

## Orientaciones metodológicas para el proceso formativo del médico con enfoque salutogénico

**Yalily Talabera Díaz, Ana Ernestina Salgado Fonseca,  
Beatriz de la Caridad Hernández Guzmán y María Borroto Pérez**

*Facultad de Ciencias de la Salud de Morón. Ciego de Ávila, Cuba.*

*Email: [yalilytd@fcs.cav.sld.cu](mailto:yalilytd@fcs.cav.sld.cu)*

### Resumen

Humanizar cada vez más al hombre hace que los debates en relación con la salud humana giren alrededor de factores perceptuales de funcionalidad, bienestar y calidad de vida. Estos aspectos visualizan la necesaria presencia de lo psicológico en la medicina ya que la educación médica está orientada a la formación de recursos humanos que brinden una atención integral en sus diferentes escenarios de actuación. Para ello se requiere realizar desde la dinámica un proceso de formación del médico coherente que desarrolle en los estudiantes concepciones de salud más amplias con inclusión del bienestar psicológico y la calidad de vida. El objetivo del siguiente estudio es: Diseñar orientaciones metodológicas para la formación del médico con enfoque salutogénico que repercuta positivamente en su educación en el trabajo y en su futuro desempeño profesional. Se comprobó la pertinencia y aplicabilidad de la propuesta a través de talleres de socialización y criterios de expertos.

**Palabras clave:** salutogénesis, salud, proceso formativo, psicología médica.

# Methodological Orientations for the Medical Training Process with a Salutogenic Focus

## Abstract

The increasing humanization of man makes debates on human health revolve around the perceived factors of functionality, well-being and quality of life. These aspects visualize the necessary presence of the psychological in medicine, since medical education is oriented toward training human resources that offer integral care in their diverse scenarios of action. This requires carrying out a dynamic, coherent process of medical training that develops broader health concepts in the students and includes psychological well-being and quality of life. The objective of the following study is: to design methodological orientations for medical training with a salutogenic approach that has a positive effect on students' education in work and their future professional performance. The relevance and applicability of the proposal were proven through workshops and expert criteria.

**Keywords:** salutogenesis, health, training process, medical psychology.

## Introducción

Actualmente, las desigualdades entre países ricos y pobres se manifiestan en sectores sensibles como el de la salud. Al respecto los más vulnerables exponen cifras de mortalidad infantil 20 veces mayor, la esperanza de vida al nacer 30 años menos y 100 veces menos personal calificado de salud (OMS, 2006).

Ante estos asombrosos resultados se exhorta a los países a la producción de más salud, más vida: una vida más larga y funcional (Rose, 2006). Por ello, el debate alrededor del término amplía su campo de pensamiento y se centra en la vitalidad positiva de los individuos sanos o enfermos, en la promoción de los factores de naturaleza sociopsicobiológica más allá del concepto de riesgo resultante de la epidemiología moderna, muestra de ello es Londoño (2009) que en su estudio acerca de los efectos sobre la salud que producía el fracaso académico escogió como indicadores de ajuste la satisfacción de los jóvenes. Igualmente Constanza (1999), Dousti *et al.* (2012), Hernández (2007), Knapp (2005), resaltan la importancia de los factores de la salud positiva en el mejoramiento del afrontamiento, del enriquecimiento del bienestar subjetivo y de la calidad de vida de las personas, elementos que se constituyen en protectores de amplio rango de riesgo de enfermar.

Al respecto Grau (2002) y Calatayud (2005) concuerdan en que la Psicología puede hacer contribuciones ayudando a promover y a mantener la salud. Para el primero es posible lograrlo exponiendo referentes de una salud positiva, de bienestar, de calidad de vida y para el segundo el estudio de la subjetividad y el comportamiento deben seguir la misma línea con la finalidad de lograr óptimo funcionamiento en el medio social.

