



Perspectiva de género en estudiantes de sexto año de la carrera de medicina de la Facultad Calixto García

Evelyn Elizabeth Hernández Linares¹ <https://orcid.org/0000-0003-0636-5505>

Alejandro Erasmo Martí Núñez² <https://orcid.org/0000-0003-0324-5479>

Ambar Rivero Morales³ <https://orcid.org/0000-0003-4228-8674>

¹Licenciada en Ciencias Jurídicas. Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria de Occidente. El Salvador. Master en Ciencias Sociales. Licenciada en Psicología. Facultad de Psicología, Universidad de La Habana, Cuba.

² Licenciado en Comunicación Social, Dr.C Educación Médica Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, ICBP “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

³ Licenciada en Enfermería, Master en Salud y Desastres, Master en Ciencias Sociales. Profesora Titular. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas “Calixto García”. La Habana, Cuba.

*Autor para correspondencia: elizabethhlchere@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la perspectiva de género implica una nueva forma de ver y entender el género en tanto construcción social. La Educación Superior (IES) cubana tiene el fuerte compromiso de formar profesionales integrales y de gran sentido humanístico por lo que constantemente perfecciona el currículo. Es imperativo integrar los contenidos de la perspectiva de género en la formación de los futuros profesionales de la medicina cuyos esfuerzo educativos se centran en elevar la calidad y rigor del proceso docente-educativo, consolidando la

enseñanza y empleo del método clínico-epidemiológico y social en el proceso salud-enfermedad.

Objetivo: Diagnosticar el estado actual de la perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina de la FCG.

Métodos: análisis histórico-lógico, análisis documental y sistematización; así como a nivel empírico la revisión documental al Plan de Estudios "D", entrevista a profesores, encuesta a estudiantes y la observación no participante a clases. Se aplicó además la distribución de frecuencias como métodos estadístico-matemático, para agrupar los datos obtenidos en categorías, acompañado por el cálculo porcentual.

Resultados: La Dimensión Género y la Dimensión Educación, se determinaron como las más afectadas, al presentar solo problemas en el comportamiento de los indicadores al momento del diagnóstico.

Conclusiones: se identificó desconocimiento en los términos género y perspectiva de género así como en la vinculación de la teoría con la práctica. De manera explícita no consta en el plan de estudios D de la carrera de Medicina, el género y perspectiva de como contenidos dentro del currículo, a excepción de Historia de Cuba y Marxismo y Lenninismo.

Palabras clave: perspectiva de género, medicina, estudiante, plan de estudios.

INTRODUCCIÓN

El objetivo que persiguen las instancias educativas oficiales al plantear la introducción de la perspectiva de género en la Educación Superior, es promover un cambio ético en las instituciones para que éstas incorporen en sus sistemas axiológicos el respeto a la diversidad y la búsqueda de la equidad, particularmente la equidad de género.¹

A lo anterior se suma la Declaración Mundial de la Educación Superior en el siglo XXI, que establece cuál es la misión de la universidad, y dentro de sus puntos caben destacar: ii) eliminar todos los estereotipos fundados en el género en la Educación Superior; iii) tener en cuenta el punto de vista del género en las distintas disciplinas, y vi) responder a las demandas sociales con innovaciones y

pertinencia en el diseño de prácticas educativas vinculadas con comportamientos y cambios sociales.²

En Cuba, tras el Triunfo de la Revolución en el año 1959, se le dio un giro trascendental a la Educación Superior, propiciándose la elaboración de un nuevo modelo orientado a preparar futuros profesionales “comprometidos con su país, con una formación científico, técnica y humanista que fuera coherente con el momento histórico que se vivía y la sociedad que se deseaba construir”.³

La expresión más concreta de la política educativa cubana deviene consecuentemente de los cambios curriculares como criterios de periodización en vista de que en tanto expresión de las transformaciones políticas no se realizan reformas educativas, puesto que al ser comprendidas como proceso continuo que tiene como una de sus variables principales el perfeccionamiento del currículo en su diseño y puesta en práctica.

