

# La Universidad

Órgano científico-sociocultural de la Universidad de El Salvador

Segunda Época

Publicación trimestral

N.º 2, abril-junio de 2021

## Innovación educativa en las maestrías: Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, año 2022

*Blanca Aracely Martínez*

*Hilda Cecilia Méndez*

*José Alberto Rosabal Rodríguez*

### ARTÍCULO

Martínez, B. A., Méndez, H. C. y Rosabal, Rodríguez, J. A. (2021). Innovación educativa en las maestrías: Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, año 2022. *Revista La Universidad*, N.º 2, págs. 114-129

Revista *La Universidad*

ISSN: 0041-8242

Correo electrónico: [revista.launiversidad@ues.edu.sv](mailto:revista.launiversidad@ues.edu.sv)

Editorial Universitaria de la Universidad de El Salvador

## Innovación educativa en las maestrías: Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, año 2022

*Pedagogical Innovation in the masters: Faculty of Medicine of the University of Salvador, year 2022*

Blanca Aracely Martínez  
blanca.martinez@ues.edu  
Universidad de El Salvador  
Orcid: 0000-0001-7051-1250

José Alberto Rosabal Rodríguez  
jose.rosabal@ues.edu.sv  
Universidad de El Salvador  
Orcid: 0000-0001-5533-2860

Hilda Cecilia Méndez  
hilda.mendez@ues.edu.sv  
Universidad de El Salvador  
Orcid: 0000-0001-5089-8021

*Fecha de recepción: 18 de enero de 2021*  
*Fecha de aprobación: 21 de marzo de 2021*

## Resumen

La maestría en Psicología Clínica de la Comunidad (MPCC) en la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador (FM-UES), ejecutó un primer cohorte de febrero 2019 a diciembre de 2020 y constituyó una de las estrategias de formación universitaria del proyecto «Agua Futura», «Actividad de formación e investigación dirigida al monitoreo y al modelado de la calidad y cantidad de los recursos hídricos y los aspectos psicosociales y pedagógicos asociados en zonas de El Salvador y Guatemala» cuyos objetivos fueron:

- La mejora de la calidad de la gestión sostenible de los recursos hídricos y los conflictos sociales relacionados en El Salvador y Guatemala.
- Contribuir a mejorar el conocimiento teórico y práctico de los recursos, la gestión integral sostenible del agua y de la comunidad y la detección de obstáculos y recursos psicosociales (Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di Geoscienze e Georisorse, 2017).
- Aportar producto de las investigaciones, en la mejora de las actividades pedagógicas, para contribuir a que las mismas tengan un alto nivel de científicidad.
- Fomentar la transdisciplinariedad, cooperación e integración en la formación de profesionales, la formación continua de los líderes comunitarios en el ámbito de la proyección social.

Con ello se alcanzaron mejoras en la calidad de los doce trabajos presentados con un alto nivel científico y la publicación de dos artículos por parte de los docentes. El proyecto se desarrolló en el municipio Colima, del departamento de San Salva-

dor, con el objetivo de integrar los elementos de la innovación educativa para el mejoramiento de los programas de maestrías; logrando un egresado que cumpla con las expectativas del pueblo salvadoreño, para la solución de los problemas más apremiantes de las comunidades.

*Palabras clave:* innovación educativa, transdisciplinariedad, sinergia institucional, componente laboral, componente científico, componente investigativo.

## Abstract

The master's degree in Community Clinical Psychology (MPCC) at the Faculty of Medicine of the University of El Salvador (FM-UES), was held from February 2019 to December 2020 and was one of the university training strategies of the Agua Futura project, «Training and research activity completed on the monitoring and modeling of the quality and quantity of water resources and on psychosocial and pedagogical aspects, associated in the areas of El Salvador and Guatemala» whose objectives were:

- Improving the quality of sustainable management of water resources and related social conflicts in El Salvador and Guatemala.
- Contribute to improving the theoretical and practical knowledge of the resources, the comprehensive sustainable management of water and the community, and the detection of obstacles and psychosocial resources (Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di Geoscienze e Georisorse, 2017).
- Contribute product of the investigations, in the improvement of the pedagogical activities, to contribute that they have a high level of scientificity.
- Transdisciplinarity, its cooperation and integration in the training of professionals, the continuous training of community leaders in the component of social projection.
- The quality of the twelve works presented with a high scientific level and the publication of two articles.

