

**CENTRO UNIVERSITARIO “JOSÉ MARTÍ”
SANCTI SPÍRITUS
SEDE UNIVERSITARIA “JULIO A. MELLA”
TRINIDAD**



Tesis presentada en opción al Título Académico de Master en Educación

**TÍTULO: ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE
LA LABOR DEL TUTOR EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DEL
TÉCNICO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA.**

AUTOR: Lic. en Enfermería Yaquelín Jiménez Manresa.

TUTOR: Msc. José Francisco Muñoz Ruiz.

Trinidad, 2009

DEDICATORIA:

El esfuerzo en esta labor realizada se la dedico a:

Mis hijos, por todo su amor.

Mi esposo, por toda su preocupación, cariño y apoyo.

Mi madre por su dedicación, amor, constancia y apoyo en todas mis decisiones.

Mis amistades y compañeros de trabajo.

AGRADECIMIENTOS:

Han sido muchos los que han tenido que ver con la terminación de mi tesis, por ello quiero agradecer a:

La Revolución y a Fidel, que han puesto en mis manos la posibilidad de crecer profesionalmente.

En especial, a mami, Yesy y Calde por todo su apoyo, seguridad y cariño.

Marelis, Geraldo, Mayito e Isaac por toda su ayuda.

Todos los profesores que conforman el claustro de la Maestría en Educación, por su dedicación y llevarme a reflexiones importantes.

“... enseñar, que es lo más bello y honroso del mundo”

José Martí Pérez

ÍNDICE	Pág
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1 TENDENCIAS HISTÓRICAS EN EL PROCESO DE FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL PAÍS.	9
- Tendencias históricas del proceso de formación del enfermero en la en las Facultades de Ciencias Médicas.	9
1.2 - Caracterización epistemológica de la profesión de enfermería.	17
1.3- Caracterización psicológica, didáctica y pedagógica del proceso de formación de los profesionales de la enfermería	24
CAPÍTULO II. PROPUESTA METODOLOGICA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE LA LABOR DEL TUTOR EN EL PROCESO DE FORMACIÓN DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA.	40
2.1- Caracterización actual de la labor del tutor en el proceso de formación del Técnico Profesional de Enfermería en las unidades asistenciales en Trinidad	40
2.2- Fundamentación de la estrategia para perfeccionamiento de la labor del tutor	44
2.3 -Presentación y análisis de la estrategia	47
2.4. Proceso de validación de la propuesta	57
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES	65
BIBLIOGRAFÍA	66
ANEXOS	75

INTRODUCCIÓN

La Universidad Médica Cubana enfrenta el actual reto sobre sólidas bases, por voluntad política y decisión del estado y el Sistema Nacional de Salud (SNS) cuyas instituciones se encargan de lograr equidad en salud y priorizar los recursos necesarios en intervenciones eficaces que privilegien las acciones de promoción y prevención de salud. Por tales razones tiene bien definido su encargo social que se expresa en la formación de los profesionales de la salud, médicos, estomatólogos, licenciados en enfermería y en tecnólogos que requiere la sociedad, con una sólida preparación científico- técnica y capacitados para su constante actualización en los avances de las ciencias médicas y otras ciencias afines, con altos valores éticos, políticos y morales, comprometidos para satisfacer las demandas y las necesidades del sector. Esto se traduce a través de la formación de un profesional con un sólido sistema de convicciones y una alta tendencia orientadora de la personalidad hacia su profesión.

La enfermería constituye un gratificante desafío que sintetiza la maestría de la actuación técnica con la capacidad de cuidar a personas que lo necesitan. Esta poderosa integración de amplios conocimientos, habilidad técnica y cuidados humanitarios define en gran medida la práctica de la enfermería contemporánea. Es la profesión que tiene como base las necesidades humanas, la importancia de su satisfacción los aspectos que la modifican y afectan. Se aplican en sus acciones los principios de las Ciencias Biológicas, físicas, químicas, sociales, psicológicas y médicas, proporcionándole atención integral al hombre sano o enfermo.

La nueva visión de la educación superior requiere que se combinen las exigencias de universidad del aprendizaje superior con el imperativo de mayor pertinencia para responder a las expectativas de la sociedad en que funciona. Hay tres aspectos clave que determinan la posición estratégica de la educación superior en la sociedad contemporánea y su funcionamiento interno. Ellos son: pertinencia, calidad e internacionalización (*Morales Suárez y otros, 2005*)

Uno de los retos planteados en muchos países, representa la calidad de la formación y superación de los recursos humanos, este proceso ha estado vinculado directamente a los cambios políticos, económicos y sociales que se han generado en los diferentes países, donde el desarrollo social, de la ciencia, la técnica, la práctica y la investigación han obligado a aplicar, en la práctica efectiva, los conceptos de eficiencia, calidad y exigencia en los procesos educativos que realizan las Universidades, cada vez más comprometidas con la sociedad.

El comandante en jefe como guía previsor de lo que significa la formación del profesional de enfermería para la Salud Pública, expresó: "...si vamos a ser una potencia médica, necesitamos ser una potencia en Enfermería, y no debemos descansar hasta no lograr esos objetivos". (Castro Ruz Fidel, 1984).

.La educación de las Ciencias Médicas y en especial la Licenciatura en Enfermería, es un proceso de formación cultural, moral y ética que se interrelaciona e imbrica con la ideología, la ciencia, el arte y las tecnologías actuales. (Salas, P ,2000)

Para dar respuesta efectiva y eficiente a la creciente demanda, cuantitativa y cualitativa, de la sociedad cubana, de tener una enfermera (o) de nivel profesional con una competencia ascendente y sostenida, a la altura de la complejidad de la técnica y la ciencia contemporáneas y dado el desarrollo alcanzado por ambos niveles educativos (el medio o técnico y el superior o profesional); se hace necesario diseñar un sistema coherente de formación que garantice el ingreso, permanencia y desarrollo continuado de los jóvenes a captar para este perfil, mediante un tránsito interrumpido de uno a otro nivel educativo (*Fernández S 2004*).

Las condiciones sociales actuales demandan de la Universidad Médica un giro en el proceso formativo de enfermeros y enfermeras basado en una concepción flexible que satisfaga en primer lugar las carencias y necesidades crecientes de este miembro del equipo de trabajo, en las distintas unidades docente-asistenciales. Para ello, se ha diseñado el proceso en un nuevo modelo formativo

estructurado en tres niveles con salidas intermedias: al concluir el primer año el educando estará en condiciones de desempeñarse como un enfermero básico, que al continuar y concluir sus estudios en el nivel intermedio (con una duración mínima de dos cursos académicos más) habrá adquirido la formación de un enfermero técnico., quien podrá tener su continuidad de estudios universitarios durante otros dos cursos más y egresar como Licenciado en Enfermería. *(documentos rectores)*

El llamado NMP integra en tres ciclos la formación básica, técnica y profesional y se propone alcanzar un grado superior de integración de ambas enseñanzas, en aras de asegurar la formación progresiva de los recursos humanos que necesita el sistema de salud. Al propio tiempo conforma una oportunidad de estudio de nivel universitario para sectores juveniles necesitados tanto de trabajar como de lograr una formación académica acorde con su actividad laboral.

En este sentido, mediante la puesta en práctica del Nuevo Modelo Pedagógico para la formación del Licenciado en Enfermería desde el curso 2003 – 2004, en todas las Facultades del país, se trabaja en lograr un desempeño profesional en los enfermeros, reflejo del comportamiento o conducta real de ellos, tanto en el orden profesional y técnico, como en las relaciones interpersonales que se crean en la atención del proceso de salud – enfermedad de la población y comprende la pericia técnica y la motivación del personal de enfermería así como sus valores humanos y éticos.

La universidad cambia, cambian los escenarios formativos, aumenta la posibilidad de incorporar profesionales a dichos procesos, pero también realiza cambio de roles y requiere una mayor necesidad de rigor científico.

El camino obligó a la reformación de los planes de estudio, teniendo en cuenta que se avanza hacia un nuevo paradigma docente centrado en el aprendizaje donde el estudiante debe tomar la responsabilidad de su propia enseñanza desarrollando estrategias que encuentra efectivas para cumplir sus objetivos. Este

proceso de cambio obliga a los profesores a explorar metodologías que favorezcan la integración y el aprendizaje de por vida. (Nuim Orrio , C, 2007)

Consecuentemente con esto aparece por primera vez un nuevo actor en esta enseñanza o al menos una nueva concepción de este arte el profesor tutor

La palabra tutor deriva del verbo latino de la misma denominación que significa, “velar por, proteger, defender”; en conexión con sus raíces pedagógicas, el tutor era la figura mitológica del mentor. La leyenda y la tradición se han integrado en nuestro lenguaje de forma tal que mentor es sinónimo de tutor, preceptor tal como lo define el *Diccionario de la Real Academia de la Lengua*.

En el marco de las actuales transformaciones de la educación a nivel mundial, todo profesor es tutor, la actividad docente, en cuanto relación profesor alumno no se culmina en la única relación que se puede dar en la actividad de enseñanza aprendizaje, sino que trasciende a la formación de la personalidad.

El profesor de la carrera, como todo profesor universitario es un elemento clave para enseñar y educar y desempeña el papel decisivo para que la enseñanza resulte atractiva. Debe hacer cada vez más dinámico el proceso asignando al estudiante el papel activo considerándolo como el sujeto y no el objeto de la educación

La tutoría es una de las funciones del profesor universitario; en la carrera de enfermería, al ejercer esta función u otra durante la formación de los estudiantes, tiene la responsabilidad de lograr que realicen acciones integradoras que le permitan actuar de acuerdo con los principios de la profesión y otras ciencias y homogenizar las responsabilidades laborales y universitarias.

La formación del profesional de enfermería en la SUM, exige un cambio en su concepto y en la práctica pedagógica cuya base sea la autoeducación, en la que se aproveche la flexibilidad de este modelo de formación, el intercambio que este propicia, la atención individualizada a cada estudiante y en la que se comparta la educación SUM, profesor, familia y comunidad.

La labor del tutor favorece la integración en la escuela y la Universidad y establece un sistema de comunicaciones estable entre el alumnado y el profesorado que

permite identificar las dificultades que se presentan en los estudiantes para analizar las posibles soluciones. A su vez para el profesor constituye un instrumento que facilita la coordinación en el cumplimiento de las habilidades, hábitos y modos de actuación que persigue la asignatura que se imparte y que por lo tanto incide en la calidad del proceso docente educativo. (Sainz, L, 1998)

Lo planteado hasta aquí permite definir al tutor como un educador responsable de integrar el sistema de influencias educativas, cuyos modos de actuación se identifican con orientar en los distintos ámbitos de la formación del estudiante, promoviendo el crecimiento personal y el desarrollo de la autodeterminación, es el quien acompaña al estudiante durante todo el trayecto de la educación brindándole el apoyo necesario para la toma de decisiones ante los problemas desde una acción personalizada.

Debemos velar por la calidad de los egresados en los diferentes escalones de su formación; en cada eslabón se conjugaran la enseñanza jerarquizada por el profesor, mediante la cual el docente orienta el desarrollo intelectual del educando y la del aprendizaje, categorizada por el estudiante, facilitando la motivación del joven, haciendo que este crezca y se desarrolle personal y socialmente, mediante valores, actitudes, destrezas y conocimientos que lo conviertan en un profesional competente, educado, solidario y útil a la sociedad. (Martín, E., 2003: 3-19).

Por todo lo anterior expresado la preparación del tutor constituye una dirección de trabajo importante de la carrera, para el logro de una adecuada formación profesional de calidad en los futuros Técnicos Profesionales de Enfermería, en correspondencia con las demandas y exigencias de la Universidad actual y de nuestra sociedad socialista.

A partir de la experiencia profesional de la investigadora primero como enfermera y luego como metodóloga de la carrera, ha permitido corroborar la existencia de un colectivo de tutores sin experiencia pedagógica y con una preparación pedagógica y metodológica para el desarrollo de las funciones insuficiente.

Por tanto, teniendo en cuenta la situación problemática descrita, este estudio declara el siguiente **problema científico**: ¿Cómo contribuir al perfeccionamiento

de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería en las unidades asistenciales en Trinidad?

Se define como **objeto de la investigación**: el proceso de docente educativo del Técnico Profesional en Enfermería y como **campo de acción**: se concreta en la actividad del tutor en la práctica laboral del Técnico Profesional en Enfermería.

El **objetivo** de la investigación es: proponer una estrategia metodológica que contribuya al perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del estudiante Técnico Profesional en Enfermería en las unidades asistenciales de Trinidad.

Para dar cumplimiento al objetivo propuesto se formulan las siguientes **preguntas científicas**:

1-¿Qué antecedentes permiten fundamentar la labor del tutor en la formación del Profesional Medio en Enfermería?

2-¿Cuál es el estado actual que presenta la labor del tutor en el proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería?

3-¿Qué características metodológicas debe tener la estrategia diseñada para contribuir al perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería?

Durante el proceso de investigación se desarrollaron las siguientes **tareas científicas**:

1. Sistematización de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería.
2. Diagnóstico del estado actual de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería en las unidades asistenciales de Trinidad.
3. Diseño de la estrategia metodológica para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería en las unidades asistenciales de Trinidad.

4. Constatación de la efectividad de la estrategia metodológica para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería en las unidades asistenciales de Trinidad a partir de la valoración por criterio de expertos.

Para llevar a cabo nuestra investigación utilizamos un **enfoque cualitativo** por lo que realizamos una **investigación acción**, la cual se realizó en tres fases en las cinco unidades asistenciales del municipio donde se desarrolla el proceso docente educativo del segundo y tercer año del Nuevo Modelo Pedagógico, ciclo Técnico Profesional de la carrera de Licenciatura en Enfermería.

1ra. Fase: se realizó el diagnóstico de la labor actual que desarrollan los tutores en la formación del Técnico Profesional en Enfermería

2da. Fase: se diseñó una estrategia encaminada a perfeccionar la labor del tutor en la formación del enfermero en este nivel.

3ra. Fase: se evaluó la estrategia utilizando el criterio de expertos.

Los constructos que tuvimos en cuenta durante nuestro estudio fueron: el colectivo de tutores y de estudiantes, funciones del tutor en la práctica laboral y la formación integral del estudiante.

Teniendo en cuenta el objeto de estudio de la investigación se seleccionaron los escenarios donde se realizó la búsqueda y recogida de la información, los cuales lo constituyen las cinco unidades asistenciales del municipio donde se desarrolla el proceso docente educativo Técnico Profesional de la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Sede Universitaria de Ciencias Médicas de Trinidad, provincia Sancti Spíritus.

La novedad científica radica en aportar acciones variadas, diferenciadoras, flexibles, y prácticas, que abarcan los componentes docencia-asistencia-investigación y que constituyen un apoyo para lograr modos de actuación, dirigidos a la preparación del tutor lo que permite la formación integral de los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Sede de Ciencias Médicas de Trinidad.

El **aporte práctico**, está dado en la estrategia elaborada para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del estudiante Técnico Profesional en la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

La tesis cuenta con una introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

El **capítulo I** es el resultado de la revisión bibliográfica en torno al tema objeto de la investigación, el cual constituye el marco teórico referencial donde se aborda las tendencias históricas en el proceso de formación de los profesionales de enfermería en el país, se realiza una caracterización epistemológica de la enfermería, así como una caracterización didáctica psicológica y pedagógica del proceso de formación de este profesional, también se realiza

El **capítulo II** contiene el diagnóstico sobre la situación actual que posee el funcionamiento del trabajo del tutor en la formación del Técnico Profesional en Enfermería en el segundo y tercer año del Nuevo Modelo Pedagógico, la fundamentación de la Estrategia para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional en Enfermería, se pone a consideración un plan de acción y de capacitación para los tres actores de la investigación y que intervienen en el adecuado funcionamiento del tutor en el proceso, además se ofrecen los resultados de la valoración de la estrategia propuesta en la tesis, a partir del criterio de expertos consultados, quienes avalan la importancia y factibilidad de la misma.

CAPITULO I. TENDENCIAS HISTÓRICAS EN EL PROCESO DE FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL PAÍS

1.1 Tendencias históricas del proceso de formación del enfermero en la en las Facultades de Ciencias Médicas.

Al indagar en los inicios de la práctica de la Enfermería se plantea que esta “surgió antes que la misma profesión, la cual estuvo a cargo de diferentes órdenes religiosas, desarrolladas en nuestro país desde los primeros años del siglo XVII”. Es en 1902 cuando se gradúan las primeras siete enfermeras cubanas, en la primera Escuela de Enfermeras del país, creada en el hospital “Nuestra Señora de las Mercedes” y en el primer trimestre de 1903 comienza sus estudios Victoria Brú, que desde niña había manifestado su profunda vocación por el cuidado de los enfermos y culmina brillantemente sus estudios y posterior ofrece satisfacciones no solo en lo asistencial sino también en la enseñanza de la profesión dispuesta siempre a ir al lugar donde más útil fuera , cuya conducta siempre abnegada ante su trabajo llega a tomar proporciones heroicas al perder la vida en el cumplimiento de su deber, víctima de la epidemia de influenza que azotó al país en 1918 como parte de la pandemia que azotaba a la humanidad en esos años.

En esta primera etapa revolucionaria aumentó el número de alumnos en las escuelas por lo que se abrieron otras nuevas hasta llegar a veinte, en los diferentes hospitales del país, según fueran las necesidades que presentaran, ya que la premisa del Ministerio de Salubridad era llevar la atención médica y de enfermería a los lugares más apartados de país.