Cabe destacar que el abordaje de la salud pública con enfoque de género se realiza a partir de la Red de Género y Salud Colectiva ALAMES-Cuba. El abordaje de género en salud permite la identificación de los riesgos y los daños que sufren mujeres y varones de manera particular, de ahí la posibilidad de planificar y ejecutar las formas de promoción de salud, prevención de enfermedades y control de los daños específicos para cada uno.⁴ La influencia de esta Red ha posibilitado que los temas de género y salud se incorporaran en la formación académica postgraduada, específicamente en las maestrías de salud pública, Atención Primaria de Salud (APS), Psicología de la Salud, Promoción y Educación para la Salud y Economía de la Salud.

Diferentes estudios (Martínez Benlloch y Bonilla, 2000; Mingote, 2001; Russo y Green, 1993; Unger y Crawford, 1996) revelan que: “la vivencia de las propias experiencias, el modo de percibir el mundo y de resolver los conflictos y problemas va a condicionar nuestras estrategias de afrontamiento, pues están en íntima relación con la interiorización del sistema de valores culturales y las normas sociales sobre cómo debemos ser, sentir y comportarnos las personas en función de nuestro sexo, y, en consecuencia, influirán en los posibles modos de enfermar”.⁵

De acuerdo a otros estudios (OPS, 1995 y 1997; Álvarez M, 2000; Presno y Castañeda, 2004) la perspectiva de género permite abordar la salud como resultado de la organización y funcionamiento de la sociedad.⁶

El proceso salud - enfermedad no se presenta igual en hombres y en mujeres, es de tomar en cuenta aspectos económicos, sociales, políticos y culturales. “Uno de los valores científicos de los estudios de género es que no se detienen en los

diagnósticos: los trascienden porque buscan lo diverso para comparar las diferencias y encontrar las esencias, y porque se proponen elaborar una visión totalizadora sin perder de vista las individualidades. Por esto, todas las investigaciones que comienzan a analizar las relaciones de género, estudian a todo el entorno social”.⁷

Consecuentemente la Educación Superior debe implementar una concepción pedagógica, epidemiológica y social de la salud con perspectiva de género, para comprender el vínculo entre la biología con la dimensión social y los significados culturales de las personas.⁸

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y proyectivo durante el período de abril de 2017 a febrero de 2020, a fin de poder caracterizar el estado actual de la perspectiva de género en estudiantes de sexto año de la carrera de medicina en la FCG. Se tomaron como universo 5 profesores que integran el departamento de Psicología de la FCG, y de un universo de 438 estudiantes se tomaron en cuenta 219, utilizándose la técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple.

Para la obtención de información se empleó como método teórico el análisis documental que permitió el estudio de documentos relacionados con la investigación, principalmente el Plan de Estudios “D”.

Como método empírico se aplicaron la entrevista y la encuesta, la primera a los profesores del departamento de psicología de la FCG; y la segunda a los estudiantes que integraron la muestra, lo cual permitió obtener información sobre sus valoraciones a cerca de la perspectiva de género en estudiantes de sexto año de la carrera de medicina en la FCG, lo que contribuyó a su caracterización.

Se identificaron tres núcleos conceptuales o dimensiones: género, educación e integración, derivandose indicadores para cada una respectivamente:

1. Género: Nivel en que es comprendido el tema Género desde el plan de estudio D; Nivel en que articula sus conocimientos sobre el tema Género en la práctica.
2. Educación: Nivel de conocimientos relacionados con Género; Nivel de conocimientos relacionados con perspectiva de género.
3. Integración: Nivel en que trata las diferencias de género; Nivel de relación entre teoría y práctica correspondientes al tema Género.

