

Metodología para la formación profesional de estudiantes de enfermería para la atención a pacientes con discapacidad intelectual

Methodology for the professional training of nursing students for the care of patients with intellectual disabilities

María del Rosario Melo Muñoz.¹<https://orcid.org/0009-0003-9180-7976>

Ángel Luis Gómez Cardoso.^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-4736-3517>

Wilfredo Antonio Castañeda Torres.³<https://orcid.org/0009-0006-0812-697X>

¹Universidad Tecnológica del Sur. Azua de Compostela. República Dominicana.

²Universidad de Camagüey. Cuba.

³Universidad de Ciencias médicas de Camagüey. Cuba.

*Autor para la correspondencia: gomezcardosoangel@gmail.com

RESUMEN

El programa de la formación profesional del estudiante de Enfermería incluye disciplinas en las que se abordan de modo general temáticas referidas al curso de diferentes discapacidades. En este artículo se persigue exponer elementos de una metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado lo cual garantiza la calidad en la atención a pacientes con discapacidad intelectual. El estudio se realizó en el periodo enero-diciembre de 2024 y consideró la motivación del educando para la formación profesional. Comprendió los componentes teórico cognitivo y metodológico e instrumental. Al asumir la referida estructura se establecen relaciones de dependencia y jerarquía, pues los presupuestos teóricos determinan la instrumentación práctica, cuyos resultados permiten

la confirmación de estos. La propuesta perfecciona la atención a pacientes con discapacidad intelectual desde el autocuidado como elemento a tener en cuenta en el proceso formativo del futuro enfermero.

Palabras clave: metodología; discapacidad intelectual; autocuidado.

ABSTRACT

The professional training program for nursing students includes disciplines that broadly address topics related to the development of different disabilities. This article aims to present elements of a methodology for the professional training of nursing students focused on self-care, ensuring quality in the care of patients with intellectual disabilities. The study was conducted from January to December 2024 and considered the student's motivation for professional training. It included theoretical-cognitive, methodological, and instrumental components. By adopting the aforementioned structure, relationships of dependency and hierarchy are established, as theoretical assumptions determine practical implementation, the results of which allow for confirmation. The proposal improves the care of patients with intellectual disabilities through the use of self-care as an element to be taken into account in the training process of future nurses.

Keywords: methodology; intellectual disability; self care.

Recibido: 05/03/2025

Aprobado:02/04/2025

INTRODUCCIÓN

En República Dominicana la calidad en la formación de los enfermeros ha sido preocupación de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y de la Educación Médica en relación con el desempeño en sus servicios, los que exigen de una práctica competente en el ejercicio de la profesión.

El Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología, basado en la Ley 139-01 ha desarrollado un sinnúmero de acciones encaminadas a fortalecer su función rectora de la educación superior del país; las que, a la vez, han servido para ordenar y sistematizar el trabajo de las instituciones de educación superior en pro de la oferta de servicios de mayor calidad.⁽¹⁾

A decir de Leyva León, Barly Rodríguez y Téllez Lazo⁽²⁾, la puesta en circulación del Plan de Desarrollo Nacional, así como del Plan Decenal de Educación Superior 2008-2018 y del Plan Decenal de Salud 2007-2015, contribuyó a unificar los criterios acerca de hacia dónde enrumbar las acciones para lograr una mejor calidad y excelencia en las carreras y planes de estudio de las áreas de la Medicina y la Enfermería.

Estas carreras fueron seleccionadas a fin de formar personal de salud responsable y con los conocimientos y valores necesarios que le faciliten la oferta de una atención libre de riesgo y que responda a la búsqueda de soluciones que permitan tener una población sana, de cuerpo y mente que, de manera libre e informada, tome en conjunto con médicos y enfermeras, decisiones para mantener y recuperar una vida sana y estilos de vida saludables.

Es por ello que, en correspondencia con las demandas sociales de los servicios de salud, República Dominicana se encuentra enfrascada en una revisión profunda de los programas de formación y superación de los profesionales. En este contexto, la calidad en la formación de los enfermeros ha sido preocupación de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y de la Educación Médica en relación con el desempeño en sus servicios, los que exigen de una práctica competente en el ejercicio de la profesión.

