

Estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de enfermería

Pedagogical Intervention Strategy for the Professionalization of Nursing Teachers

¹Dr. C. Geovanis Olivares Paizan, ²M. Sc. Juan José Rondón Cabrera, ³M. Sc. Raiza Mercedes Colas Rodríguez, ⁴M. Sc. Isabel Catalá Navarro

¹Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

Citar como: Olivares Paizan G, Rondón Cabrera JJ, Colas Rodríguez R, Catalá Navarro I. Estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de enfermería. Medimay [Internet]. 2026 [citado: fecha de citado];33:e2810. Disponible en: <https://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2810>

RESUMEN

Introducción: En los tiempos actuales, se exige que la labor del docente se caracterice por tener óptimos niveles de profesionalización, estos deben de estar en correspondencia, con las múltiples situaciones sanitarias que se presentan. **Objetivo:** Diseñar una estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de enfermería. **Métodos:** Se realizó una investigación descriptiva retrospectiva, del año, 2022 al 2024. La unidad de análisis estuvo constituida por la totalidad de los docentes de enfermería, de los Departamentos de Enfermería y de Ciencias Básicas Biomédicas. La información fue recogida mediante una encuesta y el análisis documental. **Resultados:** La estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes fue validada por el Modelo escalar de Thurstone, mediante este se obtuvo un valor positivo de 0.09. Su viabilidad se constató mediante el Coeficiente kappa de Cohen, el resultado fue de $k=0.87$ con límite mínimo 0.64 y máximo de 1.11, con una interpretación de concordancia fuerte. **Conclusiones:** La estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de enfermería, contribuye de manera significativa, al desarrollo de estos profesionales, en las ciencias médicas.

Palabras clave: estrategia, profesionalizaciones docentes, educación médica, enfermería

Descriptores: profesionalismo; educación profesional; docentes; educación médica; docentes de enfermería; competencia profesional

ABSTRACT

Introduction: In current times, the work of teachers is required to be characterized by optimal levels of professionalization, which must correspond to the multiple health situations that arise. **Objective:** To design a pedagogical intervention strategy for the professionalization of nursing teachers. **Methods:** A retrospective descriptive study was conducted from 2022 to 2024. The unit of analysis consisted of all nursing teachers from the Departments of Nursing and Biomedical Basic Sciences. Information was collected through a survey and documentary analysis. **Results:** The interventional pedagogical strategy for the professionalization of teachers was validated using the Thurstone scalar model, through which a positive value of 0.09 was obtained. Its feasibility was verified using Cohen's kappa coefficient, resulting in $k = 0.87$ with a minimum limit of 0.64 and a maximum of 1.11, interpreted as strong agreement. **Conclusions:** The interventional pedagogical strategy for the professionalization of nursing teachers significantly contributes to the development of these professionals in medical sciences.

Keywords: strategy, teacher professionalization, medical education, nursing

Descriptors: professionalism; education, professional; faculty; education, medical; faculty, nursing; professional competence

INTRODUCCIÓN

Los tiempos actuales exigen que la labor del docente se caracterice por niveles de profesionalización en correspondencia con las múltiples situaciones sanitarias que se presentan. En este sentido se hace énfasis en la importancia que tiene la elevación de la profesionalización de los docentes a partir de la formación continua.⁽¹⁾ Se infiere que el profesional competitivo requiere del dominio, de la lógica de la profesión, de la ciencia para enfrentar con éxitos los problemas, en el cumplimiento de sus funciones. En la actualidad, la enfermería como profesión contempla exigencias de una formación amplia.⁽²⁻⁵⁾

El proceso formativo en el área de la salud, tiene como base el desarrollo de competencias profesionales y la adquisición de ellas, a través de la experiencia clínica. Por ello, un volumen apreciable de la actividad del profesional de la enfermería se relaciona con conocimientos técnicos y la metodología para usarlos en su actividad, desde una perspectiva humanística y ética. Se habla de modelo biomédico debido a que, durante años, la actuación de la enfermera, ha estado subordinada al médico, sin una autonomía profesional. No toda práctica de enfermería, puede ser reducida a una acción instrumental. Es por eso que ciertos estudios señalan la importancia de que exista una teoría de enfermería sólida que desafíe los modelos médicos.⁽⁶⁾