Entre los enfoques que pueden resultar interesantes a los profesionales del campo de las ciencias médicas para los cuales el proceso salud-enfermedad es vital, se revela la perspectiva salutogénica de la salud humana por aportar una explicación de los factores básicos que la conforman (Riveras, 2011). Así lo consideran Álvarez y Ruiz (2011) al plantear que con el uso extensivo de la salutogénesis se podría solucionar las deficiencias teóricas de la aplicación del concepto promoción de salud enunciado en Ottawa por la OMS. Hernan y Linero (2009) declaran que es un enfoque ya tradicional en salud pública y en Costa Rica el ministerio de salud muestra indicadores y procedimientos para monitorear la información de salud de la población que responden a esta teoría. Esta visión enfatiza en la identificación y utilización de los recursos necesarios para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas. Sus semejanzas con la promoción de salud radican entre otras en la meta de que todas las personas muestren comportamien-

tos saludables. Ello puede lograrse desde el desarrollo de estrategias que permitan ver la vida con coherencia y seguridad gracias al dominio de control de los estímulos provenientes del medio interno o externo, los cuales se interpretan como predecibles y manejables.

Según los planteamientos anteriores la educación médica responsable de la formación de sus profesionales con altos niveles de calidad desde lo personal y profesional, tiene ante sí exigencias múltiples, entre ellas es prioridad, desarrollar procesos educativos que incorporen las tendencias actuales de salud. El proceso de formación del médico con enfoque salutogénico prevé desarrollo de hábitos y habilidades para el desempeño de acciones salubristas desde la óptica del bienestar, provocándose un cambio de pensamiento acorde con las necesidades actuales de la sociedad.

Por otro lado es de importancia el nivel primario de salud con sus alternativas de promoción y prevención, que según Hernández (2011) son mucho más rentables que curar trastornos después que las personas enferman o quedan incapacitadas.

El siguiente estudio tiene como **objetivo** el diseño y aplicación de orientaciones metodológicas con intencionalidad salutogénica en el proceso de formación del médico, máxime cuando en el país no se reportan investigaciones de este tipo. Se identifica como **problema** de investigación: Insuficiencias de la aplicación de aspectos psicológicos a la educación en el trabajo del estudiante de medicina en relación con el bienestar psicológico que limita su concepción de salud.

## Desarrollo

### Dinámica del proceso de formación del médico con enfoque salutogénico

La educación es un proceso social complejo que recibe influencias de las diferentes tendencias pedagógicas, psicológicas y filosóficas (Mallbé, 2010 y Barreda, 2010), por lo tanto la educación médica se va enriqueciendo con los nuevos paradigmas de salud los cuales necesitan ser integrados desde diferentes articulaciones en la organización y conducción del proceso formativo.

Según Téllez (2011), Pedrals *et al.* (2011) la formación expresa dinámica de un desarrollo personal responsable, donde la reflexión ocupa un lugar importante.

Para el proceso de formación del médico con enfoque salutogénico el docente debe planificar actividades que estimulen: aprendizajes desarrolladores, significativos, que el estudiante necesite recurrir a la utilización de estrategias cognitivas como: activar conocimientos previos, anticipar, predecir, elaborar hipótesis, entre otras, que hagan

posible la personalización de los conocimientos. Las guías de estudio requieren de orientaciones para el trabajo en equipo en el que se puedan aplicar cuestionarios, entrevistas y observaciones entre ellos y valoren sus propias capacidades salutogénicas. Esta dinámica favorece la comprensión y fomento de actitudes empáticas frente a las reacciones emocionales de los sujetos demandantes de los servicios de salud.

Para la sistematización de la salud con perspectiva salutogénica la educación médica cubana tiene la oportunidad de que en los escenarios docentes donde trascurre la formación son los mismos en los que se prestan los servicios de salud a la población. Por tal motivo, el estudiante es participante activo, interactúa con los otros para alcanzar los objetivos propuestos con la mayor calidad en la solución y atención de los diversos problemas de salud incluyendo el diagnóstico y tratamiento del sentido de coherencia (SOC) y los recursos de resistencia generalizados (RRG) favorecedores del bienestar y la calidad de vida. Según Alemañy *et al.* (2011) la universidad de ciencias médicas cubana, no está enclaustrada en sus edificios tradicionales, es una institución multicampus que se despliega en todo el sistema de salud y la organización de la docencia requiere centrarse en el estudiante y en su educación en el trabajo.

