



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPÍRITUS “JOSÉ MARTÍ PÉREZ”

**GESTIÓN DE LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA LA CARRERA DE  
MEDICINA DESDE LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD**

Tesis presentada en opción al grado científico de  
Doctor en Ciencias de la Educación

Autora Nolvys Caridad Torres Guevara

Sancti Spíritus,

2023



UNIVERSIDAD DE SANCTI SPÍRITUS “JOSÉ MARTÍ PÉREZ”

**GESTIÓN DE LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA LA CARRERA DE  
MEDICINA DESDE LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD**

Tesis presentada en opción al grado científico de  
Doctor en Ciencias de la Educación

Autora: MSc. Nolvys Caridad Torres Guevara

Tutoras: Dr. C. Adilen Carpio Camacho (PT)

Dr. C. María del Carmen Echevarría Gómez (PT)

Sancti Spíritus,

2023

## **Agradecimientos**

Resulta difícil exponer los agradecimientos cuando se concluye un proyecto en el cual están implicadas muchas personas, sin embargo, trataremos de corresponder con gratitud y sinceridad.

Especial agradecimiento a la Dr. C. Adilen Carpio Camacho, tutora, quien mostró interés y dedicación sin límites.

A la familia Lazo Carpio, quienes siempre me recibieron, no importó hora, día de semana, ni estado de salud.

A Dr. C. María del Carmen Echevarría por sus sabias intervenciones.

A la familia Martinó Piñero, que ofrecieron su apoyo, aliento, acompañamiento y momentos de ocio cuando lo necesité.

A mis amigas Ydania, Silvita, Yula, Mirlay, Marilín, Norma, quienes siempre dieron ánimo y me acompañaron desde sus posiciones.

A las Dr. C. Mailene, María Lilia y Clementina, impulsoras de este proyecto.

A Norma Bada y Marcia, por su ayuda incondicional, pese a todas las adversidades presentadas.

A todas aquellas personas, que, a lo largo de mi vida estudiantil, profesional y personal, me inspiraron y estimularon en el esfuerzo por la superación constante y la entrega de lo mejor de mí, al ejercicio de la profesión.

## **Dedicatoria**

A mi mamá, quien es fuente de inspiración constante, por su amor y dedicación sin límites hacia mí.

A Pedry, por ser el gran premio de mi vida.

A mis adoradas niñas Anaelis y Diana.

A los que la vida no les permitió llegar, pero estarían muy contentos con el resultado.

A todos los profesionales que, como yo, aman su profesión y la ejercemos con dedicación sin importar carencias y tropiezos.

## **Síntesis**

Corren tiempos complejos, de crisis que se acrecientan en todos los órdenes, deshumanización y caos. Son tiempos de Pandemias que ponen a prueba la estabilidad de los sistemas de salud y ratifican que, para ser una potencia médica hay que trabajar con principios y previsión, así como formar a las personas; los profesionales competentes constituyen el bien máspreciado. En correspondencia, la investigación que se presenta ofrece como principal resultado científico un modelo de gestión de orientación profesional para la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud. La contribución a la teoría se concreta en el modelo que se propone, a partir de una concepción coherente e integradora, para gestionar la orientación profesional desde un nuevo sistema de relaciones entre las fases y variables con sus contextos de aplicación; también, se elaboran algunos constructos para definir categorías básicas de análisis, en correspondencia con las condiciones de Cuba y específicamente de la carrera de Medicina. El estudio se soporta en un diseño metodológico mixto, de tipo explicativo secuencial, que incluye dos etapas: una, donde se analizan datos cuantitativos y otra, donde se recogen y evalúan aspectos cualitativos, otorgándosele a ambas etapas la misma importancia. La validación del modelo se realiza a través del método Delphi, que corroboró su pertinencia, a partir de la valoración favorable de los expertos, al considerar los criterios de coherencia, adecuación al contexto, respuesta a necesidades y viabilidad.

**INDICE**

INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo I. Fundamentos teóricos y metodológicos de la orientación profesional en la educación médica superior y su gestión en la carrera de medicina.....	11
1.1 La orientación profesional en la educación médica superior. Antecedentes y exigencias actuales.....	11
1.1.1 Etapas de la orientación profesional .....	12
1.1.2 La orientación profesional en la Educación Médica Superior cubana .....	15
1.2 La gestión de la orientación profesional.....	21
1.2.1 La gestión en el contexto de la educación universitaria actual .....	21
1.2.2 Tendencias de análisis de la gestión de la orientación profesional.....	24
Conclusiones del capítulo.....	33
CAPÍTULO II. Concepción metodológica general del estudio y resultados de la etapa cuantitativa de la investigación.....	35
2.1 Enfoque metodológico de la investigación.....	35
2.2 Diseño metodológico del estudio.....	39
2.2.1 Etapa cuantitativa de la investigación.....	39
2.2.2 Etapa cualitativa de la investigación.....	52
Conclusiones del capítulo.....	60
CAPÍTULO III. Modelo de gestión de la orientación profesional para la carrera de medicina.....	62
3.1 Base teórica y metodológica que sustenta el modelo como resultado científico ...	62
3.2 Modelo de gestión de la orientación profesional para la carrera de medicina .....	65
3.2.1 Marco epistemológico.....	65
3.2.2 Contexto social en el que se inserta el modelo.....	66
3.2.3 Representación gráfica.....	68
3.2.4 Explicación.....	69
3.2.5 Forma de instrumentación.....	72
3.2.6 Evaluación.....	82
Conclusiones del capítulo.....	84
CAPÍTULO IV. Resultados de la implementación del procedimiento de	

---

instrumentación. Valoración de la pertinencia del Modelo de gestión de la OP....	86
4.1 Reporte del estudio de caso.....	86
4.1.1 Título.....	86
4.1.2 Objetivo.....	86
4.1.3 Presentación del caso.....	86
4.1.4 Descripción del procedimiento de instrumentación del Modelo de gestión de la OP .....	88
4.1.5 Regularidades del estudio de caso.....	106
4.2 Evaluación del Modelo de gestión de la OP a través del Método Delphi.....	106
4.2.1 Identificación del problema de investigación.....	107
4.2.2 Construcción del cuestionario.....	107
4.2.3 Selección del panel de expertos.....	107
4.2.4 Proporcionar información a los miembros del panel para facilitar su decisión.....	109
4.2.5 Administración del cuestionario.....	109
4.2.6 Análisis de los datos y proporcionar feedback al panel .....	109
4.2.7 Informe de resultados .....	110
Conclusiones del capítulo.....	115
CONCLUSIONES GENERALES .....	117
RECOMENDACIONES.....	118
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

La transformación estructural que, desde lo económico, tecnológico y social, acontece, unido a la crisis sanitaria internacional y al incremento sostenido de los problemas migratorios, está generando profundos cambios en todas las actividades humanas, pero especialmente, en las de carácter socioprofesional.

En Cuba, se formula el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hasta el 2030 (PNDES), como herramienta principal para lograr los objetivos esenciales que se entrecruzan entre la Conceptualización de Modelo Económico y Social, la Visión de Nación, los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución y los Objetivos de Desarrollo Sostenibles. En él se define claramente la necesidad de incentivar la formación de potencial humano de alta calificación, propiciar una mayor incorporación de estudiantes en diferentes carreras y especialidades para garantizar un incremento de la eficiencia y calidad en el proceso de formación, selección y ubicación laboral y establecer los incentivos para asegurar la estabilidad de este personal de alta calificación (PNUD, 2019).

El PNDES busca resolver los desequilibrios estructurales de la economía apostando por áreas claves, como las de la productividad y los servicios, los cuales tienen una fuerte conexión con la consecución de competencias profesionales a corto, mediano y largo plazo y los modelos de orientación y formación que el país utiliza, para responder a las exigencias de un mundo laboral cada vez más cambiante.

En este sentido, coincidiendo con Echeverría (2016), la orientación tiene que jugar un papel estratégico en el triángulo entre educación, formación y empleo. Las demandas profesionales de los sistemas productivos van a avanzar más aceleradamente que los sistemas de formación, por lo que la orientación tiene necesariamente que asumir el encargo de acortar la brecha entre los requerimientos del ámbito laboral y las competencias profesionales de los individuos.

La orientación profesional (OP), es una disciplina que tuvo un surgimiento natural a partir de las necesidades de un momento histórico, relacionado con la difícil situación que padecían los jóvenes de la clase trabajadora en el siglo XIX, como consecuencia de la Revolución Industrial.



En Cuba, desde el triunfo revolucionario, al estudio de la temática, se le ha prestado especial atención; su génesis fundamental se puede enmarcar en la psicología educativa, donde han sido mayores los avances relacionados con su campo teórico- investigativo. Sus innovaciones se contextualizan en la práctica, a través de intervenciones orientadoras que transforman la autodeterminación de los estudiantes.

En correspondencia con las necesidades y prioridades de la sociedad cubana, la Educación Médica Superior (EMS) tiene como fin contribuir a la formación de profesionales integrales, competentes y comprometidos con el momento histórico concreto actual, que aseguren su actuación en función del desarrollo y solidarios con los países del mundo.

El modelo de la EMS cubana conjuga la fusión del modelo pedagógico de educación superior, con el modelo sanitario, estructurado sobre la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS), y tiene como base la integración docente, asistencial e investigativa.

El currículo médico parte de los problemas y necesidades de salud de la población y prevé la formación de un médico general básico, con aptitudes humanistas y un enfoque promocional y preventivo. En este sentido, se resalta la importancia de una correcta OP a lo largo de toda la vida, que se desarrolle de forma gradual y continua, en aras de lograr una actuación autónoma, ética, responsable y eficiente para asumir su rol y el compromiso social que demanda el Sistema Nacional de Salud (SNS).

Desde el Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba (PCC), la organización siempre ha tenido como una prioridad del desarrollo social, lo relacionado con la formación del personal médico, lo que cobra actualidad en los Lineamientos de la Política Económica y Social, especialmente en los 121, 123, 127 y 130 (Partido Comunista de Cuba, 2016), relacionados con la salud y en los Objetivos de trabajo (Ministerio de Salud Pública, 2022), donde se señala la necesidad de lograr las matrículas en las diferentes especialidades y carreras, elevar la calidad del servicio que se brinda, y garantizar la formación, desarrollo y estabilidad de los médicos.

El análisis de la OP en la EMS ha sido objeto de estudio, en el contexto internacional los referentes encontrados han resultado insuficientes, pero Guerra

y Morallo (2018), y Pérez, et al. (2019), exponen cómo el reconocimiento familiar y el deseo de superación, inciden en la elección de carreras de perfiles sanitarios.

En Cuba la OP en la EMS ha sido motivo de diversas investigaciones, al respecto sobresalen los trabajos de Rojas (2010), Hernández (2011), González (2012), Cruz et al. (2012), Mejías (2013), Vicente (2014), Vilaboy et al. (2016), Amechazurra (2017), Herrera et al. (2018), Ortiz (2020) y Betancourt et al. (2022), entre otros. Estos autores, de un modo u otro, expresan que la OP adquiere especial relevancia en la educación médica, debido a la diversidad de escenarios formativos en los que constantemente se producen cambios de estructuras, estrategias y organización, unidos a los adelantos cada vez más rápidos y frecuentes de las nuevas tecnologías que deben asumirse para mantener su calidad y pertinencia.

La carrera de Medicina no está ajena a este proceso, pues tiene en su centro de atención la formación de un médico general que actuará en función de los intereses de la sociedad, despojado de sentimientos mercantilistas, con un elevado espíritu solidario, dispuesto a tratar a los demás sin distinción y a prestar sus servicios en cualquier lugar. Por lo que significa para el país la formación de médicos, se crearon las escuelas de medicina, a las que se les han brindado una especial atención, elementos que patentizan lo expresado por el líder de la Revolución:

[...] Después ya será un río de estudiantes de medicina... y que van a tener toda una vida por delante para seguir estudiando, para seguir aprendiendo, para seguir capacitándose, superándose, adquiriendo experiencia. Y ese es el porvenir de nuestro país, y ese es el panorama del futuro; futuro que no viene por sí solo, sino que hay que forjar, que hay que hacer. Y esas son las perspectivas que tiene la medicina en nuestro país. (Castro, 1962, p.8)

Estas ideas resumen lo que representa un médico para Cuba, por lo que se requiere no solo transformar la OP que se realiza, sino también gestionarla de una manera mucho más estratégica. Para ello se necesita un enfoque integrado que aglutine a todos los factores que deben ser partícipes activos en la formación de estudiantes mejor orientados.

La carrera de Medicina históricamente contó con un alto reconocimiento social, por lo que un número considerable de jóvenes se sentían especialmente atraídos a formarse como profesionales en ella y que para muchas familias esta constituía

una vía de continuidad de estudios ampliamente apoyada. En los momentos actuales, de transformaciones económicas importantes, con una economía deprimida, y el fortalecimiento de nuevas formas de gestión que garantizan mayor solvencia económica, otros perfiles profesionales han comenzado a suplantar el reconocimiento social de los médicos.

Investigaciones recientes develan que los estudiantes no logran el óptimo aprovechamiento del tiempo durante la educación en el trabajo. Es insuficiente el tiempo que dedican al estudio y se aprecia falta de métodos de estudio adecuados (Vela et al., 2018).

También es necesario considerar las características psicológicas de los jóvenes de estos tiempos, en los que prima la impaciencia por la rapidez en alcanzar resultados positivos, la cultura del mínimo esfuerzo, la intolerancia a la frustración, el desconocimiento del sacrificio y la consagración y las pobres conductas vocacionales. Todo ello manifiesta una pobre orientación que está ocasionando elecciones profesionales poco autodeterminadas.

Por otra parte, el modelo de formación de la carrera de Medicina ha cambiado, a partir de tener en cuenta la temprana vinculación laboral, donde las figuras del profesor y del tutor cobran un alto protagonismo. Se encuentran en los diferentes escenarios de formación profesionales a los que se les asigna la tarea de tuturar estudiantes, pero su preparación pedagógica es insuficiente; presentan carencias en cuanto al dominio de los elementos esenciales de este proceso, que, además, en oportunidades, no es claramente planificado dentro de su sistema de trabajo y no les es supervisado ni retribuido.

Investigaciones recientes (Prieto et al., 2019) corroboran, que según criterios de los propios estudiantes (43,87%), el trabajo de orientación vocacional que debe ser realizado para una correcta elección profesional, es insuficiente; predominan las jornadas de "Puertas abiertas". Es decir, se aprecia una inadecuada planeación, ejecución y control de este proceso en las enseñanzas precedentes. Tampoco existe falta de claridad, en oportunidades, al definir los responsables y el rol que cada uno debe desempeñar para su realización.

Algunas de las medidas tomadas en el país para lograr el incremento en el ingreso, también han impactado negativamente en la orientación hacia la carrera de Medicina, como son: la suspensión del Servicio Militar General para varones y la disminución del índice académico, como requisito para alcanzarla.

En la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, en los dos últimos cursos, se ha producido un total de 1122 deserciones. Estas se desglosan por cursos de la siguiente forma: 2018-2019, 680; de ellas, 437 corresponden a la carrera de Medicina; 2019-2020, 442 y 214 pertenecieron a la citada carrera. Ello reafirma la idea de que existen algunos elementos relacionados con el ingreso que no funcionan de manera eficiente.

El valor de la formación de un médico representa una gran inversión para el País. Cada profesional en formación o en ejercicio que se pierde, constituye una afectación incalculable, por sus implicaciones económicas y, sobre todo, sociales, por lo que representa para la atención a la salud humana. Como causa de esta pérdida, generalmente, hubo un mecanismo que debió cumplirse y no se realizó adecuadamente.

Existen algunos aspectos relacionados con la OP que actualmente son cuestionadas, como son: los profesionales de la salud no pueden realizar actividades en los centros educacionales, hasta que otros sectores no los hayan frecuentado; son escasas las actividades vocacionales realizadas relacionadas con la carrera de Medicina y en general, existen insuficiencias en cuanto a la gestión de este proceso, incluyendo su control. Ante esa realidad, es necesario encontrar formas innovadoras que proporcionen una solución. Es imprescindible investigar cómo ofrecer solución científica a esa problemática.

En cuanto a la relación a la interrelación entre la ciencia y el gobierno Díaz-Canel (2020), expone: "...piezas claves de la gestión resulta el diálogo directo de profesionales con el Gobierno, el fomentar la colaboración interinstitucional e intersectorial, la participación interdisciplinaria" (p. 8). La gestión de la universidad en la solución de los problemas que le atañen es tarea esencial, pero en ocasiones necesita del esfuerzo conjunto de organismos, órganos del estado, entre otros.

En la búsqueda bibliográfica realizada, se evidencia que si bien el tema de la OP ha sido ampliamente abordado en la literatura científica, los referentes teóricos respecto a su gestión son escasos y con un abordaje fragmentado de los elementos que la componen. Esto puede corroborarse cuando se analizan los trabajos de Rodríguez (1992), Álvarez (1994), Bisquerra (1999), Salmerón (1996), Velaz (1998), Repetto (2000) y otros más contemporáneos como Sanz (2010), Domínguez (2011), Guerrero (2011), González y Martín (2012), Manzanares (2012

y 2013), Manzanares y Sanz (2018), Suárez (2013), Echeverría (2016), Pereira (2017), Sierra et al. (2021) y Porras et al. (2022).

Estos investigadores abordan elementos importantes vinculados a la gestión como las estructuras, las legislaciones, y los responsables de su realización. Algunos se refieren a los servicios de orientación sobre aspectos vocacionales y profesionales en las instituciones escolares como una necesidad, a su financiamiento. Otros le confieren importancia al personal que realiza la labor de orientación, destacan la prioridad de su capacitación y lo relacionado con el lugar para realizar la orientación, espacio y estructura que ocupa dentro o fuera de la institución.

Se encontraron estrategias y programas de capacitación para la dirección de la OP en directivos o entidades para perfeccionar la gestión de orientación educativa. No se encontraron otros aspectos importantes a tener en cuenta, ni una propuesta que incluya la totalidad de los elementos que de manera integrada confluyen en la gestión de la OP.

Se estudiaron resultados científicos relevantes relacionados con la OP en el ámbito territorial, entre ellos, estrategias teórico- metodológicas, programas de superación y preparación, así como metodologías enfocados, en su mayoría, a mejorar los procesos de OP en la enseñanza secundaria.

Es decir, las contribuciones de los estudios a los que se pudo acceder, son todavía insuficientes para dar respuesta a la necesidad de desarrollar el proceso de gestión de la OP en el contexto educativo cubano actual. En el caso de Medicina existen aún problemáticas no resueltas en relación con la concepción de este proceso, donde el escenario de los departamentos de docencia e investigación de las direcciones municipales de Salud, desempeñan un importante papel.

Se precisa de un modelo que, como representación ideal, permita la OP, al considerar la articulación de las partes implicadas y su carácter en los contextos donde acontece, a fin de lograr mejoras desde su gestión.

Los elementos antes mencionados, revelan la contradicción entre las exigencias relacionadas con la OP en la EMS y el cómo lograr su gestión para la carrera de Medicina, lo que conduce a plantear el siguiente problema científico: ¿Cómo contribuir al mejoramiento de la OP para la carrera de Medicina, desde el

Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud (DMS)?

En consecuencia, se define como objeto de estudio: La OP en la EMS; por su parte, el campo de acción está centrado en la gestión de la OP para la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS

Como objetivo general: Construir un modelo de gestión de OP para la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS.

Para lograr este objetivo general se proponen los siguientes objetivos específicos:

1. Determinar los fundamentos teórico-metodológicos de la OP en la EMS, y su gestión para la carrera de Medicina.
2. Caracterizar el estado actual de la gestión de la OP para la carrera de Medicina en los municipios espirituanos que hacen su formación.
3. Diseñar un modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS.
4. Implementar el procedimiento de instrumentación del modelo de gestión de la OP en la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán.
5. Validar la pertinencia del modelo de gestión propuesto de la OP en la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán.

El proceso investigativo asume el método dialéctico-materialista como método general para la construcción del conocimiento necesario en la solución del problema científico y se soporta en el diseño metodológico mixto de tipo secuencial, específicamente un diseño explicativo secuencial (DEXPLIS). Esto presupone que la investigación se desarrolla en dos etapas; una primera cuantitativa y otra segunda cualitativa que ocurren de manera secuencial, a las cuales se les otorga la misma importancia y cuyos descubrimientos se integran en la interpretación y elaboración del reporte del estudio.

De esta manera, el desarrollo de la primera etapa cuantitativa a partir del problema de investigación, el objetivo general y el campo de acción, define una hipótesis de investigación de tipo descriptiva definida como: la integración del marco regulatorio legal, la organización estructural y funcional, los recursos humanos, los destinatarios y los soportes financieros contribuyen a la gestión de

la OP para la carrera de Medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS.

A partir de lo anterior, los resultados de la etapa cuantitativa informan a la segunda etapa cualitativa para formular un estudio de caso, como estrategia metodológica, que es guiado por las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles serán los principales elementos que han de caracterizar un modelo de gestión de OP para la carrera de Medicina?
2. ¿Cómo implementar el modelo de gestión de la OP en el contexto del Departamento de docencia e investigación de la DMS?
3. ¿Qué factores necesitan ser implicados como parte de la investigación?
4. ¿Qué ventajas ofrece el modelo de gestión de la OP propuesto a su contexto de implementación?

Sobre la base del enfoque mixto de la investigación fueron empleados diferentes métodos y técnicas. Los del nivel teórico posibilitaron la fundamentación de las categorías de la tesis, la interpretación de los resultados empíricos y la profundización en las relaciones esenciales. Se utilizaron:

Histórico-lógico: permitió profundizar en las diferentes etapas por las que ha transitado el proceso de OP, así como los elementos que la han caracterizado en la EMS, particularmente en la carrera de Medicina, la gestión de la OP para dicha carrera y, en particular, la que ha tenido lugar según el contexto histórico concreto.

Analítico-sintético: posibilitó analizar los presupuestos y los principales aportes de autores sobre el tema y determinar los fundamentos teóricos que sustentan la elaboración del modelo que se propone. Además, condujo al análisis e interpretación de los resultados del diagnóstico, así como a la evaluación del modelo.

Inductivo-deductivo: facilitó hacer inferencias a partir de los resultados del diagnóstico, lo que contribuyó a la concepción del modelo de gestión de la OP.

La modelación: permitió proyectar el modelo propuesto en la investigación, la determinación de sus rasgos esenciales y la relación entre sus componentes y variables sobre la base del modelo actuante.

Además, fueron empleados métodos del nivel empírico:

El análisis de documentos: facilitó la constatación de los contenidos y sus particularidades en los documentos legales de la carrera de Medicina, así como su relación con la OP hacia esta carrera.

La observación científica: permitió observar cómo se asegura el desarrollo de las actividades de OP. La observación participante permitió registrar lo que acontecía durante cada una de las fases de la implementación del procedimiento.

La entrevista: para obtener criterios de los responsables de gestionar la OP, lo que permitió conocer su estado inicial.

La encuesta: para obtener información acerca de las principales características, opiniones e intereses que sobre la gestión de la OP para la profesión médica.

El estudio de caso que permitió describir lo que acontecía mientras se implementaba el procedimiento de instrumentación del Modelo de OP, a partir de las experiencias de los informantes claves.

El grupo de discusión: brindó la oportunidad de registrar la información pertinente y acercarse a la comprensión de lo que aconteció durante la implementación del procedimiento de instrumentación, mediante la aprehensión de los discursos, las reflexiones, las opiniones, los diversos sentidos y lógicas que expresaron los participantes.

El criterio de expertos: se utilizó para someter a la valoración de expertos la pertinencia del modelo y de las acciones de OP.

La triangulación de métodos y fuentes: para buscarlo los aspectos convergentes de la información obtenida mediante los diferentes métodos aplicados, determinar regularidades y con ello constatar las características que tenía y debía tener el proceso.

Así mismo, se utilizó la medición, dentro de ella, los métodos estadístico-matemáticos. La estadística descriptiva se usó a través de tablas de distribución de frecuencia, las que permitieron representar y poder valorar los resultados de los instrumentos y técnicas de los diferentes métodos empíricos.

El **aporte teórico** está dado en el modelo, concebido de manera coherente e integradora, para gestionar la OP desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS, a partir de un nuevo sistema de relaciones entre sus fases y variables; y de estas con los contextos de aplicación. Además, se elaboran algunos constructos para las categorías básicas de análisis, en



correspondencia con las condiciones de Cuba y específicamente de la carrera de Medicina.

Por su parte, el **aporte práctico** está dado en el procedimiento de implementación del Modelo de gestión de la OP, que puede contextualizarse a cada una de las fases del modelo para guiar la transformación en la práctica.

La **novedad científica** radica en la modelación de la gestión de la OP para la carrera de Medicina y en la forma en que se gestiona el proceso en los contextos definidos.

El informe de tesis, además de esta introducción, presenta un desarrollo capitular, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y un cuerpo de anexo que complementa la información.

El primer capítulo expone los fundamentos teóricos y metodológicos de la OP, sus particularidades en el perfil de la EMS, así como los elementos y concepciones que caracterizan su gestión para la carrera de Medicina. El capítulo dos ofrece las pautas metodológicas de la investigación y los rasgos actuales de la gestión de la OP para la carrera de Medicina en la provincia de Sancti Spíritus.

El capítulo tres describe el modelo con su procedimiento de instrumentación. El capítulo cuatro recoge los resultados de la implementación del procedimiento de instrumentación, a través del estudio de caso en una de las fases del modelo propuesto y presenta la valoración de su pertinencia.

## CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS DE LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL EN LA EDUCACIÓN MÉDICA SUPERIOR Y SU GESTIÓN EN LA CARRERA DE MEDICINA

La orientación es concebida hoy, como el resultado de todo el conocimiento acumulado y su adecuación a las condiciones del momento. El surgimiento e influencia de nuevas áreas del saber y el desarrollo institucional han permitido ir configurando un marco teórico para esta disciplina. Conocer sobre estos elementos, posibilita a estudiosos e investigadores abordarlo desde un punto de vista mucho más objetivo.

En este capítulo se realiza un análisis de los supuestos teóricos y metodológicos de la OP, en general, y, en la EMS, en particular; así como, los elementos distintivos al concebir su gestión en la carrera de Medicina.

### 1.1 La orientación profesional en la Educación Médica Superior. Antecedentes y exigencias actuales

El siglo XXI se estrenó con el “Memorándum sobre el aprendizaje permanente” de la Comisión Europea (Consejo de Europa, 2000), que entre sus mensajes claves establece la necesidad de lograr que los ciudadanos, a lo largo de toda su vida, puedan acceder fácilmente a una información y al asesoramiento de calidad acerca de las oportunidades de aprendizaje. Lo anterior ha conducido a la formulación de políticas de orientación que permitan convertirlos en un eje articulador del triángulo educación – formación – empleo.

La autora de esta tesis, a partir de su profundización en el estudio del origen y evolución del tema de la OP, por lo relevante que resulta, elaboró un material complementario, el que aparece en el anexo1 de este informe. A continuación, se presenta un resumen en forma de tabla del referido material.

<b>CRONOLOGÍA</b>	<b>PAIS</b>	<b>CARACTERÍSTICAS</b>
1908	Estados Unidos	Origen de la OP con la creación por Parsons en Boston del primer buró de orientación.
1925 - 1933	España, Rusia, Australia y Francia	Se crean institutos, laboratorios, cátedras para brindar servicio de OP a la población, con el objetivo de informar sobre distintas profesiones u oficios para su inserción en la sociedad.
1934	Cuba	Se crea la Cátedra de OP en la

		Universidad de La Habana, como expresión de la influencia de esta posición teórica en el mundo.
1940 - 1950	Contexto internacional	Se destaca el análisis e interpretación de cómo y por qué elegir una profesión, en dependencia de la posición teórica respecto a la definición de la vocación y de la OP.
1960	América Latina	Se aborda la OP en el plano médico, sociológico, ergonómico y económico.
1970	Contexto internacional	Se desarrollan las teorías psicodinámicas siguiendo un enfoque psicoanalista.
1980	Contexto internacional y en Cuba	Se aborda cómo se desarrolla la esfera motivacional de la personalidad y la caracterización de sus niveles de desarrollo, efectividad e integración, desde una perspectiva psicológica.
1990	Contexto internacional y en Cuba	Centran sus estudios en el sistema de regulaciones psicológicas, la motivación profesional, la determinación profesional a través de los intereses profesionales como formación específica.
2000	Cuba	Estudio de la OP desde una perspectiva educativa, sustentadas en un enfoque histórico-cultural del desarrollo humano.
2006	Sancti Spiritus	Concretan estudio para incrementar la motivación profesional en estudiantes de primer año de las carreras de Medicina y Licenciatura en Enfermería.
2021	Cabaiguán	Determinan las tendencias de la gestión de la OP al realizar una sistematización de los elementos que conforman la gestión de la OP.

Fuente: elaboración propia

### 1.1.1 Etapas de la orientación profesional

La OP en la educación de la personalidad transita por diferentes etapas; cada una de ellas tiene sus particularidades, ajustadas al tiempo en que el sujeto está en el proceso de establecer la identidad profesional. Según plantea González (2003),

estas no se corresponden exactamente con determinadas edades o niveles de enseñanza, sino que transcurren en dependencia del nivel de desarrollo de la personalidad. Esta autora determina cuatro etapas. En el anexo 1 también son ampliadas sus referencias y a modo de resumen se presentan en la figura 1.1 que se muestra a continuación.

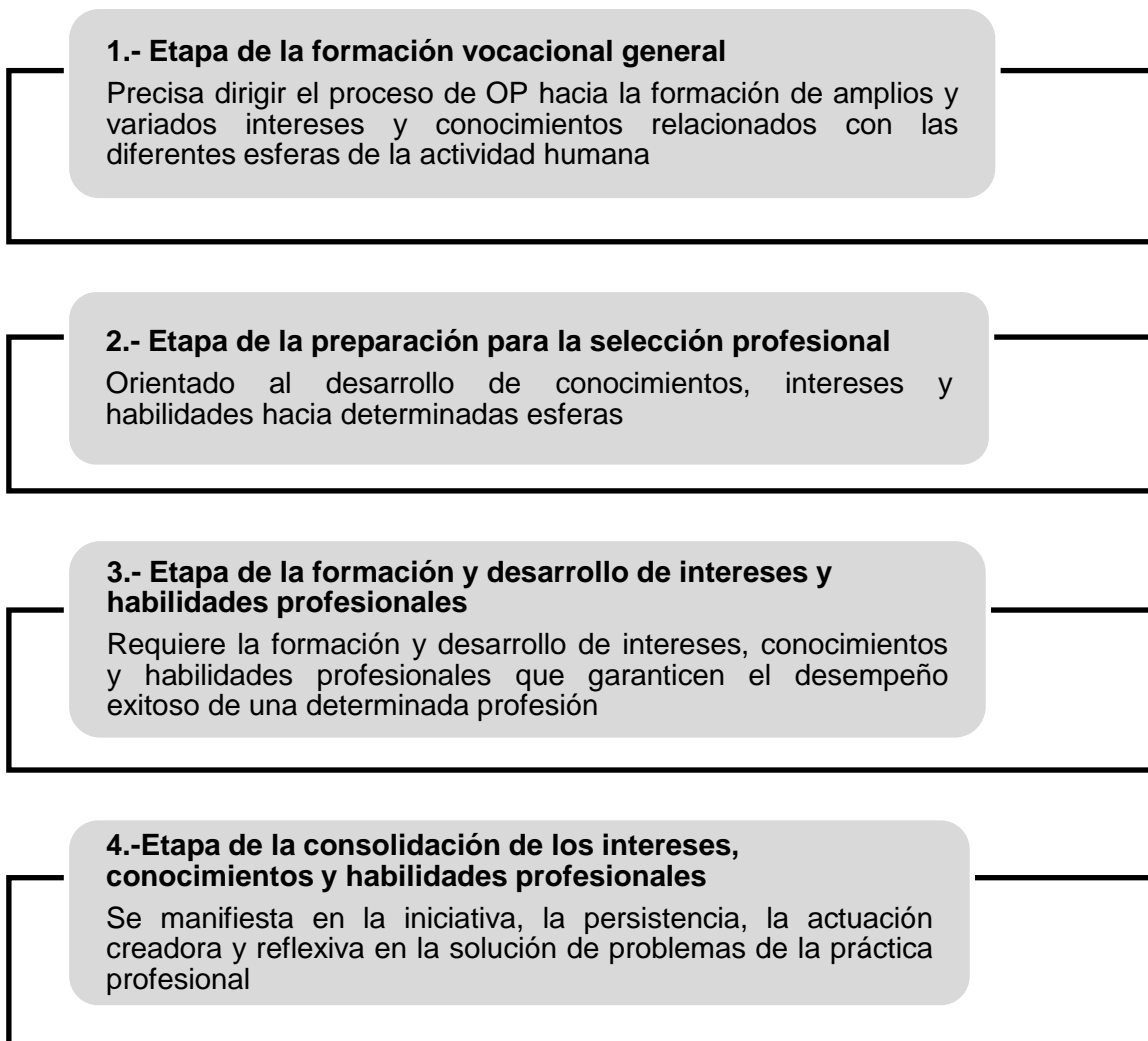


Fig. 1.1 Etapas de la OP

Fuente: elaboración propia

El acercamiento a las formulaciones teóricas actuales relacionadas con la OP se hace necesario por su pertinencia, dada por las implicaciones que trae consigo para el desarrollo integral de las naciones; sin embargo, resulta complejo por las diferentes posiciones que asumen los estudiosos de esta temática.

La OP se ha convertido en uno de los retos de las instituciones educativas, alcanza una dimensión social. Las concepciones en torno a este asunto han

evolucionado, pero prevalece el interés en circunscribirlo a la toma de decisiones para la elección de una carrera y a la permanencia en el puesto laboral.

Se pueden encontrar diversas definiciones y caracterizaciones de la OP. A continuación, se analizan algunas ideas actuales a las que fue posible acceder en esta investigación.

La OP debe estar basada en el desarrollo del modo de actuación profesional, desde un enfoque consciente, sistémico e integrado a partir de la vinculación escuela– familia–comunidad (Remón et al., 2019).

Algunos autores, como: Rojas (2018), Alfonso et al. (2019), Velásquez et al. (2020), ofrecen consideraciones teóricas en las que coinciden al definir la OP como un proceso continuo, coherente y colectivo, de ayuda, de asistencia a alguien que la necesita, que tiene como fin el desarrollo, la transformación de sujetos, instituciones y comunidades.

Castellanos et al. (2020) consideran la OP como una concepción evolutiva, secuencial o continua de la orientación que abarca el ciclo vital; involucra todos los agentes educativos, donde los objetivos de la intervención no son sólo de índole terapéutica, sino de prevención y desarrollo; los alumnos son apreciados agentes activos en este proceso. Enfatizan, además, en la autoevaluación, en lugar de la evaluación del experto, potencian la toma de decisiones propias y expresan que se integra al currículo.

Según los estudios se precisa, que la OP es un proceso sistémico y continuo, que integra objetivos individuales y sociales, a partir de crear una relación interpersonal con las necesidades del contexto y los recursos o potencialidades del sujeto. La OP debe ser concebida como parte del proceso educativo, donde la organización de las diversas actividades que forman parte del sistema de trabajo impliquen al psicopedagogo, como figura medular, que, además, brinda asesoría a directivos y docentes (Rojas et al., 2020).

A partir de la comprensión de las diferentes posiciones en torno a la OP, a criterio de la autora de esta tesis, hay elementos de coincidencia entre las diferentes definiciones al percibirla como: proceso continuo, sistémico, que involucra a estudiantes, profesores y directivos, de carácter preventivo, toma en consideración las potencialidades del sujeto y las necesidades del contexto.

Otros estudiosos analizan la OP desde otras aristas, entre los consultados se destacan: Hernández et al. (2018); Matos et al. (2020); Briones (2020); Hidalgo et al. (2022) y Faustino et al. (2022).

Hernández et al. (2018), se refiere a la importancia de la selección, preparación y capacitación de un personal especializado en OP en las diferentes instituciones docente-educativas; así como recomienda el diseño de un prototipo de gabinete escolar o buró de información que se dedique a la OP.

Matos, et al. (2020), revelan la necesidad de potenciar la OP, desde la relación universidad-mundo laboral, para contribuir a la atenuación de las limitaciones en la preparación de los estudiantes para la continuidad de la carrera.

Briones (2020) se refiere a cómo la OP puede desarrollarse en diversos contextos como el socio laboral, el organizacional y el socio comunitario, que se brinda en función del contexto y la problemática que presente el orientado. Hace énfasis en que esta cubra las necesidades y se aplique según las situaciones donde se realice. Patentiza que no solo es un derecho del estudiante, sino que constituye un indicador de calidad de la institución.

Hidalgo et al. (2022) resaltan el valor de las actividades extensionistas como potenciadoras de la OP. Faustino et al. (2022), reconocen a la OP como el sistema integrado de influencias e interdependencias, donde se encuentran la familia, la escuela y los agentes socializadores responsables de este proceso. Responde a las necesidades sociales del país y de los avances de la ciencia y la tecnología, razón por la cual, no puede ser espontáneo, sino planificado y organizado.

En el análisis realizado se evidencia que la OP ha sido ampliamente estudiada, y se encuentran diferentes aportes dirigidos al perfeccionamiento del personal que debe ser el encargado de realizarla, al considerarla desde una concepción sistémica e integradora.

### **1.1.2 La orientación profesional en la Educación Médica Superior cubana**

En el contexto de la EMS, es válido resaltar que con la creación del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay" en el año 1982, se inició una etapa de perfeccionamiento en el trabajo de OP para las ciencias médicas, dirigido a los niños y jóvenes desde su paso por la enseñanza general. Se han empleado diferentes modalidades para su realización, como: círculos de interés,

conferencias, visitas vocacionales, días de “Las Puertas Abiertas”, sociedades científicas estudiantiles y el buró de Información, entre otras.

De igual modo, se llevaron a cabo el Programa de Comunicación para la Salud y OP y el Programa de creación del Destacamento de Ciencias Médicas, específicamente para el nivel de preuniversitario, donde los médicos y los enfermeros de la familia, ubicados en esos centros escolares y los profesores de la EMS, desempeñaron un rol protagónico.

Es meritorio distinguir que el ejemplo personal de cada uno de estos orientadores profesionales constituyó la principal vía para la formación de los valores humanistas que deben poseer los estudiantes que aspiran a ingresar a las carreras de Ciencias Médicas. A este aspecto se refirieron en sus obras diferentes autores como: Maldonado et al., 2011; Mejías et al., 2013; Alcántara et al., 2017; Herrera et al., 2018; Vintimilla, 2019; Flores et al., 2020 y Carvajal et al., 2022.

De forma similar, en 1990, como parte del proceso de perfeccionamiento de los planes de estudio en la ES cubana se introducen los denominados “Programa directores”. Estos programas ofrecían a los docentes encargados de diseñar los currículos, lineamientos generales en el tratamiento de aquellos contenidos transversales que no son específicos de una asignatura determinada, y que, por tanto, deben ser desarrollados desde todos los espacios curriculares y con la participación de todos los docentes universitarios.

Precisamente, la OP constituyó uno de los programas directores introducidos en la EMS. Sus lineamientos orientaron a los docentes acerca de cómo aprovechar los espacios curriculares para potenciar el desarrollo de la motivación profesional y la autodeterminación de los estudiantes en el proceso de formación inicial en su futuro desempeño profesional.

La literatura relacionada con la OP en EMS a la que se pudo acceder en el contexto internacional, resultó insuficiente. Los referentes encontrados: Ríos (2015), Guerra y Morallo (2018) y Pérez et al. (2019), se refieren a que la deserción y repitencia en los estudiantes de enfermería es multicausal; las tutorías son estrategias que resultan positivas en el rendimiento académico de los estudiantes de las ciencias de la salud; los factores socioculturales, el reconocimiento familiar y la superación personal inciden en la motivación para la elección de la carrera de Estomatología.

A la carrera de Medicina, de manera puntual, se refieren Flores et al. (2020), Flores y Góngora (2020). Estos estudiosos enfatizan en los intereses al optar por ser médico y al programa de OP para los estudiantes que obtienen la carrera de Medicina, en la Semana de Tópico. Refieren que, el aprendizaje activo y la mentoría en cascada por parte de los profesores, resultaron positivos y les ayudó a conocer mejor la profesión médica.

Asimismo, en la EMS, un conjunto de autores cubanos ha abordado la OP, cuyas principales ideas se presentan a continuación:

Cruz et al. (2012) distinguen la importancia de la OP en el proceso formativo en la carrera de Medicina y resaltan la necesidad de lograr un sistema de influencias educativas, armónico y coherente hacia el desarrollo de intereses, conocimientos y habilidades profesionales en los estudiantes. Enfatizan en la necesidad de la integración de actividades docentes, científicas y laborales, con un enfoque profesional desde el primer año de la carrera.

Mejías et al. (2013) puntualizan el valor de la OP en la Universidad Médica para que su labor dé respuesta a las necesidades de salud del país y de los demás pueblos del mundo. Se refieren a la importancia de desarrollar el compromiso social que demanda el Sistema Nacional de Salud en cada estudiante, para obtener graduados con un alto nivel profesional.

Vicente et al. (2014) consideran que la orientación y formación vocacional en el contexto educativo cubano, es un proceso continuo, dinámico y gradual. Su fin es reafirmar la inclinación de los jóvenes interesados hacia la carrera de Medicina. Aluden al desarrollo integral de las potencialidades, las que contribuirán a la formación de un profesional con valores, sentimientos de admiración y respeto hacia la medicina, con compromiso social e incondicional hacia el ejercicio de la profesión.

Vilaboy, et al. (2016) destacan que la OP es un proceso complejo, integral y continuo en el tiempo, que acompaña al individuo en su formación durante toda la vida, y permite el desarrollo de conocimientos, habilidades, capacidades y valores, que posibilitan el surgimiento de motivos e intereses profesionales, personales y sociales.

Alcántara et al. (2017) plantea que la integración de actividades extracurriculares de tipo docentes e investigativas contribuye a reafirmar en los estudiantes de Ciencias Médicas su amor por la profesión. Alude a la necesidad de desarrollar



habilidades que les permitan un futuro desempeño profesional eficaz, así como consolidar los motivos e intereses en el proceso de estudio o preparación para el desempeño de la futura profesión y en la actividad laboral misma.

Amechazurra et al. (2017) destacan que la labor de OP constituye un reto para los docentes de las Ciencias Médicas. Implica la ayuda al educando a encontrarse a sí mismo; ofrece caminos a seguir sin imponer criterios o condiciones, donde prime el modelo comunicativo sujeto-sujeto, es decir, orientador-orientado.

Herrera et al. (2018) señalan la importancia de la OP en la carrera de Medicina para fomentar la motivación por sus estudios y un elevado compromiso social, moral e incondicional hacia el ejercicio de la profesión, una vez egresados, y para fortalecer los valores: internacionalismo, altruismo, desinterés personal y el amor por la vida y por el ser humano.

Ortiz et al. (2020) proponen la utilización de un folleto creado a los efectos, para orientar a los estudiantes, profesores y padres sobre las carreras de las ciencias médicas y sus especificidades. Este constituye un material valioso, pues se refieren a aspectos que, en ocasiones, los interesados desconocen y en este proceso el conocimiento para tomar la decisión en la selección y permanencia en la carrera es necesario.

Betancourt et al. (2022) formulan la realización de actividades extensionistas para el perfeccionamiento de la OP. Esta es una arista esencial en la formación del futuro profesional de la salud y, en particular, del médico, es una manera de interactuar con su futuro contexto laboral y de sentirse reconocido por la comunidad.

En la universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, el tema de la OP ha sido estudiado por diferentes investigadores y así se reflejan sus resultados. A continuación, se exponen los resultados de algunos de estos.

Morales et al. (2006) aportan una estrategia para incrementar la motivación profesional en estudiantes de primer año de las carreras de Medicina y Licenciatura en Enfermería. Consideraron que la OP recibida ha sido insuficiente e inadecuada. Su estrategia contribuye al desarrollo de intereses y habilidades profesionales en ese importante año de la carrera.

García y Vilvey (2007) diagnostican en su estudio que la OP hacia las carreras de licenciatura, en las tecnologías de Atención Estomatológica y Prótesis Estomatológicas fue insuficiente. Muestran la metodología seguida para la

realización del diagnóstico, la que es posible adecuar y aplicar a la carrera de Medicina. Es un aporte interesante, pues el diagnóstico es muy necesario para la posterior realización de las acciones de la OP.

Rojas (2010), presenta una estrategia para potenciar la OP de los estudiantes hacia la carrera de Tecnología de la salud en el perfil de Atención Estomatológica. Destaca que la finalidad de la OP es formar en los jóvenes verdaderos intereses hacia la profesión. Estos intereses, según él, con lo que se coincide en esta tesis, se transforman en una fuerza motivacional activa en el estudiante. Argumenta que el trabajo individual con la información debe conducir a un vínculo emocional con el contenido y a una elaboración personal sobre sí mismo.

Hernández (2011), expone una estrategia para potenciar la OP de los estudiantes de hacia la carrera de Tecnología de la Salud, desde una filial municipal, en el perfil de Laboratorio Clínico. Considera que la OP es una tarea socioeducativa sistemática de la sociedad, la familia, el escolar y la escuela. Enfatiza en que esta última constituye la institución responsabilizada por el Estado, para conducir el proceso formativo y es un contexto de actuación significativo del estudiante.

González (2012) formula un sistema de actividades para fortalecer la OP en los estudiantes de Licenciatura en Enfermería en una filial municipal. Señala que una eficiente OP en dicha carrera se revertirá en un fortalecimiento de la calidad de los servicios de salud que se ofrecen y, con ello, se incrementan los niveles de satisfacción de la población, así como su calidad de vida.