Por su parte otro autor⁽³⁾ refiere que el proceso de profesionalización de los enfermeros, no puede ser analizado con relación a la adquisición de conocimientos académicos y laborales, sino que debe incorporarse el estudio de la construcción de sí mismos, como grupo profesional con intereses específicos. Todos los elementos antes expuestos imponen la necesidad de la profesionalización desde la academia.^(7,8)

La novedad científica de la investigación, radica en la propuesta de una Estrategia Pedagógica Interventiva para la Profesionalización de los Docentes de Enfermería (EsPIPDE), como alternativa para mejorar los procesos de atención sanitaria a los diferentes niveles.

Por lo antes expuesto el objetivo de este trabajo es diseñar una estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de enfermería.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal retrospectiva, con enfoque mixto, en la Facultad de Enfermería y Tecnología de la Universidad de Ciencias Médicas, en Santiago de Cuba, durante los años del 2022 al 2024.

Se trabajó con la población. La unidad de análisis estuvo constituida por los 44 docentes, del Departamento de Enfermería y el de Ciencias Básicas Biomédicas (DE-CBB) que se encontraban en el Servicio Docente activo, en la carrera de Licenciatura en Enfermería en el momento en que se realizó la investigación.

Todos los docentes dieron su consentimiento para la participación en el estudio como único criterio de inclusión. El no consentimiento de participación, fue el elemento que se tuvo en cuenta para la no participación, antes o durante el estudio.

Se utilizó el Modelo Escalar de Thurstone (MET),⁽⁹⁾ para la valoración de los resultados de la implementación de la EsPIPDE, mediante una encuesta de satisfacción. Este estuvo dirigido a medir cada uno de los estímulos mediante un proceso discriminante: satisfecho e insatisfecho, a través del cual se les asignó un valor, fue seleccionado debido a que no se necesitó ser expertos, además su utilización con variedad de sujetos.

El Coeficiente Kappa de Cohen (CKapC)⁽¹⁰⁾ para medir el acuerdo en cuanto a la viabilidad de la EsPIPDE pedagógica interventiva, para la profesionalización de los docentes de enfermería. Esta medida estadística ajustó el efecto del azar en la proporción de la concordancia observada, por los docentes de enfermería.

Las variables estudiadas fueron:

- Sexo: masculino o femenino.
- Categoría docente: Instructor, Asistente, Auxiliar y Titular.
- Años de experiencias: más 10 años, de 11 a 20, de 21 a 30 y más 30 años.
- Profesionalización de los docentes de enfermería. Variable compleja estudiada.

La sistematización realizada a varios autores de la comunidad científica, posibilitó identificar dimensiones: docente, científico, investigativa y asistencial e indicadores, 12.⁽⁷⁻⁹⁾

Para la medición del estado actual de la variable compleja fue utilizada una encuesta a docentes de enfermería del DE-CBB, compuesta de cuatro preguntas, tres cerradas con 12 ítems, con la escala Likert.

La encuesta fue sometida a pruebas de confiabilidad y validez, las cuales se proporcionaron como fichero complementario, según los criterios de Moriyama, favorable de 95.24 %, prueba piloto con un alfa de Cronbach igual a 0.92.

La validación y viabilidad de los resultados de la implementación de la EsPIPDE, se realizó mediante el MET y KCapC de forma respectiva. El instrumento elaborado para este fin fue validado, según los criterios de Moriyama igual a 90.47 %.

-Modelo escalar de Thurstone.

El MET (4) para la valoración de los resultados de la EsPIPDE en cuanto a su satisfacción utilizó la siguiente fórmula:

$$VE = (\sum Z_{ij})/n$$

$$Y = VE + |VE \text{ mínimo}|$$

La fórmula se describió de la siguiente forma: Valor Escalar (VE), $\sum Z_{ij}$ fue la sumatoria de las puntuaciones típicas pertenecientes al estímulo y n fue el número de estímulos, el cálculo de la matriz de frecuencias y la matriz de frecuencias ordenadas.

