



## **Perfeccionamiento de las estrategias curriculares sobre contenidos propios de la profesión en la disciplina principal integradora de la carrera de enfermería.**

*Methodological porpoise to improvement curricular strategies on the proper contents of the profession in the main discipline integrating the nursing major*

Dunia Escalona Sarmiento,<sup>1</sup> Juan Rafael Leyva Silva,<sup>2</sup> Tamara Cables acosta,<sup>3</sup> Rebeca Serrano Gòngora,<sup>4</sup> Marbellis Diaz Gonzàlez,<sup>5</sup> Marylú Torres Batista.<sup>6</sup>

- 1 Lic. Enfermería, Máster en Educación Médica, Profesora Auxiliar, Especialista de Primer Grado en Anatomía Humana. Universidad de Ciencias Médicas-Holguín, Cuba.
- 2 Dr. en Medicina. Máster en Educación Médica, Profesor Auxiliar, Especialista de Segundo Grado en Anatomía Humana. Facultad de Ciencias Médicas-Holguín, Cuba.
- 3 Lic. Enfermería, Máster en Genética Médica, Profesora Asistente, Filial de Ciencias Médicas-Holguín, Cuba.
- 4 Lic. Enfermería, Máster en Nutrición, Profesora Asistente, Filial de Ciencias Médicas-Holguín, Cuba.
- 5 Lic. Enfermería, Diplomada en atención de Enfermería en las adicciones, Profesora Asistente, Filial de Ciencias Médicas-Holguín, Cuba
- 6 Dra. en Medicina. Máster en Educación Médica, Profesor Auxiliar, Especialista de Segundo Grado en Histología. Profesor Educación Superior. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. Vicerrectora Académica.

Correspondencia: [dunias@infomed.sld.cu](mailto:dunias@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

Introducción: Los planes de estudio flexibles permiten el desarrollo de estrategias curriculares, los contenidos a abordar son necesarios para la formación del profesional, se realiza una revisión de los aspectos conceptuales y metodológicos generales esenciales en el éxito del proceso docente y requiere de un perfeccionamiento. Objetivo: Perfeccionar la implementación de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería. Diseño metodológico: Se realizó una investigación de desarrollo en el campo del proceso de enseñanza aprendizaje, el Campo de acción: Trabajo Metodológico y el Objeto: Estrategias curriculares, para la realización de la investigación se utilizaron métodos teóricos tales como El análisis y síntesis, Estudio Documental, el Método Histórico lógico. Resultados: Se propone la inclusión de contenidos en el programa general de las estrategias curriculares genética en enfermería, Nutrición, atención integral de enfermería en las

adicciones, así como la propuesta de cuáles contenidos debe abordar cada asignatura de la disciplina principal integradora de la carrera de enfermería a partir de acciones metodológicas que incluye la planificación, organización, regulación mediante orientaciones para el diseño de tareas docentes integradoras y evaluativas. Conclusiones: Se realiza una valoración de las estrategias curriculares de contenido propio en las asignaturas de la disciplina principal integradora de la carrera de enfermería lo que permitió diseñar una propuesta de inclusión de contenidos así como su abordaje en las diferentes asignaturas a partir de sistema de acciones dirigidas a los niveles de trabajo metodológico de carrera, año y asignatura.

*Palabras claves:* Estrategias Curriculares, Disciplina Principal Integradora, Trabajo metodológico.

## ABSTRACT

**Introduction:** Flexible curricula allow the development of curricular strategies, the contents to be addressed are necessary for the professional training, a review of the conceptual and methodological aspects essential in the success of the teaching process and requires a refinement. **Objective:** To perfect the implementation of the curricular strategies related to the contents of the profession in the main integrating discipline in the nursing career. **Methodological design:** A development research was carried out in the field of the teaching-learning process, the Field of Action: Methodological Work and the Object: Curricular strategies, for the realization of the research, theoretical methods such as Analysis and synthesis, Study were used. Documentary, the Logical Historical Method. **Results:** It is proposed the inclusion of contents in the general curriculum of the genetic curricula strategies in nursing, Nutrition, integral nursing care in addictions, as well as the proposal of which contents should address each subject of the main discipline integrating the nursing career from methodological actions that includes planning, organization, regulation through guidelines for the design of integrative and evaluative teaching tasks. **Conclusions:** An assessment is made of the curricular strategies of the content of the subjects The main discipline that integrates the nursing career allowed designing a content inclusion proposal as well as its approach in the different subjects based on a system of actions aimed at the methodological work levels of the year, year and subject.

*Keywords:* Curricular Strategies, Integrative Principal Discipline, Methodological work

## INTRODUCCIÓN

El hombre en su propio desarrollo se preocupó por los ancianos, niños y enfermos, y designó personas que se encargaran del cuidado de estos, en Grecia aparecen en los relatos homéricos a Panacea seleccionando hierbas medicinales y ayudando con los enfermos y heridos, Euriclea esclava que Ulises llamaba " Mi buena enfermera", es en la India 100 años A.N.E. en la lección del

libro sagrado (Charate Samhita) aparece la descripción de un equipo de trabajo y sus funciones para el cuidado de enfermos, en el siglo X en Bizancio aparecen los hospitales donde las enfermeras realizan cuidados a niños y mujeres, y los hombres a cargo del cuidado de los enfermos masculinos.<sup>1</sup>

En Europa continental aparecen la creación de hospitales junto a los monasterios donde las monjas y monjes desarrollan labor de enfermería, en esa época en Francia se crean dos hospitales no asociados a la iglesia y el cuidado de enfermos la realizaban viudas y otras mujeres, en el siglo XI comienza la guerra santa y en esta las ordenes religiosas y militares se encargan del cuidado de enfermos y heridos y se identifican por sus hábitos de esta forma surge el uniforme que distingue al personal que realiza las funciones del cuidado del enfermo.<sup>2</sup>

El siglo XIX marca el inicio de la preparación de las mujeres laicas que se dedicaron al cuidado de enfermos, en Alemania los esposos Theodor Fliedner y su esposa Friederika en 1833 transforman el jardín de su casa en un hogar para ancianos y reclusos inaugurando más tarde en este recinto la primera escuela de enfermería que sería visitada por una joven dama inglesa nombrada Florence Nightingale la cual quedaría insentivada por la labor que allí se realizaba, y más tarde regresaría a cursar estudios de enfermería.