En enero del año 1902, en la Gaceta Oficial de la República, aparecía la Orden No. 3, referente al Reglamento de las Escuelas de Enfermería y al plan de estudios y programas de esta profesión. Este último contaba con catorce asignaturas y una duración de tres años.

El 25 de octubre de 1915, por Decreto Presidencial No. 1, 1465 publicado en la Gaceta Oficial, se promulgó el Reglamento de las Escuelas Libres de Enfermería. Estas funcionaban en diferentes centros hospitalarios con diferentes programas de

estudio, por lo que la preparación de los egresados estaba en correspondencia con la formación recibida en cada institución.

Al triunfo de la revolución, la docencia de técnicos medios de la salud era muy precaria en Cuba. A partir de entonces, se acomete la formación ampliada de enfermeros a fin de dar cobertura a las crecientes necesidades del naciente Sistema Nacional de Salud. El desarrollo acelerado de la Salud Pública Cubana determinó cambios en las escuelas y programas de Enfermería, constituyendo la formación de recursos humanos de la especialidad, el objeto de atención prioritaria para asegurar el trabajo eficiente de la red de instituciones del país.

Por lo que se transita por distintas etapas según los requerimientos de desarrollo de cada momento:

En 1960, se inauguró una nueva escuela de enfermeras anexa al Hospital Nacional hoy "Enrique Cabrera"

En 1961, el Ministerio de Salud Pública, por medio de la Dirección de Docencia y Perfeccionamiento, inició un curso para auxiliares de enfermería, del que se graduaron las primeras 466 alumnas, donde se establecieron las normas para el funcionamiento del trabajo de las auxiliares de enfermería. Los primeros cursos de auxiliares eran de seis meses, posteriormente de nueve y más tarde de un año.

En estos cursos se impartían asignaturas teórico prácticas que les permitían a los alumnos adquirir conocimientos, habilidades y hábitos fundamentales, para una vez graduados poder brindar atención a las necesidades básicas del paciente y estar bajo el control y supervisión de la enfermera graduada.

En marzo de 1962, se autorizó la expedición de títulos de Técnicos Auxiliares de Enfermería a las personas que por más de cinco años realizaron labores de enfermería en centros hospitalarios y privados, que lo justificaron mediante declaración jurada del director de las instituciones referidas y que fueran aprobados en los exámenes efectuados con anterioridad a la vigencia de este decreto ministerial del 8 de marzo de 1962.

Por decreto ministerial # 4, del 14 de febrero de 1962, se reglamentaron las escuelas de enfermeras, el Ministerio de Salud Pública quedó facultado para

expedir títulos y se señalaba que los cursos debían comenzar y terminar en todas las escuelas del país en idéntica fecha; al mismo tiempo se programó el plan de estudio que se establecería en los cursos de enfermería, los cuales propenderían a la formación de profesionales integrales y sería de obligatorio cumplimiento en todas las escuelas del país.

En 1976, se crea la Sociedad Cubana de Enfermería para la superación técnica y profesional

En 1980, comenzaron los cursos de enfermería con nivel de bachillerato o de preuniversitario con dos años de duración, además se continuaron desarrollando cursos de enfermería con 9º grado y planes de estudio con tres años de duración.

En el curso escolar 1982-1983 se hizo masiva la formación de enfermeros con cursos de 2 años de duración y con un perfil de salida de los egresados en enfermería general, obstétrica y pediátrica.

En 1986, se hizo necesaria la aplicación de un plan de estudio para la formación de los enfermeros que requería un solo nivel, el de bachiller, y la prolongación de la carrera a tres años con un solo perfil de salida, el de enfermero general, esto dio la posibilidad, al final de la carrera de obtener un egresado con una formación amplia para ser ubicado en cualquier nivel de atención de los servicios de salud, ya fuere adulto, niño, mujer o la familia. Estos Técnicos en Enfermería continúan su superación, a través de los cursos posbásicos orientados a formarse en ciertos perfiles de especialización como Administración de Salud, Docencia, Psiquiatría, Cuidados Intensivos, Unidad Quirúrgica. Los cuales desarrollarían competencias de mayor rigor profesional. En Enfermería se llegó a abarcar 14 perfiles de especialización.

A partir del curso 1976-1977, comienza la Licenciatura en Enfermería, de nivel universitario, para enfermeros técnicos en ejercicio, inicialmente en forma presencial durante cuatro años a tiempo completo. Ulteriormente, se adopta la forma de Curso para Trabajadores (CPT.) mediante encuentros quincenales (2 días completos), y el 5º año a tiempo completo como práctica preprofesional, disponiéndose así de dos planes de estudios diferentes de Lic. en Enfermería (Curso regular diurno y Curso por encuentros),

En la década comprendida desde 1971 a 1980 se continuó perfeccionando la formación del personal de enfermería.

En esta etapa surge la Medicina de la Comunidad con la creación de áreas y sectores en la Atención Primaria de Salud lo cual amplía el componente laboral hacia el nivel primario, desempeñándose como enfermera (o) de la familia. Se prioriza la formación de competencias hacia la promoción y prevención de enfermedades para establecer estilos de vida saludables en el hombre, la familia y la comunidad.

Hasta el año 2001 la cifra de graduados en el país fue de 83 017 en curso técnico, en curso post – básicos 22 681 con once perfiles de salida, y de 23 863 Licenciados en Enfermería.

En los años iniciales del primer decenio del siglo XXI se han introducido cambios sustanciales en el proceso formativo del profesional de enfermería en Cuba. Continuos perfeccionamientos han servido de base para las transformaciones ulteriores que dieron como resultado un nuevo Modelo formativo en el profesional de enfermería.

Posterior a la introducción de este nuevo modelo pedagógico y en respuesta al notorio déficit de personal de enfermería, en el año 2001 se introducen los planes emergentes para la formación de los técnicos de enfermería con noveno grado.

En el curso 2003-04 se transforma la educación atendiendo al nuevo modelo pedagógico, el cuál permite a estos enfermeros a transitar por tres etapas ,la primera consta del primer año donde se gradúa como Enfermero(a) Básico(a), después en el tercer año de la carrera, se gradúan como Enfermero(a) Técnico Medio, en esta etapa el estudiante puede continuar sus estudios de licenciatura o realizar si desea cursos de especialización (Posbásico) con un año de estudio y si desea continuar en su quinto año es graduado como Licenciado(a) en Enfermería, plan de estudio que permite preparar al enfermero desde su práctica laboral a partir del segundo año .

En nuestra provincia se inicia la formación del nivel universitario con el curso para trabajadores en el año 1986 y el curso regular diurno en el año 1989, dicho plan

de estudio se mantuvo vigente hasta el 2003 donde al igual que en el resto del país se inserta en esta formación el Nuevo Modelo Pedagógico en tres Municipios y en la propia Facultad, el cual se fue extendiendo y organizándose hasta cumplimentarse en toda la Provincia. En el municipio de Trinidad comienza en el mes de febrero del año 2004.

A raíz de este Nuevo Modelo en el proceso formativo aparece la figura del tutor como un nuevo integrante para la apropiación del conocimiento por parte del estudiante, como guía en la formación integral del educando y como educador de la personalidad de este. Todo esto permite una mayor educación de los principios éticos y de cultura general del recurso humano en formación.

Precisamente en el año 2004 se realiza un perfeccionamiento parcial de dicho diseño, que sirvió de base para las transformaciones ulteriores que dieron como resultado el plan de estudio "D", que cuenta entre sus características diferenciales con relación a los anteriores una flexibilización del modelo, consistente en una estructuración de los contenidos de las ciencias básicas biomédicas a lo largo de la carrera, atendiendo a los objetivos generales de cada nivel formativo, así como de la introducción de diferentes estrategias curriculares, con lo que se concreta la coordinación interdisciplinaria en el diseño de la misma.

Según Programa de estudios de la carrera de enfermería, descritos en Documentos Rectores del MINED y MINSAP, 1987, 2004, este profesional cumplirá con los objetivos educativos siguientes:

1. Desarrollar en los recursos humanos en formación la ideología marxista leninista con su método dialéctico, con una concepción del mundo que propicie la aplicación en sus condiciones de trabajo y mediante el Proceso de Atención de Enfermería, cumplir con su misión social de cuidar la salud del individuo, la familia y la comunidad, manteniendo su compromiso con nuestro pueblo y de solidaridad internacional.
2. Fortalecer la actuación independiente y creadora, aplicando el pensamiento lógico de forma tal que pueda enfrentar exitosamente las exigencias que en el campo de la enfermería les impone el desarrollo científico técnico que se

evidencia en la sociedad, contribuyendo además al perfeccionamiento del trabajo dentro del Sistema Nacional de Salud.

3. Incorporar en los recursos humanos en formación, normas y hábitos estéticos, éticos y bioéticos empleando el humanismo revolucionario que permita elevar la calidad de los servicios que brinda el equipo de salud donde desarrolla sus competencias profesionales, así como la satisfacción de la población por los beneficios que recibe.
4. Desarrollar aptitudes físicas, mentales y sociales que contribuyan a incrementar su capacidad de trabajo y auto cuidado en el desempeño de sus funciones, tanto en tiempo de paz como de guerra y como parte del equipo de salud.

De igual manera, son objetivos instructivos a vencer:

1. Brindar atención integral a personas, grupos especiales (niños, adolescentes, jóvenes, adultos, mujeres, ancianos) sanos o enfermos, así como a la familia y a la comunidad y sus instituciones a través del Proceso de Atención de Enfermería, que implique un enfoque clínico - epidemiológico y social en sus diferentes esferas de actuación y de manera conjunta con el resto del equipo de salud, con una activa participación comunitaria, tanto en tiempo de paz, en tiempo de guerra o de desastres naturales.
2. Diagnosticar los problemas de salud que son de la competencia profesional a partir de un proceso comunicativo, que le permita establecer una adecuada relación persona, familia, grupos de riesgo, aplicando la lógica del Proceso de Atención de Enfermería, logrando además el proceso de solución de estos problemas con un enfoque sistémico y dinámico en sus esferas de actuación y sus campos respectivos (promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación).
3. Dirigir la actuación de enfermería con un enfoque estratégico que permita hacer un uso racional de los recursos humanos y materiales para dar solución a los problemas de salud de su competencia en la atención a la

persona, la familia, grupos de riesgo y la comunidad, con la calidad y pertinencia que el sistema nacional de salud necesita.

4. Aplicar el método científico rigurosamente en la realización de investigaciones propias de la enfermería, así como colaborar en investigaciones biomédicas, socio médicas y otras, formando parte de grupos multidisciplinarios de trabajo.
5. Dirigir eficientemente el proceso formativo del personal de enfermería en sus tres estadios de formación (planificar, organizar, ejecutar y controlar el método) garantizando la pertinencia de la universidad médica a través de la aplicación de los elementos científicos de la pedagogía y la didáctica especial para la formación de los profesionales de la salud.

De ellos se desprende la necesidad de desarrollar una labor acertada en el modo de actuación del enfermero, el cual va a ejecutar en diferentes acciones estos objetivos de forma integral.

Históricamente, en nuestro país la formación de enfermería y demás técnicos de la salud se ha efectuado y desarrollado en niveles educativos distintos: La enseñanza técnica en el nivel secundario y la enseñanza profesional en el nivel terciario o universitario. Las instancias metodológicas de jerarquización también han sido distintas, así como de dirección o gerencia y respecto a la disponibilidad de instalaciones y recursos.

El llamado *nuevo modelo pedagógico* se propone alcanzar un grado superior de integración de ambas enseñanzas en aras de asegurar la formación progresiva de los recursos humanos que necesita el sistema de salud

El Nuevo Modelo Pedagógico surge para desarrollar un modelo educativo que permita captar, formar, retener y desarrollar los educandos en forma progresiva hasta egresar un profesional universitario, que ocupa su puesto de trabajo mientras transcurre su trayectoria formativa.

El nuevo diseño implica superar determinadas barreras en aras de alcanzar un nuevo equilibrio formativo, sustentado en los principios de factibilidad, flexibilidad y sostenibilidad. Así, se promueve:

- ✓ La integración del 2do y 3er. nivel educativos, esto es, las enseñanzas técnica y profesional, en los órdenes académico, metodológico y gerencial.
- ✓ La combinación de las modalidades de cursos regular y por encuentros.
- ✓ La flexibilización o personalización del tiempo, de manera que, cada educando disponga del tiempo que requiere para lograr la asimilación de las distintas materias.
- ✓ La combinación de las actividades presenciales con las no presenciales, garantizando en esta última la atención tutorial para la adquisición de las habilidades.
- ✓ El desarrollo progresivo de la formación técnica y profesional, transitando por distintos *estadios* o *niveles* (concepto mas apropiado que el de *salidas intermedias*) de enfermero básico, enfermero técnico y licenciado.
- ✓ El primer año de formación como enfermero o técnico básico es a tiempo completo - curso regular -. Debe proveer al educando de las herramientas y habilidades básicas que le permita, desde un puesto de trabajo, asumir responsabilidades crecientes bajo supervisión y en régimen de formación.
- ✓ Durante el 2do. y 3er. años se posibilita la formación técnico-profesional en paralelo, de manera que, amplía su formación técnica para alcanzar el estadio de técnico medio, en correspondencia con la formación científica representada por las materias de ciencias básicas y básico-específicas de la especialidad. Comprende la atención tutorial en el servicio, así como la disponibilidad de la quincena semestral de consolidación de habilidades.
- ✓ La formación profesional la continúa en cuarto año y la culmina, mientras consolida la formación técnica, durante la práctica pre-profesional en el último año de la carrera.

En este período se observa una mayor integración de los componentes académicos, laboral e investigativo, aunque sin lograr resultados significativos.

1.2 Caracterización epistemológica de la profesión de enfermería.

La enfermería es una de las profesiones que se distinguen de la Educación Médica Superior por la actuación profesional de este recurso en salud, que esencialmente se concreta en cuatro dimensiones fundamentales: el Cuidado de enfermería, la persona (familia, comunidad), la salud y el entorno. Se ocupa de la satisfacción de las necesidades humanas y las alteraciones de la salud, aplicando la lógica del Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión, basado en la evidencia científica, teniendo en cuenta acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación para garantizar el bienestar físico, mental y social. Además utiliza los procesos docentes, laboral e investigativo para garantizar la calidad y optimización de los servicios de enfermería.

El objeto de la profesión es el cuidado de enfermería al hombre, la familia y la comunidad sanos y/o enfermos en relación recíproca con su medio social y tomando como base las necesidades humanas y su satisfacción a través de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.

La enfermería desarrolla una base científica, que sirve para su ejercicio, y la teoría forma parte del desarrollo del personal en cuanto a educación, administración y ejercicio de la profesión. (Barroso, Z., 2001:1)

Meleis, A. (1985:87), clasificó los años de progreso de la enfermería en cuatro fases: Ejercicio profesional, Educación y Administración, Investigación y Desarrollo de las Teorías de Enfermería.

Peplau en 1952, desarrolló la primera teoría sobre el ejercicio de la enfermería. A partir de entonces se desarrollaron y publicaron diversos planteamientos relacionados con su filosofía, incorporándolos a la doctrina de la disciplina. Consideraba a la enfermería como un instrumento formativo, una fuerza de maduración que aspira a promover el avance de la personalidad hacia una vida personal y social, creativa, constructiva y productiva. Esta autora se valió de las ideas de la ciencia conductual y de lo que se ha dado en denominar modelo psicológico, para elaborar su teoría de las relaciones interpersonales.

En los primeros años de la década del 40 en el siglo XIX una joven inglesa Florence Nightingale, influye notablemente en el desarrollo ulterior de la enfermería. Sus escritos diarios e informes tuvieron una rápida divulgación, apareciendo la primera definición teórica acerca de esta naciente profesión: “La enfermería tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas y tiene que poner a la persona en la mejor forma posible para que la naturaleza pueda actuar sobre ella”. (Nightingale,F., 1969)

Aunque creó un modelo teórico de enfermería en el cual el medio ambiente afectaba el estado de la salud, consideraba que la función de las enfermeras debía consistir en seguir las órdenes e instrucciones de los médicos y no tomar decisiones propias. (Urbina L., 2003:2)

Desde Florencia Nightingale, hasta la actualidad han surgido varias teorías de gran importancia que han fomentado el desarrollo epistemológico de la ciencia de Enfermería.

Faye Glenn Abdellah, en su teoría define el problema de enfermería como aquel que presenta el paciente, la familia o la comunidad y que la enfermera puede ayudar a afrontar a través del ejercicio de sus funciones profesionales, para lo cual se hace necesario una sólida base de conocimientos. (Marrine, T., 1995)

La autora (Berdayes, D. 2002) hace un acercamiento a la definición de Problemas Profesionales en Enfermería, como aquellas situaciones que se presentan en la práctica profesional en el objeto de la profesión y que el futuro licenciado puede solucionar porque está capacitado para hacerlo, corresponden enteramente a su área de competencias y reafirman su autonomía profesional.

Coincide la autora con esta investigadora, (Berdayes, D., 2000) en que existe una estrecha relación entre las exigencias de la práctica asistencial en enfermería y el proceso formativo en función de satisfacerla, lo que ratifica el carácter esencial de los diagnósticos de enfermería en dicho proceso.