Y fue la transformación lineal de $VE + |VE \text{ mínimo}|$, cálculo de la matriz de las puntuaciones típicas.

Para eso se establecieron valores equivalentes, desde totalmente satisfecho-0.10, hasta totalmente insatisfecho-0.00.

Tabla 1. Norma de valoración MET

No.	Etiqueta	Valores de Y	Letra Equivalente
7	Totalmente satisfecho	0.10	A
6	Muy satisfecho	0.08 – 0.09	B
5	Satisfecho	0.06 – 0.07	C
4	Ni satisfecho Ni insatisfecho	0.05	D
3	Medianamente satisfecho	0.03 – 0.04	F
2	Insatisfecho	0.01 – 0.02	G
1	Totalmente insatisfecho	0.00	H

Fuente: Elaboración del autor

Para el cálculo de la matriz de puntuaciones típicas, se apreció el valor teórico de la distribución normal = 0.05, 95 %. Fueron válidos los valores esperado positivo > 0.07.

Coeficiente kappa de Cohen.

El CKapC (5) para medir el acuerdo en cuanto a la viabilidad de la EsPIPDE utilizó la siguiente fórmula:

$$k = (Pr(a) - Pr(e)) / (1 - Pr(e))$$

Pr(a) acuerdo observado entre los docentes de Enfermería y Pr(e) probabilidad hipotética de acuerdo por azar (clasificación aleatoria de cada categoría).

Tabla 2. Norma de valoración del CKapC

B	Fuerza de evidencia de datos a favor de M1
0.00 – 0.20	Concordancia ínfima
0.21 – 0.40	Concordancia escasa
0.41 – 0.60	Concordancia moderada
0.61 – 0.80	Concordancia fuerte
0.80 – 0.99	Concordancia muy fuerte
1.00	Concordancia óptima

Como hipótesis científica se plantearon las siguientes:

-H0: Se esperó que la EsPIPDE para la profesionalización de los DE-CBB no fue viable.

-Ha: Se esperó que la EsPIPDE para la profesionalización de los DE-CBB fue viable.

Para comprobar la hipótesis se empleó la valoración del K. La totalidad de los acuerdos la representó $\kappa = 1$. Se planteó que, si $K < 0.80$, entonces se aceptó la H0 y se rechazó la Ha. y viceversa.

Los análisis estadísticos se tabularon en Excel 2016 para Windows. Se procesaron los datos mediante el paquete estadístico Real Statistics Using Excel versión 8.7.

El estudio se adhirió a las directrices de la Declaración de Helsinki, en cuanto a las consideraciones éticas.⁽¹¹⁾ Las técnicas y procedimientos utilizados en la investigación, resguardaron los derechos fundamentales de los docentes de Enfermería.

RESULTADOS

En la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba (UCM-SC) se estudiaron varias carreras dentro de la que se encontró la de Enfermería. Los 44 docentes de DE-CBB, estuvieron en activo servicio en la docencia en los últimos cinco años, periodo válido en la investigación para la que dieron su consentimiento. Del total de docentes el 71.81 % pertenecieron al sexo femenino y el 28.19 %, al sexo masculino.

El 81.81 %, ostentaron la categoría docente

principal, de ellos 40.90 %. la categoría docente de Profesores Auxiliares, el 36.36 %, de Asistentes y 22.74 %, de Instructores. En lo referente a los años de experiencia docente el 15.90 % tuvieron hasta 10 años. El 29.54 % obtuvieron entre 11 y 20 años de experiencia. El 29.54 % tuvieron de 21 a 30 años. El 25.02 % alcanzaron más de 30 años de experiencia.

