



Relación contenido-forma en la construcción de la intervención educativa en salud. Propuesta para curso de superación

Content-form relationship in the construction of educational health intervention. Proposal for improvement course

Yariuska Fernández-Sopeña^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-6368-5623>

Carlos Viltre-Calderón²  <https://orcid.org/0000-0003-4824-4330>

Janet Catherine Fournier-Cuza³  <https://orcid.org/0000-0002-2702-9597>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

² Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica. Holguín, Cuba.

³ Universidad de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

* Autor para la correspondencia: yariuska1982@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La intervención educativa es una herramienta que se utiliza para identificar y atender problemas específicos, como el aprendizaje, el bajo rendimiento académico, el comportamiento disruptivo y la ausencia de habilidades sociales.

Objetivo: Elaborar una propuesta de curso de superación posgraduada, en el que se establezcan plantillas sobre la relación contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud.

Métodos: Se trata de una investigación de desarrollo educativa en el campo del posgrado, con un enfoque cualicuantitativo, que busca elaborar un programa curricular



para un curso de superación de posgrado. Se emplearon como métodos la hermenéutica, la entrevista, la encuesta y el análisis documental.

Resultados: Se presenta un curso de superación posgraduado, sustentado en plantillas de orientación metodológicas y en la guía de establecimiento de la relación contenido-forma para la construcción de intervenciones educativas en salud, dirigido a residentes de Medicina Familiar que terminen su especialidad con una investigación basada en esta herramienta interventiva. Se realizó un diseño de un programa para la modalidad virtual, asincrónica en foro chat de WhatsApp, basado en la metodología propuesta por el Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica para la Modalidad Híbrida.

Conclusiones: La propuesta de curso contiene una adecuada metodología para la implementación del contenido-forma en la intervención educativa en salud, en el contexto de la medicina familiar en la atención primaria de salud.

Palabras clave: educación médica continua; superación profesional; educación de posgrado; intervención educativa.

ABSTRACT

Introduction: Educational intervention is a tool that is used to identify and address specific problems such as learning, poor academic performance, disruptive behavior and the absence of social skills.

Objective: To develop a proposal for a postgraduate improvement course, in which templates are established on the content-form relationship in the construction of educational interventions in health.

Methods: This is an educational development research in the field of postgraduate studies, with a qualitative-quantitative approach, which seeks to develop a curricular program for a postgraduate improvement course. Hermeneutics, interviews, surveys and documentary analysis were used as methods.

Results: A postgraduate improvement course is presented, supported by methodological orientation templates and in the guide for establishing the content-form relationship for the construction of educational interventions in health, aimed at Family Medicine residents who finish their specialty with a research based on this intervention tool. A program design was carried out for the virtual, asynchronous modality in a WhatsApp chat forum, based on the methodology proposed by the Latin American Center for Studies in Pedagogical Epistemology for the Hybrid Modality.

Conclusions: The course proposal contains an adequate methodology for the implementation of content-form in educational intervention in health in the context of family medicine in primary health care.

Key words: continuing medical education; professional improvement; postgraduate education; educational intervention.



Recibido: 27/08/2024.

Aceptado: 20/01/2025.

INTRODUCCIÓN

La intervención educativa es una técnica para identificar y atender problemas específicos, como el aprendizaje, mediante estrategias individualizadas. La Secretaría de Salud de México la define como una estrategia de capacitación y educación continua, colaborativa, con profesionales y expertos de diversas instituciones.^(1,2)

Las intervenciones educativas aún son un desafío para la salud pública. Gutiérrez Rojas,⁽³⁾ en 2016, destaca las deficiencias desde sus inicios en la escuela médica cubana, subrayando que la labor educativa del médico debe basarse en fundamentos metodológicos concretos y no ser improvisada, para obtener mejores resultados en la promoción y prevención de salud.

Viltre Calderón⁽⁴⁾ define la intervención educativa en salud como un sistema de acciones de instrucción, formación, capacitación o enseñanza, realizado por personal o instituciones de salud para lograr modificaciones en indicadores clínico-epidemiológicos, resultados sanitarios, estilos de vida inadecuados, comportamientos de riesgo y otros aspectos directamente relacionados con la mejora, a través del aumento de conocimientos de pacientes o comunidades sobre un problema de salud determinado.