En plena coincidencia con Medina González, Valcarcel Izquierdo, Chacón Reyes y Domínguez Hernández⁽³⁾ el profesional de Enfermería en su desempeño debe cumplir funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas; las funciones docentes en particular se desarrollan en diferentes escenarios docentes: el área clínica en la cual a través de los métodos de educación en el trabajo desarrolla en sus estudiantes habilidades profesionales y el área docente, en la cual los educandos reciben todo el soporte teórico que desde el punto de vista científico técnico le permitirá aplicar el Proceso de atención de Enfermería como método científico de la profesión.

Precisamente en Washington, DC, en el marco del Día Internacional de la Enfermería, que tiene lugar el 12 de mayo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) llaman a la formación de más enfermeros en América Latina y el Caribe para prestar una asistencia cualificada y a que se aborden las inequidades en su distribución y su migración.

El personal de Enfermería constituye un recurso humano importante para la salud y destacó que el personal de Enfermería conforma más del 60% de la fuerza de trabajo en salud y cubre el 80% de las necesidades de atención, de ahí la necesidad de hacer más esfuerzos para formar a más profesionales, distribuirlos equitativamente según las necesidades de la población y para retenerlos en sus puestos de trabajo⁽⁴⁾.

De ahí la importancia de que el estudiante de Enfermería asuma una actitud consciente, comprometida y protagónica para ofrecer un cuidado integral a los pacientes y para ello se precisa de preparación y adiestramiento para atender los problemas físicos, psicológicos, emocionales y espirituales que estos se manifiestan, más aún cuando se trata de personas que portan una discapacidad intelectual. Razones que convencen para potenciar la formación profesional de los estudiantes de esta carrera y en el caso de esta investigación desde el autocuidado a poblaciones tan sensibles como aquellas que portan una discapacidad.

Los hallazgos preliminares del diagnóstico, más la experiencia práctica de los autores permitieron identificar que existen insuficiencias en la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual. Lo anterior fue verificado mediante el desempeño y el análisis documental realizado y del producto de la actividad.

Por lo antes descrito se realizó en el periodo enero-diciembre de 2024 que se aborda en este artículo con el objetivo de exponer elementos de una metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado lo cual garantiza la calidad en la atención a pacientes con discapacidad intelectual el objetivo de exponer elementos de una metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

DESARROLLO

Muchos docentes para la solución de los problemas se plantean como resultado científico la elaboración de una metodología ya sea didáctica, pedagógica o educativa pero qué es una metodología. Esta es una temática de gran interés científico que ha movido a los autores del presente artículo para solventar la problemática objeto de estudio.

A decir de Bermúdez Sarguera y Rodríguez Rebastillo⁽⁵⁾ se precisa de una metodología cuando la ciencia pedagógica requiere una vía novedosa que permita al educador dirigir la apropiación del contenido de la educación en los educandos y orientar la realización de actividades de la práctica educativa. Estos autores conciben la metodología en su carácter de ciencia y para justificarlo se refieren a la interrelación de cuatro aspectos en la relación cognoscitiva y transformadora que el hombre establece con la realidad: el ontológico, el gnoseológico, el lógico y el metodológico, y le confieren a este último gran importancia por considerarlo el instrumento para el conocimiento científico y la transformación práctica del mundo.

Bermúdez Sarguera y Rodríguez Rebastillo⁽⁵⁾ primero, y sobre esa base: Alonso Betancourt, Leyva Figueredo, Mendoza Tauler⁽⁶⁾, De Armas Ramírez⁽⁷⁾, De Armas Ramírez, Lorences González, Perdomo Vázquez⁽⁸⁾, Fernández Sotelo⁽⁹⁾, Fernández Salcedo, Veloz Pedroso⁽¹⁰⁾, Gordillo García⁽¹¹⁾, Tejeda Díaz⁽¹²⁾, Colunga Santos⁽¹³⁾ se ha determinado la estructura de la metodología integrada por dos aparatos estructurales: el aparato teórico o cognitivo y el metodológico o instrumental.

La metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual se caracteriza por su flexibilidad, objetividad y contextualización, entre otras particularidades que se esbozan a continuación y que constituyen aporte teórico de la investigación.

