

Programa de capacitación a los tecnólogos de la salud para el manejo del adulto mayor

Training program to technologists of the health for the biggest adult handling

Autores: Estrella de las Mercedes Navarro Otero*

Reinaldo Companioni López*

Sandra de las Mercedes Martínez Navarro**

Institución: *Policlínico Docente Universitario «Belkis Sotomayor Álvarez», Cuba

**Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez, Cuba

Correo electrónico: emno69@nauta.cu

kompa@nauta.cu

sandramn@sma.unica.cu

Resumen

Dentro de la preparación de los licenciados en Tecnología de la Salud, el perfil de Terapia Física y Rehabilitación, se encuentra la formación postgraduada, en calidad de vía de capacitación y alternativa viable que puede favorecer la adquisición de saberes más acabados sobre la temática del adulto mayor. Durante la formación de pregrado, el trabajo con esta población tiene un débil tratamiento, debido a que estos licenciados solo reciben algunas generalidades de todas las afecciones físicas que se pueden encontrar en el servicio de rehabilitación, y su abordaje se imparte con brevedad como señala el Plan de estudio de la carrera. Por tal razón, se hace necesario reforzar los conocimientos, valores y habilidades para el trabajo con el adulto mayor de los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación a partir de la educación postgraduada, con vistas a fortalecer su desempeño en la asistencia social. Esta investigación aporta un programa de capacitación, como vía práctica para contribuir a la preparación de los

profesionales de Terapia Física y Rehabilitación, en el desempeño con el adulto mayor, cuya aplicación puede resultar generalizable a otros centros universitarios.

Palabras clave: Adulto mayor, formación postgraduada, programa de capacitación.

Abstract

As part of the preparation of graduates in Health Technology of the profile of Physical Therapy and Rehabilitation is the postgraduate training, as a viable training and alternative way that can favor the acquisition of more finished knowledge on the subject of the elderly. During the undergraduate training, work with this population has a weak treatment, because these graduates only receive some generalities of all the physical conditions that can be found in the rehabilitation service, and its approach is imparted as briefly as the Career study plan. For this reason, it is necessary to reinforce the knowledge, values and skills to work with the older adult of graduates in Physical Therapy and Rehabilitation from postgraduate education, with a view to strengthening their performance in social assistance. This research provides a training program, as a practical way to contribute to the preparation of Physical Therapy and Rehabilitation professionals, in the performance with the older adult, whose application may be generalizable to other university centers.

Keywords: Bigger adult, postgraduate formation, training program.

Introducción

La política educacional cubana se dirige a elevar la calidad de la educación, así como hacer que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea más efectivo y eficiente en todos los niveles educacionales. El análisis de la realidad en cuanto a su modelo de formación, obedece a la premisa de que es necesario enseñar a aprender, a estudiar, pensar, trabajar, investigar y transformar (Verdecia, 2016).

Como parte de esta política, la universidad se ha llevado a todos los municipios del país con el objetivo de ampliar las posibilidades para todos los que deseen estudiar, sin necesidad de tener que trasladarse a las capitales de provincia. Esta

oportunidad cambió la forma tradicional con que era vista la universidad, e impuso el reto de equilibrar la masividad de la educación, con la búsqueda de excelencia (Castellanos, 2002).

Desde el curso 2005-2006 con la creación de las Sedes Universitarias Municipales (SUM), se implementó el perfil de Terapia Física y Rehabilitación dentro de la carrera Tecnología de la Salud en el municipio Vertientes/Camagüey. Los egresados de esta carrera se desarrollan como profesionales en diversas áreas, entre ellas: electroterapia, magnetoterapia, kinesiología, terapia ocupacional, acupuntura, digitopuntura, electropuntura, moxibustión, ejercicios tradicionales como Tai Shi Shuan, Chi Goon, Yoga u otros ejercicios occidentales, láser terapia, ultrasonoterapia, terapia combinada, termoterapia superficial, termoterapia profunda: uso con finalidad terapéutica del calor profundo, mecanoterapia, masoterapia e hivamat fundamentalmente, las cuales son de alcance para toda la población en general, y están ubicados en las Salas de Rehabilitación Integral de todos los municipios del país y en los tres niveles de atención.