Las intervenciones educativas en salud tienen varias concepciones, contenidos, estructuras y finalidades. Estas incluyen estrategias, protocolos, programas y guías, que no son lo mismo, y por tanto su estructura y contenido varían en función de su finalidad y contenido. Debe existir una estrecha relación entre el objeto y método en cada especialidad médica en la que se implementa.⁽⁵⁻⁸⁾

Es importante realizar una transformación contextual, teniendo en cuenta al sujeto, pues no es lo mismo realizar una intervención con padres en una consulta pediátrica que con pacientes de psiquiatría. Hay que reconocer esas distinciones para que el contenido y estructura funcional de la intervención tengan coherencia, sean funcionales y realmente transformen la realidad a la que se enfrentan los investigadores.⁽⁹⁻¹¹⁾

Por otro lado, en 2023 se modifica el nombre de la especialidad de Medicina General Integral a Medicina Familiar, sin cambiar su esencia y su objetivo principal: la promoción y prevención de salud. Se fortalecen las funciones del perfil del egresado, fundamentalmente la investigativa.⁽¹²⁾

Es necesario que los residentes de Medicina Familiar que terminan con estudios de intervención educativa en salud estén capacitados para no incurrir en deficiencias metodológicas que han persistido durante años. Esto permitirá perfeccionar la calidad de la formación investigativa y desarrollar este proceso con calidad, a fin de influir en la transformación de los estilos de vida de la población.



Por lo anterior, el objetivo de este trabajo es elaborar un programa de curso de posgrado sobre el diseño de intervenciones educativas en salud, destinado a los residentes de Medicina Familiar que terminan la especialidad con este tipo de estudios. Se implementan plantillas que permiten el correcto establecimiento de la relación contenido-forma entre el tipo de modelo de intervención y sus componentes estructurales.

MÉTODOS

Se trata de una investigación de desarrollo educativa en el campo del posgrado, con un enfoque cualicuantitativo. Denota la elaboración de un programa de curso de superación para residentes de Medicina Familiar, para que logren una adecuada relación contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud.

La investigación se realizó en los escenarios docente-asistenciales del Policlínico Universitario Hermanos Martínez Tamayo, en Baracoa, entre diciembre de 2023 y marzo de 2024. Se emplearon los siguientes métodos:

Análisis documental: revisión bibliográfica de artículos publicados en los últimos cinco años en las bases de datos LILACS, Scopus y PubMed, y recursos de información como Ebsco, SciELO, *Google Scholar* e Infomed sobre intervención educativa, lo cual permitió determinar necesidades de superación profesional y tendencias actuales.

Hermenéutico: facilitó la interpretación de textos científicos asociados a la intervención educativa.

Observación directa y participante: reconoció las necesidades de aprendizaje de los residentes y se integraron estos contenidos en el programa.

Inductivo-deductivo: propició deducciones acerca del problema y permitió obtener generalizaciones, teniendo como punto de partida el proceso investigativo y la factibilidad de la propuesta.

Se emplearon métodos empíricos: entrevistas a profesores de la especialidad, consulta a expertos y encuesta a los residentes, para determinar las necesidades de aprendizaje. Se desarrolló la triangulación metodológica, tomando en consideración los resultados obtenidos en función de los métodos aplicados.

Se realizó la elaboración de un programa de curso de posgrado para la modalidad virtual, asincrónica en foro chat de WhatsApp, basado en la metodología del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica, para la educación en modalidad híbrida:



1. Definición del tipo de actividad, contexto, responsables y dinámica tempo/espacial.
2. Identificación de los recursos tecnológicos y de los componentes personales y no personales del proceso de enseñanza-aprendizaje.
3. Gestión tecnológica instrumental de soporte de las actividades.
4. Diseño de las acciones de enseñanza, consignas, actividades, con su impacto tempo/espacial.
5. Monitoreo continuo de la actividad híbrida, según los resultados de evaluación.
6. Recomendaciones para la mejora continua de la puesta en práctica de actividades similares.