Esta joven posteriormente se desempeña en Francia en los hospitales no asociados a la iglesia donde inicia el control de la estadística sanitaria intrahospitalaria debido a sus dotes matemáticas, luego en la guerra de Crimea presta cuidados a enfermos y heridos en los hospitales de campaña en esas contendas. La dama de la lámpara como se identificaba, continúa con el registro estadístico del comportamiento de los pacientes, sus enfermedades y las complicaciones, lo que le permite elaborar el diagrama polar con la descripción de determinantes epidemiológicas, resalta las diferencias entre las instituciones hospitalarias y los hospitales de campaña, por lo que se considera pionera de estas ramas de la medicina.

Sus notas de enfermería le permiten desarrollar su "Teoría del Entorno", su libro "Notas de Enfermería" sentó las bases de la enfermería profesional; el objetivo fundamental de su modelo es conservar la energía vital del paciente y partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos, colocarlo en las mejores condiciones posibles para que actuara sobre él. Su teoría se centra en el medio ambiente, creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería.

Planteaba que "Hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad : el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz". Dándole un enfoque ecológico a la salud desde aquella época, aunque ya se había publicado la teoría de la transmisión microbiana, por lo que consideramos, en su obra refleja que la salud es un proceso complejo y de respuesta social incluye los siguientes

principios: la salud es un producto de la actividad humana, forma parte del devenir social coincidiendo con lo planteado por Maria E Macias Llanes en su Tesis Doctoral.<sup>3</sup>

Otro de sus aporte hace referencia a la necesidad de la atención domiciliaria, las enfermeras que prestan sus servicios en la atención a domicilio, deben de enseñar a los enfermos y a sus familiares a ayudarse a sí mismos a mantener su independencia, aspectos que se corresponden con las ideas rectoras de nuestro comandante cuando se refirió al programa del médico y la enfermera de la familia y la dirección de su actuación planteó... es un modelo de atención comunitario estructurado que responde a las necesidades de ...comprender, integrar, controlar y coordinar el cuidado de la salud del individuo y de su familia, considerado dentro del contexto de sus miembros y relaciones con la comunidad en que viven y con la sociedad a que le pertenecen. ... practica una medicina científica y humanista, tiene una profunda orientación social, se relaciona con toda la comunidad de una forma activa, influyendo y participando en la modificación de los problemas que afectan al medio ambiente.<sup>4</sup>

Florence, instauró el concepto de educación formalizada para las enfermeras por lo que se corresponde con lo planteado por Maria E Macias<sup>3</sup> cuando plantea que según se interprete el proceso salud enfermedad será reflejado en los modelos formativos de las nuevas generaciones de profesionales de la salud.

Esta concepción del proceso de salud enfermedad, la incorpora a su enseñanza de la enfermería y repercute en el accionar profesional ampliando el campo del cuidado al individuo según sus manifestaciones de la enfermedad, su higiene personal y del lecho, la familia y el medio ambiente que lo rodea.

La teoría de Nightingale ha influido significativamente en otras teorías: Teoría de la Adaptación, Teoría de las Necesidades y Teoría del Estrés.<sup>2</sup>

Otras teorías que realizaron aportes a la práctica de la enfermería como MARTHA ROGERS con el enfoque de sus "MODELO DE LOS PROCESOS VITALES", el objetivo del modelo es procurar y promover una interacción armónica entre el hombre y su entorno. DOROTHEA OREM. "TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA". Construye su teoría compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, para esta autora la Enfermería es sinónimo de cuidado.

VIRGINIA HENDERSON. "DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA", en 1955 publicó su "Definición de Enfermería", en 1966 perfiló su Definición incorporó los principios fisiológicos y psicopatológicos a su concepto, define la salud como la capacidad del individuo para funcionar con independencia en relación con las catorce necesidades básicas, similares a las de Maslow, implica la utilización de un "plan de cuidado enfermero" por escrito.

BETTY NEUWMAN "MODELO DE SISTEMAS". El modelo de Betty Newman, organizado alrededor de la reducción de tensión, se ocupa primordialmente de los efectos y de las reacciones ante la tensión, en el desarrollo y mantenimiento de la salud, refiere que la salud depende de como la persona tras la retroalimentación ha experimentado el significado que para él representa ó entiende su grado de bienestar o enfermedad.

JEAN WATSON "TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO". Se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de los enfermos. Los pacientes requieren unos cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida. El cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. El trabajo de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos.<sup>3-4</sup>

Patricia Iyer<sup>5</sup> plantea que la ENFERMERIA es la ciencia que se encarga del diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas a problemas reales o potenciales de salud del individuo, la familia y la comunidad en el medio ambiente que lo rodea, lo que le permite desempeñar roles independientes cuando realiza diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas sin requerir de la orden médica, para elaborar esta tiene como guía los modelos y teorías aportados durante el desarrollo de la especialidad y las funciones interdependientes son aquellas que se realizan conjuntamente con otros miembros del equipo de salud.

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la Investigación, Educación, administración y práctica clínica. En la administración; provee una estructura sistemática para observar las situaciones e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería de manera muy particular.

En la práctica clínica; proveen guías generales para la práctica con un enfoque y organización basada en los conceptos propuestos por el modelo conceptual y en el método de trabajo de enfermería o Proceso Atención Enfermería (PAE). Es fundamental enmarcar, que la aplicación de los modelos y teorías de enfermería debe estar basado en el método de trabajo de enfermería o PAE.

En relación a la investigación; las teorías y modelos de enfermería facilitan la organización del conocimiento y guían al investigador con respecto al problema a estudiar, metodología, instrumentos, procedimientos, diseño, plan de análisis y todo el proceso de investigación. Al guiar el proceso de investigación bajo el enfoque de una teoría o modelo conceptual se podrá garantizar el obtener resultados con posibilidades de ser generalizados no solo a los sujetos de estudio sino a otros sujetos con características similares, debido a que esto enfoques fueron creados a partir de observaciones repetidas. La investigación a su vez evalúa a la teoría, ya que se puede desechar o realizar modificaciones con base a los resultados obtenidos.

