicación de este principio, se consideró la categoría de suficiente cuando existió conocimiento del programa de las asignaturas implicadas y se encontraron en condiciones de poner en practica la interrelación de las ciencias básicas con la asignatura y habilidades de una de las asignaturas.

DESARROLLO

Clasificación de las relaciones interdisciplinarias

Son numerosas las clasificaciones al respecto. Unas parten del criterio de los diferentes grados de desarrollo de la propia interdisciplinariedad, como una forma gradual en que se va presentando la estrategia de trabajo. Otras consideran el nivel que se logra en la interrelación de las diferentes disciplinas. En 1977 se hizo una propuesta clasificada en cuatro niveles:⁵

1. Interdisciplinariedad heterogénea: especie de enciclopedismo basado en la suma de informaciones procedentes de diversas disciplinas.
2. Interdisciplinariedad auxiliar: cuando una disciplina acude a la metodología propia de otras aéreas del conocimiento.
3. Interdisciplinariedad compuesta: para solucionar un problema se recurre a equipos de especialistas de diferentes disciplinas.
4. Interdisciplinariedad unificadora: auténtica integración de dos o más disciplinas que dan como resultado la construcción de un marco teórico común.

Por otra parte, en 1987 se definieron tres grandes tipos:

1. Interdisciplinariedad lineal: cuando una ley de una disciplina se aplica a otra.
2. Interdisciplinariedad estructural: interrelación entre dos o más disciplinas que constituyen fuentes para leyes nuevas.
3. Interdisciplinariedad restringida: en función de un objeto concreto.

Ya en 1997 se distinguieron seis tipos:

1. Interdisciplinariedad heterogénea: corresponde al enciclopedismo.
2. Pseudo-interdisciplinariedad: uso de estructuras idénticas en campos diferentes, la metaciencia.
3. Interdisciplinariedad auxiliar: una disciplina utiliza métodos propios de otra. Por ejemplo, la Pedagogía, que se puede apoyar en métodos de la Psicología.

4. Interdisciplinariedad completa: para lo solución de problemas en que concurren múltiples disciplinas.
5. Interdisciplinariedad complementaria: disciplinas que se relacionan por el objeto.
6. Interdisciplinariedad unificadora: cuando dos disciplinas se unen teórica y metodológicamente y dan lugar a una nueva disciplina, Como por ejemplo, la Bioquímica.

Estas clasificaciones tienen en común que toman a la interdisciplinariedad para establecerlas en diferentes niveles y que esta interrelación se llega de forma gradual, desde formas más sencillas hasta llegar a nexos entre las diferentes disciplinas.

A lo largo de la historia de la enseñanza de la Medicina en Cuba el estudio de las ciencias básicas biomédicas se realizó de forma independiente en cada una de las cinco disciplinas: Anatomía, Histología, Embriología, Fisiología y Bioquímica. En el curso (2007-2008) con la introducción del nuevo *Programa de Medicina Integral Comunitaria* se produjeron cambios en los contenidos de los programas, se unieron en una disciplina académica, la Morfofisiología Humana.

Basado en estos cambios la interrelación de estas disciplinas se debe asumir como un sistema de influencias educativas, así como la lógica de las ciencias que la sustentan, las cuales contribuyen a la formación de los modos de actuación del médico general integral básico. Esta unión permite crear una nueva estructura disciplinaria que significa la unidad de las partes en un todo coherente y lógico.⁶

La interdisciplinariedad ha trascendido más allá de la interrelación entre las ciencias básicas sino que también la tenido impacto al relacionar la Medicina General Integral con la informática en aras de lograr una mejor formación del profesional de la salud.⁷

Se ha expresado que el fenómeno interdisciplinar juega un importante rol en la labor del docente pero a su vez es lo es también para el futuro médico; en la temática relacionada con la salud reproductiva, donde se imbrican varios contenidos y así brindarle una mejor atención al paciente.⁸

Este fenómeno ha sido analizado como respuesta al estudio de los sistemas complejos que promueve, no solo la especialización del trabajo científico, sino además a su recombinación. Para importantes autores la interdisciplinariedad es el reflejo de la complejidad y la universalidad de la propia realidad sobre la cual se actúa.