En el ámbito formativo, la definición de los problemas profesionales de enfermería ayuda a profesores y estudiantes a centrarse en los fenómenos que la enfermería debe atender y solucionar, esto exige que los estudiantes desarrollen un

pensamiento crítico y creativo, se establezcan las dimensiones de la enfermería y el modelo de formación pueda asumir el carácter específico de la profesión. (Documentos Rectores Enfermería. 2003: 23)

Reflexiona la autora sobre la necesidad de tener en cuenta en el proceso formativo del estudiante de enfermería la solución de problemas, a lo cual deberán ser expuestos para contribuir a sus soluciones desde el comienzo de la carrera. La realidad exige la integración conceptual y de destrezas y es el tutor como agente activo en el proceso docente educativo el que juega una función primordial en el logro de esta integración en la formación del futuro egresado, para la vida.

El método de solución de problemas es la base del modelo de Abdellah, F.G (1995) el cual permite estructurar un cuerpo único de conocimientos y habilidades de enfermería. Otras investigadoras norteamericanas han aportado el resultado de sus estudios al enriquecimiento de las teorías en esta profesión, y con ello sus puntos de vista de lo que constituye la enfermería.

Dorotea Orem, abordó el modelo de autocuidado del individuo. Imogene King la teoría de la consecución de objetivos, mediante la cual el paciente y el profesional comparten información sobre sus percepciones en la situación de enfermería. Sister C. Roy enunció su teoría como un sistema de conocimientos teóricos que prescribe un análisis y acciones relacionadas con la atención de la persona enferma. Florence Nightingale consideró más importante el entorno, Virginia Henderson a necesidades y cuidados del enfermo. (Marriner. A. 1995: 51-54.).

Martha Rogers, se refería a que "la enfermería es una ciencia y un arte. El arte puede verse como la aplicación creativa de la ciencia en la mejora de la situación personal. Igualmente es una ciencia, humanística, dedicada con compasión a promover y mantener la salud y a prevenir la enfermedad, y asistir y rehabilitar al individuo enfermo para fortalecer la coherencia e integridad de los seres humanos y para dirigir modelos de interacción entre el hombre y su entorno y así lograr el desarrollo de la salud humana.

La investigadora norteamericana, Isabel M. Stewart se refería a que la enfermera, como “verdadera artista” era esencial para el progreso de la enfermería. El arte y la técnica no podían verse como entidad única, pues un trabajo podía ser técnicamente perfecto y sin embargo carecer de arte.

Es la opinión de la investigadora que el arte en la enfermería se concibe por la creatividad que tenga el profesional para comunicar y llevar a cabo los cuidados de enfermería, en el restablecimiento de la salud, con conocimiento, amor, destreza y sentimiento, independientemente del estado y condiciones en que se encuentre el paciente. En el actual modelo de formación el tutor es uno de los máximos responsable de formar en los estudiantes este alto nivel de creatividad para el ejercicio de su actuación profesional.

Por su parte Virginia Henderson abogaba porque la función singular de la enfermería era asistir al individuo enfermo o sano en la realización de actividades que promovieran la salud o recuperación. (Feliu, B., 1997)

La American Nurse Asociation (ANS) considera que la enfermería es el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas ante problemas de salud reales o potenciales. (Iyer PW, 1997).

La autora de esta tesis asume la enfermería como una ciencia, caracterizada por su humanismo y profesionalidad, que centra su labor en el cuidado integral de la salud de los seres humanos en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo, para mejorar la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), consideran que la enfermería debe contener una serie de conocimientos para que pueda realizar la misión que le corresponde dentro de los servicios de salud. (Torres,J,M., 2004:2) La búsqueda de un método que permita a las enfermeras/o avanzar en la profesionalización de su quehacer, ha llevado el estudio de diversas teorías sobre la estructuración de un marco conceptual propio de la profesión, cuyo mayor problema, a decir del autor, ha sido la falta de investigaciones en este

campo. Autores como Poletti, R. (1980:15) han tratado de agrupar en tendencias los modelos existentes actualmente en el cuidado de enfermería:

Entre ellas la Tendencia naturalista o ecologista: Se incluyen los conceptos formulados por Florence Nightingale sobre la importancia del entorno para la salud del hombre. Tendencia de suplencia o ayuda: Representada por Virginia Henderson y Dorotea Orem, las cuales conciben el papel de la enfermera/o como la realización de las acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de su ciclo vital. Tendencia de interrelación.

No se puede decir que exista un modelo conceptual cubano hasta el momento, aunque se aplica la teoría del Proceso de Atención de Enfermería en cada área asistencial y docente.

Es criterio de la autora, que en la formación actual del profesional de enfermería se tienen en cuenta los modelos, teorías y tendencias que han contribuido al desarrollo de la enfermería como ciencia y que en el contexto histórico social se caracteriza por la atención integral al hombre, familia y comunidad. Favoreciendo a una posición activa, productiva y de pensamiento independiente que los prepara para su actuación profesional y humanista. Resaltándose el enfoque holístico del hombre como objeto de la atención de enfermería.

No es hasta los años 60 que se introduce el término holístico en las ciencias de la salud, el que según la Sociedad de Medicina Holística de Estados Unidos lo conceptualiza como una forma de prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades desde una posición integradora. (Hernández, A., 2004:9)

En consideración de la autora, la enfermería cubana atiende la salud del individuo sin separar los componentes físico, social y emocional de su salud, aspecto este que no tuvieron en cuenta los aportes teóricos de investigadoras norteamericanas.

El proceso de formación de profesionales, según Sánchez, A., (2006:20) no solo está referido a las relaciones entre profesores y estudiantes, sino que el mismo se amplía a las relaciones con otros sujetos de la sociedad, las instituciones, así como otros factores sociales como la política, la cultura, la ideología. Los cambios

en estos escenarios son necesarios atemperar para adaptar el proceso formativo a las condiciones actuales.

El mayor logro alcanzado por la Enfermería es la idea de que su práctica se basa fundamentalmente en su propio conjunto de conocimientos derivados de la ciencia, lo cual surge a partir de consideraciones acerca de que la base del conocimiento para el ejercicio de la enfermería era inadecuada e incompleta.

La enfermería profesional ha avanzado, para convertirse en una disciplina científica, ha comenzado a crear y a someter a prueba sus propias bases teóricas, a fomentar el desarrollo académico, aplicando su propia teoría a la práctica. (Urbina. O. 2003: 4)

Gordon. M. (2000), enfermera norteamericana, abogaba por la incorporación de cursos de pensamiento crítico a los currículos de formación de enfermería, para reforzar las habilidades de los estudiantes y conducirlos a pensar y actuar en forma crítica.

Autores cubanos también han trabajado sobre estrategias pedagógicas con la finalidad de fomentar el pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería. Aguilera Y. (2005:2)

Según Carlos Álvarez “cada tipo de educación tiene un objeto propio, de acuerdo a la labor futura del egresado..... y en la contradicción entre el modo de actuación y el objeto de trabajo, se resuelve el objeto de la profesión “.

Los modos de actuación de nuestro sistema de salud para el enfermero(a), se agrupan en 5 acciones de vital importancia: Prevención, Diagnosticar; Tratar, Investigar, Administrar; Educar.

Remedios, J.M., (2004:33) incluye en la definición de Modos de Actuación del profesional, “a un sistema de acciones para la comunicación y la actividad, los cuales revelan el nivel de desarrollo de sus conocimientos, habilidades, capacidades, potencialidades creadoras, sirviéndole como medio para autoperfeccionarse.”

Por su parte Salas, P. (1999:51) enfatiza, que la Educación en el Trabajo contribuye a que el profesional se forme en la propia área donde ejerce la profesión, en interacción con el resto de los integrantes del equipo de trabajo, donde el objeto y los métodos del aprendizaje son los del estudio del trabajo profesional.

La autora considera que el nuevo modelo formativo del profesional de enfermería está encaminado a resolver las necesidades sociales, que en los momentos actuales se imponen al sector salud; formar profesionales con alto nivel científico técnico, con una adecuada cultura general integral, capaces de utilizar el método científico en el proceso de atención de enfermería, fundamentalmente en su actividad práctica profesional como vía para lograr su independencia cognoscitiva. Esta ha sido la base para la formación del futuro enfermero y en el modelo actual influyen en este logro diferentes actores dentro de ellos el de mayor novedad es el tutor por su inserción directa por primera vez en el proceso docente educativo, las tendencias históricas de formación no tomaban a este como un elemento importante del proceso que guía la formación del estudiante desde la adquisición de hábitos y habilidades así como la formación de actitudes y valores que potencializan su formación integral.

Los paradigmas educativos dominantes a comienzos del siglo XXI coinciden en la necesidad de implicar al estudiante de manera eficaz en su proceso de aprendizaje. Con ello se pretende fomentar sus competencias generales como individuales y las específicas para su futura profesión.

Asume el autor que la labor del tutor beneficia la integración en la Universidad, establece un vínculo entre el alumnado y el profesorado que permite diagnosticar las dificultades que se presentan para analizar las posibles soluciones, además Ofrecer recomendaciones para el tratamiento psicopedagógico de los alumnos en correspondencia con las dificultades detectadas en el diagnóstico. A su vez para el profesor constituye una herramienta que facilita la coordinación en el cumplimiento de las habilidades, hábitos y modos de actuación de la asignatura rectora y que por lo tanto incide en la calidad de la docencia y por ende de la formación del

futuro profesional. . El tutor es el factor fundamental en la concepción de la enseñanza tutorial, pues sobre él recae la tarea de formar al futuro Licenciado en Enfermería en estrecha relación con el Instituto Superior de Ciencias Médicas. Esta responsabilidad implica a la vez un alto honor, un reto en los momentos actuales, por lo que ha de ser un abanderado de la Revolución.(Bello,NL,2001,13)

1.3 Caracterización psicológica, didáctica y pedagógica del proceso de formación de los profesionales de la enfermería.

La formación y desarrollo del profesional de Enfermería, se sustenta como un acontecimiento social y cultural, donde el hombre es el resultado de un proceso de apropiación de la experiencia histórica cultural transmitida de generación en generación. Esta se considera como la forma exclusivamente humana de aprendizaje, constituyendo siempre un proceso interactivo donde el sujeto va haciendo suya la cultura mediante el dominio de objetos, modos de actuar, de pensar, etc.

Entre las principales tesis de la teoría histórico-cultural se encuentra el carácter mediatizado de los procesos psíquicos. De acuerdo con Vigotsky la psicología no sólo debe estudiar la actividad laboral humana como punto de partida del desarrollo psíquico del hombre, sino también debe explicar cómo éste nuevo tipo de actividad produce una reestructuración de la psiquis. Su idea sobre este aspecto consiste en que, al igual que la actividad humana se convierte en una actividad mediatizada a partir de los instrumentos que el hombre utiliza en su ejecución, los procesos psíquicos se hacen también mediatizados, actuando como elementos mediadores los fenómenos de la cultura humana.

Según este enfoque se ha considerado al individuo como ser social, cuyo proceso de desarrollo va a estar sujeto a un condicionamiento social e histórico que se manifiesta mediante los procesos educativos en los cuales está inmerso desde su nacimiento y que se constituyen los transmisores de la cultura legada por las generaciones precedentes.

De indudable valor metodológico resulta para la enseñanza el concepto introducido por Vigotsky de “zona de desarrollo próximo”.. Definió la zona de

desarrollo próximo como “la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con otro compañero más capaz”. (Sanz, T., 2000)

Actualmente el ingreso a la Enseñanza Superior en las Universidades Médicas ha diversificado las vías por lo que una presencia heterogénea de estudiantes.

La enseñanza puede influir de forma distinta en la ZDP del joven, Otros de los representantes de la escuela vigotskiana lo fue el eminente psicólogo ruso Galperin (1902-1988) que desarrolla el principio acerca del papel primario que tienen las acciones externas en el surgimiento y formación de las acciones internas mentales, pues según Vigotsky, (Venguer, L 1982:117) el propio estado actual de desarrollo que tiene el educando dependerá de la enseñanza anterior que ha tenido, y la propia zona de desarrollo así como la extensión que pueda tener esta, también está determinada por toda la enseñanza anterior que el sujeto tenga.

De acuerdo con lo planteado se deriva la necesidad de trabajar sobre esta concepción vigotskyana, pues las características del ingreso actual a la carrera de enfermería impone un reto en la educación de los futuros profesionales de la salud por la diversidad educativa que ingresa a este nivel de enseñanza por las disímiles vías de entrada que tiene.

Existe una diferencia entre lo que el estudiante es capaz de realizar por si solo y lo que puede efectuar con ayuda de los adultos o de otros compañeros. Lo primero, indica el nivel evolutivo real del joven, el nivel de desarrollo de las funciones mentales que ya han madurado, es decir, los productos finales del desarrollo, mientras que lo segundo revela aquellas funciones que se encuentran en proceso de maduración.(Rodríguez F. 2005:1-12)

La enseñanza, por tanto, no debe estar orientada hacia aquellas funciones que ya han madurado, hacia ciclos concluidos del desarrollo, sino por el contrario debe

dirigirse a las funciones que están en proceso de maduración, esto permitirá un buen aprendizaje, una enseñanza desarrolladora.

La implementación del Modelo formativo en la carrera de Enfermería hace que tanto estudiantes como profesores participen mancomunadamente en el empeño de lograr un proceso de calidad a partir de su proyecto pedagógico en función de una relación armónica, entre el conocimiento científico y la dinámica del contexto social, mediatizada por procesos comunicativos e interactivos entre la Universidad y la Sociedad

Los postulados más esenciales de la teoría vigotskiana constituyen fundamentos teóricos a la concepción de la labor profesor tutor como:

- El carácter socio histórico de la personalidad, como expresión dialéctica del sistema individuo personalidad: el profesor tutor ha de enfrentarse a un proceso de orientación educativa particularmente diferente cada vez que trabaja con sus alumnos tutorados, lo que exige de él un conocimiento profundo de las diferencias individuales de estos.
- El papel activo del ser humano en calidad de sujeto de su comportamiento.: El tutorado debe considerarse como un sujeto en el proceso de orientación educativa que asume un carácter activo en la determinación de su actuación como estudiante.
- La concepción sistémica de la personalidad y de su desarrollo: Lo afectivo y lo cognitivo están representados en un sistema que condiciona la actuación del sujeto es por ello la importancia de la vinculación y la valoración dialéctica de lo instructivo y lo educativo en los procesos formativos.
- La actividad y la comunicación como principios metodológicos: El proceso de tutoría es, entonces, una actividad comunicativa entre tutores y tutorados que permite la dirección educativa del crecer personal del estudiante.

- El papel rector de la enseñanza en el desarrollo psíquico del estudiante: Tomando de referencia el concepto de zona de desarrollo próximo y que tiene un gran valor metodológico para la enseñanza en la medida en que el proceso de orientación educativa que dirige el tutor se estructure sobre la base de las potencialidades y carencias de los tutorados, gradualmente el orientado va ganando en independencia para alcanzar sus metas académicas y formativas.

En ese sentido el tutor quien mayormente acompaña y guía al estudiante en su formación el que hará posible que el grado de enseñabilidad de cada estudiante sea más o menos distante de lo que el va hacer capaz de resolver. Esto a su vez esta determinado por el nivel de preparación que el tutor posee para el desarrollo de sus funciones como conductor del estudiante hacia el desarrollo integral de su personalidad a partir de la toma de decisiones sobre su desempeño académico, personal y social, potenciando siempre su crecimiento humano.

La autora asume la concepción histórica cultural en el proceso de formación del enfermero, la cual permite comprender el aprendizaje como actividad social y no como un proceso de realización individual, por lo que juega un importante rol el vínculo entre la actividad y la comunicación para el desarrollo de la personalidad. En el actual modelo de formación se debe lograr la interrelación entre el estudiante y el tutor siendo este el que orienta y facilita el aprendizaje guiando en lo que debe conocer induciéndolo a la reflexión crítica y profundización de lo aprendido, pero además es imprescindible que realice el diagnóstico de los estudiantes que atiende para contribuir a través de su relación interpersonal en su formación política, ideológica, moral y ética. “Al cambiar el hombre a la naturaleza, cambia la propia naturaleza del hombre” (Vigotski, 1987: 103)

La Universidad en su empeño de insertarse internacionalmente con un nivel de excelencia y competitividad, tiene que formar los profesionales con los valores humanos que identifican al profesional de la salud en Cuba, preparados científicamente, comprometido con su país y con su pueblo.”(Jardines, J., 1991:25)

La implementación del Modelo formativo en la carrera de Enfermería hace que tanto estudiantes como profesores y tutores participen unidos en el empeño de lograr un proceso de calidad a partir de su proyecto pedagógico en función de una relación armónica, entre el conocimiento científico y la dinámica del contexto social, mediatizada por procesos comunicativos e interactivos entre la Universidad y la Sociedad.

El futuro licenciado en enfermería se formará durante todo el proceso docente educativo, jerarquizado por la escuela, y con la acción cohesionada del resto de los factores socializadores de la comunidad y la familia, los que en mayor o menor medida ejercen una influencia en la formación del educando.

El Proceso Docente Educativo está dirigido a la formación social, instructiva, educativa y de desarrollo de los educandos de una forma sistémica y organizada para contribuir a la formación integral del profesional.

Las esferas, instructiva, desarrolladora y educativa son funciones a desarrollar en el proceso formativo del profesional.

Dado que la formación, asumido por Álvarez de Zayas, se considera un proceso en el cual el hombre adquiere su plenitud, tanto desde el punto de vista educativo, como instructivo y desarrollador. El tutor debe ser el primer convencido de la importancia de su función formativa, así como de su compromiso con al misma. (Álvarez, C, 2002)

La orientación educativa para que el estudiante adquiriera la formación deseada, debe dirigirse hacia el desarrollo de los cuatro aprendizajes básicos del conocimiento: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. (Delors J. 1997, pp. 111-126).