Para cada uno de los indicadores se calcularon medidas de resumen para datos cuantitativos (totales, frecuencia y porcentajes) en Excel. Para la determinar la caracterización del estado actual de la Perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en la FCG, se utiliza como regla la siguiente:

- Cuando el indicador analizado obtiene resultados positivos entre el 80% y el 100%, se considera el aspecto como una **Potencialidad**.
- Cuando el indicador analizado obtiene resultados positivos entre el 50% y el 79%, se considera el aspecto como en **Desarrollo**.
- Cuando el indicador analizado obtiene resultados positivos en menos del 50%, se considera el aspecto como un **Problema**.

Se realizó una triangulación metodológica de las dimensiones estudiadas lo cual sirvió para identificar los principales **problemas, potencialidades y aspectos de desarrollo** del estado actual de la Perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en la FCG, a partir de la posibilidad ofrecida a todos los participantes de expresar sus observaciones que permitieran contribuir a la caracterización del tema investigado. Para esta triangulación se tomó en consideración los resultados de los instrumentos en correspondencia con las dimensiones e indicadores establecidos.

El análisis y síntesis permitió resumir y evaluar la información obtenida según las diferentes fuentes de datos y los resultados del procesamiento a lo largo de la investigación para alcanzar los objetivos propuestos. Los resultados fueron presentados en tablas para cada uno de los indicadores observados, procediéndose al análisis e interpretación de la información, la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

Se solicitó el consentimiento para participar en la investigación, asumiéndose la responsabilidad de no utilizar las generales de los participantes, los instrumentos diseñados fueron anónimos y la información solicitada solo fue utilizada con fines investigativos.

RESULTADOS

Revisión documental realizada al Plan de estudios versión D de la carrera de Medicina

La carrera de Medicina en Cuba tiene una organización del plan de estudios semestral, salvo el Internado, que es un año. Una duración de seis años

organizados los cinco primeros en diez semestres como períodos académicos y un año de internado rotatorio o vertical. El modelo del profesional o Perfil Profesional de la carrera declarado en el plan de estudio es un médico general. Se propone egresar médicos generales preparados para ejercer en la práctica con sólidos conocimientos y enfoque científico.

El plan de estudio D, consta de 66 unidades curriculares, que incluyen asignaturas, cursos facultativos y electivos. Tiene en total 10840 horas, de las cuales corresponden al internado 2784. El currículo está basado en el aprendizaje activo, no privilegia las conferencias sobre las restantes actividades teóricas (como seminarios, clases de laboratorio, clase taller, actividades teórico - prácticas) y confiere mayor relevancia para el desarrollo en los estudiantes de los modos de actuación profesional a las actividades de atención de salud, que denominamos educación en el trabajo.⁹

En las estrategias curriculares propuestas en la Carrera de Medicina el documento base para el diseño de los planes de estudio D no se incluyó la perspectiva de género. Sin embargo, durante la revisión de las disciplinas de formación general, comunes a todas las carreras de Ciencias Médicas, se encontró en las disciplinas Marxismo – Leninismo e Historia de Cuba alusión a estos temas. En la primera de ellas, la lucha contra todas las formas de discriminación: racial, de género, étnica, territorial. En el caso de la disciplina Historia de Cuba aparece en sus documentos normativos la orientación de abordar los problemas de género que existían en el país en la etapa republicana, anterior al triunfo revolucionario. En consecuencia los contenidos de género y perspectiva de género están ausentes de manera explícita en la formación de los futuros profesionales de la salud.

Entrevista a profesores a fin de determinar el estado actual de la perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en la FCG.

La tabla 1 Muestra los resultados de la evaluación de los indicadores en las dimensiones estudiadas.

Tabla.1. Evaluación de la entrevista a Profesores del Departamento de Psicología de la FCG

Dimensión	Indicadores	Criterios de valoración (%)		
		A	MA	PA
1. Género	2. Nivel en que es comprendido el tema Género desde el plan de estudio D		100,0	
	3. Nivel en que articula sus conocimientos sobre el tema Género en la práctica		100,0	
2. Educación	4. Nivel de conocimientos relacionados con Género		100,0	
	5. Nivel de conocimientos sobre perspectiva de género		100,0	
3. Integración	6. Nivel en que los estudiantes tratan las diferencias de género		100,0	
	7. Nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema Género	100,0		

Fuente: Elaboración propia a partir de la entrevista.