Para la valoración del estado actual de los aspectos relacionados con la profesionalización de los docentes de los DE-CBB, se efectuó la revisión documental, así como la encuesta a los docentes. En la revisión de las actas de evaluaciones realizadas a las clases, plan de superación de la FETS, expedientes de cuadros de los docentes y planes de desarrollo individual se obtuvo los siguientes resultados:

-Actas de evaluaciones realizadas a las clases. En el período que se investigó se efectuaron 56 evaluaciones a clase, el 63.63 %, del total. en el que 52.72 % fueron evaluados de excelente. El 47.28 %; de bien y ninguno de regular ni mal. Aunque se registraron el rigor científico en los contenidos técnicos, metodológicos, político-ideológicos en el quehacer profesional de los que alcanzaron la calificación de excelente, no se pudo constatar evidencia escrita de las manifestaciones de las funciones en su actuar profesional, en ninguno de los casos. En este sentido, la dimensión con mayor dificultad fue la asistencial.

-Plan de superación de la Facultad. Al examinar los planes de superación de la FETS, se enumeraron 79 acciones de superación. Solo el 6.33 %; del total planificada se relacionaron con la profesionalización docente. No se pudo evidenciar las relacionadas con los problemas profesionales. Las dimensiones más afectadas fueron la asistencial y la científico-investigativa.

-Expedientes de cuadros de los docentes. En la revisión a los 44 expedientes de cuadros pertenecientes a los docentes de los DE-CBB, se pudo constatar que el 25 %, recibieron evaluaciones de excelente de manera consecutiva, durante los últimos tres años. En el cuerpo de la descripción de los acápites a evaluar, no se hizo referencia a las manifestaciones objetivas, o no en lo referente a su actuar profesional. Los principales problemas en las evaluaciones, estuvieron relacionados con el trabajo científico-técnico y el trabajo de superación profesional. Como se pudo observar menos del 70 % alcanzó la evaluación de excelente, por lo tan-

to, más del 30 % presentó alguna insuficiencia en su actuar profesional. Las dimensiones más afectadas fueron la asistencial y la científico - investigativa.

-Planes de desarrollo individual. Se revisaron 44 planes de desarrollo individual. Se pudo corroborar que no en todos los casos, tuvieron como base la identificación de las necesidades de aprendizaje. Se encontraron limitadas las acciones planificadas relacionadas con el trabajo docente, asistencial y científico -investigativo. No se tuvo en cuenta las acciones relacionadas con la profesionalización ni su evaluación. Los planes de desarrollo individual de los docentes no redujeron tareas encaminadas a superar las insuficiencias identificadas en sus evaluaciones y, por tanto, a la profesionalización. Las dimensiones más afectadas fueron la asistencial y la científico - investigativa.

A partir de la revisión documental realizada, se pudo constatar que existieron limitaciones en el proceso de profesionalización de los docentes de los DE-CBB, estas se sintetizaron en el proceso de profesionalización del docente que está descontextualizado. Insuficiencias en la relación entre los problemas profesionales y la dimensión de la profesionalización docente.

-Encuesta a los docentes. La dimensión docente, según los resultados de la encuesta realizada se pudo constatar que en el indicador 1.1 referido a la integración de los saberes, ningún docente obtuvo un nivel bajo, el 15.90 % fueron considerados con nivel medio, 78.56 % de alto y el 5.54 % de muy alto. En el 1.2 referido al nivel de rigor científico en los contenidos técnicos, metodológicos, político-ideológicos, los docentes se encontraron entre las calificaciones de 94.46 % de nivel alto y el 5.54 % de muy alto. En el 1.3 descrito como nivel de aplicación de las funciones como docentes, el 5.54 %, obtuvo la calificación de nivel medio y muy alto de forma respectiva y el 88.92 % de alto.

Al explorar la dimensión Científico-Investigativa, se pudo comprobar que en el indicador 2.1 periodicidad con que participó en los cursos de superación, el 25 %, manifestó que no tuvieron ninguna periodicidad en el periodo evaluado, el 45.46 % tuvo una mediana periodicidad y el 29.54 % adquirió periodicidad.