La autora asume que la escuela a través de los tutores ha de garantizar a la sociedad futuro profesional que espera por lo que ha de impulsar estrategias para alcanzar este objetivo y la mejora personal de los estudiantes, la reflexión continua acerca de su ser y hacer, al fortalecimiento de la autoestima, a la construcción de la identidad personal de la misma y a la adquisición de

habilidades sociales y virtudes que lo capaciten para ser personas plenamente logradas.

El proceso docente educativo se concibe como una actividad social, un proceso de construcción y reconstrucción por parte del sujeto, que se apropia de conocimientos, habilidades, actitudes, afectos, valores y formas de expresión. Un proceso que se desarrolla, en un medio histórico social. (Sanz, T., 2000: 4)

En la actualidad no se concibe un proceso docente educativo, centrado únicamente en la adquisición de conocimientos, pues en el mismo el educando desarrolla capacidad de reflexión, investigación y de construcción de sus conocimientos. (Palencia E. 2006).

Para seguir el principio pedagógico de la vinculación de la teoría con la práctica, surgió la necesidad de adecuar la formación de recursos a la situación actual y perspectivas de desarrollo de la educación médica en general y de la enfermería en particular.

Es consecuencia del avanzado pensamiento pedagógico del Apóstol, quien no concebía la educación de otro modo sino a partir de este vínculo. Toda la obra educativa cubana de estas cuatro décadas ha estado soportada por ese enfoque formativo.

Si la anterior idea rectora expresaba el vínculo entre dos de las dimensiones del proceso de formación: la educativa y la instructiva; ésta se refiere a la necesidad de que ambas se vinculen a su vez con lo laboral. La esencia de este principio en las carreras universitarias, consiste en garantizar, desde el currículo, el dominio de los modos de actuación profesional, de las competencias para asegurar la formación de un profesional apto para su desempeño en la sociedad.

Para la consecución de esta formación, los Centros de Enseñanza Médica Media y Superior han dado pasos para garantizar que el proceso docente educativo se desarrolle con ciertas características que le dan un grado de particularidad a la formación de este recurso.

De esta manera se pretende caracterizar estas particularidades planteando que el proceso docente educativo se desarrolla en una integración docente-asistencial-investigativa, en un proceso que se da en cascada y es tutorial y en un proceso donde predomina la educación en el trabajo.

En enfermería se han tomado una serie de medidas que garantizan que el proceso se desarrolle con estas características así por ejemplo: se integra a los grupos básicos de trabajo, por contar con la preparación y formación que le permite actuar dentro del equipo multidisciplinario y multisectorial para la atención integral al individuo, familia y comunidad, en la investigación, análisis y solución de los problemas de salud.

Fundamentalmente para el desarrollo de la Educación en el Trabajo (ET), parte del personal (enfermeros, instructores, especialistas y residentes) puede atender directamente a un grupo de pacientes y de estudiantes en una sala o servicio y en la atención primaria de salud (APS).

De manera escalonada los integrantes del grupo realizan funciones acorde a su nivel. Todos tienen la obligación de enseñar a sus compañeros del escalón precedente en una dinámica en que todos aprenden de todos y para ello toman como eje la problematización de los propios servicios de la salud.

Con el propósito de que el estudiante se comporte como un ente activo en la adquisición de conocimientos, habilidades y hábitos de la profesión y muestre independencia y creatividad en la toma de decisiones ante la solución de los problemas que se le presentan a los pacientes, familias y comunidad se utilizan todas las formas de organización de la enseñanza: conferencias, clases teórico prácticas, seminarios problémicos, educación en el trabajo, presentación de pacientes con problemas de salud interesantes y su discusión, entrega y recibo de turnos, visita conjunta de enfermería, atención integral al paciente, entre otras, donde el profesor se convierte en guía y orientador de dicho proceso. Estas características tienen validez para todos los estudiantes que se encuentren en cualquier nivel de formación.

Este nuevo modelo se centra en los principios fundamentales del proceso de Universalización que se lleva a cabo en Cuba y que trata de perfeccionar la obra realizada partiendo de ideas y conceptos enteramente nuevos. Hoy se busca lo que debe ser y será un sistema educacional que se corresponda cada vez más con la igualdad, la justicia plena, la autoestima y las necesidades morales y sociales de los ciudadanos en el modelo de sociedad que el pueblo de Cuba se ha propuesto crear. (Castro F, 2002)

Este modelo de formación se basa en las premisas siguientes:

- **Flexible:** Permite adaptarse a situaciones sociales, laborales e individuales de los estudiantes y a las particularidades territoriales.
- **Estructurado:** Para favorecer la organización y estimular el progreso de aprendizaje de los estudiantes durante toda la carrera.
- **Con actividades presenciales:** Los estudiantes tienen encuentros periódicos semanales con sus profesores para el desarrollo de actividades académicas.
- **Centrado en el estudiante:** El estudiante asume activamente su proceso de formación.
- **Centrado en el trabajo:** El aprendizaje y el desarrollo de habilidades es fundamentalmente desde su propio puesto de trabajo.
- **Estructura administrativa y académica:** Facultad de Enfermería, Departamentos de Enfermería, con filiales, sedes o unidades para la universalización de la enseñanza que facilite el desarrollo del modelo pedagógico propuesto y ya aplicado desde el curso 2003- 2004.
- **Integración docente asistencial e investigativa:** Es un principio del sistema de salud, que conjuga la integración de la docencia, la asistencia y la investigación constituyendo una fortaleza del mismo, el que se considera un pilar para la formación de los recursos humanos.
- **Articulación de la enseñanza técnica y universitaria:** Con la integración de las estructuras administrativas y académicas de los Centros de Enseñanza Médica Media y Superior.

- **Sistema de formación:** Que posibilite que el estudiante adquiriera un nivel técnico y una profesión en menos tiempo con garantías de empleo al egresado y continuidad de estudios, lo que abarata los costos en la formación porque se utiliza el recurso y se capacita al mismo tiempo, también permite que se supla el déficit de recursos humanos en enfermería.

Características del modelo

El tiempo de duración mínimo será de 5 años:

- Un primer año de formación intensiva y a dedicación completa el que habilita como enfermero básico con continuidad de estudios desde los servicios donde laboren en curso para trabajadores, con una frecuencia semanal donde el estudiante vencerá asignaturas que le permitan obtener el título de Técnico en Enfermería en un período mínimo de 2 años después de concluido el nivel básico, lo que le garantizará ubicación definitiva en el SNS si no deseara continuar estudios.
- Continuidad de estudios por un período mínimo de 2 años después de vencido el nivel de técnico para titularse como Licenciado (a) en Enfermería.
- Una vez graduado como licenciado (a) tendrán posibilidades de acceder a las diferentes formas del postgrado que reglamenta el MES (cursos, diplomados, maestrías, doctorado, entre otros), según la estructura organizacional establecida.

Teniendo en cuenta que la Enfermería como profesión necesita su propia autonomía, y que el Proceso de Atención de Enfermería ayuda a aclarar, organizar y consolidar la actuación de Enfermería, que es un método de unificar a la profesión, que capacita al enfermero para utilizar sus conocimientos de manera independiente, evalúa y pone en evidencia el éxito o fracaso de la actuación de Enfermería, permitiendo el análisis concurrente y retrospectivo de la calidad de la actuación, y que promueve la satisfacción del paciente, desde el primer año de

estudios de la especialidad de Licenciatura en Enfermería, se comienza el aprendizaje del método científico de Enfermería.

En el Sistema Educativo Cubano la combinación del estudio con el trabajo - variante fundamental del principio de vincular la teoría con la práctica, la escuela con la vida y la enseñanza con la producción, tiene profundas raíces en las concepciones de José Martí sobre la educación, quien resumió lo más progresista del ideario pedagógico cubano

La formación de nuestros profesionales de la salud se basa en el principio Martiano – Marxista del estudio – trabajo, que se denomina Educación en el Trabajo, la cual constituye la forma fundamental de Organización del Proceso Docente – Educativo en el Ciclo Clínico de las diferentes carreras de la Educación Médica Superior y del Área Práctica en la Enseñanza Médica Media.

La Educación en el Trabajo constituye básicamente una enseñanza tutorial a partir de la relación individualizada o de pequeños grupos, en ellos el estudiante se forma integralmente, mediante una interacción con el equipo de trabajo, desarrollando el rol que a cada cual corresponde en el escenario de formación (salas, servicios, consultorios, etc.).

Su principal objetivo es contribuir a la formación de las habilidades y hábitos prácticos que caracterizan el desempeño profesional del egresado de Enfermería, la adquisición de los métodos más avanzados de trabajo y la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la Sociedad Socialista.

Contribuye, además, a consolidar, ampliar y aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del Proceso Docente – Educativo.

En la Educación en el Trabajo el método científico que caracteriza la Competencia y Desempeño Profesional es el Proceso de Atención de Enfermería.

En este nuevo modelo se incorpora a partir del segundo año de la carrera la enseñanza tutorial. Una de las tareas esenciales a cumplir por las estructuras de dirección es la adecuada selección y preparación de los tutores de las instituciones docentes donde se realiza la práctica, los cuales tendrán la

responsabilidad de la formación de los estudiantes en una interacción directa y sistemática que les permita transmitir sus mejores experiencias

Los tutores deben reunir requisitos que los declare aptos para el cumplimiento de sus funciones: deben ser licenciados en enfermería, poseer la experiencia en la enseñanza y estar en condiciones de transitar con los estudiantes por el ciclo. Esto significa que cada vez que sea posible, deben atender a los estudiantes por más de un curso, propiciando que puedan transitar con sus alumnos por diferentes grados y años. Los tutores deben poseer una evaluación profesional satisfactoria, lealtad a los principios de la Revolución demostrado amor por la profesión dado en su modo de pensar y actuar. Poseer desarrollo político e ideológico, una preparación profesional que se exprese a través del sistema de conocimientos, desarrollo de habilidades generales y específicas de la profesión. Debe además poseer características personales tales como ser ejemplo, incondicionalidad, crítico, autocrítica, responsable, laborioso, humano, creativo, honesto, solidario, estudioso y autodidacta, expresar una actitud investigativa que se traduzca en la aplicación de métodos y técnicas que favorezcan el análisis de los problemas científicos de su desempeño laboral.

El Doctor Carlos Álvarez Sayas en su libro "Lecciones de didáctica general", en su capítulo "Formas de organizar la enseñanza", plantea: La enseñanza tutorial es una forma de organizar la enseñanza atendiendo al espacio y a la cantidad de alumnos que participan en el proceso, así como el modo en que el maestro establece relaciones con el alumno. Analizando la definición, podemos arribar a la conclusión de que la enseñanza tutorial se enmarca dentro de la enseñanza individual, como planteara Fidel: "Enseñanza hombre a hombre", es una forma de atención a la diversidad, a lo heterogéneo. (Piñon, J, 2201)

El objetivo de la enseñanza tutorial consiste en que todas las acciones que se enmarquen en esta línea deben abordar el análisis y la reflexión sobre la práctica asistencial, a partir de la redefinición de la participación de los sujetos docentes-tutor-alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje. Los elementos instructivos que recibe el estudiante de enfermería en el Instituto Superior de Ciencias

Medicas, no son suficientes para transformar la practica profesional, por lo que constituye una necesidad que el estudiante complete su formación en las micro universidades docentes-el hospital a través de una enseñanza tutorial donde el enfermero tutor y el estudiante analicen y reflexionen en todos los aspectos implicados en el ejercicio cotidiano con énfasis en el proceso Enseñanza-Aprendizajes esta enseñanza tutorial propiciara que tanto el enfermero tutor como el estudiante amplíen, fortalezcan sus conocimientos al tiempo que desarrollen procesos de análisis de los planes de estudio y programas que permitan enriquecer y elaborar nuevas propuestas curriculares sobre la base de nuevas políticas educativas emanadas del estado y del gobierno así como del contexto sociocultural. En la enseñanza tutorial juega un importante papel el enfermero – tutor. (Pérez Rquez, M, 2007)

La conceptualización emergente del proceso enseñanza aprendizaje conlleva una modificación del rol docente del profesor universitario. Pensar en la función del profesor tutor desde la complejidad, ayudará que los profesionales se formen bajo este paradigma, facilitando la construcción del pensamiento en redes integradoras de los diferentes saberes que sustituyan el saber fragmentado y lineal característico del pensamiento positivista. Desde el paradigma complejo, el aprendizaje adquiere un nuevo sentido.

La finalidad de la educación es el acompañamiento del alumno en el descubrimiento e interpretación de la realidad. La función mas importante del tutor es permitir que el alumno se construya a si mismo, a través del diálogo reflexivo con su propia experiencia de aprendizaje. El rol del tutor debe propiciar que el alumno haga uso de su propia palabra, ofreciéndole espacios de seguridad donde pueda encontrar la ubicación apropiada y donde la presión de la evaluación sea más un estímulo para el aprendizaje, que una dificultad para su desarrollo. (Bardallo, L, 2007)

Cabe destacar que la educación en enfermería, debe ser asumida estimando un trabajo en equipo institucional, que faculte utilizar y desarrollar recursos de aprendizaje concordantes a los requerimientos actuales de la sociedad,

aprovechando la actividad científico- tecnológica y empleando los medios existentes en toda su potencialidad. Lo que involucra la creación de ambientes propicios al crecimiento individual de los alumnos y al desenvolvimiento académico, favoreciendo una formación profesional activa, creativa y cuestionadora. La educación en enfermería, constituye la base esencial para edificar el desarrollo y progreso de la profesión. Su desenvolvimiento, actualización e innovación, reclama de transformaciones intensas que den respuesta al progreso y mejoramiento de programas de formación y de perfeccionamiento, tanto de pre-grado, post-grado, como de programas, dirigidos al equipo de salud, o a usuarios. La calidad de la docencia en enfermería, debe garantizar la preparación de profesionales competentes que se identifiquen con su quehacer y que estén alertas a reaccionar al medio social y a las exigencias de los servicios de salud. El crecimiento de la disciplina, implica buscar caminos en pro de enfrentar en forma satisfactoria los múltiples desafíos que se plantean en sus diferentes ámbitos, especialmente en el área de la educación.

El proceso docente educativo tiene carácter laboral porque satisface las necesidades del hombre y su transformación, es investigativo porque le ofrece la metodología para la solución de los problemas y es académico ya que el estudiante se apropia de parte de la cultura de la humanidad.

Coincide la autora, con otros investigadores, (Álvarez C. 1999, Fuentes H. 1998, Sánchez A. 2006) al señalar la necesidad de la integración entre los componentes académico, laboral e investigativo, partes estas sustanciales del plan de estudio y variables funcionales del proceso de formación del profesional, y sobre las que se trabaja para lograr la cualidad asistencial en el enfermero/a.

La innovación en la docencia en enfermería, es una demanda inmediata que determina una participación activa, creativa y de una postura renovadora junto a un persistente compromiso del equipo docente. El éxito de esta misión, precisa de una intencionalidad compartida y explícita de parte de los profesionales de la institución universitaria y dentro de ellos el tutor le corresponde parte importante, que permita asegurar la consolidación y permanencia al cambio, constituye un rol

motivador y de guía, del proceso enseñanza-aprendizaje. El diseño de instrucción, ofrece fundamentos educacionales, que orientan a la generación de ambientes propicios tanto para el crecimiento personal de los alumnos, como para el desarrollo académico. Estimula la práctica, la capacitación y la actualización del conocimiento, con recursos de aprendizaje atractivos, a través de la creación de medios instruccionales acordes a los requerimientos de la población usuaria y del sistema educativo.

Finalmente la autora señala que la determinación de la eficacia de la educación superior en enfermería, establece la necesidad de planificar e implementar procesos evaluativos y de autoevaluación adecuados, actualizados y pertinentes, que den cuenta en forma oportuna, de las fortalezas y debilidades de las acciones educativas, para realizar las modificaciones y/o correcciones necesarias.

Es importante desarrollar en el estudiante la necesidad de aprender y de entrenarse en como hacerlo, despertar el interés mediante la motivación, estimulando el desarrollo de los procesos lógicos del pensamiento. Es necesario educar en el pensar, en la actitud analítica y cuestionadora de su objeto de estudio.

Es necesario brindar una mayor atención al aprendizaje de los educandos de esta carrera con el propósito de formar individuos que sean capaces de exponer estrategias encaminadas a planificar, orientar, organizar y evaluar sus propios aprendizajes en función de los objetivos trazados. Con vistas a transformar las prácticas educativas para mejorar la calidad de los servicios educativos y por ende su desempeño profesional.

Se debe contribuir al desarrollo de la personalidad de este joven atendiendo a la concepción marxista leninista la cual considera a “la personalidad como un fenómeno complejo de la vida social, sin separarla de la sociedad pues se desarrolla a la par de esta, viéndola como un fenómeno en constante movimiento, convencidos que la misma se desarrolla en el proceso de la actividad sociolaboral”. (Savin, N., 1978).

La autora de la investigación, considera que en la formación del enfermero/a, deben expresarse configuraciones representativas de los aspectos fundamentales que en interrelación dialéctica con el contexto social y con la participación activa de estudiantes y tutores redunde en lograr una formación integral. Una adecuada apropiación de los contenidos de la especialidad, unido a la formación general y una aplicación correcta del método científico de enfermería conllevará a la excelencia en su desempeño profesional.