Para proponer el diseño del curso de superación se tuvieron en cuenta las siguientes premisas:

Actualización continua: mantenerse al día con los últimos avances, tecnologías y metodologías relevantes.

Mejora de habilidades y conocimientos: oportunidad de adquirir nuevas habilidades o mejorar las existentes, tanto técnicas como blandas.

Competitividad laboral: aumento de oportunidades de destacar en el mercado laboral y avanzar en las carreras.

Adaptación a cambios: adaptarse rápidamente a cambios en la industria, la tecnología o las prácticas laborales.

Innovación y creatividad: exposición a nuevas ideas, enfoques y métodos activos, que conducen a soluciones efectivas y creativas.

Mejora del desempeño profesional: aplicar lo aprendido para resolver problemas de manera más eficiente y efectiva.

Desarrollo profesional y personal: fortalecer la confianza, la motivación y el sentido de logro personal, implementando nuevos conocimientos en el desarrollo socioeconómico.

Los fundamentos del curso están sustentados en los aportes de Leyva-Hernández et al.,⁽¹³⁾ quienes proponen un curso de superación pedagógica para desarrollar la educación a distancia, aplicando las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) y los sustentos del programa de especialidad de primer grado de Medicina Familiar.⁽¹⁴⁾

El curso de superación de posgrado quedó estructurado en cinco temas, y responde a la necesidad de contribuir a la formación del residente de Medicina Familiar en la adecuada relación contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud.

La relación contenido-forma en la formación de los especialistas en Medicina, en el contexto de estudio, se refiere a la congruencia en la construcción de intervenciones educativas en salud; se declara como estructura fundamental una estrategia cuyos



componentes deben ser coherentes con esta denominación y no con otros que en lo metodológico hagan incurrir al residente en un error teórico-metodológico. Por ello, se proponen plantillas como guía fundamental en el proceso investigativo y de construcción.

RESULTADOS

La entrevista a 12 profesores reveló que el 83,33 % consideran que los residentes tienen carencias en el pensamiento lógico. Aunque se declaran estrategias, programas o protocolos como contenidos, la forma sigue siendo una intervención educativa clásica y descontextualizada. Las intervenciones educativas en salud tienen varias concepciones: intervenciones educativas, protocolos, estrategias y programas, cada una con una estructura interna distinta. Estas pueden aplicarse en programas, estrategias o protocolos, con características diferenciadoras de aporte y aplicabilidad. Es fundamental reconocer estas diferencias para una implementación efectiva.

La encuesta a 48 residentes de la especialidad reveló que el 100 % no reciben contenidos que les permitan en su formación de posgrado reconocer las relaciones de coherencia entre el contenido y forma de las diferentes concepciones en la intervención educativa en salud, lo que resulta en investigaciones reproductivas y memorísticas, que no abordan las problemáticas de salud detectadas en el análisis de situación de salud (ASIS). La consulta a ocho expertos en la formación del especialista de todas las provincias orientales y de La Habana, evidenció la necesidad de buscar soluciones a estas carencias, lo cual motivó la propuesta en cuestión.

Fundamentación de la propuesta de curso de superación

Entre las opciones de superación que más necesitan está la educación a distancia, la metodología para diseñar e implementar cursos a distancia aplicando las TIC, específicamente con la plataforma Moodle. Esto incluye la elaboración de guiones de multimedia y lecciones de súper cursos, teniendo en cuenta que el Ministerio de Salud Pública cubano proyecta un proceso de atención primaria basado en la prevención y promoción en la educación para la salud.

Tanto los programas priorizados del Ministerio de Salud Pública como la formación de especialistas de la universidad médica, con énfasis en la Medicina General Integral, instan a que se realicen investigaciones de egreso direccionadas a resolver problemas contextuales en las comunidades mediante intervenciones educativas en salud.

Es primordial que los residentes de Medicina Familiar conozcan las plantillas de la adecuada relación contenido-forma en la construcción de intervenciones educativas en salud, incluyendo definición y tipología. La implementación del tema en los residentes de posgrado es vital para suplir sus necesidades de crecimiento personal y profesional, especialmente a través de la modalidad híbrida de superación del personal médico en posgrado que se enfrenta a la asistencia médica.