A principios del siglo XX la noción interdisciplinar constituyó una preocupación por parte de la comunidad mundial en torno al rompimiento de la especialización y separación de las ciencias. En la actualidad, la preocupación constante es el establecimiento de patrones y modos para lograr la correcta imbricación sistémica de las especialidades, así como un correcto análisis de la compleja realidad que nos rodea, con la finalidad de solucionar los problemas de la cotidianidad y tomar decisiones en la administración de los recursos tangibles e intangibles de la organización. En este modelo de interacción generalizada se produce un proceso de acercamiento de la investigación científica a otras ciencias, lo que conlleva la interrelación entre investigación básica, aplicada y orientada al desarrollo, llamada integración vertical de la ciencia.⁹

Para que el personal docente pueda conducir el proceso de formación médica acertadamente, debe interiorizar la necesidad del tipo de práctica médica emergente, conocer la estrategia curricular adoptada, el papel de su asignatura y su nexa con el resto, además de reconocer su rol en la formación del profesional médico al que se aspira. Las instituciones de educación médica deben propiciar la preparación profesoral en este sentido, y entre las sugerencias metodológicas que se consideran pertinentes, se destaca la necesidad de establecer un nexo transdisciplinario para romper con la fragmentación curricular y desbordar la estrategia de su asignatura, hasta ahora centrada en el desarrollo científico acelerado del contenido de su ciencia en particular.¹⁰

El programa de la asignatura Morfofisiología se implementó en Cuba con el objetivo de relacionar las temáticas del área básica con enfermedades que son objeto de aprendizaje en el programa de clínicas, pero aún existen dificultades para lograr este fin por los profesores y por ende los educandos no logran una sistematización en el sistema de conocimientos.

Existen instituciones a en el mundo que han desarrollado proyectos de investigación en salud femenina basados en principios de interdisciplinariedad.¹¹ Se considera una necesidad aplicar la interdisciplinariedad en el trabajo en equipos en los diferentes escenarios de formación.¹⁰

Se coincide con la opinión de la autora por lo que enfatizo en lo expresado al plantear que la interdisciplinariedad debe ser una herramienta de trabajo permanente de docente en todos los escenarios de formación.

En el caso específico de la asignatura Ginecología y Obstetricia este principio de la didáctica tiene una importancia fundamental porque en la medida que el educando aprenda a interrelacionar los diferentes temas de la asignatura con la ciencias básicas lo prepara para en práctica profesional así como detectar factores de riesgo de diferentes enfermedades.

La interdisciplinariedad no solo se aplica en el estudio de la medicina sino también en la enfermería, se plantea que: en la Educación Médica Superior son escasos los ejemplos en la práctica de la interdisciplinariedad en el proceso de enseñanza-aprendizaje, a pesar de que existe una fuerte tendencia externa de unificación.

La aplicación de la interdisciplinariedad también trasciende en la enseñanza de la enfermería, estudios realizados han demostrado que muchos docentes reconocen no estar suficientemente preparados para desarrollar la interdisciplinariedad y refieren poca existencia de tareas docentes integradoras e interdisciplinarias que les sirvan como guía en su trabajo. La interdisciplinariedad es un proceso complejo donde se parte de la diversidad (conocimientos particulares de cada disciplina) para llegar a la unidad (conocimientos generalizados), en la que cada una de las asignaturas aporta a su formación. Por lo que debe tenerse presente que este conocimiento es enriquecido y no superfluo, trabajo conjunto que hace ver los fenómenos fisiológicos, patológicos y al proceso de formación del enfermero de forma integrada.^{12, 13}

En la vinculación de la Ginecología y Obstetricia con otras ramas de las ciencias médicas citando algunas como: Embriología, Fisiología, Bioquímica, Farmacología entre otras, existen nexos que permiten lograr en los educandos un sólido conocimiento científico que repercute en la formación de su perfil profesional. Es por ello importante que los docentes logren esta interrelación disciplinar en las distintas formas de organización de la enseñanza y así entenderán lo importante que esto tendrá en su labor futura.