Leyenda: A-Adecuado; MA-Muy adecuado; PA-Poco adecuado

La totalidad de los entrevistados consideró adecuado el estado actual de la perspectiva de género en los estudiantes de 6to año de la carrera de medicina de la FCG.; a partir de considerar como muy adecuado por la totalidad de estos la comprensión del tema género en el plan de estudios D, así como la articulación de conocimientos de dicho tema en el mismo y en consecuencia el nivel de conocimientos relacionados con este, así como con la perspectiva de género y la relación que hacen los estudiantes respecto al tratamiento de las diferencias de género y el nivel de relación que realizan los estudiantes entre la teoría y la práctica.

En la tabla 2, puede apreciarse el comportamiento de las dimensiones, según los estudiantes entrevistados.

Tabla 2. Evaluación de la encuesta realizada a los estudiantes

Dimensión	Indicadores	Criterios de valoración (%)			
		MA	A	M	B
1. Género	Nivel en que es comprendido el tema Género desde el plan de estudio D		37,4	62,6	
	Nivel en que articula sus conocimientos sobre el tema Género en la práctica	28,4	71,6		
2. Educación	Nivel de conocimientos relacionados con Género	100,0			
	Nivel de conocimientos sobre perspectiva de género		21,1	78,9	
3. Integración	Nivel en que los estudiantes tratan las diferencias de género	27,3	76,7		
	Nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema Género	21,5	78,5		

Fuente: Elaboración propia a partir de entrevista

Leyenda: MA-Muy alto; A-Alto; M-Medio; B-Bajo

La totalidad de los encuestados consideró muy adecuado el nivel de conocimientos que posee respecto al tema género; mientras que la comprensión de dicho tema en el plan de estudios D es considerada como media por un 62,6, en el mismo criterio de valoración se encuentra para un 78,9 de los entrevistados el nivel de conocimientos sobre la perspectiva de género como adecuado; se consideran como alto la articulación de sus conocimientos sobre el tema género en la práctica, el nivel en que estos tratan las diferencias de género y el nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema género, en su orden 71,6; 76,7 y 78,5 del total de estudiantes encuestados.

En la tabla 3, se pueden apreciar los resultados obtenidos en la observación a clases

Resultados de la Observación a clases

Se aplicó la Observación a 50 clases, durante el período de abril del 2017 a febrero del 2020. Se estableció criterios de evaluación para apreciar cómo se comporta la media en cada uno de los indicadores que fueron observados: Siempre se observa: 81 – 100%, Se observa: 61 – 80%, Se observa a veces: 41 – 60%, Se observa poco: 21 – 40%, No se observa: 1 – 20%.

Tabla 3. Resultados de la observación

Criterios de Observación	SSO	SO	SOAV	SOP	NSO
Nivel en que es comprendido el tema Género desde el plan de estudio D	0	0	0	3 %	47 94%
Nivel en que articula sus conocimientos sobre el tema Género en la práctica.	0	0	0	0	50 100%
Nivel de conocimientos relacionados con género	0	0	0	10 20%	40 80%
Nivel de conocimientos relacionados con perspectiva de género	0	0	0	0	50 100%
Nivel en que trata las diferencias de género	37 74%	13 26%	0	0	0
Nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema Género	31 62%	19 38%	0	0	0

Fuente: propia de la autora. 2021

Desde la observación y en relación con los resultados reflejados en la Tabla 4, se seleccionó el mayor porcentaje obtenido, para valorar los indicadores a partir de los criterios de evaluación previamente establecidos. Esto permitió en la investigación que los criterios observados pudieran valorarse con la regla de decisión previamente establecida.