En relación a la educación, los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios; los programas y las actividades de enseñanza aprendizaje. La formación de recursos humanos en enfermería a transitado por varias etapas y cada una de ellas refleja las teorías y modelos que aportaron las diferentes autoras, esta enseñanza transitò desde cursos de preparación con contenidos básicos para el cuidado general del enfermo hasta la enseñanza técnica y superior, en la actualidad en el mundo existen programas formativos de los tres niveles. En la universidad de castellon España se desarrolla el grado de enfermería el cual se cursa en cuatro años de pregrado con la integración de los conocimientos teóricos en la aplicación práctica con la metodología educativa de abordar la teoría, luego la demostración, luego las facilidades de la simulación y finalmente la práctica en instituciones de salud garantizando el 50 % de la práctica clínica.<sup>6</sup> Otro elemento en la formación de profesionales lo constituyen las características de la institución de educación superior donde se desarrolle el programa formativo, plantea maria antonia jímenez<sup>7</sup> que difieren los programas formativos de las instituciones publicas de las privadas, la pública desarrolla programas integrales en cuanto a la investigación y la práctica clínica fundamentado en las características del claustro a tiempo completo con desempeño docente mientras en la privada solo a tiempo parcial.

En Chile según plantea Salgado desarrollan programas formativos de los niveles de enseñanza técnico y superior, con un diseño de práctica clínica que requiere de la integración docencia asistencia y de profesores con formación integral en la asistencia para poder abordar el proceso formativo y el desarrollo de los programas <sup>8,9</sup>

En Cuba la formación se realiza con el diseño de Plan de Estudio D modalidad presencial y una duración de cinco años y la vinculación desde el primer año de la carrera a la práctica clínica, va desde la teoría, la demostración, la simulación e inmediatamente la práctica asistencial por lo que requiere de una formación con planes de estudio integrados, y en su diseño se han declarados doce estrategias curriculares que consisten en líneas o eje curricular que constituye un abordaje pedagógico del proceso docente con el propósito de lograr objetivos generales, relacionados con conocimientos, habilidades y modos de actuación profesional, imposibles de lograr con la debida profundidad desde la óptica de una sola disciplina o asignatura académica, por lo tanto, requieren de la participación de más de una, y a veces, de todas las unidades curriculares de la carrera.

La diversidad y número de estrategias curriculares a desarrollar en la carrera requieren del trabajo metodológico para su aplicación por lo que nos planteamos como **Problema científico**. ¿Como lograr la implementación de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería?

Las estrategias curriculares en el modelo pedagógico de la carrera de enfermería que se estudia en la Educación Superior en Cuba se caracteriza por tener entre sus objetivos fundamentales asegurar la calidad de la formación integral de la personalidad del profesional a través de los procesos sustantivos universitarios (docente, investigativo y extensionista) en aras de alcanzar servicios de salud de calidad.<sup>10</sup>

La Organización Mundial de la Salud, en su informe sobre los servicios de enfermería, hace un llamado a los gobiernos del mundo para que los declaren como los pilares fundamentales de la prestación de atención de salud. En dicho informe, la OMS muestra con evidencia científica la reducción en los costes y la mejora en la calidad de la atención en diversos contextos de atención de salud, cuando se utilizan al máximo las competencias del profesional de enfermería y las parteras.<sup>11</sup>

### **Objetivo General**

Perfeccionar las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

Se realizó una investigación de desarrollo en el campo del proceso de enseñanza aprendizaje, el Campo de acción: Trabajo Metodológico y el Objeto: Estrategias curriculares, la cual se desarrolló en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín en la carrera de Licenciatura en enfermería en el período comprendido del curso académico 2017-2018, para la realización de la investigación se utilizaron métodos teóricos tales como

El análisis y síntesis se utilizó para resumir la información y su análisis, así como de la bibliografía consultada, mediante el empleo de los siguientes procedimientos

Estudio Documental: Análisis de contenido. Referido al programa de las asignaturas de la disciplina principal integradora y los programas de las estrategias curriculares que abordan los contenidos propios de la profesión. El propósito de este análisis es identificar los componentes procesales que orienta el programa de las estrategias curriculares y los contenidos de los programas de las asignaturas verificando la idoneidad de los contenidos, su actualización en relación a los tipos de FOE relacionados con ellos, así como los elementos metodológicos propuestos por estas.

Análisis de los resultados docentes. Referido a los registrados en secretaría docente y documentos del Vice Decanato Docente, así como instrumentos evaluativos aplicados que nos permita establecer un diagnóstico de la incorporación de las habilidades que proponen las estrategias curriculares y su representación en las actividades evaluativas.

Estudio bibliográfico: para delimitar los núcleos de contenido, tener en cuenta su perspectiva, evolución, conocer la problemática y situación del estudio de forma actualizada. Se consideran las siguientes categorías: proceso de enseñanza-aprendizaje y dentro de éste los objetivos, contenidos, medios de enseñanza, formas organizativas de la enseñanza, métodos de enseñanza, currículo y literatura docente básica y complementaria.

Para la implementación de las estrategias curriculares en las diferentes FOE que se desarrollan en las asignaturas de la disciplina principal integradora se realizó un análisis documental del programa de la asignatura, el plan calendario y las orientaciones metodológicas para establecer una estructura lógica en correspondencia con lo establecido para el desarrollo de los contenidos y el logro de los objetivos a través de ejercicios previamente estructurados con el empleo de variados medios de enseñanza.

El método histórico lógico permitió conocer los antecedentes del objeto de investigación y su evolución, así como el estado actual de los conocimientos respecto al mismo.

El método dialéctico permitió interpretar y explicar las transformaciones ocurridas en el proceso de enseñanza aprendizaje de las asignaturas de la disciplina principal integradora con la implementación de las estrategias curriculares.

Los métodos de inducción y deducción favorecen aplicar los conocimientos y teorías generales de los componentes procesales de la enseñanza al diseño de las acciones metodológicas comunes para el desarrollo de las estrategias curriculares y fundamentar la posibilidad de su aplicación para elevar la calidad del Proceso de Enseñanza Aprendizaje.

Métodos empíricos.

Se utilizó la consulta a especialistas con el propósito de analizar el nivel de actualidad de los contenidos que propone el programa de la estrategia curricular y las propuestas de temáticas a incluir, así como las asignaturas participantes en el desarrollo de la interdisciplinariedad de estos contenidos.

