



UNIVERSIDAD DE ORIENTE

CENTRO DE ESTUDIOS PEDAGÓGICOS

“MANUEL F. GRAN”

DINÁMICA DE LA PROFESIONALIZACIÓN PARA LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA
FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

MARBELIS REYES ALARCÓN

Santiago de Cuba

2021



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CENTRO DE ESTUDIOS PEDAGÓGICOS
“MANUEL F. GRAN”

**DINÁMICA DE LA PROFESIONALIZACIÓN PARA LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA
FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD**

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

Autora: M.Sc. Marbelis Reyes Alarcón. Profesora Auxiliar

Tutores: Dra. C. P.T. Rosa de la C. Espinosa Rodríguez

Dr. C. P.T. José Antúnez Coca

Santiago de Cuba

2021

AGRADECIMIENTOS

- A mis hijos, esposo y mi pequeño destello de Luz, Damirito, que han visto sacrificado parte de su tiempo en la vida familiar por la dedicación al trabajo científico.
- A mis tutores: Dr. C. Rosa Espinosa Rodríguez, por su esmerada dedicación, ejemplo y cariño demostrado desde el momento que me acogió en su hogar para ayudarme a crecer profesionalmente, y al Dr. C. José Antúnez Coca, por su atención y preocupación.
- A mis padres ausentes, por su ejemplo de sencillez y voluntad.
- A mi compañera Carmen Burgal Cintra por su apoyo incondicional desde el primer momento de mi formación doctoral.
- A mis compañeros de la facultad de Enfermería – Tecnología y en especial a Amelia Arencibia Sosa, por ayuda desinteresada.
- A mi hijo adoptivo Luís Enrique que sin su ayuda no hubiese sido posible trabajar en la casa.
- A todos los que de forma directa e indirecta contribuyeron con mi formación.
- A todos, mi eterna gratitud.

DEDICATORIA

- ❖ A la Revolución y a Fidel, que han permitido la realización de mi formación profesional.
- ❖ A mis padres, que no pudieron ver esta realización.
- ❖ A mis hijos y nieto.
- ❖ A mis tutores.
- ❖ A todos mis compañeros.

SÍNTESIS

El tema de investigación considera las insuficiencias en la preparación bioética de los docentes en la relación tecnólogo-paciente que limita su modo de actuación, lo que se erige como el problema científico de la investigación, y genera la necesidad de contribuir a su perfeccionamiento a partir de la elaboración de una estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, sustentada en un modelo de la dinámica de este proceso, encausando así el objetivo de la misma. La novedad se revela en las relaciones esenciales del proceso de profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, expresado en el sostén teórico de un procedimiento que conjuga los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud en la cualidad de la sistematización integradora de la cultura bioética convertida en su eje dinamizador, con lo que se favorece la gestión formativa bioética en su modo de actuación.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1. MARCO TEÓRICO-REFERENCIAL DEL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN EN LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA Y SU DINÁMICA	11
1.1- Fundamentos epistemológicos de la profesionalización de la gestión formativa bioética para el proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud	11
1.2- Evolución histórica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud	38
1.3- Estado actual de la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud	44
Conclusiones parciales del capítulo	48
CAPÍTULO 2. MODELO DE LA DINÁMICA DE LA PROFESIONALIZACIÓN EN LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD	49
2.1- Modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud	49
2.2- Estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud	79
Conclusiones parciales del capítulo	89
CAPITULO 3. IMPLEMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS CIENTÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN	90
3.1- Valoración de la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación	90
3.2- Corroboración de la aplicación parcial de la estrategia para profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud de Santiago de Cuba.	101
Conclusiones parciales del capítulo	118
CONCLUSIONES GENERALES	119
RECOMENDACIONES	120
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la Educación Superior está enfrascada en mantener su modelo de universidad humanista, universalizada, científica, tecnológica, innovadora, integrada a la sociedad y profundamente comprometida con la construcción del socialismo próspero y sostenible. La concepción de la formación continua en la formación de los profesionales se basa en la idea de que el hombre se educa durante toda la vida y del reconocimiento de todas las posibilidades educativas que ofrece a la sociedad, objetivo 4 de la agenda 2030 que ha estado en la visión de los pedagogos desde el siglo XIX.

La profesionalización en la formación continua constituye un elemento esencial de la proyección y ejecución universitaria que cualifique la actitud reflexiva, crítica, consciente y autoconsciente que forme de manera continuada y sistemática en una actividad comprometida con el compromiso personal y con los demás, potencie cualidades de alto significado humano, desarrolle la independencia y prepare para la vida, lo que constituye la finalidad de la Educación de Avanzada.

La formación continua de profesionales en los contextos y escenarios educativos ha sido objeto de estudio por diferentes investigadores: (Tunnerman 2003, Pineda y Sarramona, 2006; Feliz, 2009; Cruz, 2010; Montero, 2010; García, 2011), quienes destacan entre sus características, como el aprendizaje se convierte en una función permanente que permite a los sujetos adecuarse a las transformaciones del mundo para su adaptabilidad a los cambios, la movilidad laboral y la dinámica de generación de información y gestión del conocimiento; así mismo, permite el carácter proyectivo y anticipador de la preparación y contextualización de los contenidos esperados y evaluación de la calidad de la educación. (Horruitiner, 2007; Pérez, 2011; Blanco, 2015; Medina, Herrán y Domínguez, 2017; Dwyer & Emerald, 2017; Iglesias, Lozano, Roldan, 2018).

Constituye un reto para la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud su amplio espectro de especialidades, que incluye en Cuba la licenciatura en las carreras de: Bioanálisis Clínico, Rehabilitación en Salud, Optometría y Óptica, Logofonoaudiología, Higiene y Epidemiología, Sistema de Información en Salud, Nutrición e Imagenología y Radio Física, junto al personal de apoyo como las instructoras educativas y

otro personal que interviene directa o indirectamente en los servicios de Salud, cuya formación se caracteriza por una ética- humanista que ha de estar presente en las funciones de salud. (Castro, 2010; Reyes, 2016; Columbié, 2015; Rojas, 2017) y ha de considerar desde esta arista como característica de la formación continua de los profesionales su profunda diversidad y de manera específica en la educación posgraduada.

Es un referente esencial para la formación continua de los docentes que la formación profesional del tecnólogo de la salud se inserta en un modelo de salud socio-médico, por lo que responde a las funciones de promoción, prevención y rehabilitación de la salud, en la que el modo de actuación constituye un pilar significativo en las relaciones éticas y bioéticas entre el soporte de la medicina como totalidad que responde a objetivos comunes; contiene la diversidad y es unidad en lo común el paciente como expresión única de la diversidad en los diferentes contextos en una dialéctica entre unidad y diversidad, cuestión que comporta una orientación necesaria al perfeccionamiento de esta formación.

En la indagación para sustentar la formación continua de los docentes, ha constituido una condición las carencias en la intencionalidad de la formación bioética según el sentido humano y la justicia que caracteriza la labor del tecnólogo de la salud, a partir de la relación directa o indirecta de estos con las bases del derecho a la salud de los pacientes o con el entramado de relaciones biomédicas y sociomédicas que los vincula con los sujetos de salud, para las funciones de prevención, tratamiento y rehabilitación.

En tal sentido, se hace necesaria la profundización en los conocimientos científicos que aporten a la bioética como ética concreta que sustenta la formación del tecnólogo de la salud; no obstante, constituye un punto de consenso en su claustro y en los propios estudiantes que la concepción del diseño curricular, todavía no responde en su totalidad a estas exigencias en correspondencia con la formación integral, por la potencialidad que en tal sentido pueden aportar los procesos sustantivos universitarios. (Antúnez, 2014)

En la indagación científica se han encontrado algunos referentes relacionados con la formación humanista en el ámbito nacional e internacional en la carrera de Enfermería y Bioanálisis Clínico como es el caso de las aportaciones de Morales, (2015), García, Reyes, Cadenas y García (2016), pero no la relacionan con la

formación bioética en el proceso de formación continua orientada al profesional graduado, aspecto que a juicio de la investigadora son imprescindibles para convertirse en gestores de la formación bioética del futuro del egresado en perfiles de Tecnología de la Salud.

En consecuencia con lo anterior, la autora de la tesis ha encaminado su búsqueda a la formación bioética en la pedagogía y la didáctica médica, para ello tiene en cuenta las investigaciones de García (2013) y Rojas (2017); quienes abordan la formación bioética médica en el posgrado y pregrado indistintamente, aunque el análisis conlleva a destacar que la formación continua de los docentes en la formación médica también constituye una arista pedagógica débilmente investigada, por lo que estos referentes sientan las bases para orientar su intencionalidad en la formación de los docentes de Tecnología de la Salud.

El docente que forma al tecnólogo de la salud se inserta en un modelo de formación en salud de naturaleza socio-médica que se sustenta en una pedagogía humanista. Esta debe intencionar la orientación formativa de los docentes para lograr el nivel de sensibilidad que requiere dicha formación, a fin de que el trabajo de estos profesionales tome en cuenta además de lo biológico, el carácter psicosocial, cultural y humanista de la profesión y el mejor derrotero para incidir sobre los factores que determinan la forma en que los tecnólogos de salud inciden en los pacientes que experimentan la enfermedad y contribuyan a su rehabilitación, así como la toma de conciencia sobre las causas de la enfermedad, en las que juegan un papel esencial la comunicación y la mejor relación con los pacientes y el entorno social de estos.

En la preparación del docente deben considerarse las diferentes funciones de los tecnólogos de salud, entre ellas la función diagnóstica. Esta toma en cuenta que el vínculo de estos con sus pacientes, no solo se produce mediante una relación directa, sino en indirecta, a partir de los resultados diagnósticos de la actividad profesional del tecnólogo de la salud, por lo que su formación bioética pasa por el trabajo en equipo que sustenta la relación médico-paciente y en general la relación salud-enfermedad y el logro de la responsabilidad personal y colectiva de dichos profesionales.

Sin embargo, muchos de los docentes no han sido preparados pedagógicamente para desarrollar la formación

bioética, analizada a través de las funciones de promoción, prevención y rehabilitación de la salud en la que se encuentra imbuido el modo de actuación del tecnólogo de la salud. Esta se convierte en un sostén de la significatividad sobre cómo orientar y concretar las relaciones bioéticas de este profesional a partir del soporte de la tecnología como totalidad, y según demanda cada especialidad en la relación salud-enfermedad en el cumplimiento del tratamiento rehabilitador, preventivo o promotor responsable en los diferentes contextos.

Se destacan profesionales como Vega (2008); Rodríguez, García, García, Ortega y Sánchez (2011), han estudiado la formación del docente de Tecnología de la Salud, haciendo énfasis en la preparación pedagógica, de manera que mejore su desempeño profesional. Cabe mencionar la modelación de las competencias integradoras (Travieso, 2010), la formación de la competencia para la orientación educativa a los docentes (Ávila, 2015); sin embargo, la problemática pedagógica bioética aún constituye una arista por abordar.

Consecuentemente, la actividad biomédica del futuro tecnólogo de la salud, requiere que los docentes perfeccionen su preparación humanística a favor del cumplimiento de la finalidad de la formación bioética, específicamente en los constructos teóricos bioéticos y su concreción práctica, de manera que su labor no se circunscriba a una visión pragmatista y a veces intuitiva de esta formación. Ello implica considerar el carácter transdisciplinar de la bioética que se constituye en un eje de las ciencias de la salud y la expresión interdisciplinar de su concepción en la formación continua en la formación de pregrado o inicial, en la educación para el empleo y en la posgraduada.

Para develar la situación actual de la formación profesional de los docentes se realizó un diagnóstico fáctico en la Facultad de Enfermería –Tecnología de Santiago de Cuba. Se escogieron profesores de tres carreras de segundo año de la especialidad de Imagenología y Radiofísica Médica, Bioanálisis Clínico y Rehabilitación en Salud, prestándole especial atención a la correspondencia entre la formación recibida por ellos (profesores y estudiantes) y las exigencias de la práctica socio-educativa en los diferentes contextos de actuación. Se realizaron observaciones a actividades educativas docentes y extradocentes, se aplicaron encuestas a docentes y estudiantes que permitieron declarar las siguientes manifestaciones externas:

- Se aprecian dificultades para proyectar, orientar y valorar el pensamiento y la conciencia bioética por los docentes en los programas de formación del futuro tecnólogo de la salud y su incidencia en el modo de actuación profesional.
- La diversidad en los modelos de formación del tecnólogo de la salud, donde están incluidos los docentes afecta la formación bioética en el desarrollo de sus diferentes funciones en los diversos contextos.
- Débil articulación de las relaciones de la labor de los docentes en la gestión formativa bioética en los diferentes contextos de la formación del futuro tecnólogo de la salud.
- Pobre concreción de la gestión formativa bioética en los Proyectos Educativos de Brigada/Año/Carrera de la Licenciatura en Tecnología de la Salud.
- La formación bioética no constituye un eje transversalizador de la educación posgraduada de los docentes.

Desde este diagnóstico fáctico se pudo revelar como problema de la investigación: insuficiencias en la preparación bioética de los docentes en la relación tecnólogo- paciente que limita su modo de actuación, el cual es expresión científica de la **contradicción epistémica inicial**, dada en la interrelación dialéctica que se revela entre la necesidad de perfeccionamiento de la formación del tecnólogo de la salud comprometido con la gestión bioética en su modo de actuación y la posibilidad de intencionar la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Se llega a determinar en la lógica de la investigación científica que constituyen valoraciones causales las siguientes:

- Carencias epistemológicas, metodológicas y praxiológicas para proyectar, orientar, ejecutar y valorar el pensamiento y la conciencia bioética en el modo de actuación de los docentes.
- Insuficiencias en la preparación de los docentes para intencionar la conducción pedagógica y didáctica de la formación bioética en todos los contextos por este profesional.

En la búsqueda de las posibles causas del referido problema se consultaron diversas bibliografías que se refieren al tema de la formación profesional en la Educación Superior (Álvarez,1989, 1993, 1996,

1999:Machado (1997); Addine y Batista (1997); del Llano (1999); Chacón (1999, 2001, 2004); Peña y Suárez (2001), González (2001); Addine (2001, 2004); Fuentes, 2002, 2006, 2008, 2009; Estrada, Reyes y Pantoja (2002); Fuentes, Álvarez (2003); Ortiz (2004); Ramos (2005); Benítez, et al. (2006); Nieves, Otero y Moleiro (2007); Horruitiner (2007, 2009); Alarcón (2008); Mariño (2010), que han revelado regularidades esenciales en este proceso y aportan aspectos significativos desde el punto de vista teórico- pedagógico.

Los referentes indican la necesidad de transformaciones profundas que den respuestas al desarrollo social en general, aunque todos analizan la formación profesional en su sentido amplio, con poca referencia específica a las ciencias médicas y menos a las de Tecnología de la Salud en la referida problemática.

A partir de estas consideraciones se revela como **objeto** de la investigación: la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud. Sin embargo, se denota que este proceso no satisface la dinámica, diversidad y complejidad de las necesidades de formación bioética en los docentes de Tecnología de la Salud.

Lo antes señalado muestra la necesidad de erradicar las insuficiencias en la construcción epistemológica y metodológica que persisten en el proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, debido a que las investigaciones realizadas, aún no la abordan con una orientación bioética.

Lo anterior se convierte en el vacío epistémico de esta investigación y permite orientar el **objetivo de la investigación** hacia la elaboración de una estrategia pedagógica para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, sustentada en un modelo de la dinámica de este proceso.

Se inscribe dentro la gestión grupal y personalizada del modo de actuación de estos docentes la gestión formativa bioética que, es considerada como actividad específica de naturaleza pedagógica de los docentes que propicia la formación bioética de los profesionales de Tecnología de la Salud, en consonancia con las exigencias de la sociedad.

La gestión formativa bioética es abarcadora de la orientación del sistema de influencias educativas que se deben generar en los diferentes contextos, a partir de las diferentes funciones que caracterizan el modo de

actuación profesional de dichos docentes. Se destaca, fundamentalmente, la necesidad de la formación bioética en la formación del médico Gracia (1991); Llano (1999); Fung (2002); Zamora (2005); Sotolongo (2006); León (2008); Acosta (2009); Delgado (2010); Hodelín (2011); Amaro (2012); García (2013); Columbié (2016); Acosta y Hernández (2017); Rojas (2017), con la valoración de categorías formativas bioéticas y la aplicación de la cultura bioética, aunque en la indagación efectuada; sólo Columbié (2016), connota la particularidad en procesos educativos no específicamente docentes; tampoco se han encontrado trabajos en la formación del tecnólogo de la salud.

Una idea fundamental en la problemática de la formación de los docentes en la formación continua del referido profesional es la necesidad de la cultura bioética, a fin de contribuir a solucionar situaciones de conflicto bioéticos en todos los contextos formativos mediante la gestión formativa bioética. La preparación profesional para la atención pedagógica de estos profesionales además debe considerar las relaciones complejas y disímiles que se producen entre la cultura profesional y la proveniente de la cotidianidad, respecto a la formación bioética y su concreción en valores humanos distintivos de estos profesionales.

La profesionalización en la formación continua de los docentes debe pretender ser coherente con los modelos de formación de los futuros tecnólogos de la salud en sus diferentes especialidades, de modo que contribuya a solucionar de forma pertinente los problemas bioéticos que son inherentes a su modo de actuación en correspondencia con otra arista de la relación entre la unidad y diversidad, la que se produce en la formación de un profesional tecnólogo de la salud que a su vez se distingue por su especialidades en su unidad y la formación bioética que constituye esencia de la ética profesional en todas las carreras. Desde esta perspectiva se erige como **campo de acción**, la dinámica de la profesionalización de la gestión formativa bioética. Para orientar el proceso investigativo se proyecta como **hipótesis**: si se aplica una estrategia pedagógica para la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes, sustentada en un modelo pedagógico de la dinámica de este proceso, que considere la relación dialéctica entre la sistematización integradora de la cultura bioética y la autodeterminación en la gestión formativa bioética, entonces se favorecerá el modo de actuación de este profesional.

Para organizar y concretar la lógica de la investigación como un sistema coherente, se planificaron las siguientes **tareas científicas**:

- 1.- Fundamentar epistemológicamente la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- 2.- Caracterizar las tendencias históricas de la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- 3.- Diagnosticar el estado actual de la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud.
- 4.- Elaborar un modelo pedagógico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- 5.- Diseñar una estrategia pedagógica para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- 6.- Valorar la factibilidad y efectividad de la estrategia y del modelo.

El enfoque dialéctico- materialista direcciona la investigación mediante la lógica y teoría del conocimiento en forma interrelacionada con los siguientes métodos y técnicas de investigación que permitieron el cumplimiento de las tareas.

Métodos teóricos: El **análisis-síntesis**: con el propósito de profundizar en la esencia del objeto y campo de la investigación. Está presente en la lógica del proceso de investigación, así como en toda la construcción teórica y práctica. El **histórico-lógico**: durante toda la investigación y en particular para la determinación de la tendencia histórica del objeto y del campo de la investigación. La **inducción-deducción**: en el establecimiento de la hipótesis que se defiende y en la determinación de las categorías que emergen del objeto y del campo que se investiga, para el proceso de argumentación, justificación y explicación. El **holístico-dialéctico**: en el análisis del objeto y campo para la determinación desde la complejidad del problema en función de la elaboración del modelo pedagógico. El **hermenéutico-dialéctico**: para interpretar los diversos enfoques y presupuestos que se vinculan como fundamentos teóricos del objeto y campo de la investigación, además en

la interpretación de los resultados de las técnicas y métodos empíricos empleados en el diagnóstico y que justifican el problema científico. El **sistémico-estructural**: se empleó como herramienta metodológica en la elaboración del aporte práctico.

Métodos y técnicas del nivel empírico: **Observación científica:** para corroborar la existencia del problema científico de la investigación y en la aplicación práctica de la estrategia propuesta y la demostración de su pertinencia y factibilidad. **Encuestas:** en la obtención de la información, a fin de determinar la situación del problema científico de la investigación. Asimismo, para demostrar la factibilidad de la estrategia. **Entrevistas:** con el objetivo de precisar las valoraciones aportadas por los actores encuestados. **Criterio de usuario:** para corroborar la pertinencia y factibilidad del modelo pedagógico y la estrategia. La **revisión documental:** para indagar sobre aspectos de interés en la investigación, en resoluciones, reglamentos, normativas, cartas circulares e informes. **Triangulación múltiple:** con el objetivo de correlacionar los datos que aportan los instrumentos aplicados a la muestra seleccionada y observar la correspondencia entre las fuentes primarias durante la aplicación. **Métodos y técnicas estadísticos (cálculo porcentual):** para procesar e interpretar los resultados de la aplicación de los métodos y técnicas empíricos.

Se declara como **aporte teórico:** un modelo pedagógico de la dinámica del proceso de profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

El **aporte práctico** de la investigación se expresa en una estrategia pedagógica para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

La **novedad** revela las relaciones esenciales del proceso de profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, expresado en el sostén teórico de un procedimiento que conjuga los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud en la cualidad de la sistematización integradora de la cultura bioética y se convierte en su eje dinamizador, con lo que se favorece la autodeterminación integradora de la cultura bioética en su modo de

actuación.

La **significación práctica** de la investigación está dada en el impacto social de estos resultados que perfeccionan la gestión formativa bioética de los docentes en la formación continua a partir de la implementación de la estrategia para la dinámica de la profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes.

La **actualidad** de la investigación se revela en la necesidad de la transformación del modo de actuación de los docentes de Tecnología de la Salud en la gestión formativa bioética y consecuentemente el perfeccionamiento de la teoría y la práctica de su profesionalización en la formación continua como vía más concreta para lograrlo.

La investigación se adscribió al Proyecto Nacional: Estrategia educativa para el perfeccionamiento de la formación ético-humanista en los Tecnólogos de la Salud.

La tesis se estructura en introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. En el primer capítulo se realiza el marco teórico-referencial del proceso de profesionalización en la gestión formativa bioética y su dinámica. En el segundo se revela el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de tecnología de la salud. Por último, en el capítulo tercero se muestran la implementación de los resultados científicos de la investigación.

CAPÍTULO 1. MARCO TEÓRICO-REFERENCIAL DEL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN EN LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA Y SU DINÁMICA

Este capítulo aborda como marco teórico referencial, en el orden epistemológico, el proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, y en ella la necesidad de la gestión formativa bioética como proceso inherente a esta formación; en tal sentido se establecen las consideraciones teóricas esenciales acerca de esta problemática y los elementos teóricos singulares de las investigaciones más significativas que se ajustan a esta; además se presentan las tendencias históricas por la cual discurre este proceso y el estado actual del objeto de estudio.

1.1 Fundamentos epistemológicos de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

La relación entre la educación y la cultura constituye una vía expedita, idónea y eficaz para la preparación, formación y desarrollo de los profesionales en general y los de la salud en particular, a partir de la cual han de tenerse en cuenta los cambios sociales que se suceden en la contemporaneidad y que la contextualizan. Está relacionada, además, con el proceso de reestructuración económica, política e ideológica que a nivel global acontece y precisa la búsqueda de una nueva posición en el proceso de formación continua de los docentes, con énfasis en la consolidación y actualización de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones requeridos para un actuar eficiente en función de los estudiantes.

Se refrenda el papel de la educación con una orientación filosófica antropológica, que, aunque ve a la formación como categoría que considera el cambio en el entorno, asume el propio del individuo y no

circunscripto a la esfera escolarizada. Los procesos formativos se pueden ubicar en dos vertientes fundamentales: la “formación” como acto o función humana orientada a un fin, o como “actividades de formación,” dadas en el proceso más general de transformación de los individuos.

Esta posición se encuentra en correspondencia con la visión de la formación de perfil amplio del sistema de salud de la sociedad cubana, para el que se sustentó un nuevo tipo de profesional de la medicina que pudiera contribuir a determinar los problemas de salud y a darle atención a los mismos en la comunidad (Horrutiner, 2009, p.42). En esta misma línea de pensamiento se analizó cómo contribuir a solucionar estos problemas mediante las interrelaciones que propiciaran condiciones para un mayor provecho de los sujetos de salud en la comunidad, de manera que en ésta se generara el tratamiento, la prevención y la divulgación para evitar, restringir y tratar problemas de salud en los que intervienen los tecnólogos de la salud.

La formación en sentido general, favorece el desarrollo de toda esa vida interior y exterior que lleva en sí el hombre. Este concepto destaca la dimensión humana de la educación, cuestión de mucho valor debido a que al hombre hay que formarlo con conocimientos, habilidades, valores, valoraciones, pero deben, sobre todo adquirir un significado y sentido de la vida para poder proyectarse hacia los demás.

Respecto a los contextos formativos se tiene en cuenta las aportaciones de Fuentes, (2011), al referirse a la comunidad universitaria cuando plantea: “/.../ el contexto donde se desarrolla el proceso de formación profesional y humana de los sujetos implicados, que se dinamiza en una sistematización pedagógica de carácter profesional y social, en una contextualización y universalidad cultural desde una actividad formativa y de capacitación y con una intencionalidad de transformación cultural, tanto social como individual.(p.72) En tal sentido se comparte dicho criterio al considerar los diferentes contextos de la formación para el que debe prepararse este docente.

Para el sociólogo Merton citado por Grazziosi, (1977p.11), los tres valores sociales que componen el concepto de una profesión, son los siguientes: el valor que se concede al conocimiento sistemático e intelectual (saber),

el valor que se concede al conocimiento práctico y grado de adiestramiento (hacer), el valor que se concede a la unión del conocimiento teórico y práctico para ponerlos al servicio de los demás (ayudar). Estos tres valores unidos deben estar integrados en el concepto de una profesión para que merezca el reconocimiento y respeto. La aspiración debe ser preparar a un profesional que sepa saber hacer, con el máximo objetivo de ayudar a los demás, criterio que se comparte.

Por otra parte, las posiciones vigotskianas se toman como referencia para la categoría formación, analizadas desde los entornos de formación mediados por la educación y la necesidad de prestar especial atención a la “intersubjetividad” como proceso necesario a la intersubjetividad. La mediación constituye un concepto de gran valor cuando se trata de perfeccionar la preparación profesional de los docentes para propiciar el proceso formativo. Presupone además considerar el carácter activo de los sujetos en dicho proceso, el desarrollo del pensamiento y la comunicación a partir de la dialéctica entre autonomía y mediaciones, del conocimiento complejo y profundo de la relación entre lo social y lo individual, lo histórico-cultural y lo personal concreto, entre lo cognitivo y lo afectivo (Vigotski, 1996). Supuestos válidos que se asumen a fin de solucionar la problemática que presentan los docentes de Tecnología de la Salud para lograr con efectividad la formación bioética en su modo de actuación para la que se considera la profesionalización de estos profesionales en el proceso de formación continua.

La Pedagogía y la Didáctica constituyen ciencias que han de ayudar a solucionar en el orden epistemológico y praxiológico el proceso de formación continua de los docentes, en aras de lograr una interpretación racional de la preparación y actualización en el ejercicio de su profesión¹, de manera que se logre una mayor sensibilidad y motivación hacia la profesión y por supuesto la profesionalización que conlleva a nuevas formas de saber, saber hacer, ser y convivir juntos.

En la política de la Educación Superior en Cuba, la Resolución No. 138 /19 expresa:

El **modelo de formación continua** de la educación superior cubana está integrado por los componentes y particularidades siguientes: *La Formación de Pregrado o formación inicial*, que asegura la formación en los aspectos básicos de cada profesión, y permite al egresado brindar respuestas a los problemas más generales y frecuentes que se presentan en el eslabón de base de la profesión. En esta formación, la mayor responsabilidad recae en las universidades, con el apoyo de los organismos empleadores, *La Preparación para el Empleo*, que asevera continuar el desarrollo y perfeccionamiento de los modos de actuación profesional específicos relacionados con el puesto de trabajo del recién graduado. Es concebida y ejecutada en las entidades laborales en coordinación con las universidades y *La Educación de Posgrado*, posibilita la especialización, la reorientación y la actualización permanente de los graduados universitarios, así como el enriquecimiento de su acervo cultural, para su mejor desempeño en función de las necesidades presentes y futuras del desarrollo económico, social y cultural del país. La responsabilidad del posgrado se comparte entre las universidades y los organismos empleadores. (2019: p.1)

La investigación asume la educación de posgrado en la formación continua, sin embargo el análisis de la Resolución denota que esta no se proyecta de forma explícita por las vías que representan al contexto laboral para la formación continua, aprovechando las posibilidades que este brinda para la transformación de los sujetos y de los propios contextos, mediante el perfeccionamiento de su labor en la solución de los problemas profesionales vinculados a las funciones docentes con la incidencia en el modo de actuación.

El análisis de la formación continua a nivel internacional ha cobrado importancia en la última década, marcada por la necesidad de perfeccionar el desempeño de los profesionales, particularmente se destacan criterios sobre este proceso en la preparación formal de los docentes sobre qué y cómo aprenden las competencias profesionales para el desempeño de la práctica docente, se relaciona cada vez más con la efectividad de la formación previa, en calidad de contenidos previos y su transferencia necesaria al puesto de trabajo, que se

valora a partir del diseño de la formación, características del alumno, entorno de trabajo y evaluación de la efectividad de dicha formación.

Según refiere Blanco (2015), respecto a los sujetos beneficiarios, aborda su papel para la seguridad en el puesto de trabajo, genera integración institucional y socio-profesional, eleva la autoestima personal, profesional y social, favorece el aprendizaje a lo largo de la vida, colabora con el desarrollo integral de la persona, y favorece los procesos de acreditación de competencias, considerándose clave para el éxito de las organizaciones, lo que se toma en cuenta en el análisis de la relación de transformación en los sujetos y los contextos. (Tejada, Fernández, 2012) De igual forma se manejan diferentes dimensiones para la formación continua²

La formación continua se erige en la actualidad como medio que pretende romper la capacitación tradicional caracterizada solo para comunicar las transformaciones curriculares o compensar deficiencias, además por su carácter reduccionista donde algunas instituciones la llevan a cabo solo para cumplir con determinadas normas de formación, pero no responden al diagnóstico de las necesidades institucionales y de los profesionales a corto mediano y largo plazo a los que se refieren autores como Villegas-Reimers, (2003); Aguerro, (2004); Ávalos, (2007); Vaillant, (2009); Terigi, (2010). La autora de esta investigación concuerda con que, la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud en las actuales circunstancias se realiza no solo en instituciones especializadas, sino también, en el propio lugar de trabajo, por lo tanto, ha de considerarse este proceso formativo en la etapa posgraduada, de importancia para el perfeccionamiento del modo de actuación profesional debido a que viabiliza en las instituciones formativas la transformación esperada con los necesarios contenidos culturales indispensables para la formación profesional.

Según Tunnerman, (2003) la formación continua es un proceso del trabajo en equipo donde la cooperación y colaboración son procesos mediante los cuales los individuos se apoyan mutuamente, comparten sus tareas y se organizan en torno a un objetivo común. Estos crean mejores condiciones de trabajo y avance de

indiscutible beneficio para el aprendizaje y el desarrollo de los individuos. Es vista por Vargas, (2002) citada por Cruz, (2005, p.38), como cualquier actividad de formación que se imparta o a la que se acceda, después de la obtención de un título universitario.³

La formación continua de los docentes se logra a través de estrategias que promueven la comprensión, la revisión y la reflexión de las prácticas, contribuye a solucionar los problemas profesionales (Montero, 2010), lo que será expresión de su lógica interna, con una visión integrada, en correspondencia con el contexto, reconocido este último como “todo el campo disciplinar, social y cultural, como también ambiental, que rodea, significa e influye en una determinada situación” (Tobón, 2006, p.3); así como las relaciones de colaboración y cooperación que deben establecer los sujetos en la organización del trabajo.

Además, en la investigación se considera la formación continua, como espacio de transformación personal de los sujetos en profesionalización y de la realidad sometida a esta actividad (contextos). Desde esta perspectiva, la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud constituye una vía para la solución de esta problemática, la cual debe ser entendida como un proceso sistematizado e integrado con una orientación humanista que tenga en cuenta la relación entre las necesidades individuales, grupales e institucionales mediante la cual se logre el crecimiento pleno del docente tanto profesional como humano, relacionado con el desarrollo de conocimientos, habilidades y valores mediado por una cultura bioética para lograr la transformación de su modo de actuación. Por consiguiente, se convierten en contextos y escenarios de la formación continua los diferentes contextos de actuación profesional, con una mayor utilización de las potencialidades del puesto de trabajo.

La problemática a solucionar científicamente en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, está indisolublemente relacionada con el concepto de modo de actuación, que en cualquiera de sus denominaciones tiene un carácter pedagógico al constituirse en modo de actuación profesional pedagógico que caracteriza la actividad pedagógica de los sujetos, lo psicológico al identificar de manera personal y grupal a

los sujetos humanos que desarrollan esta actividad. Su proyección abarca la actuación pertinente en la didáctica, su amplitud y profundidad llevan a considerarlo como un concepto integrador y complejo.

El modo de actuación ha sido investigado por distintos especialistas para algunos autores significa capacidades (Álvarez, 2004), forma de desempeñarse (García, 1997), métodos generales (Fuentes, 2011), sistemas de acciones, las que se consideran una secuencia (Addine y García, 2003). De forma general todos coinciden en que actúa sobre el objeto de la profesión, revela el nivel de habilidades, capacidades, conocimientos, donde el sujeto expresa su desarrollo profesional, su carácter generalizador y se manifiesta en la actividad profesional.

La autora de la tesis asume los rasgos esenciales del modo de actuación identificado por Addine y García (2002) como acciones de una actividad generalizada al identificar, caracterizar, diagnosticar, explicar, establecer relaciones, fundamentar, ejecutar, valorar, dirigir y tomar decisiones en dependencia de la situación, de manera que den cumplimiento a las tareas y funciones profesionales. Así mismo, se reconoce el carácter complejo de esta actividad pedagógica entendida en la relación que se establece entre el modo de actuación y la función profesional. Se comparte además que la actividad pedagógica exige del docente un sistema, una secuencia de acciones, una lógica y una intención determinada, por lo que se puede llamar también complejo de acciones que la autora reconoce vinculado a las funciones. Sea el caso, las funciones de la Educación Superior para el docente de Tecnología de la Salud.

El modo de actuación ocupa un lugar específico en la formación de los docentes en la Educación Superior a partir de las especificidades de las funciones orientadora, docente- metodológica, conjuntamente con la científico-investigativa y extensionista. Por su importancia el modo de actuación y las funciones profesionales son conceptos vinculados a la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

El análisis investigativo permitió considerar que las problemáticas que afectan a los docentes de Tecnología de la Salud para llevar a cabo la formación bioética están dadas en que, los docentes tienen como fuente de

formación la del Tecnólogo de la salud caracterizada por la diversidad en su formación, la multiplicidad de carreras para su preparación y los diferentes grados de complejidad en el ámbito técnico y académico. De ahí que, en la actualidad se continúe con las propuestas y estrategias de formación de los docentes de Tecnología de la Salud desde la perspectiva de su formación continua en la educación de posgrado, debido a que la preparación del docente no se garantiza sólo a través de su formación inicial, sino que debe continuar y estar en correspondencia con las necesidades de la sociedad para con la formación del tecnólogo de la salud.

La formación continua como vía para el perfeccionamiento del modo de actuación profesional, entre sus aristas debe poseer una ética humanista que se connota en los valores del profesional como un elemento de envergadura en el modelo de educación que se aspira a perfeccionar, su carácter significativo desde la imagen social que proyectan las profesiones y las identifican, como es el caso de la formación bioética para la formación del tecnólogo de la salud.

Sin embargo, cabe destacar que se han realizado investigaciones importantes sobre la integralidad necesaria a la formación del profesional de la Salud abordado por Arana, (2002); Berríos, (2008), donde se valora la importancia del respeto a los demás, la empatía, la compasión, la honestidad, la integridad moral, el altruismo y la excelencia profesional; cualidades que son necesarias a todo el personal de salud y particularmente a la formación del tecnólogo de la salud.⁴

La formación bioética tiene como centro la ética humanista que se sintetiza en la bioética interpretada como aquella que pretende la defensa de la vida en sentido general, de manera que el ser humano pueda proyectarse mediante sus acciones de manera autónoma, con responsabilidad y justicia ante la identificación y solución de las diferentes contradicciones bioéticas en los diversos contextos. Para dominar la formación bioética es necesario analizar el origen y desarrollo de la bioética como ciencia.

El surgimiento de la Bioética está vinculado estrechamente al avance científico-técnico alcanzado por la sociedad contemporánea en la segunda mitad del siglo XX. Confluyeron en su surgimiento los cambios

efectivos que tuvieron lugar en la sociedad como resultado del desarrollo del conocimiento científico y las tecnologías y preocupaciones científicas y ciudadanas relacionadas con la introducción de los resultados del desarrollo científico-tecnológico en la vida social y la naturaleza. Así, la Bioética resulta vinculada directamente a cambios materiales en la práctica de vida, tanto en los maquinarias y medios técnicos como en las relaciones sociales, las formas de pensar y las costumbres de las personas; a demandas sociales de solución a urgentes problemas y conflictos prácticos; y consecuentemente, a reflexiones y preocupaciones generales, de carácter teórico, con frecuencia de alta extensión filosófica.

Respecto a la Bioética, ésta es una ciencia que surge sobre la base de una vieja ciencia, la Ética Médica, cuyos conceptos, alcance, principios, campo de acción y objeto de estudio fueron cuestionados en tanto era necesaria una visión de la ética con un alcance más amplio que sustentara la problemática ética radicada en lo vital, la reflexión sobre los problemas humanos que abarca esta disciplina se inician en el proceso realizado en Nüremberg en el año 1947. Está sustentada en principios que la rectoran, son ellos: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, vinculado con la actitud de los seres humanos ante la vida en sentido general.

La bioética no sólo trata las cuestiones morales en el ámbito de la biomedicina, sino que además incluye: cuestiones epistemológicas, modelos explicativos sobre la conducta humana (por ejemplo debate entre el determinismo biológico y la influencia ambiental), metáforas y modelos sobre este, entre la dotación genética y la identidad del individuo, etc). La bioética es una ética civil que se sustenta en la racionalidad humana secularizada, capaz de ser compartida por todos, en un terreno filosófico neutro.

La bioética es mucho más que filosofía teórica e, incluso, más que ética aplicada. Es, en primer lugar, ética práctica, que se construye a partir de dos saberes principales (la filosofía y la medicina), pero también se nutre de otras fuentes, como la sociología, la antropología, la psicología, la historia, el derecho, entre otras

(Outomuro, 2008 p. 19) y se introduce en el ámbito académico cubano en la década de los años noventa, en muchos de los Centros de Educación Superior.⁵

Los tecnólogos de la salud en su quehacer diario deben tomar muchas decisiones que no solo involucran aspectos científicos y técnicos, sino también aspectos bioéticos. La bioética en su mismo eje axiológico (conceptual, teórico y práctico) exige la mayor responsabilidad moral y la capacidad para la toma de decisiones que comprometen a la existencia humana, de ahí la necesidad de poner en práctica ejercicios bioéticos. La formación bioética del tecnólogo de la salud toma en consideración los criterios contextualizados en relación con la profesionalización de los docentes en este sentido, a partir de la importancia de esta disciplina para la formación del tecnólogo de la salud en tanto su accionar se desarrolla a través de relaciones entre la tecnología y el ser humano de naturaleza moral a resolver bajo la égida de la bioética.

Proporciona un área de interés en materia de formación en la que aparecen interconectados de manera interdisciplinar, profundos conocimientos sobre el hombre y su estado de equilibrio con el medio en vínculo activo y directo con la ética, los principios morales y los valores humanos que deben regir la conducta de todo profesional de la salud en el tratamiento de complejos y contradictorios temas de investigación y de terapéutica dentro de lo que pudieran señalarse: a) la relación con el paciente y la autonomía, la comunicación con los enfermos. b) Intimidad, confidencialidad y secreto profesional, consentimiento informado capacidad para decidir, c) problemas éticos del inicio de la vida, el aborto, la clonación, inseminación y fertilización in vitro, el alquiler de úteros para procrear, la manipulación genética. d) Los derechos del feto y del embrión, e) enfermos críticos y sus cuidados, f) el alivio del dolor con drogas, problemas éticos del final de la vida: la muerte encefálica, g) extracción de órganos en pacientes vivos, h) La muerte digna, la eutanasia y el suicidio asistido, i) El ensañamiento terapéutico y la vida artificial, estados vegetativos, definición de la muerte. j) Trasplantes de órganos, ética de la investigación con seres humanos.

