



**UNIVERSIDAD DE CAMAGÜEY  
CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
“ENRIQUE JOSÉ VARONA”  
CUBA**



# **LA SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO CON ÉNFASIS EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS**

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

**REINALDO PROENZA RODRÍGUEZ**

**Camagüey**

**2023**



**UNIVERSIDAD DE CAMAGÜEY**  
**CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**“ENRIQUE JOSÉ VARONA”**  
**CUBA**



# **LA SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO CON ÉNFASIS EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS**

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

**Autor: Lic. Reinaldo Proenza Rodríguez, MSc.**  
**Tutores: Prof. Titular, Lic. Ángel Luis Gómez Cardoso, Dr. C**  
**Prof. Titular, Lic. María Cristina Pérez Guerrero, Dr. C**

**Camagüey**  
**2023**

## ÍNDICE

	Pág
<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPÍTULO 1 FUNDAMENTOS TEÓRICOS QUE SUSTENTAN EL PROCESO DE SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b>	12
1.1 El proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.	12
1.2 La prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	23
1.3 Diagnóstico del estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	32
<b>CAPÍTULO 2 LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO PARA EVITAR DEFECTOS CONGÉNITOS</b>	
2.1 Fundamentos teóricos que sustentan el modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	38
2.2 Modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la	

	prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	44
<b>CAPITULO 3</b>	<b>EXPERIENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO CON ÉNFASIS EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS</b>	<b>72</b>
3.1	Estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	72
3.2	Valoración teórica del modelo y de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	88
3.3	Valoración práctica de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.	92
	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>101</b>
	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>103</b>
	<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	
	<b>ANEXOS</b>	

## SÍNTESIS

La presente tesis constituyó el empeño de su autor en la búsqueda de opciones encaminadas a garantizar la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Por estas razones se plantea como objetivo: implementar una estrategia para la superación profesional de los referidos residentes, sustentada en un modelo de igual denominación que describe las características del proceso y que integra los subsistemas: discernimiento detallado para la contextualización de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Se realizó un estudio en la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, en el período 2020-2022 y como métodos se emplearon: la observación, entrevista, encuesta, los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y el pre-experimento. Como métodos estadístico-matemáticos se utilizó la Prueba Estadística de los Rangos con Signos de Wilcoxon para muestras relacionadas utilizando en el paquete estadístico SPSS versión 25. Los resultados finales evidenciaron la pertinencia de la estrategia para la superación profesional para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

## INTRODUCCIÓN

Toda nación que se emancipa cultural e ideológicamente se haya inclinada al desarrollo de la educación, este es el principio mediante el cual la comunidad humana conserva y transmite sus particularidades físicas y espirituales, influyendo de este modo en la formulación de valores que modifican su realidad social, por tanto, es un bien común, que ha de llegar a todos sin tomar en consideración el status político, social o físico que se pueda poseer (Hidalgo, 2019).

Sobre esta dirección discurren la mayoría de las constituciones y cartas magnas del mundo moderno, en ellas se aboga por una educación de calidad, que prepare a los profesionales de cualquier ramo para vivir en su tiempo, marcado este, por el desarrollo de la ciencia y la tecnología cuyo impacto en la práctica educacional es tan grande y rápido que se precisa de docentes competentes, cuya premisa fundamental deberá ser la constante superación profesional.

A decir de Wilson (2023), las universidades médicas en Cuba, en correspondencia con las demandas sociales de los servicios de salud, se encuentran enfrascadas en una revisión profunda de los programas de formación y superación de los profesionales. En este contexto, la calidad en la formación de Enfermería ha sido preocupación de las autoridades del Ministerio de Salud Pública y de la Educación Médica en relación con el desempeño en sus servicios, los que exigen de una práctica competente en el ejercicio de la profesión (Martínez, Travieso, Urbina y Martínez, 2018, p.1).

La Educación Permanente constituye una estrategia de desarrollo de la Salud basada en los procesos de aprendizaje presentes durante toda la vida laboral del profesional, que tiene como eje fundamental la problematización y transformación de los servicios de salud, la participación consciente, con un alto grado de motivación y compromiso en la elevación de la calidad del desempeño profesional.

El proceso formativo de posgrado, en el sector de la Salud, desempeña un papel determinante en la formación y desarrollo de sus recursos humanos desde concepciones salubristas que redimensionen el

papel de los profesionales en el abordaje de los problemas de forma integral e integrada y en función de los principios propios de la nueva universidad científica, tecnológica y humanista.