Los especialistas fueron considerados como tal a aquellos profesores con categoría docente de asistente o auxiliar, licenciados en enfermería, con estudios postgraduados especializados en el área del conocimiento de la estrategia y más de diez años de experiencia en la docencia, quedando conformado por tres profesores especialistas.

Se utilizó además la entrevista a informantes clave, con el propósito de analizar el cumplimiento de las acciones metodológicas para la implementación de las estrategias curriculares sobre contenidos propios de la profesión, así como la actualización de los contenidos de las tres estrategias curriculares.

fueron considerados informantes clave profesores licenciados en enfermería de más de 15 años de experiencia docente, con categoría docente de auxiliar y en funciones de tres o más años como

directivos o metodólogos en la carrera de enfermería, quedando conformado por cuatro profesores.

Para la realización de la investigación se cumplieron con requerimientos éticos y los métodos empíricos fueron aplicados directamente por los autores.

Posterior a la aplicación de los métodos teóricos y empíricos se determinó la selección de tres estrategias curriculares prioritarias para esta etapa, las cuales fueron seleccionadas teniendo en cuenta:

La estructura del programa de la estrategia.

Los contenidos que proponen cuentan con poco abordaje desde el currículo base de la carrera por lo que las bases teórico científicas para su aplicación son poco desarrolladas en el currículo y requiere de mayor tratamiento desde los contenidos de las asignaturas.

El nivel de actualidad de los contenidos que propone el programa de la estrategia.

La necesidad de estos contenidos para el cumplimiento de los modos de actuación y futuro desempeño profesional una vez egresado el estudiante.

De un total de siete estrategias fueron seleccionadas las estrategias curriculares de contenidos propios de la profesión Genética en Enfermería, Nutrición, Atención Integral de Enfermería a las Adicciones

### **Procesamiento y análisis de la información.**

Se utilizó una computadora personal Pentium IV con ambiente Windows XP, los textos se procesaron con Word XP y para el procesamiento de los resultados se empleó el análisis y la comparación de los resultados. La información obtenida por estas diferentes vías se trianguló a fin de valorar su significado conjunto.

## **DESARROLLO**

Cuba inicia la formación de recursos humanos en enfermería justamente con la primera intervención norteamericana al país con el ejército interventor llegan un grupo de enfermeras lideradas por Miss Mery Agnes Odonell esposa del **(jefe del ejército interventor)**, la cual se dio a la tarea de fundar la primera escuela de enfermería en el hospital Nuestra Señora de las Mercedes, situado en el espacio que ocupa hoy el copelia de la Habana, las primeras graduadas fueron un total de siete y alcanzan el título en 1902 o sea tres años más tarde, lo que dio lugar a la apertura de otras escuelas en el país en las provincias de La Habana, Matanzas, Cienfuegos, Camaguey y Santiago de Cuba en ese mismo año, en enero aparece en la gaceta oficial de la república el plan de estudio y programas de la profesión, en 1915 por decreto ley presidencia No. 1465 se publica en la gaceta oficial el reglamento de las escuelas libres de enfermería donde los programas de formación dependen del hospital o provincia de formación.

Al triunfar la revolución existían 828 enfermeros por lo que la dirección revolucionaria determina la necesidad de incrementar la formación de este tipo de profesional para lo cual se realizan diferentes estrategias para satisfacer las necesidades sociales de atención de salud donde.

Este proceso de perfeccionamiento de la formación de profesionales de salud inicia con la formación de auxiliares de enfermería, posterior se extiende el tiempo de duración de los estudios, de seis meses a nueve, uno y tres años con nivel de ingreso de noveno y duodécimo grado, los cuales alcanzan estudios postgraduados en diferentes perfiles en los años del 1960-1980 de administración y Docencia, y con perfil de salida enfermero de terreno en psiquiatría, control de transmisión sexual y lepra, vigilancia epidemiológica y rehabilitación, además en perfiles como cuidados intensivos, unidad quirúrgica, Neonatología, se incrementa hasta 14 especialidades, además la formación técnica es verticalizada hacia especialidades básicas, para esta etapa se inician los cursos de complementación para enfermeros auxiliares, con duración de tres cursos y tres perfiles de salida Enfermera general, pediátrica y Obstétrica.

En el curso académico 1988-1989 Inicia la formación de licenciados en enfermería con modalidad curso regular diurno de cinco años de duración, con nivel de ingreso de 12 Grados terminados con pruebas de ingresos a la educación superior aprobadas, Esta etapa marca un desarrollo gradual y creciente hacia el perfeccionamiento de la preparación del profesional de enfermería, el cual responde a las necesidades del proceso revolucionario de cumplir con el programa de la revolución<sup>13</sup> dictado por el comandante en jefe de cubrir el total de la población con servicios de salud de alta calidad y gratuitos se perfecciona el sistema de salud y junto a esta la formación de recursos humanos de enfermería

En el año 2004 se realizó un perfeccionamiento parcial de dicho diseño, este perfeccionamiento sirvió de base para las transformaciones ulteriores, las cuales dieron como resultado el plan de estudio "D"; que inicio su aplicación en el curso académico 2005-2006.

El mismo cuenta entre sus características diferenciales con relación a los anteriores una flexibilización del modelo flexneriano, consistente en una estructuración de los contenidos de las ciencias básicas biomédicas a lo largo de la carrera, atendiendo a los objetivos generales de cada nivel formativo, así como de la introducción de diferentes estrategias curriculares, con lo que se concreta la coordinación interdisciplinaria en el diseño de la misma, por lo que fue necesario su extensión a todos los años de la carrera en el curso académico 2006-2007 (Vadi 68/2007)<sup>14</sup> y a todos los modelos formativos excepto a los enfermeros emergentes que laboran en el SIUM (Vadi 89/2005),<sup>15</sup> así como la regulación para el desarrollo del quinto año de la carrera (Vadi 66/2007)<sup>16</sup>

En el curso 2007-2008 se realiza un nuevo perfeccionamiento del nuevo modelo formativo de la especialidad, al realizar un reajuste de las asignaturas por la integración de los contenidos de

bioquímica a la asignatura morfofisiología, son declaradas las doce estrategias curriculares que desarrollara el programa formativo y posteriormente en **(Vadi 121/2008)** <sup>17</sup> el curso 2009-2010 aparece un nuevo perfeccionamiento donde se suspende la salida intermedia de enfermero básico, al culminar el primer año de la carrera. Se establece la continuidad de estudios del nivel medio por modalidad presencial, donde se expone el reajuste de la malla curricular (vadi 49/2010), <sup>18</sup> quedando el cuarto año lectivo en modalidad semipresencial.