El proceso de formación del médico con enfoque salutogénico permite que el estudiante al establecer contacto con el sujeto demandante, en la relación médico paciente, sea capaz de establecer un contacto más humano, acorde con los criterios de varios autores: Selman (2002), Villavicencio (2006), Entralgo (1985), González (2005) en que debe primar la capacidad empática y disposición de ayudarlo en la solución de sus problemas. Una de las formas de ayuda se consolida en la posibilidad del profesional de identificar el (SOC) y los (RRG) de los sujetos demandantes de sus servicios para revertir las situaciones estresantes provocadoras de varios malestares, en oportunidades de crecimiento personal.

El estudiante en su papel activo debe apropiarse de los fundamentos de los postulados de la teoría salutogénica a través de la orientación del profesor es hacia la búsqueda o construcción del sentido de lo que se aprende para que pueda identificar personalmente sus propios recursos y potencialidades salutogénicas.

### La psicología y sus perspectivas de cambio en las concepciones de salud del estudiante de medicina cubano

La búsqueda de la excelencia en la atención médica constituye un reto permanente en la sociedad cubana ac-

tual y el nuevo programa de formación del médico está sustentado en el paradigma de la salud que concibe esta como calidad de vida, bienestar, de bien hacer, de promover las condiciones para que la vida exista (Sintes, 2008). Este criterio también es expresado por Colectivo (2004) cuando afirma que se pueden establecer como indicador de salud la calidad de vida por lo cual se requiere de un proceso formativo que tenga en cuenta el desarrollo de habilidades reflexivas y comunicativas en el estudiante.

Es frecuente que el médico de familia sea el primero y a veces el único en encontrarse con los enfermos que manifiestan implicaciones psicológicas en la representación de su problemática, por tal motivo se necesita capacitar al estudiante para orientar lo psicológico en una dirección más saludable con la misma destreza con que trata los aspectos morfológicos y funcionales. En el contacto diario este profesional vivencia las reacciones emocionales de la población en las cuales pudiera explorar posibles recursos personales, familiares, sociales para favorecer comportamientos más saludables. Con ello, el profesional accede a la necesaria intimidad con el individuo demandante de ayuda y para eso se debe utilizar herramientas psicológicas de relevancia inmediata para comprender y manejar lo concerniente a la salud humana.

En ocasiones los estudiantes y los profesionales de la salud no advierten con claridad el papel de las experiencias subjetivas en los estados de salud y olvidan tanto la influencia de las características personales, familiares y sociales como la influencia de su persona como instrumento terapéutico. Por tal motivo creemos que las vivencias subjetivas de bienestar y calidad de vida deben ser experimentadas desde las aulas, con orientación hacia el estudiante, su personalidad (Fernández, 2005), en el que pueda reflexionar tanto en el estado actual de sus capacidades, hasta el estado deseado en materia de habilidades salutogénicas.

En el presente estudio se aporta un análisis realizado en la Filial de Ciencias de la Salud de Morón, provincia de Ciego de Ávila. Cuba, con la aplicación de métodos y técnicas de la investigación científica que incluye observación, encuesta a estudiantes y profesores que ponen de relieve dificultades en el proceso formativo del estudiante de medicina.

Las manifestaciones fácticas son: Limitaciones en la concepción de la entrevista médica en relación con la recogida de información sobre calidad de vida y bienestar psicológico. Limitado diagnóstico de síntomas relacionados con estados emocionales en sujetos de la comunidad. Insuficiencias en el análisis de los casos de estudio, al minimizarse la influencia del bienestar psicológico en la calidad de vida de los pacientes. Insuficiencias en el trata-

miento de los pacientes hospitalizados desde la integración del bienestar psicológico a la calidad de vida.