Ningún indicador se encuentran en la categoría **Siempre se observa**:

Se encuentran en la categoría **Se observa**:

- Nivel en que trata las diferencias de género
- Nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema Género

Ningún indicador se encuentran en la categoría **Se observa a veces**:

Ningún indicador se encuentran en la categoría **Se observa poco**:

Se encuentra en la categoría **No se observa**:

- Nivel en que es comprendido el tema Género desde el plan de estudio D
- Nivel en que articula sus conocimientos sobre el tema Género en la práctica.

- Nivel de conocimientos relacionados con género
- Nivel de conocimientos relacionados con perspectiva de género

DISCUSIÓN

Al revisarse la malla curricular del Plan de estudios D de la carrera de Medicina, los contenidos del género y perspectiva de género están ausentes de manera explícita en la formación de los futuros profesionales de la salud; temas que podrían abordarse desde la disciplina principal integradora (MGI) en relación con otras asignaturas fundamentalmente Psicología y Salud Pública, así como en cursos optativos o electivos que deben vencer los estudiantes en el curriculum base dado que este solo se desarrolla a groso modo en disciplinas como Historia de Cuba y Marxismo – Leninismo.

En el mundo, diversas son las universidades que han realizado esfuerzos por inculcar en su currículo la perspectiva de género, tal es el caso de España.¹⁰ Aunque dichas iniciativas no siempre se implementan y logran perdurar en el tiempo, ni formar parte del curriculum permanente. En el caso específico de la formación de los profesionales de la salud desde el pregrado se encuentran: Holanda¹¹; Austria¹²; Estados Unidos¹³; Suiza¹⁴.

En el caso de Chile, sigue pendiente la incorporación de la perspectiva de género en la formación de recursos humanos. Hasta ahora, la aproximación de las universidades chilenas ha sido a través de la investigación y estudios de posgrado.^{15,16,17} En el caso de México se abogaba por la inclusión de la perspectiva de género en la currícula de la asignatura de Medicina Humana en la Universidad de Zacatecas.¹⁸

Para el caso de Cuba, en la carrera de Sociología de la Universidad Central Marta Abreu de Las Villas, se elaboró una propuesta para promover el enfoque de género en dicha carrera.¹⁹ Así también en la Universidad de La Habana en las carreras de Psicología, Sociología, Bioquímica y Biología Molecular, se han introducido en los planes de estudio la perspectiva de género a fin de fortalecer el mismo y promoverlo en aquellas carreras que aún no lo han desarrollado.²⁰

El modelo de formación de la Educación Superior cubana es de perfil amplio. En ese sentido, el principio fundamental de la educación médica es la integración docente, asistencial e investigativa en el sistema de salud, lo que garantiza que los estudiantes se incorporen a los escenarios docente-asistenciales mediante la interacción de la universidad con la sociedad.

La Medicina cubana está fundamentada en los principios de la formación integral que conjuga lo humanístico y lo ético con lo científico-tecnológico. El proceso formativo está basado en el aprender a aprender, la creatividad, la innovación y solidaridad como ejes de los cambios y transformaciones que articulan la docencia, la investigación formativa y la inserción social, la interdisciplinariedad, interrelación e interdependencia, y en todo momento la formación ciudadana.²¹

Es necesario que todas las carreras incluyan contenidos de género, no para formar expertos en el tema sino para desarrollar las competencias necesarias para el futuro desempeño profesional orientado a alcanzar una sociedad más igualitaria.²² Es necesario que el estudiante de Medicina tenga conocimientos al respecto. Metodológicamente es un aspecto que se debe perfeccionar en la formación de quienes en un futuro ejercerán la Medicina; más aún cuando uno de los ejes temáticos para la elaboración del plan D, es elevar la calidad del servicio de salud que se brinda con el objetivo de lograr la satisfacción de la población, y que los cimientos de la Medicina cubana están encausados en la Medicina social como paradigma.

