

ARTÍCULO ORIGINAL

Valoración teórico-práctica del modelo y de la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual

Moraima Wilson Donet

Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, Cuba

Recibido: 15 de julio de 2026 / Aceptado: 24 de septiembre de 2026 / Publicado en línea: 2 de octubre de 2026

© La autora 2026

Resumen

Se evaluó una estrategia de superación profesional dirigida al autocuidado de personas con discapacidad intelectual mediante un preexperimento exploratorio y descriptivo, sin grupo control, desarrollado entre 2020 y 2022 en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Amalia Simón Argilagos”, Camagüey. Participaron 20 profesionales de enfermería. La estrategia se organizó en cuatro etapas -diagnóstico, planeación y organización, implementación y evaluación- e integró cursos, talleres, debates científicos, consultas, intercambio de experiencias y autosuperación. En la constatación final, 95 % de los participantes alcanzó la categoría Bien en los indicadores cognitivos e instrumentales y 100 % en los actitudinales. El procesamiento con SPSS 20 mostró significaciones asintóticas inferiores al nivel adoptado en todas las comparaciones inicial-final. Los resultados respaldan la utilidad práctica de la estrategia, con las limitaciones propias de un diseño preexperimental de un solo grupo.

Palabras clave estrategia de superación; enfermería; autocuidado; discapacidad intelectual; preexperimento; formación continua

Abstract

A continuing-professional-development strategy focused on self-care for people with intellectual disabilities was evaluated through an exploratory, descriptive one-group pre-experiment conducted between 2020 and 2022 at the “Amalia Simón Argilagos” Clinical-Surgical Teaching Hospital in Camagüey. Twenty nursing professionals participated. The strategy comprised four stages -diagnosis, planning and organization, implementation, and evaluation- and combined courses, workshops, scientific debates, consultations, exchanges of experience, and self-directed learning. At the final assessment, 95% of participants were rated Good on cognitive and instrumental indicators and 100% on attitudinal indicators. SPSS 20 analyses reported asymptotic significance values below the adopted alpha level for all initial-final comparisons. The findings support the practical usefulness of the strategy, while remaining subject to the limitations of a one-group pre-experimental design.

Keywords professional development strategy; nursing; self-care; intellectual disability; pre-experiment; continuing education

Introducción

En este artículo se presenta la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual y se realiza la valoración de los resultados que se obtienen a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y del preexperimento pedagógico.

Estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual

La estrategia que se propone toma como referentes teóricos las contribuciones efectuadas por disímiles investigadores, entre otros: (Deler, 2007; Fuentes, 2012; Valle A., 2012; Revilla, 2014; Ricardo, 2014; Metombe, 2015; Calzado, 2016; Serano, 2016; Galindo, 2017; Taro, 2019; González,

2019; Gómez, 2019; Álvarez, 2022; Zayas Bazán, 2022 y Montero, 2022); todos concuerdan en que la estrategia de superación direcciona procesos a largo, mediano y corto plazo de acuerdo a los objetivos generales y específicos con el fin de exaltar el desempeño profesional del docente.

Esta estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, se caracteriza por ser: • Contextualizada: las acciones propuestas tienen la posibilidad de adecuarse a las particularidades individuales de cada profesional de enfermería, a sus necesidades de superación y a las características de cada paciente y familia. • Reflexiva: su ejecución parte del autoanálisis del profesional de enfermería, como eslabón primario en la exploración de su autovaloración para la participación y consciente en todo el proceso. • Flexible: porque es susceptible a cambios, al tener en

cuenta su capacidad de rediseño en correspondencia con los resultados que se vayan obteniendo durante la implementación de las acciones, los objetivos propuestos, las necesidades, así como por su adaptabilidad a las condiciones concretas en que se aplique. • Vivencial: porque las vivencias juegan un rol esencial en la formación de la personalidad, asimismo reconoce la significación de las diferentes experiencias y acontecimientos que enfrentan los sujetos y el significado de todas las influencias de personas, grupos e instituciones, las cuales dependerán de las vivencias que el sujeto tenga de ellas, cómo afectaron su subjetividad y qué sentido le dieron a su vida cotidiana. La atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual tiene su base en las vivencias que el profesional de enfermería ha acumulado en su experiencia como especialista. • Nivel de actualización: el contenido se maneja para actualizar a los profesionales sobre los últimos avances de su especialidad sobre el tema de estudio.