The project was developed in the municipality of Colima, in the department of San Salvador, with the objective of integrating the elements of educational innovation for the improvement of master's programs; achieving a graduate who meets the expectations of the Salvadoran people, for the solution of the most pressing problems of the communities, where the focus of the three components that those who participate in such hard work must have is vital.

*Keywords:* educational innovation, transdisciplinarity, institutional synergy, academic component, investigative component, component of social projection.

## Introducción

La enseñanza superior es parte primordial del sistema educacional de cualquier país. Debe formar profesionales que sean sensibles, creativos, críticos y comprometidos con los problemas que afecten a las distintas comunidades y a la sociedad en general, y buscar vías para su desarrollo integral y multidisciplinario. Además de fortalecer los componentes, académico, investigativo y de proyección social. También se hace referencia a la gestión del conocimiento, que desempeña un papel fundamental en la planificación e interacción, control y evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje y logra articular en forma didáctica el desempeño pedagógico mediante el proceso de planificación, interacción y evaluación de sus ejercicios vinculantes.

Dentro de las consideraciones generales que Montoya et. al (2018), establecen en su estudio es que la gestión del conocimiento coadyuva a la integración de todas las funciones (docencia, investigación, proyección social) dentro de la universidad, en busca del fortalecimiento de estos, mediante estrategias cognitivas y meta-cognitivas a fin de entregar a la sociedad profesionales con formación integral.

La sociedad actual, le exige a la comunidad universitaria, profesionales con un alto nivel de científicidad, fundamentalmente a sus directivos, estudiantes y en especial, a sus educadores, que son los encargados de llevar los conocimientos significativos con un alto valor científico, para resolver las problemáticas más apremiantes de su entorno laboral, económico y social. De ahí la importancia de este trabajo, el cual está orientado a analizar los programas de las maestrías relacionadas al área de salud con un enfoque integral.

De ahí la idea de sus autores en cuanto a la propuesta:

1. La innovación técnica–metodológica: la integración de lo teórico con lo práctico, a partir de la realidad de las comunidades.
2. Los componentes de formación: docentes, investigativo y de proyección social, al partir de un abordaje biopsicosocial e integral del individuo y la comunidad.
3. La interdisciplinariedad y cooperación para el abordaje de la formación académica (estudiantes, profesores nacionales e internacionales, actores sociales de los diferentes sectores que se vieron involucrados para contribuir al desarrollo comunitario).

4. La formación continua de líderes comunitarios como eje transversal en el componente de proyección social.
5. La producción científica en la maestría (dos artículos científicos y los doce trabajos de tesis).

Esto trae consigo el considerar que la formación de las maestrías o posgrados requiere de una eficaz gestión en el proceso de enseñanza-aprendizaje, orientado a garantizar la preparación de los profesionales universitarios, para que estos complementen, actualicen y profundicen en los conocimientos y desarrollo de habilidades que permitan un avance científico-técnicos para beneficio, en función de las necesidades que demanda la población.

Pero, además, es necesario dentro de este contexto retomar la importancia del aporte en cuanto a avances científicos y tecnológicos de los países del primer mundo, que a través de su cooperación fortalecen estos procesos, así como un enfoque y abordaje integral del individuo. Con referencia a la cooperación, Manzo Rodríguez et. al. (2006) mencionan que, la transferencia de la tecnología e ideología extranjeras se considera un factor esencial del desarrollo en los estudios avanzados, considerando tener en cuenta las características y necesidades profesionales en el contexto latinoamericano.

**Por su parte, la innovación educativa** contempla diversos aspectos a nivel tecnológico, didáctico, pedagógico y además procesos-personas. Una innovación educativa implica la implementación de **un cambio significativo** en el **proceso de enseñanza-aprendizaje** (López y Heredia, 2017); González y Cruzat (2019) entienden la innovación como una respuesta de la institución educativa ante la transformación constante de la sociedad, la rápida obsolescencia del conocimiento y los problemas asociados a la educación superior, además de considerarlo un proceso complejo y sistémico de reflexión e intervención.