En el 2.2 periodicidad con que efectuó trabajos científicos, el 36.36 % no tuvo ninguna periodicidad, el 36.36 % obtuvo una mediana periodicidad y en el 27.28 % hubo periodicidad.

En el indicador 2.3, frecuencia de participación en actividades científicas, el 31.81 % no tuvieron frecuencia, obtuvo una mediana frecuencia el 56.81 % y el 11.38 % fue frecuente. En el 2.4, número de publicaciones realizadas, 47.72 %, no tuvieron periodicidad, el 40.90 %, poseyó una mediana periodicidad y el 11.38 %, asumió periodicidad. En el 2.5, frecuencia con que se efectuaron investigaciones para dar soluciones a problemas científicos docentes, el 73.92 %, no tuvo ninguna frecuencia, el 26.08 %, obtuvo una mediana frecuencia y no hubo ninguna representación en mucha frecuencia.

Al examinar la dimensión asistencial, se pudo comprobar que en el indicador 3.1, reseñado como grado de autonomía profesional con el método de las ciencias de la Enfermería y su objeto, ningún docente obtuvo evaluación de mal ni de regular, el 5.54 % fue considerado con la evaluación de muy bueno, 94.46 % de bueno. En el 3.2 referido al grado de responsabilidad con la actividad docente que efectuaron con el método de las ciencias de la Enfermería y su objeto se encontró que el 5.54 % fue considerado con la evaluación de regular, 68.38 % de bueno y el 26.08 %, de muy bueno.

En el indicador 3.3 descrito como grado de participación en acciones de superación posgraduada de la Educación Médica, donde se potenció el método de las ciencias de la Enfermería y su objeto, ningún docente obtuvo evaluación de mal. El 28.56 % fue considerado con la evaluación de regular, 65.90 % de bueno y 5.54 % de muy bueno. En el 3.4 descrito como capacidad para diseñar, organizar, planificar, ejecutar, programas docentes para pregrado y posgrado, según el método de las ciencias de la Enfermería y su objeto, la evaluación se mantuvo entre regular y bueno con 43.18 % cada uno y 13.64 % de muy bueno. Los indicadores 3.1, 3.3, 3.4 fueron los más afectados.

A partir de la revisión de documental y la encuesta a docentes realizada, se pudo constatar que existieron los siguientes problemas: limitadas acciones de superación que favorecieron el desarrollo de la profesionalización docente y sus dimensiones. Limitada producción científica. No obstante, se pudieron identificar las siguientes potencialidades: voluntad política y compromiso social de los directivos de los departamentos para impulsar la preparación de los docentes.

Se comprobó que las tres dimensiones poseyeron afectaciones en algunos de sus indicadores.

Los problemas y potencialidades identificados refrendaron la necesidad de desarrollar la profesionalización de los docentes de estos departamentos, mediante una EsPIPDE.

La selección de la variante a utilizar dentro de la clasificación existente: estrategias didácticas, educativas, y metodológicas, entre otras, estuvo motivada por los elementos básicos relacionados con el objeto de la investigación. La pedagógica se conformó como espacio teórico-práctico social que se estructuró en torno a la formación permanente y continuada. Interventiva porque propuso la búsqueda de criterios de intervención fundados en la educación y en el trabajo con toda su complejidad.

Sobre la base de lo expresado, se definió que la EsPIPDE de los DE-CBB como un conjunto de acciones que sustentada con el método y el objeto de las Ciencias de la Enfermería se expusieron cómo proceder para el desarrollo de la profesionalización de los docentes de la especialidad, cuyo objetivo estuvo encaminado a contribuir al perfeccionamiento de la práctica docente y pedagógica.

Esta EsPIPDE se caracterizó por proponer una alternativa de solución a la problemática relacionada con la profesionalización de estos docentes, en su formación continua y ascendente. A la vez se identificó por su contextualización, esta respondió a las necesidades identificadas de los docentes; flexibilidad pues se ajustó a las necesidades e intereses de la profesionalización, humanista y transformadora por su contribución al mejoramiento de los docentes. Para conformar la estructura de la EsPIPDE se asumieron los fundamentos teóricos desde el punto de vista filosófico, sociológico, pedagógico, psicológico y de las ciencias de la Enfermería, los cuales le permitieron dar coherencia y carácter científico.