I. Objetivo general

Contribuir a una enseñanza de la concepción científica de la Medicina Familiar y un modo de actuación caracterizado por la responsabilidad y la ética del profesional de la salud en la función investigativa de los residentes, que necesitan la implementación de una propuesta de curso de superación posgraduada sobre la construcción de intervenciones educativas en salud, con una frecuencia semanal y duración de tres meses.

II. Distribución del fondo de tiempo por horas

Es un curso de superación de posgrado, según los lineamientos del Sistema Nacional de Salud, sobre la construcción de intervenciones educativas en salud, utilizando plantillas para establecer la correcta relación contenido-forma. Se lleva a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, coordinado por la Dra. Yariuska Fernández Sopeña en el Policlínico Docente Hermanos Martínez Tamayo, en Baracoa, Guantánamo. (Tabla)

Tabla. Plan temático

Tema	Título	Actividad lectiva (AL)	Estudio en el trabajo (ET)	Trabajo independiente (TI)	Total
I	Introducción	4	2	6	12
II	Generalidades la intervención educativa en salud	8	4	6	18
III	Tipos de intervención educativa en salud	6	6	6	18
IV	Relación contenido y forma de la intervención educativa en salud	8	6	6	20
V	Plantillas de relación contenido y forma de la intervención educativa en salud	10	6	6	22
Total		36	24	30	90

1. Identificación de recursos tecnológicos y componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje: Para los encuentros asincrónicos se usa un foro chat de WhatsApp, que permite la comunicación directa y virtual entre los docentes y cursistas, todos los



viernes a las 3:00 PM, hora local de La Habana. Este grupo cerrado se administra con normas éticas de comportamiento.

2. Gestión tecnológica de soporte: En la planificación y organización de los encuentros, se gestionó un grupo de WhatsApp permanente con normas éticas, donde se desarrollan actividades virtuales asincrónicas. Esto permite acceso educativo en cualquier horario tras la actividad, independientemente de dificultades energéticas o de conectividad.
3. Dinámica participativa: Se realiza mediante notas de voz de un minuto, donde los residentes se presentan y responden a consignas. También se realizan videollamadas grupales, chats de audios y se comparten imágenes con notas explicativas y debates. La gestión de materiales se hace mediante archivos o enlaces, y Google Meet se usa para conferencias e interacción.
4. Comunicaciones diarias: Sirven para despejar dudas, inquietudes y mantener la motivación en cada encuentro.
5. Diseño de acciones de enseñanza: Los temas del curso perfeccionan los procesos de investigación de los residentes de Medicina Familiar mediante guías didácticas, aprendizaje basado en problemas, intervenciones dirigidas y trabajo en equipo para presentar resultados parciales.
6. Monitoreo continuo de la actividad híbrida: Los roles preestablecidos comparten responsabilidades entre docentes y coordinador, virtual y presencialmente. Diariamente se emiten reportes sobre el cumplimiento de consignas, evolución y resultados, con equipos de trabajo donde los cursistas eligen un líder.
7. Recomendaciones para la mejora continua: Se realizará una evaluación integral del participante mediante el diseño metodológico de la intervención educativa en salud, que podrá ser mejorado durante su planeación, organización, control y evaluación.

III. Objetivos y contenidos por temas

Tema 1: Introducción.

Objetivo temático: Identificar los principales referentes y definición del concepto de intervención educativa en salud.

Contenido temático: Referentes históricos de la intervención educativa en salud en la medicina cubana.

Tema 2: Generalidades de la intervención educativa en salud.

Objetivos temáticos:

- Definir intervención e intervención educativa en salud.
- Identificar contradicciones estructurales en las investigaciones realizadas de intervención educativa en salud.
- Detallar la polisemia conceptual existente de intervención educativa en salud.
- Describir las incoherencias metodológicas en la concepción y aplicación de la intervención educativa en salud.