Los vínculos que sean capaces de establecerse entre el tutor, estudiante y la práctica social favorecerán mediante la relación dialéctica entre actividad y comunicación, a la formación de la personalidad del egresado de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Un ideal de hombre, culto, independiente, hacedor, alguien que le devuelva a la cultura de manera potenciada, lo que adquirió de forma activa de esta, para lograr su desarrollo y el progreso humano lo que exige en primer lugar el convencimiento y la responsabilidad de cada tutor para asumir de forma consciente la labor educativa e involucrarse como agentes activos en el Proceso Enseñanza Aprendizaje.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO I.

1. Según análisis de las tendencias históricas relacionadas con la formación del profesional de enfermería, fueron establecidas etapas vinculadas con el desarrollo educacional de la carrera ocurrido en Cuba desde antes de 1959 hasta la flexibilización del proceso formativo de enfermería apareciendo por primera vez un nuevo actor en el proceso docente educativo el tutor.
2. La caracterización epistemológica del proceso formativo del profesional, permitió revelar que la estructura actual del conocimiento está constituido por teorías y modelos conceptuales que constituyen el núcleo del pensamiento en Enfermería y que la proyección holística del hombre lleva a considerar sus necesidades sociales, psicológicas y físicas para decidir las intervenciones específicas en salud, utilizando la lógica del Proceso de Atención de Enfermería en el cuidado del individuo, la familia y la comunidad.

3. La caracterización psicológica, pedagógica y didáctica del proceso formativo del profesional, reveló que este debe ser integrador para que favorezca la formación integral, a través de la actividad práctica que debe desempeñar el estudiante con la figura del tutor como guía esencial en el proceso docente educativo.

CAPITULO II. PROPUESTA METODOLOGICA PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE LA LABOR DEL TUTOR EN EL PROCESO DE FORMACIÓN DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

2.1. Caracterización actual de la labor del tutor en el proceso de formación del Técnico Profesional de Enfermería en las unidades asistenciales en Trinidad.

Métodos científicos utilizados

En el desarrollo de la investigación se utilizaron diferentes **métodos científicos**, entre los que se distinguen:

Métodos teóricos

Analítico-sintético. Utilizado durante todas las etapas de investigación, por cuanto ello permitió el estudio de los factores que afectan la labor del tutor y la interrelación de los mismos que condujeron a la selección de los aspectos significativos que conforman el núcleo básico del informe final.

Histórico-Lógico: Permitió el estudio detallado de los antecedentes de la formación de la enfermería en Cuba.

Sistémico – estructural: En el diseño de la estrategia y los cursos de capacitación como un sistema didáctico.

Dialéctico – holístico: En la interrelación entre el tutor y el enfermero-estudiante, en la caracterización del propio proceso de formación teniendo en cuenta la flexibilidad del mismo. En la visión integradora de la formación del enfermero y en el diseño de la estrategia con un enfoque integrador.

Los métodos empíricos

Encuesta a tutores: se aplicó valorar las características que poseen los tutores para el desarrollo eficiente de su labor en la formación integral de los profesionales de enfermería.

Observación selectiva participante: con el objetivo de valorar el desarrollo del proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería a través de la acción del tutor.

Entrevista grupal a estudiantes de segundo y tercer año, a Vicedirectora Municipal de enfermería y Vicedirectoras de Enfermería de las unidades asistenciales. Para diagnosticar la situación actual de la labor del tutor en el proceso de formación Técnico Profesional.

Métodos estadísticos y de procesamiento matemático

Análisis porcentual: permitió constatar el procesamiento de los datos a través del cálculo porcentual, lo que resultó importante para el análisis de los resultados de la encuesta aplicada a los tutores

De la estadística descriptiva: se empleó tabla en la presentación de los resultados para lograr una mejor comprensión de la información obtenida

Criterios de expertos. Para validar la propuesta.

Para evaluar la situación actual de la labor del tutor en el proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería en las 5 unidades asistenciales del municipio, Hospital General de Trinidad "Tomás Carrera Galeano", Policlínico Universitario "Jesús Lara Cantero", Policlínico II "Celia Sánchez Manduley" y los Policlínicos Rurales de Condado y Caracusey de Trinidad se elaboraron y aplicaron encuestas a tutores. Además se realizaron entrevistas grupales con todos los estudiantes que se encuentran en segundo y tercer año en estas unidades y con los Profesores Principales de año. Se tuvo en cuenta además entrevistas con la Vicedirectora Municipal de Enfermería y Vicedirectoras de Enfermería de las unidades asistenciales e intercambios con expertos. (Anexos 1,2, 3, 4,5)

Resultados de encuestas a tutores. (Anexo 1)

Luego de la valoración realizada, según encuestas aplicadas a los tutores, se diagnosticaron las siguientes deficiencias:

1. Poca integración de los componentes académicos, laboral e investigativo durante las actividades docentes.
2. Colectivo de tutores novel y con poca experiencia pedagógica.
3. Insuficiente conocimiento las funciones del tutor en el proceso enseñanza aprendizaje.
4. Dificultad en la vinculación de las actividades académicas a la solución de problemas profesionales.
5. Deficiente trabajo en el desarrollo de la Cultura General Integral, para consolidar la formación y proyección futura de los educandos.
6. Necesidades cognoscitivas de los tutores fundamentalmente en: pedagogía, metodología de la investigación.
7. Pobre labor orientadora investigativa del tutor al estudiante.
8. Insuficiente trabajo de reafirmación vocacional con los estudiantes.

Resultados de la entrevista profesores principales de año (Anexo 3)

Según el criterio de los profesores principales de año, encargado de dirigir el proceso formativo del profesional de enfermería, en las unidades se diagnosticaron las siguientes dificultades en la labor del tutor:

1. Colectivo de tutores sin experiencia pedagógica.
2. Superficialidad en el conocimiento sobre las funciones a desarrollar por el tutor.
3. Dificultad en la formación de una cultura general integral de los estudiantes por parte del tutor
4. Necesidades cognoscitivas de los tutores en: pedagogía y metodología de la investigación.
5. Escasa integración de la docencia- asistencia e investigación en el trabajo del tutor.

6. Insuficiente labor investigativa del tutor y diversidad de criterios al orientar al estudiante en su investigación.
7. Deficiente sistematicidad en la interacción del tutor con el estudiante.

Resultados según criterio de los estudiantes. (Anexo 4)

Los estudiantes expresan como mayores preocupaciones en cuanto a la labor del tutor los siguientes criterios:

1. Lograr una mayor vinculación del tutor con de todas las actividades que favorezcan su formación integral.
2. Inestabilidad en el del trabajo de orientación y guía del tutor.
3. Poca integración del tutor a las actividades investigativas en su labor y dificultad en la orientación de estas.
4. Poco liderazgo docente-educativo del tutor en el proceso de formación.
5. Insuficiente participación de los tutores en la atención individualizada de los estudiantes.

Al triangular los resultados obtenidos en los instrumentos de búsqueda de información para el diagnóstico sobre la situación actual de la labor del tutor en el proceso de formación del profesional de enfermería en las unidades asistenciales del municipio de Trinidad, se constató lo siguiente:

- ✓ No se ha desarrollado una cultura de integración académica, laboral e investigativa en la formación del profesional.
- ✓ No hay suficiente preparación pedagógica y metodológica para el desarrollo de las funciones del tutor dentro del proceso docente educativo.
- ✓ No se han preparado a los tutores en el desarrollo de una cultura general integral, que responda al rol de la enfermería en el momento histórico actual.
- ✓ Insuficiente preparación de los tutores para desarrollar la labor investigativa con los estudiantes.

- ✓ No se logra la verdadera integración del tutor en las actividades pedagógicas.

2.2. Fundamentación de la estrategia para perfeccionamiento de la labor del tutor.

La estrategia que se diseña surge para dar respuesta a las deficiencias detectadas durante el diagnóstico realizado en las cinco unidades asistenciales donde se desarrolla el proceso docente educativo en segundo y tercer año del Nuevo Modelo de Formación de Licenciatura en Enfermería, para la realización de esta estrategia se cursó por las siguientes etapas:

- ✓ Etapa final de análisis de los datos: después de realizada la triangulación de los datos se llegó a los problemas que inciden negativamente en el desarrollo eficiente de la labor del tutor, según criterio de los actores (Jefes de colectivo de año y tutores), se realiza posteriormente el agrupamiento, resumiéndose en 5 dificultades presentes que afectan la calidad de la labor del tutor en las unidades asistenciales.
- ✓ Negociación de los resultados: se comunica y se ponen a consideración de los investigados en las cinco unidades asistenciales objeto de estudio. Utilizando esta discusión y análisis se arribó a la interpretación total de los resultados.
- ✓ Establecimiento de prioridades: se utilizó la entrevista grupal en los actores involucrados para establecer las prioridades entre los problemas identificados y se arribó al siguiente orden.
 - Colectivo de tutores noveles, con poca experiencia pedagógica y con necesidades cognitivas fundamentalmente en: Pedagogía y Metodología de la Investigación.
 - No se han preparado a los tutores en el desarrollo de una cultura general integral, que responda al rol de la enfermería en el momento histórico actual.

- ✓ Propuestas de acciones: una vez determinada la escala de prioridad de los problemas detectados, el grupo determinó la necesidad de su solución para perfeccionar la labor del tutor en el segundo y tercer año del Nuevo Modelo de Formación, proponiendo acciones estratégicas que respondan a las necesidades de los actores involucrados.
- ✓ Diseño de la estrategia: teniendo en cuenta las prioridades establecidas se diseñó la estrategia partiendo de la necesidad social y con el objetivo de perfeccionar la labor del tutor con los estudiantes del Técnico Profesional en Enfermería.

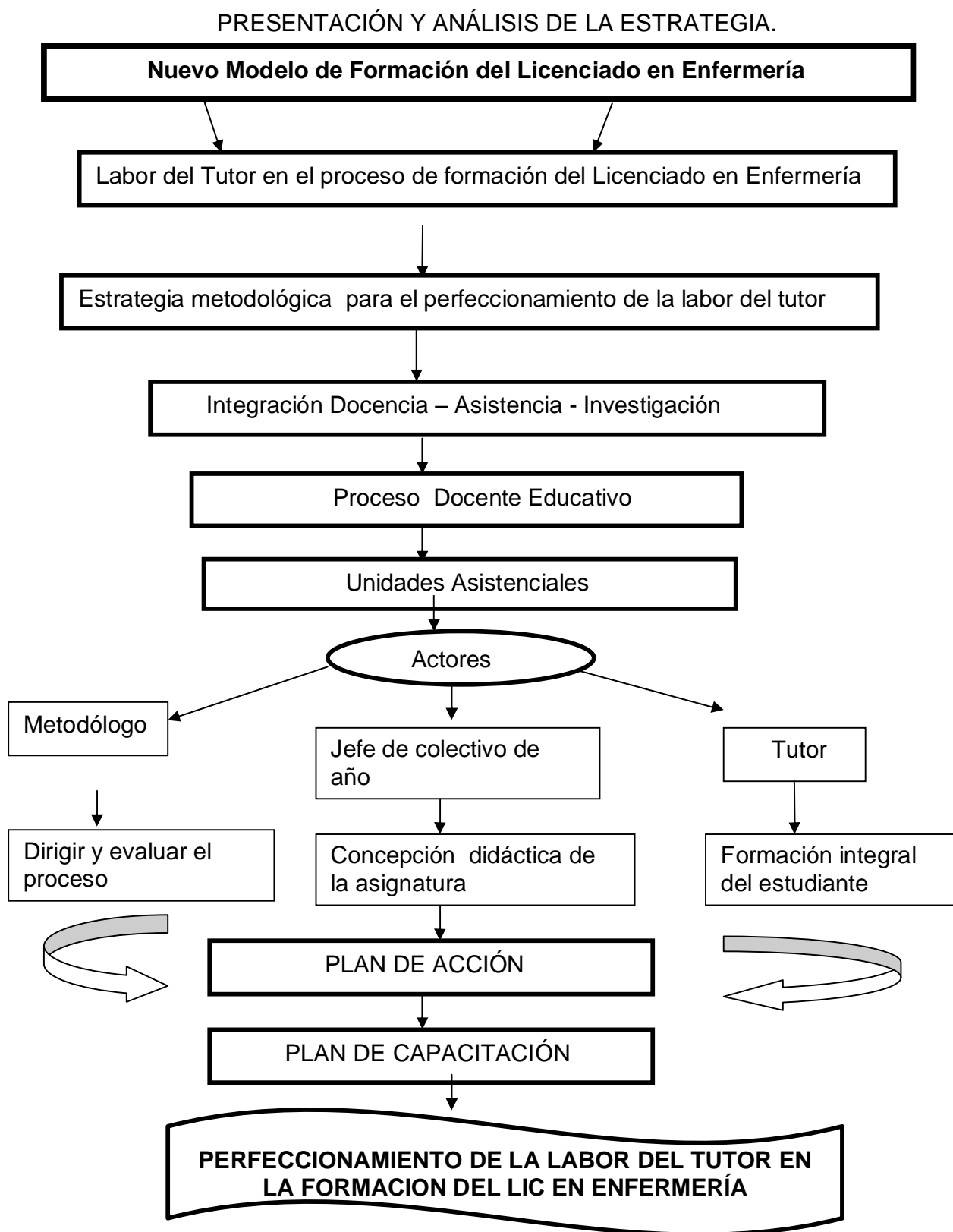


Fig. 1 Representación Gráfica de la Estrategia

2.3. Presentación y Análisis de la Estrategia.

La estrategia esta concebida a través de un enfoque sistémico-estructural-funcional, partiendo de la implementación del Nuevo Modelo de Formación en las unidades asistenciales a partir del segundo y tercer año donde el estudiante aun no ha concluido el ciclo profesional y la labor del tutor constituye un eje fundamental en el desarrollo del proceso docente educativo. Fig. 1

La tutoría es un proceso de apoyo y guía para los estudiantes dentro de su formación universitaria que se concreta en la atención personalizada al estudiante con la finalidad de favorecer los aspectos básicos de la orientación, el desarrollo académico y profesional, la profundización de conocimientos científicos-técnicos, la formación integral y la inserción profesional del futuro licenciado, fortaleciendo además el proceso de formación vocacional, desarrollando convicciones humanitarias, revolucionarias, éticas, estéticas y morales.

El metodólogo en estos momentos según la planificación y diseño de la carrera en la provincia es el encargado de dirigir la concepción curricular de la especialidad, planifica, controla y dirige el proceso docente educativo, organizando talleres de carácter metodológico, científico y técnico garantizando la participación del colectivo de tutores y profesores, analiza y evalúa los resultados del proceso, así como traza las estrategias y acciones para el perfeccionamiento del proceso docente educativo .

El Jefe del colectivo de año como profesor de la asignatura rectora es el encargado de dirigir la concepción didáctica de la asignatura, planifica el proceso docente educativo del año al cual se subscribe, dirigiendo y controlando el cumplimiento de los objetivos de los planes y programas de estudio, haciendo que el estudiante reciba de cada asignatura la esencialidad del contenido con los métodos y medios que propicien el aprendizaje del conocimiento teórico, además es el encargado de jerarquizar el cumplimiento de las habilidades prácticas a través de las actividades de educación en el trabajo y práctica laboral bajo la supervisión y guía del tutor, de garantizar que el colectivo de profesores y tutores formen en el estudiante los valores y la adecuada preparación política ideológica

que requiere el profesional de estos tiempos y de desarrollar en los estudiantes el pensamiento científico para dar solución a los problemas de su profesión.

La estrategia metodológica diseñada para la capacitación de los tutores y directivos resalta la necesidad de la integración docencia asistencia e investigación en la formación de los estudiantes de enfermería pues es en el proceso docente educativo donde se realizan las actividades académicas, laborales e investigativas y donde se forma la personalidad del futuro profesional, para ello se fusiona de forma concatenada la actividad del Metodólogo, del Jefe del colectivo de año y del Tutor, la estrategia propone planes de acción interrelacionados y cursos de capacitación que propiciaran el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del estudiante ya que el mismo no se puede ver como un actor que funciona por separado sino que sus acciones formativas tiene que estar en correlación y articuladas al Metodólogo y Jefe del colectivo de año. Fig. 2

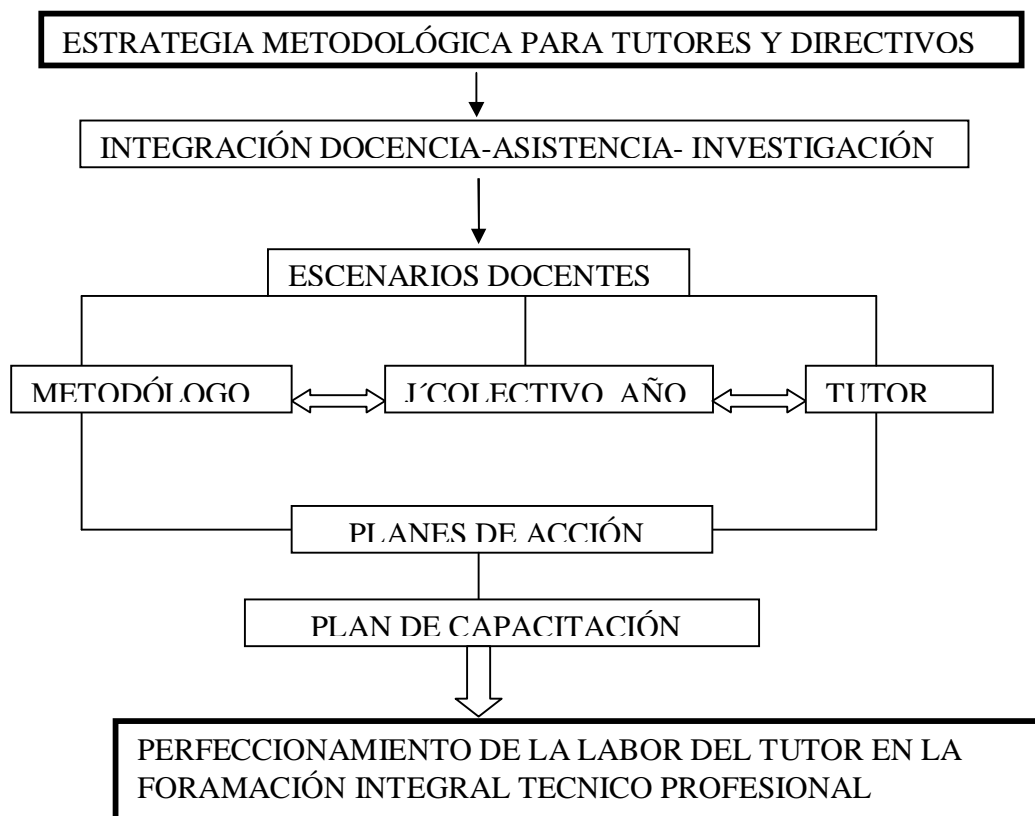


Fig. 2 Integración de las funciones del Metodólogo, Jefe del colectivo de año y Tutor para la formación integral del enfermero.