Se observó que de un total de 19 profesores, 11 de ellos (57.89%) ostenta la categoría de Profesor auxiliar lo que demuestra la madurez pedagógica del claustro, esto constituye una fortaleza para la cátedra, no obstante a la alta calidad de los profesores se observaron insuficiencias para la poner en práctica la interdisciplinariedad en algunas asignaturas específicas por lo que se necesita que el colectivo elabore más tareas con enfoque integrador y problematizado.

Se valoró la preparación de los docentes al aplicar la interdisciplinariedad al impartir la asignatura de Ginecología y Obstetricia en 14 profesores que representa el 73.7% se calificó como satisfactoria la preparación para desarrollar relaciones de interdisciplinariedad con otras disciplinas afines con la especialidad, en las actividades docentes controladas se pudo constatar el cumplimiento de este principio concebido para la asignatura como de vital importancia para el Proceso enseñanza-aprendizaje para cumplir con el objetivo final que se espera del futuro graduado, que es poder solucionar los problemas de salud existentes en su radio de acción con un pensamiento integrador y no mecanicista.

Se indagó sobre la interrelación de la Ginecología y Obstetricia con las ciencias básicas, demostrando que el 100% de los profesores logran relación en la asignatura Ginecología y Obstetricia con temas de Anatomía, Fisiología y Farmacología, mostrándose dificultades en la vinculación con Bioquímica, con 36.8% en el tema de Embarazo normal y atención prenatal, 57.9% en Embriología con el mismo tema e Histología 47.2% en el tema de planificación familiar.

La vinculación de las ciencias básicas con la asignatura Ginecología y Obstetricia en el momento de integrar contenido no siempre se cumple de forma satisfactoria y se necesita realizar acciones didácticas específicas en las reuniones metodológicas encaminadas a que se prepare adecuadamente para que pueda desarrollarse con el éxito esperado aún cuando existan factores que puedan incidir en que la misma no se desarrolle adecuadamente.¹⁴

Se consideró el criterio de los profesores sobre el cumplimiento del tratamiento metodológico de la vinculación interdisciplinaria en la asignatura en las preparaciones metodológicas y se observó que 73.7% del claustro de profesores plantean que el tratamiento metodológico de la interdisciplinariedad en la asignatura Ginecología y Obstetricia ha sido bueno en actividades de preparación metodológica, esto demuestra que se realiza adecuadamente en la vinculación de las ciencias básicas con la clínica para su posterior tratamiento por los estudiantes en las actividades asistenciales.

Los resultados no se relacionan con otros trabajos que plantean criterios como son la falta de experiencia docente metodológica para lograr adecuadamente la vinculación básico clínica como forma de integrar el contenido de la asignatura Morfofisiología Humana II en la práctica docente. Dificultades en la autopreparación del profesor, en el contenido de la enseñanza, constituye un factor que influye negativamente en el buen desarrollo de la práctica docente y la vinculación del contenido teórico precedente con la práctica médica, algunos profesores de los consultorios visitados, atribuían esta dificultad al exceso de trabajo y la falta de tiempo, no existencia de un documento normativo que sirva de guía metodológica para la preparación de las prácticas docentes.¹⁵

La relación entre la práctica docente, la práctica investigativa y la práctica médica deben responder a la integración, bajo la categoría principal por excelencia de la actividad humana: la práctica social transformadora. Formación de los estudiantes a partir de la práctica médica y el trabajo médico y social como fuente de aprendizaje y educación, complementada de actividades de estudio congruentes, no

pueden estar desvinculados los procesos de atención de salud a cargo de la organización de salud y de formación de recursos humanos (RRHH), y la investigación a cargo de las universidades, lo que en el pasado generó contradicciones y falta de concertación de esfuerzos, en aras de asegurar una armónica atención a la salud de la población, incluido la formación de los recursos humanos para ello requeridos.¹⁶