Así mismo, la relación humana con animales y plantas, la protección del medio ambiente, tierra, aire, agua, los comités de Ética en las áreas asistenciales, además la justicia sanitaria: Igualdad frente a la asistencia y distribución de recursos y los grupos vulnerables. (Gracia, 1995; Acosta, 2009; Habermas, 2010; León, 2014)

De igual manera, la formación bioética es vista en un proceso más general que es la profesionalización bioética (García, 2013), criterio que constituye una orientación válida para los tecnólogos de la salud, de conjunto con la autonomía de la práctica bioética mediada por la sensibilidad humana. La citada autora consigna la relación entre la formación axiológica biomédica y la bioética para el investigador, el papel de ambas culturas, **la bioética y la biomédica**, a partir de la que la citada autora señala emerge la convicción bioética del investigador clínico, todo en consonancia con la condición humana, criterios que se valoran positivos para su contextualización en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Por el lugar que ocupa la bioética en las ciencias de la salud se erige como un eje transversal en la formación de los profesionales de la salud, hecho que se particulariza en la formación del tecnólogo de la Salud, consecuentemente la formación bioética constituye un elemento esencial en la **integración** de los procesos formativos que tienen como vía más común para su consecución las que aportan las relaciones interdisciplinarias.

Es el centro de la formación continua de los docentes a fin de resolver la problemática científica, se encuentra la naturaleza moral de la profesión académica docente, que constituye una forma específica y peculiar de establecer la relación ética entre el profesional y su contexto, de gestionar la construcción de relaciones profesionales transformadoras según las exigencias de la formación del tecnólogo de la salud sustentadas en la bioética en su vínculo con los pacientes, otros profesionales de la salud (médicos y otros especialistas) y miembros de la comunidad.

Se expresa en formas de conceptos valorativos y normativos, de forma procesal produce y reproduce condiciones históricas de mayor o menor relación con los sujetos, a la vez que se integra al rol del docente en

la formación de la identidad profesional, en las formas de incidir en la regulación y autorregulación de los futuros tecnólogos de la salud.⁶ La bioética se erige en ética de la profesión como elemento concreto que trasciende al contenido de la cultura de la profesión por lo que su análisis y valoración es esencial en su naturaleza integradora, presente en todos los contextos.

Se comparte con García, (2013) el *método de construcción formativa en la práctica bioética* que lo establece como: “vía que propicia la consecución de contenidos profesionalizantes que permiten reflexionar en la formatividad colaborativa interprofesional” (p. 81) a partir de la “sistematización de la sensibilidad bioética médica en el alcance de la autonomía bioética médica y de la práctica bioética”. (p. 81) Tal reflexión sobre la problemática científica aportó una orientación concreta para la preparación del investigador clínico, pero permite contextualizarlo en la profesionalización de los docentes para la gestión formativa bioética de los tecnólogos de la salud.

Es válido en el análisis a realizar en su contextualización, particularmente en su vínculo con la práctica del método tecnológico de salud (Rosell, 2008) aplicado en la formación del tecnólogo de la salud. En sentido amplio el *método tecnológico de salud* ha sido considerado como:

... el conjunto de técnicas, procedimientos, acciones y operaciones, que constituyen las formas o vías para abordar y resolver los problemas tecnológicos de salud; que permite alcanzar los objetivos propuestos y la finalidad del sistema de salud, descubrir la lógica, la estructura interna de dichos problemas, llegar al conocimiento de sus relaciones y dirigir el proceso tecnológico de manera eficiente. (Rosell, 2008 p.9)

Las etapas apuntan a una relación diagnóstica donde cabría considerar la formación bioética, aunque no se explicita. No obstante, en relación con el proceso de ejecución no se manifiesta ésta en un comportamiento bioeticista que tome en cuenta al paciente por el tecnólogo de la salud. Se valora, además que la interpretación de estas etapas contribuye de manera limitada a que los docentes puedan valerse para orientar la interrelación del método tecnológico de salud respecto a la formación bioética.

Así mismo, se consideran para el desarrollo de acciones integradoras en la formación continua que puedan perfeccionar la instrumentación de recursos para la integración del método tecnológico de salud con la formación bioética en la gestión formativa bioética de los docentes consecuentes con los *pasos para su aplicación* en las distintas especialidades.

El análisis realizado a estos pasos permite considerar la necesidad de profundizar más en la relación tecnólogo-paciente desde el vínculo que este tenga con la tecnología, así como el papel del tecnólogo con el paciente durante todo el proceso y consecuentemente tal problemática influye en la formación bioética que puedan desarrollar los docentes con los futuros tecnólogos de salud.

La autora de la tesis en la búsqueda del sustento para lograr instrumentar las acciones que han de sistematizar los docentes, a fin de lograr la integración de la cultura bioética en el modo de actuación profesional en las distintas funciones y en los diferentes contextos, valora las posibilidades de lograr su personalización y proyección en la identidad profesional con la autonomía y autodeterminación necesaria a la gestión formativa bioética en el proceso de formación continua.

En relación con estas limitaciones que influyen en la formación bioética, se analiza el método de construcción formativa en la práctica bioética (García, 2013) y se valoran los aspectos esenciales que expresan la aplicabilidad de la propuesta y se consideran pertinentes para integrarlos a la formación de los docentes de Tecnología de la Salud, en tanto pueden perfeccionar el método tecnológico de salud. Ellos son:

- Asumir la cultura bioética médica como paradigma del comportamiento profesional del investigador clínico
- Realizar la práctica bioética desde el ejercicio investigativo
- Someter a intercambio el criterio profesional y saber argumentar eficazmente
- Asumir la autonomía bioética como valor consciente de la práctica bioética
- Profundizar la construcción de la autonomía bioética desde la sensibilidad bioética médica, a través de habilidades desarrolladas mediante la práctica bioética que transcurre en las relaciones interprofesionales y la

adecuación de experiencias vivenciales que les permitan adquirir una nueva perspectiva en el desarrollo de una autonomía bioética socio-humanista.

En correspondencia con las características de la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud se asume desarrollar las prácticas mediante un proceso independiente reflexivo y experiencial, que no deja de tomar en cuenta el proceso investigativo. Por otra parte, puede aportar capacidad bioética al método tecnológico para solucionar las necesidades profesionales.

Este método se considera indispensable para la gestión formativa bioética en una conjunción nodal con el referido método *de construcción formativa en la práctica bioética*, que se asume en la gestión formativa bioética como orientador del contenido y los métodos para profesionalizar a los docentes en vías de concreción de la práctica bioética.

Se define la gestión formativa bioética como el proceso constituido por las acciones del docente que tiene por esencia dinamizar la sensibilización y concreción de los sentidos y significatividad bioética en su modo de actuación profesional en los contextos formativos, según las exigencias que constituyen sustento de la formación del tecnólogo de la salud.

La *gestión formativa bioética* se alcanza cuando el docente: 1) logra integrar la sensibilidad bioética expresada en saberes y responsabilidad a la formación del profesional de Tecnología de la Salud como formación bioética práctica, 2) en la asunción de la formación bioética en la identidad docente o profesional, 3) al mostrar una proyección autónoma con autoconcepto y autodeterminación.

En el primer requisito expresa como los docentes deben integrar en sus acciones profesionales la sensibilidad bioética, expresada en el cúmulo de conocimientos, las habilidades y los valores a fin de orientar, lo biomédico y tecnológico de la profesión, deben dominar la cultura bioética para contextualizarla en su accionar pedagógico, deben ser capaz de utilizar y crear herramientas pedagógicas y didácticas en su modo de actuación, ejecutar y valorar la formación bioética en los diferentes contextos de actuación mediante la

interacción de lo bioético con lo biomédico- tecnológico.

Se considera oportuno destacar la presencia de la responsabilidad como un valor esencial, que le permite a los docentes autorregular su actividad profesional para operar intencionalmente con las relaciones éticas propias de la bioética, que den respuesta a las exigencias de la profesión en Tecnología de la Salud.

El segundo requisito es la asunción por los docentes de esta gestión como un rasgo particular y específico que lo integra a su accionar profesional hasta formar parte de su conciencia profesional e individual, se expresa en su subjetividad, en lo propio, en la posesión de rasgos que singularizan la formación bioética y los convierten en gestores de dicha formación.

El tercero, expresa las características fundamentales pedagógicas de la gestión formativa bioética en el modo de actuación de los docentes y tiene una relación profunda con los dos requisitos anteriores, específicamente la necesidad de la autonomía, ligada a una relación identitaria con la formación bioética que se erige en auto concepto y en autodeterminación en la formación bioética con la sistematización de la cultura integradora.

El estudio de la gestión formativa bioética está vinculada a diversas ciencias particulares como: psicología, sociología, antropología y pedagogía que se despliegan en la práctica educativa, mediada por la reflexión sobre la experiencia vital, orientada en la intencionalidad pedagógica que le atribuye sentido y significado en la formación de profesionales de forma que alcancen una gestión bioética autónoma y autodeterminada. La gestión formativa bioética en los docentes forma parte de una mediación social profesional que trasciende el ámbito áulico y facilita el conocimiento obtenido del desarrollo de las ciencias en particular de la ética humanista dada en la bioética, para convertirse en la forma en que el sujeto activo y con profunda interrelación hace suyos los conocimientos, habilidades, valores que refuerzan su formación bioética.

En interés del perfeccionamiento de la formación del tecnólogo de la salud, la indagación a efectos de la solución de la problemática considera los esfuerzos de González, Caso y González (2011), aunque no abarca la esencia de un método como vía expedita de lograr un fin, evidencia relaciones entre los métodos científicos

de las ciencias médicas y los campos y acciones del método de Tecnología de la Salud, a partir de los esquemas realizados por Toledo (2007). Sin embargo, en dicho análisis todavía se plantea la necesidad de definir una propuesta de método tecnológico de salud.

En síntesis, las referencias del método tecnológico de salud aún evidencian limitaciones en su sistematización, se pronuncian respecto a este y coinciden en su necesidad para lograr la orientación integral de la formación del tecnólogo de la salud (Olivares, Travieso y Solís, 2020); no obstante, se es consciente del reconocimiento de las dificultades que aún posee este concepto, pero también de sus posibilidades de interacción de construcción formativa en la práctica bioética.

En conjunción lógica, el método tecnológico de salud es una categoría necesaria para la sistematización integradora que requiere la orientación a la unidad en la profesionalización de la gestión formativa bioética del docente, la que considera campos en que se agrupan y acciones procedimentales o procederes en la formación de este profesional. Implica una relación de sensibilidad y conciencia moral autónoma que ha de considerarse en la formación continua por vías que coadyuven a reconocer la unidad en la diversidad de la formación, con una proyección de las mejores experiencias y las buenas prácticas.

Desde otra arista de la investigación, es necesario connotar el concepto de profesionalización que es abordado como principio, categoría y proceso desde la pedagogía, la psicología, las ciencias sociológicas y del trabajo entre otras. (Hargreaves, 1996; Evetts, 2005; O'Connor, 2008; Cuenca, 2014; Etcheberrigaray, 2016). Como proceso ha sido abordada por Addine y García, (2002); Añorga y Breijot (2009, 2020) y según ellos expresan, posibilita el diseño de los procesos de formación de profesionales bajo ciertas prácticas en contextos escolares, comunitarios y empresariales y dentro de ello, hay quienes acentúan la interrelación dialéctica entre estos y otros que la contraponen, aunque convergen en reconocer la existencia de varios procesos vistos en la formación inicial, de postgrado y laboral.

Addine y García, (2002) señalan que es un proceso que debe contribuir a la formación de modos de actuación

profesional desde una sólida comprensión del rol, tareas y funciones docentes, expresadas en la caracterización del objeto, la lógica y los métodos de la ciencia en un contexto histórico, criterio con el que se concuerda. Pérez, (2008) define el concepto de profesionalización como proceso pedagógico de formación y autoformación del profesional, que tiene su génesis en la formación inicial vocacional del individuo y llega hasta la formación permanente y continua del personal en ejercicio. Lleva implícito un cambio continuo y ascendente, determinado por el dominio de los contenidos propios de las disciplinas de la profesión que ejerce con un componente esencialmente humano.

Cabe destacar el proceso de la investigación en la actividad de profesionalización con el intercambio comunicativo que propicie el protagonismo en la propia innovación con su influencia en el desarrollo personal-profesional de los modos de actuación, que a la vez deberá favorecer una actuación profesional creadora a partir del vínculo estrecho de lo afectivo con lo cognitivo.⁷

En vínculo lógico, el proceso formativo debe orientar el enriquecimiento del conocimiento de sí mismo (autoconocimiento) mediante la preparación que contribuya a perfeccionar la metacognición del docente, a concretar su reflexión sobre la propia reflexión (Perrenoud, 2011) en el proceso auto-reflexivo y en el que realiza con los demás en la búsqueda de todas las alternativas para cumplir su gestión formativa bioética con independencia y eficacia. (Rosell, 2008, Olivares, Travieso y Solís, 2020)

Sobre la problemática de facilitar el proceso de desarrollo de la reflexión, la independencia, Gómez, (1998) y Hammond, (2005) revelan criterios coincidentes sobre nuevas prácticas de indagación y experimentación en los profesores que actúen como guías del conocimiento de sus alumnos, como orientadores del proceso de aprendizaje. Además, consideran la práctica profesional del docente como un proceso de acción y reflexión cooperativa, de indagación y experimentación, donde el profesor aprende al enseñar y enseña porque aprende, interviene para facilitar y no imponer, ni sustituir la comprensión de los alumnos, y al reflexionar sobre su intervención ejerce y desarrolla su propia comprensión, criterio que se comparte y considera de

importancia en el diseño y puesta en práctica de la profesionalización en la formación continua en la gestión formativa bioética.

Perrenoud, (2011) en el análisis sobre el oficio de enseñar, a partir de una visión que sustenta la organización por competencias aclara algunas ideas sobre la profesionalización, válidas para la resolución de la problemática, particularmente sobre las características de la reflexión⁸, criterio que se comparte. Así mismo, los docentes que ejercen la docencia en la facultad de Tecnología de la Salud, poseen una formación en los contenidos tecnológicos, pero carecen de una formación pedagógica y didáctica sólida, que contribuya a perfeccionar el modo de actuación para desarrollar el acto formativo.

Ellos requieren de una preparación didáctica y pedagógica para solucionar las debilidades del claustro que van desde los conocimientos hasta los métodos de enseñanza, proceso integrado al desarrollo de la gestión formativa bioética en todos los contextos. Así mismo, se les exige la responsabilidad por sus actos y decisiones, pero se hace necesario desarrollar el modo de actuación en el proceso continuo de profesionalización, de modo que la responsabilidad por sus decisiones se sustente firmemente en sus conocimientos habilidades y valores, integrados en la solución de problemas profesionales.

En este sentido se comparte la importancia los docentes el aspecto creador y el ejecutor a partir de la necesidad de solucionar el problema, para el que debe aislarlo, plantearse como tal, concebir y elaborar una solución (Perrenoud, 2011). Considera que es necesario el dominio de un saber académico amplio y especializado a la vez, para la solución de los problemas que se dan en la práctica pedagógica en los diferentes contextos (Clot, 1999 citado por Perrenoud, 2011), criterio que se comparte en la búsqueda de la integración del contenido tecnológico de salud y la formación bioética por los docentes en formación continua.

La profesionalización en los docentes de Tecnología de la Salud ha sido investigada por Travieso y Olivares, (2020) quienes la definen como el proceso profesional de formación continua, compuesto por las dimensiones docente, investigativa, asistencial, gerencial, bioética y de actuación profesional, que hacen posible la

conjugación armónica entre el “saber”, “saber hacer” y “saber ser” en el docente, a partir de las bases teóricas de la educación médica. Estas permiten la construcción y reconstrucción de los criterios educativos en salud de forma ascendente.⁹

El proceso de profesionalización en la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud está caracterizado por la **integración**, cuestión que requiere de la valoración de la posición científica de partida. Así mismo, analizar la integración toma en cuenta la proyección de este concepto. La integración tiene entre sus pilares más revolucionarios los fundamentos del pensamiento complejo, el sustento de una nueva racionalidad capaz de articular los conocimientos fragmentados en disciplinas o campos de saber que si bien permiten profundizar en aspectos concretos, no así clarifican la totalidad. La integración desde esta perspectiva es fundamento de una nueva orientación de la inteligibilidad para comprender las relaciones desde la totalidad que se sustenta a partir de la transdisciplinariedad citado por Morín, 2010¹⁰ (citado por Osorio 2012 p.3)

En la pedagogía y particularmente en la didáctica se reconocen enfoques que defienden la transdidáctica, particularmente basados en el desarrollo de la búsqueda, indagación, problematización a partir de una visión de constante duda. No obstante, la indagación científica ha constatado que la visión más generalizada de la integración en la ciencia pedagógica se sustenta en esfuerzos científicos por rebasar el conocimiento disciplinar, en la interrelación de las disciplinas y ha sido vista como proceso, filosofía de trabajo, forma de pensar y de proceder (Torres 1994, Perera 2000, 2007), Fiallo 2001; -concepción filosófica - Licea, (2006)-; proceso - Mañalich (1999), Miranda & V. Páez (2003)-; principio - Fernández (1994), Miranda & Páez (2003), Addine & García (2004), Perera (2007), Jiménez (2009)-; actitud - Fazenda (1994), Rodríguez (1997), Miranda & Páez (2003)-; vía - Caballero (2001), Fiallo (2004), Sigas (2007)-; enfoque Jantsch (1980), Mendoza (2005)-; forma de aproximación al conocimiento -Miranda & Páez (2003), Álvarez (2004)-; método -Miranda & Páez (2003), Lenoir (2004), Sigas (2007) citados por (Martínez, 2016 p. 24).

Son los puntos de contactos entre disciplinas los que aportan al contenido de la cultura del currículo y en mayor medida la interdisciplinariedad desde la óptica curricular, sin embargo, es limitada la visión de las relaciones **interdisciplinarias** para desarrollar los procesos educativos en los contextos no áulicos.

Se valora positivamente la sistematización desarrollada por Martínez, (2016) sobre **integración e interdisciplinariedad** y se coincide con ella, en el criterio sobre la multiplicidad de significados, interpretaciones e identificación de nominaciones como relaciones interdisciplinarias, interdisciplinariedad, aunque se agrega a tal problemática los criterios sobre el propio concepto de integración que aparece vinculado a las relaciones entre disciplinas y la visión abarcadora que va más allá de las disciplinas (Morín, 2010), concepto que la citada autora no refiere.

A partir de la sistematización se considera la integración como un concepto abarcador de la esencia de las relaciones de interconexión del objeto del conocimiento y se coincide con Martínez, (2016) en que la interdisciplinariedad es una forma de aproximación al conocimiento que permite enfocar la investigación de problemas complejos a partir de formas de pensar y actitudes sui géneris condicionadas por una visión integradora. La autora de la tesis considera la integración a partir de la orientación y concreción que deviene de una concepción filosófica, de un modelo de educación del currículo y su concreción en la práctica educativa.

En tal sentido la construcción epistemológica y metodológica integradora tiene en la interdisciplinariedad un pilar epistemológico y metodológico para alcanzarla. De igual manera, la visión más amplia de la integración responde a una interrelación más abierta que tiene como esencia la transdisciplinariedad. Sin embargo, objetos de integración transdisciplinarias pueden ser integrados por la interdisciplinariedad, aunque no en toda su magnitud, si bien se reconoce que hay posiciones teóricas que no comparten este criterio.

En la solución de la problemática científica, las relaciones de integración se asumen en su construcción a partir del concepto de nodos integradores utilizados en la interdisciplinariedad según Martínez, (2016). Ellos constituyen expresión de la mayor potencialidad de interconexión e interdependencia y las unidades de

integración (Acosta, 2014), consideradas como métodos de carácter instrumental cognitivo que garantizan los procesos lógicos del pensamiento, a través de acciones generalizadoras.¹¹

A nivel internacional se focaliza la cuestión de aprender cada vez de manera más autónoma, mediante el aprendizaje experiencial. Esta proyección de aprendizaje data del 2006, dada en el Manifiesto por el Aprendizaje Fuera del Aula (Department for Education and Skills, 2006) que pone de manifiesto el interés por el aprendizaje basado en la experiencia en contextos informales o no formales, incluyendo el aprendizaje en el lugar de trabajo que preconiza la formación continua. En tal sentido, es analizada como opción a la solución de la problemática, por la posibilidad de generalizar y sistematizar las mejores experiencias de los docentes en la gestión formativa bioética en la diversidad de las carreras de la formación en Tecnología de la Salud.

En el proceso de profesionalización se asume el aprendizaje experiencial, que tiene en sus bases el aprendizaje de base pragmatista según Dewey, 1938 (citado por Chisholm y otros, 2009) En la indagación el modelo de aprendizaje experiencial más divulgado es el de Itim, 1999 (citado por Romero, 2010 p.92) que:

.../ como un proceso formativo en el que se consigue implicar al individuo físicamente, socialmente, intelectualmente, cognitivamente y emocionalmente a través de una experiencia concreta, que le ofrece un reto, no exento de un nivel medido de riesgo y posibilidad de fracaso *.../* el aprendiz es animado a formular problemas e hipótesis, a experimentar y a aplicar su creatividad e ingenio para buscar respuestas y soluciones.

Apoyada en estos criterios, dada la naturaleza de los conocimientos, experiencias y prácticas propias el aprendizaje experiencial, es valorado como un recurso que contribuye a perfeccionar la relación entre lo afectivo y lo cognitivo, particularmente el sentido subjetivo (González, 2004, 2006, 2010) que se sustenta en las experiencias propias, basadas en el vínculo entre emoción y símbolo. Constituye un proceso de interacción social para alcanzar el dominio de nuevos conocimientos, habilidades, valores y valoraciones.

Sea el caso, en la contextualización de la problemática de la preparación en la gestión formativa bioética se

valora el aprendizaje experiencial como recurso para aportar herramientas a los docentes en aras de alcanzar la autonomía requerida como rasgo personalizado a la profesionalización, consecuente con el sentido profesional que debe caracterizar el proceso de formación continua de manera que enriquezca su identidad y personalidad profesional, a partir del intercambio de los saberes acumulados en las prácticas por los docentes en las distintas carreras en que desarrollan su actividad profesional.

Se considera el enfoque que sustenta sus ideas en concepciones de la psicodinámica, expuestas por Pichón, 1995 y Zarzar, 1998 (citado por Justis, 2013) quienes dan cuenta de la importancia de los procesos grupales en el desarrollo del aprendizaje humano, donde se va construyendo un marco *referencial común* que orienta para la acción y posibilita su planificación futura: a través de la relación entre los miembros, del diálogo grupal, de la interacción y de la tarea compartida (Columbié, 2015) criterio que se comparte para el proceso de profesionalización de los docentes de Tecnología de la Salud en la gestión formativa bioética.

Considera la participación activa, reflexiva, significativa, dialógica de estos docentes en su transformación y la de los contextos como resultado de su propia transformación con un acercamiento conceptual a la relación entre prácticas de reflexión de los docentes desde lo experiencial, potencial mediador para la gestión formativa bioética en el colectivo pedagógico como el grupo en que esta se materializará al alcanzar la autodeterminación de la integración de la cultura bioética del modo de actuación profesional de los docentes de Tecnología de la Salud, para lograr que se facilite en el tecnólogo de la salud la relación eslabonada entre sus acciones profesionales, el paciente y el resultado de la gestión de salud en concordancia con su formación bioética en el proceso salud- enfermedad.

En esta dirección se enfatiza en la importancia que tiene la salud como aspecto esencial de perfeccionamiento de la integralidad de sus recursos y habilidades profesionales tiene para el docente el dominio de las habilidades socio- psicológicas como la que comporta la empatía¹² para la gestión formativa bioética que es asumida como habilidad según expresa Yaccuzi, 2015 “/.../ es factor de habilidad interpersonal y un

componente de la competencia clínica...” (p. 14) En consecuencia, el proceso de orientación y concreción de una comunicación empática por los docentes debe favorecer la regulación de las emociones y aceptación de diferentes puntos de vista, a fin de lograr una relación sin barreras u obstáculos entre el tecnólogo de la salud con el paciente que favorezca el proceder o procederes tecnológicos.

Por otra parte, para la estructuración de la gestión formativa bioética se comparte la visión de López (2017) para la labor educativa de género, a partir de la identificación de elementos esenciales válidos para dicha gestión. Igualmente se asume el criterio de la mediación educativa, que valora como indispensable el criterio de lo social (Vigotski,1996), a partir del dominio de las herramientas y todo tipo de medios. Esta idea se considera para esta profesionalización en el análisis de todas las funciones docentes.

En consecución lógica, las ideas anteriores son válidas para el perfeccionamiento de la formación de la función orientadora, docente-metodológica con su vínculo concreto con la científico- investigativa y la extensionista, a partir de la participación activa, reflexiva, significativa, dialógica de los docentes en su transformación y la de los contextos con el consecuente acercamiento conceptual a la relación entre prácticas de reflexión de los docentes, potencial mediador para la gestión formativa bioética en la actividad docente- metodológica y el colectivo pedagógico.

La función orientadora en dicha gestión toma en cuenta al colectivo de año sobre la base de la teoría de la dirección del proceso pedagógico, aunque se connota la importancia de la orientación como categoría psicológica y su imbricación en los marcos de la pedagogía (Paz, 2005), criterio de importancia a partir de la labor educativa en este contexto al abordar la profesionalización en la gestión formativa bioética.

Para la gestión formativa bioética, el colectivo pedagógico de año es un nivel esencial primario donde se concentra la preparación del quehacer formativo de los docentes. Se coincide con Portuondo (2009) quien la define como el conjunto de actividades sociopolíticas dirigidas a influir en la formación de la personalidad de

los estudiantes. Este análisis es válido, aunque se comparte que es muy general y aún estrecho al quedar en la solución de la problemática en los aspectos social y político. (López, 2017)

Debe destacarse la importancia de la cultura que deben sistematizar los docentes, necesaria a la gestión formativa bioética en el colectivo de año en su modo de actuación, para alcanzar un criterio reflexivo, colaborativo, experiencial y dialógico de modo que se enfrenten los dilemas bioéticos, así como su implementación concreta en las acciones mediadoras según las potencialidades y posibilidades que brinda cada colectivo de brigada y año académico ¹³

La gestión formativa bioética en la profesionalización de los docentes en la formación continua habrá de tomar en consideración la solución de los problemas que atañen a la *función docente-metodológica*, al valorar el modo de actuación en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el desarrollo de la ética de la profesión concretada en los principios y valores de la bioética. En la preparación durante la formación continua es indispensable considerar la sistematización de la categoría orientación propuesta por Galperín, (citado por Cisneros, 2017), conjuntamente con la de actividad orientadora. Sobre esa base se asume la orientación didáctica "...como un proceso por su carácter secuencial, sistémico y comunicativo, por su interacción, cuyo objetivo es la ayuda profesional". (p. 43)

Esta categoría se comparte en la visión de la profesionalización del docente y se contextualiza a fin de repensar y re-descubrir sus herramientas, medios para reflexionar en torno a la orientación de la potencialidad bioética de la cultura de la formación en Tecnología de la Salud, particularizada en el contenido como componente (conocimientos, habilidades y valores) del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación del tecnólogo de la salud. Esta se proyecta en la posibilidad de empoderar a los docentes en la formación continua en el diseño de ayudas didácticas en calidad de herramientas mediadoras para hacer efectiva la formación bioética en sus estudiantes.

En la profesionalización de los docentes se asume el rol de los conocimientos, habilidades y valores en la reflexión sobre el sistema de conocimientos para estimular la sensibilidad bioética, a partir de la relación entre el objeto de la profesión y las relaciones de conflicto bioético (Rojas, 2017), para solucionar problemas profesionales con sus acciones en la planeación, organización, ejecución y evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje marcadas por el vínculo entre la cultura la cultura bioética y la cultura biomédica en las relaciones salud-enfermedad en la formación del tecnólogo de la salud, contextualizadas en la relación entre cultura bioética y cultura biomédico-tecnológica.

Esta función será valorada y perfeccionada en la medida que contribuye a lograr los requisitos siguientes:

a) el perfeccionamiento del modo de actuación en la determinación de las necesidades del futuro tecnólogo de la salud respecto a los conocimientos, habilidades y valores bioéticos en el colectivo de año y en el proceso enseñanza aprendizaje. b) La determinación de las potencialidades problematizadoras bioéticas inherentes a la relación objetivo-contenido-método-medio, a fin de la sensibilización y concreción bioéticas vinculadas al método tecnológico de salud.

Un elemento esencial que se concibe en el proceso de profesionalización de los docentes en la formación continua es la *función científico-investigativa* para proyectar el desarrollo de las habilidades profesionales en el perfeccionamiento de la gestión formativa bioética, con acciones que contengan una mayor actualización de las necesidades del pensamiento científico para estos profesionales. (García, 2013) Es muy importante que el proceso de profesionalización conduzca a un pensamiento científico- investigativo por parte de los docentes de Tecnología de la Salud con la orientación del perfeccionamiento de los procesos de postgrado como una de las vías para lograrlo, cuestión que se ha considerado para la formación médica mediante la sensibilización y concreción bioética de los investigadores clínicos. (García, 2013).

En la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud se requiere el desarrollo de un proceso más creativo e innovador que se proyecte al perfeccionamiento de la cultura bioética, con una

dimensión profesional problematizadora signada por las interrelaciones entre la cultura bioética y los fundamentos biomédicos-tecnológicos, para lo que es necesario valorar las relaciones entre el perfeccionamiento de esta gestión y el vínculo de la actividad científica del método tecnológico de salud.

Para la formación continua se espera lograr la función científico-investigativa que deberá permitir enfocar acciones por el docente que erradiquen dificultades en la determinación de:

a) adquisición de habilidades científicas para la gestión formativa bioética; las necesidades de la utilización del pensamiento científico en el modo de actuación; b) la proyección del producto del pensamiento científico en la solución de problemas bioéticos en todos los contextos de actuación.

De la misma forma, *la función extensionista* se convierte a partir de su práctica, en el elemento integrador y dinamizador que facilita la relación cultural continua y recíproca entre los docentes y la comunidad intra y extra universitaria. Constituye además un proceso de interacción humana, en tanto orienta sus propósitos no solo a contribuir al resto de las funciones universitarias y a la universidad en sí misma, sino que contribuye a la transformación del modo de actuación de los docentes mediante su participación en los diferentes contextos, por lo que se considera indispensable para la proyección de la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.¹⁴ Es así que la extensión aun cuando esté inmersa en los procesos de docencia e investigación no se identifica con ellos, posee personalidad propia en la promoción cultural y el aporte de un resultado diferente en la solución del problema. (González y Fernández, 2018)

En la indagación realizada particularmente, sobre esta función no se han encontrado trabajos vinculados al objeto y campo de la investigación. Algunos referentes pedagógicos son considerados indispensables por valorar pilares de la formación extensionista (Batista, 2016; Morata, 2004, Wigmore, 2015; Suárez, 2017, Hernández , 2017, Casilla, 2017, Ochoa, 2018, Rodríguez y Márquez, 2016) necesarios para considerar su proyección en la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua, como la relación armónica universidad-sociedad en el proceso de promoción de la cultura, el papel de la dialéctica de la

preservación y el desarrollo de la cultura que constituye esencia de esta función. Ella es valorada en la interrelación que se produce entre la docencia, la práctica laboral y la investigación con la extensión, especialmente dada en la red conformada por los procesos sustantivos universitarios. Así mismo, las características de la interacción humana, dígame la comunicación cultural como resultado de la actividad social de construcción de significados, la incidencia de la cultura en la formación del profesional, aunque las investigaciones no explicitan suficientemente la necesidad de la integración procesal formativa del profesional de la salud, ni el papel fundamental de la gestión formativa bioética de los docentes en la orientación y concreción en la promoción de la cultura en los contextos sociales comunitarios.

Se coincide con autores como Carranza (2000); Leyva (2000); Marshall (2001); Sequera (2004); Alarcón (2015); Hernández (2017) y Casilla (2017) sobre el carácter contemporáneo de la cultura, así como que en última instancia constituye la lectura que hace la contemporaneidad de ella. De manera particular es importante este criterio a razón del papel que presuponen las normas, los valores morales consecuentemente con los significados anclados en los sujetos en diferentes contextos de actuación, para el que debe ser preparado el tecnólogo de la salud por su papel en la cultura de salud. De ahí, que la preparación del docente de Tecnología de la Salud en la función extensionista constituye una arista fundamental para explicar cómo ejercer la gestión formativa bioética al tomar en cuenta que las actitudes y los estilos de vida En sentido más amplio la preparación del docente debe concretarse en:

a) El desarrollo de herramientas profesionales considerando los cambios necesarios para promover la cultura y transformarla a partir de su modo de actuación; b) la orientación hacia la adquisición de los conocimientos, las habilidades y los valores en la proyección de acciones generalizadoras para lograr desconstruir y reconstruir significados sobre la preservación de la cultura heredada respecto a la salud o su transformación en el accionar de sus estudiantes y la comunidad, mediante los procesos docentes, investigativos y el desarrollo de proyectos comunitarios para la educación en salud.

El análisis de la teoría sobre el objeto de la investigación muestra los fundamentos más generales que sustentan el sistema categorial, así como el vacío epistemológico en la teoría sobre la formación continua en la gestión formativa bioética de los docentes, particularmente la referida a la formación de los docentes de Tecnología de la Salud.

1.2. Evolución histórica de la profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

La profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua del docente de Tecnología de la Salud ha atravesado por diferentes momentos en Cuba, aspecto que se tomó en cuenta en este proceso. Para desarrollarlo se utilizaron fuentes teóricas como: revisión de la literatura especializada, orientaciones metodológicas, planes de estudios, políticas educativas, documentación del trabajo metodológico, cursos de posgrado establecidos en cada momento histórico y la entrevista con docentes y directivos.

Se tiene como antecedente, que, al triunfar la Revolución Cubana comienza a organizarse en el país la formación de Técnicos de la Salud, la cual ha pasado por diferentes etapas: desde la formación del personal auxiliar, con diferentes niveles de ingreso, hasta la creación en la década del 80, de una red de Institutos Politécnicos de la Salud encargada de la formación en diversos perfiles técnicos de jóvenes egresados de la Enseñanza Media Superior.

En 1983 se creó el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico y Profesional de la Salud, que asumió la dirección de la superación continua de los técnicos de este sector y la formación pedagógica de los profesores de los politécnicos, considerando que la enseñanza debe responder a las condiciones históricas concretas, y los técnicos, que fueron excelentes modelos del profesional del nivel medio. Estuvieron limitados por no abarcar los problemas profesionales introducidos como consecuencia del avance de la tecnología médica. Se incrementó el nivel científico-técnico del personal docente, a través de los cursos postbásicos docentes, más tarde en la enseñanza superior, fundamentalmente en las carreras pedagógicas.

En el análisis de la evolución del proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, se toma en consideración el período de desarrollo de la formación de licenciados desde 1989 hasta la actualidad, por lo que se especifican etapas a partir de hitos históricos que posibiliten determinar cuáles son las principales regularidades o tendencias que caracterizan este proceso, buscando vías para elevar el desempeño profesional en la gestión formativa bioética.

El análisis y valoración del comportamiento del objeto y el campo en cada una de las etapas se efectúa a partir de los siguientes indicadores:

1. Concepción de la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
2. Particularidades de la formación pedagógica en la formación continua de los docentes.
3. Presencia de la formación ética y bioética para todos los contextos.

Para realizar la evolución del proceso histórico se identifican diferentes hitos que, vinculados de manera directa al proceso de formación inicial, marcaron la formación continua en Tecnología de la Salud con incidencia directa o indirecta en la preparación en la gestión formativa bioética. Ellos fueron:

- Actualización de la formación continua en la formación bioética de los profesionales de Tecnología de la Salud. Desde 1989 – 2002. Marcado por el inicio de la Licenciatura en Tecnología de la Salud.
- Perfeccionamiento de la formación continua en la formación bioética de los profesionales de Tecnología de la Salud. Desde 2003 – 2009, se crea el Nuevo Modelo Pedagógico de formación en todo el país.

Reestructuración de la formación continua en la formación bioética de los profesionales de Tecnología de la Salud. Desde 2010- 2020, se inician las modificaciones a los planes de estudio y carreras, de conjunto con la implementación de nuevas formaciones de Ciclo Corto y Técnico Medio Superior en 2019.

Primera Etapa. En el curso 1989-1990 se produce el inicio de una nueva carrera, la de Tecnología de la Salud en Ciudad de La Habana, con seis perfiles de salida como primer intento de vinculación con la Educación Superior. En esta etapa existían insuficiencias en los profesionales en cuanto a la formación pedagógica, las

capacitaciones y diplomados que se implementaban, generalmente se dirigían hacia la función asistencial; con limitado tratamiento a los conocimientos relacionados con los aspectos pedagógico y didáctico que le permitieran una preparación general y específica, mientras otros no se correspondían con las necesidades y funciones de los docentes y se relacionaban con los elementos propios de su especialidad .

Es de destacar que gran número de los profesores del área clínica que ejercían como docentes en los politécnicos eran técnicos de la salud y médicos especialistas en los perfiles que se impartían, los cuales enfrentaban la docencia con disposición y mucha preparación en su especialidad pero evidencian limitaciones en la formación ética y bioética, así como en la pedagógica, pues no existían programas diseñados con este objetivo. Tal situación sienta las bases para la preparación del personal docente y su trabajo posterior en la enseñanza superior para poder enfrentar así los nuevos retos de la sociedad. En este periodo no se evidencian normativas para el trabajo ético y bioético que regule la atención asistencial ni la labor formativa de los docentes.

Segunda Etapa. En esta etapa se produjeron diversos cambios en los programas, planes de estudio, masividad de matrícula, diversas vías de ingreso, unido a la universalización que transformó la educación media a superior, con toda la metodología para este tipo de centro.

Se comienza a formar un profesional de mayor nivel de calificación, con un nuevo y amplio campo de actuación a través del Nuevo Modelo Pedagógico de formación con características muy particulares, con tres ciclos de salida: Técnico Básico (un año de estudio), Técnico Medio (tres años de estudio), Licenciado (cinco años de estudio), que responde a las necesidades del Sistema Nacional de Salud de incrementar los recursos humanos calificados en las diferentes ramas técnicas propias del sector. Se realiza la categorización del claustro para ejercer como profesores universitarios, se acreditan nuevas sedes docentes, prácticamente el ciento por ciento de los centros asistenciales se convirtieron en escenarios docentes, con cifras muy elevadas de matrículas en los 21 perfiles.

Aparece en esta formación un programa dirigido a la preparación de los estudiantes en ética y bioética, pero aun no se indicaba en documentos normativos que personal debía impartir dicho programa por lo que no hubo una preparación previa del claustro para la impartición de este, lo que denota un vacío en la formación en la gestión formativa bioética. Un rol importante en el desarrollo de la asignatura de Ética y Bioética, lo jugó el departamento de Historia y Filosofía al asumirlo y se inician diferentes cursos de perfeccionamiento para unificar así los objetivos formativos y contenidos a impartir.

Tercera Etapa. El nuevo modelo pedagógico de Tecnología de la Salud, diseñado para los 21 perfiles, presentó diferentes limitantes, como la diversidad de perfiles sin puntos de contacto dentro de una sola carrera. Lo anterior confirmó que el perfil de salida de esta carrera era demasiado estrecho e insuficiente para dar respuesta al desarrollo, cada vez más acelerado, de las tecnologías.