Contenido temático: Definición de la intervención educativa en salud, contradicciones estructurales en las investigaciones realizadas, reconocer la polisemia conceptual existente, las incoherencias metodológicas en la concepción y aplicación de la intervención educativa en salud.

Tema 3: Tipos de intervención educativa en Salud.

Objetivo temático: Explicar tipo de concepción estructural de la intervención educativa en salud: estrategias, protocolos y programas.

Contenido temático: La intervención educativa en salud propiamente, estrategias, protocolos y programas.

Tema 4: Relación contenido y forma de la intervención educativa en salud.

Objetivo temático: Aplicar la coherencia metodológica entre concepción, contenido de la especialidad, finalidad y contexto en que se aplica la intervención educativa en salud en Medicina Familiar.

Contenido temático: La coherencia metodológica entre concepción, contenido de la especialidad, finalidad y contexto en que se aplica la intervención educativa en salud en Medicina Familiar.

Tema 5: Plantillas de relación contenido y forma de la intervención educativa en salud.

Objetivo temático: Explicar la intervención educativa en salud clásica, intervención educativa en salud actualizada, intervención educativa en salud actualizada actual modificada, de las cuales se derivan las plantillas para los programas, las estrategias y los protocolos como contenidos estructurantes.

Contenidos temáticos:

- La intervención educativa en salud clásica, intervención educativa en salud actualizada.
- Intervención educativa en salud actualizada actual modificada: contenido forma plantilla 1.
- Protocolos de intervención educativa en salud: contenido forma plantilla 2.
- Programas de intervención educativa en salud: contenido forma plantilla 3.
- Estrategias de intervención educativa en salud: contenido forma plantilla 4.

Sistema de habilidades del curso:



- Detallar la definición de intervención educativa en salud.
- Describir las contradicciones estructurales en la intervención educativa en salud.
- Identificar la polisemia conceptual en la intervención educativa en salud.
- Desarrollar con coherencias metodológicas la concepción y aplicación en la intervención educativa en salud.
- Aplicar las plantillas de relación contenido y forma de la intervención educativa en salud.

IV. Sistema de evaluación

Evaluación formativa: Las evaluaciones se realizarán de forma sistemática a través de consignas en nota de voz y materiales de archivos en documento Word (guías didácticas y de estudio), además de la aplicación de actividades de investigación, en apropiación de conocimientos, habilidades y competencias investigativas por parte de los residentes.

Evaluación final: Al finalizar el curso el residente deberá presentar el diseño metodológico de la intervención educativa en salud que va a realizar en su población, con una exposición por video llamada grupal, materiales de archivos en documento Word y PowerPoint; esta evaluación tendrá un valor de 100 puntos como máximo y de 70 como mínimo. Distribuida la puntuación en:

Materiales de archivos en documento Word: debe tener en cuenta la metodología y habilidades de redacción científica. Posee un valor de 60 puntos.

PowerPoint: debe ser con fondo claro, letra Arial 12, no más de 6 líneas en cada filmina y no más de 10 diapositivas. Tiene un valor de 20 puntos.

Videollamada grupal: debe tener un lenguaje claro y respetuoso, sin uso de jergas, con una correcta proyección y articulación de la voz, con una duración de no más de 10 minutos. Posee un valor de 20 puntos.

Para la calificación final se tendrá en cuenta la siguiente escala:

69 puntos o menos: desaprobado.

70-79: aprobado.

80-89: bien.

90-100: excelente.

V. Orientaciones metodológicas

Estrategia docente

La estrategia del curso se basa en reforzar conocimientos adquiridos en Medicina General Integral y metodología de la investigación, y aprender plantillas de relación contenido-



forma en intervenciones educativas en salud. Se fomenta la autopreparación y el desarrollo de cualidades profesionales para investigaciones comunitarias. Las actividades lectivas serán semanales, con horarios definidos por el Departamento Docente y profesores del curso, y evaluaciones frecuentes para conocer el nivel de conocimiento de los residentes y asegurar la correcta adquisición de habilidades.