En el diseño de la EsPIPDE que se propuso se tomaron en consideración los siguientes requerimientos pedagógicos:

- a) La propuesta mantuvo los mismos objetivos que se definieron para el desarrollo de la profesionalización mediante sus dimensiones en cuanto a metodología (personalización).
- b) Las acciones de superación concebidas estuvieron orientadas a lograr la comprensión y dominio de temas relacionados con el proceso de atención a la Enfermería y el cuidado.
- c) Las acciones de superación concebidas quedaron encaminadas a desarrollar procesos for-

males de autoaprendizaje.

Criterios de intervención:

- El contexto como ambiente donde se desarrolló la EsPIPDE (en la institución educativa y las instituciones asistenciales)
- La estructura como forma en que la EsPIPDE respondió a las limitaciones identificadas en el diagnóstico.
- El proceso de instrucción de la EsPIPDE, constituido por todas las acciones y actividades enlazadas para el desarrollo de la profesionalización docente.
- Evaluación de los resultados, constituida por la valoración de los efectos de todas las acciones desplegadas por la EsPIPDE.

La EsPIPDE, se estructuró e implementó mediante acciones específicas, dirigidas a perfeccionar dicho proceso como se describió:

Etapas Inicial.

Objetivo: analizar las dimensiones e indicadores de la profesionalización del docente de Enfermería para determinar las insuficiencias y potencialidades.

Actividades propuestas

- Identificación las insuficiencias y potencialidades de los docentes de Enfermería para el desarrollo de su profesionalización.
- Valoración, procesamiento y socialización de los resultados de la encuesta realizada.
- Diseño de la EsPIPDE, mediante la planificación de las formas organizativas de posgrado.

Etapas desarrollo.

Objetivo: desarrollar la profesionalización de los docentes de Enfermería de los DE-CBB a través de la implementación de las actividades de la EsPIPDE.

Actividades propuestas

- Aseguramiento de los recursos humanos responsables.
- Implementación de las acciones de la EsPIPDE.

Etapas final.

Objetivo: valorar los resultados de la implementación de la EsPIPDE.

Actividades propuestas

- Evaluación del desarrollo de las acciones de la EsPIPDE.
- Ejecución de los ajustes para su mejora.

En los resultados de la aplicación de la EsPIPDE de los DE-CBB de la UCM-SC, se empleó una encuesta de la satisfacción a los docentes valorada con el MET y el CKapC.

-Modelo escalar de Thurstone.

El 100 % de los docentes de Enfermería de los DE-CBB participaron de algunas de las acciones planificadas de la EsPIPDE. Con el empleo de las normas de valoración del MET referidos en los métodos, se obtuvo como resultados los siguientes, figura 1.

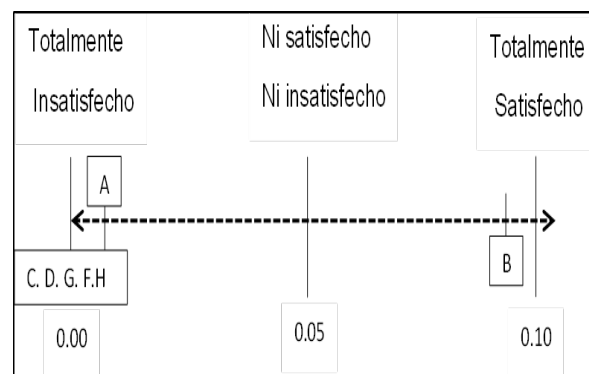


Fig.1. Representación lineal del resultado del MET

Fuente: Resultado del MET

El valor válido esperado (positivo > 0.07) establecido para la selección de la etiqueta, según el cálculo de la matriz de puntuaciones típicas cuando $= 0.05$, 95 %, lo obtuvo la letra B equivalente a muy satisfecho, referido a la EsPIPDE con una puntuación de 0.09. Las restantes etiquetas valoradas obtuvieron valores < 0.07 .