- Interactiva: expresado en la realización de actividades conjuntas y el establecimiento de relaciones armónicas y activas concebidas para el profesional de enfermería. • Propicia la relación entre lo afectivo, lo cognitivo y lo actitudinal del profesional de enfermería a través de la participación en las diferentes formas de organización planificadas para su superación. • Combina diferentes formas de organización para la superación (cursos, talleres, debates científicos, consulta, encuentros de intercambios de experiencias y autosuperación), con la finalidad de garantizar mayor solidez en los conocimientos teóricos y prácticos por parte del profesional de enfermería en la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Está orientada a la búsqueda constante de posibilidades y recursos para, de acuerdo con las necesidades, diseñar acciones dirigidas al desempeño del profesional de enfermería en la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, mediante la utilización combinada de diferentes formas organizativas: los cursos, los talleres, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autosuperación. La concepción de dicha estrategia se basa en fundamentos teóricos, metodológicos y éticos a partir de los cuales se organiza cada acción destinada no solo a transformar la realidad, sino también a los sujetos protagónicos implicados. A partir de la vinculación de la teoría con la práctica, los subsistemas del modelo de superación amparan desde lo teórico a la estrategia de igual denominación y se enmarca en cuatro etapas esenciales: I. Diagnóstico de las necesidades de superación del profesional de enfermería, II. Planeación y organización, III. Implementación y IV. Evaluación de la estrategia, articuladas dialécticamente.

En esta estrategia de superación se concreta el contenido de cada uno de los subsistemas y del modelo en general, ya que se parte de diagnosticar y argumentar las debilidades y fortalezas del profesional de enfermería con la utilización de las dimensiones e indicadores concebidos, para programar con objetividad, las acciones de superación, las que, tras un proceso de caracterización constante propenden a la satisfacción de las necesidades siempre demandantes de estos especialistas. Consecuentemente con el modelo propuesto, se instrumentan las acciones concebidas y las formas de organización docentes, previa organización y planificación de estas, en función de superar y crear cambios de actitudes en los profesionales de enfermería. El modelo de superación propuesto deviene en fundamento teórico esencial que guía la planificación, organización e implementación de las acciones de superación de estos especialistas con el fin de lograr un desempeño más efectivo que se traduzca en la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Ofrece además una orientación teórica a la estrategia sobre la base de las nuevas relaciones que emergen de los subsistemas. El objetivo general de la estrategia de superación es contribuir a la apropiación de conocimientos por parte del profesional de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. La estrategia concebida tomó en cuenta:

- La motivación del profesional de enfermería por su superación y el perfeccionamiento de su labor.
- 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.
- El desarrollo de sentimientos y valores como aspectos significativos debido a la actividad social que realizan.

Primera etapa: Diagnóstico de las necesidades de superación del profesional de enfermería. El objetivo principal de esta fase es: diagnosticar el estado inicial de la superación del profesional de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Esta etapa se nutre esencialmente de los sustentos teóricos que le aportan el subsistema: Identificación de las potencialidades y necesidades de superación del profesional de enfermería y sus dos componentes, los cuales le aportan a la etapa el Diagnóstico de la superación del profesional de enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual y la Determinación de las características y el rol de la familia en el 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 profesional de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.
- Determinar los métodos a emplear para identificar las necesidades del profesional de enfermería para la