Torres y Carpio (2021), realizan un análisis de los elementos que conforman la gestión de la OP, al determinar las tendencias que se aprecian en el estudio de la temática a nivel internacional. Estos elementos fueron enriquecidos y tenidos en cuenta en la elaboración del resultado que se presenta.

En síntesis, es posible apreciar que el tema de la OP en las carreras de las ciencias médicas ha sido estudiado, son diversos los criterios expuestos. Entre los elementos que la autora de esta tesis comparte se distinguen:

- La concepción de que es un proceso complejo, integral y continuo en el tiempo, que permite la construcción de conocimientos, intereses, valores, habilidades profesionales, así como la formación ética y responsable.
- El requerimiento para su realización de un sistema de influencias educativas armónico y coherente.

- El papel activo del estudiante en la apropiación del contenido que caracteriza la profesión aspirada y el vínculo afectivo sobre ella.
- La importancia que posee para asumir el compromiso social que demanda el SNS en cada estudiante, y para obtener graduados con un alto nivel profesional.
- La integración de actividades docentes, científicas, laborales y extensionistas, con un enfoque profesional desde el primer año de la carrera.
- La necesidad de la comunicación afectiva entre orientador y orientado.
- La realización eficiente del proceso se revierte en un fortalecimiento de la calidad de los servicios de salud que se ofrecen y, con ello, se incrementan los niveles de satisfacción de la población, así como su calidad de vida.

En correspondencia con estas ideas antes referidas, se considera oportuno señalar que la OP en la EMS requiere de un diagnóstico de los estudiantes, a través del cual se explore su situación personal. Es imprescindible conocer la naturaleza de la motivación que orienta al estudiante hacia el estudio de la profesión.

Asimismo, es importante conocer los recursos personales que pueden influir en el funcionamiento del proceso de regulación de la actuación profesional y que se expresan en la toma de decisiones profesionales. Se debe comprender que la OP, es un proceso mediado, que acontece en una relación de ayuda, por lo que el intercambio con otros es esencial.

Es decir, la conformación de la identidad profesional demanda del vínculo con otros sujetos que son portadores de las contradicciones que caracterizan la profesión en una época dada. Esto se da unido a una solución personal desarrolladora de tales contradicciones, a favor de la profesión y de las cualidades esenciales que demanda su adecuado ejercicio.

Lo anterior conlleva a brindar una atención individualizada al estudiante para potenciar el desarrollo de los elementos estructurales y funcionales que garantizan su formación. En ese desarrollo es necesario considerar los intereses profesionales, la autovaloración y los valores asociados al desempeño profesional, los conocimientos y habilidades profesionales, sin desatender los recursos personales que propician la autodeterminación profesional.

Al mismo tiempo, no se puede obviar la influencia social. Marcada importancia devala en los profesionales de las Ciencias Médicas, su función como preservadores de la salud humana. Para cumplir esa función necesita de sus conocimientos y habilidades, sus convicciones morales, políticas y sociales; así como la exigencia, responsabilidad, solidaridad e identificación con el dolor ajeno. El desarrollo de los valores de la Revolución cubana relacionados con la solidaridad y el internacionalismo, de manera que sea un orgullo como cubano poder brindar sus servicios en Cuba y en el resto del mundo. Estos deben constituir patrones de conducta a seguir para irradiar amor por la profesión. En fin, la OP debe estar dirigida a preparar al futuro relevo sobre la base de su actuación cotidiana.

Por otra parte, se necesita un seguimiento a la evolución de los aspectos señalados a lo largo de la carrera. En cada curso se realiza una entrega pedagógica al colectivo de profesores que los recibirá en el próximo. En este proceso juega un papel fundamental el colectivo de año que, sin dudas, constituye la célula básica del proceso de OP en el contexto de la Educación Superior (ES).

Lo abordado hasta aquí permite afirmar que es necesario que la OP en la EMS se convierta en un proceso más humanizado, que vaya más allá de la mera transmisión de información y sea significativo para el estudiante. Debe estar dirigido a potenciar un individuo/médico altamente calificado, capaz de vivir en democracia, crítico y reflexivo, para así ser útil a la sociedad.

Es importante a su vez, que la universidad médica alcance mayor creatividad y autonomía social en su desempeño. Debe destacarse en su actividad por lograr la formación de personalidades capaces de vivir con satisfacción en su comunidad, a la que logra influenciar positivamente en un proceso interactivo y desarrollador, desde las particularidades de su labor por la salud humana.

## **1.2 La gestión de la orientación profesional**

Investigar en el ámbito de la gestión de la OP, conlleva al análisis y toma de posición respecto a elementos de la gestión en general, vinculados a la educación, y, a los procesos de formación para poder contextualizar la propuesta. A continuación, se argumenta en relación con ambos aspectos.

### **1.2.1 La gestión en el contexto de la educación universitaria actual**

La universidad es la institución educativa, dentro de la comunidad, que tiene el encargo de transformar la sociedad a través de sus procesos. Posee el rol de

consolidar la formación educativa profesional propicia para el desarrollo de las competencias sociales demandadas. Es entendida su labor a escala internacional, como el principal pilar del desarrollo de los países.

Para lograr el referido rol, es necesario establecer rutas de gestión óptimas para su consolidación. Al respecto fue posible consultar los estudios realizados por diferentes autores: IESALC-UNESCO (2018); Villegas et al. (2019); Murillo (2019); Díaz Ronceros et al. (2021); Ureña et al. (2021); Flores et al. (2021); Porras Enrique et al., (2022); Hormaza et al. (2022), entre otros.

La gerencia deviene del ámbito industrial y empresarial, desde el cual ha sido extrapolado, como concepto, al ámbito educativo. Sierra et al. (2010) sostienen que la aplicación de estas ideas permite a las instituciones educativas la formación de profesionales eficientes.

Las acciones educativas y gerenciales deben estrechar vínculos para consolidar los intereses. Barajas y Orduz (2019) explican que, la gestión tiende a identificar los aspectos asociados con la coordinación de las actividades. Se refieren al diseño o planificación, organización, ejecución, evaluación, seguimiento y control, que implica la realización óptima de una tarea específica y que, por ende, llevan a alcanzar los niveles de calidad deseados.

La gestión surge como una necesidad, dado por el desarrollo social y las transformaciones que se experimentan una vez implementadas las acciones coordinadas que ofrece, atemperadas a los contextos. En este sentido, por ejemplo; establecer una estructura organizacional, y la coordinación de factores, es fundamental, para el logro efectivo de las acciones propuestas.

En otro orden de cosas se debe tener presente que la coordinación de acciones entre los sectores educativos, el gobierno y las organizaciones no gubernamentales, es esencial para la búsqueda de soluciones (UNESCO, 2020).

La gestión universitaria constituye el eje de la actividad de las instituciones de educación superior (IES). Cada IES elabora su propia concepción y la adapta a su contexto para enfrentar las demandas sociales. Necesitan estar orientadas al desarrollo local, contribuir a la formación de profesionales preparados para la resolución de problemas comunitarios, que dominen las herramientas y conocimientos específicos de su profesión.

Autores como: Martí et al. (2018); Galarza y Almuiñas (2018); Ortiz et al. (2019); Veliz (2020); González et al. (2020); Vi Tran et al. (2021) y Castro (2022) abundan

en esta idea relacionada con el papel de la universidad como entidad cuya actividad educativa debe estar orientada al desarrollo local.

Diversos autores, como: Ramos et al. (2018); Barajas y Orduz (2019); Mejía et al. (2022) y Nuñez & Banhal (2022), entre otros, señalan que la gestión de la universidad permite desarrollar de manera sincronizada, eficiente y ética la docencia, la investigación y la extensión, además de emplear sus recursos financieros, humanos y físicos, en vinculación con el entorno. Enfatizan que todo esto debe estar dirigido al logro de sus resultados como institución, y para la sociedad, lo cual se traduce en la calidad y excelencia institucional.

Por otra parte, se afirma que la calidad en la ES está vinculada con la gestión universitaria en variados contextos, y se destaca de forma prominente la relación con el modelo de formación, diseño curricular, y el perfil de los egresados, para mostrar competitividad en el campo laboral (Barajas y Orduz, 2019). Es decir, la competitividad en el campo laboral es un indicador que encierra calidad del proceso de formación del profesional, que solo se logra con la articulación coherente de todas las tareas que realiza la universidad.

Otros elementos a tener presente en la gestión universitaria es la administración de sus recursos, y su empleo en el ordenamiento de sus estructuras (Macías González et al. (2019). Todo esto conduce a la formación de un profesional competente, donde la vinculación con el mundo laboral condiciona su futuro profesional.

Porras et al. (2022) reseña que, uno de los criterios de la gestión universitaria, en el mundo actual, es la existencia de servicios de ayuda y apoyo que se le brindan al estudiante universitario como son los gabinetes asistenciales o consultas de orientación psicológica. Estos los consideran de gran importancia, pues influyen también en la disminución del índice de baja escolar y baja laboral.

La gestión institucional en la OP resulta una vía que permite orientar el trabajo de las diferentes estructuras de la institución educativa, los directivos y docentes, para el logro de profesionales con adecuada actuación profesional y con valores morales, y éticos (Caballero et al., 2023).

El análisis de las posiciones teóricas anteriores en relación con la gestión universitaria permiten a la autora de esta investigación sintetizar que, la gestión universitaria es la articulación coherente de lo académico, lo investigativo, lo

laboral y lo extensionista, vinculado a las necesidades de la sociedad en favor de la formación del profesional.

Es decir, significa la administración adecuada de sus recursos humanos, estructurales y financieros, en la que participan educadores, administrativos, alumnado y el resto del personal de la institución, contextualizada a su entorno, para lograr la formación de un profesional integral, competente, que responda a las demandas sociales y las transforme con soluciones creativas.

Las acciones organizadas por la universidad son fundamentales para el logro de los objetivos propuestos, con la interacción armónica de lo educativo con el gobierno y las organizaciones no gubernamentales. La institución con su gestión desempeña un gran papel para la transformación del contexto histórico- social que se desea, con el egreso de profesionales competentes.

Si se toma en consideración los elementos de la gestión universitaria, se puede inferir que estos están estrechamente vinculados con los de la gestión de la OP. Esta gestión considera la administración de recursos, con apoyo de una estructura para la orientación al estudiantado, en función de formar un profesional competente, que responda a las necesidades sociales del contexto en que se forma.

Al profundizar en la gestión vinculada directamente a la OP y su desarrollo en el decursar de los años, no puede verse, según es considerado por la autora de esta tesis, la primera desligada del desarrollo legal, científico e investigativo de la OP en sí, a pesar de que en la bibliografía este tema no se muestra de forma explícita.

### **1.2.2 Tendencias de análisis de la gestión de la orientación profesional**

La información relacionada con la gestión de la OP no se muestra en la literatura científica de manera directa, sino que es posible encontrar autores que abordan uno u otro elemento de los que pueden ser considerados determinantes en la gestión de la OP.

Así se distinguen los autores, ya citados antes, como: Rodríguez (1992); Bisquerra (1996); Álvarez (1994); Salmerón (1996); Velaz (1998); Repetto (2000) como Sanz (2010); Manzano (2011); Guerrero (2011); González y Martí, (2012); Manzanares (2012 y 2018); Manzanares (2013); Suárez (2013); Echeverría (2016); Pereira (2017); Sierra (2021) y Porras (2022), cuyas investigaciones denotan la relación entre ambas categorías de análisis (gerencia y OP).

El estudio de la teoría ha llevado a la autora de la investigación a hacer inferencias derivadas de la bibliografía revisada, que le permitieron formular dos tendencias en el análisis de este fenómeno. Una, que designa Macro tendencia de la gestión para la OP, relacionada con elementos estructurales y de funcionamiento, que permiten organizar el proceso y facilitar que la OP acontezca, y otra, que denomina Micro tendencia de la gestión para la OP, que tiene que ver con la concepción de la gestión de la OP ligada al desarrollo personal y profesional del individuo durante su carrera universitaria.

A continuación, se explican cada una de estas tendencias. Se enfatiza en los elementos que conforman la denominada por la autora Macro tendencia de la gestión de la OP, a partir de que es la que guarda estrecha relación con el campo de estudio de la investigación.

- **Macro tendencia de la gestión de la orientación profesional**

La Red Europea sobre Políticas de Orientación ELGPN, por sus siglas en inglés, en su informe “Políticas de orientación a lo largo de la vida: Una tarea en marcha” (2011) estableció cuatro paquetes de trabajo. Uno de estos paquetes está relacionado con el desarrollo de carrera y tres con las políticas, las estructuras y los mecanismos de coordinación y cooperación para la gestión de la orientación.

Desde una Macro tendencia de la gestión de la OP se puede entender todo lo relativo al marco regulatorio legal que ampara y pone en funcionamiento las disposiciones institucionales que pautan el proceso de orientación. Además, considera la organización estructural y funcional que, a tales efectos, se establecen; los recursos humanos responsables, su formación y capacitación; sus destinatarios y los soportes financieros.

En este sentido, se puede apreciar que la gestión de la orientación ha tenido un desarrollo desigual según el país, corroborándose que existen diferencias importantes entre lo que acontece en el contexto norteamericano y europeo.

Específicamente, en materia del marco regulatorio legal, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2004) realiza un análisis interesante sobre cómo la legislación se utiliza para dirigir los servicios de OP y cómo esta varía considerablemente de un país a otro.

Se reconoce, por ejemplo, que, en países de Norteamérica como Canadá, en lugar de la legislación, para dirigir los servicios, se recurre a acuerdos entre las



diferentes administraciones públicas o entre los departamentos gubernamentales y también a contratos de prestaciones entre las administraciones públicas y los proveedores no gubernamentales de servicios.

En Estados Unidos, según la referida organización, la Ley Carl D. Perkins de 1990 sobre la Tecnología Profesional y Aplicada, exige que cada estado ofrezca garantías de que asegurará la dirección, la supervisión y los recursos de una orientación profesional y de un asesoramiento profesional completos. Esta idea también es reafirmada por Bezanson y Kellett (2001).

En Europa la dinámica legislativa se torna un tanto más compleja. En Australia no funciona como un instrumento directo para guiar los servicios de OP. En Corea y en los Países Bajos, su uso tiende a ser relativamente débil e indirecto. Al contrario, en otros países, la legislación sobre la OP está muy desarrollada, como en España y en Finlandia que es considerada como un garante muy importante de la prestación de servicios. En el Reino Unido, la legislación desempeña un papel mayor, pero junto con otros medios de dirección.

En la mayoría de los casos en que se utiliza la legislación, esta exige, aunque en términos muy generales, que las instituciones y las agencias gubernamentales, como los centros de enseñanza o los servicios públicos de empleo, presten servicios de OP.

En Irlanda, según la Ley de Educación, los centros deben garantizar “el acceso de los estudiantes a una orientación apropiada para ayudarles en su elección de estudios y profesión”. La Ley sobre los Servicios de Empleo exige que la Agencia Irlandesa para la Formación y el Empleo (FAS) “asegure o tome medidas para asegurar, gratuitamente o no, servicios de orientación, de asesoramiento y de información sobre las opciones de profesión y de empleo, y apoye (financieramente o por otros medios) y coordine, la prestación de estos servicios por terceros”.

En Noruega, la Ley de Educación afirma simplemente que: “Los alumnos tienen derecho a la orientación necesaria en materia de formación, de trayectoria profesional y en cuestiones sociales”. (2004 p.138). La definición de lo que es “necesario” se deja en gran medida a la apreciación de los centros de enseñanza. Dinamarca dispone desde mediados de los años 50 de una ley independiente sobre OP, cuya última revisión data de 1996. Sin embargo, la legislación de ese país prevé simplemente un marco global de servicios que deben ser ofrecidos por

los centros de enseñanza, los servicios públicos y de empleo y las autoridades y organismos competentes.

En otros países, la legislación es más precisa, al señalar los tipos de servicios que deben ser prestados y sus destinatarios. Por ejemplo, en Alemania, la Ley Marco sobre la ES exige que los centros de enseñanza superior “informen a los estudiantes y a los candidatos sobre las oportunidades y condiciones de estudio y sobre el contenido, la estructura y las exigencias de los itinerarios” y durante toda la duración de los estudios “ayuden a los estudiantes ofreciéndoles asesoramiento sobre las distintas materias de estudio”. (2004 p.138).

La Ley exige, asimismo que, al asegurar esta orientación, los centros cooperen con las “autoridades responsables de la OP”. La legislación puede también ofrecer especificaciones sobre la asignación del personal. En los Países Bajos, por ejemplo, la Segunda Ley de Educación afirma que “uno o dos miembros del personal deberán ser responsables de la enseñanza y la coordinación de la OP”. (2004 p.138) En cualquier caso, aunque es menos frecuente, la legislación fija las normas de calidad que es necesario respetar en la prestación de servicios, especificando, por ejemplo, los requisitos que ha de satisfacer el personal.

En Cuba, hasta hace muy poco tiempo (febrero, 2020) la OP estaba al amparo del Decreto 63/1980 sobre la Formación Vocacional y OP, el cual, a criterio de la autora tenía dos limitaciones fundamentales.

Responsabilizaba al Ministerio de Educación (MINED) como único y máximo rector de dicho proceso en el país, lo que suponía una posición difícil para esta entidad que debía ser al mismo tiempo “juez y parte” en materia de formación vocacional y OP. El MINED era el encargado principal de centrar todas las acciones relacionadas con la orientación, al tiempo que es uno de los más necesitados de formar fuerza de trabajo para sus instituciones.

La otra limitación estaba en que no establecía pautas claras de las funciones de cada organismo en la gestión de su propia fuerza de trabajo, lo que ha provocado que muchos organismos de la administración central del Estado, no apreciaban las labores de orientación como acción clave para proveerse de fuerza de trabajo calificada de calidad.

El recién dictado Decreto 364/2020 regula de manera integral y sistémica el trabajo de los organismos y entidades en la formación vocacional y OP. Esta regulación permite que todos los organismos adquieran una mayor conciencia de

la responsabilidad que les compete. Es de destacar que, las legislaciones por sí solas no impulsan el desarrollo; se requiere avanzar en propuestas concretas que permitan aplicar lo formalmente legislado. Ministerio de Justicia (2020).

Desde el punto de vista estructural y funcional, varios teóricos develan cómo se hace necesario de una estructura que responda a las necesidades de la OP, que le otorga un distintivo de calidad a la institución universitaria. Entre los autores que se refieren a esta problemática, se encuentran: Álvarez y González (2009); Manzanares (2013); García y Sánchez (2013); Lantarón (2014) y Porras et al. (2022).

En el contexto norteamericano las universidades ofrecen diferentes servicios de atención a los alumnos como Academic Advising Center, Counseling Center, Placement Center, Career Planing Center, etc. En este contexto, la orientación ha adquirido un nivel de institucionalización muy importante, ha llegado a ser considerada como un elemento más de la organización universitaria. (Álvarez y González, 1994) caracterizan el servicio de orientación de los Estados Unidos de América como independiente respecto al proceso educativo, son servicios especializados separados de la tarea docente.

En Europa existe tradición de la orientación como proceso institucionalizado, lo cual es atribuido por Gallego (2000), a la dependencia pública de esta institucionalización y a la repercusión que ha tenido, en el modelo universitario europeo, el modelo universitario francés. Con independencia de esto, los servicios de orientación varían de un país a otro.

Es decir, existen diferentes consideraciones acerca de si el orientador es parte del sistema educativo o si este se encuentra fuera de la organización educativa y trabaja como asesor del proceso; en otros casos, la responsabilidad de la orientación se le concede fundamentalmente al mundo laboral (Repetto y Puig, 1994).

Salmerón (1996), aboga por los servicios de orientación sobre aspectos vocacionales y profesionales en las instituciones escolares como una necesidad. También se refiere a como estos servicios pueden ser financiados por el Gobierno Central o por las autoridades locales. Además acota cómo la legislación ofrece garantías a los estudiantes de recibir los servicios de OP.

Investigaciones más recientes sobre los OP en las universidades españolas, Suárez (2013), corroboran la heterogeneidad de estos servicios en cuanto a

denominación, estructura, organización y recursos personales. Manzanares (2013, p. 66) expresa que han logrado: “incrementar la cooperación entre las estructuras orientadoras de educación y empleo”.

La institucionalización de la OP en Cuba, tiene sus antecedentes fundamentales en los años previos al 2013, cuando aún no había comenzado el proceso de integración de las universidades. Se podían encontrar patrones estructurales y funcionales diferentes según el tipo de IES que la desarrollara. (Carpio et al., 2019).

Así, en algunas universidades adscriptas al MES, como parte de sus facultades de Psicología, Ciencias Sociales o Humanidades, han contado con centros con funciones vinculadas a la orientación. En esta gestión ha primado un enfoque clínico, de atención a los problemas personales y con una perspectiva individualizada.

Por su parte, en las Universidades de Ciencias Pedagógicas, específicamente la carrera de Psicopedagogía, se han desarrollado los gabinetes de orientación con enfoque en el desarrollo vocacional y profesional hacia perfiles pedagógicos. Han enfatizado en el desarrollo académico del estudiante y prestan servicios, además, a través de su extensión universitaria a la atención a las dificultades académicas de niños de las escuelas enclavadas en la comunidad cercana a la universidad.

En todas las Universidades de Ciencias Médicas, de igual forma, desde la visión de los gabinetes de orientación se ha trabajado la orientación con un enfoque clínico y de servicio a problemas personales de los estudiantes de estas instituciones (Carpio et al., 2019).

En opinión de la autora de esta tesis, las actuales circunstancias de transformación económica y social del país, unido a las modificaciones en el contexto laboral, hacen necesario repensar la organización estructural de la OP. Se impone una propuesta que dé respuesta a las necesidades actuales y prospectivas en este sentido; así como, que se reevalúen funciones. Se deben diseñar dinámicas que tengan en cuenta el desarrollo de competencias de gestión de la trayectoria personal y profesional.

En cuanto a los recursos humanos que soportan los servicios de OP, algunas investigaciones como las realizadas por Sánchez et al. (2008) y Suárez (2013), aluden a la gran diversidad del personal que trabaja en dichos servicios, no solo en cuanto a la cantidad, sino también a sus categorías profesionales (técnicos,

administrativos, becarios, directores, subdirectores y otros). No obstante, lo que sí es denominador común es que estas estructuras no descuiden la formación continua de su personal.

Varios son los autores que se refieren, de manera particular, a la importancia que reviste el personal dedicado a la orientación, que pueden ser internos de la propia institución o externos: Álvarez (1994); González y Martí (2012); Agut Cómite (2016); Pereira (2017); Rojas (2020); Caballero et al. (2023), entre otros.

Otras investigaciones reflejan de manera muy interesante la necesidad de concebir los participantes en la OP de forma más amplia y flexible. Así se encuentran trabajos que hablan a favor de la integración de los servicios de OP a nivel local como los de Bezanson y Kellett (2001), para el contexto canadiense y los de Manzanares (2013), para el contexto español.

Según la segunda autora, la integración de servicios de OP a nivel local presupone la coordinación de las estructuras educativas, formativas y laborales. Es decir, para esta autora la integración de todas las estructuras a nivel orgánico y dependientes administrativamente hablando es inviable; al menos como modelo no se plantea en ningún país. Para ella la integración hay que entenderla en términos de complementariedad de servicios, coordinación en la planificación de intervenciones y recursos, y como parte de una política concertada que favorezca la permeabilidad y el trabajo en red de estos profesionales (Manzanares, 2013).

Según esta autora:

El avance hacia una planificación coordinada de las funciones y programas que se desarrollan desde las estructuras de orientación requiere, en primer lugar, que las administraciones e instituciones tengan asumido el papel clave de la orientación y la visión estratégica del asunto a largo plazo. Un sistema integrado de orientación tiene sentido dentro de un marco político y estratégico concreto que justifica sus objetivos, combate la fragmentación de actuaciones y configura un modelo de acción claro. (Manzanares, 2013, p. 69)

Del estudio de estos aspectos se puede destacar que todos los trabajos que ponen, como piedra angular del desarrollo de la OP, la integración de servicios desde lo local, parten del análisis de los cambios actuales y perspectivas en el mundo del trabajo. Se refieren a la necesidad de un enfoque de aprendizaje a lo

largo de la vida y de una coherencia entre las políticas nacionales, territoriales y locales en este sentido.

En Cuba, los recursos humanos vinculados a los procesos de OP han estado de forma tradicional en las estructuras educativas, ya sean de los sistemas de educación o de educación superior, aunque el recién emitido decreto 364/20, introduce modificaciones importantes. En su artículo cuatro mandata que la OP se trabaje como un sistema integrado en el que la rectoría metodológica continúe siendo de los ministerios de Educación y de Educación Superior. Se concibe la integración al referir que participen en estos procesos los órganos, los organismos de la Administración Central del Estado, las entidades nacionales, las administraciones provinciales y municipales del Poder Popular, el sistema empresarial y las formas de gestión no estatal.

En correspondencia, según criterios derivados de esta investigación, se necesita en Cuba una transformación innovadora para integrar a nivel local a todos los recursos humanos que deben trabajar. La gestión que se realice para la OP, debe ser cooperada, con protagonismo de las entidades empleadoras, para garantizar el desarrollo de los estudiantes a lo largo de la vida y sea atendido adecuadamente el desarrollo local.

Finalmente, otro aspecto importante para la gestión de la OP lo constituyen los soportes financieros. Hay coincidencia en la literatura revisada en que este es un proceso al que se destina recursos provenientes de las universidades y también de los gobiernos a diferentes instancias. Estos apoyos financieros permiten el aseguramiento para el desarrollo de las actividades de OP en sus diferentes contextos y permiten, además, remunerar la participación de los orientadores en dichos procesos.

En Cuba no hay fondos financieros destinados directamente a estas funciones, las instituciones educativas disponen un presupuesto del que deberían destinar recursos concretos para que esta actividad se lleve a cabo. Hasta este momento, las acciones de orientación de cualquier tipo y en cualquier ámbito se consideran como parte integrante de la labor de todos los docentes, por la cual no tienen estimulación económica adicional.

- **Micro tendencia de la gestión de la orientación profesional**

Una segunda mirada importante es lo que acontece en el plano científico e investigativo en el contexto actual, en correspondencia con todas las transformaciones que, en el orden económico, social y laboral han comenzado a ocurrir. Esto implica que comience a aparecer en la literatura científica relacionada con la OP, diferentes análisis respecto a su relación con el desarrollo de carrera del individuo. En correspondencia, autores como Watts y Kidd (2000) plantean: “la OP en lugar de centrarse en ayudar a los individuos a elegir una profesión se debe centrar en ayudarles a construir la carrera profesional” (p. 487). Álvarez y Bisquerra (2017), hacen referencia a la OP y su influencia en el desarrollo de la carrera. Conciben que la finalidad de este proceso es potenciar el desarrollo de la carrera por las personas. Las dota de estrategias, recursos y actuaciones que contribuyen de forma positiva a su realización personal, educativa, profesional y social, en consonancia con el medio que les rodea.

Es decir, la OP para el desarrollo de carrera, es un proceso integral de proyección vital (Álvarez, 2019). Incluye las orientaciones y ayudas necesarias para que las personas, a partir de un profundo conocimiento de sí mismas, elaboren, potencien y empleen sus capacidades para alcanzar el máximo desarrollo personal y profesional en un contexto social concreto (Ambiel et al., 2018).

En este sentido, Manzanares y Sanz (2018) argumentan acerca de la función de la OP actual cuando expresan:

Debe presentar una perspectiva que supere la simple cuestión de la inserción y las transiciones profesionales. Su objetivo global ha de aproximarse hacia lo que ya Super (1980,1990) empezó a denominar el *life space career development* –desarrollo profesional en el itinerario vital–, esto es, el problema de articular dinámicamente las diferentes funciones sociales que va desarrollando una persona a lo largo de su vida. (p. 81)

Desde esta nueva perspectiva, la OP no es solo asistir al individuo a tomar decisiones sobre su carrera, tiene, necesariamente, que ayudarlo a mirar más allá para impactar en la planificación de la vida y la realización de todos los roles que las personas desempeñan.

Los propios estudiosos afirman

El reto de la OP será cómo fomentar o transmitir una cultura del trabajo que supere la mera realización de tareas cualificadas, cómo incorporar en la intervención orientadora las actitudes y destrezas psicosociales, cada

vez más tenidas en cuenta a la hora de establecer criterios de contratación y, por tanto, pieza clave en la noción de adecuación entre formación y empleo. Las habilidades para la gestión de la carrera se convierten en un elemento formativo esencial para dotar a las personas de estrategias con que responder a acontecimientos previstos o imprevistos en su vida. (Manzanares y Sanz 2018, p. 79)

Otras investigaciones, como Llanez (2017) refieren ideas que marcan esa nueva dimensión que ha ido alcanzado la OP. Este autor plantea: “los actuales enfoques de la OP han encontrado un punto de anclaje, al asumirse que la Gestión Personal de la Carrera (GPC) influye en la empleabilidad” (p. 48).

Finalmente, para autores como Bengtsson (2016), la teoría del desarrollo de la carrera forma parte de la teoría del desarrollo de los recursos humanos y la teoría de la organización, pero, además, es el marco teórico de los métodos y modelos de OP.

El estudio de la literatura científica realizado hasta aquí permitió a la autora de esta investigación asumir la gestión de la orientación profesional como:

Un sistema integrado de influencias educativas articulado estructuralmente, con centro en los responsables de proveer de fuerza de trabajo a la organización, que garantizan la continuidad entre educación- formación y empleo, propulsa el desarrollo de carrera, atemperándose a las necesidades y exigencias del contexto (Torres, et al., 2022, p. 14).

### **Conclusiones del capítulo**

El surgimiento y desarrollo de la OP, es el resultado de un proceso histórico en que la adecuación a las necesidades del momento, el surgimiento e influencia de nuevas áreas del saber, y su avance institucional, ha permitido ir configurando el marco teórico de esta disciplina.

En Cuba, la importancia que se le concede a esta temática queda refrendada en los análisis que, a tales efectos, se han hecho en diferentes Congresos del Partido Comunista de Cuba. A través de sus Tesis y Resoluciones se llama a fortalecer el vínculo escuela- instituciones- organizaciones políticas y de masas, para lograr la combinación entre los intereses profesionales de los estudiantes y la satisfacción de las necesidades sociales, en correspondencia con la planificación estatal.



De forma general, el estudio de la OP en el país, es una temática trabajada en amplitud hacia diferentes perfiles profesionales; sin embargo, en el ámbito de la EMS no se han encontrado suficientes resultados investigativos que corroboren que este sea un proceso desarrollado de forma gradual y continua desde las primeras edades, durante la formación y posterior práctica en la profesión, para contribuir a un desempeño autónomo, ético, responsable y eficiente, en el ejercicio de su rol con el compromiso social que demanda el Sistema Nacional de Salud.

La revisión de la literatura científica realizada confirma que el tema de la gestión de la OP, no es abordado de forma expedita por los investigadores, sin embargo, es posible hacer inferencias que apuntan a que este es un proceso que involucra el marco regulatorio legal, la organización estructural y funcional; así como, los recursos humanos y materiales destinados a estos fines.

La OP que se hace en Cuba a la luz del siglo XXI, en general, y para la carrera de Medicina, de forma particular, por lo que esta significa desde el punto de vista político y social al país, necesita ser gestionada desde posiciones innovadoras. Se le debe conceder mayor protagonismo a las instituciones y al nivel local, garantizar el nexo de los procesos orientadores de un nivel educativo a otro y aprovechar la oportunidad de contar con centros formadores a nivel municipal. Es necesario que las autoridades de Salud Pública asuman su responsabilidad en el proceso de orientación y formación profesional de recursos humanos competentes y éticos.

## **CAPÍTULO II. CONCEPCIÓN METODOLÓGICA GENERAL DEL ESTUDIO Y RESULTADOS DE LA ETAPA CUANTITATIVA DE LA INVESTIGACIÓN**

En este capítulo, se exponen los elementos esenciales de la metodología de la investigación desarrollada. Se detallan los fundamentos teóricos que justifican la decisión de utilizar una metodología mixta para abordar el problema de la investigación. Se expone el diseño metodológico del estudio, donde se detallan las etapas de la investigación con sus métodos, técnicas de recogida de datos, procedimientos y análisis de la información, así como, las características de las muestras y del contexto donde se desarrolla el estudio. Finalmente, se describe la primera etapa de la investigación.

### **2.1 Enfoque metodológico de la investigación**

Los debates en torno a la oposición o complementariedad de la investigación cuantitativa o cualitativa, como forma de producir conocimiento, permanece latente hoy en diversos escenarios científicos y académicos, a pesar de que, en los albores del siglo XXI, según Valenzuela-González (2019), aparece el enfoque mixto, como consecuencia de la necesidad de afrontar la complejidad de los problemas de investigación planteados en todas las ciencias y de enfocarlos de una manera holística. Es decir, para vincular los datos cuantitativos y cualitativos, que aportan así sentido y significado a las realidades complejas (Ramírez-Montoya y Lugo-Ocando, 2020).

Algunos autores, como Chaves (2018), recomiendan utilizar la teoría de contingencia para la selección del enfoque de la investigación, que acepta que los diferentes tipos de investigación, son superiores en diferentes circunstancias y es tarea del investigador examinar la situación y tomar la decisión sobre el enfoque, o la combinación de enfoques, que se debe utilizar en un estudio específico.

Los métodos mixtos, a decir de Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta. En estos métodos se realizan inferencias producto de toda la información recabada (metainferencias), para lograr un mayor entendimiento del fenómeno estudiado.

Según Chaves, 2018 los métodos mixtos constituyen la integración sistemática de los métodos cuantitativo y cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener

una visión más completa del fenómeno.

Cada estudio mixto implica un trabajo único y un diseño propio, por lo que resulta una tarea más “artesanal” (Teddlie y Tashakkori (2010); Creswell, 2013; Hernández et al., 2014). “En este tipo de investigaciones de alto nivel, la creatividad del investigador debe prevalecer y debe dar rienda suelta a ideas innovadoras para poder resolver las intrigas y necesidades que persiguen al ser humano” (Galarza, 2020, p. 4).

Por una parte, la investigación cuantitativa permite justificar la necesidad, descubre los problemas, los relaciona y los cuantifica. Por otra, la investigación cualitativa proporciona las bases para darle contenido, profundiza sobre las causas, caracteriza el funcionamiento y enriquece los cambios hipotéticos de solución (Chaves, 2018). Desde esta perspectiva, el enfoque mixto representa un proceso sistemático, empírico y crítico, donde la visión objetiva de la investigación cuantitativa y la visión subjetiva de la investigación cualitativa, según criterio de Otero (2018), se complementan y enriquecen gradualmente.

Hernández et al. (2014) plantea que la mayoría de los autores, coinciden en identificar elementos básicos para perfilar el diseño específico de los métodos mixtos, de acuerdo con: el peso o prioridad que tienen en la investigación, la secuencia en el tiempo, el propósito esencial de la combinación de los datos y las etapas del proceso de investigación en las cuales se integran los enfoques cualitativos y cuantitativos.

Estos autores, profundizan en cuatro interrogantes que ayudan a seleccionar el tipo de enfoque mixto que se va a asumir, en particular, el muestreo, la recolección y el análisis de los datos, así como la interpretación de resultados. De acuerdo a los elementos anteriores, Hernández y Mendoza (2018), ofrecen una tipología de los diseños mixtos basados en las presentaciones de Teddlie y Tashakkori (2010): concurrentes, secuenciales, de transformación y de integración.

Dado el limitado desarrollo que, desde el punto de vista práctico, ha tenido en Cuba el tema de la OP en general, unido a lo novedoso y complejo que se presenta la concepción de su gestión, impone a los investigadores enfoques metodológicos innovadores para abordarlo, desde este punto de vista, el diseño metodológico mixto general, que guía la presente investigación, es de tipo secuencial, específicamente el diseño explicativo secuencial (DEXPLIS, Fig. 2.1),

que incluye una primera etapa, en la cual se recaban y analizan datos cuantitativos, seguida de otra, donde se recogen y evalúan datos cualitativos, otorgándosele a ambas etapas la misma importancia.

La mezcla mixta ocurre cuando los resultados cuantitativos iniciales informan a la recolección de los datos cualitativos. Cabe señalar que la segunda fase se construye sobre los resultados de la primera. Finalmente, los descubrimientos de ambas etapas se integran en la interpretación y elaboración del reporte del estudio.

En esta investigación, se siguen los criterios antes explicados, al considerar la naturaleza compleja del tema que se aborda, rico en conceptos e ideas de naturaleza multidisciplinar, por un lado, y la multiplicidad de actores involucrados por otro, se determinó el enfoque metodológico mixto, el que guio la investigación.

Se desarrolló en un período aproximado de tres años, de julio de 2019 a diciembre de 2022. Se fundamentó en la combinación de procedimientos de recolección, análisis y vinculación de datos cuantitativos y cualitativos, en correspondencia con los objetivos propuestos.

La lógica del diseño empleado parte del problema científico, como el punto de conexión de las dos perspectivas metodológicas cuantitativas y cualitativas. Se estableció el objetivo del estudio explicativo secuencial, orientado a la construcción de un modelo de gestión de OP, que se implemente a través de un procedimiento de gestión de la OP para la carrera de Medicina, desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS. La Figura 2.1, que aparece más adelante representa el diseño experimental seguido en la investigación.

En la primera etapa, de naturaleza, esencialmente, cuantitativa, se analizaron los fundamentos teóricos y metodológicos, para el abordaje de la OP en la EMS y su gestión en la carrera de Medicina. Se definieron las tendencias y dimensiones de análisis del problema contextualizados al contexto cubano y se describieron las particularidades de la gestión de la OP en la carrera de Medicina, en la provincia de Sancti Spíritus.

El análisis bibliográfico y la recolección de datos cuantitativos posibilitaron formular y probar una hipótesis para esta etapa investigativa, que al mismo tiempo, permitió proyectar el trabajo a realizar en la etapa cualitativa.

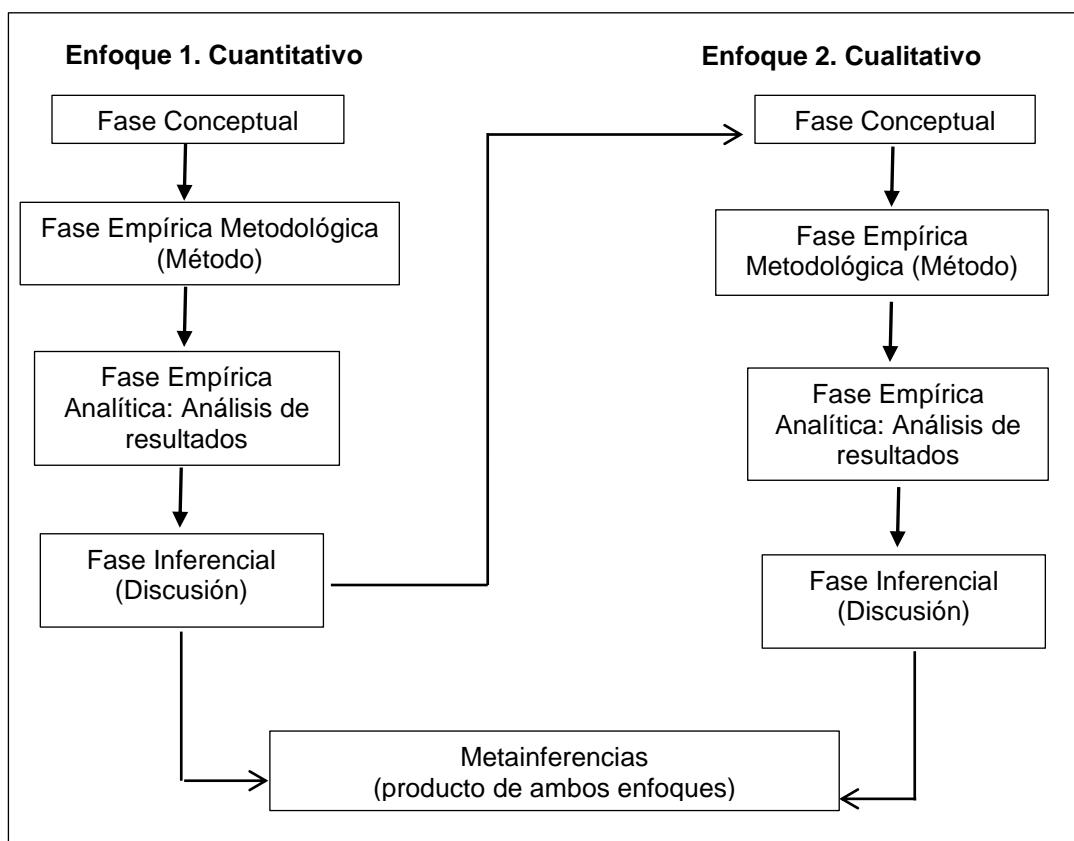


Figura 2.1: Diseño explicativo secuencial (DEXPLIS).

Fuente: Elaboración propia a partir de Hernández y Mendoza (2018).

Por su parte, la etapa cualitativa se soporta en un estudio de caso que permite a la investigadora diseñar, implementar y valorar un modelo de gestión de la OP para una carrera específica, en este caso de Medicina, y desde un contexto de desarrollo municipal- el Departamento de docencia e investigación de la DMS, el cual se soporta en la respuesta a diferentes preguntas de investigación.

Las preguntas de investigación formuladas facilitaron la selección de métodos y técnicas para arribar a resultados; estos, consecuentes con el DEXPLIS seleccionado, se integraron al finalizar el estudio para arribar a conclusiones. La figura 2.2, que aparece a continuación muestra los elementos esenciales del diseño DEXPLIS aplicado a la investigación que se presenta.

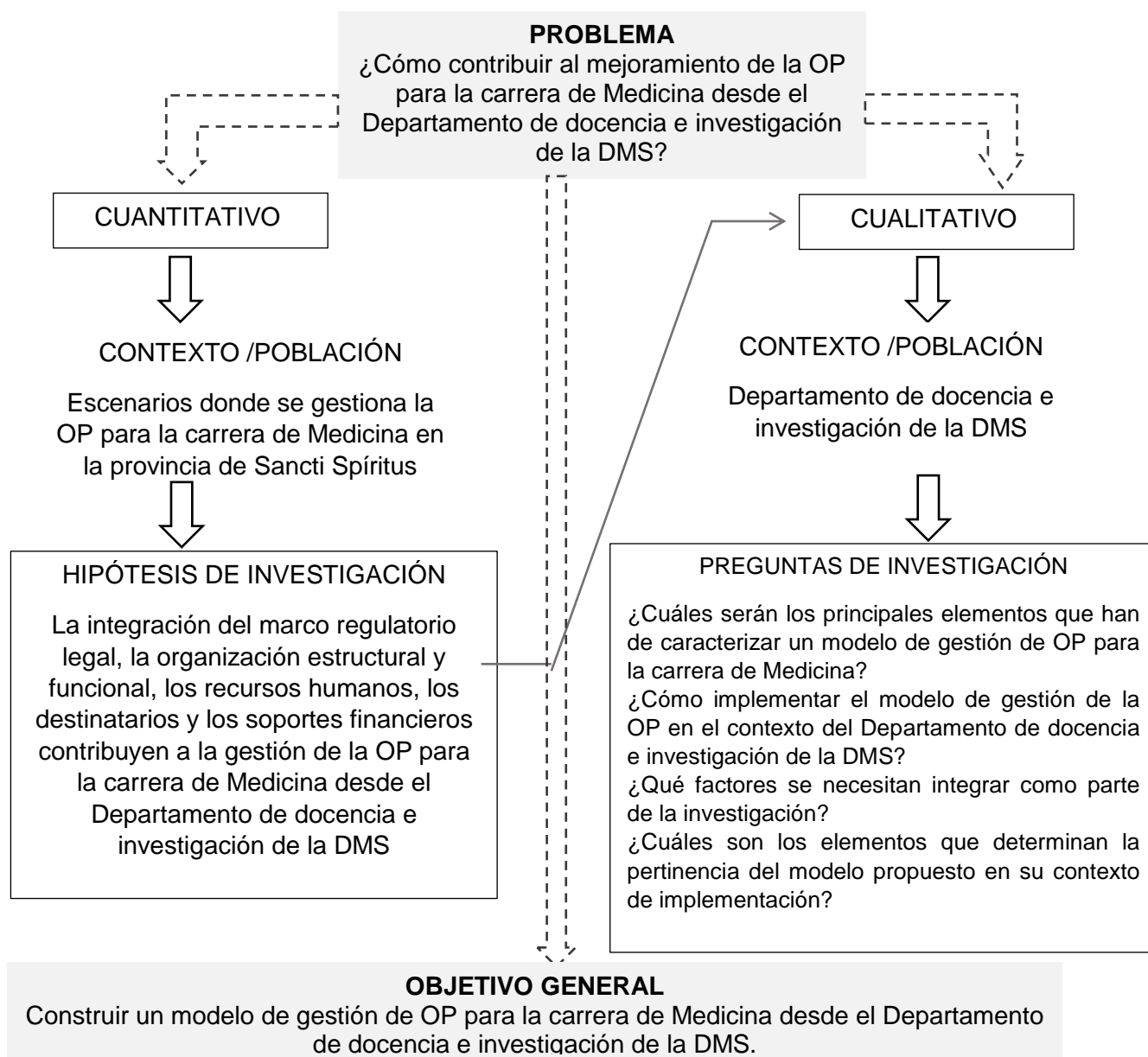


Figura 2.2: Modelo DEXPLIS ajustado a la investigación

Fuente: Elaboración propia

## 2.2 Diseño metodológico del estudio

Expuesta la lógica del diseño empleado, resulta importante explicar las pautas metodológicas que se consideraron en cada una de las etapas de la investigación.