-Coeficiente kappa de Cohen

Por otra parte, al medir la viabilidad mediante el CKapC se adquirió como resultado un valor $k=0.87$ con límite mínimo 0.64 (concordancia fuerte) de y máximo de 1.11 (concordancia óptima), con una interpretación de concordancia muy fuerte, por lo que se acepta la Ha la EsPIPDE fue viable, según el ajuste al efecto del azar en la proporción de la concordancia observada. Como resultado de la valoración realizada mediante el MET y el CKapC se verificó la validez y viabilidad de la propuesta.

DISCUSIÓN

El desarrollo de la profesionalización de los docentes de Enfermería responde a las exigencias de la Educación Médica y los desafíos del contexto social en el que se inserta la institución académica. En este sentido se coincide con un autor,^[1] quien con una investigación similar llega a la formulación de las siguientes premisas o puntos de partida para la instrumentación de su EsPIPDE:

- La concientización y motivación de los docentes.

2) La consideración de Facultad de Enfermería y las Instituciones de Salud como los principales escenarios de todas las acciones que en materia de formación continua se proponen.

Por otra parte, otro investigador⁽⁶⁾ destaca la necesidad de diseñar alternativas para la profesionalización de los docentes de Enfermería al puntualizar que los desafíos actuales y futuros de la profesionalización de esta especialidad, plantean la necesidad de desarrollar un proceso formativo sustentado en la idoneidad, excelencia y calidad que permita a la Enfermería situarse como una profesión autónoma dentro de las disciplinas que brindan cuidado para la salud. Este proceso obliga a desarrollar investigaciones que incrementen el saber del propio campo de la disciplina.⁽¹²⁻¹⁴⁾

En este sentido, la profesionalización de los docentes de este servicio debe brindar el discernimiento sobre el objeto de estudio, los métodos de las ciencias de la Enfermería como bases científicas del ejercicio de la profesión y el desarrollo de teorías, EsPIPDE y modelos que contribuyan al desarrollo continuo y ascendente de estos profesionales de las Ciencias Médicas.

En este sentido no debe olvidarse lo que bien destaca un autor⁽³⁾ al expresar que los enfermeros experimentan su profesionalización como un proceso colectivo donde se articulan aspectos educativos, laborales, profesionales y políticos.⁽¹⁵⁾

En conclusión, la estrategia pedagógica interventiva para la profesionalización de los docentes de Enfermería, contribuye de manera significativa, al desarrollo de estos profesionales, en las Ciencias Médicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marcillo García EC. La profesionalización del docente desde la gestión didáctica del proceso de aprendizaje de los alumnos de la carrera de enfermería. *Rev Transformación* [Internet]. 2017 [citado 10 Jun 2023];13(3):386-400. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/268093449.pdf>

2. Pérez Pérez F, Díaz Díaz J. La educación en el trabajo: su papel en la formación del profesional en Enfermería. *Medisur* [Internet]. 2020 Dic [citado 13 Ago 2025];18(6):1078-80. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000601078&lng=es.

3. Beliera AA. La profesionalización de enfermería en Neuquén. Proceso de construcción de un colectivo laboral y político. *Trabajos y Comunicaciones* [Internet]. 2019 Jul [citado 13 Ago 2025];49:e089. Disponible en: https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.9367/pr.9367.pdf

4. Vialart Vidal MN, Medina González I. Experiencias en la formación de recursos humanos de enfermería en Cuba y su desafío ante la salud universal. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 [citado 13 Ago 2025];37(1):e3756. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100019&lng=es

5. Samper Amargós M, González-Viana An, Vergara Duarte M, Pasarín Rua MI. El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. *Gac Sanit* [Internet]. 2023 [citado 13 Ago 2025];37:102337. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gs/v37/0213-9111-gs-37-102337.pdf>