En la búsqueda de las posibles causas que influyeran en tales manifestaciones se aplicaron guías de observaciones para actividades docentes, reuniones de departamento con profesores que participan en el proceso formativo del médico, reuniones con el colectivo pedagógico y disciplinas. Como resultados mostramos que las principales causas son: Insuficiencias en la concepción epistemológica del proceso de enseñanza aprendizaje de la Psicología Médica, en relación con la concepción de salud, al vincular mayormente los aspectos psicológicos al polo de la enfermedad. Ineficaz proceso de orientación didáctica de la enseñanza de la Psicología Médica hacia la identificación de los factores personales y ambientales, potencialmente protectores de la salud mental positiva. Limitada articulación de lo biológico, social y psicológico para direccionar la formación profesional hacia el sostenimiento de lo saludable. Limitado enfoque metodológico para la orientación hacia la reflexión sobre las opciones que generan salud desde lo biológico, social y psicológico y por tanto elevan la calidad de vida.

Estas manifestaciones causales sugieren continuar profundizando en el análisis del proceso formativo del médico para resolver estas insuficiencias.

### **Orientaciones metodológicas para del proceso formativo del médico con enfoque salutogénico**

1. Diagnosticar los factores tanto internos como externos que respaldan u obstaculizan el logro de un pensamiento salutogénico en los estudiantes. Esta primera orientación permite la identificación de las áreas hacia donde deberán dirigirse las acciones para revertir las debilidades y protegerse de las amenazas.

Para la definición de los factores externos se tendrán en cuenta:

- Los métodos empleados en la práctica médica.
- La representación social de la población acerca de la preferencia del método clínico o métodos tecnológicos.
- La existencia de personal de salud en las comunidades con tareas específicas orientadas al bienestar psicológico de las personas.
- Criterios de evaluación del cumplimiento de las funciones del médico.
- Reconocimiento de las organizaciones nacionales e internacionales de la necesidad de elevar la atención del bienestar psicológico y la calidad de vida en las acciones de salud.

- El enfoque humanista de la salud reflejado en las políticas de la formación y hacia el desempeño profesional.

Para la definición de los factores internos se tendrán en cuenta:

- El grado de motivación mostrado por los estudiantes que optan por la carrera de medicina.
- Nivel de preparación de los profesores en la concepción salutogénica.
- El trabajo metodológico orientado al enfoque salutogénico.
- Contextos de educación en el trabajo, instrumentos de evaluación, bibliografía de la carrera.

A partir de los resultados del diagnóstico que es el punto de partida para el resto de las orientaciones se precisa:

2. Revisar del estado de cumplimiento del método clínico en la práctica médica.
3. Revisar las funciones de los miembros del Grupo Básico de Trabajo para determinar la existencia de tareas específicas encaminadas al bienestar psicológico.
4. Explorar en documentos oficiales la evaluación del desempeño del personal de salud para identificar la existencia de indicadores que midan su trabajo por el bienestar psicológico.
5. Revisar el plan de estudio y programas analíticos para constatar la existencia de contenidos relacionados con los recursos de resistencia generalizada y sentido de coherencia como potenciadores de bienestar psicológico o como oportunidades de desarrollo humano.
6. Realizar observaciones a clases para constatar acciones dirigidas al empleo del enfoque salutogénico en el desarrollo de los contenidos.
7. Aplicar instrumentos para medir motivación del estudiante hacia la carrera.
8. Aplicar instrumentos para medir la preparación del claustro en elementos del enfoque salutogénico.
9. Revisar el trabajo metodológico de la carrera para analizar su contribución a logro del enfoque salutogénico en el proceso docente educativo.
10. Revisar las orientaciones y los instrumentos de evaluación de la carrera para constatar en qué medida se introduce el enfoque salutogénico en la solución de los problemas planteados.
11. Revisar la existencia de diferentes fuentes bibliográficas de la carrera para identificar la presencia del enfoque salutogénico.
12. Realizar observaciones a los contextos de educación en el trabajo para constatar la incorporación del enfoque salutogénico en la relación médico paciente.
13. Caracterizar el enfoque salutogénico teniendo en cuenta las diferentes tendencias que han existido para explicar la salud, así como los conceptos involucrados en la ilustración de esta perspectiva.
14. Criticar el programa analítico de la Psicología Médica para encontrar los contenidos que potencialmente se puedan utilizar para introducir y desarrollar el enfoque salutogénico y rediseñar los objetivos, sistemas de conocimientos y habilidades en función de la obtención de un pensamiento salutogénico.
15. Revisar los textos básicos y complementarios orientados por el Ministerio de Salud Pública para la Psicología Médica en la carrera de Medicina y a partir de eso incorporar a la bibliografía, literatura relacionada, necesaria para la comprensión del enfoque salutogénico.
16. Rediseñar la dinámica de la Psicología Médica para garantizar la participación activa de los estudiantes en la sensibilización de la necesidad del enfoque salutogénico en su formación como vías para incluir en las funciones que realizan alternativas saludables favorecedoras de bienestar psicológico.
17. Sensibilizar al claustro de profesores y directivos con la necesidad del tratamiento de la salud desde un enfoque salutogénico.
18. Sensibilizar a los estudiantes con la necesidad del tratamiento de la salud desde un enfoque salutogénico.
19. Preparar a los profesores y tutores para complementar la práctica profesional desde el enfoque salutogénico.
20. Analizar en los colectivos de años la integración de contenidos vinculados al tratamiento de la salud con enfoque salutogénico que posibilite una visión interdisciplinaria a la solución de los problemas profesionales en la relación médico-paciente.
21. Revisar la bibliografía básica y complementaria de las asignaturas, identificando si es pertinente para el desarrollo del enfoque salutogénico. En caso de ser insuficiente, elaborar materiales complementarios que cubran esta necesidad.
22. Revisar programas analíticos para identificar los contenidos relacionados con la salud y donde se pueda insertar el enfoque salutogénico.
23. Elaborar indicaciones metodológicas en el programa analítico para explicar la manera de insertar el enfoque salutogénico en la dinámica de las asignaturas.
24. Rediseñar el componente de cada asignatura que tributa a la educación en el trabajo, reelaborando las guías con acciones dirigidas a considerar la salud de los individuos teniendo en cuenta los Recursos de resistencia

- generalizados (RRG) y el sentido de coherencia (SOC) como elementos protectores de dicha salud.
25. Rediseñar el sistema de evaluación y discernir entre los problemas que requieran de soluciones que se puedan resolver desde la incorporación de elementos salutogénico.
  26. Rediseñar el componente investigativo de las asignaturas, trabajos de curso y de diploma donde se evidencie el enfoque salutogénico.
  27. Evaluar que exista un diagnóstico desarrollado por las diferentes instancias donde se identifican las áreas hacia donde deberán dirigirse las acciones para revertir las debilidades y protegerse de las amenazas.
  28. Evaluar el conocimiento del enfoque salutogénico en la comunidad universitaria por la debida socialización en las reuniones de todos los departamentos docentes, colectivos de años y Consejo de dirección.
  29. Evaluar motivación manifiesta de los directivos y miembros del claustro en sus intervenciones en las reuniones de sus colectivos de trabajo en las cuales expresen su participación en las acciones de salud en esos grupos.
  30. Evaluar la existencia de una línea de trabajo metodológico y desarrollo de acciones con intencionalidad salutogénica, comprobado en la revisión de documentos en los diferentes niveles organizativos.
  31. Comprobar los cambios previstos en la preparación de la Carrera, los años y las asignaturas con la incorporación del enfoque salutogénico en el tratamiento del proceso salud-enfermedad.
  32. Comprobar mediante la observación a los contextos laborales, la incorporación de elementos salutogénicos en el desarrollo de su práctica médica.
  33. Constatar en observaciones a clases los cambios introducidos por el profesor empleando el enfoque salutogénico.
  34. Revisar en los trabajos investigativos, de curso y de diploma los resultados desde el empleo del enfoque salutogénico en la solución de problemas profesionales.