### 2.2.1 Etapa cuantitativa de la investigación

#### A. Procedimientos aplicados

Una vez definido el problema a investigar y el objetivo general, se construyó un marco teórico referencial, presentado en el capítulo anterior, que permitió

enunciar una hipótesis de trabajo y determinar la variable a medir: la gestión de la OP.

Se trazó un diseño metodológico no experimental de tipo descriptivo transversal, que combinó una muestra no probabilística para el caso de los directivos responsabilizados con la gestión de la OP y una probabilística aleatoria simple, para determinar los profesores que serían implicados en el estudio. Fueron identificadas, además, las técnicas de recogida de la información y su proceder.

La variable gestión de la OP se midió a través de cinco indicadores extraídos de la literatura científica: marco regulatorio legal, organización estructural y funcional, recursos humanos, destinatarios, soportes financieros.

Estos indicadores, a su vez, se analizaron al considerar su presencia y la calidad de las acciones desarrolladas. Fueron evaluados en los contextos donde se manifestaban, lo que permitió determinar el estado actual de la gestión de la OP. Con su análisis fue posible determinar las potencialidades y debilidades para la carrera de Medicina en los municipios espirituanos autorizados a realizar la formación médica.

### **B. Selección de la unidad de análisis, población y muestra**

La unidad de análisis, se centró en directivos y docentes médicos que cumplen funciones del sistema de formación de salud. También comprendió documentos legales y metodológicos, que pautan o inciden en la gestión de la OP.

La población, incluyó a todos los directivos y docentes médicos implicados en la gestión de OP, en el período comprendido entre 2019 y 2020.

La determinación de la muestra empleado obedeció al criterio de acceder a todos los implicados que pudieran ofrecer información valiosa para el trabajo, y al mismo tiempo, se tuvo en cuenta para su selección a los docentes médicos.

Es decir, se combinó una muestra no probabilística para el caso de los directivos responsabilizados con la gestión de la OP. Permitted acceder a: vicerrector académico de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, directores de salud y jefes de departamento docente municipal de los municipios Yaguajay, Trinidad, Fomento y Cabaiguán, autorizados por el Ministerio de Salud para impartir la carrera de Medicina.

Para determinar los docentes médicos que serían implicados en el estudio, se aplicó un muestreo estratificado, donde cada uno de estos municipios, anteriormente referidos, constituía un estrato y dentro de ellos, las categorías

docentes, formaban otro estrato. A partir de aquí se aplicó un muestreo aleatorio simple para obtener la muestra que se recoge en la Figura 3, que se presenta a continuación.

De esta manera, de los 252 docentes médicos que conformaban la población total en los cuatro municipios seleccionados, se realizó un proceso de estratificación por categorías docentes y, a partir de allí, se eligieron de manera aleatoria. La selección de los docentes médicos por municipios fue de 61. Su composición de acuerdo a las categorías docentes fue: 13 auxiliares, 33 asistentes y 15 instructores.

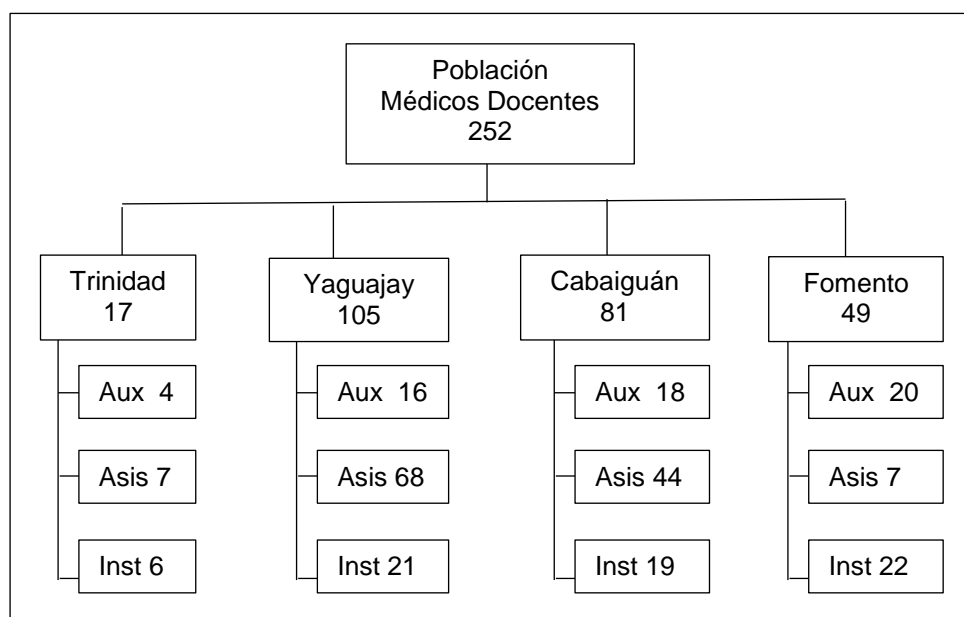


Fig. 2.3 Población de médicos docentes según municipio y categoría docente.

Fuente: elaboración propia.

Se revisaron un total de 10 documentos relativos a Resoluciones Ministeriales, Planes de estudio, Indicaciones metodológicas y Planes de trabajo Metodológico.

### C. Técnicas empleadas para la recogida y análisis de la información

Las técnicas de recogida de datos empleadas fueron: análisis de documentos, entrevista, encuesta y observación. El análisis de sus resultados se realizó utilizando métodos estadísticos matemáticos; de la estadística descriptiva las tablas de distribución de frecuencias. El empleo de la triangulación metodológica facilitó la formulación de potencialidades y debilidades en la gestión de la OP para la carrera de Medicina en los municipios espirituanos autorizados a realizar la formación médica.



**Análisis de documentos:** es considerado por algunos autores como una técnica indirecta que puede cumplir diferentes cometidos dentro de la investigación, de los que se referencian: apoyar a otros métodos más directos de recogida de datos, tales como la observación o la entrevista; validar y contrastar la información obtenida. Se asocian usualmente con la investigación cualitativa, aunque en realidad no son privativos de esta.

En esta etapa de la investigación, el uso de esta técnica abarcó el análisis de documentos oficiales y tuvo como objetivo constatar cómo se refleja en ellos las aspiraciones y el tratamiento a la gestión de la OP para la carrera de Medicina.

Los documentos revisados fueron las Resoluciones Ministeriales vigentes para el trabajo docente educativo, Planes de estudio de la carrera, Indicaciones metodológicas, Planes de trabajo Metodológico (Anexo 2).

Los indicadores para el análisis de la información, se corresponden con: estructura de los documentos, enfoque que se le da a la OP y su gestión, estructura y recurso humano responsabilizado con la gestión de la OP en los diferentes documentos, lugar que ocupa la gestión de la OP en los documentos, carácter multifactorial de la gestión de la OP, funcionamiento de la gestión de la OP.

**Entrevista:** para su aplicación se siguió en criterio de Simón (2002, p. 47), quien plantea: es una de las estrategias más utilizadas para obtener información en la investigación en general y educativa en particular. Permite recoger información sobre acontecimientos y aspectos subjetivos de las personas: creencias, actitudes, opiniones, valores y conocimientos que de otra manera no estaría al alcance del investigador. Desde la percepción del propio sujeto, la entrevista, añade una perspectiva interna que permite interpretar comportamientos, por lo que constituye una fuente de significado y complemento para el proceso de investigación.

En este estudio, dados los intereses de la investigadora y la información que se necesitaba recabar, se aplicó una entrevista semiestructurada a directivos, que tuvo como objetivo constatar las perspectivas que tienen sobre la gestión de la OP para la carrera de Medicina, desde puestos de dirección claves en el proceso de formación. (Anexo 3)

También se realizó una entrevista en profundidad a miembros del Gabinete de orientación de la Universidad de Ciencias Médicas, para describir el rol que juega

esta estructura dentro de la gestión de la OP para la carrera de Medicina (Anexo 4).

**Encuesta:** es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos, a través de la cual se pueden conocer las sus opiniones, actitudes y comportamientos. En esta técnica la información llega a manos del investigador a través del cuestionario que puede presentarse en forma impresa o digital.

En el contexto de este estudio se utiliza con el propósito de constatar el nivel de preparación de los docentes médicos para gestionar la OP desde sus áreas de competencia (Anexo 5).

**Observación:** es una descripción donde un investigador realiza un examen atento de determinado hecho, situación o comportamiento en el que están implicados uno o varios sujetos y pueden ser formuladas de manera sistemática o casual.

En este caso, fueron observadas acciones de OP realizadas por docentes de los Departamentos de docencia e investigación de los cuatro municipios implicados en el estudio y se utilizó con el objetivo de constatar cómo se asegura el desarrollo de las actividades de OP (Anexo 6).

**Triangulación:** reconoce combinar "distintos métodos en el estudio de un mismo problema, para paliar las limitaciones de cada método" (Alberich, 2000, p. 45), lo cual permite la comprobación de la validez y fiabilidad de los resultados. Se realiza a lo largo del estudio, a través de la síntesis de la información obtenida de diferentes fuentes, a partir de las diferentes técnicas empleadas para luego contrastar los resultados realizando un análisis entre coincidencias y divergencias. (Triangulación metodológica y triangulación de datos).

#### **D. Resultados etapa cuantitativa**

A continuación, se describen los resultados obtenidos en la etapa cuantitativa, a partir de cada una de las técnicas empleadas y de las fuentes consultadas, que una vez trianguladas, permitieron determinar el estado inicial, con potencialidades y debilidades, de la gestión de la OP para la carrera de Medicina en los municipios espirituanos seleccionados.

##### **➤ Resultados del análisis de documentos**

Una vez recopilada la información, esta fue procesada, para ello se tomó en cuenta los aspectos antes mencionados en los diferentes documentos, y se pudo constatar que:

✓ Orientaciones metodológicas para la planificación del curso por semestres

Es el documento que emite el centro rector (Universidad Ciencias Médicas de Sancti Spíritus), donde aparecen indicaciones para el desarrollo del curso escolar con sus particularidades.

Están organizadas por secciones en las que se pautan todo lo concerniente al trabajo de la universidad por áreas, responsables y fechas de realización.

Se destaca la importancia de la OP, se precisan los elementos que garantizan su dirección y funcionamiento como instituciones participantes, los contenidos que deben incluirse, responsables, vías principales que pueden utilizarse y fechas para la realización de actividades, según nivel de enseñanza.

Otro aspecto que se explica en estas orientaciones metodológicas es el relacionado con la ubicación laboral. No se expresa de manera explícita el lugar que ocupa la gestión de la OP, su carácter multifactorial ni su funcionamiento.

Se infiere del valor que se le otorga a la OP, para así dar cumplimiento a uno de los objetivos del MINSAP, que es garantizar la formación vocacional y la OP hacia las carreras técnicas y de nivel superior de las Ciencias Médicas.

Para atender a ese valor de la OP se hace necesario que el centro rector adecue las indicaciones para su implementación. En ellas debe considerar sus componentes, como son el recurso humano calificado, la implementación de las disposiciones legales, el respaldo financiero para la ejecución de las tareas.

Es decir, el análisis arrojó que este documento no expresa de manera concreta las orientaciones para el desarrollo de la gestión de la OP, por lo que no constituye un instrumento metodológico que dé respuesta a la necesidad que en tal sentido se aprecia.

✓ Planes de Trabajo Metodológico

Resulta un instrumento de trabajo metodológico de la universidad, que constituye la vía que garantiza la preparación de sus docentes para participar en el proceso formativo. En éste se describen los logros y debilidades de cada curso escolar y sobre esa base se proyectan las líneas de trabajo con sus objetivos.

En ellos se ponen de manifiesto cómo progresivamente en los cursos se ha ido incrementando el perfeccionamiento de las modalidades de la educación en el trabajo y la práctica en los servicios; la labor educativa y político- ideológica de estudiantes y profesores. Expresan la necesidad del perfeccionamiento al seguimiento de los planteamientos de los estudiantes, a los acuerdos de los

encuentros realizados por las organizaciones estudiantiles y el control de su concreción a nivel de universidad, municipios, policlínicos y hospitales.

Estos son aspectos relacionados con la OP, que potencian la continuidad de estudios, y su acercamiento a las especialidades médicas de mayor demanda social. Se destaca cómo la orientación educativa se ha ido fortaleciendo. Constituye una debilidad que en ellos no se aprecia en ninguna de sus líneas de trabajo, el tratamiento a la OP. Es decir, estos planes no tienen en cuenta la OP y su gestión con ninguno de sus componentes.

✓ Plan de estudio de la carrera

Se revisaron los planes de estudio D y E con la siguiente estructura: Modelo del profesional que encierra aspectos como: Caracterización de la carrera, Caracterización de la profesión, Objeto de la profesión; Objetivos generales de la carrera, Valores a desarrollar en la carrera, Plan del proceso docente y Disciplinas de la carrera.

En ambos planes de estudio, la Medicina General es la Disciplina Principal Integradora (DPI) por su estrategia de formación científica, tecnológica y humanista.

En el análisis se hace referencia a la OP, de manera general. Se refiere cómo es necesario aprovechar las potencialidades de sus contenidos para la formación amplia y activa del estudiantado. Se precisa, además, cómo se tiene en cuenta el vínculo de la carrera con los organismos empleadores y el impacto de la universidad en el territorio.

Se revelan insuficiencias relacionadas con la OP para la carrera, sin precisar indicaciones específicas. Algunos de los aspectos relacionados con la gestión de la OP no son tenidos en cuenta en este programa.

✓ Resoluciones Ministeriales

La Resolución Ministerial 2 /2018 es la resolución que derogó la 210/2017. Recientemente se implementó la Resolución Ministerial 47/2022 como nuevo “Reglamento Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior”

Ambas resoluciones (Resolución Ministerial 2 /2018 y Resolución Ministerial 47 /2022) se estructuran por capítulos y éstos por sesiones, y dentro de cada uno se insertan un número considerable de artículos que especifican, en cada caso, cuestiones importantes a tener en cuenta.

Las resoluciones apoyan la labor del tutor en la atención personalizada de gestión de la información y del conocimiento, y en la adquisición de habilidades necesarias para el desarrollo integral de los profesionales en formación. También, la promoción de actividades extensionistas que contribuyen al desarrollo profesional, social y humanista de los estudiantes. Potencian las actividades académicas como vía fundamental para el desarrollo de habilidades y la formación de valores e intereses cognoscitivos y profesionales.

Éstas prestan atención al diseño de actividades desde los inicios de la carrera que contribuyan a la OP y también de reafirmación, así como de las prácticas preprofesionales en años terminales, para garantizar el vínculo con su futuro desempeño laboral.

Se resalta cómo en la 47/2022, se cita el apoyo en las actividades programadas por los organismos de la Administración Central del Estado. Se deduce de su estudio la atención que debe brindársele a la OP, la necesidad de su realización, el personal a utilizar y apoya la disposición legal 364 /20, que es la que rige la OP. En resumen, en la generalidad de los documentos revisados se aprecian potencialidades relacionadas con la importancia que ocupa la OP y la indicación a desarrollar acciones dirigidas a su gestión.

En cuanto a las debilidades es de destacar que, el tema de la gestión de la OP, con sus componentes de bases legales no se tiene en cuenta, ni se aportan elementos para la realización de este importante proceso desde sus etapas de planeación hasta su seguimiento y control.

Es decir, el empleo de esta técnica demostró que el tratamiento a los componentes de la gestión de la OP a nivel de normativas es pobre, pues solo el 10% de los documentos revisados hacen referencia a dos componentes de esta gestión.

➤ **Resultados de la entrevista a directivos de salud que intervienen en la gestión de la OP**

A partir de las interrogantes realizadas se pudo arribar a las siguientes consideraciones:

La totalidad de los directivos entrevistados (nueve) para 100% son médicos y poseen categoría docente superior. Fueron entrevistados los directores municipales, el vicerrector académico, y los jefes de departamentos docentes de los respectivos municipios. Todos le confieren importancia a la gestión de la OP

para la carrera de Medicina, a partir de lo que representa dicho profesional para el país y el mundo.

En relación a los documentos normativos relacionados con la OP y su gestión, el 89 % exhibe las indicaciones emitidas por el centro rector (plan de trabajo metodológico, resoluciones vigentes, plan de actividades de la Federación Estudiantil Universitaria, y planes de estudio). Por su parte dos directores, para el 22 % expresan cómo estos responden a una base legal.

Al referirse a los responsables seis (67 %) acotan la total responsabilidad que tienen todos los directivos y docentes. Se esclarece cómo tres directores y los cuatro jefes del departamento de docencia, siete (78 %) enfatizan en que es responsabilidad de los profesores de los departamentos docentes.

Cuando se refieren a roles y tareas, los directores municipales explican cómo, desde su posición, que tienen a su cargo un territorio con características diferentes, en tiempos de pandemia, de carencias materiales el tema OP se hace secundario.

Por su parte, los jefes de departamentos docentes muestran que tienen a su cargo el cumplimiento de lo orientado por la universidad. El vicerrector académico explica cómo desde su posición, debe formular las acciones a cumplir y controlarlas.

Los directores municipales y los jefes de departamentos docentes, manifiestan que la preparación es fundamental, y que no han recibido capacitación para el desarrollo de la tarea. Al señalar lo relacionado con la motivación, el total de directivos 100 % expuso que es fundamental y los inspira, que todo lo que sean capaces de transmitir se revertirá en los mejores resultados en la motivación, el interés y el dominio en su futuro desempeño.

En cuanto a la estimulación, los nueve expresaron que saben que cada actividad desarrollada es en función de lograr un profesional de salud integral y comprometido con su país, y que contribuyen a orientar mejor a los estudiantes en cuanto a la carrera.

Al realizar un análisis de lo expuesto, se infiere cómo la capacitación sobre el tema ha sido insuficiente, aunque haya motivación, se realiza de manera empírica, lo cual afecta la calidad y los resultados no son los idóneos.

Al decir de los factores que deben intervenir en la gestión de la OP, el 100 % coinciden, y expresan que la familia, la escuela, la comunidad y el sectorial de

Salud están implicados; seis, para un 67 %, se refirió a la importancia que los órganos de gobierno deben brindarle a la actividad y cinco (56 %), expresan que las organizaciones de masas y políticas, como la Central de Trabajadores de Cuba (CTC), Federación de Mujeres Cubanas (FMC) ,Organización de pioneros(OPJM), Unión de Jóvenes Comunistas (UJC), el Partido Comunista de Cuba (PCC), deben estar implicados, porque es una tarea donde está en juego el futuro del país.

Cuando se afronta el tema políticas públicas relacionadas con la OP y su gestión, el 78 % (siete), no conocen que existen; dos directores dijeron conocer que existen, pero no están bien explicadas

Al referirse a soportes financieros para realizar la actividad, los cuatro directores municipales, el 100 % refirió que no existen. Es una tarea que no se tiene en cuenta.

Por su parte los jefes de departamento argumentan que, las actividades que se realicen de OP, carecen de financiamiento y queda incluida en el salario del profesional que la desarrolla, además que, no se tienen en cuenta en el desglose del presupuesto de las unidades de salud.

El vicerrector expone cómo en la universidad se incluyen las actividades en el presupuesto, pero que no está concebido que los profesores del departamento de ingreso reciban estímulo por la labor. Es decir, ni a nivel municipal, ni a los miembros del gabinete de orientación en la universidad, se le tiene en cuenta el financiamiento en asuntos correspondientes a la OP.

Cuando se analiza lo referente a resultados obtenidos en la OP, el 100% exponen que cuando se realiza se observa el interés por la carrera y se muestran motivados e interesados por su profesión.

Al decir de las insuficiencias, los nueve directivos apuntan la falta de planificación y organización por parte de los ejecutores, los que no se sienten remunerados. La insuficiente implicación de los diferentes factores hace que la actividad no tenga la prioridad requerida. Se aprecia falta de disposición de recursos para la realización de las actividades. Es escaso el número de actividades programadas y a eso se le suma la insuficiente preparación para realizarlas, a pesar de que es un proceso complejo.

➤ **Resultados de la entrevista en profundidad a miembros del Gabinete de Orientación**

A continuación, se expone lo que aportó el profesor del Gabinete de Orientación. Al referirse al trabajo que realiza el Gabinete expone que planifican, orientan, controlan y evalúan las actividades ejecutadas por la "Facultad". En cuanto a las disposiciones legales, enuncia la relacionada con el trabajo metodológico y varias de las resoluciones relacionadas con la actividad.

Del vínculo con las estructuras que en la carrera de Medicina realizan OP, se refiere a la salida a través de los contenidos en las clases, el seguimiento al tema en los colectivos de asignatura, disciplina, año y carrera, consultas en el propio gabinete y en el departamento de Formación de Posgrado, seminarios científico-metodológicos. Visitas y consultas a centros asistenciales, así como el vínculo con investigaciones.

En cuanto a lo relacionado con acciones de gestión de la OP, al referirse a personal que participa acota al profesorado en el proceso de formación y en la actividad de puertas abiertas, resalta la nula participación del resto de los municipios en dicha actividad. Expone que los recursos son los propios de los laboratorios de la institución y no reciben remuneración por las actividades.

Se constata que el trabajo del gabinete de orientación presenta dificultades, pues faltan compañeros en plantilla. Se infiere que existe debilidad en el dominio de las disposiciones legales vigentes como el Decreto de ley 364/2020. Se acota, además, que el trabajo no es preventivo como debiera, en fin, existen sesgos que bien pudieran tenerse en cuenta para mejorar la OP.

➤ **Resultados de la encuesta a docentes médicos**

En la encuesta aplicada a 61 docentes- médicos de la carrera de Medicina en los municipios ya referidos, se pudo determinar que:

Del total de profesores entrevistados el 100% le confiere importancia relevante a la OP, tanto antes de cursar la carrera como durante ella; es decir, dan la máxima calificación. En cuanto a la responsabilidad que se tiene como profesor con la OP, 51 encuestados (84 %) expuso la gran responsabilidad que como profesor tienen, exponen cómo se sienten comprometidos de dar lo mejor; es decir, muy alto, el resto (10) 16 %, expresan que no todos los profesores realizan la OP, deben ser seleccionados y que deben responder a lo planificado, lo califican como alto.

Al referirse al conocimiento de las disposiciones legales que regulan la OP, 26 (43 %) reconoce que existen disposiciones legales relacionadas con la OP, se



califican con cuatro, el resto de los profesores (35) 57 %, desconocen que la actividad está amparada legalmente.

En el tema de preparación y capacitación para hacer OP, resultó que 43, para el 70 % contestó que recibieron alguna preparación, solo seis (6 %) refirieron sentirse preparados y 18 (30 %) no recibieron actividades de capacitación. Mencionan cómo la preparación se hace necesaria.

Los docentes médicos entrevistados le confieren importancia a la OP, se sienten con responsabilidad de ofrecerla, pese a que la capacitación sobre el tema no se tiene en cuenta y ello lo demuestra que, la mayoría desconoce lo relacionado con las disposiciones legales.

En cuanto a la estimulación que reciben por realizar acciones de OP, el 100% expresó la satisfacción de ser reconocidos por los estudiantes, es decir moral, y no recibir remuneración monetaria nunca; 12 (15 %) expresa que esa tarea queda contemplada en su remuneración por la categoría docente.

Acerca de las principales vías que utilizan para la realización del trabajo de OP, el 100% acotó a través de la clase en las diferentes formas desarrolladas en las ciencias médicas, de ellos siete (11 %) expusieron haber participado en actividades, en círculos de interés y visitas a los centros educacionales. Dos (3 %) utilizan y recomiendan las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).

Los docentes médicos pese a no recibir remuneración, sienten satisfacción de que sus estudiantes los reconozcan. Eso muestra cómo las actividades académicas son desarrolladas con calidad.

Con relación a la planificación, organización y ejecución de la OP, 34 profesores (56 %), no reconocen que le planifiquen actividades, mientras que el 13 % sí explica cómo lo tienen bien contemplado en su plan de desarrollo individual y que esto es colegiado con su jefe de departamento docente, y 19 (31 %) cita cómo lo tienen de forma regular.

Lo relacionado con la motivación para realizar la OP, la totalidad de los entrevistados expresaron sentirse altamente motivados para la realización de la OP, para contribuir en la orientación y formación de sus estudiantes.

Se infiere de los datos recogidos con la aplicación de la encuesta que, las actividades vinculadas con la OP, carecen de planificación y organización correcta. Los docentes/ médicos sienten motivación por realizarlas, lo que debiera

ser tenido en cuenta por los decisores docentes, para aprovechar esas potencialidades y su disposición.

Al analizar el impacto de la OP, a partir de fortalezas y debilidades, se pudieron sintetizar, las siguientes:

**Fortalezas:** Se destaca, la municipalización, la experiencia de los claustros de profesores, el programa de estudio que contempla la vinculación desde primer año de la carrera a la APS, disposición de los profesores a participar en las tareas de OP.

**Debilidades:** Se mencionan, insuficiente planificación, organización, ejecución y control de las actividades, limitación de recursos para su ejecución, falta de remuneración y desconocimiento de las disposiciones legales. Consideran que el hecho de que el sector de salud tiene limitaciones para la realización de actividades en los centros educacionales, es también, una debilidad.

#### ➤ **Resultados de la Observación**

Se evaluaron los indicadores de la gestión de la OP con varios ítems. A partir de la observación a las actividades realizadas en enseñanzas precedentes se constató lo siguiente.

**Indicador recursos humanos:** los ítems disciplina del profesor, el uso del uniforme y comportamiento ético fueron evaluados con la máxima calificación. La interacción con los estudiantes se evaluó de media, pues la llegada de estudiantes constantemente interrumpía la actividad y había que retroceder en el tema. El profesor siempre mantuvo los principios acordes al proceso revolucionario y sus bondades, así como dominio de los programas de estudio y los perfiles de salida, lo que fue motivo de amplio debate y fue evaluada de alto.

Las profesoras que impartieron las actividades demostraron sus cualidades como pedagogas. Utilizaron estrategias flexibles que permitieron el desarrollo de la creatividad y las acciones formativas se correspondieron con el perfil, la evaluación emitida fue de alta.

El indicador Marco regulatorio legal se constató que las disposiciones legales que respaldan la actividad no se mencionan, fue evaluado de bajo.

Los materiales destinados, se tuvo en cuenta la utilización de medios para compartir información científica, motivó al estudiantado y se estableció el debate, interesados por los diferentes medios y equipos en las actualizaciones del campo de la medicina. Fue evaluado de alto.

En cuanto a la organización estructural y funcional, se constató que las actividades se desarrollaron en aulas de un centro escolar y con estudiantes de 12 grado. Se evaluaron de media, porque no era un local apropiado para la actividad.

La calidad de las actividades teóricas abrió el camino para otras actividades como fue la visita a consultorios médicos, policlínicos, hospital materno infantil y sala de hospitalización; se debe acotar que en ningún caso se recibió preparación ni fueron remuneradas.

#### ➤ **Triangulación metodológica**

La triangulación de los resultados aportados por las técnicas aplicadas permitió arribar como regularidad a las potencialidades y debilidades de la gestión de la OP que se expresan a continuación.

**Potencialidades:** La existencia de una base legal que ampara y justifica su realización. La importancia que la mayoría de los implicados le confieren. La creencia en la necesidad del compromiso y de la preparación, por parte de quienes la dirigen, para su buen desenvolvimiento. La utilización de los contenidos curriculares y de las actividades extensionistas para concretar acciones. El reconocimiento de los estudiantes a la calidad de las actividades.

**Debilidades:** Escasa presencia explícita acerca de cómo se concibe su funcionamiento y desarrollo, en los documentos metodológicos emitidos por la Universidad de Ciencias Médicas. Bajo dominio de las disposiciones legales que norman su realización. Insuficiente preparación de los implicados. Inexistencia de soportes financieros para su realización. Falta de organización que genera escasas actividades y ausencias, en las que se realizan, de los factores implicados que más pueden aportar.

La caracterización realizada, a partir de la recogida de información en esta etapa cuantitativa ha puesto de manifiesto, en las diferentes dimensiones que componen la gestión de la OP, que existen carencias que pueden ser resueltas, si se formula un coherente resultado científico para abordarlo, a partir de las potencialidades determinadas. Para ello se propone, el Modelo de gestión que se propone como resultado de esta investigación.

#### **2.2.2 Etapa cualitativa de la investigación**

Consecuente con el diseño DEXPLIS seleccionado, explicado antes y los resultados obtenidos producto de la triangulación de la etapa cuantitativa, que

permitió develar las regularidades de la gestión de la OP, en el contexto investigado, fue posible desarrollar la siguiente etapa, que es, esencialmente, cualitativa.

Para su diseño metodológico se tomó en consideración que la investigación cualitativa no siempre sigue un esquema de acción preestablecido o lineal; sus fases se superponen. Por tal motivo en la fase preparatoria se volvió a revisar el problema y el objetivo del estudio y se contrastó con los resultados del diseño cuantitativo, así como con los resultados de la fundamentación teórica, lo que permitió orientar el proceso de recogida y análisis de la información.

Como complemento a los objetivos de la investigación se plantearon preguntas de investigación, que guiaron esta etapa cualitativa y que estaban relacionadas con: el propósito de comprender cuáles son los elementos que han de caracterizar un modelo de gestión de OP para la carrera de Medicina, cómo implementar el modelo de gestión de la OP, qué factores necesitan ser considerados, como parte de la investigación y qué ventajas ofrece el modelo de gestión de la OP propuesto a su contexto de implementación.

Como se ha planteado antes, la investigación se propone construir un modelo de gestión de OP para la carrera de Medicina y, además, concretar su implementación desde el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS. Se tomó la decisión metodológica de desarrollar esta etapa a través de un estudio de caso.

El estudio de caso se inserta de manera significativa en los enfoques mixtos de investigación para abordar el problema desde la perspectiva cualitativa. Abordan “temas que son únicos y que tienen determinadas características que ameritan un estudio profundo y un acercamiento más real del contexto donde se desarrolla el fenómeno a investigar” (Jiménez y Comet, 2016, p. 9). Según Chaverra et al. (2019, p. 2): “es una forma de investigación con entidad propia, investiga en forma empírica un fenómeno contemporáneo dentro de un contexto de la vida cotidiana”. Enrique y Barrio (2018) precisa que puede ser de gran utilidad para plantear un tipo de investigación que no pretende producir generalizaciones y sí conocer de manera exhaustiva el porqué y el cómo se produce un fenómeno.

Es decir, se considera que, una investigación de estudio de casos trata, de forma exitosa, con una situación técnicamente distintiva en la cual hay muchas más variables de interés que datos observacionales y, como resultado, se basa en

múltiples fuentes de evidencias, con datos que deben converger en un estilo de triangulación.

Desde la perspectiva de Jiménez y Comet (2016): “la intención es dar respuesta a cómo y por qué ocurren el hecho o los hechos, focalizando a los fenómenos en estudio desde múltiples perspectivas, haciendo que la exploración sea más profunda y el conocimiento obtenido sea más amplio” (p. 9).

Yin (2009), que es uno de los principales investigadores en este campo, afirma que el objetivo de los estudios de caso, es comprender los fenómenos sociales complejos y los acontecimientos de la vida real, como los procesos organizativos y de gestión. Esto implica una consideración cuidadosa y profunda de la naturaleza del caso, los antecedentes históricos, el entorno físico y otros factores contextuales institucionales y políticos.

Un elemento importante en este tipo de estudio que siempre preocupa a los investigadores es lo relativo a la generalización científica que ofrecen los estudios de caso. Al respecto, en esta investigación se comparten los criterios de Yin (2009), para quien los estudios de caso son generalizables a proposiciones teóricas; la meta es expandir y generalizar teorías, o sea, utilizar el estudio de caso para ilustrar, representar o generalizar a una teoría (generalización analítica), de manera que los resultados pueden generalizarse a otros que representen condiciones teóricas similares.

Quintero (2018), por su parte, refiere: “el estudio de caso es, en definitiva, un examen detallado para descubrir relaciones o significados. Es una manera de explorar, describir e interpretar las políticas, los discursos, las prácticas, las agencias y las percepciones, concepciones y experiencias”. (p. 14).

En la literatura científica, se reconocen diferentes formas o tipos de estudio de caso y sus clasificaciones responden a criterios muy diversos. En esta investigación, se asume la clasificación que ofrecen Ramírez y Hervis (2019). Se sigue un estudio de caso único situacional, en el cual se estudia un acontecimiento desde la perspectiva de los que han participado en él.

Es decir, se propone un estudio focalizado en el contexto educativo de la Salud Pública, que consiste en examinar una situación singular de interés única, y sirve, como plantean Morra y Friedlander (2001), como prueba crítica de una aseveración acerca de una propuesta de problema o estrategia metodológica.

Sin embargo, la información existente sobre la utilización del método de estudio de caso en la investigación científica y la forma de realizarse, a partir del análisis inductivo de datos cualitativos, es bastante escasa, por lo que la mayoría de los investigadores que usan el método lo hacen bajo incertidumbre.

En un esfuerzo por contribuir a la superación de estas debilidades del método de estudio de caso, Yin (1989) propone adicionalmente “el protocolo de estudio de caso” como principal instrumento para asegurar su objetividad, tanto en función de su fiabilidad como de su validez. Por lo tanto, éste constituye la guía de los procedimientos que deben realizarse durante la fase de obtención de la evidencia y contiene los siguientes elementos:

- A). Semblanza del estudio de caso,
- B). Preguntas del estudio de caso,
- C). Procedimientos a ser realizados,
- D). Guía del reporte del estudio de caso.

A continuación, se explicita, desde el punto de vista metodológico, lo que debe ser considerado en cada una de estas fases. Su desarrollo será descrito en el capítulo cuatro de este informe de tesis.

### **Protocolo del estudio de caso**

#### **A. Semblanza del Estudio de Caso**

El estudio de este caso surge de la necesidad de implementar el procedimiento para la gestión de la OP, como concreción del modelo propuesto con similares fines para la carrera de Medicina en el contexto del Departamento de Docencia e Investigación de la DMS de Cabaiguán. Tiene en cuenta que, en el proceso de investigación cualitativa, el investigador diseña el instrumento de recolección de los datos más trascendentes y trabaja con múltiples fuentes. Además, debe tomar en consideración que más que su papel está en construir el conocimiento, más que en descubrirlo. En esta fase se integran y entrenan los miembros del equipo de investigación.

#### **B. Preguntas del estudio de caso**

Estas preguntas no están destinadas al informante, sino al investigador. Están destinadas a garantizar que se obtenga las evidencias que se requieren para contrastar las proposiciones teóricas del estudio. Pueden y deben ser contestadas con información obtenida de diversas fuentes, verificadas mediante el uso de la triangulación de la evidencia.

- ¿Cómo seleccionar el caso de estudio?

Según Morra y Friedlander (2001) existen tres bases generales para la selección del número correcto de situaciones o casos: conveniencia, propósito y probabilidad, que responden a, preguntas directrices. Sólo en muy pocas oportunidades muestrear sobre la conveniencia o las probabilidades es factible en la metodología cualitativa.

De este modo, la decisión al tomar el caso, es habitualmente ¿qué variedad o selección deliberada es la apropiada? Al asumir los criterios de los autores anteriormente mencionados en esta investigación, el caso se seleccionó, según el propósito. Este posee interés especial para describir en la circunstancia especial de instrumentar el procedimiento de gestión de la OP, a partir de determinar el diagnóstico de la realidad objetiva y sus causas.

Una vez definido el caso de estudio, se concretó su dimensión, para lo cual se analizó la situación que se deseaba tomar como un todo. El caso de estudio único escogido es el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS de Cabaiguán, como entidad coordinadora de la OP en el territorio, hacia la carrera de Medicina y específicamente y los directivos se determinaron como la unidad de análisis individual.

Los criterios de selección del caso, fueron convenientes porque penetran en los ámbitos de la gestión de la OP, y tienen el propósito de entender cómo ocurre y qué sucede durante la instrumentación del procedimiento que se emplea como concreción del Modelo. Permitted estudiar una situación de interés especial donde se exploraron las experiencias de los participantes, se incentivaron sus reflexiones sobre ellas, se identificaron los problemas de la instrumentación y se ofrecieron alternativas de mejora.

- ¿Cómo lograr la confiabilidad y validez del estudio de caso?

Resulta común la preocupación en la comunidad científica, sobre la poca base para la generalización científica que ofrecen los estudios de caso, es decir, ¿cómo es posible generalizar los resultados científicos de una investigación desde un simple estudio de caso, sin las suficientes posibilidades de replicación.

La respuesta sencilla la ofrece Yin (2009), al aseverar que los estudios de caso son generalizables a proposiciones teóricas y no a poblaciones o universos, ellos no representan una muestra. De aquí que, en un estudio de caso la meta es expandir y generalizar teorías, o sea, utilizarlo para ilustrar, representar o

generalizar una teoría (generalización analítica) y no enumerar frecuencias desde una muestra o grupo de sujetos hasta un universo (generalización estadística). Así, los resultados del estudio de un caso pueden generalizarse a otros que representen condiciones teóricas similares.

Por tanto, la cuestión de la generalización de los estudios cualitativos no radica en una muestra probabilística extraída de una población a la que se pueda extender los resultados, sino en el desarrollo de una teoría que puede ser transferida a otros casos. De aquí que algunos autores prefieran hablar de transferibilidad, en vez de generalización, en la investigación de naturaleza cualitativa (Maxwell, 1998).

- ¿Qué tipo de muestreo se empleó en el estudio de caso?

Teniendo en cuenta que se escogió el diseño de caso único, no hay parámetros establecidos para definir el tamaño de la muestra. En consecuencia, se empleó un muestreo no probabilístico o de orientación hacia la investigación cualitativa, que admite buscar diferentes perspectivas y representar la diversidad del fenómeno en un contexto dado. Se incorporó a todos los participantes, en la experiencia de implementación del procedimiento de instrumentación del modelo, para la gestión de la OP, en el contexto del Departamento de Docencia e Investigación de la DMS de Cabaiguán (contexto universitario del modelo).

- ¿Cuáles técnicas se emplearon para la recogida de datos?

Las técnicas empleadas para la recolección de la información son: la observación participante y el grupo de discusión, las cuales permitieron, los necesarios análisis mediante la triangulación de datos y de investigadores (Hernández Sampieri, et al., 2010).

La observación participante se asumió como la principal técnica de recogida de datos en la investigación cualitativa, lo cual supone una interacción social entre el investigador y los grupos sociales. Su objetivo fue recoger datos, de modo sistemático a través de un contacto directo en los contextos y situaciones específicas. Su mayor peculiaridad estribó en que no respondió a un diseño rígido, por lo que su carácter fue flexible y abierto. La naturaleza y el grado de participación del investigador, varió de acuerdo con los objetivos, la temática y el objeto de la investigación.

Esta técnica se empleó, para dar seguimiento a todo el proceso de instrumentación del procedimiento y la investigadora tuvo un rol de participación



activa; condujo el desarrollo de la implementación. La unidad de análisis se correspondió con la muestra que había sido previamente definida.

Durante la realización de las observaciones, se fueron tomando notas de campo de tipo descriptivo, con el propósito de representar de forma objetiva lo que acontecía durante la implementación. Al finalizar quedaba demostrado cómo había transcurrido el proceso.

El grupo de discusión, es otra técnica cualitativa empleada, en la que participaron un conjunto de personas, reunidas con el propósito de interactuar en una conversación, acerca del tema objeto de investigación. Se desarrollaron durante un período de tiempo, que oscilaba entre una hora y una hora y media. La interacción proporcionaba interés. En ella, la discusión no buscaba consenso entre los participantes. Se realizaron para recoger variedad de opiniones y puntos de vista.

Se favoreció el énfasis en los puntos de vistas de los participantes, con ello fue posible profundizar en los temas propuestos a discusión que difícilmente se conseguían de otra manera. Se empleó para ir desarrollando de forma participativa cada una de las sesiones de implementación del procedimiento de instrumentación. Las notas de campo que posibilitaron a la investigadora, llevar un registro detallado de todo lo que aconteció en la implementación, lo que posteriormente pudo ser recogido en el informe de investigación.

Finalmente se utilizó la triangulación, la cual permitió sintetizar y generalizar el proceso indagatorio en su dimensión teórica, metodológica y de resultados. De forma peculiar en esta investigación, se utilizaron dos formas típicas de triangulación cualitativa. Se siguió el criterio de Hernández Sampieri, et al. (2010): la triangulación de investigadores y la triangulación de datos.

Participaron en el estudio tres observadores recolectaron el mismo conjunto de datos, con el fin de obtener mayor riqueza interpretativa y analítica. Los datos provenientes de los registros de las observaciones directas y de los grupos de discusión enriquecieron el abordaje del tema desde visiones y posicionamientos diversos.

### **C. Procedimientos realizados**

El proceder metodológico empleado en el estudio de caso, se basa en la propuesta de coreografía del análisis cualitativo de los datos que plantea las directrices de las tareas potenciales a desarrollar por los investigadores. Se siguió

el camino recorrido por los investigadores, mostrado en la Figura 2. 3, la cual representa cada uno de los momentos del análisis cualitativo de datos.

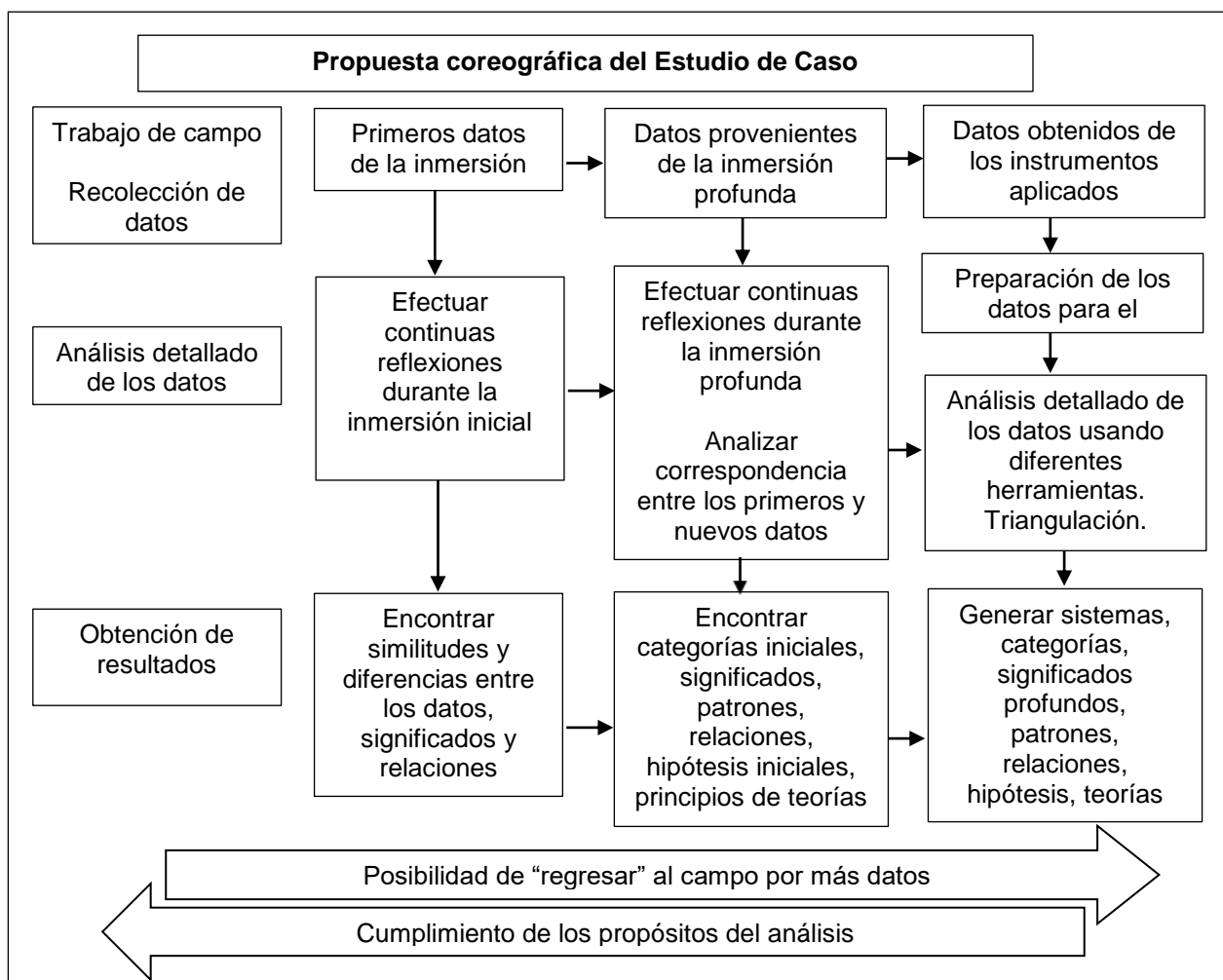


Fig. 2.3 Propuesta coreográfica del estudio de caso  
Fuente: elaboración propia.

Las tareas fundamentales en este proceder cualitativo, se relacionaron con el trabajo de campo para la recolección de datos en dos momentos: una constatación inicial para familiarizarse con el contexto y otra más profunda para obtener y concretar datos relevantes a la investigación.

El análisis inductivo de los datos cualitativos, se realizó a partir de la adaptación de la propuesta de Martínez (2006). El análisis ocurrió mientras se recolectaba la información y con posterioridad, se transcribían los datos. El foco del análisis se realizó a través de la concentración de los datos recolectados y su comparación constante con los códigos previamente establecidos, para determinar las diferencias y similitudes con la literatura disponible al respecto.

El análisis profundo de la información, se efectuó con el propósito de interpretar las relaciones encontradas entre las categorías establecidas sobre la base del

marco teórico (códigos que se refieren a las diferentes dimensiones o variables establecidas, y que fueron extraídas de las diferentes teorías y enfoques determinados en el marco teórico de la investigación) y, los datos obtenidos. Se explicó por qué existe dicha relación, lo cual condujo a la comprensión del fenómeno estudiado.