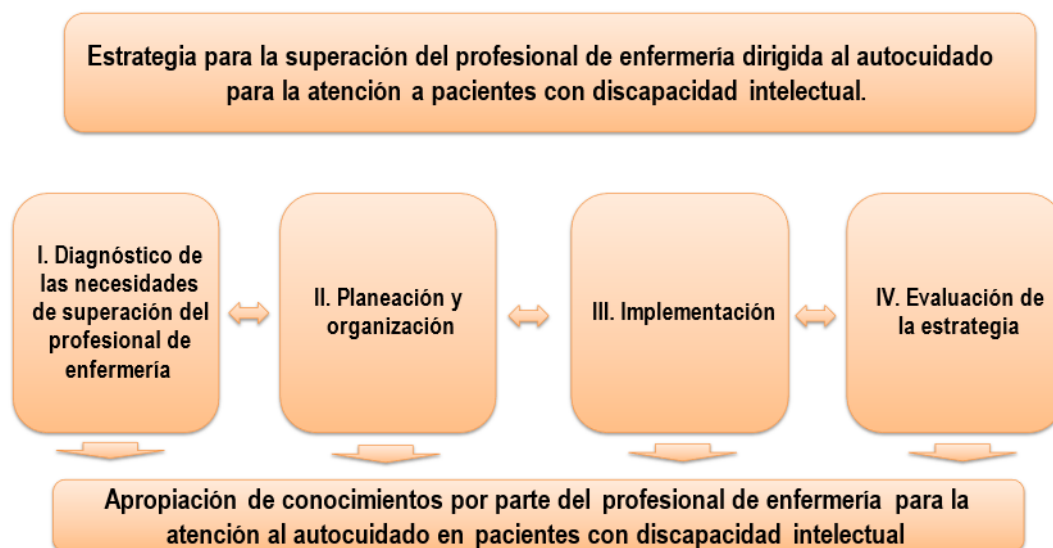


Fig.4 Estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

Figura 1 Estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. • Elaborar los instrumentos correspondientes a los métodos determinados para identificar los conocimientos que posee el profesional 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. Los resultados alcanzados favorecieron una aproximación a las principales necesidades que en el orden de la superación presentaron los profesionales de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Segunda etapa: Planeación y organización de la estrategia. 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 profesionales de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Se nutre esencialmente de los sustentos teóricos que le aporta el subsistema: Proyección de la superación del profesional de enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual y de su componente: Planificación y organización de la de la superación del profesional de enfermería 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 profesional de enfermería para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; de modo que afronten el proceso con disposición, compromiso y responsabilidad.

Acciones de sensibilización: • Realizar un conversatorio con los profesionales de enfermería, con el objetivo de abordar las principales concepciones teóricas relacionadas con la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. • Desarrollar una conferencia para analizar los fundamentos teóricos que sustentan la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y analizar con los profesionales de enfermería la propuesta de procedimientos para la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Acciones generales: 1. Establecer los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de superación del profesional de enfermería, a partir de las necesidades identificadas en el diagnóstico del estado inicial. Los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de superación del profesional de enfermería son los siguientes: • Actualizar los conocimientos del profesional de enfermería en cuanto a la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. • Elaborar las disímiles formas de organización con carácter sistémico, en función de superar al profesional de enfermería en la temática objeto de estudio.

- Determinar el período de tiempo en el que se va a desarrollar cada forma de organización elaborada. • Establecer el sistema de evaluación a emplear en cada forma de organización y determinar la instrumentación práctica de las formas de organización seleccionadas. 2. Determinar los requisitos para la planificación de las formas organizativas

para la superación del profesional de enfermería:

- Proyectar las formas organizativas en correspondencia con las insuficiencias y las necesidades de superación de estos.
- Proyectar las formas organizativas con un carácter sistémico, de modo que admitan transformar el modo de pensar y actuar de los profesionales de enfermería.
- Organizar por contenidos las acciones de superación.

3. Determinar las formas de organización a ejecutar en función de la superación del profesional de enfermería:

- Curso de superación.
- Talleres de superación.
- Debates científicos.
- Consulta.
- Encuentros de intercambios de experiencias.
- Autosuperación.

4. Establecer el cronograma para la ejecución de las formas de organización determinadas.

5. Precisar los objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de evaluación de las actividades de superación en función de los problemas identificados.

6. Planificar las diferentes formas de organización para superación del profesional de enfermería.

7. Elaborar los recursos materiales necesarios para la superación del profesional de enfermería.

8. Determinar los indicadores y formas de evaluación de los profesionales de enfermería para valorar continuamente los avances en la apropiación de los conocimientos teóricos, metodológicos y actitudinales. En esta estrategia se asume la evaluación como proceso y como resultado, con el propósito de evaluar de forma integrada los conocimientos, las habilidades y las actitudes; lo cual favorece el progreso de la conciencia del cambio, la transformación y el desarrollo profesional de los profesionales de enfermería en cuanto a la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

9. Confeccionar el registro de evaluación y control para la recogida de la información sobre el proceso de realización de las actividades de superación. A continuación, se muestra la planificación de las diferentes formas de organización seleccionadas:

Curso de superación. 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. La evaluación de los profesionales de enfermería durante la impartición de los contenidos en el curso de superación debe permitir la determinación de los avances y/o retrocesos de los mismos para ajustar lo que se imparte a las necesidades de cada cual. Para ello, se sugiere realizar evaluaciones sistemáticas, mediante la participación de estos en los seminarios, talleres y clases prácticas que promueven los debates, reflexiones e intercambios de conocimientos.