Flexible: se ajusta a las necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería y a las características no solo de estos sino de las familias con las cuales desarrolla su función de atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Objetiva: reconoce una problemática real, dada la necesidad de mejorar el desempeño del estudiante de Enfermería y a su vez, a un objetivo concreto que puede ser alcanzado en tiempo y espacio.

Contextualizada: se ubica según el contexto como una característica muy importante para la planificación, la organización, la ejecución y el control del sistema de ayudas para el autocuidado; la atención al desarrollo de este se orienta de acuerdo con las necesidades específicas de cada paciente y de las familias y de su contexto.

Teórico-metodológica: representa la relación interna de sus componentes, propicia la orientación de cómo intervenir en la práctica para transformarla, el orden y la secuencia lógica de los componentes y de los procedimientos metodológicos y acciones para desarrollar la formación profesional de los estudiantes de Enfermería, para su ejecución en la práctica.

Diversa: la multiplicidad de las insuficiencias en la formación profesional de los estudiantes de Enfermería a partir de la formación inicial recibida para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, constituye un aspecto esencial para vislumbrar la unidad y la diversidad del mundo material, examinar la individualidad como característica de la personalidad, concebir la importancia de seleccionar actividades variadas, así como interpretar las diversas situaciones que podrían presentarse en cada contexto dada las diferencias entre los pacientes y sus familias.

Dinámica: se evidencia por un amplio rango de posibles transformaciones y variaciones que pueden ser fuente de contradicciones y requieren una respuesta flexible, alternativa, creativa y preventiva, todo desde la atención a las diferencias lógicas entre los estudiantes de Enfermería.

Sistémica: porque su concepción parte de la interrelación que existe entre sus etapas, con un predominio de las relaciones de coordinación entre el profesor, los estudiantes y los pacientes con discapacidad intelectual, concebir un diagnóstico, el objetivo general, los específicos y por etapas, donde cada uno presupone del otro con un carácter cíclico.

Propicia la relación entre lo afectivo, lo cognitivo y lo actitudinal del estudiante de Enfermería a través de la participación en las diferentes formas de organización planificadas.

Combina diferentes formas de organización para el proceso de formación profesional (curso de profundización, talleres interactivos, debates científicos, consulta, encuentros de intercambios de experiencias y autoformación), con la finalidad de garantizar mayor solidez

en los conocimientos teóricos y prácticos por parte del estudiante de Enfermería en la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Las características esbozadas con anterioridad pertenecen a la creatividad de los autores y la metodología tomó en cuenta: la motivación del estudiante de Enfermería por su formación y el perfeccionamiento de su labor una vez egresado de la carrera, la atención a los significados y experiencias en su desarrollo profesional y las necesidades y diferencias individuales no solo de ellos, sino además de los pacientes y de sus familias bajo su atención y el desarrollo de sentimientos y valores como aspectos significativos debido a la actividad social que realizarán vez graduados.

Se establecen como categorías pedagógicas principales: enseñanza, educación, formación y desarrollo. Además, las categorías autocuidado y discapacidad intelectual, esenciales en esta investigación. Se parte del hecho de que la educación constituye un proceso organizado encaminado a la formación integral de la personalidad, entiéndase aspectos relacionados tanto con la esfera cognitiva como afectivo volitiva, en este caso se considera que el desarrollo intelectual es el resultado de todas las acciones educativas que recibe el escolar a partir de diferentes agentes, se enfatiza en el maestro, especialistas, la familia y la comunidad.

Al asumir componentes teórico-cognitivo y metodológico e instrumental se establecen relaciones de dependencia y jerarquía, pues los presupuestos teóricos (premisas teóricas básicas, cuerpo categorial y legal) determinan la instrumentación práctica, cuyos resultados permiten la confirmación de estos. De igual modo, en cada uno de los componentes se aprecian relaciones de jerarquía, dependencia y coordinación, en el caso del componente teórico-cognitivo, las premisas teóricas básicas tomadas de diferentes ciencias determinan las categorías principales y condicionan a su vez la determinación y conceptualización de los principales núcleos teóricos.

El componente teórico-cognitivo está direccionado a la fundamentación de las premisas teóricas básicas acerca la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual; categorías, núcleos teóricos básicos y relaciones que se establecen entre estos; leyes, principios y requerimientos metodológicos. Mientras que el componente metodológico-instrumental:

etapas de la metodología, procedimiento metodológico, recomendaciones metodológicas para la implementación de la metodología y evaluación.