A tono con las políticas del país y la implementación de los lineamientos del partido <sup>19,20</sup>, se perfecciona la formación de profesionales de la especialidad y en el curso académico 2010-2011 se determina la continuidad de estudios por modalidad presencial del cuarto año, quedando así constituido la malla curricular con todos los años formativos en modalidad presencial aunque se mantiene la salida intermedia de técnico medio al realizar ejercicio teórico práctico estatal y otorgar el título de este nivel de enseñanza, quedando a decisión personal la continuidad de estudios hacia el nivel superior. VADI2010-2011<sup>21</sup>, el cual sufre un perfeccionamiento del programa de práctica pre profesional donde se eliminan los exámenes teórico prácticos finales de rotación o estancias y se sustituyen por seminarios integradores VADI 2014-2015 <sup>22</sup>

De esta forma se reinicia la formación técnica por modalidad presencial con una duración de dos años y medios y luego se extendió a tres años hasta la actualidad, en el curso 2015-2016 se inicia un curso de complementación para los enfermeros básicos que se mantienen en el ejercicio de la profesión y superarlos a nivel técnico medio.

En el curso 2014-2015 aparece un nuevo modelo formativo denominado Curso Regular Diurno con un nivel de ingreso duodécimo grado y pruebas de ingreso aprobadas y una duración de cinco años VADI 2014-2015, <sup>22</sup> para esa etapa existe un total de seis modelos formativos, en el territorio (Nuevo Modelo Pedagógico en Liquidación, Curso Para Trabajadores modelo Emergentes, Curso Para Trabajadores, Lic. en enfermería Curso Regular Diurno, Enseñanza Técnica Profesional).

En el país en la actualidad se desarrollan diferentes modelos formativos tanto para la enseñanza técnica con nivel de ingreso de noveno grado y el duodécimo grado inicia con un nuevo modelo denominado programa de formación de ciclo corto el cual responde a los principios del diseño de la educación superior y su nivel de egreso constituye un eslabón intermedio entre la formación técnica de la especialidad y la profesional de la carrera universitaria, en la cual aparecen diseñadas estrategias curriculares en menor cantidad y se mantienen algunas de contenido propio declaradas en el curso regular diurno vía de ingreso procedente de pre universitario y pruebas de ingreso aprobadas y el curso por encuentro con vía de ingreso de enfermeros técnicos en el ejercicio de la profesión.

En la provincia de Holguín se desarrollan los modelos formativos de la enseñanza técnica con vía de ingreso de duodécimo grado, se inicia en el curso 2018-2019 el programa de formación de la educación superior de ciclo corto con duodécimo grado y de la enseñanza superior se desarrollan los modelos formativos que están vigentes en el país.

La enseñanza superior en la especialidad tiene como características del plan de estudio el desarrollo de las estrategias curriculares las cuales mantienen el diseño y programa desde el momento que fueron declaradas con el surgimiento del plan D en la carrera.

En la educación superior cubana las estrategias curriculares se clasifican actualmente en tres grupos: **el primer grupo** representado por la estrategia principal, en la cual deben participar todas las disciplinas y asignaturas del plan de estudios. Se centra en el enfoque integral para la labor educativa y político-ideológica en las universidades. El **segundo grupo** corresponde a las de formación básica, aquellas que ineludiblemente necesita un profesional de cualquier rama para estar a la altura del tiempo en que vive. **El tercer grupo** de estrategias representa las que dan respuesta a intereses particulares de la profesión. <sup>23-25</sup>

Consideramos que el desarrollo de las estrategias curriculares en la carrera de enfermería permiten la vinculación de la ciencia la tecnología en función del beneficio social. En la especialidad se desarrollan las siguientes estrategias curriculares distribuidas en los tres grupos:<sup>24</sup>

**1er Grupo:** Desarrollo de la personalidad profesional: la ética en el Profesional de Enfermería

**2do Grupo:** Aprendizaje del idioma Inglés. Formación investigativo-laboral, TIC, Gestión del conocimiento y educación permanente. Formación Económica Jurídica y Administración. Comunicación interpersonal y formación pedagógica.

**3er Grupo:** Adulto Mayor. Atención Integral de Enfermería a las Adicciones. Sexualidad. Salud Pública, geografía médica y medio ambiente. Nutrición, Medicina tradicional y natural (MNT). Genética en Enfermería.

En su diseño las estrategias curriculares deben tener una sistematicidad estructural y funcional y una fundamentación metodológica en las relaciones entre lo general y lo particular-singular, que exprese el grado de flexibilidad que se les confiere desde el diseño general centralizado hasta su aplicación en cada centro de educación médica. Por otra parte, algunas de las estrategias curriculares del pregrado pudieran tener su continuidad en el posgrado siguiendo la lógica del proceso formativo de los dos niveles como un continuo. Su elaboración también requiere de una organización metodológica, con sus particularidades. <sup>10</sup>

Este colectivo de autores considera que la elaboración de los diferentes elementos metodológicos de las estrategias curriculares debe tener una jerarquización. Corresponde asumir a la Comisión Nacional de Carrera (CNC) el título, la fundamentación, los objetivos generales y por años, la

definición de las unidades curriculares -coordinadora y participantes- y las orientaciones metodológicas generales.

Otros aspectos corresponden a las estructuras metodológicas interdisciplinarias propias de los CEMS (Comités interdisciplinarios). El como desarrollarlos, controlar su desarrollo y evaluar el aprendizaje y desarrollo de habilidades en los estudiantes de cada uno de los contenidos declarados en el programa debe ser definido de acuerdo a las particularidades de cada Centro

Es necesario que se fundamente la necesidad de cada estrategia en la carrera, pues aparte de su papel desarrollador en la formación de las competencias profesionales, no es conveniente una cantidad excesiva de estas que pudieran sobrecargar el proceso. Este elemento distingue el diseño propuesto para la carrera de enfermería la cual trabaja doce estrategias, con una diversidad de contenidos, por lo que se requiere de elementos metodológicos comunes para la orientación del trabajo metodológico desde las unidades curriculares.