La presentación del análisis, integró la presentación de los resultados que emergieron del proceso descrito anteriormente, a cada uno de los participantes en la investigación. Su propósito fue asegurar que el análisis realizado realmente reflejara las respuestas y perspectivas de unos y otros. La elaboración de la tesis proporciona una comprensión válida del problema de investigación presentado.

#### **D. Guía para el informe del estudio de caso**

Según Martínez (2006) no existe un formato aceptado por unanimidad para reportar los resultados del estudio de caso. Refiere que se diseña un esquema básico de lo que será el reporte del estudio de caso, el cual facilita la obtención de evidencia importante y minimiza el riesgo de regresar por información adicional. Se siguió la guía del reporte del estudio de caso siguiente:

- Título
- Objetivo
- Presentación del caso
- Develación del procedimiento de instrumentación del Modelo
- Regularidades del estudio de caso

#### **Conclusiones del capítulo**

La definición del enfoque de investigación, presupone en el campo científico un análisis del investigador para escoger aquellas combinaciones que de mejor forma satisfagan sus aspiraciones y permitan desarrollar un abordaje del problema de forma pertinente y novedosa.

La investigación se desarrolló, bajo un enfoque mixto de tipo explicativo secuencial (DEXPLIS), que implicó, una primera etapa donde se realizó el análisis de datos cuantitativos, seguida de otra, donde se recogieron y evaluaron datos cualitativos. Los resultados cuantitativos iniciales informaron a la recolección de los datos cualitativos. La segunda fase se construyó sobre los resultados de la primera y los descubrimientos de ambas, se integraron en la interpretación y elaboración del reporte del estudio.

En la etapa cuantitativa de la investigación, se trazó un diseño metodológico no experimental de tipo descriptivo transversal, que combinó una muestra no probabilística, con una probabilística aleatoria simple, donde se trabajó en el diagnóstico de la gestión de la OP, para la carrera de Medicina en los contextos espirituanos seleccionados, a partir de los indicadores declarados: marco regulatorio legal, organización estructural y funcional, recursos humanos, destinatarios y soportes financieros.

Los resultados más significativos del diagnóstico corroboraron, que a pesar de la importancia conferida a la OP y la existencia de disposiciones legales que la norman; no hay un tratamiento en los documentos metodológicos emitidos por la Universidad de Ciencias Médicas, que recomienden su funcionamiento y el desarrollo de acciones para su cumplimiento. Es débil el conocimiento de las referidas disposiciones legales. Es insuficiente la preparación de los implicados. No se cuenta con soportes financieros para la realización de actividades relacionadas con las tareas realizar. Son insuficientes estas actividades y no siempre implican a todos los factores que más aportan.

En síntesis, para el desarrollo de la AP no se ha concebido un enfoque de gestión, que garantice un sistema coherente de influencias para dar respuesta a las necesidades del contexto donde se realiza; lo que acontece se expresa en acciones aisladas, más enfocadas en el resultado, que en lograr mejoras en el proceso.

La etapa cualitativa, se soporta en el estudio de caso, que presenta la implementación del procedimiento de instrumentación del Modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina, en el contexto del Departamento de Docencia e Investigación del municipio Cabaiguán, el que se desarrolla en el siguiente capítulo.

## **CAPÍTULO III. MODELO DE GESTIÓN DE LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA LA CARRERA DE MEDICINA**

En este capítulo se describe el Modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina, el cual se considera la principal contribución teórica de esta investigación a las ciencias de la educación. A continuación, se presenta y explica cada uno de los elementos que conforman el modelo.

### **3.1 Base teórica y metodológica que sustenta el modelo como resultado científico**

En el campo de la investigación científica diferentes autores han definido lo que se entiende como modelo. López (2021) plantea que es:

La representación de un objeto, en el que se reproduce idealmente al mismo, permitiendo estudiar y descubrir sus cualidades y relaciones esenciales. En él se expresan y captan las propiedades y vínculos sistémicos del objeto estudiado, con sus partes o elementos constitutivos, así como con el contexto en que existe y funciona”, todo lo cual permite comprender y explicar la realidad con la finalidad de poder hacer predicciones y mejoras de la misma. (2021, p. 54)

En esta investigación se asume el modelo como resultado científico, a partir de que permite crear una representación ideal de cómo debería ser gestionada la OP. La representación fue lograda, a partir de la deducción desde la profundización de la literatura científica acerca de la temática relacionada con la OP, en contraste con el modelo actuante en el contexto estudiado. Se denota una integración de sus elementos en el ámbito internacional con un bajo nivel e insuficiente en el caso Cuba.

Las pesquisas realizadas en el contexto educativo cubano demuestran la existencia de importantes precedentes vinculados con el objeto de estudio. No obstante, estos se presentan desde diferentes aristas. Se considera que la presente propuesta no es definitiva ni acabada; por el contrario, está expuesta a innovaciones y cambios, a partir de las transformaciones que se desarrollen en la práctica al objeto de investigación.

Este criterio coincide con lo expuesto por León (2015) quien se refiriera al carácter relativo del modelo, al afirmar:

(...) al ser aproximaciones sucesivas a la realidad, este puede en un momento determinado ser superado a partir de la aplicación del modelo

para comprobar su efectividad, lo cual llevaría a una nueva propuesta de modelo que aún no tiene por qué ser la definitiva, en tanto el conocimiento es infinito y está en constante ascenso. (2015, p. 102)

En la literatura revisada, se verificaron las posibilidades que brindan los modelos en la investigación, para reproducir de forma simplificada y objetiva el objeto que se estudia.

Estudiosos del ámbito nacional reflexionan acerca del modelo como resultado científico son ellos: Ruiz (2003), De Armas et al. (2003), Marimón y Guelmes (2003), Valle (2012), Hernández (2014), coinciden en plantear que el modelo constituye un instrumento de trabajo que supone una aproximación intuitiva a la realidad; que resulta la reproducción simplificada de la realidad o parte de ella, la cual incluye la representación del objeto de investigación. También apuntan al considerarlo como una representación flexible, operativa y sistémica de componentes interrelacionados en etapas, donde cada una es portadora de un proceder metodológico.

Según los análisis de las ideas anteriores, se logra concretar que el modelo es la representación abstracta, simplificada del objeto de investigación que se quiere transformar. Se requiere del conocimiento de esa realidad para poder simplificar y que sea entendida por la comunidad a la que se presenta, que su aplicación sea factible en otros escenarios por considerarse un instrumento de trabajo flexible. Esta concreción permite sintetizar algunos rasgos a considerar al elaborar un modelo como resultado científico:

- La fundamentación y la justificación de su necesidad.
- El contexto social en que se inserta.
- La representación de las características del objeto.
- La argumentación sobre sus funciones con vistas a la transformación de la realidad.

El modelo de actuación se estructura en correspondencia con los criterios de Valle (2012). Sus componentes son los siguientes:

- Fin y objetivos.
- Principios.
- Caracterización del modo.
- Pasos lógicos a cumplir en cada acción generalizadora.

- Orientaciones metodológicas para la implementación del modelo.
- Formas de evaluación.

Otros autores ofrecen otros elementos que se tomaron en consideración al elaborar el modelo que en esta tesis se presenta. Entre esos elementos, se destacan sus características o rasgos esenciales y la forma en que a juicio de ese autor debe presentarse.

La “Academia de Ciencias de la URSS” (1978) describe las características fundamentales de un modelo, las que pueden expresarse en: flexibilidad y dinamismo, carácter sistémico y formativo, expresado en su apertura para interactuar, interdependencia entre sus componentes, posibilidad de respuesta a lo no previsto y redirección en función de la calidad.

Otros autores como Bringas (1999), Sierra (2002), Ruiz (2003), Ferrer y Granados (2004) y Del Toro (2006), exponen que los modelos poseen diferentes rasgos: constituyen una forma superior de construcción teórica del objeto investigado para la transformación en la práctica, se considera una reproducción ideal o material de procesos, relaciones, funciones posibles y reales, para darle solución a un problema planteado y satisfacer una necesidad, es una representación simplificada de la realidad, que permite descubrir y estudiar nuevas relaciones y cualidades del objeto de estudio y tiene su origen en una teoría más o menos explícita que lo sustenta y lo hace viable.

Por su parte, De Armas (2003) afirma: “aportar un modelo a la investigación implica revelar desde una perspectiva nueva de análisis, una manifestación hasta entonces desconocida que permite una comprensión más plena del objeto de estudio para resolver el problema y representarla de alguna manera” (p. 8).

Según esta propia autora, el modelo debe ser presentado de la siguiente manera:

- Marco epistemológico. (Fundamentación y justificación de su necesidad).
- Contexto social en el que se inserta el modelo. (¿Con qué objetos de la realidad interactúa?).
- Representación gráfica.
- Explicación (significados, exigencias, criterio de uso, argumentación sobre sus cualidades).
- Formas de instrumentación (Recomendaciones, alternativas variantes).
- Evaluación.

Consecuente con la forma en que esta autora considera que debe presentarse el

modelo, se determinó hacerlo en este informe de investigación. A continuación, se explicitan cada uno de los elementos que conforman el modelo que como resultado científico se aporta.

### **3.2 Modelo de gestión de la orientación profesional para la carrera de Medicina**

#### **3.2.1 Marco epistemológico**

En Cuba, desde el triunfo revolucionario, se prioriza el desarrollo social fundamentalmente en la educación y la salud, como aspectos esenciales en la expresión de la calidad de vida de su población. En la actualidad, la batalla económica constituye una prioridad que debe materializarse en el nivel local. Debe existir armonía, que el desarrollo emerja desde abajo, desde el municipio, con una gestión inteligente y adecuada.

Para lograr el desarrollo local constituye un reto el trabajo proactivo, para dar respuesta a las necesidades, las aspiraciones, el desarrollo cultural. En ello se deberán considerar las potencialidades productivas y el talento de su fuerza de trabajo calificada. Las políticas y estrategias que se diseñen en la administración pública han de tener en cuenta los requerimientos del contexto.

A continuación, se ofrece una breve descripción del cuadro de salud de la nación en los años 2020 y 2021. Las enfermedades transmisibles ocuparon un nivel cimero a predominio de la Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) a expensa de la infestación por COVID-19. Las enfermedades crónicas también resultan un punto interesante a tener presente. También, debe considerarse que la natalidad denota una disminución importante lo que debe ser atendida de manera permanente (Anuario estadístico de salud 2020 y 2021).

El cuadro de salud en el municipio Cabaiguán en los años 2020 y 2021, ofreció una situación similar a la nación donde las IRA prevalecieron y las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) le continúan en orden de frecuencia. En ambos años las cifras de natalidad disminuyen (Dirección Municipal de Salud, Cabaiguán, 2020 y 2021).

El territorio demanda una necesidad de 403 médicos para la sostenibilidad del sistema sanitario y en el año 2020 contaba con 316 y en el 2021 existían 309. Estas cifras expresan que, este cuadro de salud necesita de transformaciones, para prolongar la vida de los habitantes en las mejores condiciones y que, por tanto, debe existir el potencial humano para el desarrollo sostenible del territorio.



Lo anterior exige médicos comprometidos y que respondan a las demandas territoriales.

Las demandas expuestas, justifican la necesidad de conformar un modelo para el mejoramiento de la gestión de la OP para la carrera de Medicina en la universidad cubana actual.

Como respuesta a los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021 (Partido Comunista de Cuba, 2016), referidos a Educación, en los que se enfatiza, elevar la calidad y el rigor del proceso docente-educativo -Lineamiento 117. Asimismo, en el Lineamiento 121 se plantea garantizar, de conjunto con las entidades de la producción y los servicios, las organizaciones políticas, estudiantiles y de masas y con la participación de la familia, la formación vocacional y orientación profesional, desde la primaria.

En los referidos a salud, el Lineamiento 130 se refiere a garantizar la formación, desarrollo y estabilidad de los especialistas médicos para dar respuesta a las necesidades del país, incluido el desarrollo de la atención de pacientes extranjeros en Cuba, y a las que se generen por los compromisos internacionales. (Partido Comunista de Cuba, 2021).

En cuanto a las disposiciones legales, se encuentran las resoluciones del MINED 202 y 289 del año 2019, las que norman el comienzo de actividades de orientación vocacional en la primera infancia, así como las actividades de OP en las universidades y la formación integral de profesionales en Cuba y el compromiso político con el desarrollo del país.

El Decreto de Ley 364/2020 norma la responsabilidad de los organismos en la formación vocacional y OP de la fuerza de trabajo calificada. En cuanto al MINSAP en sus objetivos de trabajo para el año 2022, específicamente, en el número cuatro se expresa la necesidad de consolidar las estrategias de formación, capacitación e investigación y de asegurar las actividades de formación vocacional y la OP hacia las carreras técnicas y de nivel superior de las Ciencias Médicas.

### **3.2.2 Contexto social en el que se inserta el modelo**

En Cuba la ES, está representada en cada provincia y en el municipio especial Isla de la Juventud, es un imperativo para el desarrollo científico tecnológico de la nación. La necesidad de aumentar el desarrollo del país, y la cultura general

integral de sus ciudadanos, hizo necesario la implementación de los Centros Universitarios Municipales (CUM), los que constituyen la presencia del nivel universitario en el municipio. Por su parte, el sistema sanitario, también concibió la formación de sus recursos humanos, desde el municipio; aunque esto no fue posible de igual forma en todos los lugares, pues las condiciones no eran las mismas.

La formación de médicos comenzó desde la APS, a través del proyecto Policlínico Universitario. Así se fue extendiendo a otras carreras. Con el tiempo hubo estructuras de formación que se fortalecieron, pero otras se debilitaron. Tras una evaluación realizada por el MINSAP, se decidió que la formación de médicos se realizara en los escenarios autorizados, por reunir los requisitos necesarios para asegurar su calidad.

La provincia de Sancti Spíritus, transitó por estas etapas, y cuenta con un centro rector y cuatro municipios autorizados para la formación de médicos a partir de tercer año. Los dos primeros años de la carrera se realiza de manera centralizada en la Universidad de Ciencias Médicas y a partir del tercer año en los municipios autorizados.

El municipio de Cabaiguán, es uno de los autorizados para la formación de estudiantes de la carrera de Medicina. Cuenta con un Departamento de Docencia e Investigación, que se subordina administrativamente a la DMS y metodológicamente a la Universidad de Ciencias Médicas, también tiene su acercamiento con el CUM. Este departamento tiene sus homólogos, en las instituciones asistenciales, que es donde se desarrolla la formación.

Dadas las circunstancias económicas y políticas que se viven, la inversión en formar profesionales, es costosa, por lo que no se debe desperdiciar ningún elemento, es por ello que el estudiante debe ser debidamente orientado. La OP debe comenzar desde edades tempranas y se extiende hasta más allá de que el profesional comienza su vida laboral, ello es posible realizarlo con la aplicación de métodos científicos.

La propuesta de un modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina, desde el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS, es pertinente y factible de ser generalizado a otros escenarios municipales, a partir de su contextualización. Es flexible, por tanto, se puede tener en cuenta para desarrollarlo en cualquiera de sus fases. Su aplicación perfeccionará el proceso

de formación, a partir de una mejor orientación, que influya en la autodeterminación y el desarrollo de la identidad de estos profesionales en formación.

### 3.2.3 Representación gráfica del Modelo

El modelo tiene como objetivo general: contribuir a la gestión de la OP para la carrera de Medicina, desde el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS. Considera una coordinación coherente al interior de las variables de orientación y de estas como un todo. Concibe tal gestión de manera impacta en la formación de un profesional más autodeterminado, con mejores niveles de profesionalización que lo hagan competente en entornos diversos. (figura 3.1)

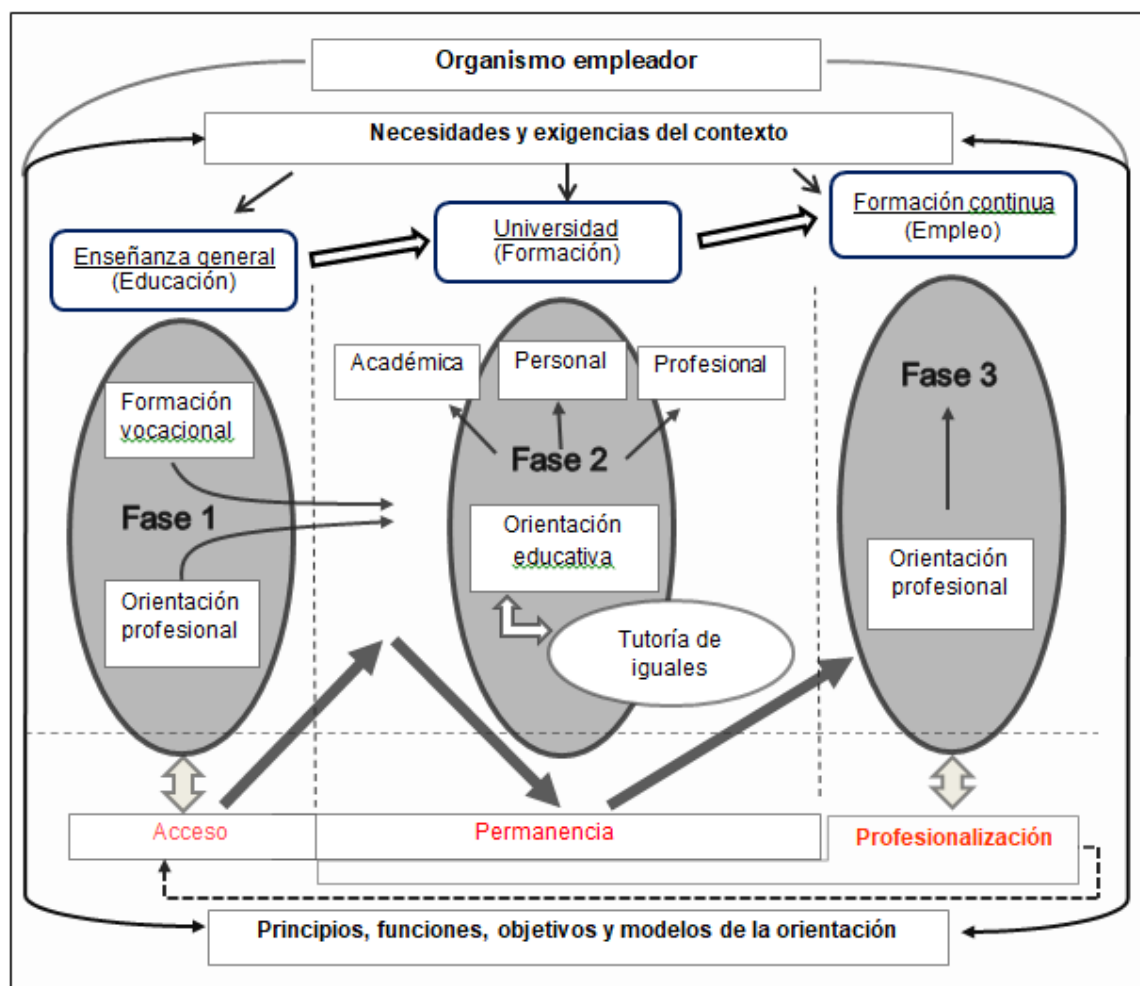


Fig. 3.1. Modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina

Fuente: elaboración propia

### **3.2.4 Explicación**

#### **Caracterización y exigencias básicas del modelo propuesto**

El modelo está dirigido a mejorar la gestión de la OP. Se instrumenta a través de las intervenciones concretas, que en cada una de las fases se generan, a partir de un análisis crítico del contexto, la variable y el proceso de que se trate.

La propuesta modela el proceso de gestión de la acción orientadora que debe ocurrir en cada una de las fases, considerando el carácter cíclico de las funciones de dirección: planeación, organización, ejecución, control y la relación que estas deben guardar con las características del contexto específico donde tienen lugar. Al concebir el modelo es necesario definir cada una de estas funciones. A continuación, se presenta lo que significan.

**Planeación:** constituye una definición anticipada de las metas que se prevén alcanzar en cada fase, para lo que se necesita: establecer las estrategias y técnicas para su consecución, asignar los recursos humanos y económicos que las satisfagan y fijar los plazos en que se van a lograr, para dar seguimiento a los progresos y realizar los ajustes oportunos.

**Organización:** es la creación de la estructura organizativa o equipo responsable de gestionar la orientación en cada fase, por lo que se debe: delimitar funciones, otorgar autoridad y distribuir las tareas y los recursos para cumplir con las metas previamente establecidas, en estrecha observancia de las normas y políticas públicas que impactan la orientación.

**Ejecución:** se considera la coordinación de la cooperación entre todos los agentes participantes en la OP (educativos, formativos y laborales) para cada fase. Considera: establecer los flujos de comunicación y retroalimentación que permitan la información e interacción suficiente y necesaria en cantidad y calidad entre los sujetos y hacia los destinatarios, para facilitar la toma de decisiones y las acciones formativas.

**Control:** es la definición de los indicadores y sus normas de calidad para el proceso en cada fase. Tendrá en cuenta las condiciones específicas del contexto y de los destinatarios. Deberá posibilitar: evaluar el cumplimiento de las metas y proponer acciones de mejora o de desarrollo, establecer puntos críticos del proceso para monitorear los avances y establecer los mecanismos de realimentación que permitan adecuar las acciones.

A continuación, se presentan las características distintivas del modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina desde el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS:

- La concepción de sus componentes en función del mejoramiento de la OP en los contextos específicos implicados.
- La realización de la orientación a partir de sus objetivos, principios y funciones.
- La rectoría de la gestión por parte del organismo empleador, con el apoyo de las instituciones educativas y formadoras.
- El trabajo cooperado entre todos los agentes participantes a nivel local.
- La integración de los componentes de la formación profesional, en la transformación.
- La consideración de las intervenciones orientadoras como herramienta fundamental para la autodeterminación, el autoconocimiento y la toma de decisiones de los estudiantes en: el acceso, la permanencia y la profesionalización.
- La contextualización, desde un diagnóstico objetivo de sus variables.
- La flexibilidad en su instrumentación, basada en una concepción generalizadora que puede contextualizarse, según las necesidades existentes.

Es importante destacar que el modelo no precisa de la instrumentación del ciclo completo, de fases establecidas, sino solo aquellas que los contextos y sus necesidades impongan, o las que, por orden de prioridad, sean definidas para ser aplicadas.

Las exigencias básicas que rigen el modelo y le dan sustento, son las siguientes:

1. Preparación previa de las estructuras implicadas en la gestión la OP, en cuanto a los objetivos, principios, funciones y de la orientación.
2. Promoción de la autovaloración crítica, a través de la exposición de experiencias vivenciales.
3. Visualización del rol gestor de los procesos de OP por parte de los implicados y el compromiso de estos con la mejora.

El cumplimiento de la primera exigencia permite, tanto la sensibilización y apropiación de las concepciones fundamentales, como de los contenidos formativos

del modelo, por parte de todos los gestores. De ahí, que funcione como un requerimiento sin el cual no es posible su aplicación.

La segunda exigencia permite focalizar las dificultades en la gestión de la OP en el modelo actuante y cómo superarlas, a partir de las potencialidades existentes. Concibe su realización, desde el aprovechamiento que ofrece el aporte de las vivencias y los escenarios de su generación, a partir de lo cual se establecen los planes de orientación, en el contexto municipal, como parte del proceso de apropiación del modelo.

En cuanto a la tercera exigencia, esta regula la jerarquía que los implicados, tanto del Departamento de Docencia e Investigación de la DMS, como los de las instituciones asistenciales del MINSAP en el municipio, le otorgan a la OP en la formación de los médicos. Reclama el compromiso de todos, considera un desempeño responsable y una alta motivación por lograr la mejora.

A continuación, se describen brevemente los componentes estructurales que integran el modelo:

Organismo empleador: es el encargado de proveer de fuerza de trabajo calificada y competente a las organizaciones en un determinado sector del país y, por tanto, quien debe centrar todas las acciones de orientación (vocacional, profesional y educativa), de forma coherente e integradora durante todas las fases de la formación.

Necesidades y exigencias del contexto: son las transformaciones económicas que tienen lugar en el contexto nacional e internacional y las características del sector de la salud que lo hacen estratégico para el desarrollo. Se consideran las cualidades de los sistemas de formación en este tipo de perfil, que requiere altos niveles de competencias profesionales, procesos de ingreso de calidad, permanencia y, sobre todo, formación continua. Al mismo tiempo se tiene en cuenta el sistema de valores de la Revolución, los que deben ser considerados en el sistema formativo y como parte de la ética del médico cubano.

Contextos específicos de intervención: son los escenarios concretos de enseñanza general, universidad o formación continua, en los cuales acontecen los procesos de gestión de la orientación. Las intervenciones concretas que poseen peculiaridades y regulaciones propias que han de ser consideradas. Este modelo considera para su intervención como contexto de Enseñanza General, los niveles educativos de Primaria, Secundaria y Preuniversitario y como contexto universitario, la universidad local. Se asume, además, que la formación y el desarrollo profesional son

considerados como un continuo de actividades de especialización y de educación (Casamayor, et al. 2020).

Es en estos contextos específicos donde se formulan e implementan las normativas de orientación que articulan y dan sentido al triángulo educación-formación-empleo. Es allí donde el organismo empleador incide de manera directa, previa coordinación con las estructuras educativas, para desarrollar la OP.

Fases y variables de la orientación: se consideran las tres etapas establecen una secuencia lógica y óptima del desarrollo de la gestión de la OP, que va desde la formación vocacional, a la OP para toda la vida. Tienen mecanismos de gestión al interior de cada una de ellas (antes, durante y después de la formación universitaria). Dan coherencia sistémica al modelo, aunque no necesariamente estas han de ser cumplidas de forma continua.

En tanto las variables determinadas son: formación vocacional, orientación profesional y orientación educativa. Definen el objetivo de la acción orientadora, su alcance, el sujeto de orientación, las herramientas más apropiadas de intervención, así como, las categorías de análisis. Constituyen el eje central del modelo, al otorgar la responsabilidad de la gestión de la OP al organismo empleador para actuar en cada una de las fases y dan organicidad a la necesaria conexión educación-formación-empleo.

Procesos: son el conjunto de las fases sucesivas en que transcurre la OP, se consideró que esta orientación contempla el acceso, la permanencia y la profesionalización. Se establecen como elementos de comprobación de la efectividad del trabajo de orientación realizado y de su gestión.

Principios, funciones, objetivos y modelos de la orientación: constituyen los fundamentos teóricos y metodológicos, sobre los cuales se gestiona la orientación. Establecen el marco de actuación ideal, sobre el cual un sistema eficiente de orientación funciona. Son definidos para cada contexto específico, en correspondencia con el alcance de la acción orientadora, cuando este modelo sea usado.

### **3.2.5 Forma de instrumentación**

La concreción de la OP hasta este momento, tanto en el mundo, como en Cuba, se planifica y ejecuta en gran medida en paralelo a la rutina diaria de los contextos educativos donde tiene lugar. Ello implica que es necesario encontrar formas de

instrumentación del modelo, que integren y coordinen adecuadamente todos los elementos, para la gestión de la OP sistematizados desde la teoría.

En este sentido, se propone un procedimiento de instrumentación, que establece tres etapas: planificación, aplicación y evaluación. En ellas se ponen de manifiesto los diferentes elementos de la Macro tendencia de la gestión de la orientación profesional en estudio. Una representación gráfica del procedimiento, se muestra en la Figura 3.2.

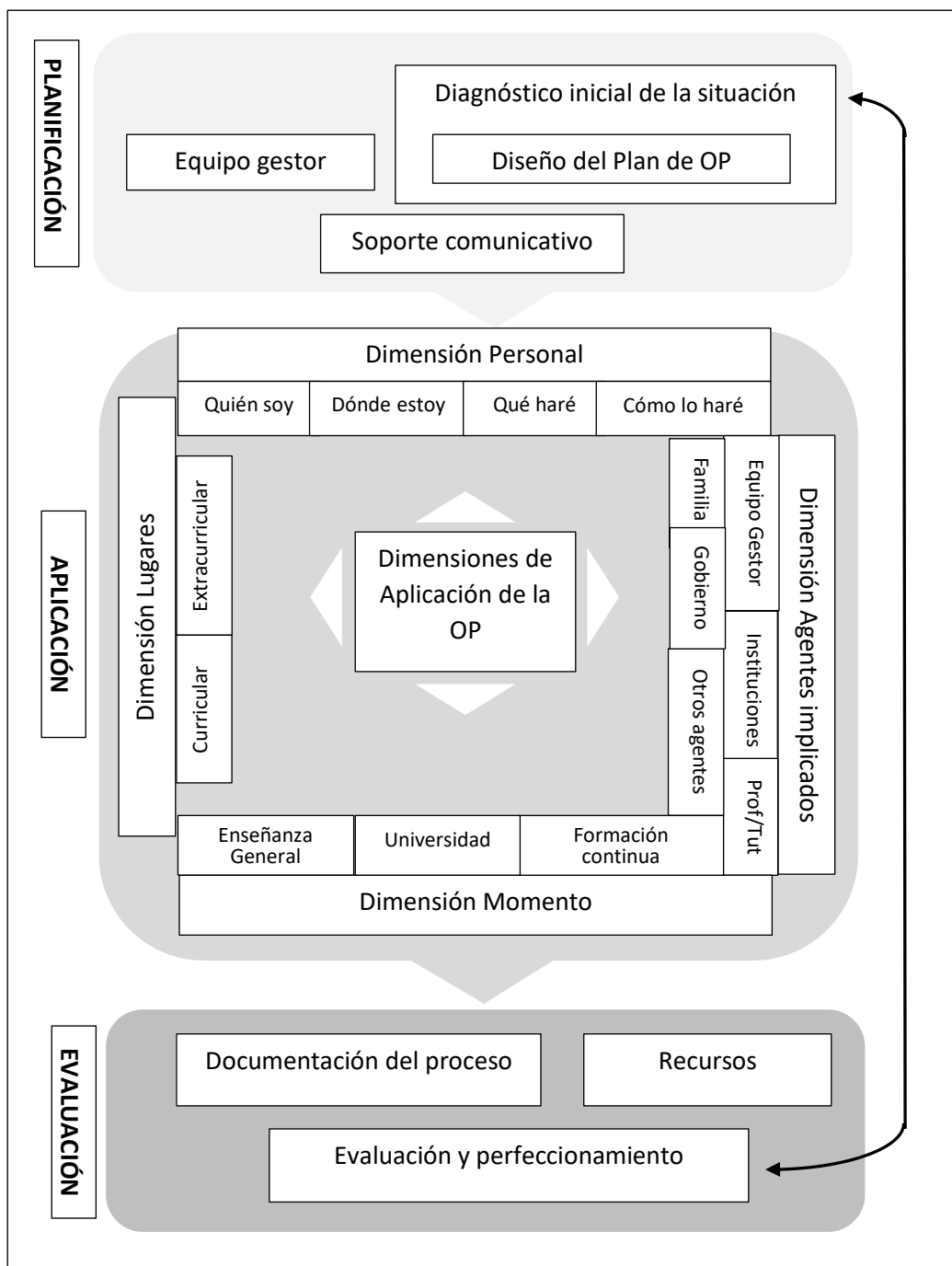


Fig. 3.2 Procedimiento de instrumentación del Modelo de gestión de la OP

Fuente: elaboración propia



A continuación, se describen cada una de las etapas del procedimiento.

▪ **Planificación**

La planificación como primera etapa incluye actividades fundamentales, como la constitución del equipo gestor, el diagnóstico inicial de la situación, el diseño del plan de orientación y la comunicación.

**Constitución y preparación del equipo gestor**

La primera actividad del procedimiento implica la constitución del equipo gestor, el cual deberá estar liderado por la figura que sea designada como responsable principal de la OP, puede ser un psicopedagogo, pues es un profesional, cuyo perfil considera las competencias necesarias para esta labor.

Se deberá incorporar, además, a algún profesor o especialista con experticia en la OP, y, al menos, a una figura del equipo directivo del organismo empleador relacionado con la formación y en correspondencia con el nivel de concreción de que se trate; ya sea a nivel de estructura municipal o de centro, en cada uno de los contextos específicos.

Estos profesionales forman el equipo gestor, encargado de realizar la coordinación para gestionar los cambios que el modelo propuesto ha visionado. Este equipo gestor se encargará de promover la OP en el contexto de intervención específico y de acentuar su relevancia de manera que pase a ser una actuación de carácter integral, bajo un enfoque transversal, estable y sostenido en el tiempo, en coordinación con el grupo multidisciplinar de la Dirección General Municipal de Educación.

Cuando la OP en un contexto implica diferentes niveles escolares, grados o años académicos, es importante que el equipo gestor tenga una representación de todos ellos. El número de integrantes recomendable de este equipo, es entre tres y seis miembros, aunque la cantidad de centros, grados o años implicados van a determinar su composición. Se deben asignar responsabilidades específicas al interior del equipo, como, por ejemplo: coordinador, divulgador, secretario, etc.

Las funciones del equipo gestor consisten en planificar, organizar y coordinar las actividades de OP en el contexto. En la tabla 3.1 se presentan estas funciones.

TABLA 3.1 PRINCIPALES FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL EQUIPO GESTOR	
Planificación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Desarrollan un plan general de OP.</li><li>- Desarrollan, documentan y evalúan actividades de OP específicas.</li><li>- Incorporan a profesores/tutores en el desarrollo de sus actividades de OP.</li><li>- Apoyan a profesores/tutores en la planificación y ejecución de acciones de OP.</li></ul>

Organización	<ul style="list-style-type: none"><li>- Integran la OP en el desarrollo del contexto.</li><li>- Crean estructuras de comunicación e información.</li><li>- Velan por el flujo de información dentro del contexto (nivel, centro, grado, año).</li></ul>
Coordinación	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sensibilizan y motivan, al interior del contexto, a partir de ponderar la importancia de la OP.</li><li>- Mantienen una red de colaboradores.</li><li>- Determinan personas de contacto dentro y fuera del contexto que se necesitan implicar.</li><li>- Participan de forma estable y sistemática en el grupo multifactorial de la Dirección General Municipal de Educación.</li></ul>

Fuente: elaboración propia

Las sesiones de trabajo se preparan y responden a un orden del día comunicado previamente a todos los miembros. Establecen un ritmo de participación para crear un ambiente agradable y práctico, son moderadas por uno de los miembros del equipo. También debe redactarse relatorías o actas con los principales puntos trabajados, acuerdos tomados, tiempos y responsabilidades asignadas.

La preparación del equipo gestor para acometer todas estas funciones y actividades se organiza en dos momentos: uno preparatorio, destinado a crear las condiciones organizativas, y desarrollar las acciones de preparación de los miembros del equipo y otro, durante el diseño del plan.

### **Diagnóstico inicial de la situación**

Se realizará un diagnóstico inicial de la realidad del contexto específico de intervención, en el que se determine: actividades, materiales o recursos relativos a la OP disponibles, información y conocimientos que pueden aprovecharse desde el principio. De este modo, se parte de las potencialidades y se atienden las debilidades.

El diagnóstico inicial debe cumplir los siguientes objetivos:

- Describir debilidades-amenazas/fortalezas-oportunidades con las que cuenta el contexto respecto a la OP.
- Determinar las actividades de OP y clasificarlas según las cuatro dimensiones de aplicación de la OP.
- Realizar una valoración detallada de la información recogida para poder establecer un punto de partida desde el cual se comienza el plan de acción.

Para la realización de este diagnóstico, se proponen dos herramientas que pueden utilizarse de manera independiente o complementaria y que contribuyen a cumplir con los objetivos del diagnóstico definidos con anterioridad.

La primera puede ser el análisis con la aplicación de la técnica DAFO, descripción de las Debilidades – Amenazas – Fortalezas – Oportunidades del contexto y reflexión sobre estos aspectos teniendo en cuenta las circunstancias (número de alumnos, tipo de población que atiende, recursos humanos con los que cuenta, etc.). Este diagnóstico debe ser realizado por el equipo gestor. Permite analizar la situación de partida para planear las acciones posteriores.

La tabla 3.2 muestra cada elemento de análisis de la técnica DAFO con su objetivo y preguntas para la reflexión.

<b>TABLA 3.2 ANÁLISIS DAFO</b>				
	<b>Debilidades</b>	<b>Amenazas</b>	<b>Fortalezas</b>	<b>Oportunidades</b>
Objetivo	Describir aspectos más desfavorables, que no están funcionando o que están carentes en la OP.	Detectar factores que pueden poner en riesgo el trabajo de OP.	Definir aspectos significativos (personas, acciones, recursos) que se pueden mostrar como referentes.	Detectar en el contexto cercano (comunidad, barrio, instituciones, territorio) las oportunidades que puedan enriquecer y mejorar la OP.
Preguntas	¿Qué no se sabe hacer? ¿Qué debilidades presenta la OP que se realiza?	¿Qué dificultades tiene el plan o acciones de OP que se realiza? ¿Qué resistencias pueden aparecer? ¿Dónde están los riesgos que se prevén en el futuro?	¿Qué se sabe hacer bien en lo que a OP se refiere? ¿Qué se hace bien en materia de OP?	¿Dónde se encuentran las redes y alianzas con las que cooperar y enriquecer las experiencias de los estudiantes? ¿De quién se puede necesitar para llevar adelante la OP en el contexto? ¿Quién y qué puede aportar valor a la OP que se propone?

Fuente: elaboración propia.

La otra herramienta propuesta, se ha denominado Matriz general de diagnóstico (tabla 3.3) y tiene como objetivo mostrar, de forma gráfica e integral, las acciones que el contexto (nivel de enseñanza, centro, grado, año, etc.) fórmula para gestionar sus acciones o actividades de OP, según las cuatro dimensiones de aplicación de la OP.

Ha sido diseñada como herramienta práctica, que además de fines diagnósticos, pueda servir para documentar las acciones que en el contexto se llevan a cabo y evidenciar las fortalezas y debilidades. Estas acciones se analizan en torno a las cuatro dimensiones: personal, agentes implicados, momento y lugar, las cuales será explicadas a profundidad en la etapa de aplicación del procedimiento.

TABLA 3.3 MATRIZ GENERAL DE DIAGNÓSTICO																
Contexto	Actividad	Dimensión personal				Dimensión implicados						Dimensión Momento			Dimensión lugar	
		¿Quién soy?	¿Dónde estoy?	¿Qué haré?	¿Cómo lo haré?	Profesor	Tutor	Profesor/tutor	Empleadores	Familia	Otros	Enseñanza/grado	Año/ carrera	Año/especialidad	Actividades en clases	Actividades extracurriculares

Fuente: elaboración propia.

La información aportada por cada una de estas técnicas, contribuye a la autoevaluación del contexto donde se implementa el procedimiento y sirve de base para la formulación de un plan de acción.

### Diseño del Plan de Orientación

En este punto, los objetivos están relacionados con definir, explicitar, consensuar y documentar un plan de OP que sistematice todas las acciones a realizar en el contexto específico de intervención. Se establecen indicadores y estándares de medición de los resultados obtenidos y del desarrollo y ejecución de las acciones llevadas a cabo.

El diseño de actividades de OP, debe asegurar el desarrollo de indicadores y cumplimiento de estándares, deben quedar documentadas y descritas para que puedan replicarse posteriormente de ser necesario o útil. Un formato de plantilla para documentar las actividades de OP puede verse en la tabla 3.4.

TABLA 3.4 PLANTILLA PARA DOCUMENTAR ACTIVIDADES DE OP									
Contexto	Indicadores	Estándares	Actividades	Objetivo de actividades	Lugar	Momento	Elemento de D. Personal	Equipo y recursos	Fecha

Fuente: elaboración propia.

### Soporte Comunicativo

El éxito de la OP, está estrechamente relacionado con lograr estructuras de comunicación funcional y transparente, por lo que esta, es una función que ya ha sido establecida para el equipo gestor.

El éxito de la OP, está estrechamente relacionado con lograr estructuras de comunicación funcional y transparente, por lo que esta, es una función que ya ha sido establecida para el equipo gestor.

En esta área los objetivos que se propone van en dos sentidos:

- Hacia el interior del contexto específico de implementación, donde se busca comunicar contenidos sobre OP. (figura del Equipo directivo, el Equipo gestor, claustro, personal no docente y estudiantes)
- Hacia el exterior del contexto específico de implementación, donde se persigue mantener una comunicación y un intercambio de información con colaboradores o agentes externos participantes en la OP. (familias, instituciones, asociaciones, organizaciones, servicios públicos, grupos de trabajo, universidades, medios de comunicación, otros centros formativos o asesores externos, etc.)

Algunas sugerencias de cómo podría llevarse a cabo la comunicación interna y externa se muestra en la tabla 3.3

TABLA 3.3 VÍAS DE COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA	
Comunicación interna	Comunicación externa
1-Comunicación regular de informaciones en charlas	1-Seminarios, charlas y debates con familias
2-Reuniones del equipo de coordinación	2-Jornadas de familias en centros de enseñanza superior
3-Publicación de resultados del trabajo en ejecución	3-Visitas conjuntas o intercambios con los representantes de ubicación laboral
4-Carpetas con materiales relativos al plan de OP y a las acciones correspondientes	4-Definición de tareas y objetivos comunes del centro y de las familias
5-Publicación o difusión de las relatorías o actas de charlas y sesiones informativas o de trabajo	5-Ferías de formación profesional
6-Lista de correo electrónico para profesorado y alumnado	6-Exploración de los puestos de trabajo de padres o madres
7-Página web del centro, blog, intranet u otros espacios ad hoc, redes sociales.	7-Charlas de las familias como personas expertas en sus correspondientes profesiones.
8-Informes anuales	8-Publicación periódica de notas de prensa u otros medios de comunicación local
9-Buzón de sugerencias	9-Facilitación de materiales informativos ya disponibles (folletos informativos, notas de prensa específicas, informes anuales)
10-Información a los alumnos durante la tutoría	10-Enlaces y contactos en las redes con profesionales de la OP del territorio, otras zonas del país o incluso internacionales.

Fuente: elaboración propia.

#### ▪ Aplicación

La aplicación se desarrolla sobre la base de la planificación y está estrechamente relacionada con ella. Lo más importante es que la OP y las acciones

correspondientes se integren en el desarrollo sistemático del contexto específico de intervención, en que se implemente el modelo, de este modo, estas acciones se apoyan unas en otras y crean sinergias.

El plan de OP diseñado, en esta etapa de aplicación, retoma los supuestos de:

- La necesidad de coordinación de todos los agentes implicados.
- La modelización de un proceso de toma de decisiones para el estudiante.
- La sistematización del plan de OP, para la mejora de la calidad de los procesos.
- La orientación como una necesidad, desde edades tempranas y a lo largo de la vida.

Esta aplicación se soporta además en cuatro dimensiones que permiten ordenar el proceso de OP, las que se presentan a continuación.

**Dimensión Personal:** Centrada en los estudiantes, responde a la pregunta “¿qué?” y aborda la necesidad de articular en diferentes etapas el proceso de decisión vocacional del alumno.

Para la intervención eficaz en esta dimensión se puede considerar el modelo DOTS, desarrollado por Watts (1996), que conduce al estudiante por la resolución de varias interrogantes.

¿Quién soy?: Pretende favorecer la toma de conciencia sobre lo que cada uno puede y quiere ser (autoconcepto), a base de explorar sus conocimientos, capacidades, competencias e intereses, junto a las circunstancias que le rodean, a partir de cuya evaluación se genera la autoestima, determinada por las experiencias, expectativas y atribuciones.

¿Dónde estoy?: Trata de concienciar a las personas sobre la variedad de oportunidades formativas y laborales a su alcance, sobre las demandas y requisitos de las distintas profesiones y sobre las dificultades y satisfacciones personales, sociales y económicas que proporcionan. Más que transmitir información, pretende propiciar su localización, procesamiento y posicionamiento crítico.

¿Qué haré?: Desarrolla las habilidades necesarias para generar alternativas, interrelacionando lo que cada uno desea, y valora con las limitaciones propias y posibilidades del entorno donde se ubica, hasta tomar decisiones contrastadas de manera consciente y responsable.

¿Cómo lo haré?: Facilita los aprendizajes necesarios para anticiparse a la forma de aplicar las decisiones tomadas y afrontar sus consecuencias, mediante la planificación de acciones a corto, medio y largo plazo, de acuerdo al potencial y recursos de cada uno, así como a las necesidades y aspiraciones personales.

**Dimensión Agentes Implicados:** Centrada en los agentes principales, responde a la pregunta “¿quién?” y se basa en la visión sistémica de la orientación desde el punto de vista de quién participa en el proceso.

**Dimensión Momentos:** Responde a la pregunta “¿cuándo?” y analiza la introducción de la orientación en las etapas formativas claves (enseñanza general - Universidad- formación continua). Está centrada en los momentos clave del proceso.

**Dimensión Lugares:** Responde a la pregunta “¿dónde?” y a la organización de actividades en función de su carácter curricular o extracurricular. Se centra en los lugares en los que ocurre la actividad de OP.

- **Evaluación y perfeccionamiento**

La evaluación favorece formarse juicios de valor relativos, tanto a la planificación y aplicación de la OP, en su conjunto, como de actuaciones concretas. Sus resultados sirven de punto de partida para actividades de control y optimización de la calidad del plan de OP, por lo que antes de llevar a cabo una evaluación, es necesario elaborar normas concretas al respecto.

La realización de la evaluación, significa efectuar una comparación entre el estado-referencia y el estado-real, que va desde revisar cada uno de los elementos que conforman la etapa de planificación (equipo gestor, diagnóstico de la situación, plan de OP, soporte comunicativo), hasta lo acontecido durante la aplicación para estimar las coincidencias.

Debe ser siempre participativa, para obtener la información a partir de las propias experiencias y opiniones, de la observación en los contextos, o de la consulta a los documentos resultantes de las relatorías de lo ocurrido. Puede apoyarse además, en diferentes herramientas que se describen en la literatura científica.