Las categorías no son conceptos estáticos, y menos todavía tratándose de las ciencias sociales, por lo que la comprensión de ellas está insertada en un momento específico del desarrollo de la sociedad y en relación con el nivel alcanzado por las Ciencias Pedagógicas.

El proceso complejo que tiene lugar en la universidad, así como en otras formas de organización que se adoptan modernamente con igual fin, recibe el nombre genérico de proceso educativo, que se acostumbra a denominar proceso de enseñanza – aprendizaje o proceso docente - educativo. El proceso de enseñanza – aprendizaje forma parte esencial del que se lleva a cabo por todas las agencias educativas de la sociedad y que tiene la particularidad de estar consecuentemente organizado y dirigido hacia un fin determinado en estrecho vínculo con los demás.

La enseñanza constituye el proceso de organización de la actividad cognoscitiva y afectiva que se revela de manera bilateral y encierra tanto la actividad del estudiante, en el proceso de aprender, como la dirección de este proceso o actividad del profesor en el proceso de enseñar. Es por ello que debe verse ligado al proceso de aprendizaje en analogía con el desarrollo de hábitos, habilidades, capacidades, valores que se enuncian en la regulación del comportamiento. El proceso de enseñanza-aprendizaje debe promover el desarrollo cognitivo, no solo desde la apropiación de conocimientos sino además de procedimientos que ayudan o mediatizan la actividad cognitiva.

La educación constituye un proceso organizado conducente a la formación integral de la personalidad, está dirigida a concebir aspectos concernientes no solamente a la esfera cognitiva, sino también, a la afectivo volitiva. La formación profesional del estudiante de Enfermería, en este caso, es el resultado de todas las acciones educativas que recibe el referido estudiante a partir de diferentes agentes, se pondera en el profesor, diferentes especialistas, la familia y la comunidad.

El proceso educativo - enseñanza aprendizaje - que es objeto de estudio por la Pedagogía participa de la categoría “formación humana” en su amplitud filosófica y vista como orientación del desarrollo hacia el logro de un fin determinado.

La formación y el desarrollo son funciones de la educación. En ocasiones se manejan los términos educación y formación como si fueran sinónimos. Es ineludible, por tanto, precisar estos conceptos fundamentales. La formación enuncia la dirección del desarrollo, es decir, hasta dónde este debe dirigirse. Al departir de formación no se hace referencia, en este caso, a aprendizajes particulares, destrezas o habilidades. Estos constituyen medios para lograr la formación del hombre como un ser pleno.

La formación de las particularidades del sujeto como personalidad, no se da aislada del desarrollo de sus procesos y funciones psíquicas. Formación y desarrollo forman una unidad dialéctica. Así, toda formación implica un desarrollo y todo desarrollo conduce, en última instancia, a una formación de orden superior.

La educación debe considerarse, entonces, en su función formativa y también desarrolladora. Estas poseen sus propias regularidades. El desarrollo responde a las internas del proceso de que se trata, sin que implique la no consideración de la influencia socio educativa. En resumen, ambas categorías, -formación y desarrollo- implican la consideración del hombre como un ser: biológico, espiritual, individual-comunitario e históricamente condicionado.

Se pondera el concepto de autocuidado ofrecido por Orem⁽¹⁴⁾ y que se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El autocuidado, por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma, consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están en proceso de maduración, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar, además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo.

En el caso de concepto discapacidad intelectual se toma como referente el expresado por Gómez, López y Núñez⁽¹⁵⁾ cuando expresan que el concepto de discapacidad intelectual ha estado presente a lo largo de toda la humanidad y su conceptualización ha sido descrita por estudiosos dedicados a esta entidad diagnóstica que ha experimentado sucesivas modificaciones a lo largo de los años, con respuesta a una época histórica determinada,

coherente con el progreso de las ciencias médicas, psicológicas y pedagógicas y de otras disciplinas entendidas en esta materia.