Teniendo en cuenta lo referido por Housein (2008) que la expectativa de vida en Cuba es de alrededor de 76 años para la mujer y 73 para el hombre, ha sido preocupación del gobierno cubano la atención esmerada al adulto mayor. En este sentido, la formación de licenciados en Tecnología de la Salud ha venido a formar un eslabón importante en estas instituciones, donde se trabajan los tres niveles de atención. Esta situación es aún más significativa al conocer que los mayores de 60 años representaron el 18 % de la población general cubana y se espera que para el 2025 uno de cada 4 cubanos tenga más de 60 años, es decir, sea un adulto mayor y exista 1 centenario por cada 7500 habitantes.

Al realizar un análisis del Plan de estudio vigente de los licenciados en Tecnología de la Salud, en el perfil Terapia Física y Rehabilitación (TFR), se evidencia que la preparación que reciben para el desempeño con el adulto mayor es insuficiente, al evidenciarse que al terminar el primer año de la carrera solo dominan algunas generalidades de todas las afecciones físicas que se pueden encontrar en el servicio de rehabilitación; y el abordaje sobre adulto mayor se imparte desde las asignaturas Rehabilitación IV y Psicología II, con solo un tema en el semestre

cuarto y sexto de la carrera.

Las razones expuestas evidencian una situación problemática, caracterizada por la contradicción que se aprecia en la aspiración de formar un licenciado en Tecnología de la Salud con un vasto conocimiento sobre el perfil Terapia Física y Rehabilitación para la solución de problemas profesionales con el adulto mayor y las insuficiencias en el diseño curricular de su Plan de estudio.

Se entiende por currículo un proyecto educativo global que asume un modelo didáctico conceptual y posee la estructura de su objeto: la enseñanza-aprendizaje. Este proyecto tiene carácter de proceso y expresa una naturaleza dinámica al poseer su objeto relaciones interdependientes con el contexto histórico-social, la ciencia y los alumnos, condición que le permite adaptarse al desarrollo social, a las necesidades del estudiante y a los progresos de la ciencia (Álvarez, 1997).

Como señala Addine & García (2012) al constituirse como un proyecto educativo integral con carácter de proceso, permite rediseñarse sistemáticamente en función del desarrollo social, progreso de la ciencia y necesidades de los estudiantes, que se traduzca en la educación de la personalidad del ciudadano que se aspira a formar.

En el Ministerio de Salud Pública, una de las direcciones principales de trabajo está dada en la capacitación constante de sus profesionales a través de la educación post graduada, su consolidación es imprescindible para el mejoramiento y desarrollo del país. La educación de postgrado está conformada por dos vertientes de trabajo: la superación profesional y la formación académica de post grado.

De acuerdo con lo planteado en el Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba en el Artículo 9 (MES, 2004), la superación profesional tiene como objetivo la formación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios, el perfeccionamiento del desempeño de sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural. La superación de los profesionales egresados de las universidades, tiene como premisa esencial dar respuesta a sus necesidades en el contexto de la actividad que realizan y estimular a los más capacitados para alcanzar niveles superiores de

Dentro de la superación profesional se escoge la capacitación, por ser la actividad docente que posibilita la preparación básica profesional y da respuesta en breve plazo de tiempo a las necesidades de complementar y actualizar los conocimientos y habilidades especializados de los profesionales y técnicos. Comprende la organización de un conjunto de contenidos temáticos, que abordan resultados relevantes de investigaciones o aspectos trascendentes de actualización científica –técnica.

A partir de la educación postgraduada, se compensan las insuficiencias identificadas en la formación de pregrado y permite fortalecer el tratamiento al tema del adulto mayor en los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación, ya que, como refiere Fuentes y Álvarez (2008), este tipo de educación permite que los profesionales insertados en la actividad laboral reciban una especialización sobre la labor que realizan.

Frente a esta situación, se propone como objetivo de la investigación: Diseñar un programa de capacitación que contribuya a formar a los licenciados en Tecnología de la Salud en el perfil de Terapia Física y Rehabilitación en el manejo del adulto mayor.