En el Municipio de Trinidad se desarrolla por primera vez el Nuevo Modelo de Formación desde el mes de febrero del 2004 con logros y deficiencia, pero con la voluntad, la dedicación y participación activa de los actores involucrados en el proceso, como metodóloga inicié la en la implementación del modelo con deficiencias , profesores y tutores jóvenes y sin la experiencia pedagógica requerida, estudiantes procedentes de varias vías de ingreso pero todos inmerso en la colosal batalla de llevar a cabo la Universalización y la formación integral de sus propios recursos humanos los cuales se desarrollaran como profesionales encargados de brindar una salud de calidad al hombre, la familia y la comunidad.

En los escenarios donde se realizó la investigación se profundizó en la labor del tutor por lo novedoso y la importancia que reviste su rol en estas unidades asistenciales bajo la guía y supervisión del Metodólogo del centro y Jefe de colectivo de año que llevan a cabo la organización de la concepción curricular de la carrera y de la asignatura del año respectivamente.

El joven colectivo de tutores se caracteriza por ser formados en la profesión lo que favorece para la marcha del proceso pero con poca experiencia docente y pobre maestría pedagógica, determinantes fundamentales de la necesidad cognoscitiva de Pedagogía y Metodología de la Investigación.

Al identificar en nuestro estudio las necesidades organizativas y cognitivas del colectivo de tutores de segundo y tercer año del Nuevo Modelo se diseña el plan de acción el cual esta basado en aquellas actividades que deben realizar el Metodólogo y Jefe de colectivo de año para que la labor del tutor complemente la formación del enfermero en su ciclo Técnico Profesional. (Tabla 1, 2,3).

TABLA. No 1 PLAN DE ACCIÓN.**ACTOR: TUTOR.**

No	ACCIONES	RESPONSABLE	PARTICIPAN	FECHA
1	Realizar el diagnóstico y caracterización integral del estudiante de acuerdo al período de formación.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Semestral
2	Controlar y evaluar sistemáticamente las habilidades practicas según los objetivos de la asignatura.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
3	Emitir criterios valorativos sobre el desempeño de los estudiantes, en cada uno de los escenarios de actuación, con vistas a la formación integral del estudiante.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
4	Analizar la formación político ideológico, en el desempeño de los estudiantes durante la carrera.	Tutor	Tutor	Durante el curso
5	Facilitar la utilización de materiales docentes como fuente de información científica y política para la formación integral del estudiante.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
6	Contribuir a la utilización del método científico de la profesión, el Proceso de Atención de Enfermería en cada uno de los niveles de atención en que se desempeña el enfermero/a.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
7	Participar junto a los estudiantes en las Jornadas Científicas convocadas en Enfermería.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
8	Impartir conferencias, clases prácticas y educación en el trabajo.	Tutor	Tutor	Según calendario
9	Utilizar junto a los estudiantes, el método investigativo para dar solución a los problemas de salud en enfermería.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
10	Realizar la capacitación necesaria que le permita como tutor, la formación integral en el estudiante de enfermería.	Tutor	Tutor	Según calendario
11	Participar en las actividades metodológicas planificadas por la carrera	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
12	Mantener seguimiento y atención individual a los problemas de cada estudiante.	Tutor	Tutor y el estudiante	Durante el curso

13	Evaluar sistemáticamente al estudiante sobre su desempeño en la actividad práctica de enfermería.	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
14	Realizar y controlar las actividades de reafirmación vocacional para lograr la formación integral de la personalidad del profesional y el sentido de pertenencia con su profesión	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
15	Establecer un control sistemático sobre las dificultades que presenta el estudiante en su formación. Integral	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso
16	Diseñar, medidas encaminadas a la formación integral del estudiante durante su proceso de formación	Tutor	Tutor y Estudiantes	Durante el curso

TABLA. No 2 PLAN DE ACCIÓN**ACTOR: METODÓLOGO.**

No	ACCIONES	RESPONSABLE	PARTICIPANTE	FECHA
1	Planificar la participación del tutor en el Proceso Docente Educativo en las actividades de formación académica del enfermero.	Metodólogo	Tutores y estudiantes	Según calendario
2	Controlar y evaluar el cumplimiento de las actividades del período interencuentro del estudiante y el tutor	Metodólogo	Tutores y estudiantes	Durante el curso
3	Diseñar cursos optativos para la formación integral del enfermero y el tutor posea fondo de tiempo en la Forma Organizativa	Metodólogo	Tutores y estudiantes	Semestral
4	Organizar intercambios con los tutores para analizar el trabajo desarrollado por estos en la formación del enfermero.	Metodólogo	Profesores	Según calendario
5	Planificar de conjunto con el Tutor rotaciones de práctica laboral y de educación en el trabajo.	Metodólogo	Profesores y tutores	Según calendario
6	Encargar ponencias metodológicas sobre resultados, funciones e impacto del tutor en la formación del enfermero.	Metodólogo	Profesores y tutores	Semestral.
7	Promover la investigación científica pedagógica sobre el trabajo del tutor en la formación integral estudiante.	Metodólogo	Tutores y profesores	Durante el curso
8	Controlar la superación de los tutores, mediante los cursos de capacitación señalados en la estrategia.	Metodólogo	Tutores	Semestral
9	Realizar análisis del trabajo desplegado por los tutores al concluir el curso.	Metodólogo	Profesores y estudiantes y tutores	Junio-Julio

TABLA. No 3 PLAN DE ACCIÓN**ACTOR: Jefe de colectivo de año.**

No	ACCIONES	RESPONSABLE	PARTICIPANTE	FECHA
1	Analizar el cumplimiento de los objetivos de los programas de estudio de las asignaturas con vista a la formación integral del enfermero.	Jefe de Asignatura	Profesores	Durante el curso
2	Planificar las rotaciones docentes para dar cumplimiento al logro de las habilidades prácticas de la Educación en el Trabajo.	Jefe de Asignatura	Profesores y tutores	Durante el curso
3	Ubicación del estudiante de acuerdo a la rotación del tutor para cumplimentar las habilidades de interencuentro.	Jefe de Asignatura	Tutores y estudiantes	Durante el curso
4	Divulgación con los tutores de las habilidades a vencer del enfermero según los objetivos establecidos en el programa	Jefe de Asignatura	Profesores y tutores	Semestral
5	Vincular al tutor en las formas organizativas docentes para fortalecer su preparación pedagógica.	Jefe de Asignatura	Profesores tutores	Durante el curso
6	Analizar en los colectivos de asignaturas y de año el trabajo del tutor.	Jefe de Asignatura	Profesores y tutores	Durante el curso
7	Controlar el cumplimiento de las habilidades establecidas en el programa y la función del tutor para desarrollar las mismas.	Jefe de Asignatura	Profesores	Durante el curso
8	Diseñar el plan metodológico de las asignaturas considerando como prioridades - Funciones del tutor en la formación del Técnico Profesional - Participación del tutor en el desempeño del enfermero/a mediante la integración docencia-asistencia-investigación - Resultado de los tutores en el desarrollo de las actividades investigativas estudiantiles.	Jefe de Asignatura	Profesores y tutores	Semestral
9	Garantizar la capacitación de los tutores para el perfeccionamiento de su labor	Jefe de Asignatura	Profesores y tutores	Durante el curso

El novel claustro de profesores, entusiasta y sensibilizado al cambio, se caracteriza por su heterogenicidad profesional, su inexperiencia docente y su pobre maestría pedagógica determinantes fundamentales de sus necesidades cognoscitivas: Pedagogía y Metodología de la Investigación.

Se elaboró el plan de capacitación, cuya lógica tiene como intención la preparación pedagógica e investigativa de acuerdo al desarrollo de las tendencias actuales de la enseñanza en el mundo y sobre todo de la enfermería.

El plan de capacitación consta de 3 cursos básicos: Fundamentos de la Pedagogía, Metodología de la Investigación y Cultura General Integral, está dirigido a los tutores y directivos que participan en la formación de los estudiantes del segundo y tercer año del Nuevo Modelo de Formación ciclo Técnico Profesional por la importancia que reviste el control y seguimiento de la actividad tutorial. (Anexo 6)

Dentro de las funciones asignadas al tutor es importante la superación profesional, que le permite lograr la preparación teórica y el desarrollo de habilidades para ampliar y optimizar de forma consecuente su función.

Los cursos que se proponen dentro de la estrategia tienen el propósito de abordar los problemas de la enseñanza de la enfermería con un enfoque científico pedagógico, dirigido a incrementar la competencia y desempeño del colectivo de tutores y directivos del proceso del segundo y tercer año del Nuevo Modelo de Formación en Licenciatura en Enfermería el cual se desarrolla durante 5 semanas para cada curso semipresencial de forma discontinua con dedicación a 4 horas semanales. (Fig. 3)



Fig. 3 Propuestas de Cursos de Capacitación.

El plan de estudio de los cursos fue diseñado en respuesta a las necesidades cognitivas de los tutores y directivos del proceso con una estructura metodológica que incluye objetivos, temas, contenidos, evaluación y bibliografía actualizada que facilita la implementación y preparación de los cursistas y con un sistema de evaluación formativa y certificativa para cada uno.

Programas de los cursos para la capacitación de los tutores y directivos del proceso docente educativo en el 2do y 3er año del Nuevo Modelo de Formación en Enfermería.

Curso	Problema	Objeto	Objetivo
1- Formación Pedagógica.	Necesidad de capacitar a los tutores y directivos en las leyes y categorías de la pedagogía y la didáctica.	Proceso de aplicación de las categorías y leyes de la pedagogía y la didáctica del Proceso Docente Educativo.	Instruir a los tutores y directivos del proceso en los aspectos fundamentales de la pedagogía para el desarrollo exitoso del Proceso Docente Educativo.
2- Metodología de la Investigación.	Necesidad de capacitar a los tutores en la metodología de la investigación.	Proceso de aplicación de la metodología de la investigación.	Adiestrar a los tutores en el método científico de la metodología de la investigación para la adecuada formación científica de los estudiantes.
3- Cultura General Integral	Necesidad de capacitar a los tutores en aspectos de la historia de la profesión.	Proceso de aplicación de la historia de la profesión.	Instruir al colectivo de tutores en la cultura general integral en los educandos.

Los cursistas al concluir estarán capacitados para poder desarrollar con mayores resultados sus funciones dentro del proceso docente educativo y en especial los tutores estarán aptos para desplegar su labor con una preparación pedagógica e

investigativa que de respuesta a la necesidad de integración docencia-asistencia-investigación en el proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería.

Resumiendo la estrategia consta de un plan de acción que se dirige a los tres actores de la investigación y de él se deriva un plan de capacitación conformado por tres cursos elementales para la capacitación de los tutores que permitirá el perfeccionamiento de la labor del tutor en el proceso de formación del Técnico Profesional en la carrera de Licenciatura en Enfermería.

2.4. Proceso de validación de la propuesta.

En el proceso de valoración cualitativa de los resultados de esta investigación (Estrategia), participaron en calidad de expertos 20 profesores, para cuya selección fueron tomados en consideración los siguientes criterios:

- Años de experiencia como profesor y/o investigador en la Educación Superior.
- Experiencia como directivo
- Investigaciones realizadas vinculadas de alguna manera con la temática tratada
- Grado científico
- Categoría docente
- Cargo que ocupa
- Lugar donde desempeña sus funciones

En la fase de selección de los expertos, fue aplicado el test de autovaloración (Anexo 7) a 25 profesionales, resultando seleccionados 20 que cumplían con todos los requisitos.

De los 20 expertos seleccionados, el 5% posee grado científico de doctor y el 35% de master. De ellos el 5% posee la categoría docente de profesores titulares y el 25% de profesores auxiliares y un 5% asistentes; 5 expertos son de la Facultad de

Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, 4 de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, los restantes pertenecen a otras sedes universitarias de la provincia, todos entre 10 y 20 años de experiencia en la Educación Superior.

Todos estos profesionales se han desempeñado en funciones de dirección del proceso de formación del profesional; vicedecanos, jefe de departamento, jefe de disciplina, jefe de asignatura, profesor principal o metodólogo.

Un número significativo de ellos han realizado investigaciones relacionadas con esta temática.

COMPETENCIA DE LOS EXPERTOS. (Tabla No. 1).

Expertos	Coefficiente de conocimiento (Kc)	Coefficiente de argumentación (Ka)	Coefficiente de competencia (K)
1	0,80	1,00	0,90
2	0.80	0.90	0.85
3	0.60	0.80	0.70
4	0,80	1,00	0,90
5	0,80	0,90	0,85
6	0,80	0,90	0,85
7	0,80	0,90	0,85
8	0,70	0,90	0,80
9	0,90	1,00	0,95
10	0,50	0,70	0,80
11	0,70	0,80	0,75
12	0,80	1,00	0,90
13	0,80	1,00	0,90
14	0,70	0,70	0,70
15	0,80	0,80	0,80
16	0,70	0,80	0,75
17	0.50	0.70	0.60
18	0,90	1,00	0,95
19	0.90	0,90	0,90
20	0,80	0,80	0,80
21	0.80	0.90	0,85
22	0,90	1,00	0,95
23	0,40	0,70	0,55
24	0.70	0.80	0,90
25	0,80	1,00	0,90

La Tabla anterior expone los Valores del coeficiente de conocimiento (kc), del coeficiente de argumentación (ka) y coeficiente de competencia (k) de los expertos que se calculó mediante la fórmula siguiente:

$$K = \frac{1}{2} (kc + ka)$$

El código para la interpretación del coeficiente de competencia de cada experto es el siguiente:

- Si $0.8 < k < 1.0$, el coeficiente de competencia es alto.
- Si $0.5 < k < 0.8$, el coeficiente de competencia es medio.
- Si $k < 0.5$, el coeficiente de competencia es bajo.

Nota: De acuerdo al coeficiente de competencia de cada experto, no se van a considerar para la valoración los expertos 2, 11, 15, 18 y 25.

Durante el proceso de validación se trató que los expertos seleccionados hicieran su valoración de forma individual, evitando que tuvieran conocimientos sobre las opiniones emitidas por otros colegas, para que éstas no influyeran en sus puntos de vista.

Se confirma el criterio de considerar factible y suficiente la muestra de expertos seleccionada, resaltándose su capacidad para brindar una valoración cualitativa confiable del objeto de evaluación sometido a su consideración.

2.3 Resultados de la valoración dada por los expertos.

Los resultados de la valoración dada por los expertos se resumen en las siguientes tablas donde se expresan los criterios de los expertos consultados:

Tabla 2. Matriz de frecuencias de la encuesta

CUESTIO- NARIO	C1 muy adecuada	C2 bastante adecuada	C3 adecuada	C4 poco adecuada	C5 no adecuada	TOTAL
P-1	11	9	-	-	-	20
P-2	1	9	2	3	5	20
P-3	1	12	1	1	5	20

P-4	15	4	1	-	-	20
P-5	1	10	1	2	6	20
P-6	15	3	2	-	-	20
P-7	13	7	-	-	-	20
P-8	15	3	2	-	-	20

Tabla 3. Matriz de frecuencias acumuladas

	C-1	C-2	C-3	C-4	C-5
P-1	9	20	20	20	20
P-2	1	12	13	14	20
P-3	1	12	11	13	20
P-4	13	18	20	20	20
P-5	1	10	13	14	20
P-6	13	16	20	20	20
P-7	15	20	20	20	20
P-8	14	18	20	20	20

Tabla 4. Matriz de frecuencias relativas acumulada

	C-1	C-2	C-3	C-4
P-1	0.44	1.00	1.00	1.00
P-2	0.05	0.56	0.61	0.74
P-3	0.05	0.54	0.61	0.71
P-4	0.71	0.96	1.00	1.00

P-5	0.06	0.54	0.62	0.64
P-6	0.70	0.84	1.00	1.00
P-7	0.71	1.00	1.00	1.00
P-8	0.76	0.84	1.00	1.00

Tabla 5. Imagen de cada uno de los valores de las celdas de la tabla de frecuencias acumulativas relativas, por la inversa de la curva normal

	C-1	C-2	C-3	C-4	Suma	Prome- dio	N-P
P-1	-0.11	3.48	3.48	3.48	10.36	2.5865	-1.4509
P-2	-1.63	0.11	0.24	0.68	-0.59	-0.1501	1.2866
P-3	-1.65	0.13	0.24	0.51	-0.76	-0.1874	1.3243
P-4	0.53	1.65	3.48	3.48	9.13	2.2851	-1.1484
P-5	-1.62	0.13	0.24	0.39	-0.88	-0.2224	1.3593
P-6	0.51	1.03	3.48	3.48	8.53	2.1351	-0.9982
P-7	0.53	3.48	3.47	3.48	10.98	2.7474	-1.6109
P-8	0.68	1.03	3.47	3.48	8.70	2.1724	-1.0359
Σ	-2.81	11.06	18.20	19.02	45.47		
Puntos de corte	-0.3513	1.3824	2.2752	2.3774			

$$N = 45.47/8 \times 5 = 1.1367$$

Los puntos de corte sirven para determinar la categoría o grado de adecuación de cada pregunta, según la opinión de los expertos consultados. Con ello se opera del modo siguiente:

Muy adecuada	Bastante adecuada	Adecuada	Poco adecuada	No adecuada
-0.3512	1.3825	2.2750	2.3775	

De acuerdo con la escala anterior, las preguntas del cuestionario para evaluar el modelo y la estrategia, elaboradas por el investigador, tienen las siguientes categorías

PREGUNTAS	CATEGORÍAS
1	MUY ADECUADA
2	BASTANTE ADECUADA
3	BASTANTE ADECUADA
4	MUY ADECUADA
5	BASTANTE ADECUADA
6	MUY ADECUADA
7	MUY ADECUADA
8	MUY ADECUADA

El total de expertos valoran de forma positiva la propuesta de la Estrategia y la efectividad de esta para resolver las insuficiencias analizadas.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO II:

- 1- La estrategia diseñada da respuesta a las dificultades identificadas en la labor del tutor en la formación del profesional de enfermería en segundo y tercer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, para su diseño se

transitó por las etapas de: etapa final de análisis de los datos, negociación de los resultados, establecimiento de prioridades, propuesta de acciones y diseño de la estrategia.