Talleres de superación. 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 profesionales 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. Los propósitos generales de los talleres que contaron con 32 horas presenciales (cuatro horas mensuales), residen en desarrollar las habilidades de los profesionales de enfermería en la formulación, implementación y el seguimiento y evaluación de la atención al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Para cumplir con ello se proponen como temas los siguientes:

Taller: 1 Intercambio de experiencias entre profesionales de enfermería sobre el contenido: Bases conceptuales en torno al autocuidado. Desarrollo de actividades prácticas relativas al autocuidado. Objetivo: Intercambiar experiencias en el desarrollo de actividades prácticas relativas al autocuidado.

Taller 2: Intercambio de experiencias entre los trabajadores sociales sobre el tema: La discapacidad intelectual. Regularidades esenciales que caracterizan a los pacientes con este diagnóstico. Desarrollo de actividades prácticas relativas a pacientes con discapacidad intelectual con énfasis en las regularidades esenciales que caracterizan a los pacientes con este diagnóstico. Objetivo: Intercambiar experiencias relativas a discapacidad intelectual con énfasis en las regularidades esenciales que caracterizan a los pacientes con este diagnóstico.

Taller 3: Intercambio de experiencias entre los profesionales de enfermería sobre el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Desarrollo de actividades prácticas relativas al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Objetivo: Intercambiar experiencias relativas al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Debates científicos. Estos debates admiten la actualización científica del conocimiento profesional de estos especialistas 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. Estos talleres facilitaron el apoyo y fortalecimiento de las acciones desarrolladas en el resto de las formas de organización; además permitieron evaluar la efectividad de la autosuperación de los profesionales de enfermería y consintieron la retroalimentación, evaluación, enriquecimiento y perfeccionamiento

sistemático. Las temáticas propuestas están enfocadas a: funciones del profesional de enfermería en el autocuidado de la discapacidad intelectual; metodología para su ejecución; cuestiones esenciales que necesitan las familias para apoyar las acciones de autocuidado. **Objetivo:** promover el debate científico de determinadas cuestiones relacionadas con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Consulta. Esta forma de superación constituye 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 profesionales 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 profesionales 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 profesionales de enfermería afín a dicho proceso. Los objetivos están direccionados a: intercambiar experiencias sobre los pasos a tener en cuenta en el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual; sobre los aspectos esenciales a tener en cuenta en autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y sobre métodos y procedimientos a emplear en el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Autosuperación. 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 sin abandonar el puesto de trabajo. Constituye un aspecto notable en el progreso de la estrategia, porque reconoce la calidad en la elaboración de las actividades concebidas en el proceso de superación ideado, así como en el resto de las formas de organización planificadas. Su objetivo general reside en estimular el estudio independiente de los profesionales de enfermería y favorecer la adquisición, ampliación y progreso continuo de los conocimientos relativos al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Para cumplir con el objetivo planteado en esta fase, seguidamente se exponen las acciones a corto, mediano y largo plazos, las cuales permiten superar en diferentes periodos de tiempo a profesionales de enfermería. Las acciones a corto plazo están orientadas a superar y provocar cambios en sus actitudes en un corto período de tiempo. Residen en coordinar