Desarrollo

Al abordar el estudio del adulto mayor, se hace necesario precisar algunos referentes teóricos fundamentales: gerontología, gerontología biológica o biología del envejecimiento, gerontología clínica, gerontología educativa, gerontología social y gerontotecnología (Pino, 2010).

La gerontología (de geronto, anciano y logos, estudio) es el área de conocimiento que estudia la vejez y el envejecimiento de una población. A diferencia de la geriatría-rama de la medicina que se centra en las patologías asociadas a la vejez, y el tratamiento de las mismas-, la gerontología se ocupa, en el área de salud, estrictamente de aspectos de promoción de salud. Se encarga de abordar aspectos psicológicos, sociales, económicos, demográficos y otros relacionados con el adulto mayor.

Dentro del área de la gerontología, se encuentra la gerontología biológica o biología del envejecimiento que abarca la comprensión de los procesos biológicos relacionados con el envejecimiento. Los temas incluidos en esta área comprenden la hormesis, los antioxidantes, las células de vástago, los radicales libres, dieta, inmunología y telómeros. El tratamiento y estudio de estos aspectos queda a cargo generalmente de médicos geriatras, sin embargo, no deben ser descuidados por los gerontólogos en sus tareas de evaluación y toma de decisiones.

Por su parte, la gerontología clínica corresponde al área de la gerontología que estudia los aspectos médicos del envejecimiento y la vejez, así como los problemas psicológicos, funcionales y sociales asociados a dichas etapas del ciclo vital. La gerontología educativa también conocida como geragogía, comprende las temáticas relacionadas con la educación y el aprendizaje en los adultos mayores y la gerontología social estudia el lugar y la participación del adulto mayor en sociedad y cómo esta afecta el proceso de envejecimiento.

Por último, la gerontotecnología (de geronto, anciano y tecnología) es la aplicación de la tecnología en el área de la gerontología, que estudia el envejecimiento. Se trata de un campo multidisciplinar que incluye la investigación de aspectos biológicos, psicológicos, sociales y médicos.

Para el manejo con el adulto mayor, los licenciados en Tecnología de la Salud, en el perfil TFR, deben ser capaces de distinguir estos conceptos e implementarlos en la práctica. Los antecedentes sobre el tema se encuentran poco sistematizados, solamente los trabajos de Estrada (2003), Sineida (2010), Pino (2010), Cardona (2011), Segura (2011), March (2011), Teles da Cruz (2012), los cuales incursionan en cuestiones referidas al adulto mayor en el área de Tecnología de la Salud.

En la determinación del estado actual que presenta la preparación de los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación en Tecnología de la Salud, se seleccionó una muestra intencionada no probabilística, compuesta por 16 licenciados del municipio Vertientes/Camagüey en Terapia Física y Rehabilitación y tres profesores de este perfil con experiencia en la docencia como informantes claves.

Para desarrollar el diagnóstico se utilizaron los siguientes instrumentos: análisis documental, revisión de cinco historias clínicas de pacientes, observación a tres sesiones de rehabilitación con el adulto mayor, entrevista semiestructurada a los licenciados en TFR, inventario de necesidades sentidas a los licenciados en TFR, entrevista semiestructurada a los profesores. Cada uno de los instrumentos se dirigió a explorar los siguientes indicadores:

1. Conocimientos que poseen los licenciados en TFR sobre las características psicológicas, los principales eventos, los factores de riesgo y las patologías más frecuentes en el adulto mayor.
2. Rapport que establecen los egresados de TFR con el adulto mayor.
3. Preparación que poseen en materia de habilidades comunicativas (escucha, diálogo, empatía) con el adulto mayor.
4. Niveles de atención en que se le brinda servicios al adulto mayor por el licenciado en TFR.

Mediante los instrumentos aplicados se constató que, al analizar el indicador conocimiento, los licenciados en TFR son evaluados de mal al no dominar el proceso salud-enfermedad que se desarrolla en el adulto mayor. Desconocen los términos que identifican al adulto mayor y las edades comprendidas por las que transcurren los mismos. Todos presentaron dudas ante el ejercicio de la práctica con los adultos mayores y solo saben mencionar las patologías relacionadas con el perfil.