Estos autores hablan a favor de un diagnóstico de discapacidad intelectual ante la presencia de un insuficiente desarrollo de los procesos psíquicos, especialmente los cognitivos cuya regularidad básica radica en un limitado desenvolvimiento de la actividad analítico - sintética, como resultado de un desarrollo incompleto o detenido del sistema nervioso central de orígenes diversos, así como las limitaciones en el proceso de una conducta adaptativa, traducida en su nivel de aprendizaje escolar y social y materializadas en estrategias de estimulación y de las acciones educativas que se acometan.

De valor innegable para diseñar las acciones para el autocuidado en estas personas se hace imprescindible valorar la etiología de la discapacidad intelectual. Gómez, López y Núñez⁽¹⁵⁾ aluden a tres momentos. La discapacidad intelectual tiene diferentes etiologías y puede ser considerado como la vía final común de varios procesos patológicos que afectan el funcionamiento del sistema nervioso central.

Especial atención merece en este instante lo relativo a la clasificación de la discapacidad intelectual y, a pesar de las controversias alrededor del tema clasificatorio y etiquetador, aún la delimitación de los grados de la discapacidad intelectual sigue las normas establecidas en los test de inteligencia normalizados y administrados individualmente con particular énfasis en la definición de la capacidad intelectual general a través del coeficiente de inteligencia.

Es criterio de los autores que además de conocer la etiología de la discapacidad intelectual para precisar objetivamente las acciones para el autocuidado, es de obligado análisis las principales regularidades que caracterizan a estas personas. Se toman como referencia los criterios aportados por Gómez, López y Núñez.⁽¹⁵⁾

Las premisas teóricas referidas desde diferentes ciencias permiten determinar los núcleos teóricos básicos que orientan la investigación, así como las relaciones que se establecen entre estos. Se determinan como núcleos teóricos de la metodología y forman parte de su componente teórico-cognitivo: la identificación de las potencialidades y necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería y la proyección de la referida formación dirigida al autocuidado durante la atención a pacientes con discapacidad intelectual, que es el resultado de las relaciones que se establecen entre estos.

El cuerpo legal de la metodología está formado por los preceptos del Código Internacional de Ética de Enfermería (CIE); las condiciones básicas previstas para efectuar el autocuidado de la persona sana o enferma establecidas por Orem⁽¹⁴⁾ en el año 1993 y con plena vigencia en la actualidad. Todos estos documentos rectores de la metodología se tuvieron en cuenta para su diseño y/o para su aplicación práctica.

El componente metodológico o instrumental de la metodología está conformado por las acciones que se realizan para el logro del objetivo, las cuales se organizan, según su nivel de complejidad, en etapas. En su condición de proceso la metodología presupone una secuencia de etapas y cada etapa es a su vez una secuencia de acciones, por ello la misma explica cómo se opera en la práctica y cómo se integran las mismas.

Se conciben cuatro etapas: Diagnóstico de las necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería, planeación y organización, implementación y evaluación, articuladas dialécticamente

Primera etapa: Diagnóstico de las necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería. El objetivo principal de esta fase es: diagnosticar el estado inicial de la formación profesional del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Esta etapa se nutre esencialmente de los sustentos que le aportan el núcleo teórico: Identificación de las potencialidades y necesidades de formación profesional del estudiante de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

Para cumplir con el objetivo propuesto, se trazaron e implementaron las siguientes acciones:

- Precisar las dimensiones e indicadores a tener en cuenta en la recopilación de la información sobre las insuficiencias y necesidades del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.
- Determinar los métodos a emplear para identificar las necesidades del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

- Elaborar los instrumentos correspondientes a los métodos determinados para identificar los conocimientos que posee el estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; aplicar los instrumentos elaborados.

Procesar los resultados obtenidos a través de la aplicación de los instrumentos aplicados y elaborar un informe donde se reflejen cualitativa y cuantitativamente los resultados obtenidos.

Segunda etapa: Planeación y organización. El objetivo de esta fase es: planificar de forma organizada las acciones y las formas de organización a ejecutar en función de superar y crear cambios de actitudes en los estudiantes de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Se nutre esencialmente de los sustentos que le aporta el núcleo teórico proyección de la formación profesional del estudiante de Enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual porque aporta todo el proceso organizacional que merece la atención al autocuidado en esta discapacidad.