En esta investigación se propone emplear en esta etapa la rúbrica de evaluación para la implementación del plan de OP como herramienta de cierre. Esta es una manera ágil de evaluar sobre la base de toda la información recogida de los distintos elementos, que emiten los propios participantes de la experiencia; sirve de punto de cierre de lo hecho, y punto de partida para seguir avanzando y mejorando.

La rúbrica, se ha conformado como una matriz de valoración. Se establecen los criterios y los indicadores de desempeño mediante el uso de escalas para determinar la calidad de la ejecución. Permite obtener una medida aproximada tanto del elemento o actividad en sí, como del proceso. En la tabla 3.4 se puede apreciar cómo quedó diseñada esta herramienta.

<b>TABLA 3.4 RÚBRICA DE EVALUACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE OP</b>			
<b>Indicadores</b>	<b>Niveles de desempeño</b>		
	<b>Inicial</b>	<b>Medio</b>	<b>Experto</b>
Papel líder del Equipo gestor	La OP descansa en manos del profesor/tutor exclusivamente.	El profesor/tutor cuenta con el apoyo puntual de algún personal especializado en el contexto.	Hay un equipo que lidera la OP, respaldado por el equipo directivo, que logra una integración coherente de todos los agentes. Se cuenta con la participación responsable de profesores/tutores que incluyen actividades de orientación en sus asignaturas.
Participación activa de todos los agentes	La OP descansa en manos de los profesores/tutores exclusivamente.	La participación del equipo gestor, instituciones, gobierno, familias, u otros agentes es puntual.	Hay variedad de propuestas en las que participan de forma cooperada y con visión prospectiva todos los agentes involucrados.
Orientación a lo largo de las etapas	Las acciones de OP se circunscriben a momentos puntuales en los que la toma de decisiones es imprescindible.	Las acciones de OP se circunscriben al interior de los contextos de intervención para los que se definan.	La OP está presente de forma coherente y unificada desde la Educación General hasta la formación continua.
Experiencia profesional activa de los estudiantes	Se realizan acciones de manera puntual que ponen al estudiante en contacto con experiencias profesionales.	Se anima a los estudiantes a documentar y realizar actividades de OP más allá del contexto, pero no gestionadas por este.	Se posibilita información sobre la/las profesión/nes y el mundo laboral y se realizan actividades de OP poniendo al estudiante en contacto con experiencias profesionales de manera continua.
Propuesta equilibrada de actividades	Las actividades son principalmente evaluativas y exploratorias.	Las actividades no están equilibradas aunque sí hay presencia de	Las actividades propuestas son variadas y se centran en las diferentes etapas del proceso de OP:



		actividades de todas las etapas del desarrollo vocacional.	autoconocimiento, exploración, planificación y acción.
Documentación de los procedimientos	No hay un repositorio de documentos organizado que evidencie y recoja la planificación y las acciones de OP.	El único documento que existe es el Plan de OP, pero no está accesible para todos ni se retroalimenta con la acción.	Existe un conjunto de documentos que reflejan y evidencian de forma ordenada y sistemática la planificación y las acciones de OP que se realizan en el contexto.
Recursos	No hay asignación de recursos materiales o financieros para soportar las acciones de OP.	Se dispone de unos recursos mínimos que soportan algunas de las acciones de OP.	Existe un soporte material y financiero que cubre todas las necesidades de ejecución del plan de OP.
Comunicación	La OP es tarea del profesor/tutor que informa puntualmente lo que se le pregunta.	Se valora la comunicación en la OP como algo importante, pero solo de forma interna o externa y de manera aislada.	Se dispone de un protocolo de comunicación interna y externa que incluye bases de datos, acceso al plan y sus acciones, acciones de difusión de las actividades realizadas.
Sistematización	La OP es un conjunto de actividades que se realizan en el contexto, pero que no responden a un plan de acción.	Hay un plan de acción recogido en un documento, pero no está completo y, en ocasiones, no se conecta con la realidad de su puesta en marcha.	Todas las acciones de OP responden a un plan de acción y están organizadas de una forma sistemática, documentada y comunicada.
Evaluación	No se contempla la evaluación de las acciones de OP.	Se evalúan algunas acciones de manera aislada, pero no existe una realimentación de mejora del plan.	Dentro del plan de acción de OP se incluyen indicadores de evaluación, mecanismos y herramientas para evaluar y se realimenta el plan con los resultados obtenidos.

Fuente: elaboración propia.

### 3.2.6 Evaluación

Para evaluar el modelo propuesto y consecuentemente cumplimentar el quinto objetivo específico de la investigación, relacionado con valorar su pertinencia, se decide emplear el método Delphi, dadas las posibilidades que ofrece para obtener información respecto a una situación concreta: “cuando no se dispone de información

suficiente para la toma de decisiones o es necesario, para nuestra investigación, recoger opiniones (...) representativas de un colectivo de individuos” (Reguant y Torrado, 2016, p. 87).

Cañizares y Suárez (2022) apuntan: “este método se fundamenta en los criterios de voces autorizadas y de gran experiencia sobre el objeto de estudio en cuestión, que parte de la selección de los mejores especialistas según las competencias demostradas” (p. 531).

El Delphi, es una técnica cualitativa, aunque hay autores que defienden que es mixta y otros que, en su fase final, es cuantitativa (Sekayi y Kennedy, 2017), que sigue una secuencia de fases o pasos que varios autores, entre ellos, Romero (2021), definen como: identificación del problema de investigación, construcción del cuestionario, selección del panel de expertos, facilitación de información a los miembros del panel para su decisión, administración del cuestionario, análisis de los datos y proporcionar feedback al panel e informe de resultados.

Para este autor las referidas fases incluyen elementos esenciales que son entendidos de la siguiente manera.

-Identificación del problema de investigación: presupone, como en cualquier investigación, partir de su objetivo, tener clara una pregunta científica que satisfagan los datos que se requieren conocer.

-Construcción del cuestionario: el cuestionario inicial puede tener sus antecedentes en la búsqueda bibliográfica, lo que permitirá encontrar categorías de análisis para construir el cuestionario.

-Selección del panel de expertos: investigadores como Reguant y Torrado (2016) proponen distinguir dos tipos de expertos: Afectados, que son aquellos que con independencia de sus títulos o posición jerárquica, son conocedores de la situación en estudio, y por otro lado, están los que podemos designar como especialistas y que, en este caso, deben poseer trayectoria académica, méritos especiales, experiencia profesional destacada, rasgos por los que resalten en el tema de estudio. (p. 87)

Desde el punto de vista de la autora de esta tesis, los afectados son expertos, que además de ser conocedores de la situación, estarán sensiblemente afectados, por lo que en ella sucede, poseen un alto potencial para juzgar la propuesta desde el punto de vista de su impacto en el contexto; mientras que los especialistas pueden conceder juicios sólidos desde el conocimiento teórico y metodológico del tema en

estudio. Ambas visiones permiten conformar un criterio de experto sólidamente fundamentado.

Para autores como López (2018), “el tamaño del panel depende del objeto y los objetivos que se pretendan alcanzar y de los recursos disponibles...” (p. 23). Al respecto varios investigadores coinciden en plantear que la composición del panel de expertos, en cuanto al tamaño, es algo que se debe evaluar cuidadosamente y que debería moverse entre siete y 30 sujetos que satisfagan los intereses de valoraciones de la investigación.

- Facilitación de la información a los miembros del panel para facilitar su decisión: es imprescindible proveer a los expertos de toda la información necesaria para poder analizar el problema que se les presenta y en correspondencia emitir juicios valorativos adecuados.
- Administración del cuestionario: actualmente la administración del cuestionario utiliza las bondades de las TIC, por lo tanto, deben ser definidas plataformas que permitirán acceder a los expertos con independencia del contexto en el que se encuentren.
- Análisis de los datos y proporcionar feedback al panel: los datos obtenidos a partir de la primera ronda deben incluir una síntesis del pensamiento del grupo, formulada en forma de nuevas preguntas o como síntesis de lo expresado, en aquellos casos en los que el consenso ya se ha producido.
- Informe de resultados: en este informe se muestra de forma resumida, las transformaciones acaecidas en cada ítem a partir de la sucesiva realización de las rondas y, en consecuencia, la respuesta al objetivo o propósito para el cual se empleó

### **Conclusiones del capítulo**

En el ámbito de las ciencias de la educación, la modelación constituye un elemento indispensable de estudio, profundización y desarrollo, en tanto permite obtener nuevos conocimientos sobre el fenómeno educativo y desempeña un papel importante en la construcción y desarrollo de la teoría científica.

En esta investigación, se concibe el modelo como la representación ideal del funcionamiento de un objeto, a partir de un conocimiento teórico, que facilita una comprensión más plena de su estudio revelada desde una nueva perspectiva de análisis.

El modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina, que como resultado científico se propone, se soporta en las concepciones de De Armas (2003) y da cuenta de aspectos relacionados con el marco epistemológico, el contexto social en el que se inserta, su representación gráfica, su explicación, su forma de instrumentación y su evaluación.

El modelo presentado, es novedoso a partir de que concibe la OP como un proceso coordinado al interior de cada contexto y variable y, al mismo tiempo, como un sistema que se armoniza de forma holística en interacción constante con la realidad. Sus componentes estructurales facilitan, desde los diferentes niveles administrativos e institucionales locales y sus factores implicados, su mejora. Se presenta como un sistema integrado de influencias en el proceso y no en resultados aislados.

El modelo se considera novedoso desde lo teórico-metodológico, lo práctico y lo estratégico, porque permite penetrar en la esencia del fenómeno de la OP en el contexto estudiado. Constituye un mecanismo eficaz para transformar las prácticas educativas en este sentido y, al mismo tiempo, permite enriquecer el acervo teórico sobre la temática para el contexto cubano.

La investigación aporta un procedimiento de instrumentación del Modelo, que, concreta, en el ámbito práctico, este resultado teórico. Constituye una guía válida que ofrece formas y técnicas accesibles para su desarrollo. Posibilita ser contextualizado y aporta pautas conceptuales y metodológicas acerca de lo que debe acontecer en cada una de sus tres etapas; planificación, aplicación y evaluación.

## **CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE INSTRUMENTACIÓN. VALORACIÓN DE LA PERTINENCIA DEL MODELO DE GESTIÓN DE LA OP**

A partir del Modelo de gestión de la OP diseñado, la investigación se propuso implementar el procedimiento de instrumentación con el apoyo del método cualitativo de estudio de caso, así como, valorar la pertinencia de dicho Modelo a partir del empleo del método Delphi. En correspondencia, en este capítulo se da cuenta de los resultados fundamentales a los que se arribó, como parte de la segunda etapa de la investigación y producto de ambas tareas investigativas.

### **4.1 Reporte del estudio de caso**

En esta investigación se utiliza un enfoque narrativo para describir lo acontecido durante las sesiones de implementación del procedimiento de instrumentación del Modelo de OP. Se respeta la guía del reporte del estudio de caso, al que se ha acogido la investigadora. La instrumentación del modelo por cuestiones lógicas de términos de tiempo para el desarrollo de la investigación acontece solo en el contexto universitario.

**4.1.1 Título:** Procedimiento de instrumentación de la gestión de la OP: Estudio de caso en el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán.

#### **4.1.2 Objetivo**

- Vivenciar cómo se gestiona la OP, soportada en el procedimiento de instrumentación propuesto, desde la percepción de sus protagonistas.

#### **4.1.3 Presentación del caso**

Consecuentes con la investigación que se desarrolla y con el modelo de gestión de la OP propuesto, el caso de estudio se sitúa en el contexto específico de intervención: Universidad, que ha sido el elegido en este trabajo para instrumentar el modelo; y que, al mismo tiempo, satisface los criterios de constituirse como un caso de estudio, dado que este propio proceso de implementación, se constituye como algo novedoso.

En el contexto de la universidad médica local, el caso de estudio se enmarca, como se ha expresado antes, en el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS de Cabaiguán. Este Departamento surge en la década de los ochenta del siglo

pasado, a partir de las transformaciones que en el sector de la salud tuvieron lugar en Cuba, con la universalización de la enseñanza en la ES.

Desde el punto de vista estructural (figura 4.1 en anexo 7), el Departamento de Docencia e Investigación de la DMS cuenta con un jefe de departamento y tres metodólogos integrales. A esta estructura se subordinan metodológicamente los departamentos de docencia e investigación de las unidades de salud del municipio (policlínicos, y Hospital Materno Infantil), los que tienen su propia estructura, en relación a la complejidad de la unidad asistencial.

Desde el punto de vista organizativo, este departamento tiene una doble subordinación, administrativamente se subordina a la DMS, y metodológicamente a la Facultad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus.

La carrera de Medicina cuenta en el municipio con un total de 81 médicos docentes, que incluye los de los policlínicos, que representan la APS y los del Hospital Municipal, que representan la atención secundaria de salud (ASS). Existen además 36 médicos residentes que funcionan como tutores y aún no poseen categoría docente, pero están haciendo su especialidad y se encuentran ubicados en el área urbana del municipio.

El Departamento de docencia e investigación tiene la misión de formar profesionales de las ciencias médicas revolucionarios, con una preparación académica científica, elevada cultura general interal. Toma como base el trabajo político e ideológico, de manera que su interrelación con la sociedad pueda satisfacer y transformar la calidad de los servicios de salud en el territorio, en Cuba y en el resto del mundo.

El universo que conforma el caso de estudio, a partir de considerar los criterios metodológicos a estos fines definidos en el capítulo II de esta investigación, estuvo integrado por todos aquellos factores que, en el contexto elegido para la implementación, podían ofrecer perspectivas e incidir en la representatividad de la OP. De manera específica, directivos de la DMS del municipio con vínculo al área de formación, metodólogos del Departamento de docencia e investigación, directivos y psicopedagogos de las unidades asistenciales, médicos docentes, personal sanitario del municipio y familiares vinculados al área de la salud.

En correspondencia con este universo, la muestra estuvo conformada por nueve participantes en la experiencia de implementación del procedimiento de instrumentación del modelo para la gestión de la OP, en el contexto del Departamento de docencia e investigación de la DMS Municipal de Salud de Cabaiguán (Universidad médica local).

Finalmente, como parte de la presentación del caso se definen los objetivos, principios y funciones, así como el modelo de orientación a considerar en el contexto específico donde el procedimiento de instrumentación es implementado. Se considera el procedimiento como la concreción del modelo de gestión de la OP y con él, además se le da cumplimiento a uno de sus elementos estructurales.

A continuación, se presentan las referidas definiciones del procedimiento.

❖ **Objetivos**

1. Conducir a los estudiantes con éxito a lo largo de su proceso de formación.
2. Contribuir a la integración de los estudiantes en el contexto laboral.

❖ **Principios**

- De prevención: para propiciar una intervención que prevea la aparición de situaciones que obstaculicen el desarrollo de una personalidad sana.
- De desarrollo: para propiciar un proceso de ayuda que promueva el desarrollo integral del potencial de cada estudiante.
- De intervención: para dotar a los estudiantes de competencias para afrontar su propio proceso de realización personal en el contexto donde se insertan.

❖ **Funciones**

- a) Diagnóstica
- b) De información
- c) De organización y planificación de la intervención orientadora.

❖ **Modelo de orientación**

Modelo de intervención por programa

#### **4.1.4 Descripción del procedimiento de instrumentación del Modelo de gestión de la OP**

Como fue definido en el capítulo dos de este informe de tesis, con el apoyo de las técnicas cualitativas de observación participante y el grupo de discusión se constató

lo acontecido durante la implementación del procedimiento de instrumentación. A continuación, se muestran los resultados que emergieron para el caso de estudio.

## **Planificación**

### **Constitución y preparación del equipo gestor**

La primera etapa del procedimiento inició con la constitución del equipo gestor, considerados los elementos metodológicos definidos a tales fines. Para ello, se realizó un encuentro entre la jefa del Departamento de docencia, con los psicopedagogos de los policlínicos del municipio y médicos docentes de más experiencia y prestigio. Se les presentó el objetivo del encuentro: definir el equipo gestor para la puesta en marcha de la implementación del procedimiento de instrumentación del modelo de gestión de la OP y se les explicó de manera general en qué consistiría el trabajo.

A partir de las reflexiones y análisis de los participantes, el equipo gestor quedó conformado por: el psicopedagogo del Policlínico Tipo I, los tres médicos docentes coordinadores de año de tercero a quinto de la carrera de Medicina en el municipio, el vicedirector general y la jefa del Departamento de docencia e investigación en su doble rol de figura del equipo directivo de la DMS e investigadora. Se llegó al acuerdo de asignar responsabilidades específicas como: el psicopedagogo (coordinador), la jefa del departamento (secretaria) y el coordinador de tercer año como divulgador.

La preparación del equipo gestor, como había sido definido ocurrió en dos momentos: 1. Preparatorio y 2. Diseño. A continuación, se describe cada momento.

1. Preparatorio. El psicopedagogo realizó una sesión inicial de preparación en la que se presentaron los objetivos y la necesidad de su implementación. En una segunda sesión la secretaria e investigadora aportó las características de estas acciones, enfatizó en las particularidades para cada año según sus contenidos, así como los escenarios propios de actuación según año académico y características del contexto.

A partir de lo anterior se solicitó a los coordinadores de año que elaboraran una propuesta, donde reflejaron cómo consideraban que podían contribuir a los objetivos planteados y los recursos que disponían para su realización. Se hace importante declarar que la autopreparación de los miembros del equipo gestor fue fundamental, y que cada debate aportó y contribuyó a la mejora.



2. Diseño. Constó de seis sesiones, de ellas, la primera para ofrecer una preparación inicial a los participantes acerca de las concepciones fundamentales del modelo y una capacitación sobre los objetivos, principios y funciones de la orientación. La segunda para estudiar la base legal de la temática en el país y en el sistema de salud, el resto (tres, cuatro, cinco) se dedicaron al diseño propiamente del plan, donde hubo análisis, debate y reflexión por lo que también fueron de preparación, y la última, presentación del plan.

Después de conformado y preparado el equipo gestor se procedió al diagnóstico inicial del contexto Universidad médica local de Cabaiguán, con el objetivo de describir las debilidades-amenazas/fortalezas-oportunidades respecto a la OP, y que permitieron establecer los puntos de partida donde soportar el plan de acción.

### Diagnóstico inicial de la situación

La realización del diagnóstico se efectuó con el apoyo de las técnicas DAFO y la Matriz general de diagnóstico, para lo cual el equipo gestor planificó tres sesiones de trabajo: una, para la aplicación de cada técnica con una duración de dos horas de trabajo y otra de cierre y puesta de acuerdo acerca de los elementos fundamentales arrojados por el diagnóstico, que tuvo una duración de una hora y media.

En la primera sesión de diagnóstico se realizó un análisis DAFO que partió de la perspectiva individual de cada miembro del equipo gestor y su discusión colectiva hasta llegar a acuerdos acerca de cada elemento. Los resultados se muestran en la figura 4.2.

DEBILIDADES	FORTALEZAS
1. Escaso número de actividades en el plan para realizar la OP. 2. Insuficiente inclusión de actividades de OP en el plan de trabajo de los médicos docentes. 3. Ausencia de una figura responsabilizada con la tarea de OP. 4. Escasos medios y recursos para realizar la OP (instrumental de salón de operaciones, de ginecología, lámpara de oftalmología, lupas para realizar examen de piel, otoscopios, etc.) 5. Deficiente tratamiento al tema de la OP en plan de superación profesoral. 6. Falta de intencionalidad por parte de los médicos docentes para orientar desde la clase. Inexistente presupuesto para realizar actividades de OP. 7. Éxodo de médicos docentes maduros e incorporación de noveles.	1. Compromiso del claustro de la carrera de medicina con las actividades de OP. 2. Motivación de los estudiantes por la calidad de las actividades docentes asistenciales. 3. Disposición del personal designado para realizar acciones de OP a prepararse para asumirlo adecuadamente. 4. Implicación de los estudiantes en tareas extraclases y de impacto que se organizan.
1. Insuficiente jerarquización de la OP por parte de las autoridades de la DMS. 2. Impacto negativo que ejercen las carencias de recursos que	1 .Concepción del sistema cubano de salud pública caracterizado por la integración entre la labor docente y asistencial.

tiene el sistema de salud en la motivación del estudiante para cursar la carrera. 3. Insuficiente diferenciación en la remuneración de los médicos docentes por la realización de acciones de OP. 4. Baja calidad de la formación en los niveles educativos precedentes. 5. Insuficiente cooperación entre las entidades para asumir acciones de OP extracurriculares. 6. Insuficiente integración entre los factores participantes en la OP.	2. Posibilidad de incorporar a egresados, familias formadas en el ámbito de la salud y otro del personal sanitario en acciones de OP. 3. Apoyo de la UJC y la FEU a las actividades estudiantiles. 4. Orientación a la mejora continua a partir de la gestión de la calidad de carreras y programas. 5. Existencia de los Capítulos Espirituanos en las diferentes especialidades de la medicina.
<b>AMENAZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>

Fig. 4.2 Resultados del Diagnóstico DAFO.

Fuente: elaboración propia

La segunda sesión, se desarrolló con el objetivo de graficar y mostrar de forma visual e integrada las acciones, que la universidad médica local había estado realizando para gestionar sus actividades de OP, enfocados en las dimensiones que se habían definido para ser incluidas posteriormente en la aplicación. Debe esclarecerse que la dimensión Implicados, se ajustó a aquellos propios del contexto donde tiene lugar el estudio de caso, a pesar de que en el modelo se define esto: Implicados, en sentido general.

Durante su realización, el equipo gestor realizó consultas con otros médicos docentes del contexto y con metodólogos, a fin de obtener la mayor cantidad de información. Los resultados obtenidos se muestran a continuación en la tabla 4.1.

TABLA 4.1 RESULTADOS DE LA MATRIZ GENERAL DE DIAGNÓSTICO															
Contexto	Actividad	Dimensión personal				Dimensión implicados					Dimensión Momento			Dimensión lugar	
		¿Quién soy?	¿Dónde estoy?	¿Qué haré?	¿Cómo lo haré?	Médico docente	Personal sanitario	Capítulos especialidades	Familia	Otros	Enseñanza/grado	Año/ carrera	Año/especialidad	Actividades en clases	Actividades extracurriculares
Universidad	Puertas abiertas	x								x		Carrera medicina			x
	Intercambio con familiares médicos		x									todos los años implicados			x
	Intercambio con médicos internacionalistas		x			x						todos los años implicados			x
	Conferencia especializada sobre desastres		x			x						todos los años implicados			x

Fuente: elaboración propia.

A partir de la aplicación de las técnicas diagnósticas, durante la tercera sesión el equipo gestor pudo realizar una autoevaluación de la situación de partida. Las regularidades obtenidas de la opinión de los implicados acerca de lo que consideraron que caracteriza la OP para la Carrera de Medicina en la Universidad Médica local de Cabaiguán fueron:

- Concepción educativa de formación que integra la docencia y la asistencia, unida a un marco regulatorio legal para la OP constituyen una base sólida para el trabajo de orientación.
- Deficitario enfoque estructural y funcional de la OP, dado por la falta de concepción estratégica de un plan de OP, que articule actores, actividades, contextos, momentos.
- Limitado soporte de recursos materiales y financieros para las actividades de OP, lo que influye en la calidad de las acciones que se organizan.
- Escasa propuesta de actividades de OP, con desbalance de las dimensiones Personal y Lugar, lo que dificulta formar la capacidad de decisión vocacional de los estudiantes en diferentes etapas y aprovechar las ventajas de la OP desde la clase.
- Predominio de médicos docentes noveles, poco preparados para orientar y con dificultades para hacerlo desde la clase.

### **Diseño del Plan de Orientación**

El plan de OP diseñado, fruto del este trabajo colectivo, definió indicadores y estándares de medición del desarrollo y de los resultados. Además de que fueron documentadas y descritas para poderse adecuar y replicar en el futuro en este propio contexto. En la figura 4.3 se muestra el plan de OP que, dadas las condiciones en las que se realizó esta investigación, fue posible implementar, en el anexo ocho se muestra este documento para un curso escolar.

TABLA 4.3 PLAN DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL IMPLEMENTADO									
Contexto	Indicadores	Estándares	Actividades	Objetivo de la actividad	Lugar	Momento	Elemento de D. Personal	Equipo y recursos	Fecha
Universidad	Se incluyen elementos de OP en las actividades docentes. Se realizan evaluaciones que permiten al estudiante reconocer sus puntos débiles y fuertes e irse inclinando a una especialidad u otra. Se orientan actividades investigativas para profundizar en el conocimiento de la profesión.	Se incluyen, al menos, dos actividades de OP en las actividades docentes de las asignaturas y años Al menos una de las asignaturas del año, realiza evaluaciones que permiten a los estudiantes reflexionar acerca de sus potencialidades dentro de la profesión. Se realiza, al menos, un debate por año académico sobre las especialidades hacia las que más se inclinan. Se orienta, al menos, una actividad investigativa para profundizar en las asignaturas.	Dermatología. Tema IX. Tumores y Nevus.	Identificar síntomas y signos sugestivos de cáncer de piel	Curricular	5to año Primer Período	Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Pacientes y recursos (medicamento, jeringuillas, lupa, material estéril, esfigmomanómetro)	5-4-22 19-4-22
			Propedéutica. Tema II. Examen físico del SOMA. Sistema Osteomioarticular)	Identificar síntomas y signos que afectan el SOMA	Curricular	3er año Primer Período	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Pacientes afectados del SOMA	6-4-22
			Farmacología I. Tema IV. Vías de administración de medicamento en situaciones especiales.	Estimular el conocimiento e importancia de las vías de administración de medicamentos en situaciones especiales	Curricular	3er año Primer Período	Qué haré Cómo lo haré	Bibliotecas/ Bibliotecarias de unidades de salud / dispositivos móviles	27-4-22
			Pediatría Tema IX Enfermedades del sistema nervioso	Identificar síntomas y signos de lesión estática del sistema nervioso en la infancia	Curricular	4to año Primer Período	Qué haré Cómo lo haré	Pacientes y recursos (diapasón, equipos para la rehabilitación, campanas, juguetes)	1-7-22
			Medicina Interna. Tema I. Identificación de agentes infecciosos y su diagnóstico.	Motivar acerca de la importancia de la microbiología para la identificación de agentes infecciosos	Curricular	3er año Segundo Período	Quién soy Cómo lo haré	Recursos (soluciones preparadas, frascos urocultivos, hisopos exudados, medios cultivos)	21-9-22, 28-9-22
			Medicina Interna. Tema V. Demencias	Desarrollar habilidades para el diagnóstico y tratamiento del anciano	Curricular	3er año Segundo Período	Quién soy Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Pacientes	5-10-22

		Salud Pública. Tema VII. Vigilancia en salud	Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de reacción adversa a las vacunas	Curricular	5to año Segundo Período	Qué haré Cómo lo haré	Bibliotecas/ Bibliotecarias de unidades de salud / dispositivos móviles	11-10-22
		MGI. Tema. Atención Médica Integral a pacientes con enfermedades crónicas	Identificar síntomas y signos de las úlceras del pie diabético como complicación de la diabetes	Curricular	5to año Segundo Período	Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Pacientes y recursos (jeringuillas, medicamento, material estéril, esfigmomanómetro)	9-11-22 11-11-22
		Ginecología. Tema II. Acciones de prevención de cáncer en mujeres	Identificar síntomas y signos de las afecciones del cuello y vagina	Curricular	4to año Segundo Período	Qué haré Cómo lo haré	Pacientes y recursos (hisopos, pinzas, espéculos, colposcopio, sustancias colorear)	21-11-22 28-11-22
Se generan espacios donde los estudiantes consolidan su orientación profesional a partir de su protagonismo.	Se desarrolla, al menos, una acción extracurricular y los estudiantes hablan de su profesión. El 50 % de los estudiantes muestran dominio y motivación por su profesión	Puertas abiertas realizadas por estudiantes	Mostrar los servicios de la APS como entrada al sistema sanitario	Extra-curricular	3er año	Quién soy Dónde estoy	Estudiantes enseñanza precedente y recursos	28-5-22
		Feria por la salud	Desarrollar habilidades para la promoción y prevención de salud	Extra-curricular	4to y 5to año	Quién soy Qué haré Dónde estoy Cómo lo haré	Recursos (plegables, lancetas, preservativos, glucómetros, láminas, etc)	29-10-22
Se crean espacios de intercambio con familiares del ámbito de la salud. Se facilita el contacto con diversas especialidades a través de las familias.	Se desarrolla al menos una actividad que involucra a familiares médicos.	Intercambio con familiares médicos	Reflexionar en torno a la necesidad del estudio sistemático para la mejor actuación	Extra-curricular	3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Familiares médicos estudiantes de la carrera de medicina	18-6-22
		Debate con los miembros de los capítulos de las especialidades	Intercambiar con personal sanitario miembros de los capítulos de las especialidades	Extra-curricular	3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Personal sanitario miembro de los capítulos de las especialidades	14-10-22
		Sesión de comunicación	Proponer mensajes para una buena comunicación	Extra-curricular	3ro y 4to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Estudiantes y Psicólogos Grupos Básicos de Trabajo	1-12-22

Fuente: elaboración propia.

## Soporte Comunicativo

Para gestionar la información relevante se estableció un plan de comunicación liderado por el coordinador de 3er año, en su rol de divulgador. Más adelante se muestra la tabla 4.4 donde se recoge este plan de comunicación.

Para asegurar estas acciones de comunicación, sobre todo las externas, se creó una base de datos con el contacto institucional de los implicados, sus representantes, teléfonos y correos de comunicación, de manera que se pudiera lograr un acceso rápido y fiable a estas fuentes.

TABLA 4.4 PLAN DE COMUNICACIÓN				
Ámbito de comunicación	Objetivos	Actividades	Responsables	Fecha de cumplimiento
Interna	Facilitar la realización de las actividades de forma coordinada. Asegurar la participación activa y motivada del claustro hacia las actividades de OP.	Reunión ampliada del equipo gestor con médicos docentes	Jefe equipo gestor	Trimestral
		Balance del trabajo de OP	Jefe equipo gestor	Semestral
		Divulgación en medios públicos (impresos o digitales) de las acciones del plan de OP	Equipo gestor	Permanente
		Intercambio de experiencias entre médicos/docentes sobre sus prácticas de orientación	Equipo gestor	Bimensual
		Informe de resultados de la OP	Equipo gestor	Cierre de año
Externa	Visibilizar la universidad médica municipal. Desarrollar contactos y relaciones de cooperación. Garantizar la realización de actividades de OP fuera del contexto universidad.	Charla con familias para presentar el plan de OP	Médicos docentes	Inicio del curso
		Charlas de las familias formadas en el ámbito de la salud	Jefe equipo gestor	Bimensual
		Programa radial en emisora municipal	Secretaria equipo gestor	Semestral
		Jornada de puertas abiertas	Jefe y secretaria equipo gestor	Anual

Fuente: elaboración propia.

### ▪ Aplicación

La etapa de aplicación se desarrolló en el período de marzo a diciembre del 2022 sobre la base de lo que ya había sido previamente pautado en el plan de OP, aunque por las condiciones excepcionales en que se desarrolló la investigación no fue posible implementar el plan en su totalidad. La descripción de todas las actividades se recoge en el anexo 9.

### Actividades curriculares aplicadas

- **Actividad 1:** Asignatura: Dermatología Tema IX Año: 5to Fecha: 5-4-22  
Objetivo: Identificar síntomas y signos sugestivos de cáncer de piel.

La profesora, especialista de MGI y Dermatología vincula a los estudiantes al ensayo clínico de heberferon, medicamento que se administra en cáncer de piel, ven su administración, la evolución de los pacientes, estadios del tumor. Allí, además, tienen la oportunidad de ver el catálogo de fotografías existentes de pacientes antes de administrar medicamento y después de tratamiento, siempre cumpliendo la ética profesional y el secreto médico. Participan los estudiantes, enfermera, pacientes y acompañantes. El grupo con 15 estudiantes se dividió en dos subgrupos para participar los martes que es el día que se administra el medicamento.

- **Actividad 2:** Asignatura: Propedéutica Tema II Año:3ro Fecha: 6-4-22

Objetivo: Identificar síntomas y signos que afectan el Sistema Osteomioarticular (SOMA). La profesora especialista en MGI y Geriátrica coordinó la actividad en la sala de terapia física y rehabilitación, trabaja con el grupo compuesto por 17 estudiantes. La actividad comienza distribuyendo tres estudiantes por las diferentes áreas (masaje, rayos infrarrojos, estímulos eléctricos, cama magnética, aplicación de acupuntura). La profesora recorría, explicaba lo que se apreciaba, siempre manteniendo la ética, y el respecto al paciente. Terminada la actividad de dos horas aproximadamente, todos se reúnen en el salón y la profesora realiza resumen y solicita criterios.

- **Actividad 3:** Asignatura: Farmacología I Tema XI Año :3ro Fecha:27-4-22

Objetivo: Estimular el conocimiento de la importancia de las vías de administración de medicamento en situaciones especiales.

La clase práctica se desarrolla en el aula del policlínico de Guayos, para los 17 estudiantes del grupo, a los cuales se les orienta a investigar la importancia de la vía oral durante las situaciones especiales.

La actividad, como de costumbre, inicia con el saludo, hace referencia a la importancia del desfile por el primero de mayo, luego de dos años sin su realización. Rememora tema de la clase anterior, motiva la actividad, divide el grupo en tres subgrupos, les facilita material impreso, para que los estudiantes lean y reconozcan las vías de administración, cuáles medicamentos son los más usados, según la vía de administración, debaten sobre el tema.

Resalta la importancia de verificar las indicaciones y revisar el medicamento (fecha de vencimiento, estado del ampolla, del bulbo, tabletas, soluciones). Indica a los estudiantes

para evaluar en el seminario, la importancia de la vía oral en situaciones especiales. Para culminar se realiza recorrido por el cuerpo de guardia para observar la administración de medicamentos por diferentes vías.

- **Actividad 4:** Asignatura: Pediatría Tema XI Año: 4to Fecha:1-7-22

Objetivo: Identificar síntomas y signos de lesión estática del sistema nervioso en la infancia.

La clase práctica se desarrolla en el gimnasio de terapia física y rehabilitación del policlínico “Faustino Pérez”. Participa el grupo de 18 estudiantes, la defectóloga y licenciados en rehabilitación integral. El grupo se dividió en dos subgrupos; uno, para el departamento de rehabilitación por discapacidad físico-motora y el otro con trastornos del lenguaje, luego se rotaban. En el horario de 8.30 am a 11 .00 am.

Se percatan de la labor de los licenciados, cuando les indican realizar el ejercicio, los diferentes tipos de técnicas empleadas. Se les mostró por parte de la licenciada un catálogo de fotos de niños que han transitado por el departamento. Junto a la defectóloga, observaron infantes con trastornos del lenguaje, las indicaciones a la mamá, al menor para su corrección, los mecanismos y formas para que aprendan.

Al finalizar, se hace resumen de la actividad, se recogen las impresiones de forma rápida, en el propio escenario. Los estudiantes reconocieron que les resultó interesante, fructífero, cómo el tratamiento es multidisciplinario, constante y hay éxito.

- **Actividad 5:** Asignatura: Medicina Interna Tema I Año 3er Fecha 21-9-22

Objetivo: Motivar a cerca de la importancia de la microbiología para la identificación de agentes infecciosos.

El grupo se dividió en dos subgrupos y se coordinó para que durante dos miércoles seguidos los estudiantes visitaran el laboratorio, en el horario de 7:30am hasta 9:00 am, para luego incorporarse a la educación en el trabajo. La investigadora participa el 21-9-22. Los estudiantes fueron distribuidos por los diferentes departamentos (recepción, toma de muestra, área de fregado, área de siembra y lectura), a los 30 minutos rotaban. Allí aprendieron a tomar muestras, observaron el procedimiento de sembrar el cultivo y el crecimiento de gérmenes en las placas, lo olieron, también, cuando se les coloca el disco de antimicrobiano para obtener la sensibilidad y resistencia .



- **Actividad 6:** Asignatura: Medicina Interna Tema V Año 3er Fecha 5-10-22

Objetivo: Desarrollar habilidades para el diagnóstico y tratamiento del anciano.

La investigadora se incorporó y observó cómo se desarrolla la actividad. Los estudiantes reconocen los cambios anatómicos y funcionales del adulto mayor, las enfermedades más comunes y las características de su nutrición.

Al término de la actividad se realiza resumen, recogen las impresiones de forma rápida, los estudiantes quedan motivados por el trato a los abuelos internos, de la disponibilidad de recursos, para estos pacientes y cómo los cambios anatomofuncionales hacen que las conductas alimentarias, de aseo y terapéuticas, sean diferentes.

- **Actividad 7:** Asignatura: Salud Pública Tema VII Año :5to Fecha:11-10-22

Objetivo: Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de reacción adversa a las vacunas

La actividad se realiza en el vacunatorio del policlínico, conducida por el profesor especialista de Higiene y Epidemiología. Participa, además, la enfermera del departamento, los pacientes y acompañantes. El profesor explica la importancia de mantener todas las medidas que se indican en el manual de técnicas y procedimientos del departamento, de tomar signos vitales a los pacientes antes de administrar vacunas, del interrogatorio al paciente sobre su estado de salud, de revisar su carnet de vacunación e indicación. Los estudiantes observan las técnicas de administración de vacunas, de su preservación, del llenado de documentos, de las indicaciones que emite la enfermera.

- **Actividad 8:** Asignatura: Medicina General Integral(MGI) Tema VI Año 5to

Fecha:11-11-22

Objetivo: Identificar síntomas y signos de las úlceras del pie diabético como complicación de la diabetes.

La asignatura se relaciona con la salud del individuo, la familia y la comunidad. El estudiante está en un consultorio junto al Equipo Básico de Salud (EBS), y participa en las actividades cotidianas de este. Esta actividad es conducida por el profesor especialista de MGI y diplomado en Tratamiento de úlceras del pie diabético y participan, además, la profesora de la asignatura MGI, la enfermera, pacientes y

acompañantes. Para su realización, se intencionó la visita a la consulta de heberprop; lugar, adonde concurren pacientes con úlceras de miembros inferiores. El grupo se dividió en tres subgrupos, para asistir a la consulta que funciona lunes, miércoles y viernes en el horario de la mañana. Allí observaron las úlceras en sus diferentes estadios, su técnica de cura, la administración del medicamento y su evolución. Al finalizar la actividad, el médico resumió lo relacionado con el tratamiento, sus indicaciones y contraindicaciones. También, les relata sobre la historia del departamento y sus logros.

- **Actividad 9:** Asignatura Ginecología Tema II Año: 4to Fecha: 21-11-22

Objetivo: Identificar síntomas y signos de las afecciones del cuello y vagina.

La actividad se coordina para la consulta de patologías cervicovaginales que se realiza los lunes en las tardes. El profesor entrenado en videocolposcopia se hace acompañar de la enfermera y dividió al grupo en cuatro subgrupos. Desde la conferencia se insistió en el secreto médico y la ética profesional. La consulta es extensa, por ello, en una misma sesión pueden participar dos subgrupos.

A los estudiantes les llama la atención la frecuencia de aparición de las afecciones cervicovaginales, la variedad de sintomatología y que la edad no es impedimento para padecer cualquier enfermedad. Observaron tinción de cuello uterino, toma de muestra para biopsia, visualizaron características del cuello a través del colposcopio.

#### **Actividades extracurriculares aplicadas**

- **Actividad 1:** Puertas abiertas realizadas por estudiantes Fecha: 28-5-22

Objetivo: Mostrar los servicios de la APS como entrada al sistema sanitario

Se convocaron estudiantes de los preuniversitarios del municipio. Los de tercer año de la carrera de Medicina dirigieron la actividad. Se realizó en el Policlínico "Carlos Juan Finlay" de la cabecera municipal. La actividad comenzó con la bienvenida a los estudiantes del preuniversitario por el colectivo de profesores del departamento docente, se les explicó cómo se realizarían las actividades.

Los estudiantes universitarios divididos en tres equipos para mostrar a los demás los servicios, bondades y hasta dónde pueden llegar en la APS. Así quedaron conformados tres equipos, que cada treinta minutos rotaban de servicio, evitaban

aglomeración, era mejor la comunicación y la presentación. Los estudiantes de ambas enseñanzas correctamente uniformados y la disciplina fue buena.

- **Actividad 2:** Intercambio con familiares medicos Fecha: 16-6-22

Objetivo: Reflexionar en torno a la necesidad del estudio sistemático para la mejor actuación

Para la realización de esta actividad se convocaron a familiares de los estudiantes de Medicina que fueran médicos (a). Se les explicó cuál era la intención y recogió su consentimiento para colaborar. Del total de 11 familiares asistieron seis, los que no asistieron se disculparon, pero todos dieron su disposición de colaborar.

Se les explicó que el tema a desarrollar era mostrar la necesidad del estudio sistemático para mejorar la actuación, exponer vivencias, tanto de lo ocurrido en su actuar dentro, como fuera de la nación. Podían valerse de los medios que tuvieran. Se conformaron tres equipos, en correspondencia con el año académico, la actividad se desarrolló en el Policlínico II, a las 8.30 am, con dos horas de duración.

Los estudiantes de tercer año (17), intercambiaron con una especialista de primer grado en MGI y Pediatría, y máster en Atención Integral al Niño. Los estudiantes de cuarto año (18), una especialista de primer grado en anesteciólogía y reanimación, máster en Urgencias Médicas y los de quinto año, con una especialista de segundo grado en MGI, máster en Atención Integral a la mujer y diplomada en Ultrasonido General y Prenatal.

Al culminar la actividad, los profesores reunidos refirieron sentirse a gusto, destacaron la necesidad de la orientación a los estudiantes y manifestaron su disposición para actividades futuras.

- **Actividad 3:** Debate con los miembros de los capítulos de las especialidades

Fecha: 14-10-22

Objetivo: Intercambiar con personal sanitario miembros de los capítulos de las especialidades

La actividad se realizó por parte de la presidenta del capítulo de Medicina Familiar en Cabaiguán, especialista en MGI, profesora asistente y miembro titular de la especialidad, los viernes en la tarde en salón del policlínico I. Estaban convocados los estudiantes de Medicina de tercero a quinto años, asistieron 39.

La presidenta ofreció una explicación general del funcionamiento de su capítulo, de las iniciativas que se ponen en práctica, los eventos científicos que se proponen o divulgan, el reconocimiento al trabajo de los más destacados, la ayuda que se brinda al que lo necesite. También apuntó sobre la diversidad de responsabilidades y puestos de trabajo que puede desempeñar el especialista de MGI, por su formación integral. El intercambio se desarrolló satisfactoriamente, trabajadores del policlínico se detuvieron a escuchar y los estudiantes se mostraron motivados.

- **Actividad 4:** Feria por la Salud    Fecha: 29-10-22

Objetivo: Desarrollar habilidades para la promoción y prevención de salud

La actividad se realizó el sábado 8:30 am, en el área que corresponde al consultorio médico número 32 del Policlínico II, allí el EBS mantiene estabilidad y el trabajo es calificado de bueno por sus superiores. Además, es un consultorio modular en la propia comunidad, su población es 945 habitantes, rico en múltiples patologías. Participaron 28 estudiantes de cuarto y quinto años, especialistas de pediatría, medicina interna, psicólogo, trabajadora social, educadora para la salud y vicedirector de higiene.

La doctora del CMF distribuyó a cada especialista con cuatro estudiantes: Pediatría, visitó cuatro lactantes; Medicina interna, consulta en el hogar a dos pacientes postrados y un ingresado en el hogar; Trabajadora social, visitó a tres pacientes en condición de vulnerabilidad (un anciano que vive solo, una madre de niños menores de un año soltera, un alcoholico); Psicóloga, visitó a dos gestantes de riesgo, un niño con dificultades en el aprendizaje y un adolescente con intento suicida; el vicedirector de higiene con los restantes profesionales impartieron audiencia sanitaria relacionada con enfermedades de transmisión digestiva, recogieron muestra para verificar calidad del agua, ofrecieron plegables y preservativos. Concluida la actividad, reunidos en el patio del consultorio, la doctora del consultorio exhortó a realizar estas acciones con más frecuencia, por lo que significa para la comunidad y la formación de los estudiantes.

- **Actividad 5:** Sesión de Comunicación    Fecha:1-12-22

Objetivo: Proponer mensajes para la realización de una buena comunicación

El móvil de esta actividad fue potenciar normas adecuadas de comunicación, teniendo como premisa que el médico es un comunicador y que las personas acuden a éstos a

solicitar ayuda. La actividad es conducida por las psicólogas del policlínico II dada la experiencia de ambas y se desarrolla el viernes a la 1:30 pm en salón de reuniones.

Las psicólogas, usando técnicas participativas, dividieron el grupo en cuatro subgrupos, todos los estudiantes unidos, con independencia de su año. Se les ofrecieron casos (material impreso) donde debían señalar los errores cometidos y sugerencias de mejora. Luego del intercambio, las conductoras resumieron la actividad y dejaron esclarecidas las pautas para una buena comunicación.

#### ▪ Evaluación y perfeccionamiento

Como fue descrito en el capítulo tres, la evaluación del procedimiento de instrumentación se realizó de forma participativa utilizando la técnica de grupo de discusión con los participantes y la rúbrica de evaluación que había sido diseñada.

La actividad se desarrolló en una sesión de trabajo que partió de explicar la demanda, distribuir la rúbrica de evaluación de forma individual y asignar un tiempo de 20 minutos para que los participantes formularan un criterio individual de cada uno de los elementos. En una segunda parte de la actividad se debatió cada uno de los elementos y se llegó a consenso para conformar una evaluación grupal. Los criterios a los que arribaron los participantes sobre cada elemento y algunos de sus comentarios se muestran.

Hay un equipo que lidera la OP, respaldado por el equipo directivo, que logra una integración coherente de todos los agentes. Se cuenta con la participación responsable de médicos docentes, que incluyen actividades de orientación en sus asignaturas.