En cuanto a la habilidad para establecer el rapport, se aplicó una guía de observación con el objetivo de identificar el desempeño que demuestran los egresados en Terapia Física y Rehabilitación en el área de salud con el adulto mayor. La misma arrojó que no se dedica el tiempo suficiente para establecer un rapport adecuado por lo que se evalúan de mal a los 16 licenciados.

El tercer indicador relacionado con las habilidades comunicativas, refleja que teniendo en cuenta las habilidades *escucha*, *diálogo*, *empatía* y las orientaciones que se le brinda al adulto mayor por parte de los licenciados en TFR: nueve fueron evaluados de mal (56.25%), siete de regular demostrando habilidades de forma parcial en esta área (43.75%) y ninguno fue evaluado de bien al valorar las

orientaciones que le brindan al adulto mayor.

Al entrevistar a los tres profesores del perfil Terapia Física y Rehabilitación, fueron evaluados de bien sus habilidades comunicativas en un 66.67%.

El último indicador sobre los niveles de atención en que se le brinda servicios al adulto mayor por el licenciado en TFR arrojó que ocho de los 16 especialistas mencionaron los tres niveles de atención (50%), tres mencionaron los dos primeros niveles (12.50%) y cinco mencionaron solamente el nivel primario de atención, para un 31.25%. Los profesores identificaron correctamente en un 100% los tres niveles de atención para el adulto mayor.

En entrevista con los 16 licenciados en TFR sobre necesidades sentidas respecto al tema, se pudo conocer que manifiestan que desean preparación en los siguientes temas: situación social del desarrollo de la adultez, vivencias de la adultez, esfera laboral del adulto mayor, neoformaciones más importantes en el adulto mayor, consecuencia del envejecimiento en el organismo humano, pérdidas en el adulto mayor, patologías más frecuentes en el adulto mayor, factores de riesgo (caídas como gran problema geriátrico), así como las funciones del licenciado en Terapia Física y Rehabilitación (TFR) en su manejo con el adulto mayor.

El diagnóstico realizado permite establecer como conclusiones parciales que: es insuficiente lo que contempla el plan de estudio por la escasa preparación de los licenciados al terminar la carrera para enfrentarse en su labor diaria con el adulto mayor. No saben reconocer con claridad las edades correspondientes al tema, las características propias de este tipo de paciente y los eventos que en estos se presentan. Existen dificultades en el establecimiento del rapport, habilidades para comunicarse y reconocer los niveles de atención en que se brinda servicio al adulto mayor; sin embargo, todos los licenciados en TFR están interesados en capacitarse en la temática, por tanto, sus necesidades de adquirir conocimientos que le permitan un mejor desempeño en su manejo con este grupo etario constituye una potencialidad.

Una vez identificadas las potencialidades y limitaciones de los licenciados en TFR para el manejo con el adulto mayor, se procedió a diseñar un programa de

capacitación dirigido a compensar las limitaciones identificadas en la formación de pregrado de estos licenciados y optimizar de esta manera su desempeño en la asistencia social.

Programa de capacitación para el trabajo con el adulto mayor por los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación

Total de horas: 48

Créditos: 1

Fundamentación

La educación puede ser entendida como el sistema de influencias múltiples y diversas que participan en el proceso de preparación del ser humano para su desempeño en la sociedad. Constituye un proceso complejo en el cual intervienen múltiples agentes de socialización y cuyo objetivo es entregar un profesional competente, capaz de solucionar con eficiencia los problemas profesionales a los que se enfrenta.

La universidad cubana actual pretende que los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación, sustenten bajo las condiciones materialistas las ideas y doctrinas de la política ideológica que imperan en el Sistema Nacional de Salud, con una actuación orientada al cumplimiento estricto de los valores ético morales propios de la medicina cubana, así como propios de una personalidad responsable, solidaria, humana, cuyo desempeño favorezca y contribuya a un nivel adecuado de salud y bienestar en la población, en lo fundamental con aquella población más vulnerable, donde se encuentra el adulto mayor.