La selección de la unidad curricular coordinadora y las participantes se debe realizar por la CNC teniendo en cuenta la relación del objeto de la estrategia con los objetivos y contenidos de las asignaturas de la carrera, pudiendo estar presentes todas o una parte de estas.

Los objetivos generales y de año que elabora la CNC toman en cuenta los propósitos más amplios de desarrollar determinadas competencias y sistemas de valores con un enfoque interdisciplinario y transdisciplinario en todos los centros del país, de los cuales deben derivarse en cada CEMS los objetivos particulares así como definir los contenidos y tareas docentes concretas con los métodos y procedimientos pedagógicos acordes a las necesidades formativas de cada territorio, en correspondencia con los recursos materiales y humanos disponibles. También respecto al alcance de las estrategias metodológicas y su sistema didáctico (objetivos, contenidos, métodos, evaluación).

Se planificarán asimismo las acciones organizativas, capacitantes y de apoyo logístico para alcanzar la calidad en la aplicación de la estrategia. Finalmente, debe estar prevista la evaluación y el control del desarrollo de la estrategia curricular en cada centro docente con vistas a su perfeccionamiento continuo.

La vía metodológica que se siga para la implementación, desarrollo y control de las estrategias curriculares determinará en gran medida la calidad de sus resultados; **cómo lograrlo** puede resultar decisivo en el éxito de una estrategia y es su organización funcional. Consideramos necesarios buscar los troncos comunes del trabajo metodológico para el desarrollo exitoso de estas en la carrera de enfermería.

En la provincia, partiendo de las características del claustro con una pirámide docente con predominio de profesores noveles en la disciplina principal integradora, así como la implementación de un nuevo modelo formativo en el cual se desarrollan en la actualidad los

cuatro primeros años académicos, la diversidad y número de estrategias curriculares a desarrollar en la carrera, de las cuales sus programas propuestos por el comité académico de la carrera datan del modelo que contaba con tres niveles formativos, el plan del proceso docente continuo en estos últimos diez años su perfeccionamiento, así como los programas de las disciplinas y asignaturas conservando los programas de las estrategias curriculares desde el primer diseño nos planteamos buscar los elementos metodológicos comunes para el desarrollo, evaluación y control de las estrategias curriculares de los contenidos propios de la profesión, así como una actualización de los contenidos de los programas y las propuestas de las asignaturas participantes en estos que nos de respuesta al logro de la implementación de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera

Para lo cual consideramos la necesidad de Diseñar e implementar un sistema de acciones para el perfeccionamiento de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería a partir de las siguientes pasos:

- ✓ Determinar los elementos teóricos metodológicos para la coordinación intradisciplinaria en la implementación de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería.
- ✓ Caracterizar el estado actual de la implementación de las estrategias curriculares relacionadas con los contenidos propios de la profesión en las asignaturas de la disciplina principal integradora en la carrera de enfermería.
- ✓ Determinar el sistema de acciones metodológicas necesarias para la implementación de las estrategias curriculares.
- ✓ Valorar el nivel de aceptación del sistema de acciones metodológicas para la implementación de las estrategias curriculares.

Lo anteriormente expuesto nos permitió el diseño de las acciones dirigidas a los niveles de realización del trabajo metodológico las cuales deben garantizar su implementación en las asignaturas de la disciplina principal integradora las cuales quedaron de la siguiente forma

La preparación de la carrera: corresponde al colectivo de carrera

- ✓ Determinar el profesor de la disciplina principal integradora con la experticia necesaria que se desempeñe como coordinador de la estrategia a nivel de la carrera.
- ✓ Realizar caracterización del claustro para la identificación de necesidades de aprendizaje en los profesores para el tratamiento de los contenidos de la estrategia desde los nodos cognitivos de las unidades curriculares que imparte.

- ✓ Determinar las formas de superación y la coordinación de los cursos, así como período de realización con el área de postgrado
- ✓ Determinar los contenidos y habilidades a desarrollar en las asignaturas del currículo flexible (contenidos propio, optativo, electivo) en el diseño curricular de la carrera, identificar profesores responsables de la estructuración de los programas y su propuesta a la dirección de la carrera.
- ✓ Determinar los escenarios docentes y establecer los convenios necesarios con las instituciones para la realización de los diferentes tipos de educación en el trabajo a realizar en la implementación de las estrategias curriculares propias de la profesión en cada año académico.
- ✓ Determinar las líneas de investigación, los tutores y actividad científico estudiantil que respondan a problemas de salud relacionados con las estrategias curriculares que deben abordar cada año académico.
- ✓ Determinar las formas de evaluación de cada estrategia curricular en la carrera que permita identificar el grado de desarrollo de habilidades alcanzado en los estudiantes.

Acciones de preparación de las estrategias curriculares a nivel de año académico Corresponde a nivel de Colectivo de año.

- ✓ Análisis de los contenidos de las asignaturas y las unidades curriculares para determinar la participación de cada asignatura en las estrategias curriculares.
- ✓ Análisis de los contenidos de las estrategias curriculares y determinar las actividades metodológicas capacitantes para el claustro de profesores que permita la implementación de las estrategias
- ✓ Diseñar tareas docentes integradoras con la participación de todas las asignaturas que desarrollen habilidades relacionadas con los contenidos de cada estrategia curricular de contenido propio en la carrera a realizar en los diferentes tipos de educación en el trabajo. (Pases de visita conjunto de enfermería en inglés, atención de enfermería con el desarrollo de habilidades-procederes- específicas de cada estrategia de contenido propio, planificación de actividad científica estudiantil)
  - Planificar actividad científica estudiantil que respondan a los problemas de salud en relación con el nivel de desarrollo, determinar los temas y tutores Ejemplo en el primer año. Revisión bibliográfica, en el cuarto año en evento científico estudiantil salón de proyecto de investigación
- ✓ Determinar los trabajos independientes, temas y planificación
- ✓ Planificar las actividades evaluativas y establecer balance de carga de estas.

Acciones a desarrollar en la preparación de la disciplina/asignatura: Colectivo de disciplina/asignatura.