En esta etapa resultó necesario un rediseño curricular que conllevara a una integración, y a realizar importantes cambios dentro de la formación del tecnólogo de la salud y de igual modo, a la reagrupación por afinidad hasta un número de 8 carreras, el que se comenzó a implementar en todo el país a partir del año 2010. Este plan de estudio se ha perfeccionado y se forma actualmente un profesional de perfil amplio, preparado para desempeñarse en el campo de los procesos tecnológicos en salud, de manera activa como integrante del equipo de salud, conocido como Plan D. Sin embargo, dentro de las asignaturas del currículo no está contemplada la Ética y la Bioética para su formación, la reciben solo en el programa de Filosofía y Sociedad en el cuarto semestre (una hora de conferencia y una de seminario) en algunos casos como curso optativo la ética de los servicios.

En esta etapa ha prevalecido la auto-preparación de los docentes en respuesta a las necesidades individuales, así como se ha potenciado el desarrollo de la Formación Académica de Postgrado, en particular en Maestrías y Doctorados, aunque la indagación mostró que no existe una preparación específica de estos para la gestión formativa bioética en función de lograr un mejor desempeño profesional.

El incremento de carreras técnicas ofertadas a estudiantes de noveno grado, hace necesario cambiar la mentalidad en los actuales docentes, ya que se tienen las dos formaciones (universitaria y técnico medio con ingreso de noveno y duodécimo grado, además del Técnico Superior de Ciclo Corto). Son estos los que tienen que orientar y controlar el proceso docente- educativo en las distintas carreras donde prevalecen estudiantes con diferentes niveles de desarrollo de la personalidad, por lo que aumenta la necesidad en los docentes de la superación y actualización de conocimientos en contenidos pedagógicos y éticos. Se constata en la formación continua de los docentes de esta facultad la ausencia de cursos de superación que faciliten un mejor desempeño en el proceso formativo y específicamente en la formación bioética de Tecnología de la Salud.

Se destacan investigaciones con la intención de elevar la preparación de los docentes en temas pedagógicos y psicológicos que facilitan elevar la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje, se ponderan las investigaciones realizadas por Travieso (2010), quien aporta el fundamento del modelo teórico de unidad didáctica para dinamizar las tendencias de desarrollo de la competencia docente en Tecnología de la Salud, para incidir a través de la metodología, en la transformación del proceso de superación y al perfeccionamiento del modo de actuación de este; por su parte Piña (2015) se refiere a la formación permanente de la cultura científica investigativa en los tecnólogos de la salud. Antúnez (2015) aporta un modelo didáctico de la formación científica de los estudiantes de la licenciatura en Tecnología de la Salud, el cual se relaciona con el perfeccionamiento de la formación de este profesional y la calidad en los servicios prestados en el sector de la salud; Ávila (2015) da tratamiento a formación de competencia para la orientación educativa de los docentes de Tecnología de la Salud; aportes que son de gran valía para la dinámica de formación de los estudiantes de dichas carreras, aunque limitados en lo relacionado con la concepción de la formación continua.

En todo el análisis de la evolución histórica en la etapa, se revela que en los docentes de Tecnología de la Salud existen dificultades para proyectar, orientar y valorar el pensamiento y conciencia bioéticas por los docentes en los programas de la formación de los futuros tecnólogos y técnicos de la salud y su incidencia en

el modo de actuación profesional.

Se pudo constatar además que aún es débil la articulación de las relaciones en la labor de los docentes en la gestión formativa bioética en los diferentes contextos de actuación del futuro tecnólogo de la salud, así como la concreción de la gestión bioética en los Proyectos Educativos, lo que demuestra falta de coherencia en el sistema de superación para la preparación profesional de los docentes del claustro de Tecnología de la Salud y la ausencia de un programa específico para la asignatura de Ética y Bioética que responda a este profesional.

Se evidencian carencias manifiestas en el proceso formativo, como resultado de los cambios curriculares continuos como: a) Existencia de docentes que proceden del área clínica. b) Multiplicidad de tareas laborales unidas al tránsito acelerado de la enseñanza técnica y profesional a la educación superior. c) Multiplicidad de escenarios formativos. d) Coexistencia de la educación superior, la formación técnica de noveno y doce grados y la formación de enfermeras y enfermeros. Esto apunta a la necesidad de propuestas que contribuyan a la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los referidos docentes.

En los procesos formativos por los que ha transitado la Tecnología de la Salud y los cambios curriculares con respecto a la formación profesional, se siguen manteniendo esquemas similares en sus diferentes etapas, por lo que, el análisis anterior permite revelar como *tendencias históricas* las siguientes:

- Desde un modelo de formación del tecnólogo de la salud por perfiles, que es resultado de una concepción empírica y tecnicista que da cuenta de una formación fragmentada en la gestión formativa bioética, la cual avanza hacia nuevas posibilidades formativas atemperada a las nuevas condiciones de la ciencia y la tecnología, aun insuficiente en el carácter de su implementación curricular.
- Desde una formación del tecnólogo de la salud superior que se encamina a establecer una integración coherente entre la práctica científica pre-profesional y la actuación en el área de salud, la cual presenta limitaciones en la implementación de la gestión formativa bioética por los docentes que aun restringe las potencialidades del proceso docente educativo debido a un insuficiente desempeño profesional.

- Desde una formación del Tecnólogo, Técnico y Técnico Superior de la salud que se encamina a consolidar una integración coherente entre la práctica científica - profesional y la actuación en el área de salud, que aun presenta limitaciones en la proyección y concreción de la gestión formativa bioética en salud que limita la interrelación

1.3 Estado actual de la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud.

Para la identificación del estado actual de la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud, se tuvo en cuenta una extensa revisión de la bibliografía y de las normativas del Ministerio de Salud Pública (2007,2018), para el trabajo docente metodológico de la enseñanza superior en Ciencias Médicas y la adecuación para el área de Tecnología de la Salud (Resolución Ministerial 210 /07 y 2/2018), el análisis teórico y práctico de los resultados pre profesionales en las áreas docentes - asistenciales, así como los informes sobre el trabajo en valores y de la gestión formativa bioética presentados en los claustros de profesores en el quinquenio 2015 - 2020, a los que se suman los análisis y debates sobre el tema, efectuados en los diferentes colectivos docentes de los departamentos y de la FEU (realizados en el pre grado y en el posgrado) a partir de los criterios de los especialistas, así como informes de los consejos científicos docentes del centro, además de la aplicación de diferentes métodos científicos como observación de clases y la entrevista a docentes .(Anexo 1)

El universo se constituyó con una población de 90 docentes, perteneciente a las diferentes carreras en formación, de los cuales fueron seleccionados 46 docentes de manera intencional (51,11%) por la afinidad de trabajo con el tema de la tesis. Teniendo en cuenta la formación, años de experiencia, así como contenidos relacionados con la psicopedagogía, recibidos tanto en pregrado como en postgrado Estas características se evidencian fundamentalmente en las carreras de perfil amplio, carreras de formación técnica y de ciclo corto. En estas carreras existe un número significativo de profesores con formación no pedagógica, el por ciento mayor de sus docentes es formado por el sector de Salud Pública, específicamente tecnólogos de la salud.¹⁵

Se tuvo en cuenta además una muestra de 56 estudiantes, de una población de 104, todos pertenecientes al segundo año académico de las carreras de Bioanálisis Clínico, Rehabilitación en Salud e Imagenología y Radio física Médica, que representa el 53,8%. Se realizaron observaciones a 78 actividades en las tres dimensiones del trabajo educativo curricular (31), extensionista, (26) y socio- político (21), en diferentes escenarios docentes. Se aplicaron encuestas a estudiantes y docentes, (Anexo 2), así como entrevistas a docentes y a directivos. (Anexo 3). En la aplicación de los instrumentos se prestó especial atención a la correspondencia e integración entre la preparación del docente, las necesidades de formación del profesional y el contexto donde se desarrollan los estudiantes.

El análisis se realizó sobre la base de los diferentes indicadores:

1. Nivel de coherencia en la integración de los componentes del proceso docente educativo para la gestión formativa bioética de los docentes.
2. Sistemática del trabajo docente para la gestión formativa bioética de los docentes.
3. Interdisciplinariedad para la gestión formativa bioética de los docentes.
4. Nivel de preparación para el desempeño de la labor formativa de los docentes.

Resultados de los instrumentos aplicados a los docentes. De los 46 de los docentes encuestados, el 73,68% manifiestan no estar preparados para ejecutar el proceso de la gestión formativa bioética a través de la función orientadora; el 14,04% manifiestan tener buena preparación para su desempeño en la función formativa, aunque con limitaciones en la identificación de acciones que corresponden a esta labor docente.

El 85.96% manifiestan no haber recibido preparación durante su formación en pregrado y postgrado para aplicar la gestión formativa bioética; no han recibido capacitaciones relacionadas, esta no es tratada en las reuniones metodológicas, colectivos de años y comité horizontales. El 90% no ha recibido elementos esenciales en cuanto a la Pedagogía.

El 71,92% de los docentes tiene el criterio de que las mayores dificultades, en cuanto la gestión formativa bioética está en los conocimientos necesarios para cumplirla. El 28,08 manifiestan que sus mayores dificultades radican en las habilidades necesarias. El 100% de los docentes crea un clima favorable al impartir las clases, potenciado la participación activa en ella; manifiestan tomar en consideración las necesidades de los estudiantes para preparar las clases, aunque el 85,96% no explica la forma de cómo hacerlo en vínculo con la bioética, lo que limita la proyección de los objetivos a partir de la situación concreta que presentan en el proceso docente educativo. Los docentes no siempre realizan una adecuada orientación de las actividades docentes, ni con un apropiado tratamiento a los aspectos éticos y bioéticos. No se aprecia total respeto y atención a la personalidad de los estudiantes en el desarrollo de las diferentes actividades, lo que marca desinterés por la participación.

En el caso de los Metodólogos de la Facultad de Tecnología de la Salud fueron encuestados un total de 5, de los cuales el 50% reconocen la existencia de dificultades en la preparación que poseen los docentes para cumplir con la gestión formativa bioética y el 66,67% plantean que no toman en consideración las necesidades de los estudiantes para preparar sus clases, manifestando que un por ciento considerable no tienen formación pedagógica, lo que los limita en su rol de trazar acciones formativas bioética para los estudiantes.

Los 7 directivos entrevistados el 100% consideran que las mayores dificultades de los docentes relacionados con la gestión formativa bioética radican en los conocimientos y habilidades necesarias para realizarla. El 66,67 % manifiestan utilizar la reunión de departamentos para dar preparación a los docentes para orientar educativamente a sus estudiantes pero no se aborda el tema de la Ética y la Bioética; el 66,67% de los directivos entrevistados significan que los docentes no están preparados para ejecutar la gestión formativa bioética que presentan dificultades con la ejecución del proceso de diagnóstico y evaluación de resultados, esto limita la consideración de las necesidades de sus estudiantes al planificar las clases.

El 13,3% expresan que los docentes tienen dominio de los métodos para la realización de la gestión formativa

bioética. Se palpan limitaciones en el desarrollo de una cultura integral y no utilizan todas las vías posibles para la formación bioética en lo estudiantes, estas se realizan de manera espontánea; el 86,3% considera muy necesaria la formación bioética en el proceso docente educativo y la existencia de una cátedra de Ética y Bioética con un limitado número de miembros y muy pocas actividades desarrolladas.

Del programa de estudio fue suprimida la asignatura de Ética y Bioética que aborda estos contenidos en el último tema del programa de Filosofía y Sociedad II, solo con una hora de conferencia y 2 horas de clase práctica en el cuarto semestre de la carrera y no se aprovechan todas las potencialidades que brinda la extensión universitaria y la investigación para el logro de una cultura Bioética.

Resultado de los estudiantes. Fueron encuestados un total de 56 donde, el 81% de los encuestados identifica los términos que se relacionan con el vocablo ética; el 30,3% de ellos manifiesta que los docentes brindan orientación en lo académico, el 20% en la educación en el trabajo y el 15.15% en lo sexual, pero no establecen ningún tipo de vínculo con la Ética y la Bioética. El 91,3% plantea que en los cursos electivos y optativos no se incluyen temas de bioética por lo que es posible plantear que existen dificultades para el desempeño pedagógico en la gestión formativa bioética.

Se resume que los directivos del departamento docente- metodológico están conscientes de la importancia que tiene que los docentes cumplan con la gestión formativa bioética, sin embargo, a este tema no se le da un adecuado tratamiento en las reuniones metodológicas, comités horizontales y colectivos de año. En general, estas insuficiencias se han evidenciado de una forma u otra en:

-Limitaciones desde el punto de vista pedagógico en el tratamiento de los aspectos éticos y bioéticos, los cuales no ocupan un lugar en el sistema de trabajo metodológico.

Limitada preparación para proyectar, orientar, ejecutar y valorar el pensamiento y conciencia bioética por los docentes en los programas de formación del futuro tecnólogo de la salud. La diversidad en los modelos de formación del tecnólogo de la salud, afecta el modo de actuación de los docentes preparados en la misma,

incluida la gestión formativa bioética en el desarrollo de sus diferentes funciones en los diversos contextos. Débil articulación de las relaciones de la labor de los docentes en la gestión formativa bioética en los diferentes contextos de la formación del futuro tecnólogo de la salud. Las acciones concebidas desde la institución son insuficientes para la concreción de la gestión bioética en los Proyectos Educativos de la Brigada/Año/Carrera de Licenciatura en Tecnología de la Salud y la falta de coherencia en el sistema de superación para la preparación profesional como parte de su formación continua en función de la gestión formativa bioética en Tecnología de la Salud y en consecuencia su previsión en el trabajo interdisciplinario.

Los resultados del diagnóstico permiten reconocer que existen insuficiencias en la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud, pero también la presencia de elementos positivos tales como son: la existencia de potencialidades y motivación de los docentes por la superación sobre la gestión formativa bioética, así como prestigio y nivel académico de los tutores y profesores en general, entre otras. Lo antes expuesto corrobora la necesidad de elaborar un modelo pedagógico que exprese en sus relaciones esenciales, la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud.

Conclusiones del capítulo 1

-Los fundamentos epistemológicos de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua en los docentes de Tecnología de la Salud revelan limitaciones, evidenciadas esencialmente en fundamentos integradores de las relaciones entre la formación en tecnología de la salud y la formación bioética afecta la proyección de la formación continua en la gestión formativa bioética en todos los contextos.

-El análisis histórico- lógico facilitó determinar las tendencias históricas de la preparación en la gestión formativa bioética en la formación continua, mientras el diagnóstico del estado actual demostró insuficiencias en la preparación de los docentes para llevar a cabo las acciones necesarias a la gestión formativa bioética.

CAPÍTULO 2. MODELO DE LA DINÁMICA DE LA PROFESIONALIZACIÓN EN LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD

En este capítulo de la investigación se elabora el modelo pedagógico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, constructo teórico centrado en la Concepción Científica Holístico Configuracional; se exponen las relaciones que sustentan la construcción del modelo y la estrategia, la última como expresión praxiológica del aporte teórico.

2.1. Modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

La propuesta del modelo transita por las dimensiones y sus configuraciones que en interrelación dialéctica garantizan la profesionalización en la gestión formativa bioética de los docentes, mediante la integración de lo lógico, lo epistemológico y lo ontológico, sustentado en los presupuestos teóricos que representan el objeto de estudio, de manera, que argumente y defina las características más esenciales, en estrecho vínculo con su propósito. Aspecto éste de significativa importancia para la ciencia en cuestión, en tanto garantiza la integración dialéctica de los elementos del objeto, y se constituye en constructo teórico de la investigación.

Se asume la definición de modelo pedagógico de Sierra, (2003: p.317), como resultado investigativo que permite una: “Construcción teórico formal que fundamentada científica e ideológicamente interpreta, diseña y ajusta la realidad pedagógica que responde a una necesidad histórico concreta”, al considerarse que el modelo, requiere flexibilidad para que pueda ajustarse a contextos particulares y ser aplicado, en determinadas condiciones. (Cuadrens, 2015) A partir de ello, se podrán determinar aquellos postulados que lo sustentan, en

aras de demostrar el trayecto epistemológico acerca de la teoría que sostiene la investigación.

Desde el punto de vista epistemológico y en su concepción teórica, el modelo se sustenta en el enfoque Holístico Configuracional que orienta el proceso formativo intencional del sujeto en la formación continua, con una relación eminentemente holística, dialéctica y compleja, de manera que deben reconocerse como esencia de su modelación y sus relaciones.

El modelo se sustenta además en los referentes teóricos de la teoría del conocimiento dialéctico materialista, que aportan la interpretación científica acerca de la relación sujeto-objeto, indispensable para trazar la lógica formativa que permita configurar la profesionalización en la gestión formativa bioética de este profesional en la formación continua, desde la teoría sobre condición humana, que en el orden sucesivo de sus categorías se estructura a partir de la Concepción Científica Holístico Dialéctica de Fuentes (2011).

Se reconocen los postulados, que desde las Ciencias Biomédicas aportan el sustento científico epistemológico al modelo de la dinámica de la profesionalización de la gestión formativa bioética, a partir de los elementos que contribuye a esta construcción teórica. Las bases integradoras de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes se distingue por la conjunción de construcciones teóricas como los nodos integradores y las unidades de integración que contribuyen a la modelación. La reflexión dialéctica se produce en el análisis interno del proceso de investigación, para revelar los opuestos, devenidos en contrarios que se resuelve, en el vínculo de lo objetivo y lo subjetivo, a través de la síntesis de cualidades superiores.

La investigación concibe la elaboración de este modelo, a partir de reconocerse como proceso de integración categorial, que se concreta en la cultura bioética y la cultura biomédico-tecnológica como categorías dialécticas contradictorias y complementarias esenciales, que condicionan la interpretación teórica del proceso.

De esta forma, se relaciona la cultura bioética en la lógica pedagógica de la profesionalización mediante la conjunción de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud devenido en el sostén teórico de su integración. La solución de la problemática pasa por la asunción de la

conjunción de los referidos métodos, como aspectos del modo de actuación de los docentes en correspondencia con el modelo de la formación del tecnólogo de la salud, mediante la apropiación del contenido bioético por los docentes de Tecnología de la Salud en su integración al contenido biomédico-tecnológico y las acciones y operaciones factibles que llevan a la orientación y concreción bioéticas en la sistematización integrada al método tecnológico de salud en la gestión formativa bioética.

La investigación toma como postulado científico fundamental para defender y configurar el modelo, las relaciones ascendentes y cíclicas que se establecen entre el sujeto y el objeto del proceso formativo, desde la intencionalidad notoria de la formación continua del docente de Tecnología de la Salud en la profesionalización en la gestión formativa bioética durante su cualificación mediante el ejercicio profesional. De esta relación emanan el conjunto de interacciones que conforman los ciclos de la formación continua, erigidos en la conjugación del sustento analítico, reflexivo sobre las prácticas experienciales en el vínculo bioético y biomédico- tecnológico, aunque con una visión propia sustentada en la mediación desarrolladora en todos los contextos de actuación y en todas las funciones.

Supone tomar en cuenta las exigencias sociales a los docentes, que implica desde la más contemporánea actualización científica de la bioética, formación bioética esencialmente la sensibilización y concreción bioética por el docente, para expresarla en la más elevada condición humana en la labor formativa y salubrista de los docentes. Lo anterior significa, la estructuración de configuraciones, que expresen las relaciones complejas en su reconocimiento como relaciones integradoras que explican la gestión de la profesionalización para perfeccionar la gestión formativa bioética de los docentes, que revela su naturaleza pedagógica.

La investigación incorpora el carácter holístico a partir de constituirse la sistematización integradora de la cultura bioética del modo de actuación de los docentes en cualidad totalizadora, donde las configuraciones interactúan entre sí a través del perfeccionamiento de la condición humana del docente, en el ejercicio de la

formación bioética que expresa la conjugación de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud.

Cobra sentido particular en la expresión de pertinencia social profesional de cada sujeto con la cultura bioética de la salud que se identifica como un rasgo de la identidad cultural bioética (profesional) para el docente de Tecnología de la Salud, con categorías, propiedades y atributos propios del proceso de formación cultural, que lo singularizan para distinguirlo de otros y relacionarlo con el entorno de la formación continua.

La interpretación hermenéutica dialéctica lleva a revelar el desarrollo dialéctico (objetivo-subjetivo) del objeto de la realidad, mediante la observación, la comprensión, la explicación y la interpretación como la regularidad que caracteriza su lógica en las transformaciones de los procesos de la realidad, en la trascendencia al reconocer dicho proceso como autodesarrollo ascendente, donde el análisis de los métodos toma en cuenta las relaciones que emergen de este proceso, con igual respeto a su diversidad y complejidad que demarca el desempeño profesional del docente como síntesis de esta lógica interpretativa construida mediante conceptos, ideas y juicios que contribuyen a clarificar la gestión formativa bioética de los docentes.

Así mismo, la formación bioética para los docentes se ha instituido como un instrumento de reflexión holístico dialéctica de la práctica educativa, en tanto permite la integración de premisas axiológicas que cobran connotación en la autonomía de la gestión formativa bioética por los docentes, mediante la sistematización de conocimientos, habilidades, motivaciones y valores que demuestren su autoconcepto, identidad y autenticidad profesional, a partir de la integración del método tecnológico de salud y el método de construcción formativa en la práctica bioética en la profesionalización que se desarrolla en la formación continua.

A partir del compromiso, que emerge como sentimiento relativo a la responsabilidad. Este es aceptado al asumir y cumplir acciones sustentadas en la vivencia reflexiva que aporta la relación experiencial de unidad en lo diverso, al alcanzar el involucramiento y sentido de pertenencia de los docentes en la formación continua. Se expresa como aspectos esenciales en la concreción de acciones y procedimientos profesionales en los diferentes

contextos e influye en el estado motivacional del futuro tecnólogo de la salud, quien también potencia su autonomía en la práctica pre-profesional. De ahí que, se tomen como presupuestos epistemológicos de validez, para la construcción teórica en su carácter de herramienta metodológica la autodeterminación de la integración de la cultura bioética de los docentes, con una connotación moral a través de la integración de lo cognitivo y lo valorativo en la práctica profesional.

A partir de las consideraciones que sustentan el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud se definen dos dimensiones, como resultado de las relaciones que se establecen entre sus configuraciones: **Dimensión de la cultura ética integradora** y la **Dimensión profesionalizadora tecnológica bioética**

La dimensión de la cultura ética integradora representa un proceso activo consciente y orientador en el cual los sujetos que participan en el proceso de la formación continua se apropian de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, de saberes culturales bioéticos y biomédico-tenológicos en carácter de complementación. Se produce una relación que representa la acción de sensibilización más profunda con los principios bioéticos en una relación concreta con la cultura biomédico-tecnológica, donde se explicita el vínculo con el posterior desempeño profesional de los docentes, que propicia el perfeccionamiento de su profesionalización en los contextos de actuación profesional. Esta dimensión es expresión de un primer estadio de desarrollo de la cultura formativa bioética, a fin del logro de la gestión formativa bioética que se generaliza para pasar a un nivel superior de profesionalización en la formación continua.

La dimensión de la cultura ética integradora es, además la representación del proceso de apropiación cultural recíproco de los docentes, que en medio de un clima de respeto mutuo complementan saberes y experiencias bioéticas y de la movilización de los saberes biomédicos que comporta la integración de los contenidos de valor y significación para aportar sentido al proceso formativo de los docentes.

El carácter cultural de esta dimensión deviene de considerar la acción y efecto de transformar la formación

continua de los docentes a partir del movimiento entre las configuraciones **complementariedad de la cultura bioética y movilización de la cultura biomédico-tecnológica**, que como par da cuenta de la generalización cultural que pasa a dinamizarse en la **sistematización integradora de la cultura bioética**.

La orientación bioética de los docentes de Tecnología de la Salud deviene en proyección de la determinación de las relaciones que contienen una obligada preparación a través de la formación continua, hasta que refleje los cambios en su modo de actuación profesional.

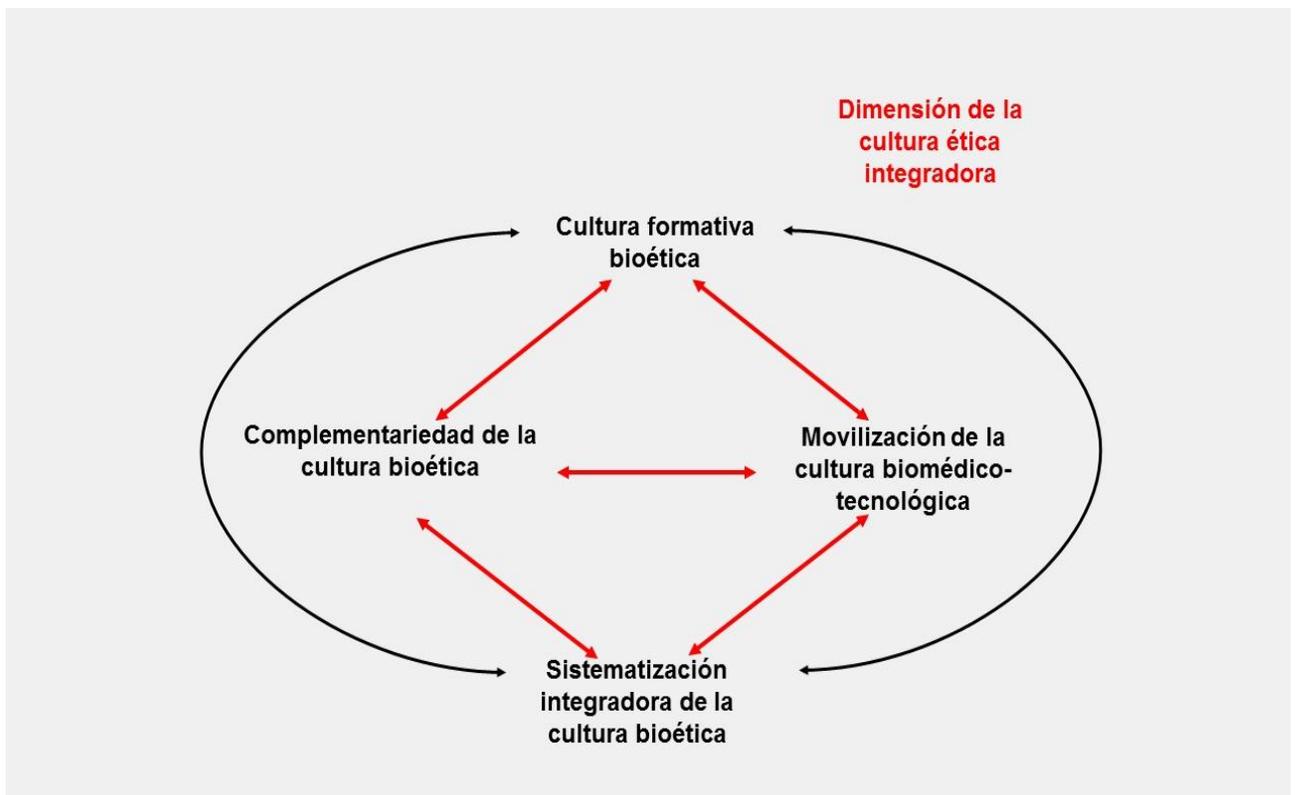


Figura1. Dimensión de la cultura ética integradora

La configuración **complementariedad de la cultura bioética** constituye el elemento del par que refleja la necesidad de los docentes de profundizar en el alcance de la ética humanista presente en la formación bioética en el desarrollo de su modo de actuación, con su presencia autónoma en la planeación, organización, ejecución y evaluación del conjunto de acciones generalizadoras profesionales de manera consciente.

Ellas representan las relaciones de sensibilidad y concreción bioética con la cultura biomédico-tecnológica; de modo que la *mediación* de las acciones pedagógicas y didácticas por los docentes resuelva el vínculo necesario entre la cultura bioética y su modo de actuación profesional en los diferentes contextos de actuación, a su vez escenarios de la formación continua de profesionalización en la gestión formativa bioética, donde se deben revelar las capacidades profesionales para contribuir a que se construyan y desarrollen los significados y sentidos formativos bioéticos del tecnólogo de la salud.

La complementariedad de la cultura bioético-*tecnológica* en la formación continua refleja la profesionalización que ha de repercutir en la concientización respecto a la asunción de los fundamentos, principios y valores bioéticos por los docentes en sus acciones profesionales, la orientación en la formación bioética de sus estudiantes con una orientación axiológica sensible y una concreción que repercuta en el perfeccionamiento de la condición humana propia y de los futuros tecnólogos de la salud. Se valora en la representación de este proceso el papel orientador y de concreción de los principios bioéticos. Ellos son: beneficencia no maleficencia, autonomía y justicia, considerándose en el perfeccionamiento de la gestión formativa bioética de los docentes para el logro de la formación bioética en su modo de actuación.

Se considera la profundización en el principio bioético de beneficencia que responde en su ética al bienestar del paciente en su condición humana y comparte la ausencia de maleficencia, orienta el modo de actuación hacia acciones generalizadoras de los docentes, que expresen la orientación y concreción bioética a través de los contenidos de la cultura tecnológica de salud. Implica el dominio del método tecnológico de salud, la cultura de salud, no solo con el alcance de conocimientos y habilidades como potencialidad de la gestión formativa bioética, sino con la ayuda para la profundización en sus procedimientos y la sensibilización que demanda el accionar para el logro de las funciones de este profesional de forma pertinente, con la creatividad que estos modos de actuación requieren.

En relación con las contradicciones bioéticas que se generan a partir de su identificación que tienen como base el principio de no -maleficencia o de inocuidad con la visión de penetrar y solucionarlas en (no hacer daño, aplicable a toda práctica biomédico- tecnológica orientada a la formación del tecnólogo de la salud a evitar procedimientos diagnósticos y terapéuticos peligrosos e invasivos.)

En las contradicciones se encuentran las que se expresan entre la salud y la vida, específicamente en los aspectos físicos y psicológicos, se concentra en revelar la problemática de los daños físicos, incluyendo el dolor, la discapacidad y la muerte, sin negar la importancia de los daños mentales y las lesiones de otros intereses. Así mismo, se valora la profundización en la autonomía como uno de los principios que incorpora la Bioética a la ética médica tradicional, es la aceptación del otro como agente moral, responsable y libre para tomar decisiones.

Cabe destacar la importancia para la cultura de los docentes la comprensión y apropiación del consentimiento informado, desde sus dos ángulos fundamentales: la información y el consentimiento en el vínculo que se establece entre cultura bioética y la cultura biomédico- tecnológica. Implica además perfeccionar la labor de estos respecto a la orientación intencional a no despersonalizar la atención de salud en su accionar profesional en los diferentes contextos, la consideración de la persona como unidad compleja, diversa, con sus creencias, sistema de valores y sustentar el comportamiento en la actividad formativa como garantía de su respeto y derecho humano.

De igual manera, se valora en la representación de esta cultura de los docentes en su accionar profesional, la profundización en el descubrimiento de las contradicciones bioéticas sobre el tratamiento igual y equitativo, independientemente de su estatus social, orientación sexual, raza, posición política y creencias del ser humano. Conforme con la profundización en estos principios bioéticos la profesionalización de esta cultura en los docentes en la formación continua, debe reflejarse en acciones comprometidas con esta orientación en la gestión formativa bioética para cualificar la ética del tecnólogo de la salud, la que deberá mostrar con el

dominio de sus principios, valores morales, en los diferentes contextos de actuación como un eje transversal que identifique las relaciones contenidas en los conocimientos y las habilidades a desarrollar por los docentes para con sus estudiantes en cualquier contexto de formación.

En consonancia con la condición humana profesional como presupuesto, eje de la propuesta investigativa, la connotación del sustento epistemológico radica en la profundización y la adquisición de la cultura que sustente la salud, además debe expresar la materialización objetiva, continua y ascendente de la complementariedad de la cultura bioética, la convicción de los docentes, a fin de su orientación intencional en el modo de actuación en la formación bioética del tecnólogo de la salud, mediante sus acciones generalizadoras y sus funciones. Valora como resultado de dichas acciones la pertinencia social y humana, condiciona la intencionalidad auto-profesionalizadora, respecto al equilibrio entre el nivel de realización humana, científica y espiritual, conjuntamente con el autodesarrollo profesional bioético en tanto orientación a la autodeterminación bioética.

La configuración **movilización de la cultura biomédico-tecnológica** es el contrario en el par, responde a la profesionalización específica de los docentes de Tecnología de la Salud, expresión de la estimulación dinamizadora de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones que constituyen el contenido dado en el reservorio cultural profesional, contextualizado para ejercer la gestión formativa bioética por estos docentes. Así mismo, asume la estimulación de la relación afectivo-cognitiva que sustenta dicho contenido biomédico-tecnológico conjuntamente con la estimulación hacia las vivencias pedagógicas y didácticas que respaldan las emociones y los símbolos propios, en el análisis de estos fundamentos. Constituye en la profesionalización un proceso esencialmente pedagógico que revela la relación socializadora-individualizadora con el contenido y los métodos particulares que caracterizan el modo de actuación de los docentes que debe ser ampliado, profundizado a fin de lograr su integración con los fundamentos de la configuración antes sustentada.

Considera una perspectiva integradora de orientación transdisciplinar que contribuya al perfeccionamiento del modo de actuación propio de los docentes a favor de la formación del tecnólogo de la salud. Se basa en la

proyección de una orientación del sistema de conocimientos y argumentos científico- biológicos para incidir en la formación profesional de los estudiantes.

La profesionalización de los docentes toma en cuenta el perfeccionamiento de habilidades profesionales para la relación mediadora con el tecnólogo de la salud – respecto a la salud del paciente y la orientación a la toma de decisiones mediante el vínculo entre la complementariedad de cultura bioética y la movilización de la cultura biomédico- tecnológica caracterizada por ser analítica, renovadora y transformadora

Tiene por esencia el perfeccionamiento de la actividad de los docentes en su modo de actuación mediante el vínculo que se establece en el proceso salud-enfermedad, considerado uno de los componentes esenciales en los que descansa las bases biológicas de la orientación ético- humanista: es uno de los elementos de naturaleza transdisciplinar reconocido por los especialistas.

Esta configuración toma en cuenta la representación teórica de la síntesis integradora de las ciencias biomédicas para el logro de la mediación pedagógico- didáctica necesaria en los docentes de Tecnología de la Salud en sus contextos de actuación. Asume el marco teórico que revela la comprensión, explicación e interpretación de la necesidad de valorar integralmente la atención al proceso salud-enfermedad de los sujetos con un compromiso humano en su modo de actuación, requerido de conocimientos científicos morfo- fisiológicos, a partir de una visión integradora que permita a los docentes su orientación más pertinente acerca de la gestión formativa bioética en la formación continua.

Persigue la estimulación de los docentes a la búsqueda de los nodos interdisciplinares biomédico- tecnológicos desde un movimiento transdisciplinar y la concreción interdisciplinar que justifique el perfeccionamiento de acciones mediadoras pedagógicas y/o didácticas para el logro de cultura bioética. Considera las acciones profesionales con una orientación bioética del contenido biomédico en la promoción de salud, prevención de enfermedades, restauración y rehabilitación en tanto funciones profesionales a desarrollar con su modo de actuación en el futuro egresado con la interpretación de la importancia del funcionamiento del organismo sano,

para facilitar la relación integradora transdisciplinar, utilizando las diversas expresiones que aporta la concreción de procederes para alcanzar la salud esperada.

En la profesionalización de los docentes se requiere de la comprensión y sistematización de los conocimientos biomédicos que aportan las disciplinas de Morfofisiología y las Clínicas, sostenidos los morfofisiológicos en la asunción de dos principios integradores¹⁶ que interpenetran las bases estructurales de esta ciencia de la salud a fin de disponer de esta orientación para puntualizar las relaciones integradoras que sustentan la formación bioética como proceso pedagógico que deben perfeccionar los docentes. El primero de los principios: sistémico integrador morfofuncional biológico y socio-ambiental en la salud; el segundo: la interrelación entre la individualidad, diferenciación y diversidad morfo-funcional biológica socio-ambiental en la salud.

La profesionalización en el primer principio sustentará las bases integradoras de la interacción de las relaciones que comportan determinadas estructuras para que estas mantengan su equilibrio. Deviene entonces en una estructura esencial biomédico- tecnológica que integra la orientación al análisis del equilibrio biológico y su papel en la salud humana, y consecuentemente relaciona la acción humana consciente a partir de su conocimiento y los valores del hombre en su balance y equilibrio.

Valora el equilibrio morfofuncional biológico respecto al socio-ambiental en los ecosistemas, constituye un elemento esencial para orientar la formación ético-humanista sobre la necesidad de la protección medioambiental para la salud, a partir del dominio de la importancia del equilibrio biológico y su vínculo con el socio-ambiental. Contribuye a la orientación de acciones para la solución responsable de las causas que proporcionan su desbalance con conciencia de la protección en calidad de acción preventiva y promotora de la salud humana necesaria a la formación salubrista del profesional que caracteriza el sistema de salud cubano.

La profesionalización a partir del segundo principio orienta el contenido de alta generalidad integradora sobre la interrelación entre la individualidad, diferenciación y diversidad morfo-funcional biológica socio-ambiental en la salud, y sitúa la relación de esta con la unidad y diversidad que muestran las bases de una orientación

biomédico- tecnológica individual para cada sujeto, a partir de la diferencia biológica en lo estructurado como idéntico, de su contrario: lo diferente.

Significa que los docentes estimulen su actividad profesional bajo la égida del elemento biológico propio y diferente de cada sujeto y lo tomen en consideración en el diseño y concreción de sus acciones generalizadoras en la gestión formativa bioética en su modo de actuación profesional. Connota la orientación biomédico- tecnológica a tomar en cuenta en la génesis biológica de la diferencia e individualidad de cada sujeto, su propio equilibrio, así el análisis de su ruptura y las posibles causas vistas en la interacción de factores medio ambientales.

Ambos principios sustentan el potencial integrador a destacar en lo biológico, la salud de la vida psíquica o equilibrio psíquico, las relaciones entre lo interno y externo, entre lo objetivo y lo subjetivo y contienen una orientación a la proyección activa humana respecto a la salud, a tomar en consideración de manera holística en la formación bioética del futuro tecnólogo de la salud.

Otro elemento nodal en la movilización de la cultura bioética pasa por la confluencia de integraciones a considerar en la profesionalización de los docentes, en la proyección integradora formativa bioética en lo biomédico- tecnológico para perfeccionar sus acciones, es la profundización en *el método clínico-epidemiológico* y *el método tecnológico* de salud. Ellos constituyen un nodo integrador orientador necesario al docente en la formación bioética del futuro tecnólogo de la salud, por estar centrado en las relaciones esenciales de su actividad de sensibilización y concreción bioéticas en el vínculo salud-enfermedad en la que mediará la acción profesional del tecnólogo de la salud respecto a la del médico- paciente. Nodo integrador a partir del cual el docente en su modo de actuación, considerará en sus acciones generalizadoras las principales contradicciones o dilemas bioéticos para contribuir con su mediación a motivar, estimular, participar, dialogar significativamente en los diferentes contextos de actuación.

Del resultado de estas relaciones se revela un proceso de generalización de la cultura bioética en la **biomédico-tecnológica**, que sustenta las relaciones pedagógicas intencionadas para el logro del fundamento de la cultura de la gestión formativa bioética como expresión de la asunción de las relaciones transdisciplinarias entre la complementación de la cultura bioética y la movilización de la cultura biomédico-tecnológica. Esta generalización se dinamiza en la **sistematización integradora de la cultura bioética**, que es la cualidad que propicia el logro de la orientación de sensibilización y concreción bioética a un nivel superior, al considerar el elemento metodológico necesario a la profesionalización en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud que penetra y dinamiza los procesos que se configuran en la nueva dimensión.