Atendiendo a estos precedentes se organiza un programa de capacitación, el cual ofrece conocimientos teóricos y prácticos que resultan básicos para el ejercicio del de los licenciados en Terapia Física y Rehabilitación; facilitando la integración de los conocimientos adquiridos en la formación de pregrado a otros conocimientos propios de sus especialidades, preparándolos para abordar la etapa del adulto mayor en su esfera de actuación.

Objetivo general: Desarrollar una asistencia social de calidad al adulto mayor, a partir de herramientas que le permitan identificar y tratar los factores de riesgo que se reflejan a diario en la sociedad en las dimensiones: micro y macro sociales,

teniendo en cuenta una adecuada concepción acerca del desarrollo psicológico que acompaña al proceso de envejecimiento, en el que los sujetos que llegan a la tercera edad constituyen individuos que se encuentran en proceso de elaboración de cambios y surgimientos de nuevas formaciones, es decir, sujetos en desarrollo.

Sistema de conocimientos

Tema 1. La adultez, una nueva etapa de desarrollo. Situación social del desarrollo de la adultez. Las vivencias de la adultez. La esfera laboral del adulto mayor.

Tema 2. Premisas para el trabajo con el adulto mayor en la República de Cuba. Funcionamiento social del adulto mayor. Neoformaciones más importantes en el adulto mayor. Familia y adulto mayor. Factores que contribuyen a un mejoramiento social del adulto mayor.

Tema 3. Prevención y terapéutica dirigidas al adulto mayor. Consecuencia del envejecimiento en el organismo humano. Prevención en el adulto mayor. Pérdidas en el adulto mayor. Patologías más frecuentes en el adulto mayor. Factores de riesgo. Las caídas físicas y pérdidas espirituales, grandes problemas geriátricos. Funciones del licenciado en TFR en su manejo con el adulto mayor.

Sistema de habilidades

- Caracterizar la adultez como una nueva etapa de desarrollo en el individuo.
- Argumentar el sistema de actividad y comunicación en el adulto mayor en las esferas laboral, familiar y social.
- Explicar las neoformaciones más importantes en el adulto mayor.
- Exponer las premisas que regulan el trabajo con el adulto mayor en la República de Cuba.
- Identificar las consecuencias del envejecimiento en el organismo humano, así como las patologías más frecuentes en el adulto mayor.
- Argumentar las funciones del licenciado en Terapia Física y Rehabilitación en el manejo con el adulto mayor.

Valores y actitudes a potenciar

- Responsabilidad ante el proceso de salud enfermedad del adulto mayor.
- Ética profesional al abordar temáticas inherentes al adulto mayor y sus interacciones.

- Independencia en el análisis y solución de problemas profesionales relacionados con el adulto mayor en el sector de salud pública.

Distribución del fondo de tiempo

TEMA	HORAS PRESENCIALES			
	CONF	TALLER	SEMIN	TOTAL
1	6	-	2	8
2	10	4	4	18
3	12	6	4	22
TOTAL	28	10	10	48

Orientaciones metodológicas

El programa se desarrollará a través de variadas formas de organización: conferencias, talleres, seminarios; aunque al comienzo de cada tema se propicia la realización de conferencias introductorias a los mismos.

Sistema de evaluación

Evaluación frecuente: Tomará en cuenta los resultados de participación en las diferentes actividades docentes: evaluaciones grupales, trabajos parciales, autoevaluación, análisis de documentos, talleres internos, reportes individuales, etc.

Evaluación final: Estará determinada por dos momentos: Examen práctico a una sesión de rehabilitación con el adulto mayor y Consideración del recorrido de los licenciados a lo largo del programa.

Bibliografía

Bibliografía por textos básicos:

- Febles, M. (2007). La adultez media. Una nueva etapa del desarrollo. Editorial Félix Varela, La Habana.
- Orosa, T. (2001). La Tercera Edad y la familia: Una mirada desde el adulto mayor Editorial Félix Varela, La Habana.

Bibliografía complementaria

- Buendía, J. L. (1994). Envejecimiento y Psicología de la Salud. Ed. Siglo XXI
- Fernández-Ballesteros, Rocío y otros, (1999) Qué es la Psicología de la vejez. Editorial Biblioteca Nueva, Madrid.