Algunos comentarios de los participantes al respecto refieren:

*“hemos tenido una buena conducción, por eso las cosas funcionaron bien”, “...al principio no me resultó fácil pero con la ayuda de los que dirigían, poco a poco, fui integrándome mejor...”, “lo más difícil fue pensar cómo incluir lo que me pedían los que guiaban la actividad en mi asignatura, pero, al final, se me hizo más fácil”.*

Hay variedad de propuestas en las que participan de forma cooperada y con visión prospectiva todos los agentes participantes.

La participación y cooperación fue concebida desde el plan de orientación, no obstante, en las expresiones de los participantes se puede apreciar su satisfacción con lo resultante.

*“me gustó mucho poder apoyar a los muchachos, me sentí muy bien haciéndolo”, “... cuando me invitaron a cooperar en esta idea, me sentí muy afortunado, nunca antes había escuchado de algo así. Yo creo que la experiencia tiene un valor al involucrar, con una perspectiva amplia a todos aquellos que podrían reforzar la OP de los estudiantes”*

Las acciones de OP se circunscriben al interior de los contextos de intervención para los que se definen.

En esta experiencia inicial las acciones fueron concebidas para el contexto universidad y hacia su interior; que era el contexto de intervención propuesto. Algunas sugerencias de los médicos docentes participantes hicieron referencias a la posibilidad de irradiar la experiencia también a otros contextos, ya sea de enseñanza general o de formación continua.

*“... propongo realizar desde la dirección municipal, acciones de este tipo, pero con estudiantes residentes para influir en ellos sobre su OP a especialidades deficitarias en el territorio...”, actividades como esta deberíamos pensarlas desde la Secundaria Básica, esto es algo que hay que trabajar con tiempo, hay que irse ganando a los muchachos poco a poco”.*

Se anima a los estudiantes a documentar y realizar actividades de OP más allá del contexto, pero no gestionadas por este.

El plan de orientación establece actividades donde los estudiantes son protagonistas de sus procesos de OP, sin embargo, los participantes en la experiencia muestran en sus discursos cierta inconformidad con la cantidad y calidad de dichas actividades.

*“considero que actividades como esas podrían haber tenido mayor representación, son importantes, los ponen a investigar y a pensar, los orientan”*

*“... y sí, es verdad, ese tipo de actividad es muy importante debimos haber incluido una mayor cantidad..., no siempre los vi cumplirlas como me habría gustado, se veía que no estaban tan involucrados todos, ni que hicieron un fuerte trabajo de investigación y preparación, en general, para nuestra primera experiencia no puedo decir que estuvo mal”.*

Las actividades propuestas son variadas y se centran en las diferentes etapas del proceso vocacional: autoconocimiento, exploración, planificación y acción.

Hay consenso entre los participantes acerca de que el plan de orientación fue cuidadoso con las diferentes etapas del proceso vocacional para diseñar e implementar actividades que lo abarcaran en su totalidad.

*“aprecio que logramos variedad de actividades que integraron agentes, momentos, recursos, elementos de la dimensión personal, etc... que le dieron una riqueza extraordinaria a la propuesta y mucho más a su implementación”*

Existe un conjunto de documentos que reflejan y evidencian de forma ordenada y sistemática la planificación y las acciones de OP que se realizan en el contexto.

La planificación e implementación quedó ampliamente documentada y evidenciada en el plan de OP confeccionado y público en el Departamento de docencia e investigación del municipio, así como su plan de soporte comunicativo, la bitácora de las sesiones de implementación y otras evidencias, como fotos y videos de las actividades realizadas. Algunas opiniones de los participantes, al respecto, dan cuenta de ello:

*“teníamos una guía y eso era importante, todos estuvimos siempre informados por el grupo de Whatsapp de lo que iba a acontecer, la actividad de la radio me gustó mucho..., la gente en la calle me preguntaba qué estaba pasando, qué había de nuevo. Contar con las fotos y videos de nuestros alumnos realizando estas actividades es una evidencia importante del impacto que esta investigación ha tenido en la transformación de la OP, la documentación del plan de OP diseñado mediante esta experiencia y dejar su constancia impresa, es algo valioso a futuro...”*

Se dispone de unos recursos mínimos que soportan algunas de las acciones de OP.

La concepción de recursos destinados expeditamente a la OP fue algo en lo que no se logró avanzar suficientemente y así fue referido por los participantes.

*“... si algo demanda presupuesto y recursos, además de energía de nuestra parte, es esto..., es imposible seguir pensando que esto puede hacerse bien sin recursos, montar cosas motivadoras que contribuyan a la OP, demanda presupuesto..., al menos instrumental, medios de protección, etc., de lo contrario la actividad se te cae. esto es algo que se hace, que uno le ve la importancia, pero que las autoridades deberían proyectarse a apoyar, en el mundo esto se paga... y no es hacer las cosas por dinero,*

es valorizar el sacrificio de responder por un proceso de orientación y formación de calidad”.

Se dispone de un protocolo de comunicación interna y externa que incluye bases de datos, acceso al plan y sus acciones, acciones de difusión de las actividades realizadas.

En el debate se abordó la existencia de un plan de comunicación. Varios de los participantes consideran que es insuficiente y que muchas más cosas podrían incluirse, sobre todo, por su impacto en el contexto local y lo que esto significa.

*“al interior del Departamento tiene un valor incuestionable, todos estábamos informados, al tanto del desarrollo de la experiencia, con alcance y capacidad de opinar y proponer, ... en materia de comunicación externa se pudo haber hecho más, y también hay cosas que a lo interno pueden explotarse mejor... por ejemplo las actividades soportadas en recursos tecnológicos, es cierto que no todos tienen, pero sí una gran mayoría”*

Todas las acciones de OP responden a un plan de acción y están organizadas de una forma sistemática: documentada y comunicada.

El plan de OP se diseñó y aplicó siguiendo una rigurosa documentación y comunicación. Se consideraron todos los elementos sensibles de disponibilidad de tiempo de los médicos docentes y las cargas académicas de los estudiantes, se logró un orden lógico y una sistematicidad. Al respecto los participantes opinan.

*“... la cuestión de tener una regularidad de las actividades, de combinar acciones desde el currículum y otras extracurriculares me resultó valioso, al principio ellos estaban un poco escépticos, pero cuando vieron que era en serio, que las actividades se preparaban y se mantenían comenzaron a cambiar, a veces, ellos ni se daban cuenta, los involucrábamos desde la clase, solo nosotros sabíamos que eso era parte de nuestro plan, las cosas ocurrían con sistematicidad y naturalidad”.*

No se contempla la evaluación de las acciones de OP.

La evaluación de las actividades de OP fue algo no tenido presente en esta experiencia. A pesar de que la investigadora realizaba un resumen y valoración de las actividades de OP que se fueron realizando, no fue objeto de análisis con el equipo gestor, ni se logró retroalimentación de los participantes en ellas. Al respecto en este momento de evaluación los participantes en la experiencia opinan:



*“debimos haberlo considerado”, “habría sido interesante y útil conocer qué les iba pareciendo”, “quizás no hubiera dado elementos para la mejora”, “alguna técnica participativa se hubiera incorporado para tener al menos las valoraciones de ellos...”*

#### **4.1.5 Regularidades del estudio de caso**

Concluida la implementación del procedimiento de instrumentación del Modelo que dio origen al estudio de caso, como vía para acercarse a un fenómeno cotidiano que se analiza desde una afirmación teórica inicial que ha formulado la investigadora, y que fue valorándose sistemáticamente con los hallazgos develados en el estudio de caso, fue posible definir las siguientes regularidades teóricas.

- La gestión de la OP desde una perspectiva que contemple e integre las políticas, las estructuras y los mecanismos de coordinación y cooperación, permite organizar el proceso y propiciar que este acontezca con calidad.
- La normativa legal regulatoria ha de constituir un resorte en función del desarrollo del proceso, que descienda de la superestructura, para constituirse en base legal reguladora de los servicios de OP que se necesitan brindar.
- La institucionalización de la OP, develada desde lo estructural y funcional, requiere integrarse definitivamente, como elemento importante de la organización universitaria, ofreciendo ayuda a los individuos para desarrollar competencias de gestión de su trayectoria personal y profesional.
- La integración de factores desde una perspectiva amplia y flexible, donde participen agentes educativos, formativos y laborales, facilita la complementariedad, la planificación consecuente de las intervenciones y el uso eficiente de los recursos en función de la OP.
- La inversión gubernamental y local en la asignación de fondos presupuestarios para soportar los procesos de OP, garantizan sus estándares de calidad y repercuten en el desempeño profesional global.

#### **4.2 Evaluación del Modelo de gestión de la OP a través del Método Delphi**

Consecuentes con la concepción metodológica formulada en el capítulo III para realizar esta evaluación y con el objetivo de valorar la pertinencia del modelo propuesto de gestión de la OP, en la carrera de medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán, se aplicó el método Delphi. Fueron

cumplimentados cada uno de los pasos que habían sido previamente asumidos, a partir de estos, es posible dar cuenta de los resultados obtenidos.

Es importante enfatizar que, en esta investigación se decide aplicar este método a partir de la necesidad de recoger opiniones sobre el modelo propuesto que fueran representativas de un colectivo de individuos expertos en la temática objeto de estudio.

#### **4.2.1 Identificación del problema de investigación**

Para comenzar el desarrollo del método Delphi la investigadora se retomó la última pregunta de investigación; ¿Cuáles son los elementos que determinan la pertinencia del modelo de gestión de la OP en la carrera de medicina desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán?

#### **4.2.2 Construcción del cuestionario**

La construcción del cuestionario impuso una nueva búsqueda y profundización bibliográfica para definir, en primer lugar, el término pertinencia y seguidamente, encontrar las categorías que de mejor manera permitirían evaluarla para el caso concreto del modelo propuesto. Un análisis conciso de las decisiones metodológicas, tomadas al respecto, aparecen en la tabla 4.2, que se encuentra más adelante.

Las decisiones tomadas condujeron a la elaboración de dos cuestionarios, según tipo de experto seleccionado (anexos 10 y 11). Estos cuestionarios utilizaron preguntas abiertas que recabaron valoraciones cualitativas de los expertos, a partir de los documentos que les fueron facilitados para su revisión. De esta forma fue posible formular un criterio integrado, que permitió argumentar la pertinencia del modelo.

#### **4.2.3 Selección del panel de expertos**

Tomada posición respecto a los tipos de expertos, la investigadora se dio a la tarea de establecer los criterios que en cada caso serían considerados para seleccionar a aquellos que mejor podrían satisfacer los intereses de la investigación. Se tuvo en cuenta que el modelo y su procedimiento de instrumentación tienen varias aristas desde las cuales se requiere recabar información. Así se formularon los siguientes criterios:

##### Criterios de selección de Especialistas:

- Profesionales con un alto nivel académico y científico.
- Experiencia investigativa en orientación-gestión.
- Experiencia en Educación Superior.

<b>TABLA 4.2 PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL MÉTODO DELPHI</b>			
<b>TIPO DE EXPERTO</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>PREGUNTAS DE EVALUACIÓN</b>
Especialistas	Contenido del modelo	Coherencia entre el modelo y las bases teóricas en las que se sustenta	¿Hay coherencia entre el modelo y las bases teóricas en las que se sustenta?
		Actualización	¿Los contenidos del modelo están actualizados?
Especialistas Afectados	Adecuación al contexto	Existencia de un objetivo previo y del procedimiento para conseguirlo	¿Se ha formulado de manera clara lo que se espera conseguir con el modelo? ¿El objetivo y su procedimiento están especificados de forma clara y precisa?
		Coherencia interna	¿Hay coherencia interna entre los diferentes elementos principales del modelo?
		Carácter orientador y facilitador del procedimiento de instrumentación del modelo	¿Los objetivos y actividades que incluye el procedimiento de instrumentación del modelo son adecuados para mejorar la gestión de la OP? ¿Se han definido con claridad las funciones de los factores implicados? ¿Han participado los implicados de las decisiones que dieron lugar al plan?
Especialista Afectados	Respuesta a necesidades	Existencia de un diagnóstico	¿Se consideran las necesidades del contexto donde se desarrolla el modelo? ¿Se ha efectuado un análisis diagnóstico de la situación de partida?
Especialistas Afectados		Coherencia entre las necesidades detectadas y las priorizadas en el plan de OP	¿Las actividades propuestas en el plan OP poseen un adecuado balance entre las diferentes dimensiones que lo componen? ¿El plan de OP con sus objetivos y actividades satisface las necesidades de OP detectadas en los estudiantes de la carrera de medicina de Cabaiguán?
Afectados	Viabilidad: posibilidad de que el modelo se pueda llevar a cabo a través de su procedimiento de instrumentación	Congruencia del modelo y el procedimiento con las características del Departamento de docencia e investigación de la DMS, su claustro y el marco social de la institución.	¿El modelo responde a una política claramente definida? ¿El modelo es compatible con el funcionamiento de la institución centro? ¿El modelo se ajusta a las características del Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud y su claustro?
Especialistas Afectados		Grado de acuerdo, apoyo y participación de toda la comunidad educativa en el procedimiento implementado.	¿Se han implicado a los factores claves en el diseño e implementación? ¿Se ha implicado a directivos de unidades asistenciales y de la dirección municipal en el apoyo a la implementación del modelo/procedimiento?
Especialistas Afectados	Factibilidad: disponibilidad de recursos requeridos y condiciones necesarias para desarrollar las acciones.	Suficiencia	¿El equipo gestor responsable del desenvolvimiento del modelo es el adecuado? ¿La formación de los factores implicados es adecuada para lograr la implementación del modelo/procedimiento? ¿Los recursos son suficientes para llevar a buen término el procedimiento de instrumentación?

Fuente: elaboración propia.

#### Criterios de selección de Afectados:

- Experiencia en proceso de orientación/gestión en Ciencias Médicas.
- Implicación práctica en transformaciones/mejoras carrera Medicina.
- Protagonismo para la toma de decisiones en la carrera de Medicina.

A partir de estos criterios, teniendo en cuenta además, lo novedoso que resulta el tema investigado para el contexto cubano y la disponibilidad de recursos y tiempo para llevar a término la investigación, se seleccionaron de manera intencional 10 expertos que conformaron la muestra. (Tabla 4.3 en anexo 12)

Para conseguir captar a los expertos, la investigadora se apoyó en la búsqueda en base de datos, para identificar autores nacionales e internacionales con publicaciones relevantes en los últimos años, también en el criterio de sus tutoras y colegas que le hicieron propuestas de expertos de reconocido nivel a los que se podía contactar.

#### **4.2.4 Proporcionar información a los miembros del panel para facilitar su decisión**

Con el propósito de obtener las valoraciones de los expertos respecto al modelo de gestión de la OP para la carrera de Medicina se preparó una carpeta con los materiales necesarios para realizar la evaluación, los cuales se correspondieron con:

- Un documento contentivo del modelo de gestión de la OP.
- Un documento con las bases teóricas de la investigación.
- Un documento con un resumen de la implementación del procedimiento de instrumentación.

#### **4.2.5 Administración del cuestionario**

Para administrar el cuestionario, los expertos fueron contactados vía email, se les informó sobre los motivos de la selección. Se les explicó la demanda y se les esclareció que el propósito de la aplicación del método no era obtener consenso entre ellos, sino recoger sus valoraciones que posibilitarían determinar si el modelo es pertinente para los fines y contextos que fue creado y también obtener criterios de mejora a futuro.

#### **4.2.6 Análisis de los datos y proporcionar *feedback* al panel**

El método se desarrolló en dos rondas. Al concluir la primera, se compiló todos los criterios obtenidos por cada una de las categorías y criterios. Se precisaron las

cuestiones sobre las que era necesario recabar más información o esclarecer la existente y se produjo un segundo contacto con los expertos. Las opiniones consolidadas de la segunda ronda permitieron ofrecer retroalimentación y agradecer a los expertos su colaboración.

#### **4.2.7 Informe de resultados**

Concluida la aplicación del método Delphi fue posible emitir un informe donde se dio cuenta de la pertinencia del modelo propuesto, a partir de las valoraciones de los expertos contactados. Un resumen de los criterios generales por cada una de las categorías, así como las opiniones más relevantes, se ofrecen seguidamente.

##### **A. Contenido del Modelo**

En opinión de los expertos consultados, de manera general, existe coherencia entre el programa y las bases teóricas en las que se sustenta, en la medida en que son definidos conceptos fundamentales y sus niveles de relación.

Aunque a juicio de uno de ellos (E2), en el apartado de Explicación, podría ser más extensa y abordar con mayor profundidad el basamento teórico del programa:

*“... pero en mi opinión es un poco escueto, habría sido interesante y mucho más esclarecedor si cada elemento hubiera sido más argumentado”.* (E2)

Otros expertos destacan la adecuada expresión en el modelo de los elementos contentivos de la gestión de la OP que son extraídos de la literatura científica:

*“Me parece interesante la inferencia teórica de tendencias de análisis del fenómeno y el tratamiento que al respecto se ofrece en el modelo”.* (E1), *“... la reformulación de lo que significan cada una de las funciones de la gestión transferidas a este escenario y desarrolladas en él; así como su tratamiento en cada uno de los contextos específicos de intervención es algo apreciable...”* (E6)

A partir de las reflexiones de los expertos es posible afirmar que los contenidos del programa están actualizados, ya que se concentra en un aspecto de total vigencia y actualidad en el contexto educativo cubano actual: la OP.

*“Son actualizados, sobre todo, si se considera la transformación de la Educación Superior como nuevo paradigma en el proceso de formación de los estudiantes, entre cuyos elementos, la orientación y atención personalizada del alumno constituye una exigencia para la mejora de la calidad educativa.”* (E4)

## B. Adecuación al contexto

Al valorar esta categoría los expertos reconocen que se ha formulado el objetivo del modelo como meta final a alcanzar, sin embargo, algunos hacen reflexiones sobre si habría sido interesante trazar metas parciales y, también, si definir propósitos por contextos de intervención o variables, pudo conceder al modelo mayor solidez.

*“Los objetivos están, no me queda dudas, pero definir metas específicas para cada contexto o variable pudieran ser más orientador”.* (E3)

Una opinión encontrada refuerza la idea de la investigadora de trabajar con un objetivo que abarque el fenómeno de manera integral.

*“... por otra parte, si se analiza con un enfoque sistémico y se aprecia como un proceso integral ¿cómo fundamentar la división de objetivos por ámbitos?”* (E6)

Se obtuvo una coincidencia de los expertos con respecto a la claridad con que el modelo expresa lo que se espera lograr con él.

En esta misma categoría, pero al hacer alusión al procedimiento para conseguir el objetivo especificado, señalaron que es muy claro y orientador de lo que se quiere conseguir y que constituye una valiosa guía, dotada de herramientas para hacer que permiten con facilidad que se logre el objetivo.

Relacionado con la coherencia interna, los expertos expresaron que es adecuada entre los diferentes elementos principales del modelo. Un experto hace referencia nuevamente a la ampliación de la fundamentación de cada uno de estos elementos principales (Necesidades y exigencias, Contextos específicos de intervención, Fases y variables de la orientación, Procesos, Principios, funciones, objetivos y modelos de la orientación) como aspecto que permite su mejor comprensión.

*“El modelo posee una adecuada coherencia interna; aunque se podría incrementar su explicación, dar más cuenta, profundizar más...”* (E2)

Referido al carácter orientador y facilitador del procedimiento de instrumentación como concreción del modelo, específicamente relacionado con los objetivos y actividades que incluye para mejorar la gestión de la OP, los expertos coincidieron en que son adecuados, a partir de que existe un cuidadoso y detallado guion para cumplimentar cada una de las actividades que permiten instrumentar el modelo.

*“Se aprecia una muy clara coherencia entre las fases del procedimiento, los objetivos que se persiguen y las actividades que en ellas se trazan para lograrlas”. (E9); “... son adecuados, y me centro no solo en las fases del procedimiento, sino también en cómo el todo permite elaborar un plan de orientación con actividades que vinculan momentos, lugares, aspectos de la dimensión personal... lo veo muy bien...” (E7);*

Los expertos consideran, además, que en la fase de planificación del proceso de instrumentación se muestra con claridad cuáles son las decisiones relativas a los factores que deben ser implicados y las funciones que estos deben cumplir.

*“Las funciones quedan bien definidas”. (E10); “... por ejemplo en el procedimiento de instrumentación quedan explícitamente plasmadas las actividades y funciones del equipo gestor...” (E4); “En la fase de planificación se define el equipo gestor y el rol que este tiene; además en el diseño del plan de OP también se puede apreciar quienes son los demás actores involucrados y las funciones que les corresponden”. (E1)*

Finalmente, sobre esta misma categoría, plantearon que ha existido una adecuada participación de todos los implicados en las decisiones que dieron lugar al plan de OP.

*“La participación es adecuada y esto lo afirmo, porque se aprecia, tanto en el procedimiento de instrumentación, como en el documento resumen facilitado de la implementación de este; sobre todo en la parte donde se explicita lo que acontece durante las sesiones desarrolladas para llegar a conformar el plan” (E8);*

*“la participación del psicopedagogo le da una robustez a la experiencia, pero se puede extraer de los documentos que hubo una real implicación..., y que los que participaron tuvieron una alta incidencia en el plan que finalmente quedó conformado” (E2);*

*“la participación de los implicados la veo, por ejemplo, cuando participan para decidir desde sus asignaturas cómo, cuándo y de qué mejor manera incluir actividades de orientación..., también cuando se negocia con los de los capítulos de las especialidades o con las familias de los muchachos vinculados al sector” (E10)*

### C. Respuesta a necesidades

En opinión de los expertos el modelo da respuesta a necesidades; en tanto, desde su concepción incluye un análisis del marco epistemológico y del contexto social en el que se inserta.

*“Eso está muy claro en el documento que contiene la explicación del modelo y estoy de acuerdo” (E8)*

Por otra parte, los expertos corroboraron que existe un análisis diagnóstico de la situación de partida del contexto específico (universidad médica local) donde el modelo se implementa como objeto de este estudio y que ha sido elaborado de forma participativa y con la utilización de técnicas que surgen del propio trabajo de investigación.

*“... partir de un diagnóstico de necesidades es muy correcto, pero creo que ofrecer herramientas concretas para realizarlo que sirvan de guía metodológica a otros, amén de la generalización o no del estudio, que no es cosa de la que hablé ahora, me parece muy oportuno” (E2);*

*“Quiero significar el proceso para llegar al análisis diagnóstico de la situación de partida, su carácter participativo, su carácter instrumental y su manera concisa de mostrar resultados, eso es destacable” (E3).*

Los expertos consideran que, a pesar de que por razones conocidas y justificadas, las actividades que conforman el plan de OP, no se implementaron en su totalidad, existe coherencia entre las necesidades detectadas y las actividades que se formularon en el plan; así como un adecuado balance por dimensiones.

*“Para mí es claro, en la matriz general de diagnóstico se aprecia a simple vista un predominio del dónde estoy en la dimensión personal, un trabajo concentrado en los médicos docentes y un predominio de actividades extracurriculares, sin embargo, en el plan de OP formulado como parte de la experiencia, el balance es mucho más favorable y desarrollador” (E1).*

Los expertos coinciden en que el plan de OP, según se puede apreciar en el estudio de caso, muestra su implementación, sí está en condiciones de satisfacer las necesidades de OP detectadas.

### D. Viabilidad

La totalidad de los expertos consultados consideran que, el modelo y su procedimiento de instrumentación es viable, pues es congruente con las



características del Departamento de docencia e investigación de la DMS y las de su claustro; así como del marco social en el que la institución está enmarcada. Plantean que responde a la política claramente definida y es compatible con el funcionamiento de la institución. Las principales aseveraciones de los expertos se muestran seguidamente.

*“El modelo implementado a través de su procedimiento de instrumentación responde a políticas definidas en el país que van, desde algunas de carácter general, que competen al sistema educativo como el derecho al estudio, hasta otras de carácter más específico del MES relacionadas con el pleno acceso, la permanencia y egreso, el trato y seguimiento personalizado”* (E10);

*“El municipio cuenta con un colectivo de profesionales competentes y comprometidos que pueden acometer estas tareas con calidad y responsabilidad”.* (E7);

*“... de la forma en que está planteado, mirando la calendarización de actividades y la combinación de ellas, creo que el modelo y procedimientos se integran perfectamente al funcionamiento natural de la institución..., creo que ellos ni notaran que están sujetos a algo independiente”.* (E9)

Otro resultado importante reconocido por los expertos fue el alto grado de acuerdo, apoyo y participación de toda la comunidad educativa en el procedimiento implementado, lo cual a juicio de la mayoría, se materializó en el adecuado nivel de implicación y consenso de los factores; en el apoyo más que nada de los directivos de algunas unidades asistenciales y de la DMS en la figura del vicedirector general.

*“El tema de la implicación de todos los factores es algo que no deja lugar a dudas y que considero puede ser apreciado en el documento resumen de la implementación, donde se da cuenta del diseño del plan de OP y los factores que a tales efectos son invitados”.* (E8)

### **E. Factibilidad**

En relación con la factibilidad del Modelo, lo cual se traduce en su suficiencia, los expertos consultados valoran que el equipo gestor responsable de su desenvolvimiento tuvo una composición y funcionamiento adecuados. La mayoría destaca el papel del psicopedagogo y la Jefa del Departamento de docencia e investigación en su rol de investigadora, como responsables directos de este resultado.

*“Sí, considero que aprovechar las potencialidades de un psicopedagogo en el equipo gestor y como conductor de la experiencia fue adecuada, porque es un proceso que demanda conocimientos profesionales específicos; lo cual debe estar unido a las características de un profesional que sea capaz de arrastrar un colectivo y me parece que aquí se ha dado esta combinación...”. (E1)*

Sus opiniones sobre la formación de los factores implicados para llevar a la práctica el modelo propuesto en sentido general, es que no es suficiente ni en preparación ni en experiencia.

*“La implementación del procedimiento de instrumentación... ha sido una propuesta novedosa y atrevida, pues pienso que los médicos docentes con solo una sesión de preparación sobre las concepciones del modelo y sobre aspectos básicos de la OP no les era suficiente”. (E3);*

*“... la formación de la investigadora sí me pareció ser adecuada; aunque en términos de experiencia para conducir un proyecto de este tipo creo que todos eran principiantes”. (E2)*

Finalmente, tampoco los criterios de los expertos sobre los recursos puestos a disposición de la implementación del modelo fueron satisfactorios.

*“...no se puede apreciar que se haya hecho nada trascendental para apoyar con recursos la experiencia, de eso no dan cuenta los documentos revisados” (E6);*

*“Eso habría sido muy necesario, a veces hay cosas guardadas o engavetadas que, se pueden poner en función de la orientación, creo que aquí no hubo una inversión de recursos para apoyar la idea, faltó en eso” (E7);*

*“El tema de la asignación de recursos en función de la orientación sigue siendo deficitario en el país..., creo que es más capacidad para intencionarlo que la propia escasez de ellos”. (E10)*

En resumen, la evaluación realizada por los expertos al Modelo de gestión de la OP, corrobora que es pertinente como representación conceptual ideal que permiten simular la gestión de la OP y mostrar la interrelación de las categorías.

### **Conclusiones del capítulo**

El estudio de caso es una metodología de investigación especialmente útil cuando se pretende comprender un fenómeno real considerando todas y cada una de las variables que tienen relevancia en él. En esta investigación siguió un

riguroso diseño metodológico que veló por los niveles de validez y confiabilidad dados, no solo por el apego al proceder de implementación, sino también por la triangulación de información resultante de las diferentes técnicas empleadas.

En esta investigación el método de estudio de caso que, como estrategia metodológica, se aplicó en la fase cualitativa de la investigación, resultó útil para la generación de resultados que posibilitaron el fortalecimiento y desarrollo de la teoría existente relacionada con la gestión de la OP y su transferencia al contexto cubano.

El método Delphi es un método ampliamente utilizado en la investigación científica en general, y educativa en particular, por su versatilidad; en este estudio se empleó para conocer los elementos que determinan la pertinencia del modelo de gestión de la OP en la carrera de Medicina, desde el Departamento de docencia e investigación de la DMS de Cabaiguán.

Los resultados que emanan del criterio de expertos aplicado, corroboran que el Modelo de gestión de la OP es pertinente, posee actualidad y coherencia con las bases teóricas que lo sustentan. Se define con claridad su objetivo y el procedimiento para conseguirlo, responde a necesidades que han sido detectadas en el contexto de implementación y es viable, dada la congruencia con las características del contexto, el claustro y el marco social en el que se desarrolla.

## Conclusiones generales

El proceso investigativo desarrollado permitió concluir que:

1. En el análisis de los referentes teóricos y metodológicos acerca de la OP reflejan que su gestión es un proceso que involucra el marco regulatorio legal, la organización estructural y funcional; así como, los recursos humanos y materiales destinados con estos fines; concretando que la gestión de la OP se concibe como un sistema integrado de influencias educativas articulado estructuralmente, con centro en los responsables de proveer de fuerza de trabajo a la organización, que garantizan la continuidad entre educación- formación y empleo, propulsa el desarrollo de carrera, atemperándose a las necesidades y exigencias del contexto. Aunque su relación con las políticas públicas y la implicación de los gobiernos locales, son también elementos de consideración por su aporte al desarrollo local desde la mejora de la empleabilidad.
2. El modelo de gestión de la OP diseñado, se soporta en la coordinación de la orientación al interior de cada contexto y variable, y al mismo tiempo, como un sistema que se armoniza de forma holística en interacción constante con la realidad; cuyos componentes estructurales facilitan, desde los diferentes niveles administrativos e institucionales locales y sus factores implicados, la mejora de la orientación.
3. El procedimiento de instrumentación del modelo, implementado a través del método de estudio de caso, proporciona las pautas conceptuales y metodológicas de lo que debe acontecer en cada una de sus tres etapas; planificación, aplicación y evaluación y se soporta en técnicas para su aplicación que son adaptables a cada contexto de implementación.
4. Los resultados de la validación de los expertos, obtenidos de la aplicación del método Delphi, corroboran que el modelo de gestión de la OP es pertinente como representación conceptual ideal ,a partir de que posee actualidad y coherencia con las bases teóricas que lo sustentan, se ha definido con claridad su objetivo y el procedimiento para conseguirlo, responde a necesidades que han sido detectadas en el contexto de implementación y es viable dada la congruencia con las características del contexto, el clastro y el marco social en el que se desarrolla.

## **Recomendaciones**

Presentadas las conclusiones generales resulta necesario comentar, a manera de recomendaciones, lo que pudieran ser futuras líneas de investigación en este ámbito.

- Continuar profundizando en el estudio de la temática dada su novedad, de manera que se profundice desde lo teórico y lo práctico en la gestión personal de carrera, que ha sido definida en esta investigación como micro tendencia de la gestión de la OP.
- Implementar el modelo con su procedimiento de instrumentación en todos los contextos específicos de intervención, en los cuales se formulan e implementan las normativas de orientación que articulan y dan sentido al triángulo educación-formación-empleo.
- Profundizar en las alternativas metodológicas para la capacitación de las estructuras encargadas de gestionar los procesos de orientación profesional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agut Cómitre, M. (2016). *La orientación profesional para el empleo y el perfil del orientador/a profesional*. Grado de Relaciones Laborales y Recursos Humanos. Facultad de Ciéncias Jurídiques i Económiques. Universitat Jaume.
- Alberich, T. (2000). Perspectivas de la investigación social. En T. Rodríguez Villasante, M., Montañéz y J. Martí (coords.) *La investigación social participativa* 1, (pp. 65-78). El viejo topo.
- Alcántara Paisán, F., Alcántara Paisán, A., Vara Moya, E. y Fimia Duarte, R. (2017). Impacto de actividades extracurriculares de formación vocacional y orientación profesional en estudiantes de ciencias médicas. *Edumecentro*, 9(2), 1-16.
- Alfonso Moreira, Y., Valladares González, M.G. y Pulido, M. (2019). La orientación psicopedagógica en la práctica universitaria. *Revista Científica UISRAEL*, 6(3), 9-23.
- Álvarez González, M. y Bisquerra Alzina, R. (2017). *Orientación educativa. Modelos, áreas, estrategias y recursos*. Wolters Kluwer Educación.
- Álvarez Justel, J. (2019). Las dimensiones cognitiva, emocional y social en la toma de decisiones de la carrera en el alumnado de educación secundaria. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 30(3), 140-153. <https://doi.org/10.5944/reop.vol.30>.
- Álvarez Pérez, P. R. y González Afonso, M. C. (2009). Modelo comprensivo para la institucionalización de la orientación y la tutoría en la enseñanza universitaria. *Revista Qurriculum*, (22), 73-95.
- Álvarez, V. (1994). *Orientación educativa y acción orientadora: relaciones entre la teoría y la práctica*. Sevilla: EOS.
- Ambiel, R. A. M., Moreira, T. D. C., Oliveira, D. A., Pereira, E. C. y Hernández, D. N. (2018). *Self-efficacy, adaptability and intention of searching for vocational guidance in adolescents*. <https://doi:10.1590/1982-4327e2840>

- Amechazurra, M A., Santana, M. y Álvarez, O. (2017). Orientación profesional de los estudiantes: un reto para los docentes de las Ciencias Médicas. *Revista Edumecentro*, 9(2), 179-198.
- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). <https://doi.org/10.1037/0000165000>
- Asieev, V. A. (1980). *El problema de la motivación y la personalidad en problemas teóricos de la psicología de la personalidad*. Editorial Pueblo y Educación.
- Barajas, C. y Orduz, A. (2019). Gestión del cambio: el nuevo desafío para mejorar la calidad de la educación superior. *Revista de Investigación*, 43(98), 1-14.
- Bengtsson, A. (2016). *Governance of Career Guidance*. Stockholm University.
- Betancourt Sánchez, R. M., Garriga Alfonso, N. E., Inda Pichardo, D. y López Vega, B. (2022). Actividades educativas para perfeccionar la orientación profesional en estudiantes de medicina de Matanzas. En *Educación y Pedagogía*, (1th ed.). <https://editorial.repide.org>
- Bezanson, L., Kellet, R. (2001). *Integrating career information and guidance services at a local level*. For the Canadian Career Development Foundation (CCDF).
- Bisquerra Alzina, R. (1996). *La orientación como proceso educativo*. Morata.
- Bisquerra, R. (1999). Tutoría u orientación. En *Enciclopedia General de la Educación*. Editorial Océano.
- Boholavsky, R. (1987). *Orientación vocacional: la estrategia clínica*. Editorial Nueva Visión.
- Bozhovich, L.I. (1976). *La personalidad y su formación en la edad infantil*. Editorial Pueblo y Educación.
- Bringas Linares, A. (1999). *Propuesta de Modelo de planificación estratégica universitaria*. [Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Instituto Superior Pedagógico, La Habana].

- Briones Palacios, Y. M. (2020). *La orientación profesional para la elección de carrera en una universidad ecuatoriana* [Tesis Doctoral, Universidad Autónoma de Madrid].
- Brito, H. (1989). Aproximación al estudio de la efectividad de la motivación profesional. *Magíster, Boletín* (1).
- Brito, H. (1990). Efectividad de la motivación. *Revista Ciencias Pedagógicas*, XI (20), 12-15.
- Caballero Rodríguez, T., Paz Domínguez, R. y Rodríguez Rodríguez, D. (2023). Modelo de gestión educativa institucional en la orientación profesional de estudiantes de escuelas pedagógicas. *Varona*, (76), 1-14.
- Cañizares-Cedeño, E. L. y Suárez-Mena, K. E. (2022). El Método Delphi Cualitativo y su Rigor Científico: Una revisión argumentativa. *Revista Sociedad y Tecnología*, 5(3), 530-540. <https://doi.org/10.51247/st.v5i3.261>
- Carpio, A., Echevarría, M. C. y Romero, O., Paez, M. C. (2019). La orientación educativa; garantía a la continuidad de estudios y apoyo de la universidad al nuevo modelo económico cubano. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, VII (1). <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.co>
- Carvajal Rodríguez, C., García Mesa, L. y Ramírez Lafont, E. (1-5 de enero de 2021). *Innovación educativa en la orientación profesional de la carrera de medicina: su pertinencia social* [Conferencia]. Congreso Internacional Pedagogía '21, La Habana, Cuba.
- Casamayor Rubio, D. N., Galves Jaramillo, P. G. y Rodríguez, M. (2020). Pertinencia de la formación continua y el desarrollo de competencias profesionales en las ciencias médicas. *Gaceta Médica Espirituana*, 22(2), 15-24.
- Castellanos Rodríguez, R., Baute Rosales, M. y Chang Ramírez, J. A. (2020). Orígenes, desarrollo histórico y tendencias de la orientación profesional. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(5), 269-278.



- Castro Mbwini, D. N. (2022). La gestión universitaria. Aportes desde la perspectiva de Ecuador. *Universidad y Sociedad*, 14(2), 547-553. <https://scielo.sld.cu/cielo.php?scrip=s221836202022000200547>
- Castro Ruz, F. (1962). Discurso pronunciado en la inauguración del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas (ICBP) "Victoria de Girón". [Internet] [citado 10 Oct 2018]. <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos>
- Chaverra Fernández, B. E., Gaviria Cortés, D. F. y González Palacio, E. V. (2019). El estudio de caso como alternativa metodológica en la investigación en educación física, deporte y actividad física. Conceptualización y aplicación. *Retos*, (35), 422–427. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i35.60168>
- Chaves Montero, A. (2018). La utilización de una metodología mixta en investigación social. En S. Gadea, W. Federico y S. Vera. (eds.). *Rompiendo Barreras en la Investigación* (pp.164-184). Ediciones Utmach.
- Colectivo de Autores. (1978) *La dialéctica y los métodos científicos de la investigación*. Academia de Ciencias de la URSS. Editorial Progreso.
- Comité Central del Partido Comunista de Cuba. (2021). *Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2021-2026*. Congreso Internacional Pedagogía '97. La Habana, Cuba.
- Consejo de Europa (2000). *Memorándum sobre el aprendizaje permanente*. Bruselas. SEC (2000). 1832 [Archivo, PDF].
- Creswell, J. W. (2013). *Qualitative Inquiry & Research Design: Choosing among Five Approaches* (3 Ed.). Thousand Oaks, CA. Sage.
- Cruz, Y., Pardo, M., Núñez, L. N., Cruz, M. A., Suárez, A., Aida, M. y Sánchez, G. (2012). Reafirmación vocacional en el proceso docente educativo en el segundo año de la carrera de Medicina. *Revista Educación Médica Superior*, 26(1), 370-384.
- Cueli, J. (1975). *Vocación y afectos*. Editorial Walley Limus.

- De Armas Ramírez, N., Lorences González, J. y Perdomo Vázquez, J. M. (2003). *Caracterización y diseño de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa* [Conferencia]. Congreso Internacional Pedagogía '03, La Habana, Cuba.
- Decreto No. 63 del 80 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros sobre Formación Vocacional y Orientación Profesional.
- Del Toro Rodríguez, M. (2006). *Modelo de diseño didáctico de hiperentornos de enseñanza-aprendizaje desde una concepción desarrolladora* [Tesis de doctorado, Universidad de Ciencias Pedagógicas, La Habana]. Cuba.
- Díaz Ronceros, E., Marín Rodríguez, W., Meleán Romero, R. y Ausejo Sánchez, J. (2021). Enseñanza virtual en tiempos de pandemia: Estudio en universidades públicas del Perú. *Revista de Ciencias Sociales*, XXVII(3), 428-440.
- Díaz-Canel, M. (2020). Gestión gubernamental y ciencia cubana en el enfrentamiento a la Covid-19. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 10 (2), 1-10.
- Dirección Municipal de Salud, Cabaiguán (2020). Análisis de la situación de salud del municipio Cabaiguán [Informe]. Sancti Spíritus, Cuba.
- Dirección Municipal de Salud, Cabaiguán (2021). Análisis de la situación de salud del municipio Cabaiguán [Informe]. Sancti Spíritus, Cuba.
- Domínguez Cruz, M. (2011) *Programa de capacitación para perfeccionar la gestión de orientación educativa, en la Filial Universitaria de Salud de Cabaiguán* [Tesis de maestría, Mención Psicología, Universidad de Sancti Spíritus "José Martí Pérez", Cuba].
- Domínguez, L. (1996). *Orientación educativa y profesional*. Material elaborado para la Maestría en Psicología Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana.
- Domínguez, L. y Zabala, M. (1995). La motivación hacia la profesión en la edad escolar superior. En *Investigaciones de la personalidad en Cuba* .Editorial Ciencias Sociales.

- Dugarov, S. (1978). *La orientación profesional y las vías para su realización*. Ministerio de Educación (Mined).
- Echeverría, B. (2016). Empleabilidad, formación y orientación. En A. Pantoja (Coord.). *La orientación educativa en la sociedad actual. Libro de Actas del III Congreso Internacional sobre Diagnóstico y Orientación* (pp. 1-24). Fundación Universitaria Iberoamericana.
- Enrique, A. y Barrio, E. (2018). *Guía para implementar el método de estudio de caso en proyectos de investigación. Propuestas de investigación en áreas de vanguardia*, 159- 168. <https://ddd.uab.cat/record/196118>
- Falcón, E. y Salido, L. (1965). El desarrollo de la orientación vocacional en Cuba. *Revista Psicología y Educación*, (2).
- Faustino Cananga, E. M., Gutiérrez Mazorra, M. y Parra Vigol, I. (2022). La orientación profesional de los estudiantes del segundo ciclo en la república de Angola. Necesidad social de la preparación de los profesores para su desarrollo. *Varona, Revista Científico Metodológica* , EE-CU. 1-10.
- Ferrer, M. T. y Granado, L. A. (2004). *Modelo para la evaluación de habilidades pedagógicas profesionales del maestro primario* [Archivo PDF].
- Fingermann, G. (1968). *Psicotécnica y orientación profesional*. Editorial El Ateneo.
- Flores Ledesma, K. N., Montoya Vargas, A., Vásquez Llamo, C. E. y Cáneez Palomino, R. W. (2021). Gestión educativa descentralizada con enfoque territorial. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(5), 65-76. <https://doi.org/10.52080>
- Flores Meléndez, M., Góngora Cortés, J., López Cabrera, M. y Eraña Rojas, I. (2020). ¿Por qué convertirse en médico? la motivación de los estudiantes para elegir medicina como carrera profesional. *Educación Médica*, 21(1), 45-48.
- Flores, M., Góngora J., López, M. y Eraña, I. (2020) El «Llamado» de la Medicina: uso de nuevos modelos de mentoría para la orientación vocacional. *Educación Médica*, 21(2), 141-148.

- Galarza López, J. y Almuiñas Rivero, J. L. (2018). La gestión de la calidad y el enfoque estratégico de la gestión. Un vínculo inseparable para interpretar la universidad actual. *Revista Estrategia y Gestión Universitaria*, 6(1), 143-154.
- Galarza, C.A.R. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
- Gallego, M. J. (2000). *Tecnología Educativa. Análisis y prácticas sobre medios de comunicación y nuevas tecnologías*. Universidad de Granada.
- García, M, E. y Vilvey, L. J. (2007). Diagnóstico de orientación profesional. *Gaceta Médica Espirituana*, 9(3).
- García-Gómez, B. y Sánchez-Santamaría, J. (2013). La orientación profesional en los servicios sociales municipales: propuesta de una unidad para inmigrantes en exclusión social. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 24(º2,2º), 126-137.
- Gómez, M. (1994). *Metodología para la Orientación Profesional de los Estudiantes de Preuniversitario en carreras afines a las Ciencias Químicas* [Tesis de doctorado en Ciencias Pedagógicas, Instituto Superior Pedagógico de Holguín, Cuba].
- González Aportela, O., Batista Mainegra, A. y González Fernández Larrea, M. (2020). Sistema de gestión de la calidad del proceso de extensión universitaria, una experiencia en la Universidad de La Habana. *Revista Electrónica Calidad en la Educación Superior*, 11(2), 105-134. <https://www.researchgate.net>
- González, F. (1987). *Motivación moral en adolescentes y jóvenes*. Editorial Pueblo y Educación.
- González Serra, D. (1976). *Criterios y métodos para el estudio de la motivación*. Imprenta universitaria "Andre Voisin".
- González Serra, D. (1995). *Teoría de la motivación y práctica profesional*. Editorial Pueblo y Educación.