Un punto importante señalado por Barraza (2005) son los ámbitos de la educación en los que puede aplicarse el concepto de innovación educativa, tales como, las nuevas áreas o contenidos curriculares, los nuevos materiales y tecnologías, los nuevos enfoques y estrategias para mejorar la enseñanza y el aprendizaje; así como también, el cambio de las creencias, supuestos y paradigmas educativos de los actores del proceso, como son docentes, autoridades, investigadores en educación. Dentro de las conclusiones referidas a la innovación en educación superior por Sánchez et. al. (2019), esta debe contemplar la participación de múltiples actores que

interactúan con dinámicas complejas, que se enfoque en transformar la experiencia de aprendizaje de los estudiantes, y que esté alineada con las metas institucionales.

Esta perspectiva permitirá la conformación de un modelo de integración sistemático en los tres principales ejes: docencia, investigación y proyección social en las diferentes maestrías de la Facultad de Medicina. De acuerdo con la experiencia obtenida con la implementación de la Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad, podemos seguir la ruta para vincular de manera lógica y secuencial el abordaje teórico-metodológico en el proceso enseñanza aprendizaje, que esta experiencia ha dado, superando en el resto las maestrías algunas insuficiencias y limitaciones en cuanto al enfoque y abordaje de las mismas.

Los programas aprobados con precedentes (Maestría en Epidemiología, Salud Pública y Gestión Hospitalaria) no han tenido el suficiente abordaje en cuanto a los siguientes elementos:

1. Insuficiente integración de lo teórico con lo práctico, a partir de la realidad de las comunidades.
2. Formación de profesionales de salud con un enfoque biomédico.
3. Insuficiencia en la interdisciplinariedad y cooperación para la formación académica.
4. Insuficientes resultados científicos en las publicaciones.
5. Insuficiencia en la formación continua de los líderes comunitarios.

De acuerdo con el planteamiento anterior, ha motivado a los autores a realizar algunas precisiones acerca del programa de estudio, para contribuir al perfeccionamiento del mismo sobre dichos componentes que caracterizan el modelo de actuación en las disciplinas en la Facultad de Medicina, desde una perspectiva integral. Se realizaron varios análisis detallados de los programas de estudios y módulos, los cuales muestran insuficiencias en las temáticas que hagan alusión a la integración de dichos elementos integradores, académicos, laborales e investigativos. (Ver tabla 1).

**Tabla 1.** Plan de estudios de la Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad, año 2018

Área de formación	Módulos
Fundamentos de la salud mental	1. Fundamentos de la Psicología Clínica de la Comunidad y la Salud Pública.
Psicología clínica	2. Principios de Psicología Clínica de la Comunidad.
	3. Análisis de la Comunidad y su Abordaje Psicosocial.
	4. La Investigación Psicosocial en el Ámbito Comunitario.
	5. Modelos de la Intervención de la Psicología Clínica de la Comunidad.
Desarrollo local	6. Gestión de la Salud Mental en el Ámbito Comunitario.
	7. Derechos Humanos e Inclusión Social de la Comunidad.

Los autores tomaron como referencia, algunos de los elementos basados en las limitantes para proponer Innovaciones educativas, con el fin de una integración entre los elementos del conocimiento, que sean capaces de obtener un producto con un alto nivel de científicidad, de acuerdo con las exigencias de la Educación Superior. A partir de lo anterior se plantea el siguiente objetivo: integrar los elementos de la innovación educativa en la maestría en Psicología Clínica de la Comunidad para mejorar los procesos de formación en los programas de las maestrías.