- Fernández-Ballesteros, R. *et al.*, (2000). Gerontología Social. Ediciones Pirámide, Madrid.
- Colectivo de autores. (2001). Psicología del Desarrollo. Selección de Lecturas. Editorial Félix Varela.
- Roca. M.P. (1999). Apoyo social: Su significación para la salud humana. Ed. Félix Varela. La Habana.
- Vega Vega. J. L. Psicología Evolutiva. (1990). Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid. 1987.
- Vega Vega. J. L. (2000). Desarrollo adulto y envejecimiento. Editorial Síntesis, S.A, 1996
- Vega Vega, J. L (1990). Psicología de la vejez. Universidad de Salamanca.
- Padrón. R. (2001). Infertilidad Femenina.
- Palacios, J, Marchessi, E, Coll, C (2001). Desarrollo Psicológico y Educación. Tomo I.

Conclusiones

El análisis de la temática tratada y los resultados expuestos anteriormente evidencian que la educación postgraduada en las Universidades Médicas y particularmente en los licenciados en Tecnología de la Salud, del perfil de Terapia Física y Rehabilitación, tiene especial importancia como vía para la capacitación. El plan de estudio de los licenciados en Tecnología de la Salud, específicamente en Terapia Física y Rehabilitación, es insuficiente para tratar el tema relacionado con el adulto mayor, porque solo se aborda esta temática en el primer año de la carrera. Se realizó un diagnóstico donde se identificó insuficiente conocimientos y desarrollo de habilidades en los egresados de la carrera del municipio de Vertientes, seleccionados en calidad de muestra. Para dar respuesta a tales insuficiencias, se elaboró un programa de capacitación dirigido a compensar la formación de pregrado y fomentar la calidad en la asistencia social con el adulto mayor.

Referencias bibliográficas

- Addine, F. & García, G. (2012). La didáctica general y su enseñanza en la Educación Superior Pedagógica. *Revista Congreso Universidad*, 1(3), 1-11.
- Álvarez, R. M. (1997). *Hacia un currículum integral y contextualizado*. La Habana: Academia.
- Cardona, D. (2011). *Políticas de salud pública aplicadas al adulto mayor en Colombia*. Biblioteca virtual de salud. Recuperado de <Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>
- Castellanos, D. (2002). *Aprender y Enseñar en la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Estrada, A. (2003). *Aspectos subjetivos del envejecimiento: Redes de apoyo social y autonomía de la población adulta mayor de Medellín*. Recuperado de <Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>
- Fuentes, H. y Álvarez, I. (2008). *Dinámica del proceso docente educativo en la educación superior*. La Habana: Editorial Universitaria.
- Housein, E. (2008). *¿Cómo vivir ciento veinte años?* La Habana: Editorial científico-técnica.
- March, S. (2011). *Revisión documental de experiencias de actividad comunitaria en atención primaria de salud*. Recuperado de <Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>.
- MES (2004). Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial 132/2004. La Habana: Ediciones del MES.
- MES (2007). *Diseño curricular de la especialidad de Terapia Física y Rehabilitación. Programa de la Disciplina*. La Habana: Ediciones del MES.
- Pino, M. (2010). *Diseño, implementación y evaluación de un programa de educación para la salud con personas mayores*. Recuperado de <Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>
- Segura, A. M. (2011). *Características demográficas y sociales del cuidador en adultos mayores*. Recuperado de <Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>

Sineida, S. (2010). *Factores de riesgo para enfermedad arterial coronaria en ancianos: análisis por enfermeras utilizando herramienta computacional.*

Recuperado de [Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php](http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php)

Teles da Cruz, D. (2012). *Prevalencia de caídas y factores asociados en ancianos.*

Biblioteca virtual de salud. Recuperado de [Http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php](http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php)

Tunnermann, C. (2008). *La educación en el horizonte del siglo XXI.* Caracas, Venezuela: IRESALC- UNESCO.

Verdecia, I. (2016). *Rediseño curricular del programa de asignatura Psicopatología de la carrera Pedagogía-Psicología.* Tesis maestría. Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez, Cuba.