6. Aguayo González M, Castelló Badia M, Monereo Font C. La identidad del académico de enfermería: entre la docencia y la investigación. *Rev. Texto Contexto Enferm, Florianópolis* [Internet]. 2014 [citado 10 Jul 2023];23(2):241-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/LsQ7GkdtmP7LncsWJ5ksJdH/?format=pdf&lang=es>

7. Naranjo Hernández Y. La Enfermería robótica, un avance tecnológico presente y futuro. *Rev Cubana enferm* [Internet]. 2025 Mar [citado 13 Ago 2025]; 41:e_6881. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6881/1103>

8. Estepa-Abril IA, Cachay-Calderón K, Pineda-Barrera C. Barreras que limitan el cuidado de enfermería en servicios asistenciales. *Rev Mexicana Enf* [Internet]. 2025 [citado 10 Jul 2023]; 13(2):74-5. Disponible en: https://www.revistamexicanaenfermeria.org/frame_esp.php?id=57&l=es%20.

9. Thurstone, L. L. A law of comparative judgment. *Psychological Reviews* [Internet]. 1927; [citado 13 Ago 2025];34(4):272-86. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1928-00527-001>

10. Cohen J: A coefficient of agreement for nominal scales. *Educational and psychological measurement* [Internet]. 1960 [citado 13 Ago 2025]; 20(1): 37-46.

Disponible en: <https://journals.sa.gepub.com/doi/10.1177/001316446002000104>

11.Kurihara C, Kerpel-Fronius S, Becker S, Chan A, Nagaty Y, Naseem S, Schenk J, Matsuyama K, Baroutsou V. Declaration of Helsinki: ethical norm in pursuit of common global goals. *Front Med (Lausanne)*. 2024 Apr;11:1360653. doi: <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1360653>

12.Olivares Paizan G, Walter Sánchez V, Cuello Ho R. Estrategia metodológica para el desarrollo de la profesionalización de los docentes de la educación médica. *Rev Mendive [Internet]*. 2021 Dic [citado 13 Ago 2025];19(4):1168-84. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/2653>

13.Jimenez-Barrera M, Rodríguez-Díaz J, Cabrera-Olvera J. Formación del docente de Enfermería en metodologías activas de aprendizajes: ¿Es necesario en los saberes? *Rev Habanera de Ciencias Médicas [Internet]*.

2021 [citado 29 Nov 2023];20(3):e3634. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3634/2891>

14.Zelada-Pérez M, Valcárcel-Izquierdo N. Competencias Informacionales en los profesores en la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. *Rev Habanera de Ciencias Médicas [Internet]*. 2020 [citado 29 Nov 2023]; 19(2):e2610. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2610/2518>

15.Rojas Rodriguez Y, Rocha Vázquez M, Mur Villar N. La superación profesional del Licenciado en Enfermería para la práctica quirúrgica. *Revista Conrado [Internet]*. 2023 Jul [citado 13 Ago 2025];19(93):538-42. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3218/3080>

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor

Dr. C. Geovanis Olivares Paizan

Contribución

Conceptualización, análisis formal, administración del proyecto, investigación, metodología (diseño de la EsPIPDE), recursos, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

M. Sc. Juan José Rondón Cabrera

Análisis formal, curación de datos: redacción (revisión y edición).

M.Sc. Raíza Mercedes Colas Rodríguez

Análisis formal, recursos, redacción (revisión y edición).

M.Sc. Isabel Catalá Navarro

Análisis formal, redacción (revisión y edición).

Autor para correspondencia.

Dr. C. Geovanis Olivares Paizan ✉

mación de Ciencias Médicas de Mayabeque. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque.

Edición y corrección de estilo.

Lic. Maricela Alvarez Vega. ✉ Licenciada en Español y Literatura. Centro Provincial de Infor-

Revisores.

Dr. C. Raúl Hernández Pérez

Dr. C. Ana Josefa García Cormenzana



Este artículo se encuentra protegido con una [Licencia internacional Creative Commons Atribución 4.0](#) (CC BY) los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.