## Marco de referencia

La Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad, surge a través del proyecto Agua Futura, co-financiado por la Agencia Italiana de Cooperación para el Desarrollo (AICS), coordinado por el Instituto de Geociencias y Georecursos - Consejo Nacional de Investigación de Italia (IGG-CNR), en coordinación y colaboración de los socios principales: Universidad de Florencia (UNIFI), Universidad de Roma Sapienza (UNIROMA), Instituto Nacional de Geofísica y Vulcanología (INGV), Asociación de Cooperación Rural en África y América Latina (ACRA), Instituto Sindical de Cooperación para el Desarrollo (ISCOS), Universidad de El Salvador (UES), Universidad de Guatemala (USAC), los Ministerios de Medio Ambiente, de Salud y de Educación de El Salvador y Guatemala (Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di Geoscienze e Georisorse, 2017). Esta maestría se caracterizó principalmente por la transdisciplinariedad, sinergia institucional, el componente laboral investigativo, además de la producción científica desde el inicio de la misma y bajo el apoyo de la Cooperación internacional, siendo esta de un gran impacto para el desarrollo y forma-

ción en los profesionales en vías de especialización; así como un enfoque integral del ser humano.

## **Transdisciplinariedad y sinergia institucional**

Una de las estrategias que se utilizó para el desarrollo de la MPCC fue la transdisciplinariedad y la sinergia interinstitucional entre los socios del proyecto (IGG-CNR, UNIROMA, INGV, ACRA, ISCOS, USAC) y los líderes de las comunidades de los dos sitios piloto del proyecto, sitio piloto 1 (valle de Matalapa – común de San Marcos – El Salvador) y el sitio piloto 2 (parte baja de la Subcuenca del Acelhuate: Guazapa, San Jose Guayabal, Aguilares y Suchitoto – El Salvador) para el impacto de las aguas y de los desagües en las microcuencas altas y medias del Río Acelhuate (Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di Geoscienze e Georisorse, 2017), lo que facilitó la formación técnica-científica de la maestría y la institucionalización en la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador.

**La transdisciplinariedad:** es entendida como la práctica de investigación basada en la articulación de varias disciplinas (psicología, sociología, medicina, fisioterapia, enfermería, entre otros) en torno al estudio de una pregunta específica, llegándose a generar una nueva parcela de conocimiento, la cual surge como resultado de la superación de los límites de algunas/todas las disciplinas involucradas (Ciesielski et al., 2016) siendo el eje integrador entre las diferentes disciplinas de los estudiantes, profesores nacionales e internacionales. Eje que facilitó el desarrollo de los contenidos, la definición de las preguntas de investigación en las comunidades para el abordaje integral del problema del uso, prácticas y conflictos psicosociales que se generan en las poblaciones de las comunidades donde se desarrollaron las prácticas comunitarias de la maestría, etc.

**Sinergia institucional:** inició desde la formulación del plan de estudios, ejecución y evaluación de los procesos académicos de la Docencia-Investigación-Proyección Social de la MPCC. El trabajo articulado de los funcionarios y profesores de UNIROMA-FM-UES-IGG-CNR facilitó la integración de sus acciones en las comunidades (desarrollaron conjuntamente contenidos teóricos y prácticos en cada uno de los módulos de la maestría, la conducción de las acciones comunitarias e investigativas fue realizada en conjunto y coordinada con ACRA e ISCOS). La palabra sinergia (RAE, 2021), del lat. *cient. synergia* «tarea coordinada», y del gr. *συνεργία synergía* «cooperación» significa, acción de dos o más causas cuyo efecto es superior a la suma de los efectos individuales.



**El componente laboral-investigativo:** expresa el carácter integrador de los conocimientos y las habilidades pedagógicas profesionales, que se sustenta en lo académico y se enriquece a partir de las experiencias y vivencias que los estudiantes adquieren en el contacto directo con la realidad educativa, de ahí el carácter sistémico del proceso de formación del profesional y las necesarias relaciones que se establecen entre dichos componentes. (Echemendía, 2013, p.13). A continuación, acota Echemendía (2013) «el componente laboral investigativo y en particular la práctica laboral, es la dimensión que con mayor fuerza incide en la formación de habilidades pedagógicas-profesionales» (p.14). Dichos Referentes se tuvieron en cuenta a la hora de la innovación educativa, en el trabajo académico y de campo que desarrollaron los estudiantes en sus procesos de formación.

**Docencia, investigación y proyección social:** la integración de la docencia, la investigación y la proyección social es uno de los fines de las instituciones universitarias. La investigación se concibe como una actividad integrada y en interacción permanente con las actividades de docencia y de proyección social, motivada por fines académicos y sociales para su transformación. Los actores sociales que intervienen en este proceso de integración ejercen acciones según su marco referencial y sus intereses institucionales y profesionales.