el desarrollo de un taller con la Facultad Tecnológica con la presencia de la especialidad de enfermería para examinar las principales insuficiencias derivadas del estudio ejecutado y socializar la proyección estratégica de los objetivos, las acciones y formas de organización en función de satisfacer las necesidades de superación; desarrollar el programa del curso de superación; realizar el 1er corte evaluativo; rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado; desarrollar el programa de autosuperación e incentivar los profesionales de enfermería a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Las acciones a mediano plazo están encaminadas a consolidar la superación en lo relacionado con los aspectos teóricos, metodológicos y actitudinales que sustentan el trabajo de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Estas son: • Convenir con los directivos la proyección de diferentes formas de trabajo metodológico a ejecutar; socializar con los profesionales de enfermería los resultados obtenidos en el 1er. corte evaluativo y proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas. • Desarrollar los talleres de superación, • Crear las condiciones para la realización del 2do. corte evaluativo. • Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo; desarrollar los debates científicos. • Crear las condiciones para el desarrollo de las consultas. • Desarrollar las visitas de control. • Realizar el 3er. corte evaluativo. • Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia. • Continuar desarrollando el programa de autosuperación e incentivar a los profesionales de enfermería a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Las acciones a largo plazo están dirigidas a que alcancen niveles superiores de conocimientos y cambios de actitudes en relación con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual: • Socializar los resultados obtenidos en el 1er. corte evaluativo y proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas. • Desarrollar los encuentros de intercambio de experiencias. • Realizar el 4to. corte evaluativo.

- Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
- Continuar desarrollando el programa de autosuperación. • Promover el desarrollo de los trabajos investigativos y la participación en los eventos. • Realizar la valoración de las diferentes acciones y formas de organización planificadas en la estrategia e incentivarlos para divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

Tercera etapa: Implementación de la estrategia. Las intenciones generales consisten en ejecutar todas las acciones y formas organizativas planificadas en función de superar y crear cambios de actitudes en los profesionales 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. Toma en cuenta los sustentos teóricos que le aportan el componente: Apreciación práctica del desempeño del profesional de enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual del subsistema Proyección de la superación del profesional de enfermería dirigido al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual

Cuarta etapa: Evaluación de la estrategia. Esta fase tiene como objetivo: evaluar la estrategia para la superación del profesional 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. Aun siendo la última, está presente en las anteriores, de manera que desde el diagnóstico se ha provenido a la evaluación de los profesionales de enfermería y con ello el rediseño de la estrategia 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 de superación, los talleres, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autosuperación, 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 profesionales 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 superación y desde el punto de vista teórico la estrategia elaborada, así como constatar la valoración práctica de la estrategia propuesta y su contribución a la superación de los mismos. 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 profesionales de enfermería. Desde el punto de vista metodológico la evaluación no debe concebirse como el momento final de la estrategia, sino que debe estar presente en el transcurso de la implementación, monitoreando la efectividad de cada una de las acciones ejecutadas, de modo que se vayan efectuando evaluaciones parciales, e ir ajustando las necesidades del profesor.

Valoración teórica del modelo y de la estrategia para superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva

Con la finalidad de valorar teóricamente el modelo y la estrategia para superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, se empleó el método de talleres de opinión crítica y construcción colectiva, al tomar como punto de partida la metodología esbozada por Cortina & Trujillo (2009). El objetivo de los referidos talleres estuvo encaminado a obtener criterios fiables que desde una dimensión colectiva y sobre la base del análisis y la argumentación, aporten juicios y con posterioridad valoraciones de especialistas sobre la validez del aporte teórico y la herramienta práctica, que sobre el objeto se alcanzan en la investigación pedagógica. Para tales efectos se conformó un expediente que recogió: caracterización individual y colectiva de los integrantes de cada grupo en cuestión, registro de experiencias con la memoria de cada taller, sinopsis de cada taller, documento resumen en el que se evidenció la dinámica del cambio de las propuestas realizadas y que se incorporaron a la propuesta sometida a los talleres, versión resultante de la propuesta sometida a análisis y documento de evaluación de la calidad de cada taller. Se planificaron y ejecutaron tres talleres a los que fueron convocados profesionales de las siguientes áreas: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (UCMC), con la presencia de cinco profesores de la Facultad Tecnológica, todos con el grado científico de Doctores en Ciencias Pedagógicas, profesores titulares y con más de 20 años de experiencia en la docencia; CDO provincial con la representación de ocho especialistas, de ellos: dos con el grado científico de Doctores en Ciencias Pedagógicas, profesoras titulares y con más de 25 años en la labor que desempeñan y seis másteres en Ciencias de la Educación en la mención de Educación Especial con más de 15 años de experiencia, de ellos cuatro con la categoría docente de auxiliares y dos asistentes y el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Amalia Simón Argilagos", del municipio Camagüey con la presencia de dos enfermeras, ambas Master en Urgencias Médicas, profesoras auxiliares y con más de 15 años de experiencia en su desempeño como docentes. Todos los profesionales seleccionados están acreditados desde su actividad práctica, experiencia como docentes y su preparación teórica para emitir juicios valorativos sobre la estrategia propuesta, con el fin de detectar las irregularidades de la propuesta y buscar su perfeccionamiento. A seguir, se presenta una síntesis de los resultados generales de la aplicación de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva de los profesores descritos anteriormente: Primer taller de opinión crítica y construcción colectiva. Se desarrolló en horas de