La triangulación metodológica realizada a la **Dimensión 1 Género**, denota como problemas los siguientes:

- Deficiente nivel de comprensión en lo referente al tema Género desde el Plan de estudio D.
- Debilidades en la articulación de los conocimientos sobre el tema Género en la práctica.

En la **Dimensión 2 Educación**, se evidencian como problemas:

- Escasos conocimientos relacionados con Género.
- Insuficientes conocimientos relacionados con perspectiva de Género

En la **Dimensión 3 Integración** se determina como problema:

- Insuficiente nivel de relación entre teoría y práctica correspondiente al tema Género.

En la caracterización del estado actual de la Perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en la Facultad "Calixto García", no se reconocen potencialidades en la **Dimensión 1 Género**.

No se identificaron potencialidades en la **Dimensión 2 Educación**.

En la **Dimensión 3 Integración** se define como potencialidad:

- Adecuado tratamiento a las diferencias de género.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en el presente estudio mediante la aplicación de los métodos teóricos y empíricos, permitieron determinar problemas y potencialidades a fin de Diagnosticar el estado actual de la perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina de la FCG, relacionados con el desconocimiento de estos términos y la vinculación de la teoría con la práctica. No se observó en el plan de estudios D de la carrera de Medicina de manera explícita el género y perspectiva de género como contenidos dentro del currículo, a excepción de Historia de Cuba y Marxismo y Lenninismo. El comportamiento de los indicadores derivados de las dimensiones Género, Educación e Integración, valorados mediante la aplicación de diferentes instrumentos, hicieron posible el análisis de los resultados obtenidos, lo que permitió determinar a la Dimensión 1 Género y la Dimensión 2 Educación como las más afectadas, al no identificarse alguna potencialidad en ambas y solo problemas en el comportamiento de los indicadores al momento del diagnóstico, mismos que afectan la Perspectiva de género en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en la Facultad "Calixto García".

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palomar Vereza, Cristina. La política de género en la educación superior. Revista de Estudios de Género. La ventana, núm. 21, 2005, pp. 7-43. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/884/88402101.pdf>
2. UNESCO. Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: visión y acción preámbulo. Aprobada por la Conferencia Mundial sobre la educación superior, realizada en Paris 1998. Disponible en: <http://www.unesco.org/cpp/sp/declaraciones/world.htm>. Consultado el 08 de agosto 2019.
3. Ortíz Cárdenas, Tania & Teresa Sáenz Cabrera (2016). Las tendencias de la política de la educación superior en Cuba. Un propuesta desde la educación comparada. En *Visión pedagógica de la formación universitaria actual* (p 43-95). La Habana: Editorial UH.
4. Castañeda Abascal, Ileana y Díaz Bernal, Zoe. *La Red de Género y Salud ALAMES-Cuba como mecanismo de apoyo del Sistema Nacional de Salud*. Revista Cubana Salud Pública vol.40 no.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2014.
5. Martínez Benlloch, Isabel. Actualización de conceptos en perspectiva de género y salud. Programa de formación en perspectiva de género y salud. Universidad de Valencia. España. Disponible en https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/03modulo_02.pdf