Durante la docencia de la MPPC los profesores italianos, salvadoreños y guatemaltecos abordaron temáticas con paradigmas sociales de educación liberadora y de derechos humanos. Lamentablemente, no se puede afirmar que la práctica docente se hiciera con este enfoque porque no se tiene evidencia científica, pero si se puede constatar que muchas de las temáticas se desarrollaron bajo este enfoque. El ejercicio de la docencia es clave para la integración de las funciones básicas.

Las actividades prácticas (proyección social) se realizaron desde el primer módulo (sistema que se adoptó en el desarrollo del programa de estudios) de la MPCC como un eje secuencial con productos parciales en cada módulo, lo que permitió establecer lazos de cooperación y comunicación con las familias y las organizaciones comunitarias. Paralelamente se desarrolló un programa de formación continua, impartándose seis seminarios a los líderes comunitarios, promotores de salud y promotores sociales de las alcaldías involucradas en los sitios piloto, cubriendo de esta forma el compromiso social de la formación académica de la maestría. La conducción de la planificación operativa y la ejecución de las actividades fue realizada por el equipo de trabajo de la FM-UES, IGG-CNR con la participación de los profesores de UNIROMA y de IGV.

La gestión operativa en las comunidades se realizó con los líderes comunitarios, la coordinación de ACRA e ISCOS y se integraban con las intervenciones de campo que realizaban como parte del proyecto «Agua Futura». Esto permitió realizar acciones más integrales en las comunidades; es decir, acciones educativas, sociales y de investigación.

Estas actividades de investigación fueron realizadas desde el inicio de la formación de los profesionales en formación, e intensificándose a partir del segundo año dando inicio al trabajo de tesis. En el desarrollo del eje de investigación los paradigmas utilizados fueron cuantitativos, cualitativo y mixto. Para la definición de los problemas de investigación, se realizó la caracterización de la situación de salud, el análisis de los datos epidemiológicos y el análisis los problemas psicosociales relacionado a los problemas hídricos en las comunidades. El modelo del análisis de la comunidad que se adoptó fue propuesto por UNIROMA, que permitió conocer los perfiles duros y suaves. Se entiende por duros al sector territorial, demográfico de las actividades productivas, institucionales, de la organización político-administrativo. Por otra parte, suaves se comprende como el sector antropológico, psicológico y el de futuro. Este enfoque facilitó analizar con mayor profundidad y de manera integral la situación de salud de las comunidades.

El proceso de tesis se inició en el segundo año de estudios de la maestría y se realizó en tres etapas previamente planificadas respondiendo a la reglamentación de la Universidad. La etapa uno contiene la planificación, formulación y la evaluación del proyecto de la investigación (tesis), para lo cual los estudiantes en pareja y otros de forma individual definieron el problema de investigación a partir de los problemas identificados en las comunidades donde realizaron las actividades de práctica y de investigación. A cada grupo de tesis (12 en total) se le asignó un asesor y un co-asesor de tesis, uno por parte de la FM-UES y otro de IGG-CNR, UNIROMA o de IGV de Italia (el profesional extranjero se asignó como co-asesor). Para este proceso se realizaron reuniones conjuntas para la definición de la metodología de trabajo entre los asesores de tesis y la comunicación con los estudiantes.

La evaluación del proceso se realizó según lo establece el plan de estudios de la maestría (instrumento de evaluación). En el proceso de tesis de la MPCC se consideró importante, integrar en el equipo técnico la coordinación de investigación (miembro del equipo de trabajo de la FM-UES). En la etapa dos se desarrolló de la investigación (tesis) y en la etapa tres se realizó la defensa pública del informe final de la investigación (tesis).

## La producción científica de la maestría

La producción científica constituye la culminación del ciclo completo de la investigación. Solo así será conocida por la comunidad académica, sus resultados serán discutidos y su contribución hará parte del conocimiento científico universal. Según Hernández Moreno, *et.al.* (2011) refiere que la publicación científica, en el ámbito de las ciencias de la salud, constituye un indicador importante y el desarrollo de sus profesionales, por lo que se debe garantizar su validez y oportunidad. Durante el proceso de formación de la MPCC los docentes nacionales e internacionales, que condujeron las actividades de docencia y de proyección social, escribieron dos artículos científicos, lo que califica como un buen indicador de calidad en la formación en la maestría.