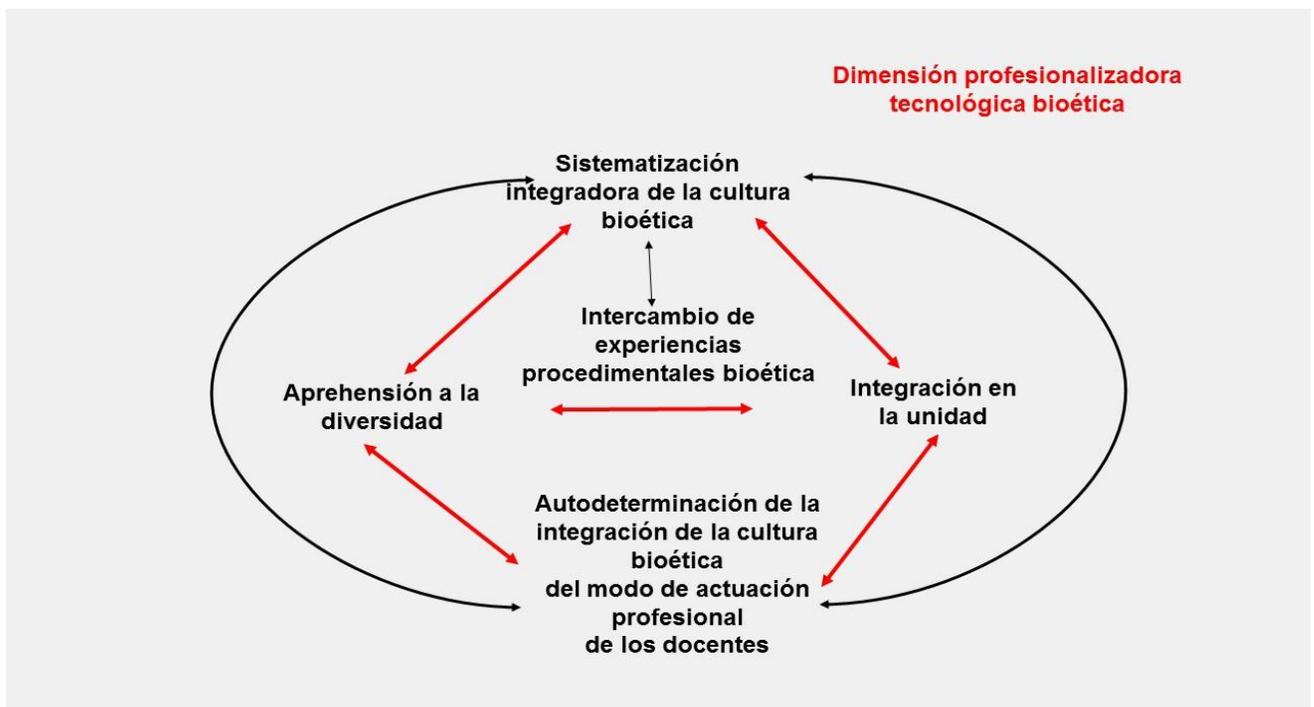


Figura 2. Dimensión profesionalizadora tecnológica bioética

La nueva dimensión **profesionalizadora tecnológica bioética** representa en el modelo las relaciones instrumentales- metodológicas basada en la reflexión de las prácticas y sobre las prácticas y el aprendizaje experiencial, necesarios para la construcción de relaciones procedimentales que conjuguen el método de

construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud, construcción integradora de procedimientos que dinamiza la cultura bioética, caracterizada por el ascenso en la independencia y la autonomía en las acciones generalizadoras de los docentes. En correspondencia con la relación entre la diversidad y la unidad propia de la formación de los docentes y de los modelos específicos de formación del profesional de Tecnología de la Salud.

Propicia el desarrollo de la conciencia de la diversidad en la unidad representada por las características de cada carrera y la posibilidad de darle tratamiento pedagógico- didáctico a las problemáticas bioéticas. Así el método de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de la salud se convierten en vías para alcanzar la integración con carácter metodológico, que debe regir todo el proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, para que puedan dar respuesta a problemas pedagógico- didáctico en cualquier contexto, a partir de la reflexión profesional desde una mirada renovadora a los dilemas bioéticos de salud en las diferentes funciones del tecnólogo de la salud (asistencial, docente, investigativa y administrativa) y aquellas funciones en que los docentes deben demostrar su desempeño.(orientadora, docente-metodológica, investigativa, extensionista)

Permite a los docentes alcanzar los objetivos propuestos y poder apropiarse no solo de la información de saberes, sino apoyarse en esta para construir recursos de integración de la cultura biomédico- tecnológica y de la cultura bioética, sea el caso: la determinación de un procedimiento que contribuya a solucionar dilemas bioéticos y permita su orientación y concreción mediante el proceso integrador de acciones pedagógicas y didácticas en las diferentes funciones en todos los contextos, a partir de la esencia bioética como referente integrador de toda la diversidad de las carreras y de lo que representa en la unidad específica de estas.

La lógica de la formación continua en la profesionalización de los docentes en la gestión formativa bioética está centrada en la sistematización mediante un estudio más profundo del método tecnológico de la salud y el método de construcción formativa en la práctica bioética, de manera que propicie al docente el dominio de este

nexo respecto a su aplicación en la diversidad de las carreras, interactuando con el conjunto de técnicas, procedimientos, acciones y operaciones que el futuro profesional necesita como vía para contribuir a orientar acciones de sensibilización y concreción respecto a los problemas bioéticos emergentes y recurrentes en todos los contextos formativos.

El método tecnológico de salud constituye el elemento más dinámico en la formación del tecnólogo de la salud donde se sintetiza la cultura tecnológica para desarrollar la actuación profesional y con ella la relación formativa tecnólogo- paciente en los diferentes campos de actuación. El método tecnológico tiene la potencialidad de sintetizar la formación bioética.

La visión método tecnológico de salud permite la comprensión de la cultura bioética en la diversidad de la formación del tecnólogo de la salud, con el intercambio de experiencias de los docentes de cada una de las carreras, la valoración consciente de estas como parte de la identidad de la profesión y consecuentemente la elevación de la sensibilidad y concreción bioética, propias de la conjunción de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud que se sintetizan mediante una construcción procedimental para la solución de dilemas bioéticos. Se expresa en las relaciones dialécticas de sus configuraciones: **aprehensión a la diversidad e integración en la unidad**, mediadas por el **intercambio de experiencias procedimentales bioéticas**.

El ***intercambio de experiencias procedimentales bioéticas*** constituye la representación del nexo epistemológico que sustenta la naturaleza de la sistematización integradora de la cultura bioética en la formación continua. El referido nexo caracteriza las relaciones instrumentales-metodológicas integradoras identificadas por la indagación de la contradicción bioética, comprensión de la problemática, factibilidad de solución y la generalización formativa bioética en la conjunción del método de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud como vía para concretar la sistematización integradora en las relaciones de las configuraciones **aprehensión a la diversidad e integración en la unidad**.

Para materializar la integración se sostiene el proceso de interrelación mediante la determinación de constructos integradores que caracterizan al mediador epistemológico y en consecuencia, el proceso de intercambio de experiencias, la reflexión en las prácticas y sobre las prácticas se mueve desde el dominio pedagógico de la formación bioética a su concreción en la gestión formativa de los docentes mediante sus acciones generalizadoras.

La conjugación se produce mediante una herramienta cognoscitiva para focalizar la formación bioética. Estas herramientas son las unidades de integración bioéticas que permiten focalizar el traspaso de la formación bioética al quehacer profesional que caracteriza a los docentes, dada en la formación de la cultura biomédico-tecnológica. Las unidades de integración sirven para concretar la naturaleza bioética a la profesionalización de los docentes y constituyen el constructo teórico que da cuenta del traspaso de las esencias de la formación bioética en su conjunción con la cultura tecnológica. Son unidades de integración formativa bioética las siguientes esencias que se reconocen en la cultura bioética y pasan a formar parte de la formación bioética, fundamentalmente regida por los principios bioéticos. Estas esencias son las siguientes:

- Asumir la cultura bioético-tecnológica como paradigma del comportamiento profesional.
- Realizar la práctica bioética desde el ejercicio independiente, indagatorio e investigativo.
- Someter a intercambio el criterio profesional y saber argumentar eficazmente.
- Asumir la autonomía bioética como valor consciente de la práctica formativa bioética
- Profundizar en la construcción de la autonomía bioética en el proceso formativo del tecnólogo de la salud, con la orientación y motivación necesaria para lograr la sensibilidad bioética, a través de la búsqueda, indagación e investigación de las contradicciones bioéticas en el contexto, que presupone la relación entre la tecnología y el paciente mediada por el tecnólogo y sus procedimientos, constituidas en fuentes formativas para la determinación de dilemas bioéticos y su solución socio-humanista mediante las acciones generalizadoras del modo de actuación de los docentes.

Los nodos integradores biomédico-tecnológicos constituyen espacios de confluencia de las relaciones dinámicas integradas en el método tecnológico de salud, asociadas al vínculo tecnología- paciente mediado por el tecnólogo y sus procederes. Ellos tienen la capacidad de conjugar las más diversas y profundas relaciones biomédico-tecnológicas, con el dominio de las relaciones de interdependencia entre la tecnología y ser humano, incluida sus contradicciones.

Los nodos integradores biomédico-tecnológicos permiten enfocar el proceso formativo de los docentes por espacios de integración y trayectoria integradora, objetivas debido a que responden a la consecución de una interdependencia que asegura la relación de la sistematización de la cultura bioética que ha de integrarse mediante las unidades de integración bioéticas. Los nodos biomédico- tecnológicos se reconocen en las etapas del método tecnológico de salud de forma concreta en los pasos del mismo.

Los nodos integradores se reconocen en las siguientes etapas del método tecnológico de salud.

Análisis de la situación y condiciones tecnológicas de salud: gestión de la información, Tecnología Basada en Evidencia (TSBE), análisis del escenario tecnológico, se refiere al estado de salud, caracteres normal o alterado y la situación tecnológica de salud; diagnóstico tecnológico de salud: localización de evidencias, evaluación crítica de las evidencias; adecuación de las condiciones tecnológicas: gestión de recursos humanos (formación, desarrollo, materiales equipamiento, acondicionamiento de locales, aseguramiento); pronóstico tecnológico de salud: hipótesis de trabajo, aplicar TSBE; ejecución del proceso tecnológico de salud: aplicación práctica de las evidencias, prácticas tecnológicas basadas en evidencias y de gestión del conocimiento; valoración de los resultados y toma de decisiones; evaluación de la tecnología; gestión de la calidad total, aplicación práctica de las evidencias y solución de problemas a partir de las evidencias.

Las etapas dan cuenta de las acciones que integran los procederes más generales del ejercicio profesional del tecnólogo de la salud en el vínculo salud-enfermedad, de manera que pueden contextualizarse en los diferentes campos. Ellas concretan el vínculo tecnológico con conocimiento de los fundamentos biomédicos en

el vínculo tecnología-paciente mediada por el tecnólogo, incluido el aspecto de la subjetividad. Los pasos son las formas concretas en que se ejecutan los procedimientos tecnológicos y se reconocen en lo siguiente:

Preparación de las condiciones para la aplicación de la técnica (objetiva y subjetiva) b) Interpretación de la información previa c) Preparación del objeto de trabajo (pacientes, muestras, situación, equipamiento tecnológico) d) -Ejecución de la técnica e) Procesamiento de los datos y registro de resultados f) Valoración de los resultados g)-Determinación de la conducta a seguir, a través de las relaciones contenido, métodos modo de proceder, técnica de mediación y medios para dar solución a los problemas bioéticos por los docentes en las diferentes funciones y contextos.

Es así como las unidades integradoras bioéticas y los nodos integradores biomédico-tecnológicos dan cuenta de la integración bioética en el proceso formativo de los docentes y caracterizan la dinamización de los referidos procesos. Sustenta la búsqueda, indagación, diagnóstico, caracterización e integración de la multiplicidad de formas en que se expresan la sensibilización y concreción bioéticas en estas relaciones.

Se concibe esta integración a partir de la búsqueda, exposición, argumentación de experiencias concretas y en consecuencia presupone una condición para la reflexión en la determinación de la diversidad e integridad de las acciones profesionales para alcanzar la sensibilidad y concreción bioética en el modo de actuación.

La intencionalidad bioética del intercambio experiencial de los docentes mediante la orientación que brindan los constructos integradores darán cuenta de relaciones que deberán valorarse en la cultura de los futuros profesionales en correspondencia con sus representaciones sociales que, en términos de símbolos, ritos, creencias, tradiciones, valores los identifican y son necesarios para el accionar profesional en correspondencia con la formación bioética como una condición para el desarrollo de la práctica formativa.

De ahí, que la orientación formativa bioética de los docentes ha de perfeccionarse en la formación continua en correspondencia con lo experiencial a través de un enfoque dialógico, que a su vez a él le permita la orientación al estudiante sobre cómo resolver los múltiples conflictos que afloran y se concretan en las

situaciones dilemáticas en las diferentes especialidades de tecnología de la salud, de modo que contribuya a la formación de la sensibilidad y concreción bioéticas de estos en la solución de dichos conflictos.

El intercambio de experiencias, así concebido se constituye en proceso de carácter formativo integrador que proyecta el accionar procedimental de los docentes con el contenido de la cultura de las disciplinas, asignaturas, cultura de la comunidad, identifica las potencialidades de estas en los diferentes contextos formativos para perfeccionar su modo de actuación. Así mismo, fortalece el análisis en las acciones generalizadoras para lograr perfeccionarlas, a fin del desarrollo de las convicciones, creencias y opiniones y la responsabilidad bioética en la toma de decisiones.

Según los fundamentos de la pedagogía y la didáctica se orienta este proceso a fin de que los docentes logren influir en lo afectivo-motivacional, que involucra lo moral y favorece su desarrollo en la dialéctica de lo social respecto a lo personal (sentimientos morales, emociones positivas y capacidad para regular el comportamiento), de manera que se erija en sustento esencial que despierte, desarrolle y consolide la sensibilidad y concreción bioética en tanto decisión, actuación, modos de establecer la interrelación de salud con los demás, según los principios bioéticos.

En el intercambio de experiencias procedimentales bioéticas se hace necesario la presencia de las siguientes acciones generalizadoras: 1) indagación de la contradicción bioética, 2) comprensión de la problemática y factibilidad de solución y 3): generalización formativa bioética

- La indagación de la contradicción bioética como acción generalizadora permite a los docentes la búsqueda de las contradicciones y conflictos bioéticos y distinguirlas a través de la problemática bioética presente en las etapas y pasos del método tecnológico de salud en las diferentes funciones y contextos. La indagación debe caracterizarse por sustentar una relación adecuada cognitivo-afectiva, una visión objetiva de las fuentes que permitirán la elaboración de la información y una distinción de las relaciones contradictorias bioéticas. La

orientación toma en consideración los requisitos del principio bioético de doble efecto para concretar situaciones dilemáticas: Ellos son:

- a) la acción en sí misma, prescindiendo de sus efectos, sea buena o al menos indiferente
 - b) que el efecto primero e inmediato que se sigue sea el bueno
 - c) que exista una causa proporcionalmente grave para actuar.
- La comprensión de la problemática y factibilidad de solución implica en el docente la interpretación de las posibilidades para que se revelen las contradicciones bioéticas en la cultura de la profesión, presente en las relaciones bioéticas entre la tecnología, el paciente y el proceder tecnológico, relacionado con el análisis del escenario, situación tecnológica, diagnóstico, localización de evidencias, así como su evaluación crítica para contribuir a la toma de decisiones bioéticas del futuro tecnólogo de la salud.

Se produce en la conjugación de nodos integradores del método tecnológico de salud con la formación bioética regida por las unidades de integración. Así mismo, se valora cómo orientar las vías y medios para solucionarlos a partir de las posibilidades que brindan las funciones y los contextos, sustentado en una comunicación asertiva, dialógica, mediante la utilización de situaciones reales o modeladas.

Así mismo, se propicia el cuestionamiento de una práctica en la cual se ha participado como un actor más, con una clara intencionalidad de transformación pedagógica, se intenta además comprender los procesos, que se desarrollan para extraer aprendizajes que contribuyan a mejorar esta práctica y enriquecer las reflexiones y propuestas teórico-conceptuales propias de todos los contextos profesionales transformados en contextos formativos. Consecuentemente con lo antedicho el **intercambio experiencial** media entre las configuraciones **aprehensión a la diversidad e integración en la unidad**.

La aprehensión a la diversidad es la configuración que representa el proceso de preparación de los docentes en la formación continua para el logro del reconocimiento de la multiplicidad existente en el tramado de relaciones bioéticas que coexisten a diferentes niveles de aproximación en la formación bioética, así como la

necesidad de enfrentar la diversidad en los diferentes modelos de formación del tecnólogo de la salud en el desarrollo de todas sus funciones en todos los contextos. Este movimiento en la formación requiere de acciones orientadas a la: indagación para visualizar los puntos de confluencias biomédico- tecnológicas entre la cultura formativa de este profesional en que se establecen nodos (interdisciplinarios) y la naturaleza bioética (unidades de integración) que reflejen las necesidades, los contenidos y procedimientos.

Conlleva la búsqueda de la esencia bioética en las relaciones comunes que son recurrentes en los diversos campos de formación del tecnólogo de la salud, la problematización de esta esencialidad bioética propicia el reconocimiento de la integración de la cultura bioética de los docentes a favor de su concreción pedagógico- didáctica, la valoración del alcance de los logros de la concientización de las condiciones, medios y métodos para alcanzar la integración de las esencialidades del método de construcción formativa de la práctica bioética a las etapas y pasos del método tecnológico de salud como resultado del intercambio experiencial

Permite interpretar y comprender las vías pedagógicas y didácticas para la formación bioética en las relaciones esenciales tecnología, tecnólogo y paciente, a la vez que contribuye al desarrollo de las funciones de promoción, prevención y rehabilitación de los tecnólogos de salud.

En la formación del futuro tecnólogo de la salud en Cuba, el docente debe contribuir a garantizar con una base teórico- práctica la sólida solución de problemas tecnológicos de salud, que permitan con independencia, creatividad, integralidad y profundidad concebir la orientación bioeticista que estos requieran. Así mismo, la formación continua requiere sustentarse en las bases conceptuales del diseño de este profesional que va dirigido hacia:

- La labor en carreras con mayor nivel de esencialidad, y racionalidad, dirigidas a la consolidación de la formación investigativo-laboral de los estudiantes, a partir de una mayor integración de las clases, el trabajo científico y las prácticas laborales.

- Formación de profesionales de perfil amplio, preparados para desempeñarse en el amplio campo de los

procesos tecnológicos en salud, de manera activa como integrante del equipo de salud, aportando información necesaria para el accionar médico, donde los modos de actuación están determinados en función del cumplimiento de las cuatro funciones básicas de Tecnología de la Salud: asistencial, docente, investigativa y administrativa.

- La existencia de una disciplina principal integradora, que desde los primeros años de la carrera trabaja sobre el objeto de la profesión a niveles elementales y que a medida que se transita por los diferentes ciclos tributa al desarrollo de habilidades profesionales, a la que se integran otros ejes curriculares como el humanista, la comunicación, el ambientalista, idiomas, informática médica, investigación y otros.

-Contribución en la formación de los modos de actuación que caracterizan a este profesional en los escenarios reales donde se prestan los servicios, aprovechando todos los recursos asistenciales disponibles en función de la docencia y la investigación, sobre la base de la integración docente-asistencial-investigativa.

-El diseño de estrategias docentes donde se combinan las tecnologías de la información y las comunicaciones con la enseñanza práctica en los escenarios de formación. La forma principal de organización de la enseñanza es la educación en el trabajo, utilizando también diferentes formas de actividades grupales y de trabajo independiente que garanticen el aprendizaje activo de los educandos.

-Integración de los ejes curriculares tanto horizontal (intra ciclo o año académico) como vertical (trans-ciclo), de manera que se aborden los contenidos de ciencias básicas y de las asignaturas del ejercicio de la profesión a lo largo de la carrera.

-La orientación de un modelo educativo con un nivel de flexibilidad y descentralización que permite a los centros de formación con la diversidad necesaria, a partir de las condiciones concretas de cada uno de ellos y de los territorios donde están ubicados.

Para lograr establecer las relaciones integradoras es necesario trabajar de manera íntegra, continuada y profunda la labor de los docentes en los contextos de la formación. Los contextos de formación profesional son

determinaciones significativas de los objetos y sus relaciones humanas bioéticas, a partir de las condiciones y formas culturales, que cobran sentido para la actuación pedagógica de los docentes según la orientación que deberán propiciar a sus acciones generalizadoras en el tramado de relaciones que opera en la formación bioética del futuro tecnólogo de la salud y se conciben en el proceso de profesionalización en la formación continua como contextos formativos para la gestión formativa bioética de los docentes, en los que se revelarán las transformaciones esperadas en el modo de actuación.

La proyección de las relaciones pedagógicas comunes a todas las carreras en la formación bioética de los docentes se produce en la indagación, exposición y valoración de experiencias de los docentes y su reflexión en la práctica y sobre las prácticas. En consecuencia, el proceso de **aprehensión de la diversidad** da cuenta de los elementos que son válidos para la diversidad de la formación, en tanto es cultura bioética que se moviliza con el intercambio de experiencias y enriquece mediante la construcción procedimental necesaria para perfeccionar el modo de actuación de los docentes, la que no es posible de ser comprendida sin su par dialéctico la **integración en la unidad**

La configuración **integración en la unidad** significa la posibilidad de integrar las relaciones bioéticas y biomedico-tecnológicas a un nivel superior del pensamiento pedagógico-didáctico de los docentes, que utiliza el análisis, la síntesis, y la abstracción de la cultura bioética en la cultura tecnológica. Permite desde la aprehensión de la diversidad llegar a comprender de manera más profunda lo que es único y específico para cada especialidad, intenciona la orientación a la sensibilización y concreción bioética con el uso de diferentes vías, según las funciones y los contextos.

Dicha integración se desarrolla con nexos cada vez más amplios, que posibilitan el ascenso del espíritu creativo en la integración del contenido formativo, el medio de interrelación para realizar la actividad profesional con su objeto de trabajo, lo que incuestionablemente descansa en la formación de la responsabilidad como valor orientado desde la gestión formativa bioética por los docentes.

Se consideran las herramientas a utilizar respecto a la salud en los diferentes contextos de actuación profesional, su valoración como una unidad compleja en las que interaccionan e interconectan los elementos biológicos, psíquicos, sociales y ambientales con los conceptos morales, el razonamiento y juicio moral, esenciales en la formación del comportamiento *bioeticista del tecnólogo de la salud*.¹⁷

La intencionalidad de la profesionalización apunta a la indagación de los métodos, procedimientos y medios para enriquecer el modo de actuación de los docentes de forma integradora, de manera que perfeccionen la implementación de los múltiples recursos que complimentan los fundamentos humanistas de la bioética, para lograr que este tome conciencia de la profundidad, variedad, solidez y sistematización del conocimiento que producirán la integración bioética constante.

La dinámica del proceso de formación bioética en los docentes se da, solamente, en el marco de la libertad contiene como otro elemento esencial la autovaloración en calidad de autorreferente, es así que cuando estos reflexionan acerca de los motivos y los objetivos que orientan su actividad de preparación, se produce un proceso de autovaloración formativa bioética. Ella los orienta a la actividad perfeccionada a la incorporación de los elementos de la bioética a sus fines personales con los futuros tecnólogos de la salud. Esta integración deviene función esencial de la autovaloración para lograr la autonomía y propiciar la autodeterminación bioética en su modo de actuación profesional.

Así mismo, la profesionalización ha de descubrir las potencialidades para influir en las relaciones interpersonales que se establezcan en el ejercicio de la profesión, su concreción en las formas específicas de la comunicación docente-estudiante, estudiante-estudiante y docente-grupo en cualquier contexto de actuación sustentadas por el protagonismo, la reflexividad y asertividad.

Es un proceso que demanda la reciprocidad entre los docentes, a partir de sus conocimientos, experiencias, valores, permite que puedan aportar las ideas en un proceso reflexivo de diálogo que sustente la innovación y la transformación con nuevas acciones. Propicia un intercambio de experiencias culturales bioéticas de

marcada interactividad pedagógica y didáctica, se apoyará en la labor profesional cotidiana, que constituirá objeto de un estudio analítico que aportará las mejores experiencias a un proyecto de integración, caracterizado por la búsqueda, la indagación, la reflexión crítica en el intercambio de experiencias culturales pedagógicas, el uso eficiente de los espacios (académico, docente, educativo, metodológico, científico y comunitario) según las funciones a cumplir por los docentes, para la construcción conjunta de conocimientos, significados y procedimientos bioéticos.

En este sentido la sistematización por el colectivo de docentes con una visión común sobre el proceso vivido, sus aciertos y errores, sus límites y posibilidades, aporta una mayor cohesión y coherencia grupal, dándole así un rol en la autodeterminación bioética de los docentes en su accionar profesional. De otro lado, a partir de los aprendizajes obtenidos, contribuye a superar el activismo y la repetición mecánica de procedimientos que alguna vez tuvieron éxito. Estos aprendizajes también sirven de apoyo para reorientar el trabajo o para desarrollar nuevas intervenciones en situaciones similares que favorecen el cambio de los contextos.

El proceso profesionalizador tiene un sustento en el dominio de las direcciones de las acciones procedimentales, según el campo de acción del método tecnológico de salud para concretar la profundización del quehacer de los docentes en la relación nodal entre la diversidad de estas direcciones y el vínculo con la cultura bioética.

Este proceso se sustenta en las principales experiencias culturales que se intercambian y permiten intermediar entre las configuraciones **aprehensión a la diversidad** y la configuración **integración en la unidad**. Sus resultados se evidencian a través de:

- Interpretación y fundamentación de información tecnológica del proceso salud-enfermedad
- Divulgación de la información que contribuya al diagnóstico, pronóstico y evolución del paciente, así como a su rehabilitación
- Aplicación de procedimientos terapéuticos

- Realización de procedimientos gerenciales
- Cumplimiento de las normas de la Bioética y Bioseguridad y el control formativo de la calidad.

Por tanto, todo lo que contiene igual naturaleza se toma en cuenta en el proceso de profesionalización, a partir del trabajo con las acciones generalizadoras profesionales para el logro del sistema de influencias bioéticas que se construyen por los docentes, según la conjunción de los métodos que se concretan en los procedimientos y la determinación de las secuencias de acciones para llevarlos a efecto.

Las acciones toman en cuenta cómo se produce la mediación pedagógico-didáctica de los docentes en las relaciones entre el tecnólogo y el soporte técnico en el marco de actuación de los contextos de formación según la especificidad, en la proyección de su cultura bioética y en la visión interpretativa de las acciones generalizadoras para la formación bioética de sus prácticas, concretadas en la responsabilidad bioética, según la incidencia del contexto de formación (prácticas laborales, proceso de enseñanza-aprendizaje, la investigación, labor educativa en las brigadas estudiantiles, prácticas extensionistas).

Se distingue por una elaboración colectiva de saberes pedagógicos, didácticos y metodológicos de los docentes que contribuya a renovar la orientación de sus prácticas bioéticas en la especificidad unitaria de la formación profesional especializada a partir del diagnóstico, la caracterización, la crítica y la asunción de lo mejor de la cooperación, resultado del consenso respecto a las buenas prácticas a partir del diálogo, de la disposición individual – colectiva y de las condiciones objetivas y subjetivas que las propician.

Al mismo tiempo, está mediada por los conocimientos, experiencias, cultura individual y colectiva de las diferentes relaciones que se dan entre docentes, las que aportarán a sus estudiantes con su contribución a esta mirada desde las diferentes especialidades de formación de Tecnología de la Salud, como contextos de formación continua.

Las relaciones entre ambas configuraciones mediadas por el intercambio de experiencias procedimentales bioéticas sostienen la construcción de un procedimiento y devienen factores para lograr la autonomía de la

gestión formativa bioética de los docentes la cual genera un nuevo tipo de movimiento expresada en la *calidad pedagógica autodeterminación de la integración de la cultura bioética del modo de actuación profesional de los docentes*, que constituye la concreción intencional y sistemática del proceso de orientación, consolidación y profundización de los vínculos profesionalizadores entre la cultura bioética y el método tecnológico de salud en la gestión formativa bioética en la formación continua. Ella es articuladora de interrelaciones compartidas para el desarrollo de la sensibilidad y concreción bioética de los docentes en las diferentes funciones y en los diferentes contextos. Constituyen las relaciones esenciales del modelo:

- La relación dinamizadora de la profesionalización por la sistematización integradora de la cultura bioética de los docentes en la formación continua.
- La relación de autodeterminación de la integración de la cultura bioética que sostiene teóricamente la integración de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud en el modo de actuación profesional de los docentes en los contextos de la formación continua a través de sus procedimientos.

La regularidad del modelo se revela en la sistematización integradora de la cultura bioética dinamizadora de la profesionalización de la gestión formativa bioética, mediante la conjugación de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud, la naturaleza integradora de su proceder con lo que se favorece la autodeterminación en la sensibilización y concreción bioética del modo de actuación de los docentes en los diferentes contextos de formación continua, que se erige como el eje dinamizador de los procesos modelados.

A partir de la fundamentación teórica que brinda el modelo de la conjugación de métodos su expresión praxiológica en los docentes de Tecnología de la Salud, se determina un procedimiento nuevo: **construcción dilemática bioético-tecnológica** devenida de una relación dialéctica de contradicción y complementación de dos métodos al producirse un nexo integrador que lo sustenta. Se materializa mediante la actividad pedagógica

y didáctica intencionada de los docentes en la formación continua en las condiciones de aplicación del método tecnológico de salud y el método de construcción formativa en la práctica bioética.

El procedimiento materializa la dinamización de la sistematización integradora de la cultura bioética en su accionar, capaz de expresar el modo en que este vínculo se desarrolla, para que pueda contribuir a su concreción en la práctica. Dicho procedimiento asume las condiciones, las potencialidades, los recursos, la caracterización, y objetivos específicos, según las características de los métodos integrados, concebidos a través de secuencias de acciones que los docentes deben dominar:

-Indagación de la contradicción bioética a partir de la búsqueda de las contradicciones bioéticas orientadas por los principios bioéticos presentes en las esencialidades de la formación bioética y el valor de la responsabilidad en la orientación de las acciones del método tecnológico de salud y sus campos de acción, sobre la base de la determinación de la existencia de dilemas bioéticos que integran la práctica formativa bioética de los docentes, en tanto vía de la gestión formativa bioética.

Toma en cuenta el conjunto de inquietudes, interrogantes que se formulan las docentes sustentadas en las unidades de integración formativas bioéticas, a partir de sus prácticas como fundamento en la búsqueda de los dilemas bioéticos en cualquier contexto, para aportar a las funciones del tecnólogo de la salud.

-Comprensión de la problemática bioética: parte de la indagación como sustento para la distinción de las contradicciones bioéticas y la determinación de las posibilidades que comporta el contenido formativo en la cultura tecnológica mediante la relación que se establece entre las unidades de integración formativas bioéticas y los nodos integradores biomédico- tecnológicos, para su orientación, consolidación y profundización en las acciones generalizadoras por los docentes. Se consolidan los procesos de indagación para la proyección formativa bioética en tanto sensibilización y concreción bioéticas en el ejercicio constructivo de las acciones, que permitirán asumir su socialización y defensa de propuestas metodológicas en la etapa superior.

-Generalización formativa bioética. Se produce a través de las acciones con los docentes que benefician la síntesis, abstracción con la debida asunción personal, independencia, con la consabida autonomía a partir de conceptos, ideas y juicios y se manifiesta en la argumentación de propuestas en el discurso oral y escrito, la socialización y defensa de propuestas metodológicas del contenido curricular, del contexto académico-laboral, investigativo y extensionista con un sentido personal; se concreta en la implementación práctica de la proyección bioética en los diferentes contextos formativos como son:

- Potencialidad del contenido curricular: a través de la incorporación de los contenidos bioéticos en los diferentes programas dando un significado particular a cada disciplina y asignatura integrante del currículo.
- Potencialidad del contexto laboral: relacionado con el modo de actuación, enfocado a acciones que desarrollen las habilidades para identificar los dilemas bioéticos durante la educación en el trabajo, según los campos: general, diagnóstico, terapéutico o gerencial, a través del vínculo directo o indirecto con los pacientes y la comunidad sustentado en los principios de la Bioética.
- Potencialidad de lo investigativo: se concreta a través de la orientación que motiva a la selección de temas científicos relacionados con la Bioética, diseño, desarrollo de habilidades del pensamiento científico, en proyectos de investigación, publicaciones científicas y eventos.
- Potencialidad para el extensionismo universitario: Tiene como soporte fundamental la promoción cultural en su concepción más general. Comprende las habilidades que permiten el accionar de los docentes en el proceso de desarrollo de la cultura de salud como base de la promoción cultural, con la adquisición de herramientas y puesta en práctica de acciones que contribuyan al trabajo con los sujetos comunitarios por los futuros tecnólogos de la salud

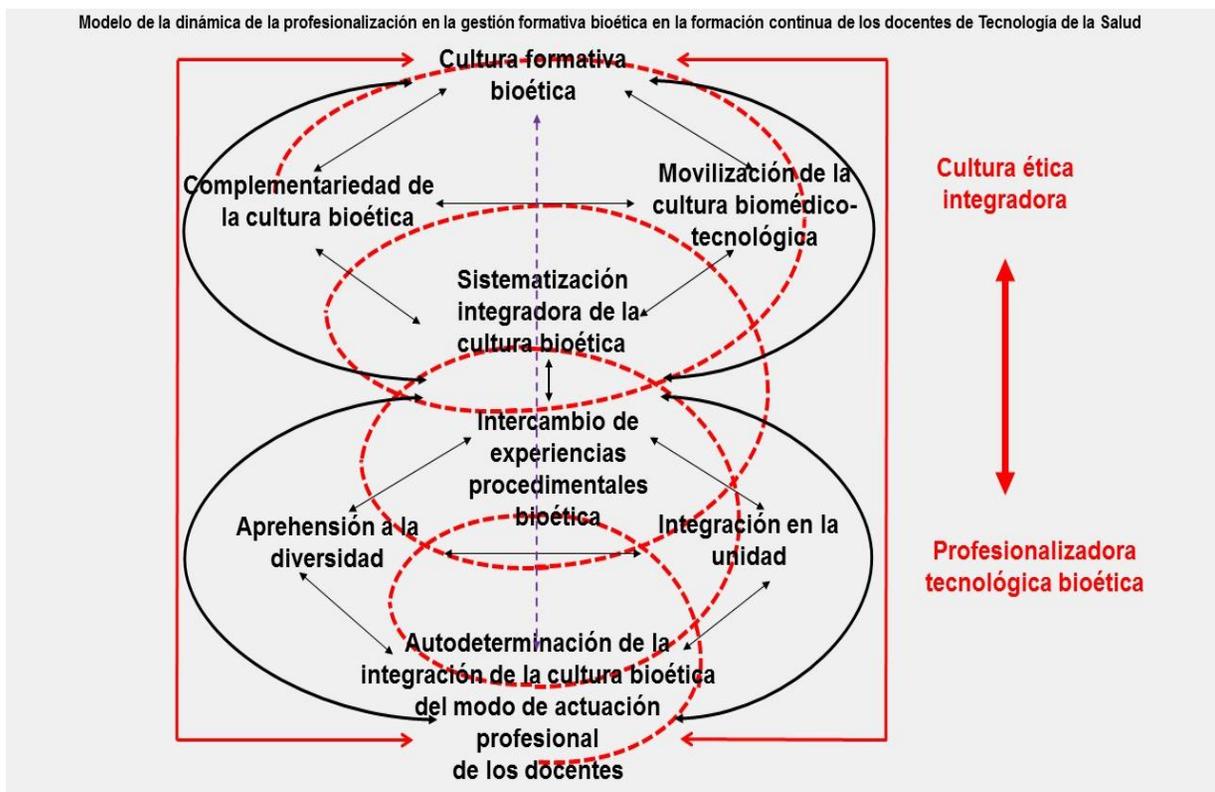
Las secuencias conllevan a que los docentes puedan determinar las contradicciones dilemáticas bioéticas en cada uno de los contextos formativos con autonomía y pertinencia, según el resultado de la aprehensión bioética mediante el procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, para el logro de la gestión

formativa bioética en la práctica bioética de los docentes de Tecnología de la Salud. Permite que puedan vincular su saber técnico y científico con una concepción humanista, donde se perfecciona la mediación pedagógico-didáctica para mejorar su modo de actuación profesional. **El procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica** en los docentes de Tecnología de la Salud se dirige:

- Entrenar la capacidad analítica de los docentes, permitiendo tener más herramientas al momento de tomar decisiones para lograr una relación integradora profunda y continuada de la cultura bioética en el contenido formativo de Tecnología de la Salud.
- Transformar en instrumento de ayuda a los docentes de Tecnología de la Salud a ejercer su profesión de la manera más razonablemente posible, con un adecuado ejercicio de la reflexión e independencia.
- Elevar las significaciones como vida humana, libertad y autonomía para que, tengan la valoración que corresponde.
- Tomar conciencia de los problemas bioéticos que se plantean a raíz de los avances científicos-tecnológicos en el ámbito de las Ciencias de la Salud.
- Contribuir a la formación de un pensamiento que le permita reconocer las contradicciones que puedan darse entre los valores que posee y su desempeño profesional.
- Proporcionar herramientas que le permitan reconocer, analizar y tomar decisiones correctas ante a los conflictos bioéticos.
- Reconocer los diferentes enfoques filosóficos y biológicos acerca del inicio y el fin de la vida.
- Identificar los problemas bioéticos que pueden estar presentes en las relaciones paciente- tecnología mediada por el tecnólogo con sus procedimientos durante el ejercicio de su profesión
- Distingue aquellos problemas bioéticos que pueden surgir a partir del conocimiento de alteraciones genéticas en la vida diaria: trabajo, seguros de vida, salud, etc. y proyectar su forma de atención en la profesión.

- Identificar problemas bioéticos relacionados con la atención al recién nacido, las limitaciones de recursos, la aplicación de la alta tecnología y el secreto profesional para considerarlos en su proyección pedagógica.
- Plantear la búsqueda de alternativas a la orientación y concreción de los problemas bioéticos relacionados con el tratamiento a las enfermedades infecto-contagiosas y con los enfermos mentales en su modo de actuación por el tecnólogo de la salud.

Figura 3.- MODELO DE LA DINÁMICA DE LA PROFESIONALIZACIÓN EN LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD



2.2 Estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

Para su elaboración se asume el concepto de estrategia pedagógica de la autora Sierra (2002) que la define como un proceso de dirección pedagógica que produce la transformación del estado real al estado deseado del objeto a modificar y que condiciona todo el sistema de acciones para alcanzar los objetivos propuestos.

La elaboración de la estrategia, parte de considerar que a través de ella se concreta la dinámica de profesionalización en la gestión formativa bioética de la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud; por lo que debe expresar en su lógica, los estadios de desarrollo de dicha formación, a partir de la realidad contextual, flexible ante las posibles situaciones que pueden presentarse en los diferentes contextos de actuación, sobre la base del reconocimiento de la cualidad de la sistematización integradora cultural bioética en su diseño e implementación. La estrategia contiene tres niveles:

El primer nivel: de esencialidad de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, parte este nivel de considerar las relaciones entre el modelo pedagógico, sus configuraciones y dimensiones en su tramado de relaciones dialécticas que expresan las cualidades esenciales que pretenden concretar en la relación teoría- práctica en el diseño de dicha estrategia, con las transformaciones que deben operarse mediante la intencionalidad expresada en la teoría del modelo a partir de la sistematización integradora de la cultura bioética, dinamizadora de dicha profesionalización.

Este nivel parte de concebir las generalidades de la estrategia, por qué y para qué se estructura y sus características. La estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, se define como un proceso instrumentado dinámicamente según las potencialidades que brinda la formación continua, a partir de considerar la necesidad y la significación de la preparación pedagógica y didáctica de estos para el logro de la gestión formativa bioética, en la transformación de sus prácticas mediadoras para a su vez transformar sus contextos de actuación con el logro sistemático de mayores niveles de autonomía y autodeterminación de la integración cultural bioética en el modo de actuación profesional.