- ✓ Determinar los contenidos donde se vinculan los nodos cognitivo de cada estrategia curricular.
- ✓ Diseñar las tareas docentes a desarrollar teniendo en cuenta la selección de los métodos, medios de enseñanza y forma de evaluar cada estrategia según forma organizativa de la enseñanza
- ✓ Determinar las habilidades a desarrollar los estudiantes según los contenidos de la estrategia curricular y cómo se desarrollaran en la educación en el trabajo y en la actividad docente.
- ✓ Determinar las tareas investigativas que se desarrollaran

La implementación de estas acciones metodológicas permitió la identificación de las tres estrategias curriculares prioritarias para su perfeccionamiento en esta primera etapa las cuales fueron Genética en Enfermería, Nutrición, Atención Integral de Enfermería a las Adicciones las cuales fueron seleccionadas teniendo en cuenta:

Los contenidos que proponen constituyen una necesidad para el cumplimiento de los modos de actuación y futuro desempeño profesional en la solución de problemas de salud que constituyen primera causa de morbilidad.

La estructura del diseño del programa de la estrategia curricular carece de los elementos metodológicos necesarios y establecidos por los documentos metodológicos para su implementación.

Los contenidos que proponen cuentan con poco abordaje en las asignaturas del currículo base de la carrera por lo que las bases teórico científicas para su aplicación son poco desarrolladas en el plan del proceso docente y requiere de mayor tratamiento desde la implementación de los contenidos de la estrategia curricular y sus vínculos con las asignaturas.

El nivel de actualidad de los contenidos que propone el programa de la estrategia requiere de una actualización.

PROPUESTA DE PERFECCIONAMIENTO.

### **Genética en Enfermería:**

**Fundamentos de Enfermería I:** Proceso Salud- Enfermedad, se propone la incorporación de factores genéticos que afectan la salud, el abordaje en la prevención de enfermedades, en el tema de niveles de organización incorporar el ADN celular y las mutaciones que pueden aparecer, Examen Físico. Incorporar los signos dimórficos y defectos congénitos, al abordar las necesidades básicas incorporar las enfermedades genéticas que afectan las necesidades básicas.

**Fundamentos de enfermería II:** incorporar el abordaje de enfermedades neurodegenerativas de causa genética como el Corea de Huntington y el tratamiento a la ataxia espinocerebelosa tipo II.

**Enfermería Ginecobstétrica:** Incorporar el papel de enfermería en la asesoría genética de la gestante y los efectos teratogénicos y sus diferentes categorías de las sustancias químicas farmacológicas o no, abordar el papel de enfermería en los cuidados inmediatos al recién nacido en el examen físico el diagnóstico de signos de defectos congénitos y signos de dimorfismo que acompañan las enfermedades genéticas.

**Enfermería Pediátrica:** Se debe incorporar el manejo de enfermería en el niño con enfermedades genéticas y la asesoría genética en edad pediátrica.

**Enfermería en Urgencias:** Relacionarlo con la hipercolesterolemia familiar enfermedad autosómica dominante como etiología del IMA en la atención de urgencia a este paciente.

**Enfermería comunitaria:** Incorporar la toma de muestra del tamizaje neonatal de errores congénitos del metabolismo como proceder y cuidado de enfermería.

**Enfermería en salud mental:** Incorporar el abordaje de la etiología genética dentro del origen multifactorial de algunas enfermedades como la esquizofrenia, trastornos bipolares y depresión y la prevención comunitaria y familiar de estas enfermedades.

**Práctica preprofesional:** Incorporar el PAE en pacientes con afecciones genéticas en cada una de las rotaciones.

**Estrategia curricular Nutrición:** De forma general en cada asignatura incorporar Valoración somatométrica mediante el cálculo del IMC o medición de pliegues y otros para valorar el estado nutricional, de la dietoterapia incorporar el cálculo general de los requerimientos nutricionales según las edades que se abordan en cada asignatura.

Enfermería Médicoquirúrgica, Pediátrica, Ginecobstetricia, adulto mayor, Salud mental, Enfermería de urgencias incorporar Nutrición Enteral. Definición. Clasificación. Criterios de indicación. Contraindicaciones. Productos industriales más empleados. Precauciones. Cuidados de enfermería. Nutrición Parenteral. Definición. Clasificación. Criterios de indicación. Métodos. Sustancias más utilizadas. Vías de acceso para nutrición parenteral. Contraindicaciones. Control y medidas generales de enfermería. Procedimiento para la preparación y administración de la nutrición parenteral.

Evaluación de los resultados de la terapia nutricional, criterios de suspensión del apoyo nutricional y evaluación de complicaciones de la nutrición enteral y parenteral.

**Enfermería en atención primaria de salud:** incorporar en el tema modo y estilo de vida el abordaje de la obesidad y desnutrición como problemas de salud, incorporar el tamizaje neonatal para el diagnóstico de enfermedades metabólicas.

**Estategia curricular atencìon de enfermeria en las adicciones:** Modificar el nombre de las asignaturas segun el plan del proceso docente actual.

**Asignatura enfermeria en las urgencias** Incluir en el tema atencìon de enfermeria en las urgencias en pacientes con IMA el abordaje de factores de riesgo por dependencias a sustancias toxicas incluyendo nicotina y cafeina. En otras urgencias el uso terapèutico de drogas como la morfina, bloqueadores del dolor utilizados como anestésicos y los riesgos en el uso de medicamentos de apoyo a la ventilaciòn.