El curso integra las funciones del especialista en Medicina Familiar, aplicando el método clínico-epidemiológico, para caracterizar el contexto comunitario desde el ASIS, y la función investigativa, para conocer las necesidades de aprendizaje de los pacientes hacia estilos de vida saludables. Las acciones instructivo-educativas revelan la función docente del especialista, cumpliendo el objetivo transformador de la intervención.

Cada tema incluye una guía didáctica y materiales bibliográficos básicos, destacando como libro de texto *Intervención educativa en salud: fundamentos básicos y propuestas prácticas para su implementación en la formación y superación desde la educación médica superior*. Para aprobar la actividad de superación y recibir créditos, el residente debe asistir al menos al 80 % de las actividades (4 de 5 sesiones) y obtener mínimo 70 puntos en la evaluación final, que incluye:

a) Tema de intervención educativa coherente con las problemáticas de salud de su comunidad; b) Caracterización contextual y fundamentación del problema; c) Informe con categorías de proyecto investigativo; d) Diseño bajo la plantilla correspondiente; e) Cronograma de ejecución; f) Referencias bibliográficas correctamente estipuladas, y g) Exposición oral de los resultados.

Medios de enseñanza: foro chat de WhatsApp, teléfono, textos, computadoras, póster, materiales didácticos, entre otros.

DISCUSIÓN

El libro *Intervención educativa en salud*,⁽¹⁵⁾ de Nova Educare, destaca la necesidad de insistir en los procesos de superación posgraduada en todas las especialidades de la atención primaria de salud, especialmente en Medicina Familiar, para mejorar el diseño, construcción e implementación de herramientas de prevención y promoción de salud. Estas ideas sostienen la propuesta del programa presentado.

La Universidad de Guantánamo, utilizada como macro contexto de estudio, defiende el desarrollo de cursos de superación posgraduada. Este enfoque:

- Posibilita la superación básica profesional, complementando la formación investigativa del residente y su trabajo final de especialidad.
- Responde rápidamente a la necesidad de actualizar conocimientos especializados, armonizando el programa de la especialidad con estudios internacionales y tendencias renovadas en intervención educativa.



- Organiza contenidos temáticos que abordan investigaciones relevantes o aspectos significativos de actualización científico-técnica, derivados del proyecto de tesis doctoral de la autora principal.

El programa complementa la carga lectiva; la modalidad virtual asincrónica es ideal para respetar los tiempos y enfrentar las condiciones de disponibilidad eléctrica y conectividad, especialmente en zonas de difícil acceso como Baracoa. Este enfoque es novedoso para la educación médica superior en el territorio, no sigue una metodología tradicional, y aunque puede generar resistencias, es más accesible para los residentes actuales que usan TIC y redes sociales.

Los autores coinciden en la necesidad de una actualización continua, dada la rápida evolución tecnológica y la creciente demanda de precisión en la atención médica.⁽¹⁶⁾ Alcanzar una coherencia teórico-metodológica en la terminación de la especialidad con el uso de las TIC es una expresión cualitativamente superior en la formación de los residentes.

CONCLUSIONES

La especialidad de Medicina Familiar tiene como una de sus principales funciones la promoción y prevención de salud, desarrollando intervenciones educativas en salud como una forma de terminación de la especialidad. Estas intervenciones no solo contribuyen a este ejercicio, sino que, desde su capacidad transformadora, mejoran los niveles de salud en las comunidades. Los residentes de la especialidad manifiestan necesidades de aprendizaje en la construcción de intervenciones educativas en salud, especialmente en la relación contenido-forma de sus propuestas de transformación. Esto apunta a la necesidad de superación en esta área, no estipulada por el programa de la especialidad.