la mañana en el salón de reuniones de la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Principales resultados del taller: Evaluaron como pertinente la fundamentación del modelo y de la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, reflexionaron en la inmediatez de la aplicación de la estrategia una vez efectuadas las correcciones pertinentes que, a criterio de los especialistas, son necesarios incluir y que incuestionablemente garantizará la superación del profesional de enfermería por las limitaciones que existen en su formación académica y consecuentemente en su desempeño profesional. Se sugirió valorar la denominación de los componentes de cada subsistema, profundizar en las relaciones que se establecen entre los dos subsistemas que conforman el modelo y meditar el calificativo de la cualidad resultante. Segundo taller de opinión crítica y construcción colectiva. Se realizó en horas de la mañana en el CDO de la provincia de Camagüey con los especialistas de este centro. Principales resultados del taller: Se planteó ahondar en los fundamentos sociológicos y pedagógicos del modelo. Se enfatizó en la pertinencia de los subsistemas y sus relaciones. Evaluaron como pertinente la fundamentación del modelo y de la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual. Tercer taller de opinión crítica y construcción colectiva. Se realizó en horas de la mañana en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Amalia Simón Argilagos”, del municipio Camagüey con las profesoras participantes (enfermeras). Principales resultados del taller: Valoraron de pertinentes las etapas diseñadas y los contenidos establecidos para la superación del profesional de enfermería. Se encontró relación entre el modelo de superación y la estrategia de igual denominación. En los talleres se originaron discusiones que facilitaron el perfeccionamiento de la investigación, en un medio científico, que favoreció el intercambio de ideas y reflexiones atinadas. Los resultados de los talleres ratificaron la calidad de los principales alcances de la investigación. No se realizaron conjeturas que anularan la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, lo que permitió corroborar teóricamente que dicha estrategia cumple los requisitos esenciales para su implementación. El modelo y la estrategia se perfeccionaron mediante la opinión crítica y la construcción colectiva derivadas de los talleres y los fundamentos teóricos compilados en la indagación bibliográfica.

Método y valoración práctica

Para efectuar la valoración práctica de la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual, se realizó un pre-experimento y se consideró además la finalidad de la investigación que radica en realizar un

estudio exploratorio y descriptivo con un ciclo de control mínimo, sin la utilización de un grupo control. Una vez puesta en práctica la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual de acuerdo con sus necesidades, debilidades y potencialidades, se procedió a la constatación final en el preexperimento. La implementación de la estrategia tuvo lugar en Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Amalia Simón Argilagos”, del municipio Camagüey, con una muestra de 20 profesionales de enfermería. Los criterios de selección son los que aparecen reflejados en la introducción y en el epígrafe 1.3 de esta investigación. El trabajo experimental se realizó durante el período 2020-2022. En la aplicación práctica de la estrategia es válido enfatizar el interés que mostraron todos los profesionales de enfermería desde el inicio. Se utilizaron como formas organizativas: los cursos, los talleres, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autosuperación, a modo de lograr la participación de todos y que las actividades fueran motivantes y necesarias para el perfeccionamiento de su desempeño profesional.