6. Castañeda Abascal, Ileana Elena. *Reflexiones teóricas sobre las diferencias en salud atribuibles al género*. Revista Cubana de Salud Pública v.33 n.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2007.
7. Núñez Sarmiento, Marta. (2004). Los estudios de género en Cuba y sus aproximaciones metodológicas, multidisciplinarias y transculturales (1974-2001). Disponible en <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Cuba/cemiuh/20120821044415/genro.pdf>
8. Araya Sandra. (2014). *Políticas de igualdad de género y educación superior: desafíos conceptuales y prácticos*. En Calidad de la educación superior y género en América Latina. AECID. Quito, Ecuador.
9. Plan de estudios D. Carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Comisión Nacional de Carrera. 2013.
10. Donoso Vázquez, Trinidad y Velásco Martínez, Anna. ¿Por qué una propuesta de formación en perspectiva de género en el ámbito universitarios?. Revista de currículum y formación del profesorado. VOL. 17, Nº 1 (enero-abril 2013), pp.72-88.
11. Verdonk P, Benschop Y, De Haes H, Mans L, Lagro-Janssen T. 'Should you turn this into a complete gender matter?' Gender mainstreaming in medical education. Gend Educ 2009; 21(6): 703 – 719.
12. Hochleitner M, Nachtschatt U, Siller H. How do we get gender medicine into medical education? Health Care Women Int 2013; 34(1): 3 – 13.
13. Ufomata E, Eckstrand K, Hasley P, Jeong K, Rubio D, Spagnoletti C. Comprehensive internal medicine residency curriculum on primary care of patients who identify as LGBT. LGBT Health 2018; 5(6): 1 – 6.
14. Escuela suiza de Medicina actúa contra sesgo de género. Disponible en: <https://www.swissinfo.ch/spa/las-escuelas-suizas-de-Medicina-contra-prejuicios-de-g%C3%A9nero/47039082>
15. Arcos, Estela; Poblete, Johanna; Molina Vega, Irma; Miranda, Christian; Zúñiga, Yanira; Fecci, Ester; Rodríguez, Laura; Márquez Myriam y Ramírez, Miguel. *Perspectiva de género en la formación de profesionales de la salud: Una tarea pendiente*. Revista Médica de Chile 2007; 135: 708-717.
16. Oyarzun, K. Un trato en las diferencias: Género y educación superior en Chile. Estudios y documentos del Consejo Superior de Educación de Chile. 2005. Disponible en: http://www.cse.cl/public/Secciones/secciones_tudios/estudios_y_documentos_de_Genero.aspx
17. Rojas, T. La educación superior en Chile durante los últimos 25 años: una aproximación de género. Observatorio digital para la educación superior del Instituto Internacional para la Educación Superior para América Latina y el Caribe (IESALC). Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura, 2003. Disponible en: <http://www.iesalc.unesco.org.ve/programas/GENERO/GéneroChile.pdf>

18. Pizano Madujano, María Teresa. (2012). Programa para Incorporar la Perspectiva de Género en la Currícula de la Unidad Académica de Medicina de la Universidad Autónoma de Zacatecas. Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género.
19. González Aróstegui, Mely del R; Martínez Massip, Annia y Soto Jiménez, Niurka. (2020). *Propuesta para promover la perspectiva de género en la carrera de Sociología en Villa Clara*. Santiago. 154, enero-abril, p 22-35.
20. Caram León, Tania; Tejuca Martínez, Mayra; Díaz Pérez, Danay, Fundora Nevot, Geydis. Introducción del enfoque de género en las carreras de la Universidad de La Habana. El caso de Bioquímica y Biología Molecular, Psicología y Sociología. *Revista Entorno*, diciembre 2018, número 66: 163-170. Disponible en [Researchgate.net/publication/332645531_Introduccion_del_enfoque_de_genero_en_las_carreras_de_la_Universidad_de_La_Habana_el_caso_de_Bioquimica_y_Biologia_Molecular_Psicologia_y_Sociologia](https://www.researchgate.net/publication/332645531_Introduccion_del_enfoque_de_genero_en_las_carreras_de_la_Universidad_de_La_Habana_el_caso_de_Bioquimica_y_Biologia_Molecular_Psicologia_y_Sociologia)
21. Salas Perea, Ramón. La educación médica cubana. Su estado actual. *Revista de Docencia Universitaria*, Vol.10 (Número especial, 2012), 293 – 326
22. Salas, Manuela Soledad. Estereotipos de género ocultos en el aprendizaje de los estudiantes de Medicina: un análisis necesario. *EDUMECENTRO* 2018;10(4):20-36. ISSN 2077-2874.