El propósito ha de lograrse mediante acciones concretas para llevar a cabo procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica en la profesionalización de los docentes. La interpretación considera la relación

dialéctica entre premisas y requisitos de la estrategia a partir de la valoración de la esencia que se produce en el vínculo dialéctico teoría-práctica en el que se conciben y representan las relaciones concretas que deben producir las transformaciones esperadas en los sujetos (docentes) y en sus contextos de actuación que han pasado a ser contextos de la formación continua. Las primeras valoran esencialmente el vínculo entre la cualidad sistematización integradora de la cultura bioética, dinamizadora de la profesionalización de la gestión formativa bioética en esta concreción praxiológica. Son requisitos de la estrategia los siguientes:

- Gestora: Basada en el carácter reflexivo y de intercambio de los docentes en el contexto educativo y su papel protagónico.
- Significatividad: Basada en la participación activa y sistemática de los docentes con sus conocimientos, experiencias y buenas prácticas en la mediación para el logro de la construcción dilemática bioético-tecnológica en el proceso de profesionalización en la gestión formativa bioética.
- Flexibilidad: sustentada en la conciliación de las aspiraciones y realizaciones concretas de la formación de los docentes mediante la redefinición de las acciones necesarias a la gestión formativa bioética.
- Integradora: expresión de la preparación profesional de los docentes en los contextos de formación con carácter generalizador y con factible concreción contextualizada en las especialidades de Tecnología de la Salud y el cumplimiento de sus funciones.

Objetivo general de la estrategia. Perfeccionar la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

La propuesta constituye una vía para la formación continua donde se interrelacionan las partes y el todo a la vez, forma concreta de expresar el sistema de relaciones y la regularidad esencial, revelada en el proceso de modelación de esta dinámica de profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua a partir de la relación teoría-práctica, particularmente mediante la aplicación del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica.

En consecuencia con lo anterior, se configura el **segundo nivel estratégico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes**, a partir de la relación contradictoria entre el diagnóstico de la realidad del contexto, las relaciones y regularidad del modelo, concretadas en el vínculo dialéctico entre posibilidad y realidad para el logro de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Cobra importancia el proceso de diagnóstico y caracterización que aporta la valoración de las posibilidades concretas de desarrollar la preparación de este profesional en las condiciones de todos los contextos de la formación continua, a partir de la sensibilización, el compromiso personal y social de los involucrados en el cumplimiento de los objetivos y las acciones de la estrategia, la determinación de las potencialidades y los retos a vencer para dar cumplimiento a su finalidad y la incidencia en la dinámica de la gestión formativa bioética.

Tomará en consideración la unidad respecto a los conocimientos pedagógicos, didácticos y bioéticos necesarios a los docentes para enfrentar la formación del tecnólogo de la salud, perfeccionar el proceso y alcanzar la transformación personal y de los contextos mediante la implementación del procedimiento de **construcción dilemática bioético- tecnológica**, que contribuirá al dominio de la gestión formativa bioética en la práctica.

El diagnóstico de la realidad del contexto, a partir de los factores internos se realiza para analizar los incidentes, que en el desarrollo del proceso de formación continua, posibilitan el cumplimiento del objetivo y las acciones, donde se tendrán en cuenta los siguientes elementos:

- preparación de los docentes para la gestión formativa bioética desde la sistematización de la profesionalidad científica.
- la aplicación de investigaciones previas de carácter pedagógico que han de contribuir al proceso profesionalizador.

-la vinculación del contenido de la profesionalización con las necesidades reales del entorno en la formación continua a través de los componentes del proceso formativo, entre otros.

El diagnóstico debe ser realizado con diferentes métodos y técnicas empíricas como encuestas y/o entrevistas a profesores, dirigentes de la formación de Tecnología de la Salud y del personal que labora en los diferentes contextos, además de realizar observaciones a actividades del proceso formativo, en correspondencia con la determinación de los objetivos específicos previstos en la estrategia propuesta.

A partir del resultado del diagnóstico se propicia la preparación de los profesionalizadores que desarrollarán el proceso de profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes, se enuncia la lógica del sistema de contenido en la gestión formativa bioética, el mismo se valora como un eje vertebrador que fija las bases de toda la profesionalización en cualquier contexto y función, desde la teoría expresada en el modelo en consonancia con las condiciones reales que reflejan el vacío en la práctica de los docentes, a la vez que las posibilidades de implementación de la estrategia en tanto existan condiciones de factibilidad y viabilidad.

Se transita a un **tercer nivel: de concreción de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes**, sobre la base del objetivo estratégico que se concreta en las acciones en correspondencia con las potencialidades que brindan los diferentes contextos: académico- laboral, investigativo y extensionista, considerando la extensión interrelacionada con la educación en el trabajo y la comunidad.

En tal sentido, la estrategia es coherente con el modelo propuesto, de ahí que, sea también un proceso dinámico que se encamina en la práctica a las propias transformaciones en el desarrollo de los docentes como seres humanos y profesionales. A continuación, se significan cuatro fases que garantizan la naturaleza metodológica del procedimiento *de construcción dilemática bioético- tecnológica:*

Sistema de acciones para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

Primera fase: Profesionalización con visión propedéutica y problematizadora

Objetivo: Preparación propedéutica problematizadora para la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud.

Acción 1. Caracterizar la profesionalización en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud.

- Indagar en las causas que limitan el pensamiento pedagógico-didáctico en concordancia con la gestión formativa bioética.
- Estudio exhaustivo de la cultura profesional pedagógica que se requiere actualizar en los docentes que incida en su desempeño profesional.
- Utilización de todas las potencialidades que brinda el sistema de trabajo metodológico de la facultad en función de la formación continua en los diferentes contextos y escenarios de actuación, de manera dinámica vinculadas al sistema de contenidos, como eje vertebrador del proceso de profesionalización
- Búsqueda del potencial necesario de todas aquellas esferas de la cultura profesional pedagógica, que sean permisibles, necesarias, amplias y claves para la gestión formativa bioética
- Acción 2. Presentación de los contenidos de la formación bioética para perfeccionar la gestión formativa bioética en la búsqueda de la reflexión sobre las buenas prácticas, sustentadas en las experiencias relacionadas con el método tecnológico de salud a fin de contextualizarlo a la lógica de la formación profesional.

Segunda fase: Implementación del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica.

Objetivo: Profesionalizar en contenidos relacionados con la gestión formativa bioética en los diferentes contextos formativos, particularmente en lo referente al procedimiento de construcción dilemática bioético-

tecnológica.

Acción 1. Profesionalizar en contenidos didácticos- pedagógicos, de carácter curricular académico- laboral, investigativo y extensionista mediante los aspectos previamente determinados. Ellos permitirán:

- Creación de los nodos temáticos bioéticos por niveles de formación continua
- Análisis de las características los resultados obtenidos con los docentes a fin de comprometerlos y hacerlos protagonistas de su formación, a partir de la comprensión y concientización de sus necesidades.
- Generación de espacios diversos y múltiples que permitan la autogestión del conocimiento por los docentes, con su contextualización.
- Determinación y garantía de la concreción del sistema general de contenidos en la solución de las principales problemáticas de los docentes para dar cuenta de sus funciones en los diferentes contextos mediante cursos de preparación, el sistema de trabajo metodológico, las formas de trabajo científico y otras, viables para la formación continua.
- Orientación a los docentes en la gestión formativa bioética en lo académico, a partir de la definición y concreción de las acciones profesionales sustentadas en los siguientes aspectos:

- ✓ Análisis de las secuencias de acciones que integran el procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica
- ✓ Reflexión sobre la conjunción de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud a través de la relación de las unidades de integración formativas bioéticas y los nodos integradores biomédico- tecnológicos
- ✓ Análisis de situaciones dilemáticas reales desde el procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica para valorar la significatividad de los hechos, procesos, procederes según el contexto y los escenarios donde tienen lugar, para la proyección de su reconstrucción y mediante vínculos interdisciplinarios

- ✓ Reflexión sobre las bases psicopedagógicas a tener en cuenta para la personalización de los recursos en la gestión formativa bioética
- ✓ Valoración de la empatía como habilidad socio-emocional de los docentes e influencia en sus resultados mediante la reflexión sobre el dominio de ella en relación con la bioética, su lugar en las experiencias (lo que sucede, lo más importante, por qué me gusta, lo que aprecio, es expresión de justicia de igualdad de libertad, cómo formar en el resguardo de la salud y sus fuentes y en las vías de comunicación para convencer de la importancia de la preservación de la salud), con la indagación en las posibilidades de reflexión, valoración y concientización en los dilemas bioéticos, a partir de la orientación de las secuencias de acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica.
- ✓ Presentación de propuestas de acciones profesionales para la implementación del procedimiento de **construcción dilemática bioético- tecnológica** por los docentes en textos escritos que serán defendidos ante el grupo de docentes a partir de los siguientes criterios:
 - Identificar los conocimientos previos de los docentes sobre la formación bioética, a fin del descubrimiento de nociones y acciones y sobre qué base emocional descansan.
 - Integración de las expectativas e intereses de los docentes en las actividades desde lo académico- laboral, investigativo y extensionista y proyección de acciones para lograr elevar los niveles de empatía respecto a la bioética.
 - Diseño de secuencias de actividades en los diferentes contextos y escenarios, concordantes con el modo de actuación profesional.

Tercera fase: proyección de la construcción dilemática bioético- tecnológica

Objetivo: Propiciar la implementación de la dinámica de la gestión formativa bioética en la formación continua con la proyección de la construcción dilemática bioético- tecnológica en el modo de actuación de los docentes

de Tecnología de la Salud.

Acción 1. Sustentar mediante un proceso reflexivo un plan de la transformación cultural bioética con la demostración concreta en distintos escenarios de la formación continua por los docentes de Tecnología de la Salud, mediante planes individuales en los que se toma en consideración:

1. Identificar las dificultades que podrían incidir en la ejecución de dicho plan.
2. Identificar las potencialidades aportadas por la profesionalización en su primer momento para la resolución de las problemáticas bioéticas.
3. Integración de las expectativas e intereses personales en la concreción de secuencias de actividades formativas en los diferentes contextos y escenarios de actuación.
4. Determinar la dinámica de grupos para el desarrollo de tareas independientes en correspondencia con situaciones dilemáticas concretas y la proyección de la reflexión sobre los resultados obtenidos.
5. Identificación de cambios personales en la participación y en deliberaciones pedagógicas y didácticas de más largo alcance.

Acción 2. Observar el proceso de implementación de la estrategia por los profesionalizadores.

Acción 3. Desarrollar un programa de divulgación de los resultados mediante diferentes vías.

La profesionalización comprende múltiples formas de aplicación, que están en dependencia de las posibilidades que brinda el sistema de trabajo de la facultad (por conferencias metodológicas, seminarios, conferencias especializadas; proyectos pedagógicos y didácticos) encaminados a fortalecer la profesionalización de los docentes de Tecnología de la Salud. Así mismo, se produce la valoración de la importancia de la referida profesionalización para perfeccionar las prácticas de los docentes y alcanzar el logro de la autodeterminación de la integración de la cultura bioética en el modo de actuación. Así mismo, se produce la reflexión sobre los métodos, procedimientos y acciones de las diferentes especialidades, en la indagación, problematización de los contenidos propios de cada especialidad y la valoración en los procesos

de investigación, reflejada en los proyectos de investigación, publicaciones científicas, y eventos.

Cuarta fase: Evaluación

Objetivo: Valorar en qué medida se ha cumplido el propósito de la estrategia para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Acción 1 Socialización de los resultados parciales alcanzados sobre la base de los aspectos que lo sustentan a partir de los siguientes **indicadores:**

- ✓ Reflexión sobre las políticas educativas para lograr la integración de la gestión formativa bioética.
- ✓ Dominio de las secuencias de acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, su contextualización a las especialidades en las funciones de los docentes.
- ✓ Calidad de la transformación del modo de actuación de los docentes en la gestión formativa bioética.

Esta fase da cuenta de la efectividad de la implementación de la estrategia para la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Conclusiones del Capítulo 2

El modelo de la dinámica de la profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, constituye un constructo epistemológico pedagógico que revela la lógica dialéctica e integradora de sus dimensiones y configuraciones, dinamizadas por la sistematización integradora de la cultura bioética de los docentes, mediante el sostén teórico que conjuga los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud, a través del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, con lo que se favorece la autodeterminación en la sensibilización y concreción bioética del modo de actuación de los docentes en la formación continua.

La estrategia pedagógica sustentada en el modelo de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los referidos docentes, se configura como vía práctica esencial para la aplicación del referido procedimiento a partir de niveles de ascenso en su lógica y acciones concretas para su aplicación.

CAPÍTULO 3. IMPLEMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS CIENTÍFICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el capítulo, se realiza la valoración de la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación, a través de la realización de talleres de socialización, la aplicación de una encuesta a especialistas y la técnica de criterio de usuario, a la vez que se presenta la aplicación de la estrategia propuesta, en la Facultad de Enfermería-Tecnología, de la provincia de Santiago de Cuba, lo que permitió revelar un perfeccionamiento del proceso y mostrar sus principales resultados.

3.1 Valoración de la factibilidad y pertinencia científico-metodológica de los principales resultados de la investigación.

A partir de las consideraciones teóricas del modelo, el cual se concreta en la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, es necesario determinar si las propuestas desarrolladas en la investigación se corresponden con su sentido epistemológico y praxiológico según el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

El proceso se llevó a cabo a través de dos talleres de socialización, una encuesta a especialista, la aplicación de la técnica de criterio de usuario y la observación participante. Previo a la realización de los talleres se les entregó un material que de forma sintetizada revelaba los fundamentos teóricos y prácticos en el que se sustenta la investigación. Se expuso de forma clara y precisa el sistema de relaciones que emanan de las configuraciones y dimensiones propuestas en el modelo en la dinámica de la profesionalización de la gestión

formativa bioética y su concreción praxiológica en el procedimiento de **construcción dilemática bioético-tecnológica**, como resultado de las relaciones que se establecen en el modelo entre el **método tecnológico de salud y el método de construcción formativa en la práctica bioética**, así como con la estructura de la estrategia y las principales acciones formuladas en esta. Se plantearon, además, algunos aspectos desde los juicios valorativos de viabilidad y factibilidad como fueron:

- Conveniencia de los fundamentos teóricos del modelo de la dinámica de profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Pertinencia y relevancia social del modelo teórico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Pertinencia de la estrategia para la dinámica de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud
- Posibilidades de aplicación y utilidad práctica de la estrategia propuesta.
- Viabilidad de los resultados expuestos, en aras de tomar las decisiones pertinentes en función del mejoramiento de la propuesta.

Se realizó la implementación con la metodología empírica, a través de talleres de socialización (**anexo 4**) que permitieron el avance del trabajo que se presenta en torno a la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Primer taller de socialización.

El primer taller de socialización se realiza como parte del trabajo metodológico que se desarrolla en la facultad, el cual estuvo dirigido fundamentalmente a la valoración de las categorías esenciales trabajadas en la investigación y a las categorías del modelo. Participaron los 12 profesores pertenecientes a las carreras de Bioanálisis Clínico- Imagenología y Radiofísica Médica y Rehabilitación en Salud, los jefes de los departamentos (Tecnología, Medios Diagnósticos, metodológico, Historia y Filosofía, Extensión Universitaria,

Investigación y Post grado). Fue desarrollado en enero de 2020

Un primer momento por el que transitó el taller fue el siguiente:

- Exposición de las ideas sistematizadas en correspondencia con el diseño de la investigación y argumentadas dentro del marco teórico y praxiológico.
- Exposición de la lógica de la investigación sobre la dinámica para la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua como categorías centrales.
- Explicación de las configuraciones, relaciones y dimensiones del modelo.

En un segundo momento, fueron desarrolladas interrogantes por parte de los participantes para esclarecer los aspectos imprecisos, dialogar y debatir sobre la propuesta. En la misma medida que se desarrollaba la conversación y el diálogo, se fueron registrando las siguientes ideas fundamentales:

Sobre el valor de la propuesta:

- El ciento por ciento de los participantes consideró que el tema es pertinente y actual.
- Consideraron que las dimensiones reveladas, son expresión de las relaciones entre sus configuraciones como procesos; avalan el modelo propuesto, en el que se evidencia el proceso dialéctico emprendido y la lógica de la articulación dotada de coherencia y racionalidad; sólidas en los juicios y conceptos aportados.
- Valoraron los fundamentos teóricos de las propuestas como pertinentes, en tanto se constituyen en sustento desde sus principales referentes epistemológicos, praxiológicos, pedagógicos y didácticos contextualizados dentro de la lógica científica de la formación del tecnólogo de la salud y devienen en aspectos esenciales para su construcción científica.
- Reconocieron las posibilidades de aplicación de la estrategia y valoraron como positivas las acciones para su aplicación parcial, lo que permitió reforzar el criterio para evaluar los recursos teóricos y metodológicos desarrollados en el proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

- Convinieron en destacar que las acciones de la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, están encaminadas a potenciar el desarrollo científico, metodológico, pedagógico e integrador y favorecer su desempeño en el ejercicio de la profesión.
- Se fundamentó como adecuado, tanto la regularidad dilucidada como el procedimiento, consecuentes con el proceso modelado, pues se consideran esenciales en la lógica del proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Se aprecia un criterio unánime en los participantes en torno al reconocimiento de una lógica investigativa coherente, expresada en el nivel de correspondencia entre las categorías del diseño de la investigación y en la lógica interna del modelo argumentado, abarcadora de la naturaleza de la formación continua en las condiciones concretas que emanan de la formación de los docentes en la diversidad y unidad de la formación del tecnólogo de la salud.

Sobre las sugerencias realizadas: Se recomendó seguir sistematizando los aportes realizados en la práctica docente para continuar demostrando la validez de la propuesta, al tratarse de un proceso novedoso que necesita ser apropiado por los docentes de Tecnología de la Salud en el ejercicio de la profesión, así como también que sirva de base para otros casos similares. Una de las principales sugerencias estuvo en el orden de extender las acciones al resto de los docentes de las carreras de Tecnología de la Salud, aspecto que fue tomado en consideración por la investigadora.

En general, las preguntas, reflexiones y valoraciones de los asistentes al taller apuntaron a consideraciones oportunas sobre la construcción teórica y metodológica del modelo y la estrategia, además de las recomendaciones encaminadas a perfeccionar las categorías del modelo; no existieron cuestionamientos sobre la pertinencia, validez y rigor científico de las propuestas presentadas, lo cual permite sustentar que se logró el objetivo general del taller de socialización, dirigido a perfeccionar el valor científico-metodológico del modelo y

la estrategia propuesta y sus interrelaciones.

De la lógica seguida en la ejecución del primer taller se puede resumir que se fueron sistematizando a diferentes niveles las valoraciones, sugerencias y corroboración de los aportes propuestos, quedando evidenciada la relación entre lo general y lo particular de cada caso, connotando el criterio científico de profesionales que dominan la temática y de otros que están imbuidos directamente en esta. De igual forma, se fueron contrastando criterios que permitieron una reflexión epistemológica sobre la concreción de las relaciones teoría-práctica por parte de la investigadora.

Segundo taller de socialización.

Tiene como lógica la exposición de los fundamentos teóricos que sustentan el modelo, así como la presentación y valoración de la pertinencia del mismo y la viabilidad de la estrategia aplicada. Se realizó en febrero del 2020. Participaron especialistas de la rama de Tecnología de la Salud, (teniendo en cuenta, la experiencia de trabajo en Tecnología de la Salud , categoría docente, académica y científica en el campo de su perfil profesional, disposición para cooperar en la investigación, además tener conocimiento de la temática), miembros del Consejo Científico de la Facultad de Enfermería-Tecnología compuesto por 11 profesores, de ellos 3 Doctores en Ciencias Pedagógicas, dos Doctorandos y seis Máster en Ciencias de la Educación, además de tres docentes responsables de la Disciplina Principal Integradora de las carreras a las cuales pertenecen los docentes objeto de estudio, de ellos tres profesores auxiliares y uno asistente, los jefes de las carreras de Rehabilitación en salud, Bioanálisis Clínico e Imagenología y Radiofísica Médica. **(Anexo 5)**

El objetivo específico de este taller, estuvo dado en valorar y enriquecer el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud y de la estrategia, como propuesta práctica, para lo cual se tuvo en cuenta lo siguiente:

- Buscar puntos de encuentros y divergencias en las principales visiones referidas a las categorías y relaciones esenciales del modelo propuesto.

- Enriquecer las acciones propuestas en la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, teniendo en cuenta las recomendaciones, interpretaciones y sugerencias realizadas por los especialistas.
- La corroboración de la factibilidad y pertinencia del modelo y la estrategia propuestos, para su implementación en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

La ejecución del taller, siguió la siguiente lógica:

1. Exposición oral de 30 minutos por parte de la investigadora, en la cual se sintetizan los principales resultados de la investigación.
2. Diálogo de saberes, que permitió analizar críticamente y comprender la conceptualización del modelo y la estrategia propuestos, cediendo espacio al reconocimiento de fortalezas y debilidades presentes en dichos presupuestos y al planteamiento de proposiciones para su perfeccionamiento.
3. Elaboración de un informe detallado acerca del desarrollo del taller.
4. Aprobación del informe con el propósito de elevar el nivel de veracidad, profundidad y validez de lo tratado en el taller.

Los participantes realizaron un total de 12 preguntas con la intención de lograr una comprensión eficaz del tema investigado, las cuales fueron respondidas por la investigadora, facilitando así la interpretación del resumen de tesis presentado, desde sus posiciones epistemológicas. Lo anterior, favoreció un ambiente de reflexión, intercambio y criterios valorativos sobre las principales fortalezas y debilidades de los aportes. Se hicieron además sugerencias y recomendaciones para su perfeccionamiento.

Los resultados del taller se expresan en la síntesis resumida que se presenta a continuación:

- La lógica de la investigación presentada, se sustenta en consistentes fundamentos gnoseológicos, históricos-tendenciales y praxiológicos, lo cual permite expresar que la tesis se reconoce, desde una posición positiva y transformadora Por las relaciones que se establecen entre los métodos de construcción

formativa en la practica bioética y el método tecnológico de salud, como propuesta que contribuye al perfeccionamiento de la formación continua a partir de la aplicación del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica, sus nodos integradores bioético- tecnológico y las unidades de integración formativas bioéticas

- El modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua, es coherente con las particularidades del proceso que se estudia, pues a partir de las relaciones esenciales entre sus configuraciones y dimensiones, se logran sistematizar las posiciones epistemológicas en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud; por lo que la investigación se inscribe, desde una formación específica, como lógica formativa transformadora, considerando que aún necesita trascender en cuanto a su concepción.
- El modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, en sus configuraciones y dimensiones, es coherente con las particularidades del proceso que se estudia.
- Las configuraciones que conforman el modelo teórico, establecen relaciones desde elementos esenciales de la dinámica de la gestión formativa bioética, aunque se recomienda profundizar en otras que pueden enriquecer el proceso.
- Se valoró la posibilidad de aplicación de la propuesta práctica en otras carreras e instituciones de Educación Médica Superior del país, partiendo del hecho de que todos tienen una implicación en la responsabilidad con la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud respecto a la gestión formativa bioética.
- Se determinó que la estrategia para la dinámica de profesionalización en la gestión formativa bioética para la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud presentada, expresa la funcionalidad lógica y gnoseológica del modelo, lo cual constituye una novedosa forma de dinamizar este proceso.

- Se reconoció la efectividad de la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Se logra además perfeccionar la actividad docente y con ello la calidad del proceso docente- educativo.
- Se recomendó extender la sistematización de los aportes de la investigación a la práctica, lo que permitirá continuar demostrando su validez, en tanto constituye una dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética, que facilita el perfeccionamiento del proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Enfatizaron en la definición de la construcción dilemática bioético- tecnológica asumida en la investigación, sus secuencias lógicas y concreción en actividades, cómo utilizarlo en las diversas funciones, así como se refirieron a la sistematización integradora de la cultura bioética, sus rasgos característicos, referentes teóricos que fundamentan este enfoque desde lo pedagógico en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Valoraron de muy positivo la construcción del modelo, sus rasgos característicos, a partir de los puntos de contacto entre lo real y lo necesario.
- Reconocieron la importancia del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, aunque se solicitó se considerarán en las orientaciones escritas variantes de ejemplos para su aplicación en el cumplimiento de todas las funciones y se analizaron cada una de las acciones concebidas para lograrlo.
- Se significa el valor de la derivación del sistema de contenidos, generales a las diferentes formas de concreción de estos en los contextos de actuación de los docentes (formativos).
- Se solicitaron la ampliación de posibilidades para introducir los contenidos bioéticos y de formación bioética, la búsqueda de la presencia de otras unidades de integración bioéticas en los diferentes contextos y escenarios de actuación de los docentes, como parte de su formación continua.

Técnica: criterio de usuario

Se hizo necesario continuar contrastando la pertinencia y factibilidad en aras de valorar el mayor alcance de los resultados, y para ello se adoptó la técnica criterio de usuario. Desde esta perspectiva se seleccionó una muestra de cinco metodólogos, (dos del departamento metodológico, uno de extensión universitaria, dos del departamento de investigación y post grado de la facultad de Enfermería- tecnología de la Salud).

Se realizó con el objetivo de que emitieran sus criterios en torno la posibilidad y realidad de poner en práctica la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Se desarrolló una exposición inicial por parte de la investigadora donde se explicó la esencia de la investigación realizada, con énfasis en la sistematización del modelo y la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes para su introducción en la práctica, a la vez que se entregó el cuestionario para su llenado según sus consideraciones.

Los resultados se exponen a continuación:

- Se reconoce la pertinencia y factibilidad del modelo y la estrategia de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Propuestos como aporte teórico y práctico de la investigación, teniendo en cuenta que la totalidad de los encuestados evaluaron entre cinco y cuatro la necesidad de ambos resultados, la implementación práctica y la utilidad, como indicadores de medida con sus parámetros correspondientes. (**Anexo 6**)
- Destacaron que la lógica del modelo y la estrategia permiten la posibilidad y la realidad de establecer acciones que configuren el proceso de formación continua de los docentes para una sistematización integradora de la cultura bioética, como vía para la concreción de este proceso en su gestión formativa bioética.
- La estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud tuvo un buen nivel de aceptación por los usuarios, los

que aportaron nuevas ideas que permiten enriquecer el resultado científico hasta ahora obtenido.

Realizando un análisis general, sobre la base de la triangulación de métodos y datos (dos talleres de socialización, encuestas a especialistas y la técnica criterio de usuario) se puede afirmar: que la investigación es de actualidad, factible en su aplicación y de gran alcance, pues engloba a todos los actores implicados en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud centrado en la sistematización integradora de la cultura bioética, es de fácil comprensión para la comunidad científica. Así mismo, el modelo y la estrategia muestran su total pertinencia epistemológica y práctica.

Orientaciones metodológicas para la implementación de la estrategia para la dinámica profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

En la implementación de la estrategia se elaboran criterios de evaluación que resumen las acciones y su valoración, lo cual se concreta en su aplicación, en tanto, los indicadores serán expresión de la relación entre las categorías que caractericen la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

La estrategia se ejecutará a través de la implementación de sus acciones, teniendo en cuenta la lógica interna para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética, lo que garantiza la estructura lógica dialéctica de este proceso de formación continua. Se constituye en un aspecto esencial el carácter flexible que la estrategia debe tener en su ejecución, atendiendo a las necesidades formativas que se evidencien desde el diagnóstico, intereses, motivaciones y posibilidades objetivas y subjetivas de los docentes de Tecnología de la Salud.

La estrategia contribuye además a sistematizar el sentido de compromiso y responsabilidad, que deben tener los implicados al aplicar los procedimientos científico-pedagógicos y tecnológicos, encaminados a alcanzar una transformación en el modo de actuación de los docentes que sea garante del logro que cualifique la identidad

con su gestión formativa bioética.

De ahí, que se requiere la reinterpretación de la formación continua del intercambio de experiencias procedimentales bioéticas desde diferentes y nuevas miradas, entre las que se incluye su dinámica en la visión de sus contextos, accionar y resultados, la reconstrucción y recreación de los contenidos formativos, a fin de fomentar valores, que se expresen en el desempeño de su vida social, en un contexto que exige una actitud responsable y una actuación formativa en la práctica bioética coherente a las necesidades profesionales y sociales (**Anexo7**)

En la estrategia, se considera la socialización de sus sustentos pedagógicos, didácticos y tecnológicos, para el logro de su aplicación en las siguientes acciones:

- Identificar las unidades de integración bioética en los contenidos de la formación a partir de los nodos integradores.
- Aplicar las unidades de integración en la solución de dilemas bioéticos en los procesos investigativo y de extensión universitaria.
- Realizar talleres de socialización con los sujetos implicados en la estrategia para la dinámica de la profesionalización bioética en la gestión formativa en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud en la reflexión y el debate sobre la importancia que se le concede a la formación bioética.
- Socializar entre los sujetos implicados, el modelo pedagógico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Entrenar a los sujetos implicados en el proceso formativo en la aplicación de la estrategia propuesta.
- Sistematizar las acciones propuestas en la estrategia para su implementación práctica.
- Realizar talleres metodológicos de integración para desarrollar actividades que enriquezcan la propuesta
- Como retos principales que deben preverse para su aplicación se encuentran:
- Establecer intercambios experienciales sobre las buenas prácticas y fomentar la cooperación entre los

sujetos implicados en el proceso.

- Alcanzar de forma integrada, la unidad de las influencias formativas para que los docentes desarrollen su profesionalización en la formación continua en la relación entre la unidad y lo diverso y lo universal, lo particular y lo singular.
- Superar las contradicciones que trascurren en el proceso de formación continua en los diferentes contextos de actuación
- Desarrollar actividades comunitarias donde materialicen los principios de la bioética
- Constituir proyectos comunitarios que tengan como eje central la integración de la cultura bioética
- Aumentar las investigaciones científicas relacionadas con temas acerca de la bioética y sus dilemas en la práctica docente- asistencial.
- Programar sesiones interdisciplinarias con debates bioéticos de carácter integrador :
- Aumentar la comprensión sobre la importancia que tienen los temas de la bioética en las acciones y los campos del método tecnológico de salud
- Identificar los principales dilemas bioéticos a partir del referido método en conjunción con el procedimiento de construcción formativa en la práctica bioética.
- Reconocer los valores propios y sus fundamentos, así como mejorar la actitud hacia los demás haciéndola más humana
- Desarrollar habilidades necesarias para el razonamiento ético sustentado en la bioética en tanto sensibilización y concreción bioética
- Análisis de acciones profesionales según las secuencias del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica.

3.2 Corroboración de la aplicación de la estrategia para la dinámica de la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud de

Santiago de Cuba.

La ejemplificación de la aplicación de la estrategia de profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, se aplicó a 46 docentes de Tecnología de la Salud, de la Provincia de Santiago de Cuba, cuya composición fue: 18 Bioanálisis, 12 Imagenología y Radiofísica Médica, y 10 de Rehabilitación en Salud.

Criterio de selección para la aplicación de la estrategia:

- Características de los docentes de diferentes especialidades y formaciones en Tecnología de la Salud.
- Aplicación de la estrategia a las características específicas de los docentes de las carreras seleccionadas. Período académico para la aplicación de la estrategia: enero de 2018 a julio de 2020

La muestra seleccionada estuvo integrada por los docentes de las carreras de Bioanálisis Clínico, Imagenología y Radiofísica Médica, Rehabilitación en Salud que son formados por el sector salud. Tienen características generales la de ser tecnólogos graduados por la institución, demuestran conocimiento con respecto a los elementos del contexto de la escuela, es decir, disponibilidad de recursos teóricos, metodológicos y técnicos de interés. El diagnóstico realizado al grupo seleccionado, previo a la aplicación de la estrategia, permitió revelar lo siguiente:

Se pudo apreciar en ellos preocupación y determinado compromiso con respecto al cumplimiento de las actividades y sus resultados, en función de sus propios intereses socioculturales para proyectar con mejor calidad su trabajo y desarrollar un proceso docente educativo desarrollador e integrador.

Al indagarse la realidad, mediante un proceso de observación directa y la aplicación de un diagnóstico, se pudo constatar las carencias que existen en el orden teórico, lo metodológico y didáctico al gestionar la formación bioética en los diferentes procesos que se desarrollan en la facultad, así como en el desarrollo de sus actividades; es decir, este diagnóstico revela insuficiencias similares a las encontradas en la caracterización del estado actual del objeto y el campo de esta investigación, tales como:

- Limitadas acciones formativas de superación profesional de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Limitado trabajo docente-metodológico y científico en los departamentos de Tecnología, Bioanálisis Clínico e Imagenología y Radio física Médica, que no revela su diversidad ni el trabajo diferenciado con los docentes.
- Limitaciones en la orientación de la formación bioética.

Para la aplicación de la estrategia, a partir de las acciones formativas del nivel de concreción para los docentes de Tecnología de la Salud que integran la muestra, se establecieron los indicadores que se citan a continuación y que posibilitaron el reconocimiento y valoración de los cambios cualitativos, que gradualmente experimentaron los docentes, como expresión de la lógica integradora de la modelación teórica y el instrumento práctico.

Indicadores para valorar la aplicación parcial de la estrategia

- ✓ Reflexión sobre las políticas educativas para lograr la integración de la gestión formativa bioética.
- ✓ Dominio de las acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, su contextualización en las funciones de los docentes.
- ✓ Calidad de la transformación del modo de actuación de los docentes en la gestión formativa bioética mediante acciones que trasformen positivamente las diferentes funciones y contextos.

Con la muestra seleccionada, se procedió a instrumentar algunas de las acciones que se expresan en las diferentes fases de la estrategia con el sistema de contenidos profesionalizadores (**Anexo 7**) de la formación continua. En la dinámica de la profesionalización juega un papel muy importante la relación entre el referido sistema de contenidos, las características de las carreras y las especialidades, de manera que los contenidos profesionalizadores generales se amplían y contextualizan en los grupos de docentes según su especialización.

De la misma manera se propician las acciones profesionalizadoras de más de una especialidad para lograr aportar mayor diversidad y consolidar la validez de las experiencias o desecharlas. Estas características conllevaron a la realización de trabajos en calidad de materiales, válidos para las especialidades por los propios docentes como resultado de las acciones de la tercera fase. En este sentido también se desarrolló el sistema de contenido a través de la virtualización que favoreció establecer el vínculo entre los contenidos generales de la profesionalización y su aplicación a la diversidad con el fortalecimiento de las relaciones entre las unidades de integración formativas bioéticas y los nodos integradores biomédico- tecnológico.

En correspondencia con lo establecido en **la primera fase** del tercer nivel se desarrollaron los contenidos propedéuticos sobre la cultura bioética y su vínculo con las funciones del profesional de Tecnología de la Salud; potencialidades de la formación de este profesional para lograr una mediación que propicie la formación bioética en la gestión formativa del docente.

En una segunda fase, se desarrollaron contenidos para la implementación del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica a partir de sus secuencias de acciones, que permitió concretar sus posibilidades en el tratamiento a los problemas bioéticos más frecuentes en la formación de esta profesión.

El eje estructurador lo constituyó **el intercambio de las prácticas experienciales** mediante ejemplos concretos, sobre la base de considerar en estas la implementación de las secuencias de acciones que comporta el procedimiento de **construcción dilemática bioético-tecnológica**, la reflexión, auto-reflexión y meta reflexión para lograr consenso respecto a su aplicación en la relación que se produce entre lo diverso y la necesaria integración para valorarlo. Se considera el resultado del diálogo sobre la relación del procedimiento, la conjunción de los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud entre lo universal, lo particular y lo singular respecto a estos, en su implementación en las acciones formativas en los diferentes campos del método tecnológico de salud según las especialidades.

El sustento bioético del procedimiento de construcción dilemática bioético tecnológica se ejemplifica en el proceso de virtualización de la enseñanza, que caracteriza la situación actual de salud (COVID 19), que cobra sentido en la propia condición de las contradicciones bioéticas de carácter humano en su relación con la sociedad. La característica del procedimiento en correspondencia con sus secuencias de acciones se sustenta en el dominio de operaciones por los docentes donde sea factible la aplicación de los requisitos del principio bioético de doble efecto para concretar situaciones dilemáticas.

La problematización como primera secuencia acciones se origina al colocar el contenido (sistema de conocimientos, sistema de habilidades y valores) se produce al abrir el contenido al cuestionamiento como es: la contradicción entre la necesidad del confinamiento y la limitación de las terapias necesarias a pacientes que requieren de estas .la mediación didáctica debe orientar a que el docente aprenda a propiciar la reflexión. Garantizar el perfeccionamiento de la comunicación dialógica, el uso de medios técnicos como icónicos, la adecuada utilización de herramientas para mostrar lo contrario entre salud- enfermedad , vida - muerte , ayuda - falta de ella, mediante el dialogo la contradicción entre las bondades de esta terapia y la decisión en muchos casos de suspenderlas ante la contradicción vida muerte para dar cumplimiento a los protocolos establecidos para el tratamiento de la Pandemia, la necesidad de limitar los medios diagnósticos por la situación de salud y por las necesidad de orientar los recursos a los afectados por la COVID19. De tal forma la profesionalización de docente debe conllevar a construir a partir de la realidad las interrogantes que revelen los dilemas en este caso los propios de la situación de salud actual

La comprensión como sistema de acciones pasa de las acciones para el descubrimiento del dilema bioético a la personalización del problema, el docente deberá perfeccionar la utilización de los recursos para que con su modo de actuación facilite que el estudiante, se sensibilice con la concreción bioética y haga suyo el problema Por tanto la secuencias toma en cuenta la sensibilización bioética es decir la relación entre lo bueno, lo justo y la salud como derecho propio con el aprovechamiento de las capacidades y los recursos existentes

La generalización constituye la síntesis formativa bioética que contiene las acciones para alcanzar el pensamiento bioético contentivo del conocimiento, expresión del dominio del dilema bioético y de su solución mediante propuesta sustentada en firme argumentos se puede desarrollar a través de textos escritos, una oración, sistema de palabras que expresan la esencia semántica del sentido bioético que caractericen la toma de decisiones en defensa de una posición.

El proceso a partir de la orientación que representa la **sistematización integradora de la cultura bioética**, se proyecta por el trabajo independiente relacionado con la diversidad de las propuestas que caracterizan las especialidades y la unidad que comporta la integración de lo diverso y lo específico: en la indagación de la contradicción bioética, la comprensión de la problemática y factibilidad de solución y la generalización formativa bioética

Se desarrolla un proceso para el dominio de la aplicación de la secuencias de acciones profesionales de tal procedimiento en el modo de actuación de los docentes , para lograr desde la práctica profesional pedagógica la autodeterminación de la cultura bioética del modo de actuación profesional de los docentes, lo que contribuye a perfeccionar la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud y consecuentemente el modo de actuación en dicha gestión.

Comportamiento de los resultados:

La comprensión e interpretación de los conceptos fundamentales impartidos demostraron dominio y seguridad en sus planteamientos, ya que supieron connotar y actualizarse en las categorías fundamentales pedagógicas y didácticas y su aplicación en situaciones dilemáticas bioéticas propias del proceso de su práctica formativa.

Entre las acciones que devinieron del sistema de contenidos de la profesionalización en la gestión formativa bioética se realizó el curso **La Bioética narrativa, su aplicación en las prácticas biomédicas (Anexo7)** con gran aceptación por los docentes

La preparación y la visualización en los contenidos permitió comprender que los conocimientos de la Bioética no se improvisan, pues la mayoría de las actuaciones de los tecnólogos de salud tienen contenidos éticos, desde el trato al enfermo y sus familiares, la información que les trasmite, las acciones terapéuticas y diagnósticas que realice hasta el modelo de prevención y promoción de salud que refleja para las que los docentes tienen que orientar intencionalmente acciones formativas que forman parte de la gestión formativa bioética

En todos los encuentros se visualizaron películas o videos que pudieron hacer análisis desde el punto de vista bioético de casos clínicos y descubrir los problemas bioéticos que en el subyacen relacionados con las concepciones filosóficas generales y los derechos fundamentales de hombres y mujeres

Se realizó durante todo el período de la aplicación de la estrategia, desde enero de 2018 a julio de 2020 participaron los 46 docentes para el 100 % con una asistencia de 96, 55%.