- González Serra, D. (1997). La psicología del reflejo creador. *Revista Cubana de Psicología*, 14(2), 167-177.
- González, D. L. (2012). *Sistema de actividades para fortalecer la orientación profesional en los estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Filial de Ciencias Médicas de Trinidad* [Tesis de maestría, Mención Didáctica, Universidad de Sancti Spíritus “José Martí Pérez”].
- González, D.J. (1995). *Teoría de la motivación y práctica profesional*. Editorial Pueblo y Educación
- González, F. (1983). *Motivación profesional en adolescentes y jóvenes*. Editorial Ciencias Sociales.
- González, M. (1989). *Motivación profesional y personalidad*. Talleres Gráficos de la Imprenta Universitaria. <http://www.slideshare.net/aleidazambrano/orient>.
- González, M. V. (1995). *Psicología para educadores*. Editorial Pueblo y Educación.
- González, M. V. (1997). *Diagnóstico de la motivación profesional* [Conferencia].
- González, M. V. (2013). La orientación profesional en la educación superior. Reflexiones y experiencias desde el enfoque histórico-cultural del desarrollo humano. *Alternativas Cubanas en Psicología*, 1(2). <https://www.acupsi.org/articulo/30/la-orientacin-profesional-en-la-educación>
- González, M.V. (1993). *El maestro y la orientación profesional. Reflexiones desde un enfoque humanista de la educación*. Centro de Estudios de la Formación Pedagógica, Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”.
- González, M.V. (1999). *La orientación profesional en la Educación Superior. Una alternativa teórico metodológica para su instrumentación en los centros universitarios*. Centro de Estudios para Perfeccionamiento de la Educación Superior-Universidad de La Habana.
- González, R. M y Martím, C. (2012). *Competencias clave del orientador*. <http://www.educaweb.com/noticia/2012/06/11/competencias-clave-orientador-5569/>

- González, V. (2003). La orientación profesional desde La perspectiva histórico-cultural del desarrollo humano. *Revista Cubana de Psicología*, 20(3), 20-268.
- Guerra, M. y Morrallo, A. (2018). Tutoría y rendimiento académico desde la perspectiva de estudiantes y profesores de Ciencias de la Salud. *Educación Médica*, 9(5), 301-308.
- Guerrero, C. (2011). Los servicios de orientación de la enseñanza superior en Europa: un estudio comparado. *Revista Española de Educación Comparada*, (17), 219-238.
- Hernández Hernández, J. R., Becalli Puerta, L., Rouco Alonso, D. (2018). Claves para el perfeccionamiento de la labor de orientación profesional pedagógica. *Atenas*, 3(43). 131-140.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). McGraw-Hill.
- Hernández Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Hernández, E. M. (2011) *Estrategia de orientación profesional para estudiantes del perfil Laboratorio Clínico de la Filial Universitaria Salud Cabaiguán* [Tesis de maestría en Ciencias de la Educación Mención Psicología, Universidad de Sancti Spiritus “José Martí Pérez”, Cuba].
- Hernández, E. (2014). *Modelo didáctico para la formación y desarrollo de las habilidades profesionales básicas de la especialidad Zootecnia-Veterinaria en la Educación Técnica y Profesional* [Tesis doctoral en Ciencias Pedagógicas, La Habana].
- Herrera, V. A., Alfonso, I., Quintana, M., Pérez, M., Navarro, L. y Sosa, I. M. (2018). Formación vocacional y motivación: su incidencia en el estudio de la carrera de Medicina. *Revista Edumecentro*, 10(2), 14.

- Hidalgo Valdés, M. L, Carrasco Velar, R., Castro Álvarez, P., Lombillo Rivera, H. E., Acosta García, J. E. (2022). Una experiencia de acciones de motivación y orientación profesional mediadas por la extensión universitaria. *Referencia Pedagógica*, (10), 146-156.
- Hormaza Muñoz, Z .I., Intriago Plaza, J. R., Zambrano Montesdeoca, L. D. y Palacios Paredes, E. W. (2022). Gerencia educativa en el contexto de educación superior: caso Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 27(Especial 7), 409-425. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.7.27>
- Instituto para la Educación Superior en América Latina y el Caribe- UNESCO. (2018). Plan de acción de la conferencia regional de educación superior para América Latina y el Caribe (Conferencia Regional Educación Superior 2018). Córdoba, Argentina. <http://www.iesalc.unesco.org.ve>
- Jeangros, E. (1963). *Orientación Vocacional y Profesional*. Editorial Kapelusz.
- Jiménez, V. y Comet, C. (2016). Los estudios de casos como enfoque metodológico. *ACADEMO Revista de investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 1-11.
- Lantarón, B. (2014). Los servicios de orientación profesional en las universidades españolas. *Revista de Investigación en Educación*, 12(1), 73-91 <http://webs.uvigo.es/reined/>
- León García, M. (2015). La integración de la universidad pedagógica y el mundo laboral. La experiencia cubana. *YACHANA: Revista Científica*, 4(1), 102.
- Llanez Ordoñez, J., Figuera Gazo, P., Torrado Fonseca, M. (2017). Desarrollo de la Empleabilidad y Gestión personal de la carrera de graduados en Pedagogía *Revista Española Orientación y Psicopedagogía*, 28(2), 46-61.
- López Falcón, A. (2021). Los tipos de resultados de investigación en las ciencias de la educación. *Revista Conrado*, 17(S3), 53-61.

- López Gómez, E. (2018). El método Delphi en la investigación actual en la educación: una revisión teórica y metodológica. *Educación XXI*, 211, 17-40, doi:10,59447educXXI.15536
- Macías González, G. G., Caldera Montes, J. F. y Salán Ballesteros, M. N. (2019). Orientación vocacional en la infancia y aspiraciones de carrera por género. *Convergencia*, 26(80). <https://doi.org/10.29101/crcs.v26i80.10516>
- Maldonado Rojas, M., Vidal Flores, S. y Retamal Contreras, E. (2011). Estrategia metodológica para conocer la disciplina como orientación profesional. *Educación Médica Superior*, 25(2), 125-134.
- Manzanares Moya, A. y Sanz López, C. (2018). Orientación profesional. Fundamentos y estrategias cap. III. En J. Mccarthy. *La orientación profesional y las habilidades para la gestión de la carrera. Una perspectiva internacional* (p. 52). Editorial : Universidad de Castilla –La Manca(UCLM),Wolters Kluwer España.
- Manzanares, A. (2013). Sistemas Integrados de Orientación. Una Propuesta para la articulación de estructuras y servicios a nivel local. *Revista Española de Orientación Profesional*, 24(1), 62 – 77.
- Manzanares, A. y Sanz, C. (2012). *Situación actual y desafío de la orientación: repensando la orientación en el ámbito educativo*. En A. Manzanares Moya (Coord.) *Temas educativos en el punto de mira* (pp. 119-158). Wolters Kluwer.
- Manzano N., Blanco A., Sánchez J., Quer M., Carretero R., Mayoral P., Cerrato Pardo M., Cano M., Caride M., Castro M., García B., Iglesias F., Luna J., Martín A., Solari M. (2011). *Los procesos de cambio de las políticas públicas sobre orientación y apoyo a la escuela: análisis comparado de sistemas vigentes y emergentes. Estudio múltiple de casos en una muestra de Comunidades Autónomas*. IFIIE, Ministerio de Educación. <http://www.uned.es/grisop/libros.html>



- Marimón, J. y Guelmes, E. A. (2003). *Aproximación al estudio del modelo como resultado científico*. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". Villa Clara, Cuba.
- Martínez, P. (2006). El método de estudio de caso. Estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento y Gestión*, 20, 165-193.
- Martí-Noguera, J. J., Calderón, A. I. y Fernández-Godenzi, A. (2018). La responsabilidad social universitaria en Iberoamérica: análisis de las legislaciones de Brasil, España y Perú. *Revista Iberoamericana De Educación Superior*, 9(24), 107-124.
- Matos Gainza, M. L., Cervantes Hinojosa, N., Montañez Planas, V. M. y Vargas Hernández, R. C. (2020). La orientación profesional de los estudiantes de educación superior desde la relación: universidad mundo laboral. *Revista de Innovación Social y Desarrollo*, 5(2), 185-193.
- Matos, Z. (1998). *Estrategia para el desarrollo de la orientación profesional hacia la carrera de Educación Primaria en los estudiantes del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Pedagógicas "Manuel Tames Guerra" de Guantánamo*. [Tesis de maestría Educativa, Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, La Habana, Cuba].
- Maxwell, J.A. (1998). *Designing a Qualitative Study*. En L. Bickman y D. J. Rog (Eds.). *Handbook of Applied Social Research Method* (pp. 69-100). Thousand Oaks, CA, Sage.
- Mejía, R., Rodríguez, M., Merino, T. y Torres, T. (2022). Modelo pedagógico y estrategias de implementación académica, de investigación y de vinculación para la formación ambiental en la licenciatura en educación inicial. *Formación Universitaria*, 15(1), 115-126.
- Mejías, A. A., Filgueras, J., Vázquez, M. y Pagéz, F. (2013). Caracterización de la orientación profesional de estudiantes que aspiran a ingresar a la carrera de Medicina. *Revista Educación Médica Superior*, 27(4), 16-25.

- Ministerio de Educación Superior. (2018). *Resolución 2/2018 sobre el trabajo docente metodológico*. Autor.
- Ministerio de Educación Superior. (2019). *Resolución 202/2019*. Autor.
- Ministerio de Educación. (2019). *Resolución 289/2019*. Autor.
- Ministerio de Educación. (2022). *Resolución 47/2022 sobre el trabajo docente metodológico*. Autor.
- Ministerio de Justicia. (2020). Decreto 364. *Gaceta Oficial de la República de Cuba, Capítulo I, II y III*, 265-273.
- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Objetivos de trabajo y criterios de medidas*. Autor.
- Mira, E. (1947). *Manual de Orientación Profesional*. Editorial Kapelusz.
- Mitjás, A. (1987). Investigaciones de la motivación hacia el estudio en estudiantes de la Educación Superior: aproximación al estudio de la esfera motivacional de la personalidad. En *Investigaciones de la personalidad en Cuba*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Mitjás, A. (1989). La orientación profesional de la personalidad: ¿puede educarse? *Revista Educación y Ciencia, I* (1).
- Morales, X., Peña, J., Puga, A., Ramos, M., Cabrera, C. (2006). Acciones para incrementar la motivación profesional en estudiantes de 1er año de Medicina y Enfermería. *Gaceta Médica Esprituana, 8* (Supl. 2).
- Morra, L. y Friedlander, A. (2001). *Evaluaciones mediante Estudios de Caso*. Departamento de Evaluación de Operaciones del Banco Mundial (OED). <http://www.worldbank.org/html/oed>
- municipio Venezuela para la dirección de la orientación profesional pedagógica*
- Murillo Mora, M. (2019). Gestión universitaria. Concepto y principales tendencias. *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/03/gestion-universitaria.html>

- Nuñez, N. y Banhal, A. (2022). A educação ambiental como caminho para o desenvolvimento sustentável. *Revista IberoAmericana de Humanidades, Ciências e Educação-REASE*, 8(1), 1-24.
- Oficina Nacional de Estadística e Información-Dirección Nacional de Registros médicos y estadísticas de salud. (2020). *Anuario estadístico de Salud*. Ministerio de Salud Pública (Minsap).
- Oficina Nacional de Estadística e Información-Dirección Nacional de Registros médicos y estadísticas de salud. (2021). *Anuario estadístico de Salud*. Ministerio de Salud Pública (Minsap).
- Organización para la cooperación y el desarrollo económico (2004). Orientación Profesional y Políticas públicas. En *¿De qué manera pueden las políticas públicas influir en el ejercicio de la orientación profesional? La Legislación. ¿Cómo acortar distancias?* (pp.137-139). Ministerio de Educación y Ciencia.
- Ortiz Pérez, A., Pérez Campaña, M. y Velázquez Zaldívar, R. (2019). Gestión universitaria con enfoque a procesos. *Revista de Investigación latinoamericana en Competitividad Organizacional*, (3).  
<https://www.eumed.net/rev/rilco/03/gestion-universitaria.htm>
- Ortiz, N. L., González, M., Vásquez, M., Rodríguez, D. A., y Álvarez, M. (2020). Folleto de orientación profesional hacia las carreras de las Ciencias Médicas: Salud te orienta. *Anatomía Digital*, 3(1), 17-29. <https://anatomiadigital.v3i1.1110>
- Otero Ortega, A. (2018). *Enfoques de Investigación: Métodos Para el Diseño Urbano-Arquitectónico*. 1-35.  
<https://www.researchgate.net/publication/326905435>
- Parsons, F., Fitch, J. (1935). *Teorías Factorialistas*. Editorial Columbia University.
- Partido Comunista de Cuba. (1997). *Informe Central al V Congreso del Partido Comunista de Cuba*. Editora Política.
- Partido Comunista de Cuba. (2011). *VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución* Editorial Ciencias Sociales.

- Partido Comunista de Cuba. (2016). *Actualización de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021 aprobados en el 7. Congreso del Partido.*
- Partido Comunista de Cuba. (2016). *Informe Central al V Congreso del Partido Comunista de Cuba.* Editora Política.
- Pereira Fernández, A. (2017). La orientación profesional desde el enfoque de la educación social: un modelo integral de intervención. *Revista Educación Social,* (24), 622-630.
- Pérez, C. N., Cerón, E., Suárez, R., Martínez, M., Briones, N., Zambrano, R. y Barreto, M. (2019). Deserción y repitencia en estudiantes de la carrera de Enfermería matriculados en el período 2010-2015. Universidad Técnica de Manabí. *Educación Médica,* 20(2), 84-90.
- Políticas de Orientación a lo largo de una vida: "Una tarea en marcha". Informe sobre el trabajo de la Red Europea sobre Políticas de orientación a lo largo de *la Vida* (ELGPN), 2009-2010. (2011). Servicio de Publicaciones del Ministerio de Educación.
- Porras Enríquez, M. B., Mayorga Aldaz, E. C. y Gómez de la Torre, M. B. (2022). La orientación vocacional y su influencia en las aspiraciones profesionales de los psicólogos en Ecuador. *Revista Conrado,* 18(89), 65-74.
- Prieto, Y., Guillemí, N. M. y Claro, Y., (2019). Caracterización de la orientación vocacional en estudiantes de primer año de Medicina. *Humanidades Médicas, Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en Cuba.* (Diciembre, 2019). Organización de las Naciones Unidas.
- Quintero, M.C.C. (2018). *La formación investigativa de las maestras de preescolar en Colombia. Estudio de caso, universidad Santiago de Cali* [Doctoral dissertation, Universidad de Valladolid].
- Ramírez, E. R. S., & Hervis, E. E. (2019). El método estudio de caso y su significado en la investigación educativa. In *Procesos formativos en la investigación*

- educativa: diálogos, reflexiones, convergencias y divergencias (pp. 203-222). Red de Investigadores Educativos Chihuahua AC.
- Ramírez Montoya, M., y Lugo-Ocando, J. (2020). Systematic review of mixed methods in the framework of educational innovation. *Comunicar*, (65), <https://doi.org/10.3916/C65-2020-01>
- Ramos Galarza, C. A. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
- Ramos, G., Castro, F. y López, A. (2018). Gestión universitaria y gestión de la Gestión universitaria y gestión de la investigación en la universidad: aproximaciones conceptuales. *Revista Venezolana de Gerencia*, (especial 1), 131-145.
- Reguant Álvarez, M. y Torrado Fonseca, M. (2016). *El método Delphi*. *REIRE*, *Revista d'Innovación i Recerca en Educació*,9(1),87-102.
- Remón Fonseca, D. B., Gómez Morales, Y. y Arribas Llópis, P. E. (2019). La orientación profesional: Un reto educativo. *Revista Didáctica y Educación*, 10(6), 91-103.
- Repetto, T. (2000). La orientación educativa: situación actual de la teoría y la práctica de la orientación para el desarrollo de la carrera. En A. J. Medina. *Orientación Educativa y Intervención Psicopedagógica*. Universidad de Jaén.
- Repetto, T., y Puig, J. (1994) *La orientación en las diferentes Comunidades Autónomas*. En E. Repetto y otros. *Orientación educativa e intervención Psicopedagógica*, UNED.
- Ríos, J. H. (2015). *Factores motivacionales que influyen en los jóvenes para la elección de la carrera de Estomatología* [Tesis Profesional de cirujano Dentista, Universidad Privada Antenor Orrego] Perú.
- Rodríguez, S. (1992). Orientación y reforma: el reto de la intervención por programas. *Qurrículum*, (5), 27-47.

- Rojas Valladares, A. L. (2018). *La orientación psicopedagógica en el contexto educativo*. Universo Sur.
- Rojas Valladares, A. L., Torres Zerquera, L. C. y Pérez Egües, M. A. (2020). El proceso de orientación hacia la carrera, desde el rol del psicopedagogo en la institución educativa. *Revista Conrado*, 16(73), 35-40.
- Rojas, M. (2010). *Estrategia de orientación profesional hacia la carrera de tecnología de la Salud en estudiantes de la Filial de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus*. [Tesis de maestría, Mención Didáctica, Universidad de Sancti Spíritus "José Martí Pérez"]. Cuba.
- Romero-Collado A. (2021). Elementos esenciales para elaborar un estudio con el método (e) Delphi. *Enfermería Intensiva*, (32), 100-104.
- Rubinstein, S. L. (1978). *El desarrollo de la psicología: Principios y Métodos*. Editorial Pueblo y Educación.
- Ruiz, A. (2003). Fundamentos de la investigación educativa. En *Metodología de la investigación* (p. 32). Editorial Ciencias Médicas.
- Salmerón Pérez, H. (1996). *Informe para la UNESCO de la Comisión Internacional sobre Educación para el siglo XXI. Los Servicios de Orientación en la Universidad. Procesos de creación y desarrollo*.
- Sánchez, J. (1957). La orientación profesional y la elección de profesión. *Revista Española de Pedagogía*, 15(60), 337-346.
- Sánchez, M. F., Guillamón, J. R., Ferrer-Sama, P., Martín, A. M., Pérez, J.C.y Villalba, E. (2008). Situación actual de los servicios de orientación universitaria: estudio descriptivo. *Revista de Educación*, (345), 329-352.
- Sanz, C. (2010). *La orientación profesional. Áreas prioritarias*. Universidad de Castilla, La Mancha.
- Sekayi, D. y Kennedy, A. (2017). Qualitative Delphi method: A four round process with a worked example. *The qualitative report* (22) 10: 2755-2763.

- Sierra Salcedo, R. A., Gutiérrez Mazorra, M. C. y Peña Valdés, S. (2021). La orientación y motivación profesional desde el gabinete didáctico. *Revista Didáctica y Educación*, 4. (12). 779-778.
- Sierra, R. (2002). *Modelación y estrategia: Algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica*. Editorial Pueblo y Educación
- Sierra, W., Ortiz, A., Rangel, O. y Alvarado, M. (2010). Liderazgo moderno y tendencias gerenciales: cambios paradigmáticos en la gestión de la universidad como empresa del conocimiento. *Revista Científica Guillermo de Ockham*, 8(2), 11-22.
- Simón, B. O. (2002). *La motivación profesional en la carrera de Ingeniería Civil*.
- Suárez, B. (2013). Servicios de Orientación profesional universitarios: estudio descriptivo. *REDU, Revista de Docencia Universitaria*, 11(2), 27-42. <https://doi.org/10.4995/redu>
- Super, D. (1976). Las dimensiones de la madurez profesional. *Revista de Psicología General y Aplicada*, (32), 1067-1076.
- Teddlie, C., Tashakkori, A. (2010). Overview of contemporary issues in mixed methods research. In SAGE handbook of mixed methods in social & behavioral research. *SAGE Publications, Inc.* <https://www.doi.org/10.4135/9781506335193>
- Torres, N, C. y Carpio, A. (2021). Análisis reflexivo de los elementos que pautan la gestión de la orientación profesional [Ponencia]. Simposio de Medicina Familiar GRAMGI 2021.
- Torres, N.C., Carpio, A. y Echevarría, M. C. (2022). Modelo para la gestión de la orientación educativa y profesional en Cuba desde la universidad médica local. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, política y valores*, IX (2). <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpolíticayvalores.com/>
- UNESCO (2020). Crisis-sensitive educational planning. *Education Sector*, (24). <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373272>

- Ureña Villamizar, Y. C., Narváez Castro, M. S., Carruyo Durán, N. Y. y Ontiveros Cepeda, R. C. (2021). Gestión del conocimiento: Prospectiva estratégica de la Universidad Modo 2.0. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(Especial 4), 319-333. <https://doi.org/10.31876/rcs.v27i.37010>
- Valenzuela González, J. R. (2019). *Mixed methods learned: Lessons from five cases of doctoral these studies*. In Leon. Proceedings of the Seventh International Conference on Technological Ecosystem for Enhancing Multiculturality. <https://bit.ly/2SMkVZx>
- Valle, A. (2012). *La investigación pedagógica. Otra mirada*. Editorial Pueblo y Educación.
- Valcarcel, J. (1973). *Orientación profesional y promoción humana*. Narcea.
- Vela, J., Salas, Salas-Perea. R. S., Quintana, M. L., Pujals, N., González, J., Díaz, L. y Vidal, M. J. (2018). Formación del capital humano para la salud en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Publica*, 42(e33), 1-8. [doi.org/10.26633/RPSP.2018.33](https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.33)
- Velásquez Saldarriaga, A. M., Vera Moreira, M. T., Zambrano Mendoza, G. K., Giler Llor, D. J. y Barcia Briones, M. F. (2020). La orientación psicopedagógica en el ámbito educativo. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 6(3), 548-563.
- Velaz, U. C. (1998). *Orientación e intervención psicopedagógica*. Algibe.
- Veliz, B. V.F., Alonso, B. A., Alfonso R. D., Fleitas, T. S., Michelena F.E. (2020). Procedimiento de gestión para asegurar la calidad de una universidad. Caso de estudio Universidad Técnica de Manabí. Ingeniare. *Revista chilena de ingeniería*, 28(1), 143-154. <https://www.researchgate.net/pub>
- Vi Tran, A., Nguyen Thi, M., Ho Thi T. Truong Cong, D. (2021). ISO Standard. Application in University Management Model: A Case Study. *International Journal of Information and Education Technology*, 11(4).
- Vicente, B., Vicente, E., Rocha, M., Costa Cruz, M. (2014). Orientación y formación vocacional hacia la carrera de Medicina. *Medisur*, 2(1) <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2725>



- Vilaboy, B. R., Martínez, I. L., Hernández, I., Mantecón, M. I., Molina, A. M. y Vilaboy, J. (2016). Sistema de acciones para la orientación vocacional en las Ciencias Médicas: percepción de estudiantes y profesores sobre su calidad. *Medisur*, 14(5).
- Villegas, F., Valderrama, C., y Suárez, W. (2019) Modelo de formación integral y sus principios orientadores: caso Universidad de Antofagasta. *Utopía y praxis latinoamericana*, 24(extra 4), 75-88.
- Vintimilla Burgos, P., Pluas Roble, I., Royero Moya, M. (2019). El trabajo extensionista como vía de reafirmación vocacional: una necesidad de la enseñanza en Ecuador. *Edumecentro*, 11(2), 239-242.
- Watts, A. G. (1996). «Experience-based learning about work». En A. G. Watts, B. Law, J. Killeen, J. M. Kidd y R. Hawthorn. *Rethinking careers education and guidance: Theory, policy and practice*. Routledge.
- Watts, A. G. y Kidd, J. M. (2000). Guidance in the United Kingdom: Past, present and future. *British Journal of Guidance & Counseling*, 28(4), 485-502.
- Yin, R. (2009). *Case Study Research: design and Methods*. *Applied Social Research Methods Series*, (4 ed.). Thousand Oaks.
- Yin, R. K. (1989). *Case Study Research: Design and Methods*, *Applied social research Methods Series*. Newbury Park C A, Sage.

## **ANEXOS**

### **Anexo 1: Orígenes, evolución y etapas de la orientación profesional**

#### **La orientación profesional antecedentes**

La OP tiene sus orígenes en 1908 con la creación en Boston, Estados Unidos, del primer buró de orientación a cargo de Parsons, quien acuñó el término orientación vocacional (Vocational Guidance). Este centro tenía la misión de brindar asistencia a jóvenes que solicitaran ayuda para la elección de la profesión, que les garantizara una inserción rápida y eficiente en sus estudios profesionales.

En países como España, Rusia, Australia y Francia, entre 1925 y 1933, se crean institutos, laboratorios, cátedras para brindar un servicio de OP a la población, con el objetivo de informar sobre distintas profesiones u oficios para su inserción en la sociedad.

En Cuba, en 1934 se crea la Cátedra de OP en la Universidad de La Habana, como expresión de la influencia de esta posición teórica en el mundo. En ella se hicieron estudios de diversas profesiones, al mismo tiempo que se realizó una intensa campaña de divulgación en función de implantar los servicios de OP tan necesarios, pero limitados, por ser una institución generadora de conocimientos al servicio de la clase dominante, con modelos tradicionales y elitistas.

Otros estudios, de las décadas del 40 y del 50 (Mira, 1947) y (Sánchez, 1957), reflejan los diferentes enfoques sobre la vocación y OP, sus concepciones y las de otros autores acerca de la motivación y de la expresión en la actividad profesional.

Entre los principales factores que influyeron en la elección profesional en esta etapa, se destaca el análisis e interpretación de cómo y por qué elegir una profesión, en dependencia de la posición teórica respecto a la definición de la vocación y de la orientación profesional.

Asimismo, se distinguen entre los enfoques teóricos más difundidos, las teorías factorialistas (Parsons y Fitch, 1935) que consideran la elección de la profesión como un acto no determinado por el sujeto, sino como resultado de la correspondencia entre las actitudes naturales del hombre y las exigencias de la profesión, la cual es determinada por test psicológicos.

En tal sentido, estas teorías se limitan, a partir de los test aplicados, a descubrir aquellos rasgos que posea el sujeto que facilitan u obstaculizan su futuro desempeño profesional, teniendo en cuenta una acumulación de aptitudes físicas e intelectuales, que se expresan directamente en la conducta como rasgos.

Como otra limitación se puede señalar que no tienen en cuenta la responsabilidad de orientar profesionalmente al joven con sus propias posibilidades y las necesidades sociales del país, aspecto importante a tener en cuenta en el proceso de OP.

Ignoran además la motivación que debe existir en el estudiante a partir de sus vivencias para aspirar a una determinada opción, o simplemente para prestar atención a las acciones planificadas en la orientación profesional de la que es sujeto.

Se aprecia en estas teorías que todos los estudiantes estarían obligados a ser sometidos a un análisis psicológico mediante pruebas especializadas para poder determinar qué rasgos de su personalidad correspondan con estos o aquellos estudios universitarios. Sería necesario además tener personal especializado en todos los centros educacionales para poder analizar la relación que, según estas teorías, debe establecerse entre los rasgos distintivos de la personalidad de cada cual, detectados a partir de los test psicológicos y las exigencias de las distintas carreras.

En América Latina, en la década de los 60, se destacan los estudios realizados de Jeangros (1963) y Fingermann (1968); los cuales abordan la OP en el plano médico, sociológico, ergonómico y económico.

En Cuba, desde el triunfo revolucionario, se producen profundas transformaciones en los diferentes niveles de enseñanza, acompañadas en 1961 por la Campaña de Alfabetización y en 1962 por la Reforma Universitaria, donde participaron las tres Universidades existentes. Lo anterior tuvo una especial significación en estas transformaciones, pues sentó las bases para una nueva universidad, vinculada estrechamente al desarrollo económico y social del país.

En esta década, se realizaron algunas investigaciones sobre la OP y, entre las más significativas, se encuentran la de Falcón y Salido (1965), que estuvieron motivadas, entre otras razones, por el cambio frecuente de carrera por parte de

los jóvenes y se basaban, fundamentalmente, en el impulso del organismo a la acción, la dirección de la conducta hacia determinados fines y los estímulos que hacen disminuir y reforzar determinado comportamiento.

En la década de los 70, en el ámbito internacional, se destacan estudios sobre el tema: Valcarcel (1973), Cueli (1975), Bozhovich (1976), Super (1976), Dugarov (1978), y Rubinstein (1978), los que superan a los de la década del 60, pues desarrollan las teorías psicodinámicas siguiendo un enfoque psicoanalista, al considerar la motivación profesional como la expresión de fuerzas instintivas que se canalizan a través del contenido de determinadas profesiones.

Según estas concepciones, la vocación es la expresión de la sublimación de intentos reprimidos que tuvieron su manifestación en la infancia del sujeto y que encuentran su expresión socializada en la edad juvenil, a través de la inclinación hacia determinadas profesiones.

Al igual que las teorías factorialistas estas no tienen en cuenta las necesidades sociales derivadas de la planificación estatal; pero se diferencian de ellas porque tampoco tienen presentes las aptitudes físicas e intelectuales del hombre y su correspondencia con las exigencias de la profesión.

Sin embargo, Cueli, (1975) es uno de los primeros en asumir el término de OP, y lo define como el hecho de escoger una ocupación como medio de vida, basándose inconscientemente la preferencia, en la conducta que el sujeto vivió en las primeras relaciones con los objetos de su infancia.

En este contexto, coexisten diferentes posiciones teóricas en torno a la OP; las teorías factorialistas y psicodinámicas tuvieron su mayor auge en la primera mitad del siglo, mientras que las teorías evolucionistas se manifestaron con más fuerza a partir de los años 70.

Las teorías evolucionistas de Super y Hall, (1976) conciben la vocación como una expresión del desarrollo de la personalidad. Para Super, la vocación es el resultado de la madurez personal expresada en el proceso de elección profesional, la cual se manifiesta en el conocimiento del sujeto sobre el contenido de las profesiones preferidas, la fundamentación de su preferencia y la autovaloración de sus posibilidades para ejercerla. Por lo que se opone a las anteriores teorías analizadas por el carácter pasivo que asume el sujeto en la elección de su futura profesión.

Es por ello que las teorías evolucionistas marcan un viraje en las prácticas de orientación vocacional y profesional, ya que la conciben como un proceso continuo de ayuda al estudiante, realizado a lo largo de su vida escolar e insertado en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el que participa en calidad de orientador todos los agentes educativos.

A partir de 1976 en Cuba, se produce el desarrollo en la Educación Superior(ES), con la concepción tradicional de universidad, nuevos incrementos en el número total de instituciones, con presencia en todas las provincias del país y surge el Ministerio de Educación Superior (MES), lo que favorece, en gran medida, el proceso de OP, con investigaciones realizadas a tal efecto.

En esta década se destaca González Serra (1976), quien comienza a tratar la OP vinculada a la esfera motivacional de la personalidad, desde una perspectiva psicológica y de esta forma, se comienza un proceso orientado al cambio y al desarrollo, relacionado con los intereses profesionales particularmente.

En la década de los 80 sobresalen, tanto en el mundo como en Cuba, los estudios realizados por Asieev (1980), González Rey (1983, 1987), Bohoslavsky (1987), Mitjás (1987, 1989), Brito (1989), González Maura (1989), entre otros, quienes al tratar el problema de la motivación profesional abordan, desde diferentes enfoques, la categoría motivo, debido, fundamentalmente, al significado que cobra dentro de la temática.

En esos momentos las investigaciones realizadas sobre la OP abordan con más énfasis cómo se desarrolla la esfera motivacional de la personalidad y la caracterización de sus niveles de desarrollo, efectividad e integración, desde una perspectiva psicológica.

El tema de la OP, a partir de la década de los 90, es abordado en los contextos científicos internacional y nacional desde la Psicología y la Pedagogía, destacándose las investigaciones de Brito (1990), Rodríguez (1992),Gómez (1994),González Rey (1995), González Serra (1995,1997), González Maura (1993, 1995, 1997, 1999) Domínguez y Zabala (1995), Domínguez (1996), Matos (1998), Bisquerra (1999) entre otras.

Los autores referenciados de un modo u otro centran sus estudios de la OP en el sistema de regulaciones psicológicas, la motivación profesional, la determinación profesional a través de los intereses profesionales como formación específica, así como la labor del maestro y las actividades que se desarrollan en el escenario escolar.

A partir de 1997 se desarrolla en el Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior (CEPES) de la Universidad de La Habana una línea de investigación acerca de la OP en las universidades que se sustenta en la concepción de la OP desde una perspectiva educativa e histórico-social del desarrollo humano.

Del mismo modo, en el V Congreso del Partido Comunista de Cuba (1997), el VI Congreso (2011) y el VII (2016) se le otorga gran importancia al trabajo de OP con los niños, adolescentes y jóvenes, lo que se refleja en las Tesis y Resoluciones, donde se destaca el papel rector que juega la escuela en este sentido, en armonía con el apoyo de las instituciones y organizaciones políticas y de masas para lograr la combinación entre los intereses profesionales de los alumnos y la satisfacción de las necesidades sociales en correspondencia con la planificación estatal.

En esa misma línea de pensamiento, los organismos internacionales, en sus diversos foros, han proclamado a la educación como uno de los derechos trascendentales del hombre y la mujer, por tanto, no sólo constituye un factor que propicia el acceso al empleo como principal fuente de sustento económico y de movilidad social de las personas, sino que además, contribuye al pleno desarrollo individual, donde es necesaria la orientación efectiva de los jóvenes hacia su futura profesión.

En esta década del 90, aunque se producen varias investigaciones sobre el proceso de OP, su aplicación estuvo afectada por el llamado Período Especial. En esta etapa en las universidades hubo un descenso de la matrícula, que deprimió la fuerza profesional en los territorios.

A partir del siglo XXI, en la literatura revisada prevalecen estudios realizados desde el 2001 hasta el 2013 por González Maura acerca de la OP desde una perspectiva educativa, sustentadas en un enfoque histórico-cultural del desarrollo humano, los cuales han constituido un punto de partida en esta investigación.

Esta autora define la OP como la relación de ayuda que establece el orientador profesional (psicólogo, pedagogo, maestro) con el orientado (el estudiante) en el contexto de su educación (como parte del proceso educativo que se desarrolla en la escuela, la familia, la comunidad) con el objetivo de propiciar las condiciones de aprendizaje necesarias para el desarrollo de las potencialidades de la personalidad del estudiante que le posibiliten asumir una actuación autodeterminada en el proceso de elección, formación y desempeño profesional .(González Maura, 2013).

En esta investigación se concibe la OP como una relación de ayuda a lo largo de la vida, como parte del proceso de educación de la personalidad del sujeto que lo prepara para la elección, formación y desempeño profesional responsable, en el que intervienen en calidad de orientadores, todos los agentes educativos desde los límites de su profesión, a partir de la creación de condiciones necesarias que potencien la autodeterminación del sujeto en la toma de decisiones profesionales mediante el desarrollo de sus potencialidades.

La OP puede ser concebida además como una herramienta de evaluación del sistema educativo, como proceso que al adoptar diversidad de métodos puede llegar a un mayor número de personas, que necesita invariablemente de personal calificado para su realización. De la calidad de realización de la misma depende el acceso y permanencia en la ES, es la articulación en el contexto local entre oferta y la demanda. Por lo expuesto se precisa de repensar en lo que significa la OP para el desarrollo social, económico y cultural, y de cómo tenerla presente por los decisores para su determinaciones e invertir en dicho proceso.

### **Etapas donde transcurre la orientación profesional**

La OP en la educación de la personalidad transita por diferentes etapas y cada una de ellas tiene sus particularidades, ajustada al tiempo en que el sujeto está en el proceso de establecer la identidad profesional. El ciclo más trabajado es el que plantea González (2003) las cuales no se corresponden exactamente con determinadas edades o niveles de enseñanza sino que transcurren en dependencia del nivel de desarrollo de la personalidad lograda por los sujetos, y comprende cuatro etapas (González,2003 ,p. 263-266).

### 1- Etapa de la formación vocacional general.

Esta etapa se manifiesta en las edades tempranas con la formación de intereses y conocimientos generales. Lo importante en ella es dirigir el proceso de OP hacia la formación en los niños de amplios y variados intereses y conocimientos relacionados con las diferentes esferas de la actividad humana, la cultura, la ciencia, el deporte, que permita al niño "descubrir" sus inclinaciones y aptitudes.

Elementos importantes de la orientación en esta etapa lo constituyen la formación de cualidades de la personalidad tales como la independencia, la perseverancia, la autovaloración adecuada, lo que favorecerá el desarrollo de la flexibilidad y la creatividad, factores importantes para lograr la autodeterminación de la personalidad.

### 2- Etapa de la preparación para la selección profesional.

En esta etapa la OP se expresa en el trabajo dirigido al desarrollo de intereses cognoscitivos, conocimientos y habilidades específicas relacionadas con aquellas asignaturas o esferas de la actividad humana en las cuales el sujeto muestra marcadas inclinaciones y o posibilidades en el orden intelectual para su ejecución; así como al desarrollo de una actitud reflexiva, volitiva e independiente en relación con el proceso de formación de dichos intereses, conocimientos y habilidades. Es importante, por tanto, que en esta etapa el trabajo de OP adquiera un carácter más selectivo y específico dirigido al desarrollo de conocimientos, intereses y habilidades de los niños, adolescentes y jóvenes hacia determinadas esferas. Es por ello que en esta etapa se intensifica el "trabajo diferenciado" de OP.

### 3- Etapa de la formación y desarrollo de intereses y habilidades profesionales.

Esta etapa coincide con el ingreso del adolescente o el joven al centro de enseñanza profesional (media o superior) y tiene como objetivo esencial la formación y desarrollo de intereses, conocimientos y habilidades profesionales que hagan al sujeto apto para el desempeño exitoso de una determinada profesión.

En ella la formación y desarrollo de intereses y habilidades profesionales evidencian una mayor calidad en su actuación profesional que se manifiesta no sólo en la obtención de altos rendimientos docentes sino también y fundamentalmente, en la calidad del proceso de ejecución profesional que se



expresa en la iniciativa, flexibilidad, persistencia, creatividad y actuación reflexiva en la solución de problemas de la actividad profesional.

4-Etapa de la consolidación de los intereses, conocimientos y habilidades profesionales

Esta etapa se inicia en los años superiores de la formación profesional y su comienzo será más temprano en aquellos estudiantes que logren un mayor nivel de independencia en la aplicación de los conocimientos y habilidades profesionales a la solución de los problemas de la práctica profesional.

La iniciativa, la persistencia, la actuación creadora y reflexiva en la solución de problemas de la práctica profesional son indicadores del nivel de desarrollo funcional de la motivación y expresión de la posibilidad del sujeto de aplicar los conocimientos adquiridos y las habilidades formadas con independencia en su actuación profesional.

Dicha etapa se extiende hasta los dos primeros años después de graduado, momento en el que el joven inicia su vida laboral. Muchos no logran una actuación profesional independiente hasta el momento de su inserción en la vida laboral, porque en este período de tiempo es donde se produce el desarrollo pleno de sus conocimientos, habilidades e intereses profesionales. Por ello es necesario seguir al individuo durante el proceso de adaptación a la vida laboral.

## Anexo 2: Guía para el análisis de documentos

Objetivo: Identificar y describir, a través de los diferentes documentos normativos, el tratamiento que se da a la gestión de la orientación profesional.

Dimensiones a analizar:

- Estructura de los documentos.
- Enfoque que se le da a la OP y su gestión.
- Estructura y recurso humano responsabilizado con la gestión de la orientación en los diferentes documentos.
- Lugar que ocupa la gestión de la OP en los documentos.
- Carácter multifactorial de la gestión de la OP.
- Funcionamiento de la gestión de la OP.

Documentos consultados:

Resoluciones Ministeriales	Planes de estudio de la carrera
<ul style="list-style-type: none"> <li>• RESOLUCIÓN No. 2 /2018</li> <li>• RESOLUCIÓN No. 47/2022</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de estudio D</li> <li>• Plan de estudio E</li> </ul>
Indicaciones metodológicas	Planes de trabajo Metodológico
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicaciones metodológicas del curso 2017-2018</li> <li>• Indicaciones metodológicas del curso 2018-2019</li> <li>• Indicaciones metodológicas del curso 2019-2020</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de trabajo Metodológico del curso 2017-2018</li> <li>• Plan de trabajo Metodológico del curso 2018-2019</li> <li>• Plan de trabajo Metodológico del curso 2019-2020</li> </ul>

### **Anexo 3: Guía de entrevista semiestructurada a directivos de salud que intervienen en la gestión de la OP**

Objetivo: Constatar la perspectiva que, desde puestos directivos claves en el proceso de formación, se tiene sobre la gestión de la OP en la carrera de Medicina.

Nombre: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Cargo que ocupa \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Experiencia en el cargo: \_\_\_\_\_

Cuestionario:

1. ¿Qué importancia le confiere a la gestión de la OP para la carrera de Medicina?
2. ¿Conoce los documentos normativos relacionados con la OP y su gestión?
3. ¿Quiénes son los responsables de la gestión de la OP? ¿Cuáles son sus roles, tareas, categoría ocupacional, preparación/ capacitación para cumplirlas, motivación, estimulación?
4. ¿Cuáles son y cómo se implican los diferentes factores que deben intervenir en la gestión de la OP?
5. ¿Conoce si existen políticas públicas relacionadas con la OP y su gestión?
6. ¿Existen soportes financieros para gestionar la OP? ¿Cómo se utilizan?
7. ¿Qué resultados son obtenidos en la OP? ¿Cuáles son las causas de las insuficiencias?

#### **Anexo 4: Guía de entrevista en profundidad a miembros del Gabinete de Orientación**

Objetivo: Constatar el rol que desempeña esta estructura dentro de la gestión de la OP para la carrera de Medicina.

Profesión: \_\_\_\_\_

Experiencia como profesor en la educación superior: \_\_\_\_\_

Años de experiencia en el trabajo del Gabinete: \_\_\_\_\_

Cuestionario:

1. Describa detalladamente el trabajo del Gabinete de Orientación.
2. Conocimiento de las disposiciones legales que involucran a la OP.
3. Vínculo con las estructuras que en la carrera de medicina realizan la OP.
4. Detalle de las acciones de gestión de la OP, refiriéndose a personal involucrado, recursos para su realización

## Anexo 5: Guía de la encuesta a docentes médicos de la carrera de Medicina

Objetivo: constatar el nivel de preparación de los docentes médicos para gestionar la Orientación Profesional (OP) desde sus áreas de competencia.

Datos generales:

Nombre: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Año que imparte \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Experiencia como profesor en la educación superior: \_\_\_\_\_

El Departamento de docencia e investigación de la DMS desarrolla una investigación doctoral para contribuir a la mejora de la gestión de la OP hacia los perfiles médicos, especialmente hacia la carrera de Medicina. Por este motivo, conocer sus opiniones y puntos de vistas puede ser muy valioso para formar un juicio de valor. Por favor, le pedimos que responda con sinceridad el siguiente cuestionario.

Cuestionario:

1. ¿Qué importancia le confiere a la OP que; ¿antes, durante o al finalizar la carrera de Medicina, debería realizarse? Marque según considere. Tenga en cuenta la escala del 1 al 5, donde 1- bajo y 5 - Muy alto.

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

2. ¿Cómo evalúa su nivel de responsabilidad con la OP? Marque con una X.

( ) Muy alto      ( ) Alto      ( ) Medio      ( ) Bajo      ( ) Nulo

3. ¿Cómo clasifica su nivel de conocimiento acerca de las disposiciones legales que pautan la OP? Marque según la escala, donde 1- Bajo y 5 - Muy alto.

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

4. Se siente preparado/ capacitado para hacer OP. Marque con una X  
( ) Preparado/capacitado ( ) Con alguna preparación/ capacitación  
( ) Pobremente preparado/capacitado

5. ¿Recibe o ha recibido estimulación (incentivos) por realizar acciones de OP? Valórelo según el momento y/o tipo de incentivo. Marque con una X

Momento	Tipo de incentivo
<input type="checkbox"/> No, nunca. Ni ahora, ni antes.	<input type="checkbox"/> Moral
<input type="checkbox"/> Ahora no recibo, antes sí.	<input type="checkbox"/> Material
<input type="checkbox"/> Ahora recibo, antes no.	
<input type="checkbox"/> Sí, siempre he recibido.	

6. ¿Cuáles son las vías que usualmente utiliza para realizar la OP?

---

---

---

7. ¿Cómo planifica, organiza y ejecuta la OP que hace? Explique brevemente.

---

---

---

---

---

8. ¿Se siente motivado para realizar acciones de OP?, evalúe el grado de motivación según la escala. Marque con una X, según corresponda  
( ) Altamente motivado ( ) Medianamente motivado ( ) Escasamente motivado

9. Escriba sus percepciones sobre el impacto de la OP que se realiza, en cuanto a sus fortalezas y debilidades

<b>Fortalezas</b>	<b>Debilidades</b>

¡Gracias por su colaboración!

## Anexo 6: Guía de observación a actividades de OP

Observador: Jefe del Departamento de Docencia e investigación

Objeto de observación: Actividades de OP realizadas

Objetivo: Observar cómo se asegura el desarrollo de las actividades de OP.

Tiempo de observación: 2 años (las actividades de OP realizadas)

Unidades de observación: personal implicado en las actividades de OP.

Para ello se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores:

Día: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Actividad que se desarrolla

Gestión de la OP					
Indicador	Items	Alto	Medio	Bajo	Observación
Organización estructural y funcional	Características físicas del contexto				
	Composición del grupo				
Recursos humanos	Disciplina del profesor (asistencia puntualidad)				
	Interacción con los estudiantes				
	Comportamiento ético				
	Uso del uniforme				
	Asume en sus acciones, una posición político-ideológica acorde a los principios de la Revolución cubana				
	Dominio de los programas de estudio				
	Conoce los perfiles de salida del profesional				
	Preparación en el momento de				



	realizar la actividad				
	Comparte información científica				
	Utiliza estrategias flexibles que permiten el desarrollo de la creatividad				
	Las acciones formativas se corresponden con el perfil				
Marco regulatorio legal	Preparación relacionada con las disposiciones legales que rigen la OP				
Materiales destinados (soportes financieros)	Utilización de medios				

## Anexo 7: Organigrama del Departamento de docencia e investigación de la DMS Cabaiguán

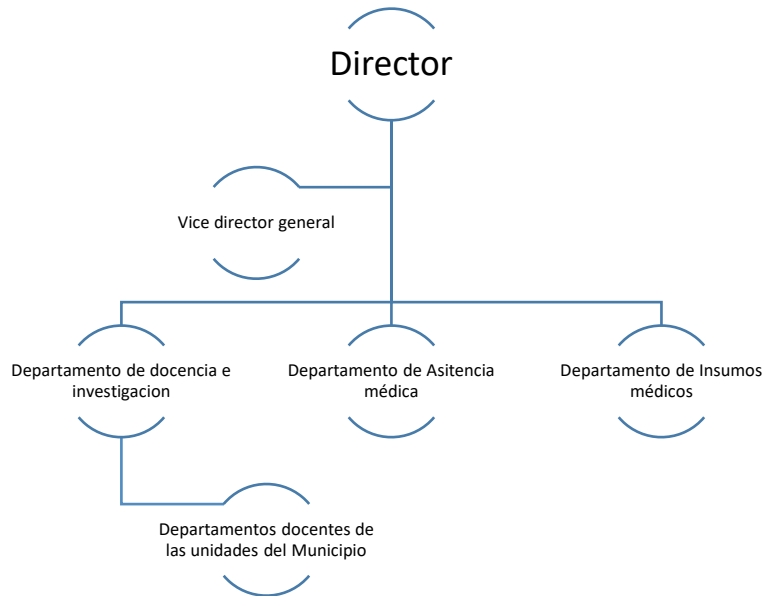


Fig. 4.1 Organigrama del Departamento de docencia e investigación de la DMS Cabaiguán.