## La cooperación internacional en la educación superior

Es importante destacar la relevancia de la cooperación internacional en las instituciones de educación superior, la cual permite un mayor nivel en la calidad académica, de investigación y prestigio para la institución, además de fortalecer el proceso enseñanza aprendizaje. Peña y Jiménez (2014) destacan que:

Las instituciones de educación superior en el mundo han generado múltiples actividades en la búsqueda del desarrollo de los procesos de internacionalización y cooperación, siendo fieles a su cultura, a su misión y a su visión, fundamentadas en los valores de flexibilidad, creatividad, autonomía e innovación.

Es grande el impacto que tiene la cooperación en las instituciones superiores y en particular en países en vía de desarrollo como el nuestro. En esta se presenta una amplia gama de modalidades y niveles que van desde el intercambio académico de profesores y estudiantes, proyectos de investigaciones conjuntas, programas educativos conjuntos hasta dobles grados o titulación (Peña y Jiménez, 2014).

Dentro de las definiciones de cooperación esta hace referencia al conjunto de actividades realizadas entre instituciones de educación superior que, a través de múltiples modalidades, implican una asociación y colaboración en los ámbitos de la política y gestión institucional, la formación, la investigación, la vinculación con los objetivos del fortalecimiento y la proyección institucional, la mejora de la calidad de la docencia, etc. (Sebastián, 2004).

En el caso de la relación de cooperación que estableció la Facultad de Medicina (El Salvador), con el Proyecto «Agua Futura» (Italia), confirma lo que pone de manifiesto Peña y Jiménez (2014), en cuanto a los beneficios recíprocos y actividades conjuntas de ambas instituciones en lo referente al progreso científico y tecnológico, así como intercambio académico de profesores y estudiantes, programas educativos conjuntos, intercambio de expertos, reuniones científicas, etc.

Dentro de los mayores beneficios de esta cooperación internacional podemos mencionar los siguientes: fortalecimiento en la generación y aplicación del conocimiento; formación de profesionales con competencias de investigación; la movilidad de docentes e investigadores hacia ambos países; el proceder de las mejores prácticas; el conocimiento mutuo de los ámbitos académicos y culturales; y la interacción entre profesores nacionales e internacionales, etc.

## **La psicología en el ámbito de la salud como un elemento integrador**

El hombre debe ser considerado como un ente biopsicosocial, complejo en su estructura mental y social, como tal, debe ser estudiado y atendido. Este modelo postula que el factor biológico, psicológico (pensamientos, emociones y conductas), así como los factores sociales, desempeñan un papel significativo en la actividad humana. Por el contrario, al modelo biomédico que es reduccionista y se centra básicamente en lo biológico, sugiere que cada proceso de la enfermedad puede ser explicado solamente en términos de una desviación de la función normal subyacente, o como un agente patógeno.

El surgimiento de este modelo es considerado como una nueva forma de comprender la salud, por lo que llevó a la psicología a reconceptualizar y replantearse las tareas que venía desarrollando en el campo de la psicología clínica, dando lugar a que surgieran nuevos ejes de investigación. La psicología clínica es un área de especialización de la psicología, que se interesa en la investigación y el tratamiento de la conducta anormal. Resnick (1991) la define como el campo que abarca la «investigación, enseñanza y servicios relacionados con las aplicaciones de principios, métodos y procedimientos para la comprensión, predicción y alivio de la desadaptación...». Los aportes de la psicología de la salud han contribuido de manera significativa al bienestar del ser humano y se entiende como una rama aplicada a la psicología, que hace referencia al estudio de los componentes subjetivos del comportamiento del proceso salud enfermedad y la atención en salud, lo cual es un aporte importante en el abordaje de atención y las

nuevas perspectivas en el proceso salud enfermedad, así mismo la psicología clínica y comunitaria.

Montero (1984) describe la psicología comunitaria como

...la rama de la psicología cuyo objeto es el estudio de los factores psicosociales que permiten desarrollar, fomentar y mantener el control y poder, que los individuos puedan ejercer sobre su ambiente individual y social, para solucionar problemas que los aquejan y lograr cambios en los ambientes y en la estructura social (p.6).