Durante el proceso de trabajo en las diferentes formas en que se concretó la dinámica de la profesionalización se elaboraron materiales con las mejores experiencias consensuadas por los docentes relacionados con las formas de desarrollar las secuencias de acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica en el desarrollo de formas de organización docente, aplicación al sistema de trabajo educativo.

Para el caso de ambas acciones puestas en práctica en la estrategia, se evidenció la elevación de la integración de la cultura bioética; el desarrollo de habilidades cognitivas y docentes para la comprensión, explicación e interpretación del mundo social y cultural desde los paradigmas investigativos que expresan este fin educativo, así como la sistematización de nuevos conocimientos sobre la pedagogía y la integración de esta al perfeccionamiento de la profesionalización en la gestión formativa bioética por los docentes con cambios en el contenido y características de estas acciones. De igual forma, se apreció un mayor nivel de responsabilidad en la preparación profesional que les permitirá asumir los cambios sociales y educacionales de la contemporaneidad y a la vez, se propició una mayor sistematización de la cultura bioética.

La preparación culminó con la proyección de proyectos educativos por los docentes, que evidenció la transformación de los contextos de actuación en correspondencia con gestión formativa bioética en los modos de actuación esperados, según sus funciones en los contextos que materializan la independencia, autonomía, el auto-concepto como rasgos de la autodeterminación de la integración de la cultura bioética en el modo de actuación profesional de los docentes de Tecnología de la Salud. Los resultados alcanzados a partir de la evaluación obtenida por los participantes, muestran su calidad y efectividad.

La **tercera fase** se caracterizó por la puesta en práctica de la propuesta por los docentes con la implementación de sus propuestas en sus contextos formativos que concluyeron con talleres caracterizados por la reflexión y el debate científico de las prácticas. Los talleres profesionales propiciaron contribuyeron al desarrollo y avance en el desempeño profesional de los docentes de Tecnología de la Salud, los cuales tuvieron un mayor desarrollo individual, al apropiarse de las herramientas pedagógicas y didácticas a través de la concreción de los ejercicios científicos integradores, así como de la calidad de las clases, calidad de la actividad del colectivo de año y mejoramiento de las acciones extensionistas en la interrelación de los procesos sustantivos universitarios.

Las transformaciones que se alcanzaron en el desempeño profesional favorecieron su profesionalización científico-integradora durante el proceso de gestión formativa bioética en los diferentes contextos y escenarios de actuación.

Estos temas permitieron un amplio debate crítico y creativo en los grupos, donde se valoraron las mejores prácticas y experiencias, las mejores propuestas y soluciones innovadoras. Se siguió una dinámica de reflexión que fue desde la reflexión individual del trabajo de creación previo, a la reflexión grupal colaborativa, y de esta a la reflexión individual enriquecida por los aportes del trabajo colaborativo.

Los temas se desarrollaron a través de espacios participativos, reflexivos y de colaboración, que permitieron el análisis, la argumentación, así como la confrontación de saberes y experiencias procedimentales bioéticas de

la aplicación del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica, con relación a la práctica bioética, de forma que se suscitó un crecimiento profesional y personal evidenciado en el empleo de los conocimientos, habilidades, valores y valoraciones, desde una perspectiva específica, y divergente para asumir con éxito el reconocimiento de la necesidad y la realidad de la gestión formativa bioética.

Estos talleres propiciaron la exposición de razonamientos, conceptos, vivencias, juicios personales, análisis y conclusiones por parte de los docentes para lograr mejores resultados y de mayor calidad con relación a su modo de actuación profesional en los diferentes contextos

En esta misma dirección fue factible desarrollar mensualmente los intercambios profesionales especializados con los docentes de Tecnología de la Salud, sean especialistas o no, concentrados por especialidades, los métodos a utilizar, la problematización de los contenidos en las actividades curriculares, extracurriculares, de investigación y extensionistas para lograr un proceso docente- educativo integrador de la cultura bioética a partir de las relaciones entre las unidades de integración bioética y los nodos de integración bioético tecnológico, así como actividades metodológicas que contribuyeron a su preparación teórica, metodológica y científica. Se logró un alto nivel de participación y un emprendimiento profesional que es expresión de un saber sistematizado y de un hacer profundo en lo pedagógico y lo didáctico.

La divulgación de los resultados se produjo en dos eventos significativos, los cuales estuvieron en el orden de:

1. Taller Científico Metodológico sobre la enseñanza de la bioética. (marzo de 2019).
2. Conferencia Científico-Metodológica de la formación bioética. Retos y desafíos para los docentes de Tecnología de la Salud. (mayo de 2019).

Con estas acciones, sobre todo, en los eventos se demostró la participación de los docentes, porque tuvieron que realizar trabajos investigativos sobre la base de la elaboración de textos científicos, artículos de igual naturaleza y estudios sistematizados, relacionados con los problemas del mundo contemporáneo, la situación

de Cuba en la actualidad y los problemas pedagógicos y didácticos que se presentan en la facultad de Enfermería- Tecnología de la Salud.

La implementación del **registro de experiencias y sistematización** llevado por los docentes que contituyeron la muestra, permitió conocer y sistematizar el nivel de aceptación, debilidades y fortalezas desde lo teórico, lo práctico y el avance de su desempeño profesional con aplicación de la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

En el registro los profesores relacionaron las siguientes consideraciones:

- la apropiación de las herramientas pedagógicas-didácticas y su concreción en los ejercicios sustentados en el procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica.
- Conducta bioética en el proceso formativo de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Mayor calidad en el desarrollo de todas las actividades y acciones desarrolladas como parte de la formación continua, en lo docente, asistencial, investigativo y extensionista.
- La colaboración profesional, en espacios de socialización científica que estimuló la apropiación de la integración de la cultura bioética en el modo de actuación profesional de los docentes de Tecnología de la Salud, que se expresa en propuestas de soluciones factibles para su aplicación en los diferentes contextos de actuación profesional.

La implementación por los docentes se caracterizó por lo siguiente:

- Los que obtuvieron calificación de excelente y se destacaron por su participación con autodeterminación y apropiación de la cultura integradora bioética, tuvieron una mayor implementación de los contenidos formativos en las diferentes funciones y contextos mostrado a través de la divulgación de sus resultados.

Se convirtieron en multiplicadores y gestores de la profesionalización de la gestión formativa bioética, evidenciado por el apoyo que brindaron a los demás docentes.

Impartieron seminarios científicos, actividades metodológicas y orientaciones conceptuales en varios departamentos.

Potenciaron acciones metodológicas y se convirtieron en activistas y colaboradores de las carreras.

- Con los profesionales que obtuvieron calificación de Bien y Regular, aún se debe continuar trabajando para lograr los objetivos propuestos en relación con la actualización de los conocimientos en la gestión formativa bioética.
- En la **cuarta fase de evaluación** de los resultados obtenidos una vez desarrolladas las actividades de la estrategia se procedió a constatar su nivel de efectividad, se logró evaluar las transformaciones alcanzadas mediante la aplicación de las técnicas empíricas de la investigación científica utilizada en la caracterización inicial, teniendo en cuenta los indicadores previstos.

Como aspecto significativo se ha de tener en cuenta, los criterios de los profesores, directivos, funcionarios y personas de la comunidad que participaron en determinadas actividades, criterios que fueron tomados intencionalmente por la investigadora, como un aporte más en la valoración de los resultados

La estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, le es consustancial la evaluación en sus disímiles formas, por su carácter dinámico y su concreción contempla la evaluación, pero se considera oportuno realizar determinadas precisiones para el proceso evaluativo.

El cumplimiento de los objetivos establecidos como fines de la evaluación. Los mecanismos o formas fundamentales para realizar la evaluación de la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud resultan: la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación.

Acción 1: Precisión de criterios evaluativos.

Esta acción se desarrolla en el sentido de establecer y precisar los criterios para la evaluación de la estrategia

en general y de cada nivel en particular, por tanto, se establecen en correspondencia con los objetivos declarados y atendiendo a los medios empleados en su desarrollo. En este sentido se evalúan

- Las acciones y fases establecidas en el proceso de formación continua que han de ser necesarias y suficientes en relación con los objetivos definidos para la formación de los docentes.

Acción 2. Valoración de la realidad transformada.

Con esta acción no solamente se evalúa y valora la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes, sino que propicia el reajuste de las acciones gestoras formativas de contextualización según las características de las especialidades y carreras, así como su sistematización en las funciones y contextos de formación para la preparación en correspondencia con dicha evaluación. Se concreta con la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación, por lo que se tendrá en cuenta que:

Esta evaluación se realiza en correspondencia con el diagnóstico inicial, por tanto, se deben tener en cuenta los aspectos señalados dentro de esta acción.

La autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación permiten que los sujetos se vean a sí mismos individualmente, valoren en forma conjunta la realidad transformada y evalúen a otros sujetos que, aunque no pertenecientes al área docente, influyen en el proceso en de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes.

La evaluación de los resultados obtenidos con la implementación de la estrategia por los docentes, por su parte, transita por la valoración de los resultados alcanzados en la integración de los diversos procesos, desde su coherencia estructural; por lo que, en cada uno de los niveles de desarrollo, se van aplicando acciones formativas específicas, considerándose, que por las características del proceso de implementación del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica están íntimamente vinculadas al desarrollo

cultural, que en su generalización se pueden desarrollar atendiendo a los valores que expresan el desarrollo cultural del contexto y el desarrollo de la cultura formativa bioética.

La evaluación de los resultados obtenidos con la puesta en práctica de la estrategia debe ser inherente a la esencia integradora de este proceso de formación continua, sustentada en la regularidad que emana de las relaciones esenciales del modelo aportado, en coherencia con las cualidades humanas que caracterizan la pertinencia, el impacto y la optimización de la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud como expresión de la calidad alcanzada mediante los **indicadores previamente establecidos**:

- Reflexión sobre las políticas educativas para lograr la integración de la gestión formativa bioética.
- Dominio de las acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, su contextualización a las especialidades en las funciones de los docentes.
- Calidad de la transformación del modo de actuación de los docentes en la gestión educativa bioética mediante proyectos educativos.

Estos indicadores se valoraron mediante:

Resultado de la implementación independiente y autónoma de la cultura integradora bioética en las prácticas mediadoras de los docentes en los diferentes contextos con:

- Reconocimiento de conceptos, categorías, principios de la bioéticas en la complementariedad cultura bioética en la cultura biomédico-tecnológica
- Dominio de la reflexión en relación con la integración de la cultura bioética en la gestión formativa bioética en las diferentes funciones y contextos, a través del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica.

Principales transformaciones:

Un aspecto medular se expresa en los logros alcanzados a partir del efecto que producen los resultados de la utilización de la estrategia para la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética de los

docentes de Tecnología de la Salud, con la asunción del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, asociadas al cambio en su modo de actuación. como se muestran a continuación:

- Se logró sensibilizar al 98% de los docentes acerca de la necesidad de la formación bioética en la esencia formativa de los tecnólogos de la Salud.
- El 100% de los docentes muestran disposición para el cambio y el perfeccionamiento de la formación continua en la gestión formativa bioética.
- Las clases visitadas cumplieron los requisitos actuales siendo desarrolladoras al utilizar de forma adecuada métodos, medios y procedimientos productivos para la construcción del conocimiento, que logre integrar los contenidos de la bioética con los conocimientos propios de las especialidades, mediante la sistematización de los aspectos teóricos de la didáctica y la pedagogía.
- El 95% de los docentes muestran dominio de las acciones del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica y su contextualización a las especialidades en sus funciones.
- Se produjeron valoraciones del trabajo educativo de la brigada y del año con una aplicación de las secuencias de acciones de dicho procedimiento según el caso,
- En las clases visitadas se logró por parte de los docentes la independencia cognoscitiva en la socialización y comunicación, favoreciendo la de dilemas bioéticos y la apropiación de un pensamiento reflexivo y creativo de sus estudiantes ,
- Se observa un marcado interés por los docentes de las carreras que no fueron objeto de la investigación por la profesionalización en la gestión formativa bioética.
- Se planearon situaciones dilemáticas aplicando los principios de la bioética (**Anexo 8**)
- Aumentó la búsqueda de información relacionada con la bioética para la superación completa del claustro (**Anexo 9**)

- Promovieron actividades para la elaboración de casos de salud utilizando el procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica de un 14,56% a un 100% (**Anexo 10**)
- Estructuración de un grupo técnico asesor en la gestión formativa bioética, conformado por docentes de la disciplina de Filosofía, acreditados como líderes.
- Incorporación de la orientación bioética dentro de las temáticas a desarrollar en los trabajos de cursos de los estudiantes (problemas medioambientales, el inicio y el fin de la vida, principales dilemas bioéticos, derechos humanos, ética profesional, método clínico - epidemiológico- tecnológico, la RCT y sus implicaciones éticas)
- En las funciones de los docentes alcanza una mayor intencionalidad la orientación del procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica, en vínculo directo con el método tecnológico de salud para la solución de problemáticas en los diferentes contextos.
- Incorporación de temáticas sobre bioética en eventos científicos a nivel de centro y provincial.
- Incorporación de los principios de la bioética en investigaciones científico-pedagógicas (Bioética y práctica de hipnosis, Tratamiento de las adicciones en estudiantes Tecnología de la Salud).
- Se trabajan los valores morales a partir de la formación bioética (Departamento de Medios Diagnósticos, y Tecnología).
- Se planificaron y desarrollaron un total de 25 actividades con carácter político- social y cultural intra y extra universitaria, con una asistencia de un 91%, de ellas 21 fueron desarrolladas en la comunidad como parte de las acciones de los proyectos FEU

Las actividades se desarrollaron en las comunidades: 18 plantas de Garzón, Altamira, Pastorita, Sala de espera de los servicios de Oftalmología del hospital Clínico Quirúrgico, Poblado de Boniato, casas de niños sin Amparo familiar de Vista Alegre y Punta de Plancha en Boniato, escuela primaria (Clodomira Acosta), secundaria básica (Espino Fernández) y los preuniversitarios (Rafael M. Mendive y Raúl Rojas)

Las mismas estuvieron dirigidas a la realización de: charlas y audiencias sanitarias para la promoción de salud y prevención de enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles, así como la prestación de servicios de diagnóstico oftalmológico y de rehabilitación integral de gran impacto para la comunidad, además posibilitaron el intercambio de saberes integrados para interactuar en los diversos contextos al implementar desde las diferentes funciones acciones interdisciplinarias dando muestra de los modos en el proceso de formación continua de los docentes.

En lo que al aspecto científico- investigativo respecta se constituyeron tres proyectos de investigación relacionados con la formación bioética, así como la participación en diferentes eventos **(Anexo 11)**

Se elaboró un programa de Ética y Bioética para tecnólogos de la salud el cual fue impartido como curso propio en cada una de las especialidades. Como resultado del proceso evaluativo se corroboró que:

- El ciento por ciento de los docentes participantes, evidencian un interés marcado por el reconocimiento de la formación continua como vía expedita en la elevación del nivel de preparación para lograr cambios en su modo de actuación; todos los participantes fueron capaces de realizar trabajos investigativos donde profundizaron en torno a la integración de los contenidos bioéticos en la práctica formativa de las diversas funciones y contextos de actuación, reconociendo el valor científico- metodológico en la comprensión e interpretación de integración de la cultura bioética en el modo de actuación profesional de los docentes; se demuestra que la práctica formativa desde la preparación profesional logra una transformación positiva en la adquisición de una cultura formativa bioética, mediante el procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica, demostrada en la indagación, comprensión, generalización de conocimientos, habilidades y valores.
- Organización de acciones de capacitación formativas mediante un sistema de contenido a partir del cual se derivaron los cursos impartidos sobre la base de las necesidades de los docentes de cada una de las carreras, así como el desarrollo de talleres y la impartición de cursos pre eventos

- La formación bioética ha sido incluida como un problema conceptual metodológico, dentro de las estrategias curriculares en vínculo estrecho con los diferentes procesos sustantivos.
- Se elaboraron orientaciones metodológicas a partir de la inclusión de la formación bioética en la estrategia educativa de la facultad.
- Fue conformado un pequeño grupo de 15 docentes para identificar necesidades bioéticas de las diferentes carreras y poder contribuir con su tratamiento.
- Los resultados obtenidos con la triangulación múltiple (métodos y datos) permitieron corroborar los resultados en cuanto al avance de la gestión formativa bioética en la formación continua, así como el impacto de la investigación
- Las informaciones aportadas en los talleres de socialización por los docentes, los resultados en las encuestas a especialistas, los cursos; la observación participante; la actividad investigativa y su divulgación permiten corroborar una transformación cualitativa y cuantitativamente superior en los docentes evidenciada en las prácticas mediadoras bioéticas con autonomía y autodeterminación en el modo de actuación en los diferentes contextos.
 - Luego de analizar las transformaciones se consideran impactos de la investigación
 - En los últimos dos cursos marcado por la pandemia de la COVID 19 se alcanzó un 94 % en la integración de los contenidos de la cultura bioética con la cultura biomédico- tecnológica a través del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica. a partir de las adecuaciones curriculares realizadas.
 - Las experiencias de la cultura bioética por su trascendencia en las labores desarrolladas por los docentes de Tecnología de la Salud en la zona roja, durante la COVID 19 constituyeron sustento para una publicación científica.
 - Aumentó el número de docentes incorporados a la cátedra de Ética y Bioética.

- La problemática bioética fue incorporada en los proyectos FEU, los cuales aumentaron de 2 a 15, dirigidos hacia la sensibilización bioética todos asesorados por los docentes¹⁸

No obstante, los resultados obtenidos, han existido barreras u obstáculos para la introducción y generalización de estos, tales como:

La débil comprensión y motivación por parte de algunos docentes de la importancia de la formación continua para enfrentar los nuevos retos de la sociedad en general y la cubana en particular en los momentos actuales; insuficiente conocimiento de la formación bioética en algunas instituciones de salud que están interrelacionados con la formación de los tecnólogos en los diferentes niveles; diferentes modelos de formación en los que se encuentran insertado los docentes para impartir la docencia a los tecnólogos de la salud; las contingencias epidemiológicas en diferentes etapas que influyen en el sistema de trabajo.

Conclusiones del capítulo 3

La elaboración de la estrategia de profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua fue aceptada y reconocida como instrumento de transformación de los sujetos (docentes y los contextos de formación) en los modos de actuación a partir de una relación lógica coherente con el modelo, la cual corrobora la relación teoría-práctica.

La valoración de la metodología en dicho proceso permitió confirmar el valor de la formación continua en la concreción práctica de la sistematización integradora cultural bioética dinamizadora de la profesionalización de la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud en la formación continua, expresada en la autodeterminación de la orientación y concreción bioética, mediante el procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica en la transformación de su modo de actuación en todos los contextos

Se corroboró la relación innovadora teoría-práctica en la implementación de la estrategia con el procedimiento de construcción dilemática bioético-tecnológica mediante la validez de los resultados que impactaron el modo de actuación de los docentes en los contextos y escenarios formativos.

CONCLUSIONES GENERALES

1. Se corroboraron las insuficiencias particularmente en lo que respecta al vacío que justifica la necesidad de la elaboración de la teoría en la formación continua para perfeccionar el modo de actuación de los docentes de Tecnología de la Salud en la gestión formativa bioética durante todas sus funciones, a fin de perfeccionar su actividad mediadora a partir de una transformación de su cultura pedagógica y didáctica, según muestran la sistematización teórica y las tendencias históricas.
2. El diagnóstico del estado actual de la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud evidencia insuficiencias desde la teoría y la práctica que se evidencian en limitaciones en su modo de actuación en los diferentes contextos formativos, resultado que expresa la objetividad y pertinencia del problema científico de la presente investigación.
3. El modelo pedagógico de la dinámica de la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes, manifiesta las relaciones esenciales entre los procesos que lo integran, lo cual conduce a revelar la sistematización integradora cultural bioética como cualidad dinamizadora mediante el sostén teórico que conjuga los métodos de construcción formativa en la práctica bioética y el método tecnológico de salud con la contribución a la transformación de las acciones
4. La estrategia pedagógica permitió valorar la eficacia y validez del modelo pedagógico de la profesionalización de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
5. La valoración científica efectuada mediante la aplicación de métodos empíricos, permitió significar la factibilidad, viabilidad y pertinencia de la estrategia pedagógica implementada en el proceso investigado y permitió la corroboración de la hipótesis proyectada.

RECOMENDACIONES

1. Propiciar el desarrollo de investigaciones que revelen nuevas esencias del proceso de formación continua en la gestión formativa bioética de los docentes, basadas en las especificidades de la profesionalización y que determinen un desempeño profesional trascendente, a partir de profundizar en el método tecnológico de salud de manera que permita continuar perfeccionando la sistematización de la cultura formativa bioética de estos profesionales.
2. Promover la formación continua de los docentes en las instituciones de salud del país en aras de consolidar el perfeccionamiento del desempeño profesional de los actuales tecnólogos de salud.
3. Garantizar los recursos humanos, materiales y financieros que permitan la generalización de los resultados en todas las carreras de Tecnología de la Salud

BIBLIOGRAFÍA

- Abdagnano, M. (1996). Diccionario de Filosofía, México, PF, Fondo de Cultura Economía 1996.
- Acosta, J.R. (2009). Los árboles y el bosque. Texto y contexto bioético cubano. Ed. Publicaciones Acuario, La Habana. ISBN: 978-959-7071-63-1; Centro "Félix Varela".
- Acostas Sariego JR, Hernández Borrero TR. (2017). La cuestión bioética en el contexto de la Revista Habanera de Ciencias Médicas, 2002-2016. Rev Haban Cienc Méd [Internet [citado 15 Mar 2017]; 16(1). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1758/1767>.
- _____. (2001). La interacción de las relaciones interdisciplinarias en el proceso de práctica laboral investigativa de los profesionales de la educación. La Habana, Cuba: ISPEJV.
- _____. (2001). La formación permanente de profesores. Retos del siglo XXI. Curso 1. En pedagogía. La Habana, Cuba. IPLAC.
- Acosta, A. (2014). Proceso de formación extensionista sociocultural comunitario en la universalización. (Tesis doctoral): UCP: "Frank País García". Santiago de Cuba. Cuba
- Abdagnano M, Acosta Sariego, J.R. (2009). Los árboles y el bosque. Texto y contexto bioético cubano. Ed. Publicaciones Acuario, La Habana. ISBN: 978-959-7071-63-1; Centro "Félix Varela".
- Addine F. (2004). Modo de actuación profesional pedagógico. De la teoría a la práctica. La Habana, Cuba: Academia.
- Addine F. y García Batista G. (2009). Formación inicial y continua de los profesores. Curso en Congreso Internacional de Pedagogía. La Habana, Cuba: IPLAC.
- _____. (2009). Modelo para el diseño de las relaciones interdisciplinarias en la formación del profesor de perfil amplio. (Proyecto de investigación). La Habana: ISP "Enrique José Varona".
- _____. (2002). Formación permanente de profesores. Retos del Siglo XXI. Curso pre – evento. La Habana. Pedagogía.

- _____. (1997). Formación permanente y profesionalización del docente. Curso pre- evento. La Habana: Pedagogía 99, Cuba.
- _____. (1995). Formación pedagógica general en la formación de los profesores. Curso pre- evento, Pedagogía'95, La Habana.
- Aguerrondo, Inés. (2004). “Los desafíos de la política educativa relativos a las reformas de la formación docente” en *Maestros para América Latina: nuevas perspectivas sobre desarrollo docente*, PREAL, BID.
- Aguiar, M., & Rodríguez, L. (2018). La formación de competencias pedagógicas en los profesores universitarios. *EDUMECENTRO*, 10(2), 141-159.
- Anónimo. (2017). La Ética profesional y compromiso ciudadano. Recuperado de: http://www.sii.cl/destacados/sii_educa/contenidos/docentes/jovenes/27-OP-201405295056.pdf.
- Alarcón, R. (2013). La calidad de la Educación Superior Cubana: retos contemporáneos. Recuperado de: <https://scholar.google.es/citations?user=aJEI1OwAAAAJ&hl=es>
- Aldana. S. M. (2017). *La formación de competencias profesionales pedagógicas para el manejo de conflictos escolares por los estudiantes de carreras pedagógicas*. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.
- Alfonso de León, José Alberto, Ilizástigui Pérez, Fidel, & Mondéjar Rodríguez, Juan Jesús. (2017). Condiciones histórico-sociales que modelaron el pensamiento pedagógico de Fidel Ilizástigui Dupuy. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(2), 155-167. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000200003&lng=es&tlng=es.
- Almoguea Fernández, M, Baute Álvarez, L M, & Rodríguez Muñoz, R. (2019). La formación continua de docentes en la Educación Técnica y Profesional: algunas reflexiones. *Conrado*, 15(68), 275-280. Epub 02 de septiembre de 2019. Recuperado en 10 de octubre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000300275&lng=es&tlng=es.
- Álvarez, C. (1999). *La Escuela en la Vida*. La Habana: Pueblo y Editorial Educación.

_____ (1996). *Hacia una escuela de excelencia*. La Habana. Editorial Academia.

_____ (1989). *Fundamentos Teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la educación superior cubana*. La Habana: ENPES.

Amaro Cano, M.C. et al. (2012). *Ética Médica y Bioética*. ECIMED. Editorial Ciencias Médicas. La Habana.

Antúnez Coca, J. (2015). *Modelo didáctico de la formación científica de los estudiantes de la Facultad de Tecnología de la Salud*. Tesis doctoral. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.

Antúnez, J., & Ortega Cabrera, Adalberto. (2014). Modelo didáctico de la formación científica de los estudiantes de la Facultad de Tecnología de la Salud. *Revista MEDISAN*, 18(3), 431-440. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000300018&lng=es&tlng=es.

Añorga, J y Valcárcel Izquierdo, N. (2012). *Profesionalización y Educación de Avanzada*. (Digital).

Arana Ercilla, M. H. (2002). «La educación en valores en la formación profesional» en *Ética y Sociedad*. Tomo II. Editorial. Félix Varela. La Habana.

Arana Ercilla, M. (2006). Los valores en la formación profesional. *Tabula Rasa*, (4), 323-336. Recuperado a partir de <https://revistas.unicolmayor.edu.co/index.php/tabularasa/article/view/1623>

Aroche, A., Bendicho, M. (2012). Las competencias de la extensión universitaria ante las exigencias del desarrollo local. *VI Conferencia Científica UCIENCIA 2012*. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Informáticas. Recuperado de: <http://uciencia.uci.cu/es/node/1463CITATION Ben141 \n \t \l 3082>.

Arpita Rojas A M. (2019). Bioética en la enseñanza de los profesionales de ciencias de la salud. *Rev Med Hered* [Internet]. Abr [citado 2021 Mar 26]; 30(2): 126-128. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000200012&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v30i2.3556>.

Ávalos, B. (2007). El desarrollo profesional continuo de los docentes: lo que nos dice la experiencia internacional y de la región latinoamericana, en *Revista Pensamiento Educativo*, Vol. 41, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile. Disponible en:

http://www.redfforma.cl/documentos_sitio/3068_417-934-1-PB.pdf

Ávila Seco Y, Aranda Cintra B L, Paz Domínguez I M, Durán Rengifo D. (2019). Metodología para la formación de competencias sobre orientación educativa en docentes de las carreras de tecnología de la salud. Revista MEDISAN [Internet]. [citado 2021 Ene 07] 23(6): 1114-1127. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000601114&lng=es

Ávila, Y. (2015). La formación de la competencia para la orientación educativa en los docentes de las carreras de Tecnología de la Salud (Tesis doctoral) Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

Barbón Pérez O.G., Borges Oquendo, L., & Añorga Morales, J. (2016). La Educación Avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica. *Educación Médica Superior*, 29(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200006&lng=es&tlng=es

Barrabí, N. (2019). El tratamiento didáctico a la memoria histórica en la formación inicial del profesional de la educación primaria. (Tesis doctoral). Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. Cuba.

Barrios, F. (2009). Gestión formativa institucional de la formación profesional permanente de los docentes. Tesis defendida en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Caracas. Venezuela

Basto-Castillo, R., & Basto-Rizo, M. (2018). Tendencias históricas del proceso de formación continua de la orientación profesional en la educación preuniversitaria. *Maestro Y Sociedad*, 1(2), 27-41. Recuperado a partir de <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/3375>

Batista de Los Ríos D. Trujillo Balboquin Y. Barbán Sarduy YV. (2018). La extensión universitaria y su gestión pedagógica en la universidad cubana. *Revista Conexão UEPG*, vol. 14, núm. 1, pp. 8-17, 2018. Universidade Estadual de Ponta Grossa. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5141/514161159001/html/>

Bello, M. (2004). El rol de la universidad en la formación continua de los profesores. Ponencia presentada al Encuentro por la Lectura y la Escritura. Lima.

- Benítez, Juan Luís, & Justicia, Fernando. (2006). El maltrato entre iguales: descripción y análisis del fenómeno. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 4(2), 151-170.[fecha de Consulta 21 de Abril de 2021]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293122821002>
- Bernaza Rodríguez, G., Martínez, E., Marivel G. del Valle García, M., & Borges Oquendo, L. (2018). La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. *Educación Médica Superior*, 31(4). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1062>
- Berrios, J. (2008). La formación integral en la carrera médica. *Rev PeruMed. Exp Salud Publica* [Internet]; [citado octubre 2012]; 25(3):31921. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n3/a12v25n3.pdf>.
- Blanco Pérez, A. (2001). Introducción a la sociología de la educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Blanco, A G. y González D. (2002). Fundamentos metodológicos para el trabajo de formación en valores. En: Blanco A G. Filosofía de la Educación. Selecciones de lectura. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
- Blanco, R. (2015). Una experiencia en la filial Mella en la implementación de la DPI. *Formación Laboral Investigativa en carreras humanísticas: UCP Frank País Santiago de Cuba*.
- Borroto Cruz, E. (2016). La educación médica global en función de la salud global. *Educación Médica Superior*, 30(4). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1047>
- Breijo, T. (2010). Concepción pedagógica del proceso de profesionalización para los estudiantes durante la formación inicial (Tesis de doctorado). Instituto Superior Pedagógico "Rafael María de Mendive", Universidad de Pinar del Río. Cuba.
- Breijo, Worosoz T. (2020.) Universidad 2020. Congreso internacional de Educación Superior. La formación de profesionales en Cuba desde una perspectiva desarrolladora y profesionalizada. Ministerio de Educación Superior 2020. ISBN-978-959-16-4384-1

_____ (2020.) La formación de profesionales en Cuba desde una perspectiva desarrolladora y profesionalizada. Ministerio de Educación Superior ISBN-978-959-16-4384-1.

Caceres. ML. (2019). La formación pedagógica de los profesores universitarios. una propuesta en el proceso de profesionalización del docente. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653).

Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/331841250_LA_FORMACION_PEDAGOGICA_DE_LOS_PROFESORES_UNIVERSITARIOS_UNA_PROPUESTA_EN_EL_PROCESO_DE_PROFESIONALIZACIÓN_DEL_DOCENTE

Cala Peguero, T Y Breijo Worosoz, T. (2020). La formación de profesionales en Cuba desde una perspectiva desarrolladora y profesionalizada. La Habana: Editorial Universitaria (Cuba), 1a. ed., 52 ISBN 978-959-16-4384-1.

Calviño, MI. (1998). Trabajar en y con grupos. Experiencias y reflexiones básicas. Editorial Academia, La Habana. Recuperado de: https://www.academia.edu/8105142/Trabajar_en_y_con_Grupos

Camps V. Los valores éticos de la profesión sanitaria. Educ Med, 16 (2015), pp. 3-8

Castillo Limonta, S. M. (2014). Modelo pedagógico de superación del profesional de la cultura física y el deporte para la atención a la diversidad desde una perspectiva comunitaria. (Tesis de doctorado) UCP "Frank País García". Santiago de Cuba.

Castro Bosch, M. et al. (2016). Principios morfo funcionales biológicos y socio ambientales en la salud. Revista Educación Médica Superior. 30(1). Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTÍCULO=68729>

Castro, M. (2010). La integración de lo social al contenido de las disciplinas Básicas Biomédicas en la formación del médico. (Tesis doctoral). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Frank País García". Santiago de Cuba, Cuba.

Celeiro, A. F. (2017). La formación ética del profesional de la educación: una perspectiva pedagógica.

Guayaquil-Ecuador. [Internet]. Recuperado de: <https://anyflip.com/mqwx/wblp/basic>

Chacón N. (2013). El enfoque ético, axiológico y humanista como fundamento de la labor educativa: algunas experiencias y resultados de su aplicación. Congreso Internacional de Pedagogía: Simposio 21: Educación en valores. Habana. ISBN 978-959-18-0881-3.

_____ (2004). Universidad para todos. Curso de Ética y Sociedad. La Habana, Cuba: Editora Rebelde.

_____. (2001). Dimensión ética de la educación cubana. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.

Cisneros, S. (2018). *La orientación didáctica en la formación de profesores de español-literatura*. (Tesis de doctorado). República de Cuba.

Colmenares Cifuentes IN. (2020). La formación de la ética en el tecnólogo de gestión bancaria del Sena centro de servicios financieros. Universidad Pedagógica Nacional. Facultad de Educación Especialización en Pedagogía. Bogotá DC.

Columbié Pileta M, Lazo Pérez MA, Morasen Robles E, Ramos Suárez V. (2017). Fundamentos de la evaluación de la gestión de ciencia e innovación tecnológica en las facultades de Tecnología de la Salud. MEDISAN. [Citado 09/01/2019]; 21(12). Recuperado de: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001200017.

Columbié, J. (2015). Estrategia educativa para el fortalecimiento del valor moral responsabilidad desde el Proyecto Educativo en la Universidad Médica de Santiago de Cuba. (Tesis doctoral). Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

Cortón, Romero B. (2009). Estrategia de intervención pedagógica para potenciar la función cultural de la escuela en la comunidad. Tesis defendida en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico "Frank País García". Santiago de Cuba.

_____ (2008). El análisis de la interdisciplinariedad desde una concepción dialéctico materialista.

(Material en soporte digital).

Constitución de la República de Cuba. (2019). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Cruz, D. (2010). Estrategia de gestión de la formación continua académica de docentes universitarios en ejercicio. (Tesis de doctorado). . Universidad de Camagüey. Camagüey, Cuba.

Cruz Martínez, Irene, & Montero Montero, Revis, & Ereaux Girón, Mirna, & Machado Jiménez, Bernardo (2012). Biblioteca virtual para el proceso formativo del tecnólogo en electromedicina: factibilidad de su implementación. *MEDISAN*, 16(1),35-40.[fecha de Consulta 21 de Abril de 2021]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445190005>

Cuadrens, A. (2015). Dinámica de la formación permanente del profesional que imparte Cultura Política (Tesis de doctorado) Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

Cubela, Juana M. (1999). Metodología para la labor de orientación educativa en el maestro primario en base a un modelo pedagógico de esta labor. (Tesis de maestría) Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, Cuba.

Cuenca, R. (2014). Las múltiples identidades profesionales de la docencia. En Andrade Oliveira, D., & Feldfeber, M. (Comps.), *Políticas educativas para América Latina. Praxis docente y transformación social* (pp. 133-158). Lima: Fondo Editorial UCH

Darling-hammond, Linda. (2005). El Derecho De Aprender. Crear Buenas Escuelas Para Todos. As PDF

Del Llano, M., Banasco, J., & García, M. (2007). Formación docente desde y para la escuela. En *Pedagogía 2007* [CD-ROM]. La Habana: Órgano Editor Educación Cubana- MINED.

Del Llano, A. (1999). Pasado, presente y futuro de la Bioética. Conferencia dictada en el III Encuentro de Biotecnología del Ecuador y I Curso Regional de Bioseguridad Quito, Ecuador, junio 7-10.

Delgado Díaz, (2010). Surgimiento de la bioética: los senderos de la bioética en la revolución contemporánea del saber. Habana: ECIMED (IV: 323 -401).

Derbyshire S. Locating the beginnings of pain. *Bioethics* 1999131–31. [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)].

- Dewey. (2016). New Education and Social Control in the Classroom. Case Studies Journal ISSN (2305-509X) – Vol.5 (9). Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/322143866_John_Dewey_New_Education_and_Social_Control_in_the_Classroom
- Díaz M. (2009). La gestión formativa para la investigación en las Instituciones de Educación superior. (Tesis de doctorado) Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.
- Domínguez C, Cervera M, León F, Ñique C. (2018). Educar en Bioética: el rol del directivo en el proceso de enseñanza del profesional de las ciencias de la salud. Rev Med Hered. 29(1):248-254. [\[Links\]](#)
- Domínguez-Barrera C, Ñique-Carbajal C. (2018). Crisis actitudinal en el estudiante de las ciencias de la salud. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA.2018; 10(3): 175-177.
- Dwyer, R. & Emerald, E. (2017). Narrative Research in Practice: Navigating the Terrain. En R. Dwyer, I. Davis & E. Elke (SF.). Narrative Research in Practice (pp. 1-25). Londres, Inglaterra: Springer.
- Enríquez Clavero, J., González Hernández, G., & Cobas Vilches, M. (2018). ¿Qué didáctica desarrollar, la general y/o las particulares? Reflexiones desde su epistemología. EDUMECENTRO, 10(3), 140-157. Recuperado de <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1215>
- Escobar -Picasso E., & Escobar-Cosme AL. (2020). Principales corrientes filosóficas en bioética. Boletín médico del Hospital Infantil de México, 67(3), 196-203. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462010000300003&lng=es&tlng=es.
- Estrada, R., Reyes, I, y Pantoja, F. (2002). Tendencias en la educación superior en América Latina. Rev. Pedagogía Universitaria Vol. 7, No. 3., 47-57.
- Etcheberrigaray, G. (2016). Sentidos Subjetivos Sobre Profesionalismo de Docentes de Aula: Una Mirada desde su Trabajo Cotidiano. Tesis de Maestría. Universidad de Chile.
- Evetts, J. (2005). The Management of Professionalism: a contemporary paradox.

- Féliz, G. (2009). Estrategia de gestión del proceso de formación continua de los docentes de Matemática Básica. (Tesis de doctorado) Santo Domingo.
- Fonseca Montoya, S., Hernández Louhau, V. M., & Forgas Brioso, J. A. (2017). Formación continua y formación permanente desde el desarrollo de competencias docentes en las instituciones de educación superior. *Mikarimin. Revista Científica Multidisciplinaria*.2017; 3(1). Recuperado de <https://186.46.158.26/ojs/index.php/mikarimin/article/view/565>
- Fuentes H, Pérez L. (2013). La investigación científica en las universidades. Un acercamiento a la formación de investigadores. 01-10 Revista Colegio Universitario. Ediciones universitarias Vol. 2, núm. 3 (2013), ISSN 2307-7522
- _____ (2013). La dinámica cultural de la universidad, una mirada actual, 270-283 Revista Santiago, No 4, Edición universitaria e-ISSN: 2227-6513, Revista Santiago No 3, 132, 2013.
- Fuentes, H. (2014). La Formación de Postgrado, Reto Actual En la Formación de Doctores Y Posdoctores. Soporte magnético. CeeS. UO. (Soporte magnético).
- Fuentes, H. (2011). Pedagogía y didáctica de la Educación Superior. Desde la Concepción científica holístico configuracional. Universidad estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.
- Fuentes, H. (2010). Consideraciones: la teoría holística configuracional. (Digital).
- _____ (2009). Pedagogía y Didáctica de la Educación Superior. Universidad de Oriente: Centro de estudio de Educación Superior "Manuel F. Gran", [soporte magnético].
- _____. (2003). La teoría holística configuracional de los procesos sociales. (En digital)
- Fuentes, H. y Montoya J. (2013). Temas de Investigación Científica de Avanzada. Texto de apoyo al curso en soporte magnético. CeeS. Universidad de Oriente. (Soporte magnético).
- _____ (2009). Pedagogía y Didáctica de la Educación Superior, Centro de Estudios "Manuel F.