Para cumplir con el objetivo propuesto en esta fase, se proponen acciones generales a corto, mediano y largo plazos. Dentro de las acciones generales, se incluyen las que están dirigidas a la sensibilización del estudiante de Enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; de modo que afronten el proceso con disposición, compromiso y responsabilidad.

Acciones:

- Realizar un conversatorio con los estudiantes de Enfermería, con el objetivo de abordar las principales concepciones teóricas relacionadas con la atención al autocuidado en la atención en pacientes con discapacidad intelectual.
- Desarrollar una conferencia para analizar los fundamentos teóricos que sustentan la atención al autocuidado durante la atención a pacientes con discapacidad intelectual y analizar con los estudiantes de Enfermería la propuesta de procedimientos para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.
- Planificar las diferentes formas de organización para formación profesional del estudiante de Enfermería

- A continuación, se muestra la planificación de las diferentes formas de organización seleccionadas:

Curso de profundización.

El programa se concibe para ser desarrollado en dos momentos: contenido relacionado con el autocuidado con una duración de 16 semanas distribuidas en 32 horas/clases. Concibe los contenidos generales sobre el autocuidado y el contenido relativo a pacientes con discapacidad intelectual con una duración de 16 semanas distribuidas en 32 horas/clases.

Talleres de interacción.

Esta forma de organización facilita establecer la relación entre teoría y práctica, por constituirse en espacios para la colaboración y la creación, así como la dinámica que ellos encierran. Los talleres sugeridos integran y consolidan los conocimientos teórico-metodológicos logrados por los estudiantes de Enfermería en el curso de superación y como parte de la autosuperación realizada. Al mismo tiempo, viabilizan el intercambio, la interacción, la presentación de propuestas, la confrontación de ideas, juicios y opiniones.

Debates científicos.

Estos debates admiten la actualización científica del conocimiento profesional de estos estudiantes a través de la exposición y revelación de razonamientos, juicios y cuestionamientos; así como el cotejo y confrontación de ideas, saberes y experiencias que demuestran el desarrollo profesional y personal mediante el empleo de los conocimientos, habilidades y manifestaciones de actitudes desarrolladas en el proceso superación. Las reflexiones individuales y grupales contribuyen a la creación de condiciones para el desarrollo ascendente de la creatividad y la investigación.

Consultas.

Las consultas constituyen la organización complementaria para ahondar en aquellos elementos que aún quedaron deficitarios en relación con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. A esta deben asistir los estudiantes de Enfermería que la consideren necesaria para evacuar determinadas dudas y necesidades coherentes con el tema tratado. Se deben ejecutar con una frecuencia de dos veces al mes y con una duración de 4 horas, lo que representa un total de 24 horas de consulta.

Encuentros de intercambios de experiencias.

Estos encuentros se plantean con el propósito de reflexionar en cuanto a las experiencias emanadas por los estudiantes de Enfermería, a partir de la aplicación del autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; los mismos animan a fortalecer los conocimientos alcanzados sobre los aspectos teóricos y metodológicos que sustentan lo referido al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, así como lograr cambios de actitudes superiores en los estudiantes de Enfermería afín a dicho proceso.

Autoformación.

Esta forma se asume con un carácter flexible, abarca las consideraciones primordiales que amparan el trabajo de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y consiente la reflexión, validación y generalización de resultados; por otro lado, facilita su ejecución de manera independiente y de acuerdo con las necesidades de cada estudiante. Constituye un aspecto notable en el progreso de la metodología, porque reconoce la calidad en la elaboración de las actividades concebidas en el proceso de formación ideado, así como en el resto de las formas de organización planificadas. Su objetivo general reside en estimular el estudio independiente de los estudiantes de Enfermería y favorecer la adquisición, ampliación y progreso continuo de los conocimientos relativos al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Tercera etapa: Implementación.

Las intenciones generales consisten en ejecutar todas las acciones y formas organizativas planificadas en función de superar y crear cambios de actitudes en los estudiantes de Enfermería en relación con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En esta fase se ejecutarán todas las acciones descritas en las fases anteriores.

Cuarta etapa: Evaluación.

Esta fase tiene como objetivo: evaluar la metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería en el trabajo de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, desde las diferentes acciones y formas organizativas planificadas y ejecutadas, según las necesidades identificadas en el diagnóstico realizado. A pesar de ser la última, está presente en las anteriores, de manera que desde el diagnóstico se ha provenido a la evaluación de los estudiantes de Enfermería y con ello el rediseño de la metodología a partir de las necesidades de estos.