Sánchez (1991) menciona que, en el surgimiento de la psicología de la comunidad concurren una serie de fuerzas y factores en donde se presenta la insuficiencia del modelo médico-clínico de enfermedad y del hospital. El modelo médico-clínico como podemos advertir no responde a las demandas de atención de la población. Un modelo que en la actualidad aún sigue vigente y que es imperativo cambiar no solamente en la práctica profesional, sino en la formación de estos profesionales.

Sánchez (1991), define la psicología comunitaria como:

Un campo de estudio de la relación entre sistemas sociales entendidos como comunidades y el comportamiento humano y su aplicación interventiva a la prevención de los problemas psicosociales y el desarrollo humano integral, desde la comprensión de sus determinantes socio ambientales.

El aporte de esta rama de la psicología es la participación comunitaria que ocupa un papel protagónico, y concibe al ser humano como producto y productor de su historia (Freitas, 2011; Martín-Baró, 1987) con capacidades para incidir activamente en sus procesos de transformación social (Serrano-García y Vargas, 1993; Wiesenfeld y Sánchez, 1995).

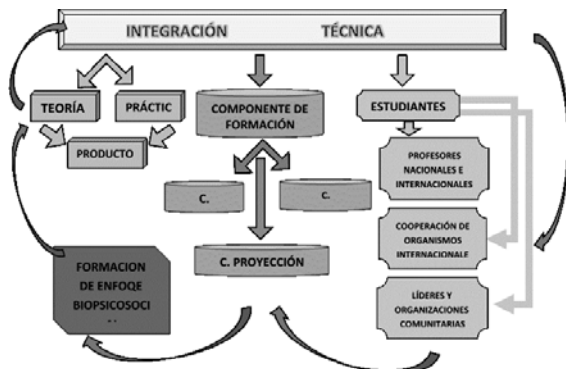
Teniendo presente que las referencias de la psicología de la salud, la psicología clínica y la psicología comunitaria están estrechamente relacionadas con la salud, el bienestar y calidad de vida de las personas entre otros aspectos, cabe mencionar la definición de salud dada en 1948, por la OMS, definiendo la salud, en un sentido holístico o integral: «Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia del mal o la enfermedad», siendo entonces, el estado saludable, el adecuado funcionamiento físico, mental y social, que le permite a las personas responder a las exigencias del medio, y no simplemente la ausencia de síntomas o el padecimiento de enfermedades. Esta definición nos hace reflexionar que es emergente establecer los mecanismos necesarios para ese cambio de pa-

radigma y modelos reduccionistas, que aún están vigentes en los programas de formación de los profesionales que están especializándose en los diferentes estudios de posgrados orientados al área de la salud; y proponer cambios necesarios en ese proceso enseñanza aprendizaje, los cuales respondan a las demandas de la sociedad, que cada vez son más exigentes.

Matos Osorio (2016) establece que la sociedad precisa la formación de un profesional que pueda comprender los fenómenos de las ciencias holísticamente, en consonancia con las exigencias de la acelerada revolución científica-técnica que se está produciendo, donde se reconoce la interdisciplinariedad como parte fundamental del proceso. Al establecer la necesidad de formar una cultura general que no solo se logra con las ciencias propias de las especialidades médicas es preciso confluyan otras materias donde pasa a ocupar un lugar privilegiado la Pedagogía (1996) y en este caso también la psicología y sus diferentes ramas, pues aportan un enfoque amplio e integral para la formación de los profesionales. En este punto se puede acotar lo que la Organización Panamericana de la Salud (1995) indica en donde la educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente, que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.

El hallazgo novedoso del estudio es la integración de los factores: técnicos-metodológicos, (componentes de formación, los elementos teóricos- prácticos), en la elaboración del producto que se va desarrollando paralelo del conocimiento; el apoyo de las distintas organizaciones nacionales e internacionales; y el abordaje integral del individuo desde un enfoque holístico, para un resultado favorable del proyecto. Para más detalles ver figura 1.