Gran”, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba.

Fuentes, H., Matos, E. y Montoya, J. (2008). La formación de profesionales en la contemporaneidad.

Concepción Científica Holística Configuracional. Centro de Estudios de Educación Superior “Manuel F. Gran”. Santiago de Cuba.

Fung Reverón, T. M. (2002). ¿La bioética un nuevo saber? En: Acosta J R. Bioética para la sustentabilidad.

Centro Félix Varela. La Habana, Cuba: Publicaciones Acuario.

García Guerra, M. & Pinto Contreras, J. A. (2011). La bioética en la medicina actual: una necesidad en la

formación profesional. Rev. Méd Electrón [Internet]. Jun-Jul [citado: fecha de acceso]; 33(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol4%202011/tema08.htm>

García, ME. (2013). Dinámica científico profesional de la formación axiológica biomédica del investigador

clínico. (Tesis doctoral). Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

García G, M., León Ramentol, Cira Cecilia, Reyes Labarcena, Bárbara, Cadenas Freixas, José Luis, &

García Linares, Georgina. (2016). Estrategia para la superación profesional del tecnólogo de la salud en laboratorio. *Humanidades Médicas*, 16(2), 336-359. Recuperado de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000200011&lng=es&tlng=es.

García G, M., Loret de Mola López, E., Bermejo Correa, R., & Cadenas Freixas, J. (2014). Análisis histórico

de la superación profesional de los tecnólogos de la salud en laboratorio clínico. *Educación Médica Superior*, 29(2). Recuperado de <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/571/257>.

Geppert, C. M.A., MD, MA, MPH, MSB, DPS, and Wayne Shelton, PhD. (2016). Health Care Ethics

Committees as Mediators of Social Values and the Culture of Medicine *AMA Journal of Ethics*. Volume 18, Number 5: 534-539. doi: 10.1001/journalofethics.2016.18.05.msoc1-1605. *Medicine and Society*

<http://journalofethics.ama-assn.org/2016/05/msoc1-1605.html>

Giorgio MT. (2018). Formation médicale continue, FMC et évaluation des pratiques professionnelles, EPP.

Rétabli <https://www.atousante.com/sante-travail/medecin-sante-travail/formation-medicale-continue->

[medecin-travail/formation-medicale-continue-epp/](#)

Gòleman, D. (1995). La inteligencia emocional. Buenos Aires. Editor Javier Vergara.

Gómez, P & Morales, I (1998). Fundamentos para la evaluación cualitativa de la formación de valores en carreras de la salud. Habana: Rev Educación Superior.

González Fernández-Larrea, M.; López Calichs, E; Rojas Valdés, A.(2018). Concepción pedagógica del proceso de formación del estudiante universitario para la labor extensionista. Estrategia en la Universidad de Pinar del Río. Universidad de Pinar del Río "Hermanos Saiz Montes de Oca. <https://rc.upr.edu.cu/jspui/handle/DICT/3528>.

González Rey, F. (2010). Las categorías de sentido, sentido personal y sentido subjetivo en una perspectiva histórico-cultural: un camino hacia una nueva definición de subjetividad. *Universitas Psychologica*.

González Rey, F. (2006). *Investigación Cualitativa y Subjetividad*. Ciudad de Guatemala, Guatemala: Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado.

González Rey, Fernando Luis. (1997). La subjetividad social y su expresión en la enseñanza. *Temas em Psicologia*, 5(3), 95-107. Recuperado em 08 de abril de 2021, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-389X1997000300008&lng=pt&tlng=es.

González, González, M. y Ramírez, I. (2011). La formación de competencias profesionales: un reto en los proyectos curriculares universitarios. *Odiseo, revista electrónica de pedagogía*, 8 (16). Recuperado el {día, mes y año} a partir de: <http://www.odiseo.com.mx/2011/8-16/gonzalez-ramirez-formacion-competencias.html>.

González, V. (2001). El profesorado universitario: su concepción y formación como modelo de actuación ética y profesional. Recuperado de: [https:// www.rieoei.org/](https://www.rieoei.org/) de los electores/ 741Gonzalez 258

_____ (2004). El profesorado universitario: su concepción y formación como modelo de actuación ética

- y profesional. https://www.rieoei.org/de_los_electores/741Gonzalez258.pdf (Consultado 8 de octubre de 2013)
- González, T.R. (2017). Modelo para el desarrollo de competencias investigativas con enfoque interdisciplinario en tecnología de la salud. (Tesis de doctorado) Universidad de la Habana.Cuba.
- Gracia Guillén D. (1995). El qué y el porqué de la Bioética. Cuadernos del Programa Regional de Bioética N° 1. Santiago de Chile, septiembre de 1995: 35-53
- _____ (1995). Procedimientos de decisión en ética clínica. Madrid, Eudema, ISBN 84-7754-083-7
- Grazziosi, L. (1978): Códigos de ética del servicio social. Buenos Aires: Editorial Humanitas. 11-33.
- Güemez Junco F, Chang, A. (2017). Concepción pedagógica de contenido humanista en la formación permanente del profesor de Medicina General Integral. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2016 [citado 28/01/2019]; 15(2):277-84. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180445640015>
- Habermas J, (2010). Ciencia y Técnica como Ideología 7ma edición .Madrid ,edt Tecnos
- Hargreaves, A Inicial y Perfeccionamiento Docente, Santiago de Chile. (2016). *Cuatro edades del Profesionalismo y del Aprendizaje Profesional*. Ponencia presentada en Seminario Internacional sobre Formación noviembre de 2016 de <http://documents.mx/documents/cuatro-edades-del-profesionalismo-y-del-aprendizaje-profesional-a-hargreaves.html>.
- Hernández SMÁ, Añorga MJA, Sosa STM.(2018) El mejoramiento del desempeño profesional para las actuaciones medico legales desde la óptica de la Educación Avanzada Cuba y Salud Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88782>
- Hincapié Sánchez J, Medina Arellan MJ. (2019) Bioética: teorías y principios. Cuadernos Digitales de Casos. Primera edición digital: octubre de 2019. Universidad Nacional Autónoma de México.Ciudad Universitaria, 04510 Ciudad de México.Impreso y hecho en México. ISBN electrónico: 978-607-30-2492-

- Cuba. Revista MEDISAN 15(11):1674Horrutiner P. (2007). El proceso de formación en la universidad cubana. Pedagogía Universitaria Volumen XL No 3
- Horrutiner, P. (2009) La Universidad Cubana: el modelo de formación. La Habana, Cuba: Editorial Félix Varela.
- Iglesias, M. Lozano, I. Roldan, S. (2018) La calidad e innovación educativa en la formación continua docente: un estudio cualitativo en dos centros educativos. Vol. 77(1). Disponible en: <https://doi.org/10.35362/rie7713090>.
- Ilizástigui D, F. (1993). Educación en el trabajo como principio rector de la Educación médica cubana. MINSAP, La Habana. Cuba.
- Imbernón, F. (2007). La formación y el desarrollo profesional del profesorado universitario. Hacia una nueva cultura profesional. Barcelona, España: Graó .
- _____ (2001). La profesión docente ante los desafíos del presente y del futuro. En: Marcelo C. La Función docente. Madrid: Editorial Síntesis.
- León Correa, F J. (2014). La bioética en la formación del profesional de Bioanálisis en la Facultad de Ciencias de la Salud Pedagogía Profesional Volumen 12, no.2, abril junio, ISSN 1684 5765.
- _____. (2009).El enfoque histórico cultural para el estudio del desarrollo humano: para una praxis humanista revista electrónica publicada por el instituto de Investigación en Educación .ISSN1409-4703Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/9516>
- Lerena A, Rodríguez C, Lerena L, Rodríguez M, Sigarroas M.(2015). La formación humanista del personal de enfermería en el nuevo milenio REVISTA MEDICA ELECTONICA Vol. .x.9,367 Recuperado de https://www.portalesmedicos.com/revista/vol10_n09.htm
- Leal García, E., Martínez Neira, X., & Rodríguez Fernández, N. (2018). La cultura como vía para fortalecer la dimensión educativa del proceso de formación universitaria. EDUMECENTRO, 10(1), 229-235. Recuperado de <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/891>

- Lescaille E, N. (2017). Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del licenciado en imagenología y radiofísica médica en la técnica del ultrasonido diagnóstico. Tesis de doctorado) Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba
- Llivina M, Hernández R y Castellanos B. (2003). La hipótesis en la investigación científica. La Habana, Cuba: Dirección de Ciencia y Técnica.
- López, J. (2017). El tratamiento educativo al género en la labor educativa del colectivo pedagógico en la formación inicial del profesional de la educación de Marxismo Leninismo e Historia. Tesis de doctorado) Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.
- López-Rosales, H., Zorrilla-Martínez, Y., Rodríguez-Fernández, C., & Arias-Hernández, M. (2021). La gestión extensionista universitaria en Cuba y Nicaragua. *Maestro Y Sociedad*, 18(1), 91-103. Recuperado a partir de <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5317>
- Machado Ramírez, EF, Montes de Oca Recio N. (2016). Formación profesional y desempeños idóneos del docente universitario. *Humanidades Médicas, Volumen 16(1)*.
- Mariño, T. (2010). Cómo desarrollar la personalidad de los alumnos desde una escuela creativa vivencial. Instituto de Investigación en Educación de la Universidad. Venezuela.
- Martínez, Rosa Emilia (2016) La integración de contenidos desde la disciplina principal integradora en la formación del profesional de la educación de Marxismo –Leninismo e Historia Tesis de doctorado) Universidad de Oriente.. Santiago de Cuba.
- Medina, A, Herrán, A. y Domínguez, C. (2017); Nuevas perspectivas en la formación de profesores. Madrid: UNED. 518 pp. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6247749>.
- Mendoza H Amparo. (2013). Formación del valor responsabilidad y humanismo un imperativo para el trabajador de la salud mental. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 4(1) ISCN 2218-6719 RNPS 2252.
- MES. (2006). Ministerio de Educación Superior. Dirección de Educación de Posgrado del Ministerio de

- Educación Superior (DEP-MES). Normas y Procedimientos para la Gestión del Posgrado. (Anexos a la Resolución 132/2004). La Habana. Cuba.
- _____ (2004). Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución 132/2004. (DEP-MES). La Habana. Cuba.
- _____. (2019). Resolución Ministerial (140/2019) Reglamento de la Educación de posgrado de la República de Cuba.2019. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-140-de-2019-de-ministerio-de-educacion-superior>.
- _____. (2019). MES. Resolución Ministerial 139 /2019. Establece los componentes y particularidades del modelo de formación continua de la educación superior cubana. La Habana.
- _____. (2018). MES. Resolución No 09 / 18. Normas para la aprobación de los centros autorizados a impartir superación profesional de posgrado y el otorgamiento de la categoría “A” de los centros de capacitación y las escuelas ramales. La Habana. Cuba.
- _____.MES. Resolución No. 02/2018.Reglamento de Trabajo docente - metodológico de la educación Superior. Gaceta oficial de la República de Cuba. La Habana.
- MINSAP. (2012). Manual Metodológico para la Educación en el Trabajo en la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Vicerrectoría Académica. Dirección de formación profesional.
- _____. (2010). Modelo del profesional de Tecnología de la Salud. Viceministerio de Docencia e Investigación. La Habana. Cuba.
- Montero, E. (2010). La formación permanente del profesor a tiempo parcial de la educación superior pedagógica. (Tesis de doctorado). Universidad de Holguín, Holguín, Cuba.
- Montoya, J. (2005). La contextualización de la cultura en los currículos de las carreras pedagógicas. (Tesis de doctorado). Santiago de Cuba.
- Morales Díaz, Y. C., Socorro Castro, A. R., & Rojas Valladares, A. L. (2017). La profesionalización del profesorado en el proceso de gestión de la investigación, en la Universidad Metropolitana del Ecuador.

- Universidad y Sociedad*, 9(4), 6-12. Recuperado de <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
- _____, (2017). La profesionalización del profesorado en el proceso de gestión de la investigación, en la Universidad Metropolitana del Ecuador. *Universidad y Sociedad*, 9(4), 6-12. Recuperado de <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
- Morales Suárez, I. (2018). Las transformaciones en el Sistema Nacional de Salud cubano, su incidencia en las Universidades de Ciencias Médicas. *Educación Médica Superior*, 32(1). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1653>.
- Morens, A. (2009). Gestión socio-individual de la educabilidad cultural universitaria (Tesis e de doctorado). Universidad de Oriente, Santiago de Cuba.
- Muradás Gil, J.F. (2008). La formación humanística del profesor de preuniversitario del área de humanidades, desde la perspectiva martiana, para la docencia de la historia. (Tesis de doctorado). Santiago de Cuba, Cuba
- Naciones Unidas. (2018). La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago.
- Nieva Chaves, J. A. & Martínez Chacón, O. (2016). Una nueva mirada sobre la formación docente. *Universidad y Sociedad*, 8(4):14-21. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202016000400002&lng=es&tlng=es
- Nieves, Z. Otero I y Molerio O. (2007). Aprendizaje y desarrollo humano. *Revista Iberoamericana De Educación*, 44(3), 1-9. Recuperado de: <https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjz-c3-h-vAhXBFzQIHR38CoYQFjABegQIDhAD&url=https%3A%2F%2Frieoei.org%2FRIE%2Fcitationstylelanguage%2Fget%2Fapa%3FsubmissionId%3D2244&usq=AOvVaw3i8aJiYIsiZCB28o5FupJ>
- O'Connor, K. (2008). "You choose to care": Teachers, emotions and professional identity. *Teaching and*

Teacher Education, 24, 117-126.

- Olivares, G. Travieso, N y Solis. (2020). Breve La profesionalización en los docentes de Enfermería y Tecnología de la Salud *MEDISAN* 24(2):312
- Oliver Ventura JR, Santana Amargó VE, Ferrer China BA, Ríos Obregón JM. (2015). Las prácticas profesionales y la formación laboral en la carrera sistema de información en salud. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación*. Recuperado de: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v15n3/1409-4703-aie-15-03-00487>
- Ortiz E. (2004).Estrategias educativas y didácticas *en* la Educación Superior. *Pedagogía Universitaria*. 2004;IX(5):2. 3
- Outomuro, Delia.. (2008). Fundamentacion de la enseñanza de la bioética en Medicina *Acta bioethica*, 14(1), 19-29: <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000100003>
- Orellana Franco, E., Juanes Giraud, B. Y., Orellana Arévalo, O., & Orellana Arévalo, F. (2020). Formación pedagógica de los docentes de la carrera de medicina en Ecuador. *Universidad y Sociedad*, 12(3), 176-184.
- Osorio, N. (2012). El pensamiento complejo y la transdisciplinariedad fenómenos emergentes de unanueva racionalidad. En: *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Militar*. Nueva Granada. *rev.fac.cienc.econ*, XX (1)
- Paz Domínguez, Irela M. (2005). El colectivo de año en la orientación educativa a los estudiantes de las carreras pedagógicas. (Tesis de doctorado). I. S P. "Frank País García". Santiago de Cuba, Cuba.
- Peña Suárez Rafael y Barbón Pérez Olga Gloria. (2014). La integración docente-asistencial. Retos a enfrentar en la actividad pedagógica *Revista Cubana de Reumatología*,Vol. 16, No.3 <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/rt/printerFriendly/358/551>
- Pérez García R. (2018). La competencia en bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Rev. Edu. Méd.* 19(4), July–August 2018, Pages 235-240. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.01.004>

- Pérez García, A. M. (2008). La profesionalización para el desempeño. Universidad de San Francisco Javier de Chuquisaca. En soporte digital. Bolivia. p. 36.
- Pérez Serrano, G. (2011). Aprender a convivir. El conflicto. Disponible en: www.researchgate.net.
- Perrenoud, P. (2011). *Desarrollar la práctica reflexiva en el oficio de enseñar*. Crítica y fundamentos 1. París. Editorial: Graó.
- Pichón R, Enrique. (1995). El proceso grupal del psicoanálisis en la psicología social. Tomo i. Ediciones Nueva Visión. Buenos Aires. Argentina.
- Pineda y Sarramona. (2006). El nuevo modelo de formación continua en España: balance de un año de cambios. Disponible en: https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj1l4-Ni-vAhUWGDQIHsiADZIQFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Fpublication%2F28132779%2FEl_nuevo_modelo_de_formacion_continua_en_Espana_balance_de_un_ano_de_cambios&usq=AOvVaw01uVvvsU0ZbGa-kIixDDoH.
- Piña, R. (2015). Formación permanente de la cultura científico investigativa en los tecnólogos de la salud. (Tesis de doctorado) Universidad de Oriente .Santiago de Cuba, Cuba.
- Ponce de León Martínez, L. (2014). La formación de valores desde el proceso docente educativo. Universidad de Matanzas. Cuba.
- Potter, V. R. (1971). "Bioethics. Bridge to the Future, Englewood Cliffs, NJ, Prentice-Hall Pub., 1971.
- Pupo, R. (2006). El hombre, la actividad humana, la cultura y sus mediaciones fundamentales.
- Ramos, G. (2005) .La Formación Humanística como Componente de la Formación Integral del Profesional Universitario. Rev. Pedagogía Universitaria. [en línea]. Vol. X No. 4. Recuperado de: <http://revistas.mes.edu.cu/PedagogiaUniversitaria/articulos/2005/4/189405402.pdf/view>
- Ramos S, V. (2017). Estrategia de superación en mamografía para el mejoramiento del desempeño

profesional del tecnólogo en imagenología. Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias de la educación médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud

Reyes, M (2020) Selección de textos para la profesionalización en docentes de Tecnología de la Salud
----- (2019). Sistema de acciones educativas para el perfeccionamiento de la formación ético-
humanista del Tecnólogo de la Salud .2030- 06.

----- (2016). Estrategia para la formación ético- humanista del tecnólogo de la salud MEDISAN; 20
(3)400.

Reyes Alarcón, M, Espinosa Rodríguez Rosa de la C. (2021). Enfrentamiento a la COVID19 desde un
enfoque bioético en la facultad de Enfermería- Tecnología de la Salud MEDISAN 25(3) 1029-3019

Reyes Alarcón, M, Pérez Pupo A, Martínez Miguel J, Meriño Reyes L (2014) El trabajo comunitario:
experiencia en la formación ético- humanista del tecnólogo de la salud ISBN978-959-207-527-6.

Reyes Alarcón, M, Martínez Miguel J, Núñez Antúnez L (2011) Reflexiones acerca de las conductas éticas a
seguir e las investigaciones biomédicas con seres humanos ISBN 978- 959- 207-429-3

Rivero Rodríguez, E. M., Carmenate Fuentes, L. P., & León García, G. Á. (2019). La profesionalización
docente desde sus competencias esenciales. Experiencias y proyecciones del perfeccionamiento
académico de la Universidad Técnica de Machala. *Revista Conrado*, 15(67), 170-176. Recuperado de
<http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/Conrado>

Rodríguez Fuentes, Saillí , Breijo Worosz, Taimy. (2017). Estrategia para el desarrollo de modos de
actuación profesional competentes en los profesores habilitados *Revista Mendive, octubre-diciembre*
2017; 15(4):480-491 Recuperado de:
<http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1224/html>

Rodríguez-Fernández, C., & Márquez-Rodríguez, A. (2016). Acercamiento a un modelo pedagógico para
el desarrollo de la competencia comunicativa sociolingüística desde la extensión universitaria. *Maestro*

Y *Sociedad*, 3(2). Recuperado a partir de <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/1754>
Rodríguez Gallo, M., García Linares, G., García González, M., Ortega González, N., & Sánchez Fernández, O. (2011). Desarrollo de la formación de técnicos y tecnólogos de la Salud en Cuba. *Humanidades Médicas*, 11(3), 489-503. Recuperado de <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/28/65>

Rogers C. (1989). *Libertad y creatividad en la educación*. Barcelona: editorial Paidós.

Rojas A. (2017). *Dinámica de lo Bioético en la formación ético - humanista inicial médica (Tesis de doctorado)*. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

Rojo Pérez N, Valentin Pérez C, Martínez Trujillo N, Morales Suárez I, Martínez Torres E, Fleitas Estévez I. (2018). Ciencia e innovación tecnológica en la salud en Cuba: resultados en problemas seleccionados. *Rev Panam Salud Pública*. 2018;42:e32. Recuperado de: <https://doi.org/10.26633/RPSP.32>

Romero Ariza, M. (2014). El aprendizaje experiencial y las nuevas demandas formativas. *Antropología Experimental*, (10). Recuperado a partir de <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/1970>

Romero, M. (2010). *Didáctica desarrolladora de la Historia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Romero. Walquiria de la Caridad. (2016). Estrategia didáctica para el perfeccionamiento del modo de actuación profesional pedagógica desde la asignatura Fundamentos Biológicos del Ejercicio Físico en estudiantes de Cultura Física. December, 2016. *Rev Arrancada*. ISSN: 1810-5882 <https://revistarrancada.cujae.edu.cu/index.php/arrancada/thesis/view/16>.

Rondón Roca K., Echevarría Ramírez O. Tamayo Rodríguez YS. (2017). Formación continua del docente universitario en la enseñanza del derecho .*BOLETÍN VIRTUAL-MARZO -VOL 6-3*. ISSN 2266-1536. Recuperado de: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj>

[w0sCk5avuAhVCx1kKHeHGD50QFjADegQIBRAC&url=https%3A%2F%2Fdoi.org/10.5670/oceanog.2009.83](https://doi.org/10.5670/oceanog.2009.83)
[ga%2Farticulo%2F6132034.pdf&usg=AOvVaw3yrSOB_427EkZRXA2mOMBs](https://doi.org/10.5670/oceanog.2009.83)

Rosell Vega, R. (2008). *Proceso Tecnológico de la Salud*. La Habana: Editorial. Ciencias Médicas.

Rosental, M y Iudin, P. (1981). *Diccionario Filosófico*. La Habana. Edición Revolucionaria

S.W. Chisholm S.W, Strong, A.L., J.J. Cullen. (2009). Ocean fertilization: Science, policy, and commerce.

Oceanography 22(3):236–261, <https://doi.org/10.5670/oceanog.2009.83>

Saldaña C, L. (2017). La comunicación pedagógica en los escenarios de aprendizaje. *Educación Médica*

Superior, 32(1). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1071>

Sierra Salcedo, R. A. (2004). Modelo teórico para el diseño de una estrategia pedagógica en la educación primaria y secundaria básica. (Tesis de doctorado). La Habana, Cuba arreglar texto

_____ (2002). Modelación y Estrategia: Algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica. En: *Compendio de Pedagogía*. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación.

Sotolongo Codina Pedro L y Carlos Jesús Delgado Díaz (2006). La revolución contemporánea del saber y la complejidad social: Hacia unas ciencias sociales de nuevo tipo ISBN 987-1183-33-X Buenos Aires: CLACSO, 2006(23 x 16 cm) p23

Suárez Rodríguez, C. y Mayra del Toro Sánchez. (1999). La orientación educativa en el proceso de enseñanza aprendizaje. Material docente de la Maestría en Ciencias de la Educación de la Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, Cuba.

Suárez, C. (2004). Enfoque integral de la formación del profesional de cara a los desafíos del S XXI. En CD-R. *Memorias del Evento Provincial Pedagogía 2005*. Santiago de Cuba.2-10.

Tejada, Fernández. (2012). El impacto de la formación continua: claves y problemáticas. En *Revista Iberoamericana de Educación / Revista Ibero-americana de Educação* ISSN: 16815653n. 58/3 – p1- 8

Terigi. (2010). Las cronologías de aprendizaje: un concepto para pensar las trayectorias escolares”.

Disponibile

en:

https://www.google.es/url?sa=t&rct=i&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwin_fTjm-vAhUgHzQIHDMCYIQFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2Fwww.chubut.edu.ar%2Fconcurso%2Fmaterial%2Fconcursos%2FTerigi_Conferencia.pdf&usg=AOvVaw3udyzi75r5j7fix3AwcBfG

- Tobón, S. (2006. agosto-septiembre). El enfoque complejo de las competencias. *Revista Internacional MAGISTERIO educación y pedagogía*, 22. Recuperado de:
- Torroella, G. (2004). Torroella González, G. El desarrollo de las potencialidades humanas. En soporte digital. La Habana. Cuba. 2004. p. 53.
- Travieso Ramos, N. (2010). Alternativa para el desarrollo de competencias profesionales en la superación del docente de Tecnología de la Salud (Tesis de doctorado). Universidad de Ciencias Pedagógicas “Frank País García”. Santiago de Cuba, Cuba.
- Trapaga Soto MA. (2018). La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. *Archivo de Investigación Materno Infantil*. 9, (2). mayo-agosto 2018.pp. 53-59. Recuperado de: www.medigraphic.org.mx
- Tunnerman, C. (2003). La universidad latinoamericana ante los retos del siglo XXI. Unión de Universidades de América Latina, Ciudad Universitaria, México, D.F.
- Vaillant, Dense. (2009). “Políticas para el desarrollo profesional docente efectivo” en *Aprendizaje y desarrollo profesional docente*, OEI-Fundación Santillana, España.
- Valiente, P Sandó. (2001). Concepción sistémica de la superación de los directores de Secundaria básica. (Tesis de maestría). Instituto Superior Pedagógico “José de la Luz y Caballero Holguin, Cuba”.
- Vargas, F. (2002). Competencias en la formación y competencias en la gestión de talento humano. *Convergencias y desafíos*. CINTERFOR/OIT. Recuperado de <http://www.cinterfor.org.uy>.
- Vidal Ledo, M., & Pérez Sánchez, A. (2016). Formación en Valores. Conceptos éticos y tecnológicos, métodos y estrategias. *Educación Médica Superior*, 30(4). Recuperado de

<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/881>

Vigotsky, L. (1996). *Pensamiento y Lenguaje*. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.

Villegas-Reimers, E. (2003). *Teacher Professional Development: an international review of the literature*. UNESCO/International Institute for Educational Planning, Paris.

Yaccuzzi Polisená, V. (2015). Humanismo médico, nuevo paradigma en ciencias de la salud: importancia de la empatía. *Revista de digital de Humanidades Sarasuati*. París.

Yance, C. (2016). *Dinámica de formación estética de los profesores en la educación general básica en la superación profesional*. Tesis doctoral. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.

Zambrano, A. (2006). *Los hilos de la palabra: Pedagogía y Didáctica*. Bogotá. Cooperativa Editorial

Zamora, R.; Zamora R. (2005). Aproximación a una fundamentación bioética del hombre en la sociedad. *Revista Espacios*. 1er Trimestre. Año 5. 2001. enero-marzo. 10-25 p.

Zarzar Charur, Carlos. (1998). *Grupos de aprendizaje*. Nueva Imagen. México.

ANEXO I

GUÍA PARA LA OBSERVACIÓN DE LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN CONTINUA DE LOS DOCENTES

Instrucciones: Registrar en la casilla correspondiente el rasgo o cualidad correspondiente de acuerdo con la observación realizada

1.- DATOS DE LA INSTITUCIÓN

NOMBRE: _____ CARRERA _____

Fecha de la observación:

2.- DATOS DEL DOCENTE OBSERVADO

Nombre:

Profesión:

Título académico:

Experiencia docente:

Titularidad:

Función que desempeña:

3.- CARACTERÍSTICAS OBSERVADAS EN EL DOCENTE EN CUANTO A LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA.:

3.1. Responde muy bien(MB), regular (R), deficiente(D) según consideres

Selecciona la información adecuada para potenciar la comprensión de los contenidos profesionales que imparte en su práctica pedagógica _____

Emplea métodos y estrategias para gestionar información científica sobre la Bioética _____

Utiliza métodos y técnicas convencionales _____

Aplica recursos técnicos y prácticos en la promoción de procesos formativos críticos y reflexivos _____

Realiza una actualización científico técnica de los contenidos de su especialidad _____

Desarrolla una práctica pedagógica acorde con los principios de los nuevos paradigmas educativos

Evidencia dominio de contenidos conceptuales de especialidad _____

Muestra dominio de contenidos procedimentales de su especialidad _____

Evidencia dominio de contenidos actitudinales propios de su especialidad _____

Aplica estrategias docentes actualizadas _____

Evidencia liderazgo en la gerencia de la práctica pedagógica en el aula _____

Utiliza estrategias que incluye aspectos motivacionales en el desarrollo de la práctica pedagógica _____

Muestra evidencia de compromiso pedagógico ético en la práctica que desarrolla _____

contenidos a tratar en el proceso docente- educativo en el que está inmerso?

Siempre ____ A veces ____ Raras veces ____

3. ¿Ha realizado cursos de perfeccionamiento profesional en el área de la formación continua?

Sí ____ No ____

4. ¿Emplea herramientas tecnológicas para apoyar el proceso docente – educativo?

Si ____ No ____ A Veces ____

5. ¿Utiliza Ud. estrategias didácticas que propician el desarrollo integral de los estudiantes?

Totalmente ____ Parcialmente ____ Nunca ____

6. ¿Qué valor le atribuye a su formación bioética?

Alto ____ Medio ____ Nulo ____

7. ¿La institución la que pertenece le ofrece cursos sobre la gestión formativa bioética?

Frecuentemente ____ Raras Veces ____ Nunca ____

8. Organice de manera ascendente del 1 al 3, según la importancia que Ud. le atribuye a los siguientes elementos de su formación profesional:

____ dominio profundo de los contenidos de su especialidad

____ profundización en los contenidos a tratar en el proceso docente - educativo relacionado con la gestión formativa bioética

____ apropiación de los métodos y técnicas didácticas que le permiten un tratamiento efectivo del contenido bioético y biomédico en los diferentes contextos de actuación profesional

9. ¿Se considera un gestor del conocimiento acerca de la Bioética? ¿Por qué?

ANEXO 2

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES PARA CONSULTAR SU OPINIÓN ACERCA DE LA GESTIÓN FORMATIVA BIOÉTICA DE LOS DOCENTES DE TECNOLOGÍA DE LA SALUD.

Estimado (a) Profesor (a):

A través de la presente encuesta se le solicita su colaboración en aras de obtener informaciones relacionadas con la gestión formativa bioética. Sus consideraciones serán de gran validez para la investigación que se realiza. Pedimos su máxima sinceridad, precisión y objetividad en las respuestas.

Objetivo: Diagnosticar las insuficiencias que se manifiestan en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud

1.- ¿Conoce Ud. los métodos y estrategias que le permiten tener acceso a la información más actual de temas relacionados con la Bioética?

Si___ No___ Parcialmente_____

2. ¿Utiliza usted, vías para profundizar en los conocimientos específicos de su especialidad, y establecer los vínculos con la bioética a las demandas de los contenidos a tratar en el proceso docente- educativo en el que está inmerso?

Siempre ___ A veces_____ Raras veces_____

3. ¿Ha realizado cursos de perfeccionamiento profesional en el área de la formación continua?

Sí ___ No___

4. ¿Emplea herramientas tecnológicas para apoyar el proceso docente – educativo?

Si___ No___ A Veces_____

5. ¿Utiliza Ud. estrategias didácticas que propician el desarrollo integral de los estudiantes?

Totalmente___ Parcialmente ___ Nunca _____

6. ¿Qué valor le atribuye a su formación bioética?

Alto___ Medio___ Nulo _____

7. ¿La institución la que pertenece le ofrece cursos sobre la gestión formativa bioética?

Frecuentemente_____ Raras Veces_____ Nunca_____

8. Organice de manera ascendente del 1 al 3, según la importancia que Ud. le atribuye a los siguientes elementos de su formación profesional:

___ dominio profundo de los contenidos de su especialidad

___ profundización en los contenidos a tratar en el proceso docente - educativo relacionado con la gestión formativa bioética

___ apropiación de los métodos y técnicas didácticas que le permiten un tratamiento efectivo del contenido bioético y biomédico en los diferentes contextos de actuación profesional

9. ¿Se considera un gestor del conocimiento acerca de la Bioética? ¿Por qué?

ANEXO 3

ENTREVISTA ESTRUCTURADA PARA METODÓLOGOS DE LA FACULTAD

Instrucciones: Estimado coordinador, las siguientes interrogantes constituyen una referencia para configurar los criterios en cuanto a la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud agradezco su oportuna colaboración al dar respuesta precisa y concisa a los siguientes planteamientos.

1- ¿Basado en su experiencia como metodólogo (a), considera que los docentes muestran niveles adecuados de liderazgo, motivación y compromiso profesional?

Sí _____ No _____ A veces _____

2- ¿Cuáles son los elementos que pudieran estar influyendo negativamente en el perfeccionamiento de la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud?

3- ¿Esta institución educativa logra organizar, ejecutar y controlar la formación y actualización didáctica pedagógica de los docentes?

Sí _____ No _____ A veces _____

4- ¿Actualmente, existen alternativas institucionales para el perfeccionamiento didáctico- profesional del personal docente?

Sí _____ No _____

5- ¿Considera usted, que las propuestas de la institución para la formación continua de los docentes son aceptadas y pertinentes?

Sí _____ No _____

6- ¿Cuáles son las limitaciones, por parte de los docentes, en cuanto a la actualización científico-técnico-profesional?

7- ¿Existe disposición del personal docente y directivo a enfrentar los riesgos, y conflictos que implica asumir una nueva propuesta de gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud?

Totalmente _____ Parcialmente _____ Nunca _____

ANEXO 4

Guía para la realización de los talleres de socialización

Tema: La profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.

Autora: MSc. Marbelis Reyes Alarcón

Objetivo general: Valoración de la factibilidad de los aportes fundamentales de la investigación.

Objetivo específico: Buscar consenso en la pertinencia científica un modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud y así como la estrategia propuesta.

Pasos para la realización del taller

1. Exposición oral de 30 minutos por la doctorando frente al grupo de especialistas, sobre los principales resultados aportados por la investigación.
2. Intercambio con los especialistas, criterios valorativos sobre las concepciones teóricas abordadas en el modelo pedagógico, pertinencia de la estrategia, así como sugerencias y recomendaciones para su mejoramiento.
3. Elaboración de un informe de relatoría del proceso de socialización a través de la construcción reflexiva, que será sometido a aprobación.

Aspectos a tratar:

- Conveniencia de los fundamentos teóricos del modelo pedagógico de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Pertinencia y relevancia social del modelo un modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Pertinencia de la estrategia para la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.
- Posibilidades de aplicación y utilidad práctica de la estrategia propuesta

ANEXO 5

Encuesta a especialistas

Estimado (a) colega:

Usted ha sido seleccionado(a) como experto para valorar la pertinencia del modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud y la estrategia para su concreción en la práctica. Luego que lea y analice cada uno de los aspectos de los mismos, se le sugiere que emita su criterio alrededor de cada aspecto.

1. Seleccione en correspondencia con cada aspecto una de las categorías propuestas:

Aspectos a evaluar	Muy pertinente	Pertinente	Poco pertinente	No pertinente
1-Pertinencia de los fundamentos teóricos del modelo de la profesionalización en la gestión formativa bioética.				
2- Pertinencia de las configuraciones, dimensiones y regularidades				
3. Pertinencia de la derivación del modelo expresado en la regularidad y la estrategia				
4. Pertinencia de la conveniencia del modelo.				
5. Pertinencia de la relevancia social del modelo.				
6-Pertinencia de las implicaciones prácticas y el valor del modelo y su estrategia formativa.				
7. Pertinencia de la utilidad de la estrategia de gestión formativa bioética.				

ANEXO 6

Cuestionario para el criterio de usuarios

Compañero (a):

Desarrollamos una investigación pedagógica relacionada con la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud. Se propone un modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud y una estrategia para su concreción en la práctica en la Facultad de Enfermería –Tecnología de la Salud.

Por la labor que usted realiza sería valioso conocer sus criterios al respecto. Por ello se le solicita su colaboración con este instrumento. Le agradecemos anticipadamente.

1. Datos generales:

☐ Centro de Trabajo donde labora: _____.

☐ Experiencia profesional: _____.

☐ Responsabilidad actual: _____.

2. Exprese sus criterios sobre el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud. Tenga en cuenta para ello la siguiente escala: Muy de acuerdo. 5; De acuerdo. 4; Ni de acuerdo, ni desacuerdo. 3; En desacuerdo. 2; Muy en desacuerdo, 1.

☐ **Muy de acuerdo:** 5. Si coincide plenamente con toda la estructura lógica modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, tanto en su contenido como en la redacción.

☐ **De acuerdo:** 4. Si coincide de manera general con los aspectos señalados.

☐ **Ni de acuerdo ni en desacuerdo:** 3 Si se abstiene en relación con los aspectos propuestos.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo: 3 Si se abstiene en relación con los aspectos propuestos.

	5	4	3	2	1
Contenido					
Estructura					
Criterio sobre la estrategia de la dinámica para la profesionalización gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud.					

Expresar su opinión con relación al vínculo entre el modelo de la dinámica de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud, y la estrategia propuesta.

Emita sus criterios a partir de la siguiente escala:

☐☐ **Muy de acuerdo:** 5. Si coincide plenamente con la propuesta del contenido y estructura del modelo y el contenido de la estrategia.

☐☐ **De acuerdo:** 4. Si coincide de manera general con casi toda la relación entre el contenido y estructura del modelo y el contenido de la estrategia.

☐☐ **Ni de acuerdo ni en desacuerdo:** 3 Si se abstiene en relación con la relación entre ambos.

☐☐ **En desacuerdo:** 2. Si no comparte en general la relación entre el contenido y estructura del modelo y el contenido de la estrategia.

☐☐ **Muy en desacuerdo:** 1. Si no considera procedente la relación entre el contenido y estructura del modelo y el contenido de la estrategia.

ANEXO 7

Título. Sistema de contenidos para la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de tecnología de la salud

Autora: MSc. Marbelis Reyes Alarcón

Fundamentación

La educación en posgrado constituye una vía esencial del proceso de profesionalización para la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud que se desarrolla en los diferentes contextos de actuación, la cual es aplicable en lo académico -laboral, lo investigativo y extensionista.

Favorece la sensibilización, la apropiación de saberes culturales bioéticos y biomédicos, así como la exposición de vivencias personales mediante la reflexión, para alcanzar mejores resultados con relación a su desempeño en los diferentes contextos de actuación profesional. Este sistema de contenido tiene como propósito principal constituir un eje vertebrador de la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes, de este se derivan las principales direcciones de la superación que pueden ser utilizadas en el diseño del sistema de trabajo de la facultad, de igual forma marca define la naturaleza se desarrollará mediante diferentes vías de superación profesional como los cursos como unas de las vías para la concreción de este tipo de profesionalización(talleres científicos- metodológicos, seminarios científicos, talleres profesionales y conferencias especializadas).

La determinación del contenido de este eje es consecuencia de las relaciones teoría- practica resultado de la naturaleza de estos

Objetivo general:

Garantizar la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud mediante el intercambio de experiencias para solucionar carencias en la práctica pedagógica en los diferentes contextos de formación

Sistema de contenidos

Primer bloque.

- La formación continua, como vía para la transformación del modo de actuación profesional de los docentes y de los contextos de actuación.
- Características de la formación continua para el perfeccionamiento pedagógico y didáctico de los docentes

- La gestión formativa bioética en la formación de los docentes de Tecnología de la Salud. Características. Valoración de su situación en las diferentes funciones y los diferentes contextos
- El modelo del profesional de Tecnología de la Salud. Sus fundamentos éticos y bioéticos
- Perfeccionamiento de la cultura de la formación. La cultura bioética y la cultura biomédico- tecnológico.
- La cultura bioética. Características, principios y valores. Integración e interdisciplinariedad. Vías para llevarlas a efecto.

El método de construcción formativa en la práctica bioética. Sustento de la sensibilización y concreción bioética.

Las unidades de integración bioéticas herramientas para lograr la relación bioético- tecnológico

El método tecnológico de salud: los nodos integradores biomédico- tecnológico

La concreción del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica. Su sistematización

Definición del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica

Importancia del procedimiento en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud

Segundo bloque.