Po ello, la propuesta de curso dirigido a los residentes de Medicina Familiar, contiene una metodología adecuada para la implementación de la relación contenido-forma en la intervención educativa en salud, en el contexto de la Medicina Familiar en la atención primaria de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Universidad Internacional de la Rioja. ¿Qué es la intervención educativa? [Internet]. Logroño: UNIR; 2023 [citado 06/04/2024]. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/intervencion-educativa/>



2. Secretaría de Salud del Gobierno de México. Guía para diseñar y desarrollar un modelo de intervención educativa con la Secretaría de Salud [Internet]. Ciudad de México: Secretaría de Salud del Gobierno de México; 2022 [citado 06/04/2024]. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/educacion/docs/2022/guia_modelo_intervencion_educativa.pdf
3. Gutiérrez-Rojas IR. ¿Pueden ser pertinentes las intervenciones educativas en Salud Pública? MediCiego [Internet]. 2016 [citado 06/04/2024];22(3):115-6. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/673>
4. Viltre-Calderón C. Observaciones entorno a la Intervención Educativa. ¿Una cuestión pedagógica o de Salud? Holguín: Octavo Congreso del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica; 2023.
5. Batista-Acosta Y, Reyes-Sanamé FA, Alfonso-Figueroa E, et al. Intervención educativa para mejorar conocimientos acerca de factores de riesgo en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Corr Cient Méd [Internet]. 2021 [citado 06/04/2024];25(3). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4002/0>
6. Amaró-Garrido MA, Nápoles-Valdés MB. El informe imagenológico. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 06/04/2024];26(4). Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5617>
7. Aparicio-Meneses L, Hernández-Méndez O. Intervención educativa sobre bajo peso al nacer en gestantes. Arch Méd Camag [Internet]. 2022 [citado 06/04/2024];26. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9192>
8. Viltre-Calderón C. Aplicación de la intervención educativa en salud por especialidades médicas. Holguín: Diplomado de Intervención Educativa en Salud del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica; 2023.
9. Viltre-Calderón C. Tendencias Renovadas en Intervención Educativa en Salud. Holguín: Curso de superación profesional de posgrado del Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica; 2023.
10. Colectivo de autores. Programa del médico y la enfermera de la familia [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2019 [citado 06/04/2024]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/pdvedado/files/2019/11/programa_med_enf_completo.pdf
11. Álvarez-Sintes R, Hernández-Cabrera GV, García-Núñez RD, et al. Medicina General Integral [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022 [citado 06/04/2024]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-general-integral-tomo-i-salud-y-medicina-vol-1>



12. Colectivo de autores. Programa de especialidad de primer grado de Medicina Familiar. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2023.
13. Leyva-Hernández A, Felipe-Quintana V. Propuesta de un curso de superación pedagógica para desarrollar la educación a distancia, aplicando las tecnologías de la información y las comunicaciones. Rev Cubana Tecnol Salud [Internet]. 2014 [citado 14/04/2024];0.Esp. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/280>
14. Centro de Investigaciones y Referencia de Aterosclerosis. Propuesta metodológica para la planificación de actividades de perfeccionamiento en el sistema en el Sistema Nacional de Salud Pública [internet]. La Habana: CIRAH; 2013 [citado 14/04/2024]; Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/cirah/files/2013/03/08-Metodolog%C3%ADa-para-planificar-actividades-de-perfeccionamiento.pdf>
15. Viltre Calderón C, Fernández Sopeña Y. Intervención educativa en salud: fundamentos básicos y propuestas prácticas para su implementación en la formación y superación desde la educación médica superior [Internet]. Madrid: Nova Educare; 2024 [citado 27/08/2024]. Disponible en: <https://zenodo.org/records/13356900>
16. Ponce Reyes NS, Grijalva Palacios MM, Grijalva Bueno A. Propuesta de curso de superación en uso y aplicaciones de la inteligencia artificial en Radiología Dentomaxilofacial. Conrado [Internet]. 2023 [citado 14/04/2024];19(S3):204-11. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3499>

Conflicto de intereses

No se declaran conflictos de intereses entre los autores.

Contribución de autoría

Yariuska Fernández-Sopeña: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, redacción del borrador.

Carlos Viltre-Calderón: administración del proyecto, supervisión, redacción, revisión y edición.

Janet Catherine Fournier Cuza: investigación.

Editor responsable: Silvio Soler-Cárdenas.



CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Fernández-Sopeña Y, Viltre-Calderón C, Fournier-Cuza JC. Relación contenido-forma en la construcción de la intervención educativa en salud. Propuesta para curso de superación. Rev Méd Electrón [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso];47:e5997. Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5997/6116>