A continuación, se proponen las acciones a realizar:

- Evaluar los resultados alcanzados, a partir de la realización de las actividades concebidas en el curso, los talleres interactivos, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autoformación, al tener en cuenta la autoevaluación, los resultados del trabajo y las discusiones que se realizan.
- Valorar los aciertos y desaciertos, e identificación de posibles errores y la realización de autocorrecciones en el desempeño de los estudiantes de Enfermería.
- Evaluar los cambios que ocurren desde el punto de vista teórico, metodológico y actitudinal en ellos.
- Valorar el desarrollo de intereses investigativos y si genera otros niveles de formación y desde el punto de vista teórico la metodología elaborada, así como constatar la valoración práctica de la esta y su contribución a la formación profesional de los estudiantes de Enfermería.

Estas fases se interrelacionan y esto se alcanza a partir de su sistema de acciones con carácter secuencial. Las acciones que se presentan admiten instaurar los vínculos entre ellas en correspondencia con su objetivo general. Significativo hay que destacar, que la evaluación se efectúa sistemáticamente a través del análisis diario de las acciones y actividades previstas, para evaluar el nivel alcanzado por los estudiantes de Enfermería. Desde el punto de vista metodológico la evaluación no debe concebirse como el momento final de la metodología, sino que debe estar presente en el transcurso de la implementación, con el monitoreo de la efectividad de cada una de las acciones ejecutadas, de modo que se efectúen evaluaciones parciales y se ajusten las necesidades del estudiante en formación.

En correspondencia con Medina González, Valcárcel Izquierdo⁽³⁾ otros autores que aseguran que la superación en enfermería debe estar dirigida hacia los problemas profesionales.^(16,17,18,19) Con Colunga⁽¹³⁾ la metodología es uno de los más recurrentes en el estudio de las ciencias, por lo que la práctica y la teoría de la investigación. Con el estudio se corroboró que las evidencias referentes a la formación profesional en sentido general, han sido indagados desde varias aristas por múltiples investigadores y que la propuesta cumple los estándares para elevar la calidad del proceso formativo.

La metodología no solo centra la evaluación en los resultantes finales alcanzados, sino también en el proceso que transcurrió para lograrlo, pues le ofrece una mirada con un matiz desarrollador, explicativo, que permite determinar cómo perfeccionar el proceso, al analizar sus etapas para luego realizar transformaciones y modificaciones que, de modo predictivo, puedan revertirse en la calidad que se espera y los objetivos planteados.

CONCLUSIONES

En la metodología se integra lo cognitivo, lo instrumental y lo actitudinal, para valorar los resultados finales alcanzados, y revelar así su carácter contradictorio, su ascenso en espiral, pródigo en nuevos mecanismos aprendidos, vivenciados por los estudiantes de Enfermería y los pacientes con discapacidad intelectual y sus familias.

La propuesta de la metodología para la formación profesional del estudiante de Enfermería perfecciona la atención a pacientes con discapacidad intelectual desde el autocuidado. Consiste en identificar problemas concretos, planificar acciones, implementar soluciones y evaluar resultados. Esto garantiza la formación profesional del estudiante de Enfermería en la atención a pacientes con discapacidad intelectual con óptima calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Olano Tito O, Barreal González RT, Mendoza Rodríguez H. Evolución histórica de la formación del especialista en Higiene y Epidemiología en Cuba. Rev haban cienc méd [Internet]. 2023 [citado 25/06/2024]; 22 (2). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3338>
2. Leyva León AI, Barly Rodríguez L, Téllez Lazo L. Epidemiología en la formación inicial del médico, un problema de la ciencia, la tecnología y la sociedad. OB [Internet]. 2019 [citado 25/06/2024];11(Especial 1):182-8. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/676>