Estas orientaciones metodológicas se someten a criterio de los miembros de la Comisión de la Carrera de Medicina de diferentes Universidades médicas del país, entre los que se encuentran directivos con al menos 5 años de experiencia en el proceso formativo, por profesores de Psicología Médica con al menos 5 años de experiencia en la docencia y con grado científico de master o doctores en ciencias. Se evalúan los 28 expertos a través de un cuestionario conformado por 14 preguntas con la posibilidad de sugerencias y se evalúa cada aspecto a través de una escala del 1 al 5 donde 1- Totalmente en desacuerdo 2- En desa-

cuerdo 3- Indeciso, ni de acuerdo ni en desacuerdo 4- de acuerdo 5- Totalmente de acuerdo. En general, el consenso de los expertos es que están totalmente de acuerdo con las indicaciones para su implementación, por lo cual son aplicadas en Carreras de Medicina de la Filial de Ciencias de la Salud de Morón, provincia de Ciego de Ávila. Cuba. También los resultados se han expuesto en cuatro talleres de socialización del doctorado curricular en Ciencias pedagógicas, considerándose de alto valor científico la propuesta, con pertinencia y aplicabilidad.

## Conclusiones

Las orientaciones metodológicas aportadas para la formación del médico con enfoque salutogénico es una propuesta que muestra una lógica de la dinámica de dicho proceso que tiene en cuenta orientaciones para el diagnóstico de factores tanto externos como internos los cuales pueden respaldar u obstaculizar el logro de los objetivos. Posteriormente se crean alternativas para la incorporación de la salutogénesis a la cultura de salud de los estudiantes de medicina con la debida preparación de los principales actores involucrados en el proceso formativo del médico, con opciones metodológicas para la preparación de la carrera de Medicina, disciplinas, asignaturas y años que la integran. Finaliza con criterios evaluativos a través de patrones de logros, que corroboran los niveles de desarrollo alcanzados en ese proceso de formación, contribuyendo al mejoramiento de las acciones de salud de los estudiantes en su educación en el trabajo.

## Referencias

- ALEMAÑY, Joaquín; SEGREDO, María; PRENSO, Clarivel; DE LA TORRE, Gladys (2011). Aproximación de la universidad, a la situación de salud de la población y a los servicios de salud en Cuba. **Revista Cubana Medicina General Integral**, Cuba. vol. 27 N° 4. (p. 14).
- DE VRIES, Haitze; RENEMAN, Michiel; GROOTHOFF, Johan; GEERTZEN, Jan; BROUWER, Sandra (2012). Factors promoting staying at work in people with chronic nonspecific musculoskeletal pain: a systematic review **Disability y Rehabilitation**. Vol 34 N° 6: 443-458
- REINOSO, Tomas; TAMARIT, Tamara; PÉREZ, Grisell (2012). La formación de recursos humanos en salud necesarios para el mundo y los paradigmas vigentes. **Educación Médica Superior**. Cuba. Vol 26, No 4: Octubre-Diciembre. Versión electrónica ISSN 1561-2902. P.
- FERNÁNDEZ, Lourdes (2005). **Pensando en la Personalidad**. Tomo I. La Habana. Editorial Félix Varela. Impreso en La Habana, Cuba p.p.328.