- Diversidad y unidad en la formación del profesional de Tecnología de la Salud. Contextualización de la teoría y la práctica, una condición para la profesionalización en la gestión formativa bioética en la formación continua. La reflexión en la práctica formativa.

Orientaciones metodológicas

Los contenidos se desarrollarán para perfeccionar la formación de la cultura bioética de modo les permita a los docentes la solución de las necesidades de la gestión formativa bioética a partir del diagnóstico y la caracterización de los contextos

El proceso tomara en consideración la diversidad que caracteriza la formación del tecnólogo de la salud , por lo que los contenidos tendrán como característica la potencialidad de la contextualización pedagógica y didáctica que permitirá construir y reconstruir la cultura necesaria al proceso de profesionalización con la factibilidad de la adaptación a las condiciones concretas a partir de que posibilite la dinámica de su aplicación e implementación en la solución de las insuficiencias detectadas

La aplicación del proceso pedagógico y didáctico se caracterizará por la reflexión en la práctica y sobre las practicas, lo que permitirá la utilización de las experiencias docentes para alcanzar la transformación, el dominio del procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica a través de las actividades con su secuencia de acciones promoviendo la sistematización integradora de la cultura bioética como cualidad pedagógica

El proceso de profesionalización propiciara el proceso en la medida que los sujetos se conviertan en objetos, de modo que conlleve al cambio en el modo de actuación de forma significativa con prácticas bioéticas donde exprese el autoconcepto, la autodeterminación de la orientación y concreción bioética

Evaluación: Sistemática, a partir de la asunción por parte de los docentes del procedimiento de construcción dilemática bioético – tecnológica participación activa y demostrativa de la transformación de sus prácticas

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Reyes, M (2020) Selección de textos para la profesionalización en docentes de Tecnología de la Salud

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Addine Fernández, F. y García Batista, G. (2009). Formación inicial y continua de los profesores. Curso en Congreso Internacional de Pedagogía. La Habana, Cuba: IPLAC.
- Addine, F. & García, B. (2002). Formación permanente de profesores. Retos del Siglo XXI. Curso pre – evento. La Habana. Pedagogía
- Aguerro, Inés (2004) “Los desafíos de la política educativa relativos a las reformas de la formación docente” en *Maestros para América Latina: nuevas perspectivas sobre desarrollo docente*, PREAL, BID. Anónimo. la Ética profesional y compromiso ciudadano. 2017, Recuperado de: http://www.sii.cl/destacados/sii_educacion/contenidos/docentes/jovenes/27-OP-201405295056.pdf
- Aldana. S. M. (2017). *La formación de competencias profesionales pedagógicas para el manejo de conflictos escolares por los estudiantes de carreras pedagógicas*. Tesis de Doctorado en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba
- Ávalos, Beatrice. (2007). *El desarrollo profesional continuo de los docentes: lo que nos dice la experiencia internacional y de la región latinoamericana*, en Revista Pensamiento Educativo, Vol. 41, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile
- Barbón Pérez O.G., Borges Oquendo, L., & Añorga Morales, J. (2016). La Educación Avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica. Educación Médica de la bioética: los senderos de la bioética en la revolución contemporánea del saber. Habana: ECIMED (IV: 323 -401).
- Domínguez C, Cervera M, León F, Ñique C. (2018). Educar en Bioética: el rol del directivo en el proceso de enseñanza del profesional de las ciencias de la salud. Rev Med Hered. 29(1):248-254.

[Links]

- Fuentes, H. y Montoya J. (2009). Pedagogía y Didáctica de la Educación Superior, Centro de Estudios "Manuel F. Gran", Universidad de Oriente, Santiago de Cuba
- Hernández Muñoz, Luis Enrique.(2001) "Ética y bioética para profesionales de la salud " Selección de Superior, 29(2).,Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200006&lng=es&tlng=es
- Breijo, Worosoz T. (2020). Universidad 2020. Congreso internacional de Educación Superior. La formación de profesionales en Cuba desde una perspectiva desarrolladora y profesionalizada. Ministerio de Educación Superior 2020. ISBN-978-959-16-4384-1
- Del Llano, A. (1999). Pasado, presente y futuro de la Bioética. Conferencia dictada en el III Encuentro de Biotecnología del Ecuador y I Curso Regional de Bioseguridad Quito, Ecuador, junio 7-10.
- Delgado Díaz. (2010). Surgimiento lecturas. Editorial Ciencias Médicas
- Perrenoud, P. (2011). *Desarrollar la práctica reflexiva en el oficio de enseñar*. Crítica y fundamentos 1. París. Editorial: Graó.
- Reyes Alarcón, M. (2016) Estrategia para la formación ético- humanista del tecnólogo de la salud MEDISAN; 20 (3)400.
- Reyes Alarcón, M, Espinosa Rodríguez Rosa de la C. (2021) Enfrentamiento a la COVID19 desde un enfoque bioético en la facultad de Enfermería- Tecnología de la Salud MEDISAN 25(3) 1029-3019
- Reyes Alarcón, M, Espinosa Rodríguez R (2019) El procedimiento de construcción dilemática bioético- tecnológica. Material de apoyo Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba.
- Reyes Alarcón, M (2019) Programa de Ética y bioética para Técnicos Superior de Ciclo Corto Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba.
- Reyes Alarcón, M, Pérez Pupo A, Martínez Miguel J, Meriño Reyes L (2014) El trabajo comunitario: experiencia en la formación ético- humanista del tecnólogo de la salud ISBN978-959-207-527-6.
- Reyes Alarcón, M, Martínez Miguel J, Núñez Antúnez L (2011) Reflexiones acerca de las conductas éticas a seguir en las investigaciones biomédicas con seres humanos ISBN 978- 959- 207-429-3
- osell Vega, R. (2008). Proceso Tecnológico de la Salud. La Habana: Editorial. Ciencias Médicas
- Suárez C. (2004). Ética, Ciencia y Tecnología. En Guadarrama P., Suárez C., Pupo R., Fabelos J., Filosofía y Sociedad. La Habana, Félix Varela

R

Elementos esenciales de la conferencia especializada

Título. La profesionalización en la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud.

Objetivo. Profundizar en la dinámica para la profesionalización en la gestión formativa bioética en los docentes de Tecnología de la Salud.

Autor. MSc Marbelis Reyes Alarcón

Fundamentación

Para la formación del docente de tecnología de la salud, es necesario hacer énfasis en su preparación pedagógica en aras de mejorar su desempeño profesional.

La preparación profesional de los docentes en el contenido bioético constituye un aspecto esencial a fin de perfeccionar su modo de actuación en la formación del tecnólogo de la salud, para lograr que se facilite la relación eslabonada entre sus acciones profesionales, el paciente y el resultado de la gestión de salud en el proceso salud-enfermedad. En esta dirección se enfatiza en la importancia que tiene para el docente el dominio de las habilidades socio- psicológicas para la gestión formativa bioética.

La formación continua del docente de Tecnología de la Salud ha de tomar en cuenta favorecer el desarrollo de la empatía como habilidad socioemocional, debido a su importancia para lograr una relación humanista, desarrollar un clima de confianza con un estilo que permita la interconexión; lograr la comprensión de la representación de la gestión formativa bioética del docente, de sus dificultades y las posibilidades de transformación, junto al valor de la complementación de conocimientos conjuntamente con sus prácticas experienciales en el proceso de perfeccionamiento de su modo de actuación en los diferentes contextos

Seminario científico pedagógico

Tema La actualización pedagógica didáctica en la formación bioética, una necesidad en los docentes de Tecnología de la Salud de la salud

Contenidos

Generalidades de la Pedagogía y de la Didáctica

Generalidades pedagógicas y didácticas para el tratamiento de la Bioética desde lo científico integrador en Tecnología de la Salud.

Objetivo: Sistematizar contenidos esenciales de la didáctica y la pedagogía para docentes de Tecnología de la Salud

Orientaciones metodológicas

Para cada tema, se ha concebido un sistema de preparación donde se presentará una panorámica general del contenido, de modo que se produzca un intercambio reflexivo con los docentes. , los cuales no

constituyen un esquema, pueden ser enriquecidas o transformadas a partir de la experiencia y la creatividad de los docentes participantes. Es imprescindible destacar el uso de diversos medios de enseñanza donde se incluyan lo tradicional las TIC.

Bibliografía

- Addine Fernández, F. (1997). Didáctica y optimización del proceso de enseñanza y aprendizaje. IPLAC, impresión ligera. La Habana: Félix Varela.
- Aguiar López, M y otros. (1979). la asimilación del contenido de la enseñanza. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Bernaza, Rodríguez, G. (2004). Teoría, reflexiones y algunas propuestas desde el enfoque histórico-cultural para la educación de postgrado. La Habana. MES.
- Colectivo de autores (2005) (Introducción a la bioética. <http://www.ugr.es/eianes/Biotecnología/alcanzar.htm> Libro de Biotecnología y Sociedad. p 104
- Colectivos de Autores. (2005) “Ética médica y bioética. Perspectivas filosóficas” Tomado del libro Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad, Editorial de Ciencias Médicas, La Habana, p 178
- Colectivo de Autores. (2002). Teoría Sociopolítica. Tomo I. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Colectivo de Autores. (2012). Didáctica de las Ciencias Sociales. La Habana: Editorial Pueblo y
- Colectivo de Autores. (2011). Investigación interdisciplinaria en las ciencias pedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Fernández Pérez, Miguel. (1994). Las tareas de la profesión de enseñar. España S.A., Siglo XX.
- Fiallo Rodríguez, Jorge. (1996). Las relaciones intermaterias: una vía para incrementar la calidad de la educación. La Habana: Pueblo y Educación.
- ----- (:2003). La interdisciplinariedad en la escuela: de la utopía a la realidad. Curso de Pedagogía 2003. La Habana.
- Hodelín Tablada R, Fuentes Pelier D. (2004) Formación de profesionales universitarios: un desafío bioético [artículo en línea MEDISAN 8(1). <http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_1_04/san12104.htm
- Labarrere Reyes, G. (1998). Pedagogía. La Habana: Pueblo y Educación.
- López Bombino, Luís. (2003). (“Moralidad, individualidad y valores” Filosofía y Sociedad, T II, Editorial. Félix Varela, La Habana.
- Martínez LLantada, Martha (1998) Calidad de la educación. La Habana: Pueblo y Educación

Curso de superación

Título: Formación bioética para profesionales de la salud en la formación continua.

Fondo de tiempo: 48 horas.

Horas presenciales: 38 h.

Horas de estudio independiente: 10 h.

Fecha de inicio: octubre del 2019

Fecha de culminación: febrero 2020

Créditos académicos: 3

Coordinadora y Autora: MSc. Marbelis Reyes Alarcón. Profesora Auxiliar.

Requisitos de ingreso: Ser profesor de Tecnología de la Salud en la Facultad y sedes de Santiago

Características del curso: Se desarrollará de forma presencial, con la orientación de actividades no presenciales que contribuyan a la formación continua de los docentes .de Tecnología de la Salud, mediante el tratamiento de problemas a resolver en la formación bioética de los futuros tecnólogos de la salud desde su enseñanza, teniendo como eje estructurador la pedagogía General , el trabajo independiente, la integración, para lograr desde la práctica profesional pedagógica, la profesionalización en la gestión formativa bioética y su dinámica científico integradora, contribuyendo a perfeccionar el proceso de formación bioética de los futuros tecnólogos de la salud .

Fundamentación:

La formación de los recursos humanos en el sector de la salud debe fortalecerse por la fundamentación y el estudio desde el carácter cosmovisivo de la Bioética, de las condiciones políticas, sociales de la sociedad en general y de la actividad de salud en particular. El conocimiento y capacidad de poder distinguir entre las buenas praxis y las y las que plantea las condiciones del mundo de la globalización neoliberal de manera que contribuya a la realización del ejercicio de la crítica consecuente, constituyendo un valioso asidero político e ideológico en la ciencia.

Poder conectar además este posicionamiento con las herramientas conceptuales y los instrumentos empíricos y reflexiones que se promueven a través de los estudios sociales de la ciencia, la tecnología y la Innovación, ofrece la posibilidad de contextualizar el proceso de producción, difusión y aplicación de los conocimientos científicos y la innovación tecnológica.

El curso permite manejar los conceptos actuales para la valoración del proceso científico-tecnológico en los diversos contextos sociales en condiciones de emergencia de nuevas tendencias con relación al conocimiento y la innovación tecnológica, proporcionando una visión más integral y compleja sobre sus

interrelaciones. Esta propuesta se sostiene en un proyecto Estrategia educativa para el perfeccionamiento de la formación bioética en profesionales de la Salud

El **objetivo** Elevar la calidad del proceso de formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud en el ejercicio de la profesión.

Este propósito contiene el compromiso de garantizar una superación profesional de calidad, que les permita apropiarse de las herramientas pedagógicas y didácticas, desde el contenido de la Bioética y la integración con los contenidos propios de la profesión para la solución de los problemas de su práctica pedagógica, logrando la profesionalización científico-integradora cultural bioética.

Los conocimientos, habilidades y actitudes que desarrollará el presente curso, para los docentes de Tecnología de la Salud, contribuirá a elevar los niveles de comprensión, encontrar respuestas y soluciones a los problemas que enfrentan en la práctica diaria en las áreas docentes o asistenciales.

El problema a resolver se enmarca en la necesidad de elevar la calidad de la preparación y el aprovechamiento de las potencialidades que brindan los contenidos de la Bioética para lograr la integración científico- cultural – bioética.

Contenidos

Tema 1. Los estudios Ciencia-Tecnología- Sociedad. Contexto y Significado.

Necesidad de estudiar las relaciones Ciencia Tecnología y Sociedad. Tendencias actuales en Ciencia y tecnología. El campo de los Estudios Sociales de la Ciencia y la Tecnología en la salud . Impacto de las innovaciones tecnológicas en la sociedad y específicamente en la salud. Importancia de la evaluación de las tecnologías. Innovación tecnológica y bienestar humano. Las tecnologías sociales y su especificidad.

La relación Ciencia, tecnología y Salud como objeto de estudio. Problemas epistemológicos en el tratamiento de la salud: la nueva visión de la salud humana. El contexto social de la salud como proceso. La dimensión cultural de la salud.

El método tecnológico de salud: definición, etapas, pasos, requisitos, aplicación de técnicas procedimientos. Su relación con los contenidos bioéticos Significación del crecimiento integrado de la “alta tecnología” y las tecnologías de carácter social. Reflexiones sobre el enfoque basado en la evidencia.

Tendencias actuales en la formación de los tecnólogos de la salud de la salud. La interdisciplinariedad como necesidad.

Tema 2. Elementos esenciales de la pedagogía y la didáctica en la formación continua

Contenidos temáticos:

Generalidades de la Pedagogía y de la Didáctica

Generalidades pedagógicas y didácticas para el tratamiento de la Bioética desde lo científico integrador en Tecnología de la Salud

Necesidad de una formación continua a partir de la cultura profesional científico pedagógica, que potencie su creatividad, desarrolle valores e identidad en su desempeño profesional

Tema 3. La Bioética en la actividad tecno-científica en Salud.

. El surgimiento de la Bioética y la necesidad de su contextualización. Principales problemas tratados.

Visión desde Cuba: Bioética desde una perspectiva cubana

El sentido práctico de la Bioética. La Bioética y la práctica de la medicina contemporánea.

Caracterización de la ética profesional del tecnólogo de la salud

Sistema Evaluativo: Evaluaciones frecuentes en las conferencias y talleres.

BIBLIOGRAFÍA

- Acosta Sarriego J.R. "La bioética de POTTER a POTTER." artículos científicos/bioética/articulo.htm. p243
- Núñez Jover J, Macías LLanes ME. (2008). Reflexiones sobre ciencia, tecnología y sociedad. Lecturas escogidas. La Habana, Cuba: Ecimed.
- Tabloide de Universidad para todos. Conocimiento e innovación para el desarrollo. Colectivo de autores. Parte I.
- Albornoz M. (2008) El estado de la ciencia. Informe: Principales Indicadores de Ciencia y Tecnología Iberoamericanos / Interamericanos 2008. Coordinador: REDES - Centro de Estudios sobre Ciencia, Desarrollo y Educación Superior. Disponible en: <http://www.ricyt.org/interior/interior.asp?Nivel1=6&Nivel2=5&IdDifusion=25>
- Castro Díaz-Balart, Fidel. (2004): Ciencia, tecnología y Sociedad. Hacia un desarrollo sostenible en la Era de la Globalización. 2da Edición. Editorial Científico-Técnica. La Habana.
- Arocena, R., Sutz, J. (2003): Subdesarrollo e innovación. Cambridge University Press, Madrid.
- Castro Díaz Balart (ed). (2002): Cuba. Amanecer del III Milenio. Editorial Debate.
- Castro Díaz Balart F. (2001): Ciencia, Innovación y futuro. Ed. Especiales. Instituto Cubano del Libro. p.94-286.
- Código (1997): *Ética profesional de los trabajadores de ciencia en Cuba. Material entregado en el Segundo Congreso del Sindicato de los Trabajadores de la Ciencia en Cuba*, realizado en La Habana los días 17, 18 y 19 de diciembre. Colectivo de autores (Introducción a la bioética. <http://www.ugr.es/eianes/Biotecnología/alcanzar.htm>. Libro de Biotecnología y Sociedad (2005) p 104

- Colectivos de Autores (2005) “Ética médica y bioética. Perspectivas filosóficas” Tomado del libro Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad, Editorial de Ciencias Médicas, La Habana. p 178
- Ibarra A, López Cerezo JA (2001) Desafíos y Tensiones actuales en Ciencia, Tecnología y Sociedad. Madrid, España: Biblioteca Nueva.
- López cerezo JA, Sánchez Ron JM. (2001). Ciencia, Tecnología, Sociedad y Cultura en el cambio de siglo. Madrid, España: Biblioteca Nueva, S. L.,
- García Palacios EM, González Galbarte JC y otros. (2001): Ciencia, Tecnología y Sociedad: una aproximación conceptual. Cuadernos Iberoamericanos. (OEI).
- Nuñez Jover Jorge.(1999)La Ciencia y la Tecnología como procesos sociales. La Habana, Cuba: Félix Varela. .
- Colectivo de autores. (1999): Tecnología y Sociedad. GEST. Editorial Félix Varela, La Habana.
- Acosta Sario José. (ed.) (1997): Bioética desde una perspectiva cubana. Fundación Félix Varela.
- Castro Ruz, F. (1990): Ciencia, tecnología y sociedad, 1959-1989. Editora Política, La Habana.
- Delgado, Carlos.(200).*Reflexiones epistemológicas sobre medio ambiente, determinismo e indeterminismo. Una mirada desde la complejidad.* Diosa Episteme. Año VII, No 6, Dic
- Colectivo de autores. (2007). Estudios Sociales de la Ciencia y la Tecnología. Auspiciado por el Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud (CENDECSA), la Cátedra CTS +I y la Facultad Cubana de Oftalmología; ISBN 978-959-7158-61-5.
- López Bombino, L.R. (2004): El saber ético de ayer a hoy. Editorial Félix Varela. Tomos I y II
- Fiallo Rodríguez, Jorge. (1996.) Las relaciones intermaterias: una vía para incrementar la calidad de la educación. La Habana: Pueblo y Educación.
- ----- (:2003). La interdisciplinariedad en la escuela: de la utopía a la realidad. Curso de Pedagogía 2003. La Habana.
- Hodelín Tablada R, Fuentes Pelier D. (2004). Formación de profesionales universitarios: un desafío bioético [artículo en línea MEDISAN 8(1). <http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_1_04/san12104.htm
- Labarrere Reyes, G. (1998). Pedagogía. La Habana: Pueblo y Educación.
- López Bombino, Luis (2003) (“Moralidad, individualidad y valores” Filosofía y Sociedad, T II, Editorial. Félix Varela, La Habana.
- La bioética en la formación del profesional de Bioanálisis en la Facultad de Ciencias de la Salud Pedagogía Profesional Volumen 12, no.2, abril junio, 2014 ISSN 1684 5765

- Martínez LLantada, Martha (1998) Calidad de la educación. La Habana: Pueblo y Educación

Curso de superación

Título. La Bioética narrativa. Su aplicación en las prácticas biomédicas

Profesor principal: MSc. Marbelis Reyes Alarcón. Profesor Auxiliar.

Total de horas: 32 Totales

Fecha de inicio: 15/01/2019 **terminación:** 15/03/2019

Sede de la actividad: facultad de enfermería tecnología de la salud.

Dirigido a: docentes de tecnología de la salud.

Fundamentación:

La formación bioética es una necesidad en la formación continua de los docentes de Tecnología de la Salud , pues como asignatura desapareció del plan de estudio de los tecnólogos de la salud por tanto se hace imprescindible pertrechar a los docentes de herramientas básicas que una vez incorporadas a sus modo de actuación puedan ponerlas en práctica con sus estudiantes Los conocimientos de la Bioética no se improvisan , la mayoría de las actuaciones de los tecnólogos tienen contenidos éticas, desde el trato al enfermo y sus familiares , la información que les trasmite , las acciones terapéuticas y diagnosticas que realice hasta el modelo de prevención y promoción de salud que refleja.

Objetivo general:

- Propiciar intercambio de opiniones sobre la base de los videos observados, destacando el papel que desempeñan los docentes en el proceso de formación de los futuros tecnólogos de la salud.

Sistema de conocimientos:

Tema I- Fundamentación de la Bioética.

Moral, Ética de la Bioética Antecedentes

- Principios, Bioética en Cuba

- Proyección y debate del vídeo: El coraje de las convicciones propias.

Tema II - Bioética y Humanismo.

Impacto de la Revolución Científico Técnica en la atención de salud.

Problemas morales en:

- La práctica médica.
 - La Investigación.
 - La docencia.
- Formación ético-humanista de los profesionales de la salud

- Proyección y debate del vídeo: Decisión Crítica.

Tema III - Problemas Bioéticos al inicio de la vida.

Concepción, fertilización in vitro, maternidad subrogada, aborto, regulación de la reproducción, diagnóstico prenatal, consejo genético. Papel del médico de la comunidad.

- Proyección y debate de los videos: ¿Quién debe decidir? y Árbol familiar.

Tema IV- Problemas Bioéticos y legales del SIDA.

Dilemas relacionados con el SIDA: Discriminación a los pacientes afectados por el VIH, confidencialidad del diagnóstico, poder coercitivo del estado para limitar la propagación del virus. Papel del tecnólogo en la comunidad.

- Proyección del filme: Al filo de la duda.

Tema V: Contaminación ambiental y bioética.

Principales factores ambientales que afectan la salud humana.

- Dilemas bioéticos en torno al tema.

- Proyección y debate del vídeo: Feliz cumpleaños.

Tema VI - Dilemas al final de la vida.

Legitimidad jurídica y moral de la eutanasia. Muerte digna. Papel del médico de la comunidad.

Proyección y debate de los videos: Un problema crónico. Y El amigo de los ancianos.

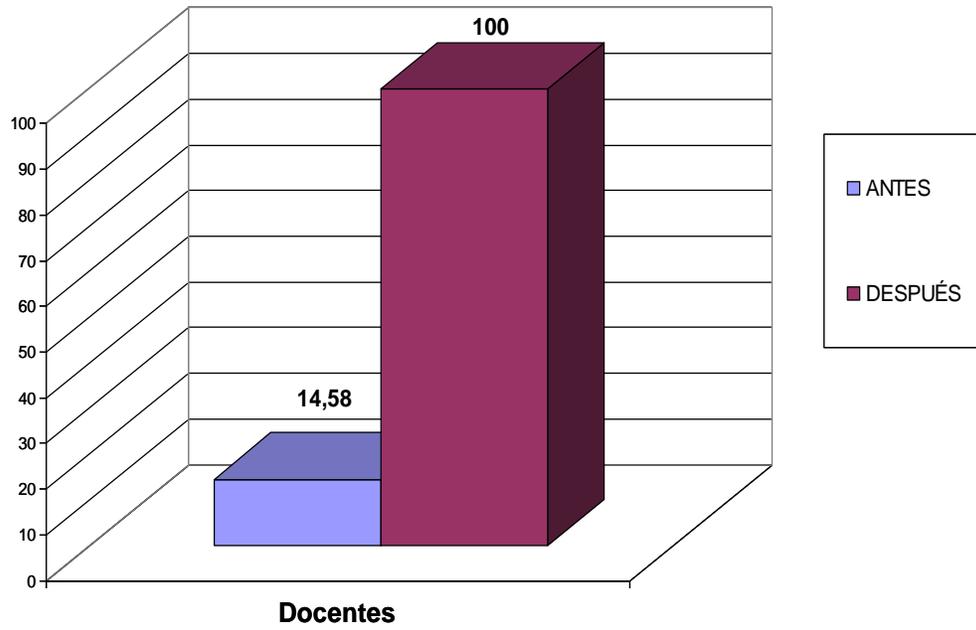
Bibliografía

- Núñez Jover J, Macías LLanes ME (2008) Reflexiones sobre ciencia, tecnología y sociedad. Lecturas escogidas. La Habana, Cuba: Ecimed;
- Tabloide de Universidad para todos. Conocimiento e innovación para el desarrollo. Colectivo de autores. Parte I.
- Albornoz M. (2008) El estado de la ciencia. Informe: Principales Indicadores de Ciencia y Tecnología Iberoamericanos / Interamericanos 2008. Coordinador: REDES - Centro de Estudios sobre Ciencia, Desarrollo y Educación Superior. Disponible en: <http://www.ricyt.org/interior/interior.asp?Nivel1=6&Nivel2=5&IdDifusion=25>
- Castro Díaz-Balart, Fidel. (2004): Ciencia, tecnología y Sociedad. Hacia un desarrollo sostenible en la Era de la Globalización. 2da Edición. Editorial Científico-Técnica. La Habana.
- Arocena, R., Sutz, J. (2003). Subdesarrollo e innovación. Cambridge University Press, Madrid.
- Castro Díaz Balart (ed). (2002): Cuba. Amanecer del III Milenio. Editorial Debate.

- Castro Díaz Balart F. (2001): Ciencia, Innovación y futuro. Ed. Especiales. Instituto Cubano del Libro. p.94-286.
- Código (1997). *Ética profesional de los trabajadores de ciencia en Cuba. Material entregado en el Segundo Congreso del Sindicato de los Trabajadores de la Ciencia en Cuba*, realizado en La Habana los días 17, 18 y 19 de diciembre.
- Ibarra A, López Cerezo JA. (2001). Desafíos y Tensiones actuales en Ciencia, Tecnología y Sociedad. Madrid, España: Biblioteca Nueva
- López cerezo JA, Sánchez Ron JM. (2001). Ciencia, Tecnología, Sociedad y Cultura en el cambio de siglo. Madrid, España: Biblioteca Nueva, S. L., 2001.
- García Palacios EM, González Galbarte JC y otros. (2001): Ciencia, Tecnología y Sociedad: una aproximación conceptual. Cuadernos Iberoamericanos. (OEI).
- Nuñez Jover Jorge. (1999) La Ciencia y la Tecnología como procesos sociales. La Habana, Cuba: Félix Varela
- Colectivo de autores. (1999): Tecnología y Sociedad. GEST. Editorial Félix Varela, La Habana.
- Acosta Sariego José. (ed.) (1997): Bioética desde una perspectiva cubana. Fundación Félix Varela.
- Castro Ruz, F. (1990). Ciencia, tecnología y sociedad, 1959-1989. Editora Política, La Habana.
- Delgado, Carlos. (2000). *Reflexiones epistemológicas sobre medio ambiente, determinismo e indeterminismo. Una mirada desde la complejidad*. Diosa Episteme. Año VII, No 6, Dic 2000.
- Estudios Sociales de la Ciencia y la Tecnología.(2007) Auspiciado por el Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud (CENDECSA), la Cátedra CTS +I y la Facultad Cubana de Oftalmología; 2007. ISBN 978-959-7158-61-5.
- López Bombino, L.R. (2004): El saber ético de ayer a hoy. Editorial Félix Varela. Tomos I y II
- Romero Ariza, M. (2014). El aprendizaje experiencial y las nuevas demandas formativas. *Antropología Experimental*, (10). Recuperado a partir de <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/rae/article/view/1970>

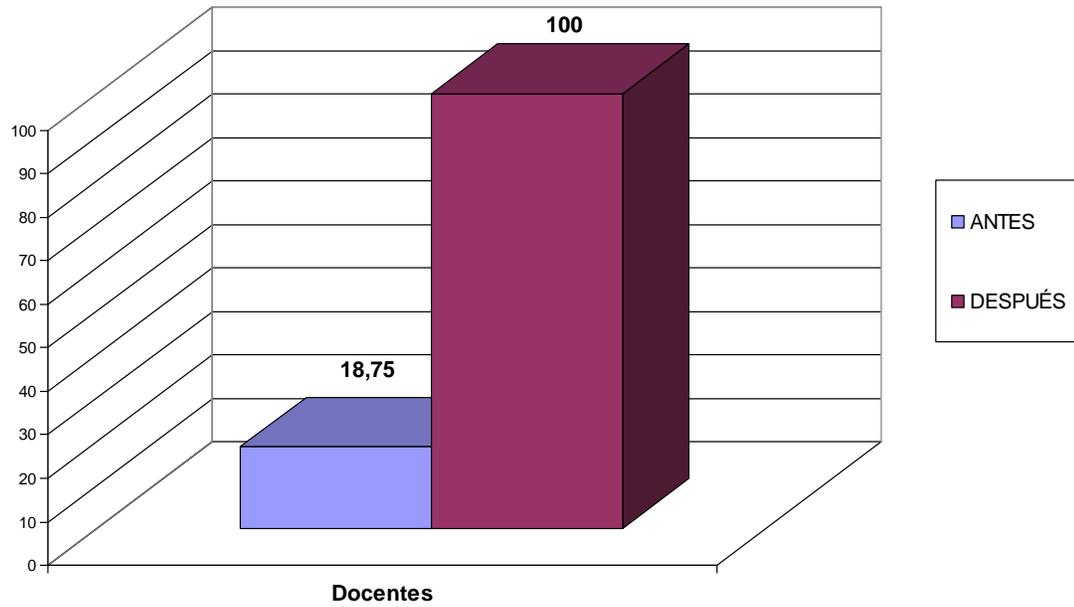
ANEXO8

Planeación de situaciones dilemáticas aplicando los principios de la Bioética



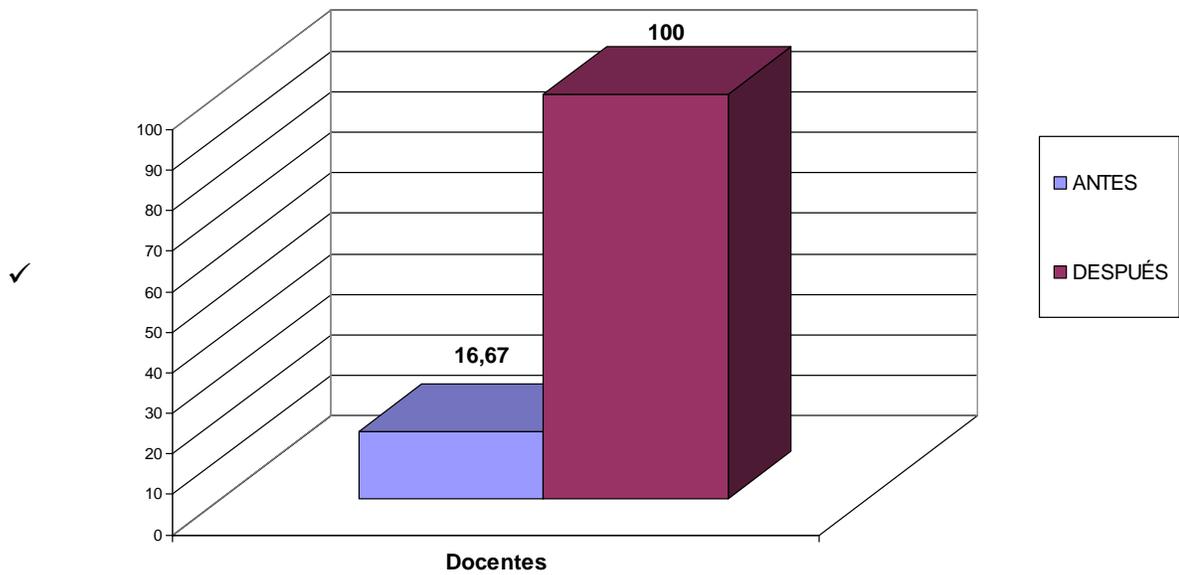
ANEXO 9

Búsqueda de literatura relacionada con la Bioética



ANEXO 10

Promueve actividades para elaboración de casos de salud



ANEXO 11

Eventos científicos donde se socializó la investigación

- ✓ Jornada nacional de Optometría y Óptica
- ✓ Evento integrador de cátedras honoríficas y multidisciplinarias
- ✓ Curso pre- evento Jornada nacional Tecno - Enfermería
- ✓ Seminario científico – Pedagógico (3)
- ✓ FORUM de Ciencia y Técnica (4)
- ✓ Taller de impacto Ciencia e Innovación para el desarrollo
- ✓ Taller interactivo Ética, valores y comunicación
- ✓ Jornada Nacional Tecno- Enfermería (2)
- ✓ XVII Jornada Científica Patriótica Militar
- ✓ VII Jornada Internacional de Ética y Bioética
- ✓ Conferencia científico metodológico.

NOTAS

¹ De ahí la indagación de nuevos enfoques y esfuerzos científicos desde diferentes investigaciones teóricas para determinar una preparación más efectiva y eficiente en los docentes de Tecnología de la Salud.

² Blanco (2015), considera tres dimensiones para la formación continua: 1) estrategias de inducción y acompañamiento a los docentes principiantes, 2) características de la oferta de formación continua, 3) la evaluación de la formación con los programas de incentivos asociados. Se coincide con los criterios sobre su carácter continuo, colaborativo en contextos particulares, junto al carácter activo y permanente de la orientación y reconstrucción de las competencias del profesor para lograr nuevas y mejores prácticas.

³ Es, además, entendida también como el conjunto de acciones formativas para la consecución de mejoras en las cualificaciones de los profesionales, de manera que le provea de los conocimientos para impulsar la competitividad de su organización

⁴ En correspondencia con condiciones del contexto macro social y del micro medio en que se forma y se desarrolla la persona, su situación de clase, las condiciones socioeconómicas del seno familiar, condiciones de vida, características de la comunidad en que vive, el nivel de cultura y de hábitos de educación, entre otros, que imprimen un sello personalizado a las cualidades morales en su manifestación. (Chacón, N. 2003, 2006, 2007; Laurencio, A.2003; Bermúdez R. y Pérez, L. 2004 y Muradas, J. 2008)

⁵ La formación de la conciencia moral profesional se basa en la dialéctica que opera entre el objeto de la profesión y la ética profesional entendida como expresión de su contenido profesional (Velásquez, Y. 2012; Celeiro, A. 2013). Ambas autoras tienen el criterio de que se gestiona intencionalmente por los docentes a los estudiantes en una interrelación que se integra a la asunción del sentido moral del contenido de la profesión y su sistematización se concreta con la proyección de la gestión educativa en el sistema de influencias éticas a generar en cualquier contexto formativo, criterio que se comparte y se considera válido para el análisis de la formación de una conciencia moral profesional del docente que contribuya a la formación bioética de la que se convierte en gestor.

⁶ Ilizástegui, F. (1985); Salas R. y Salas A. (2012); Aniros R. (2006); Rivera, N. (1992, 1999) con un enfoque pedagógico analizan el proceso formativo de las ciencias médicas, sus particularidades e impacto social. Rojas, A.(2017) valora que se centran en lo técnico de la Medicina y que requieren enriquecer la formación humanística que permitan un desarrollo aparejado al de la cultura en su amplia acepción.

⁷El proceso de profesionalización visto en la teoría de la Educación Avanzada atiende los componentes académico, investigativo y laboral. Añorga, (2012 p. 144) reconoce que el proceso de profesionalización: "...permite las continuas aproximaciones al mejoramiento profesional y humano, recelándose en la construcción y desarrollo de competencias que se manifiestan en el desempeño evidenciado en su competencia para la transformación y producción de nuevos conocimientos, valores, y la plena satisfacción individual al ejecutar sus tareas con gran cuidado, precisión, exactitud, profundidad, calidad y rapidez."

⁸ En algunas fases del ciclo de vida, la reflexión, tanto si es solitaria como si se encuentra dentro de las estructuras ordinarias de trabajo, no permite avanzar; en cambio, la participación en un grupo de intercambios o de análisis puede ofrecer un apoyo o un método.

⁹ Para los tecnólogos de la salud, los contenidos de la educación en el trabajo forman parte de las asignaturas de las disciplinas propias del ejercicio de la profesión, y responden a la necesidad de formar hábitos y habilidades prácticas.

¹⁰ La transdisciplinariedad se valora como vía para lograr la integración, sin embargo, la visión que marca en buena medida el desarrollo científico está sustentada a partir de las disciplinas científicas que constituyen fronteras para afrontar una interrelación holística del conocimiento. En la actualidad las necesidades han llevado a articular en proyecto de trabajo diferentes ciencias para solucionar problemáticas que ninguna por separado hubiera podido lograr. También a partir del objeto complejo han aparecido ciencias que interrelacionan disciplinas tanto a nivel de las ciencias naturales como de las ciencias humanísticas

¹¹ Ambos constructos han sido utilizados en la teorización de Martínez(2016) y Rojas (2017)

¹² Empatía es la capacidad para ponerse en el lugar del otro y hacérselo saber, de sentir como el otro siente comprendiendo sus motivos aún sin aceptarlos o discrepando con ellos.

¹³ Se asumen los fundamentos sobre la orientación educativa de Calviño,(1998) Torroella,(2002) González, (1994),Suárez y del Toro (1999), entre otros que derivan sus tesis de las concepciones vigostkianas y centran la idea de la orientación con carácter preventivo, como relación de ayuda, que implique el desarrollo de las potencialidades de cada sujeto, a través del diálogo y de un amplio proceso interactivo (Cubela,1999), que la se considera enriquece con los dilemas bioéticos relacionados con los estudiantes, la familia, la sexualidad, los valores, aunque esta función en la gestión formativa bioética de los docentes de Tecnología de la Salud aún no se ha revelado en resultados científicos investigativos.

¹⁴La extensión como proceso de interacción humana redimensiona su consideración como resultado de la actividad, prevención profiláctica, la comunicación y la asistencia, por tanto contribuye de manera directa con la gestión formativa bioética. En tanto persigue como objetivo la transformación consciente del medio; quiere esto decir que no solo pretende la contribución a la

transformación de los procesos en que interviene en la universidad, y de la universidad en sí misma, sino también contribuye a la transformación de la sociedad mediante su propia participación en el desarrollo cultural.

¹⁵ Solo recibieron en su plan de estudio 16 horas de Pedagogía, cuyo contenido fue dedicado a la Didáctica; la superación ha estado dirigida fundamentalmente a contenidos de su especialidad; la experiencia como docentes oscila entre los diez y veinte años.

¹⁶ Adaptado en su contextualización a partir de Castro y otros.

¹⁷ De manera que proyecte la sensibilidad y la concreción bioética desde los principios de la bioética, esencialmente en la visión de la justicia como solidaridad y en la comunicación empática que sustente la beneficencia como responsabilidad caracterizado por la científicidad, estableciendo un vínculo estrecho entre lo propiamente técnico y lo moral de las relaciones interpersonales.

¹⁸ Los proyectos FEU Protección del medio ambiente, Prevención y control del Cáncer de mamas, Películas, Videos y Ética profesional. Formación Vocacional, Atención a educandos con necesidades educativas especiales, Atención al Adulto Mayor, Prevención de intento suicida en adolescentes y maltrato infantil en la comunidad, Antidrogas, Atención a niños sin amparo familiar, Prevención de las ITS., Conociendo mi Santiago, Atención a pacientes diabéticos, Por un cuidado responsable)