- 2- El diseño de la estrategia se fundamentó en el método sistémico-estructural-funcional para dar solución a las dificultades detectadas, las acciones se desarrollan en las cinco unidades asistenciales con vistas al perfeccionamiento de la labor del tutor para lograr la formación integral del profesional de enfermería de acuerdo a los requerimientos de nuestro Sistema Nacional de Salud.
- 3- La estrategia incluye un plan de acción dirigido a los tres actores fundamentales que intervienen directamente en el trabajo del tutor (metodóloga de la carrera, Jefes de colectivo de año y tutores) y un plan de capacitación a los actores que incluye tres cursos básicos: Fundamentos de Pedagogía, Metodología de la Investigación y General Integral lo que permitirá la preparación integral a los tutores para el desempeño de sus funciones.
- 4- Al valorar la estrategia, según el criterio de los expertos seleccionados, se evidenció la factibilidad y efectividad de su puesta en práctica para contribuir al perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación del Técnico Profesional en Enfermería en el Nuevo Modelo de Formación.

CONCLUSIONES

- 1- El análisis histórico de la formación del profesional de enfermería permitió identificar las etapas que caracterizan el proceso formativo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería en Cuba desde antes de 1959 hasta la flexibilización del proceso formativo del enfermero.
- 2- El diagnóstico del estado actual de la labor del tutor en la formación del enfermero Técnico Profesional evidenció la necesidad de la integración docencia-asistencia-investigación y la capacitación continua del colectivo de tutores así como el control y seguimiento del desempeño de los mismos en esta función lo que permitirá el éxito del proceso docente educativo y el logro eficiente de las habilidades, hábitos y valores en los enfermeros.
- 3- La estrategia elaborada tiene como propósito dar solución a las dificultades priorizadas y sirve de guía para instrumentar la capacitación de los tutores para perfeccionar la labor formativa que desempeñan como responsables de integrar un sistema de influencias educativas, modos de actuación en los distintos ámbitos de formación del estudiante.
- 4- Los expertos valoran de forma positiva la estrategia por su factibilidad y efectividad de su puesta en práctica para contribuir al perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del estudiante del Técnico Profesional en Enfermería.

RECOMENDACIONES

Implementar la Estrategia metodológica para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del enfermero del ciclo Técnico Profesional en los escenarios asistenciales que participan en la formación del recurso humano de Licenciatura en Enfermería.

BIBLIOGRAFIA

1. Addine F, González A. (2002). Principios para la dirección del proceso pedagógico. Compendio de pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. p. 81.
2. Agramante, A. (2006; 22(4)). Criterios para optimizar el proceso de enseñanza en la formación de enfermeros profesionales. Rev Cubana Enfermería: Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_4_06/enfsu406.htm
3. Agramante, A. (2006; 22(2)). Enfoque histórico cultural y de la actividad en la formación del licenciado de enfermería. Rev Cubana Enfermería. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid
4. Aguilera, Y. (2005; 19(4):1-2). Estrategias para fomentar el pensamiento crítico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Rev Cubana Educ Med Sup.
5. Alonso, C. (1984). Orientaciones metodológicas sobre Educación en el Trabajo. La Habana: Ministerio de Salud Pública. Área de docencia.
6. Álvarez, C. (1999). Didáctica. La escuela en la vida. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
7. Álvarez, C. (1996; 72). La enseñanza por asignaturas, la enseñanza por módulos. En: La Pedagogía como ciencia. La Habana: ISPEJV.
8. Álvarez, C. (1999; 96). Las leyes del proceso docente educativo: Didáctica La escuela en la vida. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
9. Álvarez, C. (2002; 4). El diseño curricular en la educación superior cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas .
10. Amaro, MaC.(2004;10). Historia de la enfermería. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
11. Amaro, MaC. (2005; 20(3)). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermería. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid

12. Ancheta. (2005; 116). Historias de la Enfermería en Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
13. Arteaga, JJ. (2000; 14(2):185). Investigación docente – asistencial – investigativo (IDAI) Rev Cubana Educ Med Sup.
- 14- Arrecillas Casas; Díaz Melgarejo, J.G; Sanchez Tetumo, L y otros (2006). Programa Nacional de tutoría para el sistema de unidades UPN. Disponible en URL: <http://www.lie.upn.mx/docs/Avisos/Cuest-%20segLIE.pdf>
15. (2006; 26(1):63-70). Aspectos del proceso de integración de las escuelas de enfermería a la Educación Superior .Nurse Education Today. Disponible en: <http://www.siicsalud.com>
16. Barroso, Z. (2001; 27(1):1). Fuentes teóricas de la enfermería profesional. Su influencia en la atención al hombre como ser biopsicosocial. Rev Cubana Salud Pública.
17. Bardillo Parra, L. (2007-2008; 30(7-8)) El profesor tutor. Transformador de la práctica profesional. Rev Rol. Disponible en: <http://www.e-rol.es>.
18. Bello Fernández, NL. 2001; 13(3):242-51. Experiencia y resultados en la formación del Licenciado en Enfermería en Cuba 1976-1998. Rev Educ Med Sup.
19. Bello Fernández, NL. (1994). Visión y perspectivas en la formación y utilización de los recursos humanos en enfermería. Curso pre-congreso en el VI congreso de la SOCUENF. La Habana.
20. Behn, V. (2002; 20 (2): 8-10). Innovaciones en la formación del Licenciado en Enfermería en Latinoamérica, al inicio del siglo. Rev Investigación y Educación en Enfermería. Disponible en: <http://www.enfermeria.udea.edu.co/revista/html/articulos>
21. Berdayes, D. (2005) Referencias metodológicas en el diseño curricular de la Licenciatura en Enfermería. Una propuesta novedosa. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.

22. Berdayes, D. (2000; 14(3); 230-235). El proceso de atención y el diagnóstico en enfermería ¿Una proyección didáctica? Rev Cubana Educ Med Sup
23. Berdayes, D. (2004; 3(9)). Referentes metodológicos en el diseño curricular de la Licenciatura en Enfermería. Una propuesta novedosa. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.ucmh.sld.cu>
24. Boelen, C. (1994; 47(5)). Los médicos de primera línea del futuro. Salud Mundial
25. Borroto, R. (1999; 1). La Educación Médica en los albores del tercer milenio. Material de la maestría en Educación Médica. La Habana.
26. Calveche Perea, M. (1998; 9-10). La enfermería sistémica. Madrid: Díaz Santos.
27. Camaño y Piqué, J. (1999; 22(7-8):539-543). Concepto de enfermería. Un análisis sistemático. Rev ROL Enf.
28. Castro Ruz, F. (2002). Discurso pronunciado en acto oficial de inauguración del curso escolar 2002-2003. La Habana.
30. Castro Ruz, F. (1984). Discurso pronunciado en reunión efectuada con estudiantes de Ciencias Médicas. La Habana. Disponible en: <http://fcmjtrigo.sld.cu/cendenf.htm>
31. Cien años de crecimiento constante. (2005). Disponible en: <http://www.hospitalitaliano.org.ar/docencia>.
32. Corral Iñigo, A y Pardo de León, P (1991; 179-197). La función del tutor: La orientación. En El modelo español de educación superior a distancia: la UNED. Madrid Simancas edición SA .
33. (2002). Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Enfermería Proyecciones de Trabajo para la gestión de los recursos humanos en enfermería. Habana: MINSAP.
34. (2003; 23). Cuba. Ministerio Salud Pública. Documentos Rectores del Nuevo Modelo Pedagógico en Enfermería. La Habana: MINSAP.

35. (2003; 3). Cuba. Ministerio Salud Pública. Vice Ministerio de Docencia e Investigación. Vicerrectoría de desarrollo del ISCM-H. Nuevo Modelo Formativo de Licenciatura en Enfermería. La Habana: MINSAP.
36. Dingwall R. (2005). An Introduction to the Social History of Nursing. London : Routledge.
37. Du Gas, BW. (1986; 90). El proceso de enfermería. En: Tratado de enfermería práctica. 4ta ed.: México: Nueva Editorial Internacional.
38. Espino, ME. (1999; 7(3):171-175). Aspectos teóricos conceptuales en enfermería. Rev Enfermería Instituto Mexicano Seguridad Social (IMSS).
39. Falcó, AP. (2004; 7(1):1-5). La nueva formación de profesionales: sobre la competencia profesional y la competencia del estudiante de enfermería. Barcelona Educ med.
40. Feliu, B. (1997) .Modelo de atención de enfermería comunitaria. Habana: Editorial WASUD.
41. Fernández, B. (2004; 18(2)). Sistema de influencias para la formación integral de los egresados de los centros de Educación Médica Superior Rev Educ Med Super Disponible en: <http://scielo.sld.cu/cargo#cargo>
42. Fernández, S. (1999;4) Educación Médica Superior. Realidades y perspectivas a las puertas del Siglo XXI. Material de la Maestría en Educación Médica. Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico.
43. Fernández, S. (2004; 3(7)). El Nuevo Modelo Formativo en Ciencias Médicas. Rev Habanera Ciencias Médicas. Disponible en: http://www.ucmh.sld.cu/rhab/editorial_rev7.htm
44. Fuentes, H; Álvarez, I. (1998). Dinámica del proceso docente educativo en la Educación Superior. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba: CEES "Manuel F. Gran";
45. García García AB. (2003; 26(2)). Es posible una enfermería con integridad y excelencia. Rev Investigación Educación en Enfermería Disponible en:

<http://tone.udea.edu.co/revista/html/modules.php?op=modload&name=Sections&file=index&req=viewarticle&artid=286&page=1>

46. Gordon, JM. (2000; 39(8):340-51)) Congruency in defining critical thinking by nurse educators and nonnurse scholars. Rev Nursing Education.

47. Guerra, E. (2001; 15(1)). El proceso de Atención de Enfermería y la formación de profesionales. Rev Cubana Educ Med Super. Disponible en <http://bvs.sld.cu/revistas/ems/>

48. Hernández, A. (2004(20) (2):5, 9). La enfermería como disciplina profesional holística. Rev Cubana Enfermería. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200007&lng=es&nrm=iso

49. (2006). Historia de la enfermería; Disponible en: <http://www.serv-eucs.ugr.es/titulaciones/enf>

50. Hodelin, R. (2004; 8(1)). Formación de profesionales universitarios: un desafío bioético MEDISAN Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/san>

51. Horruitiner, P. (2006). La Universidad Cubana: El Modelo de Formación. La Habana: Editorial Félix Varela.

52. Iyer, PW. (1997). Proceso y diagnóstico de enfermería. 3ra ed. México DF: Mac Graw Hill Interamericana.

53. Jara, P. (2006). Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción. Chile.

54. Jardines, J. (1991; 25(4):25). La educación en Ciencias de la Salud en Cuba. Rev Educ Med Salud.

55. Kratchenco, O. (2000;22-6) Enfoque Histórico Cultural. En: Tendencias Psicopedagógicas en la realidad educativa actual. Universidad Autónoma "Juan Misael Saracho": Editorial Universitaria.

56. (2005). La enfermería en un mundo de transformación <http://www.usuarios.lycos.es/aficionada1/historia>

57. La Universalización de la enseñanza. Retos de la Docencia en Enfermería. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/articles558/2/>.
58. Lara Silva , K; Rosangela de Sena, R. (2006; 14(5):755-61).La educación de enfermería: búsqueda de la formación crítica y reflexiva y de las competencias profesionales. Rev Latino-am Enfermagem. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
59. Leddy S, Pepper J. (1989. 251-68). El proceso de enfermería. En: Bases conceptuales de la enfermería profesional. New York: Editorial J.B. Lippincott;.
60. Manfredi, M. (1999; 7(3):165-170). La educación en enfermería: una mirada hacia el próximo milenio. Rev Enfermería Instituto Mexicano Seguridad Social (IMSS)
61. Martí J. (1961).Obras completas. Tomo 8. Imprenta Nacional de Cuba. Habana.
62. Meleis, A. (1985). Teoría de enfermería. Desarrollo y Progresos. Filadelfia.
63. Ministerio de Educación de educación Superior (2005). El tutor en la Sedes Universitarias Municipales. La Habana: Editorial Félix Valera.
64. Ministerio de Educación de educación Superior (2007). Resolución Ministerial 210/07. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
65. Nightingale; F. (1969). Notes on nursing. What it is and what it not. Dover Publications. Inc. New York;
66. Nuim Orrio , C. (2007; 10(2);56-61). Proceso de Cambio para el diseño de grado en Enfermería. Rev Metas de Enfermería.
67. Palencia, E. (2006; 24(2):130-134) Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días Revista Investigación y educación en Enfermería Disponible en:
<http://tone.udea.edu.co/revista/html/modules.php?op=modload&name=Sections&file=index&req=viewarticle&artid=322&page=1>
68. Paniagua-Ramírez CT, Barone CP, Torres I. (2005). Un cambio en el paradigma: una revisión de los acercamientos y modelos pedagógicos en

enfermería. Enfermería Global. Disponible en:
<http://www.um.es/eglobal/4/04c01.html>

69. Piñón Glez, J. (2001). El papel del tutor en la micro universidad. Curso precongreso Pedagogía 2001, la Habana.

70. Pérez Rquez, M. (2007). Estrategia de capacitación del tutor para la formación de enfermería en el contexto de la universalización. . Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/524/1/>.

71. Pernas GM, Zubizarreta, EM. (2005; 19(3)) Propuesta de malla curricular para el plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería. Rev Cubana Med Sup. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

72. Pernas, M. (2005; 19(1)).Reflexiones acerca del perfeccionamiento del plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería. Rev Cubana Educ Med Super..Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

73. Poletti, RA. (1980;15).Cuidados de enfermería. 1ra. Ed. Colección “Rol de enfermería”.

74. Raile Alligood ,M; Chong Choi E. (1995;55-65)Evolución del desarrollo de las teorías de enfermería. En: Marrine Tomey A. Modelos y teorías de enfermería. 4ta ed. España. Mc Graw-Hill Interamericana;.

75. Remedios , JM. (2004;. 33). Evaluación del desempeño profesional de los docentes del ISP Silverio Blanco. Sancti Spiritus

76. Rodríguez, F. (2005.; 1-2) Teorías psicológicas del aprendizaje. Villa Clara: ISP Félix Varela.

77. Sainz, L. (1998). La enseñanza tutelar como modelo de comunicación pedagógica democrática. *Rev Cubana Educ Med Super*, jul.-dic., vol.12, no.2, p.49-53. ISSN 0864-2141.

78. Salas, R. (2000; 14(2):137). La calidad en el desarrollo profesional: Avances y desafíos. Rev Cubana Educ Med Super. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412000000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
79. Salas Perea, R. (1999;51). Educación en el trabajo. En: Educación en salud. Competencia y desempeño profesional. Habana: Editorial Ciencias Médicas.
80. Sánchez, A. (2006; 20).Modelo de gestión de la empresarialidad en el proceso de formación del profesional universitario. (Tesis presentada en opción al grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). Bogotá Colombia.
81. Sanz T, Rodríguez Ma. (2000. 4.) El enfoque histórico cultural: su contribución a una concepción pedagógica contemporánea. En: Tendencias pedagógicas en la realidad educativa actual. Bolivia: CEPES;
82. Savin NV. (1978).Pedagogía. LA Habana: Editorial Pueblo y Educación.
83. Torres, JM. (2004; 30(4):2). Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería. Rev Cubana Salud Pública. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
84. Urbina, L. (2006; 17(3)).El modelo de actuación de enfermería y su valor humanista. Rev Cubana Educ Med Super. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 85.Urbina ,L. Tendencias actuales en las competencias específicas de enfermería. Rev Cubana Educ Med Super. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
86. Valdés, C. (2000).Avances actuales de la enseñanza de enfermería. Habana CEV: FCM Salvador Allende.. Disponible en: http://fcmfajardo.sld.cu/cev2002/conferencias/enfermeria_cristobalina.htm

87. Venguer, L. (1982; 115 -118). La relación entre la educación y el desarrollo. En: Vigotsky SL. Pensamiento y lenguaje. Habana: Editorial Pueblo y Educación;
88. Vigotsky , SL. (1987;103) Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. La Habana: Educación Científica Técnica;.
89. Zubizarreta, M. (2005; 21(1)). Experiencia cubana en la formación de recursos humanos de enfermería. Rev Cubana Enfermería. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ANEXO 1

Encuesta a tutores.