- GONZÁLEZ, Ricardo (2005). **Relación equipo de salud-paciente-familia: Aspectos Éticos y Tácticos**. La Habana. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en La Habana, Cuba. p.p. 243.
- GRAU, J. (2002). La Psicología de la salud en Cuba. Conferencia internacional Psicosalud-2002. Diciembre. La Habana, Cuba.
- HERNÁNDEZ, Edelsys (2007). **Atención Psicológica en el Trasplante de Órganos: Trasplante de Corazón**. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en La Habana, Cuba. p.p. 251.
- HERNÁNDEZ, Edelsys (2011). **Atención Psicológica Métodos, Técnicas y Enfoques**. La Habana. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en La Habana, Cuba. p.p.:220.
- KNAPP, Elisa (2005). **Psicología de la Salud**. Editorial Félix Varela. Impreso en La Habana, Cuba. p.p.145.
- LONDOÑO, Constanza (2009). Optimismo y salud positiva como predictores de la adaptación a la vida universitaria. En: **Acta colombiana de Psicología**. Universidad Católica de Colombia Vol 12 N° 1: 95-107.
- MORALES, Francisco (2005). **Psicología de la Salud: Conceptos Básicos y Proyecciones de Trabajo**. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en La Habana, Cuba. p.p.152.
- NÚÑEZ, Fernando; GONZÁLEZ, Ricardo; RUIZ, Guillermo; ÁLVAREZ, Miguel A.; LEAL, Zenaida; MARJORIE, Diana; *et al.* (2006). **Psicología y Salud**. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en La Habana, Cuba. p.p 293.
- RIVERA, Francisco; RAMOS, Pilar; MORENO, Carmen; HERNÁN, Mariano (2011). Análisis del modelo salutogénico en España: aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. **Revista Española de Salud Pública**, Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Ministerio de Sanidad y Consumo vol. 85, N° 2: 129-139.
- ROSES, Mirta (2006). La salud en las Américas: Logros y desafíos. **Temas cultura ideología sociedad** N° 47. Julio-septiembre 22-25.
- SÁNCHEZ, Santos; AMARO, María; CRUZ, Nélida; BARRIUSO, Andino; FERNÁNDEZ, Orlando; TOLEDO, Gabriel; *et al.* (2004). **Introducción a la Medicina General Integral**. Editorial Ciencias Médicas (ECIMED). Impreso en Santiago de Cuba, Cuba.p.p. 204.
- SELMAN-HOUSEIN, Eugenio (2002). **Guía de acción para la excelencia en la atención médica**. Editorial Científico-Técnica. La Habana. Cuba. p.p. 50.
- World Health Organization. (2006). World Health Report. Disponible en [http://www.who.int/whr/2006/annex/06\\_annex\\_4\\_en.pdf](http://www.who.int/whr/2006/annex/06_annex_4_en.pdf). (Consulta: 2010-11-24)
- PEDRALS, Nuria; RIGOTTI, Attilio; BITRAN, Marcela (2011). Aplicando psicología positiva en educación médica. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000700018>. **Revista Médica de Chile** 2011 (pp-14).
- DOUSTI, M; GHORBANI, M; MOSAVI, S.J (2012). The relationship between emotional intelligence and Cohesion in Sport Team of athlete students Case study: Eleventh sport Olympiad of Iran Universities. **International Journal of Sport Studies** Vol (2), 2 123-129 Available online at <http://www.ijssjournal.com> (p. 123-127).
- MENDIETA, Alejandra; CARRILLO, Willy ; CAMPOS, Carmen; BRENES, Gloriela; GONZÁLEZ, Pedro (2007). Seguimiento permanente de determinantes salutogénicos y patogénicos y daños a la salud a vigilar vigilancia de la salud ms.ni.finsr.03.01 ministerio de salud de Costa Rica área de gestión: función de insumo a la rectoría sobre la producción social dela salud. Disponible en: .....(p-7).
- HERNAN Mariano, LINERO Carmen (2009). Los Activos para la salud. Promoción de la salud en contextos personales, familiares y sociales Disponible en: P-5.
- ALVAREZ-DARDET, Carlos; RUIZ, María Teresa (2011). Patrimonio de salud ¿son posibles las políticas salutogénicas? 85:123-127. **Rev Esp Salud Pública** N° 2 Marzo-Abril.
- BALLBÉ, Adelaida M. (2010).. Modelo de la sistematización epistemológica de los contenidos formativos de química orgánica en las carreras agropecuarias. [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Centro de Estudios Manuel F. Gran, Santiago de Cuba, Cuba.
- BARREDA, Liset (2010). Modelo de sistematización indagativa en la formación científica de los profesionales de la enfermería. [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Centro de Estudios Manuel F. Gran, Santiago de Cuba, Cuba.
- TELLEZ, Tamara (2011). Estrategia educativa para la formación laboral en salud pública del estudiante de la licenciatura en psicología [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Centro de Estudios Manuel F. Gran, Santiago de Cuba, Cuba.