Los resultados derivados del diagnóstico efectuado al finalizar la investigación se evidencian en el análisis de las dimensiones e indicadores propuestos: En la dimensión cognitiva, se comprobó en el indicador 1: Conocimiento relativo al autocuidado que, de los 20 profesionales de enfermería, 19, para un 95% obtuvieron la evaluación de BIEN porque evidenciaron conocimientos sobre el concepto, las condiciones básicas para determinar las necesidades de autocuidado, los factores condicionantes básicos, los procesos con carácter interpersonal del profesional de enfermería para determinar el autocuidado, los requisitos universales de autocuidado y el rol de la familia en el autocuidado y un profesional para el 5% fue evaluado de REGULAR porque solamente conocía algunos elementos básicos relacionados con el concepto, las condiciones básicas para determinar las necesidades de autocuidado, los factores condicionantes básicos, los procesos con carácter interpersonal del profesional de enfermería para determinar el autocuidado, los requisitos universales de autocuidado. Es bueno significar que el evaluado de regular fue por presentar reiteradas ausencias a la superación concebida por problemas de salud y familiares, resultados que se evidenciaron en el resto de las dimensiones e indicadores En el indicador 2: Conocimiento relativo a pacientes con discapacidad intelectual, 19 profesionales de enfermería para un 95%, fueron evaluados de BIEN porque manifestaron conocer el concepto de discapacidad intelectual, su etiología y las principales regularidades que caracterizan a las personas con esta discapacidad y uno para un 5% conocía medianamente el concepto de discapacidad intelectual, su etiología y las principales regularidades que caracterizan a las personas con esta discapacidad medianamente el concepto de

discapacidad intelectual, su etiología y las principales regularidades que caracterizan a las personas con esta discapacidad no evidencian dominio de las características de los educandos, por lo cual se evaluó de REGULAR En el indicador 3: Conocimiento relativo al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, se demostró que 19 profesionales de enfermería para un 95%, fueron evaluados de BIEN porque conocían lo relativo al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y uno para el 5% fue evaluado de REGULAR porque conocía algunas cuestiones relativas al autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual En sentido general la dimensión es evaluada de BIEN porque todos los indicadores que la componen fueron evaluados de la misma forma al evidenciar amplios conocimientos de base que debe poseer el profesional de enfermería con relación al autocuidado, pacientes con discapacidad intelectual y autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En la dimensión instrumental, en el indicador 1: Desempeño profesional que se alcanza para planificar el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, se comprobó que 19 profesionales de enfermería para un 95%, fueron evaluados de BIEN porque demostraron desempeño profesional para planificar el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y uno para el 5% fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto desempeño profesional para planificar el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En el indicador 2: Desempeño profesional que se alcanza para ejecutar las acciones de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, se comprobó como en el indicador anterior que, 19 profesionales de enfermería para un 95%, fueron evaluados de BIEN porque demostraron desempeño profesional para ejecutar las acciones de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y uno, para el 5% fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto desempeño profesional para ejecutar las acciones de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. Esta dimensión es evaluada de BIEN porque los dos indicadores que la componen, fueron evaluados de igual modo al comprobar que los profesionales de enfermería evidenciaron habilidades en el desempeño del profesional de enfermería traducido en la planificación y ejecución del autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En la dimensión actitudinal, en el indicador 1 Interés que muestra en la búsqueda de información que favorezca el desarrollo de la superación profesional relacionada con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual, se pudo constatar que los 20 profesionales de enfermería, para el 100%, luego de puesta en práctica la estrategia obtuvieron una evaluación de bien porque mostraron constante interés en la búsqueda de información que favorezca el desarrollo de la superación profesional relacionada con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. En el Indicador 2: Disposición por transformar el autocuidado del paciente con discapacidad intelectual, como en el anterior y

en estrecha relación con este, se evidenciaron avances notorios; los 20 profesionales de enfermería, para el 100%, fueron evaluados de bien porque mostraron disposición por transformar el autocuidado del paciente con discapacidad intelectual, todo lo cual habla a favor de la efectividad de las acciones de superación desarrolladas con estos especialistas. El análisis integral de esta dimensión permitió reconocer la evaluación de BIEN, porque se evidenció el interés en la búsqueda de información relacionada con la disposición por transformar el autocuidado del paciente con discapacidad intelectual. A continuación, se comentan los resultados más significativos obtenidos a medida que los profesionales de enfermería fueron cumpliendo las acciones concebidas en la estrategia de superación: • Todos los profesionales de enfermería, tras la puesta en práctica de las acciones de superación concebidas, ganaron en los conocimientos relacionados con el autocuidado, la discapacidad intelectual y el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. • Se demostró que todos mejoraron su desempeño profesional lo que se evidenció en la planificación y ejecución del trabajo del autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual. • Se evidenció el interés que mostraron en la búsqueda de información relacionada con el autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual y la disposición por transformar el autocuidado en estos pacientes. Es oportuno significar que luego de aplicada la estrategia todos los profesionales de enfermería sujetos a la investigación obtuvieron resultados satisfactorios, aun cuando uno en ocasiones haya sido evaluado de Regular en algunos de los indicadores establecidos, porque se trata de especialistas muy comprometidos con su profesión a favor de la salud de los pacientes, más aún al presentar discapacidades, en este caso la intelectual. Como se aprecia los cambios ocurridos después del preexperimento resultaron significativos en relación con el estado inicial. Al efecto, se confeccionó un fichero de datos para almacenar los valores obtenidos, utilizando la versión 20 del paquete estadístico SPSS. Las hipótesis estadísticas fueron las siguientes: $H_0: \mu \text{ antes} = \mu \text{ después}$ No existen diferencias altamente significativas entre los resultados obtenidos antes y después del preexperimento en el nivel de la superación del profesional de enfermería en el trabajo de autocuidado en pacientes con discapacidad intelectual.