Figura 1. Innovación educativa



## Conclusiones

La implementación de cambios significativos en el proceso

de enseñanza-aprendizaje en la Maestría de Psicología Clínica de la Comunidad, permitió visualizar las deficiencias de experiencias anteriores. La integración de los elementos de la innovación educativa se evidenció en el trabajo simultáneo entre la teoría (cambios significativos en el proceso de enseñanza aprendizaje); la práctica y el resultado del producto (resultados del proceso de investigación).

Los componentes de formación partieron de un abordaje biopsicosocial e integral del individuo y la comunidad que permitieron responder a las verdaderas necesidades de la población. La transdisciplinariedad y la cooperación entre estudiantes, profesores nacionales e internacionales, líderes y organizaciones comunitarias facilitaron los componentes de formación: docencia, investigación y proyección social. La producción científica y la formación continua de los líderes comunitarios fueron algunos de los principales resultados de la Innovación Educativa.

## Agradecimientos

A la población de los sitios pilotos de las comunidades, a los cooperantes, profesores nacionales e internacionales, alcaldías, Ministerios de Salud y del Medio Ambiente por haber contribuido a la formación profesional de la maestría.

## Referencias

- Álvarez Farfán, J., Fernández Valdés, T. del C. y Valdés Leal, L. (jul.-oct. 2017). La integración de los componentes académico, laboral e investigativo en la formación de docentes. *Pedagogía y Sociedad*, 20(49), 146-163.
- Calzadilla, M. (2012). Docencia e investigación en educación superior: factores que modulan su integración en el recinto universitario.
- Casassus, J. (2000). *Problemas de la gestión educativa en América Latina : la tensión entre los paradigmas de tipo A y el tipo B*. Unesco.
- Consiglio Nazionale delle Ricerche – Istituto di Geoscienze e Georisorse. (2017). *PLAN OPERATIVO GENERAL (POG) Proyecto Agua Futura*. Pisa, Italia.
- Contreras, J. (2001). *La autonomía del profesorado*. Morata.

Catálogo de Posgrado. Universidad de El Salvador. 2022.

González, Martín. *Estudios de Comunidad. Teoría y método en la actualidad*, 1997, p.23.

Freire, P. (2008). *Pedagogía de la autonomía: Saberes necesarios para la práctica educativa*. Siglo XXI Editores Argentina S.A.

Hernández Moreno, V., Ramos Costa, M., & Martínez Méndez, N. (2011). Calidad de la revista *Medicentro Electrónica* y presencia en ella de la productividad Villaclareña. *Medicentro*. Investigación y Desarrollo, Recuperado el 11 de enero de 2022.

Instituto de Geociencias y Georecursos – Consejo Nacional de Investigación– Italia, y la Universidad de El Salvador. (2018). *Contrato operativo desarrollado en el marco de la Cooperación Internacional entre el Instituto de Geociencias y Georecursos – Consejo Nacional de Investigación (IGG-CNR) – Italia, y la Universidad de El Salvador (UES) dentro del proyecto Agua Futura*. San Salvador-Pisa.

J. de Peña, Carmen Helena, & Jiménez Arrieta, Myriam. (2014). Internacionalización y cooperación universitaria: El caso de Cátedra Europea.

Plan de Estudios de la Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad. Facultad de Medicina. Universidad de El Salvador. Año 2018.

RAE. (2021). *Diccionario de la lengua española*. 23.<sup>a</sup> ed.,. Obtenido de <<https://dle.rae.es>> Tobón, S., Prieto, J., & Fraile, J. (2010). *Secuencias didácticas: aprendizaje y evaluación de competencias*. México: Pearson educación.

Santacreu, J; Márquez, M.O, y Zaccagnini, J.L. (1988). Estudio sobre definición conceptual y marco teórico para el desarrollo de investigación preventiva en drogadicción. comunidad autónoma de Madrid

Universidad de El Salvador. (1999). *Ley Orgánica de la Universidad de El Salvador*. San Salvador: Publicación en Diario Oficial, Tomo No. 343, número 96.

Universidad de El Salvador. (2018). *Plan de Estudio Maestría en Psicología Clínica de la Comunidad Año 2018 Modalidad de Entrega: Presencial*. San Salvador.