Objetivo. Valorar las características que poseen los tutores para el desarrollo eficiente de su labor en la formación de los profesionales de enfermería.

Estimado Tutor.

Su sincera colaboración en las respuestas a este cuestionario permitirá perfeccionar la labor que realizan en la formación de los estudiantes de enfermería.

1- Profesión que realiza: _____

2- Nivel de Escolaridad _____

3- Categoría Docente

Instructor Asistente Auxiliar No posee.

4- Tiempo que lleva como tutor

1 año más de 1 año

5- Cantidad de estudiantes que tutorea:

De 1 a 3 estudiantes De 3 a 5 más de 5

6_ Ha recibido alguna preparación para ejercer su función como tutor.

Si No

Cuál _____

7-En la formación del profesional de enfermería el tutor desempeña un número de funciones importantes para alcanzar la calidad de su formación.

La función del tutor en la formación de profesionales de enfermería se caracteriza por:	Muy de acuerdo %	De acuerdo %	Parcialmente de acuerdo %	En Desacuerdo %
1- Conocer la caracterización del estudiante	100			
2- Conocer los documentos docentes y metodológicos que rigen el PDE	53	25	21	
3- Realizar de conjunto con el profesor la preparación, dirección, control y evaluación del PDE		19	89	

4- Colaborar en la docencia a través de las diferentes formas de organización	37	53	8	
5- Perfeccionar sistemáticamente las acciones propias de la competencia y desempeño de enfermería.	93	6		
6- Evaluar sistemáticamente el desarrollo de habilidades prácticas.	100			
7- Comprobar la disciplina, porte personal y participación activa de los estudiantes en las actividades curriculares y extracurriculares.	89	10		
8- Guiar la actuación de los estudiantes fortaleciendo la consolidación de los valores y la cultura integral.	77	23		
9- Influir en la preparación política ideológica de los estudiantes	77	20	2	
10- Orientar y guiar a los estudiantes en la actividad investigativa	20	64	25	
11- Desarrollar actividades de reafirmación vocacional		34	65	
12- Mantener una adecuada relación interpersonal con el estudiante.		43	56	
13- Participar en las actividades metodológicas planificadas por la carrera		69	30	

8- Que acciones usted considera se deben establecer para perfeccionar la labor del tutor en la formación del enfermero.

ANEXO 2

Entrevista Grupal A Vicedirectoras de Enfermería.

Objetivo: Explorar los criterios de la metodóloga y las Vicedirectoras de Enfermería sobre la labor del tutor en la formación del enfermero Técnico Profesional.

Selección de participantes. 1 Metodóloga, 1 Vicedirectora de Enfermería Municipal y 5 Vicedirectoras de Enfermería de unidades asistenciales.

Características de los participantes. Cargos, experiencia en el cargo y docente, categoría docente.

Descripción del lugar: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Temas de Discusión.

- 1- Calidad del proceso de formación del profesional Técnico Profesional en Enfermería.
- 2- Caracterización del colectivo de tutores que participan en la formación del Técnico Profesional en Enfermería.
- 3- Desempeño del Tutor en los escenarios docentes.
- 4- Actividad desarrollada por los metodólogos para organizar y controlar el trabajo del tutor.
- 5- Integración docencia –asistencia-investigación por parte de los tutores.
- 6- Principales deficiencias en la labor del tutor.
- 7- Acciones que considera necesarias para perfeccionar la labor del tutor.

ANEXO 3

Entrevista Grupal a los Jefes de colectivo de año.

Objetivo: Diagnosticar las insuficiencias que existen sobre la labor del tutor en la formación del enfermero Técnico Profesional.

Selección de participantes: 5 Jefes de colectivo de año

Características de los participantes. Cargos, experiencia como Jefe de Colectivo de año y docente, categoría docente.

Descripción del lugar: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Temas de Discusión.

- 1- Calidad del proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería.
- 2- Selección del colectivo de tutores que participan en la formación del Técnico Profesional en Enfermería.
- 3- Necesidades cognoscitivas del colectivo de tutores.
- 4- Sentido de pertenencia del tutor por la labor que realiza.
- 5- Integración docencia –asistencia-investigación por parte de los tutores.
- 6- Cumplimiento de las funciones del tutor en el proceso docente educativo.
- 7- Adquisición de hábitos, habilidades y formación de valores en los estudiantes
- 8- Principales deficiencias en la labor del tutor.
- 9- Acciones que considera necesarias para perfeccionar la labor del tutor.

ANEXO 4

Entrevista a estudiantes:

Objetivo. Realizar un diagnóstico sobre la situación actual en la labor del tutor desde la óptica de los estudiantes.

Selección de participantes. Entre 10 a 25 estudiantes.

Características de los participantes: edad, sexo, año académico, dirigente juvenil, centro laboral.

Descripción del lugar: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Temas de Discusión

Cuestionario.

- 1- Interrelación del estudiante con el tutor.
- 2- Distribución de estudiantes por tutor.
- 3- Influencia ejercida por el tutor en la organización de su labor asistencial.
- 4- Influencia ejercida por el tutor en su formación integral.
- 5- Reafirmación vocacional.
- 6- Integración docencia-asistencia-investigación.
- 7- Aspectos a considerar para perfeccionar la labor del tutor.

ANEXO 5

Observación Selectiva Participante.

Objetivo. Destacar el desarrollo del proceso de formación del Técnico Profesional en Enfermería a través de la acción del tutor.

Problema de Estudio. Desarrollo del proceso formativo de los estudiantes bajo la acción del tutor.

Contexto de la Observación. Elementos físicos (la labor del tutor con los estudiantes), elementos sociales (actores: tutores y estudiantes).

Período de Observación. Distribución a lo largo del tiempo, en momentos diferentes.

Guía de Observación:

- 1- Distribución de estudiantes por tutor.
- 2- Cumplimiento del horario de trabajo.
- 3- Desarrollo de las habilidades adquiridas.
- 4- Atención del tutor al estudiante durante el desarrollo de habilidades.
- 5- Interrelación tutor estudiante.
- 6- Atención individualizada al estudiante.
- 7- Capacidades del tutor para dar solución a las dudas planteadas por el estudiante.
- 8- Vinculación de la actividad práctica laboral con la investigativa.
- 9- Actividad de reafirmación vocacional.

ANEXO 6

Fundamentación del programa de capacitación para el colectivo de tutores que interviene en la formación del profesional de enfermería.

Las condiciones sociales actuales demandan de la carrera de Enfermería, elevar la calidad de la formación de sus profesionales para dar respuesta a las necesidades de salud, a través de un pensamiento preventivo y promocional y también curativo y rehabilitador del paciente.

Se hace necesario un profesional que demuestre competencia y desempeño en la atención integral a la salud de los seres humanos, con el propósito de mejorar la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad.

Para este empeño la estrategia formativa del enfermero/a se basa en la relación docencia, asistencia e investigación, fundamentada a través de los principios didácticos generales de educación en el trabajo y de la vinculación de la teoría con al práctica y de los principios específicos de la integración y esencialidad de los contenidos de enfermería y la utilización del método asistencial y el método investigativo necesarios para el desarrollo de competencias, durante la formación del enfermero/a.

Esto se hace posible mediante una dirección científica sustentada en concepciones que transformen la dinámica del proceso con nuevos métodos, en correspondencia a las exigencias del encargo social y a la capacitación del personal de enfermería, encargado de llevar a cabo la estrategia para la formación del profesional.

La Universalización de la carrera de Enfermería y las transformaciones en los planes de estudio ha traído consigo un aumento del número de profesores y fundamentalmente la incorporación de un nuevo actor el tutor encargado de desarrollar el proceso formativo de este profesional. Muchos de ellos noveles y con poca experiencia pedagógica. Por esta razón se propone un plan de

capacitación el cual contempla un grupo de cursos necesarios a tener en cuenta para la formación integral de los estudiantes.

Teniendo en cuenta el diagnóstico realizado y las características del colectivo de tutores de Enfermería, fueron identificadas las siguientes necesidades de aprendizaje, para la formación integral del estudiante de enfermería.

- ✓ Preparación pedagógica y didáctica para desarrollar el proceso de enseñanza aprendizaje en la formación del enfermero/a.
- ✓ Capacitar en aspectos de la historia de la profesión y aplicación de las normas y principios éticos y bioéticos en las diferentes esferas de actuación
- ✓ Metodología de la investigación para la realización de investigaciones en enfermería.

PROBLEMA GENERAL

Necesidad de capacitar al colectivo de tutores, encargado de formar al estudiante de enfermería en el desarrollo del proceso docente educativo.

OBJETO: El desempeño del colectivo de tutores que forman a los estudiantes de Lic en Enfermería

. **OBJETIVO:** Lograr la capacitación de tutores y directivos, para la formación integral del profesional de enfermería.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE TUTORES Y DIRECTIVOS ENCARGADO DE LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Estrategia docente: Se caracteriza por la utilización de una metodología dinámica que incluye conferencias, talleres, clases prácticas, discusiones grupales y educación en el trabajo en diferentes escenarios docentes y asistenciales.

Sistema de evaluación para cada uno de los módulos

Evaluación formativa: Se desarrollará mediante preguntas de control, seminarios, talleres, trabajo en grupos y ejercicios problemas. Tendrá una evaluación final de hasta 60 puntos.

El ejercicio final se realizará mediante la presentación y discusión de trabajo de curso, mediante un examen final teórico práctico. Con un valor final de hasta 40 puntos. La calificación final del cursista se obtendrá sumando ambas calificaciones.

Duración de cada curso: 20 Horas. TOTAL: 60 Horas

MÓDULOS QUE INTEGRAN EL PROGRAMA.

MÓDULO I: Formación Pedagógica Didáctica

Fundamentación: La implementación de un nuevo diseño curricular para la formación de los Recursos Humanos en Enfermería. El perfeccionamiento parcial de dicho diseño. La flexibilización del modelo consistente en una estructuración de los contenidos de las ciencias básicas a lo largo de la carrera, así como la introducción de diferentes estrategias curriculares; hacen necesario la preparación del colectivo de tutores en aspectos relacionados con el quehacer pedagógico y didáctico en estos tiempos de transformaciones sociales y educacionales de las Ciencias Médicas.

Problema: Necesidad de capacitar a los tutores en las categorías y leyes de la pedagogía y la didáctica en el Proceso Docente Educativo (PDE).

Objetivo general: Instruir a los tutores sobre la aplicación de las leyes y categorías de la pedagogía y la didáctica en el proceso enseñanza aprendizaje

Contenidos: La Pedagogía como Ciencia. Leyes y categorías de la Pedagogía. Proceso de enseñanza aprendizaje. Didáctica de la Educación Superior. Rol del estudiante, profesor y Universidad en la formación del enfermero. El tutor, su papel en la formación del profesional de enfermería en los momentos actuales.

Objetivos específicos: 1. Aplicar las leyes y categorías generales de la Pedagogía y la Didáctica en el PDE de Enfermería. 2. Utilizar la Didáctica de la Educación Superior, en el proceso enseñanza aprendizaje del enfermero/a.

3. Argumentar el rol del estudiante, profesor, tutor y universidad en la formación integral del profesional de enfermería.

MÓDULO II: CULTURA GENERAL INTEGRAL

Fundamentación: La formación actual del profesional de enfermería tiene entre sus estrategias fundamentales la educación de valores y la ética de la profesión, para lograr un profesional competente en su desempeño práctico y humano. La calidad en la formación del profesional depende no solo de los conocimientos y habilidades que desarrolla en su currículo universitario, sino también de los intereses y valores que regulan su actuación profesional.

Se requiere en esta especialidad, de una preparación científico, técnica y humanista para enseñar y ayudar a suplir las necesidades de cuidado de cada individuo. Así como de una Cultura General que los haga poseedores de una formación integral, competente en cualquier escenario de actuación.

Problema: Necesidad de capacitar a los tutores en aspectos de la Cultura General Integral en enfermería.

Objetivo general: Instruir al colectivo de tutores en la aplicación de los principios éticos, bioéticos y de Cultura General Integral.

Contenidos: Etapas históricas de la enfermería en Cuba. Aportes de las personalidades de enfermería en el territorio, Cuba y el mundo al desarrollo de la especialidad. Retos y desafíos de la enfermería en el siglo XXI. Rol de la enfermería en la sociedad. Código de ética. Bioética y enfermería.

Objetivos específicos: 1. Utilizar las características fundamentales de las etapas históricas de la Enfermería en Cuba, en la formación del enfermero/a.

2. Argumentar los retos y desafíos que tiene la Enfermería en los momentos actuales, y su influencia en el proceso formativo del enfermero. 3. Aplicar los principios del código de ética en la actividad práctica de enfermería. 4. Aplicar los principios bioéticos en la solución de los dilemas éticos relacionados con la profesión de enfermería.

MÓDULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

Fundamentación: A la luz de la compleja gama de habilidades, en una era de tecnología tan avanzada, se hace necesaria e imprescindible la investigación

científica en esta especialidad para con ello alcanzar la meta profesional de basar la práctica en la teoría y los hechos, y no en la opinión ni en los protocolos prescritos por otras disciplinas. La investigación deberá ser parte integral de la educación y práctica de enfermería, estableciendo esta un ambiente receptivo para la investigación y el ejercicio profesional

Problema: Necesidad de perfeccionar la formación de los tutores en Metodología de la Investigación.

Objetivo general: Adiestrar a los tutores en la aplicación de la Metodología de la Investigación en enfermería.

Contenidos: Investigación científica en enfermería. Marco teórico y Diseño metodológico. Tipos de investigación. Técnicas y métodos de búsqueda de la información científica. Elaboración de proyecto de investigación.

Objetivos específicos: 1. Aplicar la metodología de la investigación para desarrollar investigaciones científicas en enfermería. 2. Utilizar las técnicas y métodos necesarios para la búsqueda de información científica. 3. Realizar un proyecto de investigación científica en enfermería.

ANEXO 7.

ENCUESTA PARA LA SELECCIÓN DE EXPERTOS

Estimado compañero:

Ha sido Ud. seleccionado para colaborar con la investigación “Estrategia para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Técnico Profesional de Enfermería”. En tal sentido se elabora esta encuesta cuyo objetivo es:

Objetivo. Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

Por ello solicitamos responda las siguientes interrogantes.

I. Datos generales del encuestado:

1. Años de experiencia en la labor de dirección_____
2. Cargos que ha ocupado _____

3. Centro y Facultad donde labora actualmente_____
4. Categoría docente_____
5. Grado científico_____
6. Años de experiencia como profesor en la educación superior_____
7. Años de experiencia como directivo en la educación superior_____

II- Test de Autovaloración del consultado:

Evalúe su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se le consultó marcando con una cruz sobre la siguiente escala (1: dominio mínimo; 10: dominio máximo)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valorativos aportados por usted

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de las fuentes de argumentación		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados por usted			
Su propia experiencia			
Trabajos de autores nacionales			
Trabajos de autores extranjeros			
Su conocimiento del estado del problema en el extranjero			
Su intuición			

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO 8.
ENCUESTA A LOS EXPERTOS SELECCIONADOS

Estimado profesor:

Usted ha sido seleccionado en calidad de experto para colaborar con la investigación “Estrategia para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del enfermero Técnico Profesional en Enfermería “. En tal sentido se elabora esta encuesta cuyo objetivo es:

Objetivo. Validar cualitativamente la Estrategia de perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del enfermero Técnico Profesional.

Por ello le pedimos que lea con detenimiento la información que se le solicita y responda con sinceridad todas las preguntas.

Muchas Gracias

I. Cuestionario sobre la propuesta presentada.

Para la evaluación de sus criterios acerca de la propuesta presentada (plan de acción y estrategia), se indican a continuación varias interrogantes, las cuales contemplan los aspectos que serán objeto de análisis. Responda el cuestionario atendiendo a la siguiente escala:

5. Muy adecuada. **4.** Bastante adecuada **3.** Adecuada **2.** Poco adecuada
1. Inadecuada

Cuestionario

1. Valore el grado de correspondencia entre la estrategia y el grado de solución a las dificultades detectadas.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

2. ¿Cómo valora la factibilidad de implementar la estrategia para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación del Enfermero Técnico Profesional?

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

3. Emita su criterio valorativo acerca de la Estrategia para el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del Enfermero Técnico Profesional.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4. ¿En qué medida las premisas y los requisitos enunciados permiten determinar las cualidades que caracterizan la labor del tutor en la formación del profesional de enfermería

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

5. Valore las acciones específicas planteadas en la Estrategia.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

6. ¿Cómo valora las regularidades planteadas?

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

7. Emita su valoración general acerca de la concepción y efectividad de la estrategia propuesta.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

8. Evalúe si el logro de los objetivos estratégicos trazados en la Estrategia permitirá alcanzar el perfeccionamiento de la labor del tutor en la formación integral del enfermero del ciclo Técnico Profesional.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---