3. Medina González I, Valcarcel Izquierdo N, Chacón Reyes EJ, Domínguez Hernández R. Programa Educativo para el desarrollo de habilidades pedagógicas en los profesionales de la enfermería. Rev. Cub. Tecnol. Salud. [Internet]. 2017 [citado 25/06/2024]; 8 (1). Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/848>
4. De Bortoli Cassiani S, Moreno Dias B, Meléndez Romero BE, Rivera J. El papel de los profesionales de enfermería en el desarrollo y atención de la salud adolescente en Honduras. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2024 [citado 25/06/2024];48:e25. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2024.v48/e25/es/>
5. Bermúdez Sarguera R, Rodríguez Rebastillo M. Metodología de la Enseñanza y el Aprendizaje. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1996.
6. Alonso Betancourt LA, Leyva Figueredo PA, Mendoza Tauler LL. La metodología como resultado científico: alternativa para su diseño en el área de ciencias pedagógicas. OB [Internet]. 2019 [citado 25/06/2024];11(Especial 2):231-47. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/915>
7. De Armas Ramírez N. Los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. [tesis] La Habana, Cuba: Centro de Ciencias e Investigaciones Pedagógicas; 2012.
8. De Armas Ramírez N, Lorence J, Perdomo JM. Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Evento Internacional Pedagogía; Las Villas. Cuba: Universidad Pedagógica Félix Varela; [Internet]. 2015. [citado 25/06/2024]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1029-3019201500010001800005&lng=en&pid=S1029-30192015000100018>
9. Fernández Sotelo A. Obtención de una metodología, como resultado científico, en investigaciones sobre dirección. Saber Cienc. Lib. [Internet]. 2011.[citado 25/06/2024];6(1):119-26. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/saber/article/view/1766>
10. Fernández A, Fernandez A. Consideraciones para la obtención de una metodología como resultado científico en investigaciones sobre gestión universitaria. Simposio de

Manabi. Riobamba. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo;2016. Disponible en:https://www.academia.edu/download/37808503/PONENCIA_SIMPOSIO_DE_MANABI.pdf

11. Gordillo García N. Método, metodología y propuestas metodológicas en Trabajo Social. Revista Tendencias y Retos. [Internet]. 2007.[citado 25/06/2024]; (12), p. 119-135. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4929312>
12. Tejada Díaz R. El aporte teórico en investigaciones en ciencias pedagógicas. Revista Did@scalia. [Internet]. 2014.[citado 25/06/2024]; (5). Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/438>
13. Colunga SS. Pautas para la delimitación y empleo de los resultados científicos en la investigación educativa. Rev Hum Med. [Internet]. 2022.[citado 25/06/2024]; 22(2):207-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000200207&lng=es
14. Orem Dorothea E. Enfermería: conceptos de práctica. Segunda edición. Medellín. Colombia: Ed. Mc Graw Hill Universidad de Antioquia; 1993.
15. Gómez Cardoso AL, López Machín R y Núñez Rodríguez OL. El problema del retraso mental: reflexiones desde una concepción pedagógica. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación; 2010.
16. Rodríguez Puga R, Dueñas Rodríguez Y, Pérez Díaz Y, McDonald Ruano RD. Diagnóstico de la superación profesional en el personal de enfermería del Hospital Pediátrico de Camagüey. REMS [Internet]. 2023 [citado 25/06/2024] ; 37(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412023000100014&lng=es
17. Ramos DN, Vidal BE. Desarrollo de la ciencia y la tecnología en las habilidades del internado rotatorio de Cirugía General. Revista Cubana de Educación Médica Superior. 2022;36(2):1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000200021
18. Martínez TN, Medina GI. Aportes de la formación doctoral en la enfermería cubana. Rev Cuba Enf. [Internet]. 2021 [citado 25/06/2024].;37(1):1-18. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=114058>

19. Arana, N. J. y Peralta, S. Formación profesional e inserción laboral de los estudiantes de la especialidad de Tecnología del Vestido, promoción. [tesis]. Lima, Perú: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2021.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no poseen conflictos de intereses respecto a este texto.

Contribución de los autores

Conceptualización: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.

Análisis formal: María del Rosario Melo Muñoz.

Metodología: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.

Administración del proyecto: María del Rosario Melo Muñoz.

Recursos: María del Rosario Melo Muñoz.

Software: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.

Supervisión: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.

Validación: María del Rosario Melo Muñoz.

Redacción-borrador original: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.

Redacción-revisión y edición: María del Rosario Melo Muñoz, Ángel Luis Gómez Cardoso.