## **CONCLUSIONES**

Se realiza una valoraciòn de las estrategias curriculares de contenido propio en las asignaturas de la disciplina principal integradora de la carrera de enfermeria lo que permitiò diseñar una propuesta de inclusiòn de contenidos así como su abordaje en las diferentes asignaturas a partir de sistema de acciones dirigidas a los niveles de trabajo metodològico de carrera, año y asignatura.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. R. L. Wesley (1997): *Teorías y modelos de enfermería*. McGraw-Hill Interamericana, México, citado noviembre 2016 disponible en:  
[www.aniorte-nic.net/progr\\_asignat\\_teor\\_metod5.htm](http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm)
2. Amaro Cano M del Carmen. Margarita Nuñez la Florence Nigtingale cubana. Rev. Cubana de Enfermeria 1996, 12(1):40-5
3. Macias Llanes, Maria E. Sistema de superacion profesional para el tratamiento de las relaciones ciencia-tecnologias-sociedad en el sector de la salud. Tesis en opciòn al titulo de Doctor en Ciencias de la Educaciòn. Universidad de Ciencias medicas de Camaguey Carlos J. Finlay.2014. disponible en [www.scielo.edu.cu/2014](http://www.scielo.edu.cu/2014)
4. Cuba. Discursos de Fidel Castro Ruz. Comadante en jefe de la Revoluciòn Cubana. Discurso de Fidel.Acto de constituciòn del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". La Habana, 12 de marzo de 1982. Disponible [www.cuba.cu/gobierno/discursos](http://www.cuba.cu/gobierno/discursos)
5. Patricia W. Iyer Proceso y Diagnòstico de Enfermería. Editorial McGrawhill. 3ra Ediciòn. Madrid.2010. Capitulo I: La enfermeria. Pàg 10-35.
6. Macià-Soler L, Orts-Cortés MI, Galiana-Sánchez ME, Ors-Montenegro A. Simultaneous implementation of the Bachelor, Masters and PhD degrees in nursing in the Universidad Jaime I. Castellòn de la Plana, Spain. Invest Educ Enferm. 2013;31(2): 305-314.
7. Producciòn investigativa en educaciòn en enfermería en Colombia. Invest Educ Enferm 2010;28(3)

8. Sanhueza Alvarado, Olivia, Salgado París, Jacqueline Ester. Enseñanza de la Enfermería y relación docente asistencial en el marco educacional y sanitario chileno citado noviembre 2016 disponible en [www. Ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed/](http://www.Ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed/)
9. Argentina, formación integral del futuro profesional de enfermería con un diseño de planes de estudio integrados o parcialmente integrados en los hospitales británicos citado Noviembre 2016 disponible en [www. Ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed/](http://www.Ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed/)
10. Zoila Acosta Hernández, María Cardona Monteagudo, Nerys González García Gladys de la Torre Castro, Eva Miralles Aguilera, Juan Manuel Diego Cobelo, José A. Fernández Sacasas; Marta Pernas Gómez<sup>1</sup>; Simón Sierra Figueredo. Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en Ciencias Médicas Educ Med Super v.24 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2010 disponible en [www.reveducmedsup/scielo.sld.cu](http://www.reveducmedsup/scielo.sld.cu).
11. Organización Mundial de la Salud. Servicios de enfermería y partería: orientaciones estratégicas 2002-2008. Ginebra: OMS; 2002. p. 27-38. Disponible en <http://www.who.int/publications/es/>
12. Cuba. Discursos de Fidel Castro Ruz. Comandante en jefe de la Revolución Cubana. Discurso pronunciado en el XV aniversario del MININT, Ciudad de la Habana, 6 de junio. Ediciones OR abril-junio, La Habana, 1976, pág 41. Los derechos humanos, 1959-1988, selección temática, editora política, La Habana, 1989, p 52.
13. Fidel Castro Ruz. La historia me absolverá. Ediciones políticas. Cuba 1967 disponible en [www.ecured.cu/La historia me absolverá \(libro\)](http://www.ecured.cu/La_historia_me_absolverá_(libro))
14. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Vice ministerio para la docencia la investigación: Instrucción VADI 68/2007. ORIENTACIONES METODOLÓGICAS PARA APLICAR EN LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DESDE EL CURSO ACADÉMICO 2006-2007 Y SIGUIENTES. La Habana.; 2007.
15. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Vice ministerio para la docencia la investigación: Instrucción VADI 89/2005. Indicaciones a los CEMS para el desarrollo de los cursos de enfermeros emergentes que laboran en el SIUM. La Habana.; 2005.
16. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio para la docencia la investigación: Instrucción VADI 66/2007. INDICACIONES A LOS CEMS PARA EL DESARROLLO DEL 5TO AÑO EN LAS CARRERAS DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y TECNOLOGÍA DE LA SALUD A PARTIR DEL CURSO ACADÉMICO 2007-2008. La Habana.; 2007.
17. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio para la docencia la investigación: Instrucción VADI 66/2007. ORIENTACIONES METODOLOGICAS PARA APLICAR EN LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA A PARTIR DEL CURSO ACADÉMICO 2008-2009 Y SIGUIENTES. La Habana.; 2008.

18. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio para la docencia la investigación: Instrucción vadi 49/2010 La Habana.; 2010
19. Informe del VI congreso del PCC. Disponible en [www.cubadebate.cu/congreso.../informe-central-al-vi-congreso-del-partido-comunista...](http://www.cubadebate.cu/congreso.../informe-central-al-vi-congreso-del-partido-comunista...)
20. Álvarez Zayas, Carlos M. Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la educación superior cubana. Imprenta "Andrés Voisin" ENPSES. La Habana.1989.
21. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio para la docencia la investigación: Instrucción Vadi 2010-2011 CRD Perfeccionado. 4to año presencial. La Habana.; 2010
22. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio para la docencia la investigación: Instrucción Vadi del CRD 12 grado y pruebas ingreso aprobadas. La Habana.; 2010
23. Simón Sierra Figueredo; José A. Fernández Sacasas; Eva Miralles Aguilera; Marta Pernas Gómez; Juan Manuel Diego Cobelo. Las estrategias curriculares en la Educación Superior: su proyección en la Educación Médica Superior de pregrado y posgrado
24. Pernas M, Miralles E, Fernández SJ, Diego CJ, Bello N, Zubizarreta M. Estrategias curriculares en la Licenciatura en Enfermería. Disponible en: [http://www.ucmh.sld.cu/rhab/vol5\\_num4/rhcm11406.htm](http://www.ucmh.sld.cu/rhab/vol5_num4/rhcm11406.htm)
25. Manuel Montanero Fernández y José A. León. EL CONCEPTO DE ESTRATEGIA: DIFICULTADES DE DEFINICIÓN E IMPLICACIONES PSICOPEDAGÓGICAS [http://www.unrc.edu.ar/publicar/cde/05/Montanero\\_Fernandez\\_y\\_Leon.htm](http://www.unrc.edu.ar/publicar/cde/05/Montanero_Fernandez_y_Leon.htm)
26. Garcia Palacios y coautores. Ciência Tecnologia y Sociedad: una aproximacion conceptual Cuaderno de iberoamaerica.