$H_1: \mu \text{ antes} \neq \mu \text{ después}$ Existen diferencias altamente significativas entre los resultados obtenidos antes y después del preexperimento en el nivel de la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual. Al utilizar el SPSS, se rechaza H_0 cuando la Sig asintót $< \alpha$ (nivel de significación), en caso contrario no hay elementos suficientes para rechazarla, lo que demuestra que al aplicar la prueba seleccionada se observa que en las dimensiones establecidas en las comparaciones realizadas entre la pruebas inicio final, en cada caso la significación asintótica es menor que el nivel de significación seleccionado, lo que

nos permite asegurar la existencia de diferencias significativas, destacándose inicio - final donde existe diferencias altamente significativas; por lo que se rechaza en todos los casos la hipótesis de nulidad H_0 por existir diferencias altamente significativas. Todas las dimensiones e indicadores de la investigación arrojaron resultados de mejoría significativas en la superación del profesional de enfermería, lo cual es un indicador de la influencia positiva de la variable independiente; en este caso, la estrategia para la superación del profesional de enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual.

Discusión

La constatación final evidencia una mejora amplia y consistente respecto del diagnóstico inicial. En los cinco indicadores cognitivos e instrumentales, la categoría Bien asciende a 95

Conclusiones

La estrategia de superación profesional aplicada entre 2020 y 2022 en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Amalia Simón Argilagos” produjo mejoras descriptivas y estadísticamente significativas en las dimensiones cognitiva, instrumental y actitudinal de los 20 profesionales participantes. La organización de la estrategia en cuatro etapas y la combinación de cursos, talleres, debates científicos, consultas, intercambios de experiencias y autosuperación ofrecieron una vía sistemática para fortalecer la atención al autocuidado de personas con discapacidad intelectual. Los resultados respaldan su utilidad práctica, aunque futuras aplicaciones deberían incorporar diseños comparativos y muestras más amplias.

Referencias

Calzado, A. E. (2016). Estrategia para la superación de los profesores de Educación Física dirigida al desarrollo de la psicomotricidad en niños del primer ciclo con parálisis cerebral. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Galindo, O. E. (2017). La superación de los maestros ambulantes dirigida al desarrollo de la motricidad articular en escolares con diagnóstico de disartria. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Gómez, E. (2019). La superación profesional de los trabajadores sociales del Centro de Diagnóstico y Orientación dirigida a la orientación a las familias de educandos con disfasia. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Montero, D. (2021). La superación profesional de los trabajadores sociales de los hogares de niños sin amparo familiar. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Serrano, L. (2016). Estrategia para la superación a adiestrados de Educación Física dirigida a la corrección y/o compensación de los trastornos

articulatorios en niños del primer ciclo con diagnóstico de Retraso Mental Leve. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Taro, J. (2019). Estrategia para la superación a graduados de Educación Física dirigida al desarrollo de la motricidad en adultos con hemiplejia crónica. Disertación doctoral no publicada. Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”. Camagüey, Cuba. Zayas Bazán, Y., Gómez, A. L., y Bardina, M. I. (2021). La superación del maestro ambulante para estimular el lenguaje en educandos con discapacidad intelectual. Revista Varona 17, (1). La Habana, Cuba.