CONCLUSIONES

En el período en que se realizó la investigación se concluyó que el cumplimiento de la interdisciplinariedad en la asignatura Ginecología y Obstetricia aún es insuficiente, aunque la mayoría del claustro posee la experiencia y capacidad para llevar a cabo este principio, se logró vinculación con las asignaturas de las ciencias básicas como la Embriología, Fisiología y Anatomía, también Farmacología y Microbiología, no obstante, se identificaron dificultades al vincular los contenidos con otras ciencias básicas como: Histología y Bioquímica, lo que dificulta la comprensión de los temas por los educandos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blanco Aspiazu O, Díaz Hernández L, Cárdenas Cruz M. El método científico y la interdisciplinariedad en el abordaje del Análisis de la Situación de Salud. *Educ Med Super.* 2011 Jun; 25(2): 29-39.
2. Rodríguez Hernández M. Estrategia de ajuste curricular con enfoque interdisciplinario para la Farmacología en Medicina. *EDUMECENTRO.* 2009; 1(2).
3. Souza Da Silva Batista SH. Interdisciplinariedad, docencia universitaria y formación. *Educ Med Super.* 2008 Dic; 22(4):
4. Carrasana Contreras UO, Morales Jiménez I, Jiménez Lastre I. Propuesta metodológica con enfoque interdisciplinario para el perfeccionamiento de la asignatura Historia de Cuba I. *EDUMECENTRO.* 2012; 4(2).
5. Alemán Rodríguez R, Yera Carbonel del C. La interdisciplinariedad en ciencias médicas y la Matemática. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2011 sep-dic; 49(3).
6. Castillo Abreus DA, Carbonell Paneque S, Barrios Herrero L, Vázquez Naranjo O. Integration of biomedical basic sciences into a discipline. *Educ Med Super.* 2010 Sep; 24(3): 344-351.
7. Rodríguez González J, Segura Sánchez A, Espinosa Fernández S, Pineda Lorenzo A, Mendoza Taño R, Rodríguez González A. Interdisciplinariedad entre la Medicina General Integral y la Informática Médica relacionada con el desarrollo de una revisión bibliográfica. *Educ Med Super.* 2011 Dic; 25(4): 407-419.
8. Agramante de Sol A. Enfoque interdisciplinario de la salud reproductiva y sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba. III Jornada de Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Ciudad de la Habana. 2013.

9. Rivero Amador S, López-Huertas J, Pérez Díaz M. La interdisciplinariedad de la ciencia y la organización del conocimiento en los sistemas de gestión de información curricular. *Rev. cuba. inf. cienc. salud.* 2013 Sep; 24(3): 354-367.
10. Villar-Valdés M, Miranda-Castellon I, Alfonso-Águila B, León-Bermúdez L. Alternativas de interdisciplinariedad para Morfofisiología y Medicina General Integral en el primer año de Medicina. *EDUMECENTRO.* 2013; 3(1).
11. Domino SE, Bodurtha J, Nagel JD. Interdisciplinary Research Career Development: Building Interdisciplinary Research Careers in Women's Health Program Best Practices. *Journal of Women's Health.* Nov 2011; 20(11): 1587-1601.
12. Varona de la Peña F, Hechavarría Rodríguez N, Orive Rodríguez NM. Screening of the pre-conception and prenatal risks. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2010 Dic; 36(4): 565-572.
13. Moner Del Toro MR, Cabalé Bolaños M, Fernández Gómez ME, Oramas Fonseca YC. Aproximación a la interdisciplinariedad desde la Morfofisiología y la Enfermería. *Correo Científico Médico de Holguín.* 2010; 14(3).
14. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Reglamento Trabajo Docente. Resolución Ministerial No 210. La Habana: MINSAP; 2007: 3.
15. Cuba, Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudio de la Carrera de Medicina, indicaciones metodológicas y de organización. La Habana: MINSAP; 2010.
16. Fernández Sacasas JÁ. El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *Educ Med Super.* 2013 Jun; 27(2): 239-248.

Dr. Pedro Antonio Chirino Acosta. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Segundo Grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer y en Educación Médica Superior. Investigador Agregado. Hospital General Docente "Abel Santamaría Cuadrado". Pinar del Río. Correo electrónico: chirino45@princesa.pri.sld.cu