Fuente: elaboración propia

## Anexo 8: Plan de OP

PLAN DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA UN CURSO ESCOLAR									
Contexto	Indicadores	Estándares	Actividades	Objetivo de la actividad	Lugar	Momento	Elemento de D. Personal	Equipo y recursos	Fecha
Universidad	Se incluyen elementos de OP en las actividades docentes Se realizan evaluaciones que permiten al estudiante reconocer sus puntos débiles y fuertes e irse inclinando a una especialidad u otra Se orientan actividades investigativas para profundizar en el conocimiento de la profesión	Se incluyen, al menos, dos actividades de OP en las actividades docentes de las diferentes asignaturas y años Al menos, una de las asignaturas del año realiza evaluaciones que permiten a los estudiantes evaluar sus potencialidades dentro de la profesión Se realiza, al menos, un debate por año académico sobre las especialidades hacia las que más se inclinan Se orienta, al menos, una actividad	En el tema II de Propedéutica, examen físico del SOMA, se coordina realizarla en la sala de terapia física y rehabilitación.	Identificar síntomas y signos que afectan el SOMA (Sistema Osteomioarticular)	Curricular	3er año Primer Periodo	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, y pacientes con afecciones del SOMA	6-4-22
			En el tema IV de Propedéutica Sistema Cardiovascular en consolidación de EKG, se coordina realizarla en el departamento de EKG del Policlínico I	Potenciar habilidades para la identificación de EKG (Electrocardiograma) patológico	Curricular	3er año Primer Periodo	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, pacientes con afecciones cardiovasculares que requieran estudio; electrocardiógrafo y papel	4-5-22

		investigativa para profundizar en las asignaturas	En el tema VI de Propedéutica Sistema Genitourinario, en la conferencia se cita la Enfermedad Renal Crónica(ERC) y su repercusión, por lo que se indica trabajo referativo: ERC su situación en CUBA, Sancti Spiritus ,y Cabaiguán	Incentivar al conocimiento de una afección que causa invalidez y muerte prematura	Curricular	3er año Primer Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias dispositivos móviles	31-5-22
			En la Asignatura Farmacología I, tema IV;vías de administración desde la clase práctica, se orienta investigar la importancia de la Vía Oral durante las epidemias	Estimular el conocimiento de importancia de las vías de administración de medicamento en situaciones especiales	Curricular	3er año Primer Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias dispositivos móviles	27-4-22

			En la Asignatura Farmacología I, temas VIII relacionado con la farmacovigilancia, se orienta la búsqueda de las funciones del farmacoepidemiólogo y su importancia	Incitar a los estudiantes a conocer de la importancia de la farmacovigilancia, y del personal encargado de la función	Curricular	3er año Primer Periodo	Quién soy Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias dispositivos móviles	21-6-22
			En la Asignatura Medicina Interna, tema I, identificación de agentes infecciosos y formas de diagnosticarlos; se orienta desde la conferencia, la visita al laboratorio de Microbiología	Motivar acerca de la importancia de la microbiología para la identificación de agentes infecciosos	Curricular	3er año Segundo Periodo	Quién soy Cómo lo haré	Profesor, alumnos, y recursos necesarios (soluciones preparadas para desinfección, frascos para urocultivos, hisopos para exudados, medios para cultivos)	21-9-22 28-9-22

			Asignatura Medicina Interna,tema II, Enfermedades virales, se orienta desde la conferencia la búsqueda de la afectación por COVID-19, Dengue, en el territorio para desarrollar la próxima actividad	Potenciar conocimientos relacionados con las afecciones virales que provocan epidemias	Curricular	3er año Segundo Periodo	Quién soy Cómo lo haré	Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias, dispositivos móviles	12-9-22
			Asignatura Medicina Interna , tema V Demencias, se coordina en la semana el pase de visita en el hogar de ancianos	Desarrollar habilidades para el diagnóstico y tratamiento del anciano	Curricular	3er año Segundo Periodo	Quién soy Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, y pacientes	5-10-22

			<p>Asignatura Farmacología Clínica, Tema I, Medicamentos capaces de actuar sobre organismos biológicos, desde la conferencia se orienta la búsqueda insitu de las cefalosporinas de última generación</p>	<p>Motivar a los estudiantes acerca de la importancia de la actualización farmacológica</p>	<p>Curricular</p>	<p>3er año Segundo Periodo</p>	<p>Quién soy Dónde estoy Que haré Cómo lo haré</p>	<p>Profesor, alumnos, y dispositivos móviles</p>	<p>20-9-22</p>
			<p>Asignatura Farmacología Clínica, Tema II, Antiparkinsonianos, Psicofármacos y Antiepilépticos, desde la conferencia se orienta la búsqueda de las nuevas regulaciones para la prescripción de éstos</p>	<p>Estimular el conocimiento e importancia de la adecuada prescripción de medicamentos clasificados como de riesgo</p>	<p>Curricular</p>	<p>3er año Segundo Periodo</p>	<p>Quién soy Qué haré Cómo lo haré</p>	<p>Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias, dispositivos móviles</p>	<p>4-10-22</p>

			<p>En la asignatura Farmacología Clínica , tema VI , fármacos epleados en la Hipertensión Arterial (HTA) se orienta en la conferencia, para el desrrollo del seminario, la búsqueda de tratamientos alternativos que contribuyen a la reduccion de la HTA y sus complicaciones</p>	<p>Incitar la búsqueda de tratamiento no medicamentos o que contribuyen a la reducción de la HTA y sus complicaciones .</p>	<p>Curricular</p>	<p>3er año Segundo Periodo</p>	<p>Qué haré Cómo lo haré</p>	<p>Estudiantes, bibliotecas de las unidades de salud y bibliotecarias, dispositivos móviles</p>	<p>10-11-22</p>
			<p>Asignatura Anatomía Patológica, Tema I, introducción a la patología , coordinar con el servicio para un recorrido por este, observar estructura organizativa, sus funciones y relación con el resto de los servicios de la institución</p>	<p>Identificar la importancia de la patología como ciencia, sus relaciones con los diferentes servicios del hospital</p>	<p>Curricular</p>	<p>3er año Segundo Periodo</p>	<p>Qué haré Cómo lo haré</p>	<p>Estudiantes, profesores, trabajadores del servicio</p>	<p>9-9-22</p>



			Asignatura Pediatria, tema II Puericultura, se orienta para la próxima actividad relizar las mesuraciones de tres infantes en su consultorio y las correspondiente s evaluaciones nutricionales	Desarrollar la habilidades de pesar, tallar, evaluaciones nutricionales con el uso de los diferentes medios (pesa, tallímetro, y tablas de evaluación)	Curricular	4to año Primer Periodo	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, pesas, tallímetro, tablas de evaluación ,cinta métrica	7-4-22
			Asignatura Pediatria, Tema III, inmunidad, orientar para el desarrollo del seminario la búsqueda de las vacunas cubanas que forman parte del esquema de vacunación y en qué otras afecciones se administran	Motivar el conocimiento del desarrollo de la biotecnología cubana y su vínculo con la salud infantil	Curricular	4to año Primer Periodo	Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, ,bibliotecarias del sistema de salud, dispositivos móviles	21-4-22

			Asignatura Pediatria, Tema XI, enfermedades del sistema nervioso, coordinar la clase práctica en el gimnasio de terapia física y rehabilitación	Identificar síntomas y signos de lesión estática del sistema nervioso en la infancia	Curricular	4to año Primer Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, tecnólogos pacientes acompañantes y recursos necesarios ( , diapasón , campanas ,objetos atrayentes para el menor ,equipos para la rehabilitación )	1-7-22
			Asignatura de Ginecobstetricia , tema II, acciones de prevención del cáncer en la mujer., coordinar la participación en la consulta de patologías cervico vaginales	Identificar síntomas y signos de las afecciones del cuello y vagina	Curricular	4to año Segundo Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, pacientes y recursos necesarios ( , colposcopio , hisopos, espéculos , pinzas, sustancias para colorear...)	21-11-22 28-11-22

			<p>Asignatura de Ginec Obstetricia , tema III, Consulta de Atención Prenatal. Realizar acciones de promoción y prevención. Orientar desde la conferencia la búsqueda de los exámenes de tecnología de avanzada, que se realizan en la embarazada , y su utilidad</p>	<p>Promover el estudio de los exámenes de tecnología de avanzada que se realizan en el seguimiento de la embarazada normal y con riesgos</p>	<p>Curricular</p>	<p>4to año Segundo Periodo</p>	<p>Qué haré Cómo lo haré</p>	<p>Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias, dispositivos móviles</p>	<p>24-1-22</p>
			<p>Asignatura de Ginec Obstetricia , tema V Embarazo prolongado., desde el pase de visita , coordinar el ultrasonido evolutivo en presencia de los estudiantes</p>	<p>Mostrar las características de la placenta, y líquido amniótico en esta edad gestacional</p>	<p>Curricular</p>	<p>4to año Segundo Periodo</p>	<p>Qué haré Cómo lo haré</p>	<p>Profesor ,estudiantes, embarazada , equipo de ultrasonido</p>	<p>13-1-22</p>

			Asignatura Dermatología tema I , propedéutica de la dermatología, desde la conferencia se motiva la búsqueda de lesiones de piel como expresión de afección sistémica	Incitar al estudio de la dermatología y su relación con otros órganos y sistemas	Curricular	5to año Primer Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias,dispo sitios móviles	28-3-22
			Asignatura Dermatología tema IV ,Virosis y, Piodermitis y Acné polimorfo, desde la conferencia , intencionar la búsqueda de las complicaciones del Acné polimorfo	Identificar las complicaciones a nivel de piel y psicológicas que pueden aparecer en la acné polimorfa	Curricular	5to año Primer Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias,dispo sitios móviles	30-3-22

			Asignatura Dermatología tema VIII y IX Tumores, y Nevus, vinculación de los estudiantes al ensayo clínico de Heberferon	Identificar síntomas y signos sugestivos de cáncer de piel	Curricular	5to año Primer Periodo	Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, pacientes y recursos necesarios (medicamento, jeringuillas, lupa, material estéril, esfigmomanómetro...)	5-4-22 19-4-22
			Asignatura salud Pública, Tema V: salud ambiental indicar el estudio de cómo el cambio climático incide sobre la salud	Incentivar el estudio de las afectaciones de la salud humana relacionadas con el cambio climático	Curricular	5to año Segundo Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias, dispositivos móviles	26-9-22
			Asignatura salud Pública tema VI: enfermedades transmisión digestiva, desde la conferencia incentivar la búsqueda de signos de alerta en campaña de la poliomielitis	Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de la poliomielitis	Curricular	5to año Segundo Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias, dispositivos móviles	4-10-22

			Asignatura Salud Pública Tema VII vigilancia en salud, reacciones adversas a las vacunas. Conducta a seguir, se vincula visita al vacunatorio	Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de reacción adversa a las vacunas	Curricular	5to año Segundo Periodo	Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias,dispo sitios móviles	11-10-22
			Asignatura Medicina General Integral (MGI), Tema Atención Medica Integral a pacientes con enfermedades crónicas (ECNT), coordinar la visita a la consulta de herprot-p	Identificar síntomas y signos de las úlceras del pie diabético como complicación de la diabetes	Curricular	5to año Segundo Periodo	Dónde estoy Que haré Cómo lo haré	Profesor, alumnos, pacientes y recursos necesarios (medicamento, jeringuillas, material estéril, esfigmomanómetr o...)	9-11-22 11-11-22
			Asignatura MGI, Tema cáncer, indicar la búsqueda de factores biológicos asociados a la aparición del cáncer	Incentivar el estudio multicausal de las enfermedades oncológicas	Curricular	5to año Segundo Periodo	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias,dispo sitios móviles	15-11-22

			Asignatura MGI,tema Atención Médica .Integral a Enfermedades Transmisibles ,indicar la búsqueda del impacto de las vacunas cubanas contra la COVID19 en cuba y en el mundo	Motivar la investigación de la prevención de enfermedades a través de vacunas	Curricular	5to año Segundo Periodo	Quién soy Qué haré Cómo lo haré	Estudiantes, profesor, bibliotecas del sistema de salud, bibliotecarias,dispositivos móviles	22-11-22
Se generan espacios donde los estudiantes consolidan su orientación profesional a partir de su protagonismo en las actividades	Se desarrolla al menos una acción extracurricular donde los estudiantes se preparan para hablar de su profesión El 50 % de los estudiantes que participan en estas actividades demuestran dominio y motivación de su profesión	Puertas abiertas realizadas por estudiantes	Mostrar los servicios de la APS como entrada al sistema sanitario	Extracurricular	3er año	Quién soy Dónde estoy	Profesores, estudiantes de ambas enseñanzas y recursos necesarios	28-5-22	
		Feria por la salud	Desarrollar habilidades para la promoción y prevención de salud	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Qué haré Dónde estoy Cómo lo haré	Profesores, estudiantes, recursos (plegables para la promoción de salud, preservativos, glucómetros, lancetas, biosensores, esfigmomanómetro, espéculos, láminas, alcohol al 70%...)	29-10-22	

	Se crean espacios de intercambio con familiares que se desempeñan en el ámbito de la salud. Se facilitará el contacto con diversas especialidades a través de las familias.	Se desarrolla, al menos, una actividad en que participan familiares médicos. Se realizan, al menos, dos visitas a contextos laborales de familiares médicos	Intercambio con familiares médicos	Reflexionar en torno a la necesidad del estudio sistemático para la mejor actuación	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Familiares médicos estudiantes de la carrera de medicina	18-6-22(R' D's)
			Visita a puestos de trabajo de familiares médicos	Identificar las oportunidades de empleo una vez graduados	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Qué haré Cómo lo haré	Familiares médicos estudiantes de la carrera de medicina	8-7-22
	Se propician intercambios con médicos de prestigio Se organizan debates con miembros de los capítulos de las especialidades	Se involucran al menos cinco médicos internacionistas para intercambiar con los estudiantes. Se logra la participación de, al menos, un miembro de cada capítulo de especialidades	Intercambio con médicos internacionistas	Reflexionar en torno al prestigio de los trabajadores de la salud cubana en el exterior	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Médicos internacionistas	23-9-22
			Debate con los miembros de los capítulos de las especialidades	Intercambiar con personal sanitario miembros de los capítulos de las especialidades	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Personal sanitario miembro de los capítulos de las especialidades	14-10-22
			Participación en jornadas científicas de los diferentes capítulos de especialidades	Motivar al estudiantado para el desarrollo de la investigación	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Qué haré Dónde estoy Cómo lo haré	Profesores, estudiantes	Mayo
			Sesión de comunicación	Proponer mensajes para la realización de una buena comunicación	Extracurricular	De 3ro a 5to año	Quién soy Dónde estoy Cómo lo haré	Estudiantes y Psicólogos de los Grupos Básicos de Trabajo	1-12-22



## **Anexo 9: Descripción de la totalidad de actividades propuestas en el plan de OP**

A continuación, se realiza la descripción de todas las actividades propuestas como parte del plan de OP divididas en Curriculares y Extracurriculares.

### **Actividades curriculares**

En el tercer año de la carrera, la asignatura de Propedéutica, el tema II, Examen físico del sistema osteomiarticular (SOMA), se coordina realizarla en la sala de terapia física y rehabilitación. Objetivo: Identificar síntomas y signos que afectan el SOMA (Sistema Osteomiarticular).

El grupo compuesto por 17 estudiantes y la profesora de la asignatura.

La actividad comienza distribuyendo los estudiantes por las diferentes áreas (masaje, rayos infrarrojos, estímulos eléctricos, cama magnética, aplicación de acupuntura) a razón de tres estudiantes por área, para evitar aglomeraciones. La profesora recorría explicaba lo que se apreciaba en los pacientes, siempre manteniendo la ética, y el respeto al paciente. Terminada la actividad de dos horas aproximadamente, todos se reunieron en el salón y la profesora realiza resumen.

En el tema IV Sistema Cardiovascular en consolidación de electrocardiograma (EKG), se coordina realizarla en el departamento de EKG del Policlínico I. Objetivo: Potenciar habilidades para la identificación de EKG patológico. Allí, en la mañana, cuando llega un paciente con indicación de EKG, se realiza y se describen las características del electro (siempre que se pueda por las condiciones del paciente), se deben identificar alteraciones del ritmo (extrasístoles, taquicardia supraventricular y ventricular), signos de isquemia, signos de hipertrofia, entre otros.

En el estudio del sistema genitourinario, en la conferencia, se cita la Enfermedad Renal Crónica (ERC), su repercusión, por lo que se indica trabajo referativo: ERC su situación en CUBA, Sancti Spiritus, y Cabaiguán. Objetivo: Incentivar el conocimiento de una afección que causa invalidez y muerte prematura. Se orienta, dada la alta incidencia de la enfermedad, lo tardíamente que se está diagnosticando, la discapacidad que trae, las disfunciones familiares, los años de vida perdidos, y los altos costos en el tratamiento;

además se incentiva la investigación y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

En la Asignatura Farmacología I, tema IV; vías de administración, desde la clase práctica se orienta investigar la importancia de la vía oral durante las situaciones especiales. Objetivo: Estimular el conocimiento e importancia de las vías de administración de medicamentos en situaciones especiales.

En la actividad se hace referencia a la importancia del desfile por el primero de mayo, luego de dos años sin la realización. La profesora rememora tema de la clase anterior, motiva la actividad, divide el grupo en tres subgrupos les facilita material impreso, para que los estudiantes lean y reconozcan las vías de administración, cuáles medicamentos son los más usados, según la vía de administración, debaten sobre el tema. Resalta la importancia de verificar las indicaciones médicas y revisar el medicamento (fecha de vencimiento, estado del ámpula, del bulbo, tabletas, soluciones). Indica a los estudiantes para evaluar en el seminario la importancia de la vía oral en situaciones especiales.

Para culminar, se realiza recorrido por el cuerpo de guardia para observar la administración de medicamentos por diferentes vías.

En la asignatura Farmacología I, tema VIII relacionado con la farmacovigilancia, se orienta la búsqueda de las funciones del farmacoepidemiólogo y su importancia. Objetivo: Valorar la importancia de la farmacovigilancia y del personal encargado de la función.

El tema de farmacovigilancia es muy contemporáneo por el uso indiscriminado de medicamentos, por la resistencia antimicrobiana, por los altos costos que genera la producción de medicamentos y la escasez de materia prima, además las reacciones adversas. La persona que estudia, controla el índice de consumo de medicamento, los errores en la prescripción, alerta de las posibles complicaciones ante el uso indiscriminado de algún medicamento, ese es el farmacoepidemiólogo, tarea difícil de corregir a sus colegas, pero necesaria .

La Asignatura Medicina Interna , que se imparte en el segundo periodo; tema I, Identificación de agentes infecciosos y formas de diagnosticarlos; se orienta desde la conferencia, la visita al laboratorio de Microbiología. El objetivo: Motivar acerca de la importancia de la microbiología para la identificación de agentes infecciosos.

El grupo de tercer año, compuesto por 17 estudiantes, se dividió en dos subgrupos, se coordinó para que durante dos miércoles seguidos los estudiantes visitaran el laboratorio, en el horario de 7:30am, hasta 9:00am, para luego incorporarse a la educación en el trabajo.

Los estudiantes fueron distribuidos por los diferentes departamentos (recepción, toma de muestra, área de fregado, área de siembra y lectura ), a los 30 minutos rotaban. Allí aprendieron a tomar muestras, observaron el procedimiento de sembrar el cultivo y el crecimiento de gérmenes en las placas, lo olieron, también cuando se les coloca el disco de antimicrobiano para obtener la sensibilidad y resistencia .

En la Asignatura Medicina Interna, en el estudio del tema II, Enfermedades virales, se orienta desde la conferencia la búsqueda de la afectación por COVID-19, y dengue, en el territorio para el desarrollo de la próxima actividad. Objetivo: Argumentar las afecciones virales que provocan epidemias, atendiendo a que fueron situaciones de salud de causa viral. Se manifestaron de forma diferente y acarrearón pérdidas de vidas humanas; el costo para su atenuación es incalculable. También se valoran los resultados de la biotecnología cubana en el enfrentamiento a las enfermedades, y la potenciación de la investigación .

Asignatura Medicina Interna, tema V. Demencias, se coordina en la semana el pase de visita en el hogar de ancianos. El objetivo: Desarrollar habilidades para el diagnóstico y tratamiento del anciano. Participan los estudiantes de tercer año de la carrera de medicina, especialista de medicina interna , especialista de geriatría, especialista en Medicina General Integral (MGI) y personal de enfermería. La geriatra, profesora asistente conduce la actividad.

Al término de la actividad, se realiza resumen, recogen las impresiones y se les explica además, de la disponibilidad de recursos para estos pacientes y cómo los cambios anatomofuncionales hacen que las conductas alimentarias, de aseo y terapéuticas sean diferentes.

La Asignatura Farmacología Clínica, Tema I, Medicamentos capaces de actuar sobre organismos biológicos. Desde la conferencia, se orienta la búsqueda in situ de las cefalosporinas de última generación. Objetivo: Valorar la importancia de la actualización farmacológica. Con la tarea se motiva a los estudiantes a la actualización para el buen desempeño de la profesión, además

de potenciar el uso de las TIC en función del aprendizaje. También, del uso racional de antimicrobianos y así evitar la resistencia a los fármacos.

Farmacología Clínica, Tema II, Antiparkinsonianos, Psicofármacos y Antiepilépticos, desde la conferencia se orienta la búsqueda de las nuevas regulaciones para la prescripción de éstos. Objetivo: Valorar la importancia de la adecuada prescripción de medicamentos clasificados como riesgo de droga. La importancia del uso adecuado de fármacos y el uso con fines dañinos a la salud, es tarea de primer orden en la formación de profesionales de la salud, estos medicamentos antes mencionados pueden ser utilizados como droga, por ello, el sistema de salud establece medidas para su control y su uso correcto, para así evitar daños a la salud.

Farmacología Clínica, Tema VI, fármacos epleados en el tratamiento de la Hipertensión Arterial (HTA), se orienta en la conferencia, para el desarrollo del seminario la búsqueda de tratamientos alternativos que contribuyen a la reducción de la hipertensión y sus complicaciones. Objetivo: Incitar la búsqueda de tratamiento no medicamentoso que contribuye a la reducción de la HTA y sus complicaciones. La HTA es una enfermedad crónica de alta prevalencia, su tratamiento descansa sobre varios pilares, los cuales debe dominar el médico (el tratamiento farmacológico y el no farmacológico). El conocimiento también del no farmacológico resulta de importancia para la formación integral del galeno.

Asignatura Anatomía Patológica, Tema I, introducción a la patología, coordinar con el servicio para un recorrido por este. Objetivo: Valorar la importancia de la patología como ciencia, sus relaciones con los diferentes servicios del hospital. Durante el recorrido podrán percatarse de la estructura organizativa, sus funciones y relación con el resto de los servicios de la institución.

La necesidad de ver la anatomía patológica como una herramienta necesaria para el diagnóstico correcto del tratamiento, es tarea pendiente, profesional en formación debe aprender de su importancia, sus relaciones con los demás servicios de la institución hospitalaria, que es un servicio que de su organización y la responsabilidad de sus trabajadores, depende la vida de los pacientes, que la información es emitida con la mayor profesionalidad donde debe primar la ética, y el secreto médico.

En cuarto año de la carrera, se imparten asignaturas básicas para el desempeño del futuro profesional, tal es el caso de Pediatría, tema II puericultura , se orienta para la próxima actividad relizar las mesuraciones de tres infantes en su consultorio y las correspondientes evaluaciones nutricionales. Objetivo: Desarrollar la habilidades de pesar, tallar evaluaciones nutricionales con el uso de los diferentes medios.

Con ello el estudiante desarrollará las habilidades de pesar, tallar, medir circunferencia cefálica y torácica, y que lo interprete al consultarlos con los documentos de evaluación nutricional. Esto resulta de actividad cotidiana en el accionar de la Pediatría ,es un complemento para el dignóstico del estado de salud de los niños(a).

En la propia asignatura el tema III, inmunidad, orienta para el desarrollo del seminario la búsqueda de las vacunas cubanas que forman parte del esquema de vacunación y en que otras afecciones se administran. Objetivo: Motivar el conocimiento del desarrollo de la biotecnología cubana y su vínculo con la salud infantil. Aquí a parte de dominar el tema esquema de vacunación en la infancia, es de importancia resaltar cómo este esquema se ve beneficiado por el avance de la ciencia cubana (vacuna contra la hepatitis B, contra el hemohpilus infuensae, contra la meningoencefalitis y ahora contra la COVID-19). Que sobre la plataforma del hemohpilus se replantearon vacunas contra la COVID-19 y que la antimeningococica, se utilizó en tratamiento a pacientes que padecieron COVID-19.

En cuarto año de la carrera, Tema XI, enfermedades del sistema nervioso, coordinar la clase práctica en el gimnasio de terapia física y rehabilitación. Como objetivo: Identificar síntomas y signos de lesión estática del sistema nervioso en la infancia.

Participan el grupo de estudiantes , la profesora, defectóloga, y licenciados en rehabilitacion integral, en la sala de terapia física y rehabilitación del policlínico “Faustino Pérez”, en los diferentes departamentos donde se tratan los niños con alguna condición de discapacidad, de cualquier etiología.

Allí, el grupo se dividió en dos subgrupos; uno, para el departamento de rehabilitación por discapacidad físico-motora y el otro, con trastornos del lenguaje, luego se rotaban .

Se percatan de la labor tierna de los licenciados, pero fuerte, cuando les indican realizar el ejercicio, los diferentes tipos de técnicas empleadas. Se les mostró por parte de la licenciada un catálogo de fotos de niños que han transitado por el departamento. Junto a la defectóloga observaron infantes con trastornos del lenguaje, qué indicaciones se les daba a la mamá, al menor para su corrección, de los mecanismos, y formas para que aprendan .

Al finalizar se hace resumen de la actividad, se recogen las impresiones de forma rápida , allí, en el propio escenario, destacándose que el éxito del tratamiento radica en la constancia y el carácter multidisciplinario .

En Ginec Obstetricia , asignatura que se relaciona con la salud del aparato ginecológico, el embarazo, en el tema II, acciones de prevención del cáncer en la mujer, coordinar la participación en la consulta de patologías cérvico vaginales. Objeto: Identificar síntomas y signos de las afecciones del cuello y vagina.

Participan los estudiantes de cuarto año de la carrera de Medicina, que rotan por ginec obstetricia, el profesor entrenado en videocolposcopia, la enfermera, pacientes. Desde la conferencia se insistió en el secreto médico, la ética profesional. El grupo se dividió en cuatro subgrupos, participaron dos lunes seguidos, en el horario de de la tarde. La consulta es extensa, por ello en una misma sesión pueden participar dos subgrupos.

Allí se percatan cómo las afecciones cérvico vaginales son muy frecuentes, que hay variedad de sintomatología y que la edad no es impedimento para padecer cualquier enfermedad. Observaron tinción de cuello uterino, toma de muestra para biopsia, visualizaron características del cuello a través del colposcopio.

En el tema III, consulta de atención prenatal. Realizar acciones de promoción y prevención. Se orienta desde la conferencia la búsqueda de los exámenes de tecnología de avanzada, que se realizan en la embarazada. Objetivo: Promover el estudio de los exámenes de tecnología de avanzada que se realizan en el seguimiento de la embarazada normal y con riesgos. La atención a gestantes es una prioridad para el sistema de salud cubano y destinar recursos en su seguimiento lo demuestran los exámenes que se le realizan en determinado periodo de gestación, con ello se diagnostican oportunamente afecciones que ponen en riesgo la salud de la embarazada y del futuro niño.

Tema V, embarazo prolongado, desde el pase de visita, coordinar el ultrasonido evolutivo en presencia de los estudiantes. Objetivo: Mostrar las alteraciones que se pueden presentar en la placenta, y líquido amniótico en esta edad gestacional, además del feto. El embarazo prolongado es seguido meticulosamente por las complicaciones que puede acarrear, se necesita del seguimiento por exámenes para el diagnóstico oportuno de alteraciones y por medio de estudios de imagen como el ultrasonido es que se pueden observar. El centro formador posee, tanto el recurso humano, como tecnológico para el desarrollo de este estudio. Los estudiantes obtendrán conocimientos de cómo se observan dichas alteraciones, así como las diferentes conductas.

Quinto año de la carrera de medicina, es un año que aporta también, pues se imparten asignaturas de corta duración pero interesantes, siempre entusiasman y ofrecen conocimientos.

En la asignatura Dermatología, Tema I, propedéutica de la dermatología. Desde la conferencia se le motiva búsqueda de lesiones de piel como expresión de afección sistémica. Objetivo: Incitar al estudio de la dermatología y su relación con otros órganos y sistemas. La piel es el órgano más extenso, en ella se expresan lesiones como el reflejo de enfermedades sistémicas, de ahí la importancia de su estudio, su relación con otras especialidades.

Tema IV, virosis, piodermitis y acné polimorfo, desde la conferencia, intencionar la búsqueda de las complicaciones del acné polimorfo. Objetivo: Identificar las complicaciones a nivel de piel y psicológicas que pueden aparecer en el acné polimorfo.

El acné polimorfo es una afección asistida con frecuencia en consulta, las complicaciones pueden ser orgánicas, psicológicas para el paciente y la familia que ve a su adolescente sufrido. El adecuado manejo resulta interesante llevarlo a la práctica, pues en ocasiones los diferentes tratamientos no son del todo fructíferos.

Dermatología es la asignatura que estudia las afecciones que afectan la piel como órgano más extenso del cuerpo humano y la primera barrera de defensa del organismo. Este órgano también es afectado por tumores, corresponde al tema IX. Objetivo: Identificar síntomas y signos sugestivos de cáncer de piel.

La profesora vincula a los estudiantes al ensayo clínico de heberferon , medicamento que se administra en cáncer de piel, ver su administración la evolución de los pacientes, estadios del tumor. Allí, además tienen la oportunidad de ver el catálogo de fotografías existentes de pacientes antes de administrar medicamento y después de tratamiento, siempre cumpliendo la ética profesional y el secreto médico. Participan los estudiantes, enfermera, pacientes y acompañantes.

En la asignatura Salud Pública encargada de abordar temas relacionados con la higiene y epidemiología tema V: salud ambiental. Indicar el estudio de cómo el cambio climático incide sobre la salud. Objetivo: Incentivar el estudio de las afectaciones de la salud humana relacionadas con el cambio climático. El cambio climático es una tarea de primer orden para el estado cubano, de sus implicaciones en la salud humana resulta vital. De cómo afectan estos cambios, que repercuten en la salud, es interesante conocerlo, pues la aparición de enfermedades, de cómo enfrentarlas, de estar preparados, resulta un tema muy actual por la repercusión a todos los niveles.

En el tema VI: enfermedades de transmisión digestiva desde la conferencia incentivar la búsqueda de signos de alerta en campaña de la poliomiélitis. Objetivo: Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de la poliomiélitis. Esta es una enfermedad de transmisión digestiva, con graves secuelas y en Cuba existe un programa de vacunación antipolio, en campaña que es como se administra la vacuna, existe un sistema de vigilancia y ante la aparición de cualquier síntoma se despliega todo un sistema de alerta que el estudiante, debe conocer para su futuro desempeño

En el tema VII vigilancia en salud, reacciones adversas a las vacunas. Conducta a seguir, se vincula visita al vacunatorio del policlínico. Objetivo de Identificar los síntomas y signos que hacen sospechar de reacción adversa a las vacunas.

El profesor , guía la actividad. Participan estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina, la enfermera del departamento, pacientes acompañantes.

El profesor explica de la importancia de mantener todas las medidas que se indican en el manual de técnicas y procedimientos del departamento, de tomar signos vitales a los pacientes antes de administrar vacunas, del interrogatorio al



paciente sobre su estado de salud, de revisar su carnet de vacunación e indicación.

Los estudiantes observan de las técnicas de administración de vacunas, de su preservación, del llenado de documentos, de las indicaciones que emite la enfermera.

La Medicina General Integral (MGI) asignatura que se relaciona con la salud del individuo, la familia y la comunidad; el estudiante está en un consultorio junto al Equipo Básico de Salud (EBS), y participa en las actividades cotidianas del EBS. En la impartición del tema VI , relacionado con las enfermedades crónicas, su prevención, diagnóstico y tratamiento. Aquí se intencionó que los estudiantes participen por la consulta de herprot-p, lugar donde concurren pacientes con úlceras de miembros inferiores. Objetivo: Identificar síntomas y signos de las úlceras del pie diabético como complicación de la diabetes .

El grupo se dividió en tres subgrupos, para participar de forma escalonada en el horario de la mañana. Allí, los estudiantes observaron las úlceras en sus diferentes estadios, cura de las úlceras, administración del medicamento y la evolución de las lesiones. Participan estudiantes, doctor diplomado en Tratamiento de úlceras del pie diabético, enfermera, pacientes acompañantes , además, la profesora de la asignatura MGI .

Al finalizar la actividad, se realiza resumen de lo relacionado con el tratamiento, sus indicaciones y contraindicaciones. También les relata sobre la historia del departamento y sus logros.

En la asignatura MGI, tema cáncer. Indicar la búsqueda de factores biológicos asociados a la aparición del cáncer. Objetivo: Incentivar el estudio multicausal de las enfermedades oncológicas. El cáncer es una ECNT, de origen multicausal, es preciso profundizar en cómo existen agentes biológicos que se relacionan con la aparición del cáncer en diferentes órganos, de allí la importancia de este tema, porque estos pueden ser prevenidos. Además, se debe prestar atención al cáncer como segunda causa de muerte en el municipio, las muertes prematuras, el alto costo en su tratamiento, así como las crisis familiares que genera.

En el tema atención médica integral a enfermedades transmisibles, indicar la búsqueda del impacto de las vacunas cubanas contra la COVID-19 en Cuba y

en el mundo. Objetivo: Motivar la investigación de la prevención de enfermedades a través de vacunas. La COVID-19 fue una pandemia de la cual Cuba no escapó, hubo que apelar a la ciencia para su enfrentamiento. La creación de vacunas fue, sin dudas, uno de logros de la ciencia cubana, la aplicación de los inmunógenos hizo que poco a poco se fuera saliendo de esa situación sanitaria sin precedentes. Que el estudiante se motive por este hecho.

### **Actividades extracurriculares**

Puertas abiertas realizadas por estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina. Aquí se convocaron a estudiantes de los preuniversitarios del municipio y los estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina, fueron los que dirigieron la actividad. Se realizó en el Policlínico Carlos Juan Finlay de la cabecera municipal. La actividad comenzó con la bienvenida a los estudiantes del preuniversitario por colectivo de profesores del departamento docente, se les explicó cómo se realizarían las actividades.

Los estudiantes universitarios divididos en tres equipos para mostrar a los demás, los servicios, bondades y hasta dónde pueden llegar en la APS. Así quedaron conformados tres equipos que cada treinta minutos rotaban de servicio, evitaban aglomeración, era mejor la comunicación y la presentación.

Feria por la salud, esta acción se colegió, para sábado 8: 30 am en el área que corresponde al consultorio médico número 32 del Policlínico II, allí el EBS mantiene estabilidad, y el trabajo es calificado de bueno por sus superiores. Además, es un consultorio modular en la propia comunidad, su población es 945 habitantes, rico en múltiples patologías, está a la salida de la localidad. Participantes: estudiantes de cuarto y quinto años de la carrera de Medicina, especialistas, como pediatra, medicina interna, psicólogo, trabajadora social, educadora para la salud, vicedirector de higiene.

De los estudiantes convocados cuarto y quinto año de la carrera de Medicina (33), asistieron 28. Allí, la doctora del CMF, ofreció la bienvenida y distribuyó las tareas; cada especialista con cuatro estudiantes; por pediatra visita a los lactantes, por Medicina interna, consulta en el hogar a pacientes postrados e ingresados, la trabajadora social visita a pacientes en condición de vulnerabilidad (ancianos que viven solos, madres de niños menores de un año solteras, alcohólicos). La

psicóloga visitó a gestantes de riesgo, niño con dificultades en el aprendizaje, adolescente que había hecho intento suicida.

El vicedirector de higiene con los restantes profesionales, impartieron audiencia sanitaria relacionada con enfermedades de transmisión digestiva, recogieron muestra para verificar calidad del agua, ofrecieron plegables y preservativos.

Una vez concluidas las acciones, se reunieron en el patio del consultorio y los participantes emitieron criterios. La doctora del consultorio exhortó a realizar estas acciones con más frecuencia.

Intercambio con familiares médicos acerca de sus experiencias para la realización de esta actividad. Se convocaron a familiares de los estudiantes de Medicina que fueran médicos(a). Se les explicó cuál era la intención y recoger su disposición en colaborar. Del total de 11 familiares, asistieron seis, los que no asistieron se disculparon, pero todos dieron su disposición de colaborar.

Se les explicó, que el tema a desarrollar era mostrar la necesidad del estudio sistemático para mejorar la actuación, exponer vivencias, tanto de lo ocurrido en su actuar dentro y fuera de la nación. Podían valerse de los medios que tuvieran .

Se conformaron tres equipos, corresponden con el año que cursan, la actividad en el Policlínico II, a las 8.3am, con dos horas de duración.

Visita a puestos de trabajo de familiares médicos, la intención es que los estudiantes reconozcan las diferentes oportunidades de empleo, una vez graduados, que continúen su especialización. Objetivo: Identificar las oportunidades de empleo, una vez graduados. De forma coordinada se visitaron los lugares donde laboran los familiares médicos, que ya, en otras oportunidades, habían realizado.

Intercambio con médicos internacionalistas, para la realización de esta actividad se convocó a personal sanitario que había cumplido misión internacionalista, se les explicó cuál es la intención y recoger su disposición en colaborar, todo se colegia con personal que atiende colaboración en la DMS. Objetivo: Reflexionar en torno al prestigio de los trabajadores de la salud cubano en el exterior.

Se convocan estudiantes y personal internacionalista, los trabajadores exponen sus vivencias, responden a preguntas que los estudiantes realizan y así ocurre el encuentro.

Debate con los miembros de los capítulos de las diferentes especialidades médicas, se agrupan por capítulos para realizar diferentes actividades ejemplo, Capítulo Espirituano de Medicina Familiar, Capítulo Espirituano de Pediatría y así sucesivamente, en cada territorio existen estos capítulos, dependiendo de las especialidades que existan, se reúnen y realizan actividades.

La actividad se realizó viernes en la tarde, en salón del Policlínico I, se convocaron los estudiantes de medicina de tercero a quinto y asistieron 39. La profesora se refirió a cómo reunirse los especialistas de toda la provincia es reconfortante, surgen iniciativas puestas en prácticas, hay eventos científicos, se reconocen a los más destacados, se recuerdan a los que no están, se ayudan a los que necesiten y así es como una gran familia. También apuntó sobre la diversidad de responsabilidades y puestos de trabajo que puede desempeñar el especialista de MGI por su formación integral.

Participación en jornadas científicas de los diferentes capítulos de especialidades. Después de la COVID -19, se ha ido recuperando el accionar de los capítulos de diferentes especialidades, que los estudiantes junto a sus profesores participen en las jornadas científicas. Objetivo: Motivar al estudiantado para el desarrollo de la investigación como complemento de la formación.

Sesión de comunicación es una actividad que la motivación fue potenciar normas adecuadas de comunicación, teniendo como premisa que el médico es un comunicador, y que las personas acuden a éstos a solicitar ayuda.

Previamente, se tuvo un intercambio con las psicólogas del Policlínico II, teniendo en cuenta que son las más antiguas en la APS. Se ofreció el objetivo de la actividad: Proponer mensajes para la realización de una buena comunicación.

Los estudiantes implicados fueron los de tercero y cuarto años de la carrera de Medicina (35). Las profesoras con técnicas participativas iniciaron la actividad. Se dividió el grupo en cuatro subgrupos, donde participaron estudiantes de años diferentes; se les ofrecieron casos (material impreso), donde debían señalar los errores cometidos y sugerencias. Las profesoras resumieron la actividad y dejaron esclarecidas las pautas para una buena comunicación.



## Anexo 10: Cuestionario a Expertos (Especialistas)

Estimado profesor/a, teniendo en cuenta su nivel de preparación y experiencia práctica en el desarrollo de investigaciones vinculadas a la temática de la Gestión y Orientación, así como su nivel de conocimiento del sistema de Educación Superior en Cuba y en el contexto internacional y su grado de desarrollo científico y académico, se ha pensado en usted, como experto que pudiera evaluar el Modelo de gestión de la orientación profesional que fue diseñado para el Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud. Se agradece sinceramente su valiosa colaboración y se le asegura que sus valoraciones serán de gran importancia para mejoras en futuras experiencias en este centro.

¿Hay coherencia entre el modelo y las bases teóricas en las que se sustenta?

¿Los contenidos del modelo están actualizados?

¿Se ha formulado de manera clara lo que se espera conseguir con el modelo?

¿El objetivo y su procedimiento están especificados de forma clara y precisa?

¿Hay coherencia interna entre los diferentes elementos principales del modelo?

¿Los objetivos y actividades que incluye el procedimiento de instrumentación del modelo son adecuados para mejorar la gestión de la OP?

¿Se han definido con claridad las funciones de los factores implicados?

¿Han participado los implicados de las decisiones que dieron lugar al plan?

¿Se consideran las necesidades del contexto donde se desarrolla el modelo?

¿Se ha efectuado un análisis diagnóstico de la situación de partida?

¿Las actividades propuestas en el plan OP poseen un adecuado balance entre las diferentes dimensiones que lo componen?

¿El plan de OP con sus objetivos y actividades satisface las necesidades de OP detectadas en los estudiantes de la carrera de medicina de Cabaiguán?

¿Se han implicado a los factores claves en el diseño e implementación?

¿Se ha implicado a directivos de unidades asistenciales y de la dirección municipal en el apoyo a la implementación del modelo/procedimiento?

¿El equipo gestor responsable del desenvolvimiento del modelo es el adecuado?

¿La formación de los factores implicados es adecuada para lograr la implementación del modelo/procedimiento?

¿Los recursos son suficientes para llevar a buen término el procedimiento de instrumentación?

## **Anexo 11: Cuestionario a Expertos (Afectados)**

Estimado compañero/a, teniendo en cuenta su nivel de implicación práctica en las transformaciones y mejoras del contexto de formación de estudiantes para la carrera de medicina a nivel municipal y su papel protagónico en la toma de decisiones vinculada a estas, se ha pensado en usted como experto que pudiera evaluar el Modelo de gestión de la orientación profesional que fue diseñado para el Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud. Se agradece sinceramente su valiosa colaboración y se le asegura que sus valoraciones serán de gran importancia para mejoras en futuras experiencias en este centro.

¿Se ha formulado de manera clara lo que se espera conseguir con el modelo?

¿El objetivo y su procedimiento están especificados de forma clara y precisa?

¿Hay coherencia interna entre los diferentes elementos principales del modelo?

¿Los objetivos y actividades que incluye el procedimiento de instrumentación del modelo son adecuados para mejorar la gestión de la OP?

¿Se han definido con claridad las funciones de los factores implicados?

¿Han participado los implicados de las decisiones que dieron lugar al plan?

¿Se consideran las necesidades del contexto donde se desarrolla el modelo?

¿Se ha efectuado un análisis diagnóstico de la situación de partida?

¿Las actividades propuestas en el plan OP poseen un adecuado balance entre las diferentes dimensiones que lo componen?

¿El plan de OP con sus objetivos y actividades satisface las necesidades de OP detectadas en los estudiantes de la carrera de medicina de Cabaiguán?

¿El modelo responde a una política claramente definida?

¿El modelo es compatible con el funcionamiento de la institución centro?

¿El modelo se ajusta a las características del Departamento de docencia e investigación de la Dirección Municipal de Salud y su claustro?

¿Se han implicado a los factores claves en el diseño e implementación?

¿Se ha implicado a directivos de unidades asistenciales y de la dirección municipal en el apoyo a la implementación del modelo/procedimiento?

¿El equipo gestor responsable del desenvolvimiento del modelo es el adecuado?



¿La formación de los factores implicados es adecuada para lograr la implementación del modelo/procedimiento?

¿Los recursos son suficientes para llevar a buen término el procedimiento de instrumentación?

## Anexo 12: Caracterización de los expertos

<b>TABLA 4.3 CARACTERIZACIÓN DE LOS EXPERTOS SELECCIONADOS</b>			
<b>Tipo de experto</b>	<b>Criterios de selección</b>		
<b>Especialistas</b>	<b>Nivel académico y científico</b>	<b>Años de experiencia investigativa Orientación-gestión</b>	<b>Años de experiencia en la ES</b>
Experto 1	Doctor en Ciencia Profesor Titular	30 años	37 años
Experto 2	Catedrático Emérito	37 años	37 años
Experto 3	Doctor en Ciencia Profesor Agregado	35 años	35 años
Experto 4	Doctor en Ciencias Profesor Titular	40 años	32 años
Experto 5	Doctor en Ciencia Profesor Titular	31 años	35 años
Experto 6	Doctor en Ciencia Profesor Titular	20 años	28 años
<b>Afectados</b>	<b>Experiencia en proceso de orientación/gestión en CM</b>	<b>Implicación práctica transformaciones/mejoras carrera medicina</b>	<b>Protagonismo toma de decisiones carrera de medicina</b>
Experto 7	20 años vinculado al ingreso en CM	si	si
Experto 8	15 años vinculada a la docencia en CM	si	si
Experto 9	18 años vinculada a la docencia en CM	si	si
Experto 10	34 años vinculada a la docencia y gestión en CM	si	si

Fuente: elaboración propia