En la Resolución Ministerial 140 del 2019 (RM 140/19), se establece que el proceso formativo de posgrado debe atender las demandas de los procesos sociales, productivos y de servicios y, para ello, se estructura en dos vertientes: en la superación profesional y en la formación académica. Las necesidades de aprendizaje se supeditan necesaria y obligatoriamente, en primer término, a las necesidades de salud y del proceso de trabajo y, en segundo término, a las deficiencias e insuficiencias en la formación y desarrollo del personal que labora en los servicios de salud.

Es a partir de la identificación de necesidades de aprendizaje y sus salidas a través de la superación de los profesionales de salud han existido logros relacionados con las bajas tasas de mortalidad infantil y materna, no obstante, resultan discretos los avances en la prevención de las enfermedades genéticas en la población cubana.

La mortalidad infantil es un indicador biodemográfico que refleja el grado de desarrollo social, económico y sanitario de un país, precisamente con el desarrollo (Senado, 2005) del Programa Nacional de Diagnóstico, Manejo y Prevención de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos en Cuba se ha logrado disminuir, sin embargo, aún persiste la mortalidad infantil por defectos congénitos en la provincia de Camagüey.

Es criterio de Cantalapiedra (2013) que todos los años la tasa de mortalidad infantil declara el por ciento de fallecidos menores de un año por causa los defectos congénitos. Las malformaciones cardiovasculares constituyen un alto por ciento de fallecidos por defectos congénitos. El análisis de estos datos evidencia la necesidad de atender esta problemática desde la prevención que realizan los profesionales de la salud, y en especial por parte de los enfermeros desde la atención primaria, por tanto, es evidente que se requiere perfeccionar la implementación del Programa Nacional de Diagnóstico, Manejo y Prevención de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos que tiene en su esencia un carácter social de alta

sensibilidad humana y como objetivo fundamental la promoción y prevención en cuanto a los factores de riesgo genético que puedan afectar al individuo o a la comunidad.

Desde la praxis del autor, los resultados preliminares del diagnóstico, más los estudios realizados, posibilitaron identificar falencias en la superación de residentes de Enfermería de la especialidad antes mencionada, lo que fue constatado en su desempeño. Todo lo anterior permitió determinar las siguientes dificultades, entre otras:

- La formación de pregrado en el Plan de estudio D, de los actuales residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, adolece de horas lectivas dosificadas para tratar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- El Plan de estudio de la especialidad de Enfermería en Ginecología y Obstetricia, adolece de los contenidos relativos a la prevención del riesgo genético para evitar defectos congénitos.
- Inadecuada preparación de Enfermería en el desarrollo de actividades de divulgación para prevenir los factores de riesgo genético a que puede estar expuesto el individuo o la familia para disminuir la ocurrencia de nacimientos con defectos congénitos.
- Escaso dominio de qué acciones, procesos o alternativas de superación pudieran favorecer el desarrollo de la prevención del riesgo genético para evitar defectos congénitos.
- Insuficiente valoración de la integración entre los diferentes actores y las agencias sociales en la comunidad, en lo concerniente a la prevención del riesgo genético para evitar defectos congénitos.

Tras la revisión de la bibliografía consultada se precisa con fundamentos sólidos la temática relativa a la superación profesional, entre otros autores: (Blanco, Martínez y Castellanos, 2002; Linares y Cruz, 2013; Herrera Miranda y Horta, 2016; Castillejo, 2017; Enríquez y González, 2019; Taro, 2019; González, 2019; Hidalgo, 2019; Gómez, 2019; González, 2020; Noguel, 2021; Álvarez, 2021; Zayas Bazán, 2022; Pérez, 2022 y Wilson, 2023, entre otros). Sus aportaciones fundamentales han estado encaminadas a la

concepción de las tareas básicas que se integran y sintetizan en el encargo social y profesional, al establecer la mediación necesaria entre la cultura y los estudiantes, para potenciar sus aprendizajes y el desarrollo integral de su personalidad, en correspondencia con los objetivos educativos en un momento histórico concreto.

Además, supera cualquiera de las variantes históricas de comprensión de las tareas de instruir, enseñar y educar, así como de sus implicaciones metodológicas, como aspectos separados en el proceso de la formación y desarrollo integral de la personalidad.

En la revisión realizada por el autor relacionada con la superación profesional desde las Ciencias Médicas en sentido general desde el Ministerio de Educación Superior ha sido indagada desde varias aristas por múltiples investigadores, entre otros: (Ruíz, Roque y Rodríguez, 2017; Álvarez, Ramos, Peacock, Herrero y Rondón, 2018; Sánchez, Herrera, Páez, García y Carmona, 2018; López, Lemus, Valcárcel y Torres, 2019; Cánova, Cruz, Vecino y González, 2019; Sánchez y Labrador, 2019; Luzbet, Laurencio y García, 2020 y Wilson, 2023).

Sus aportes esenciales han estado dirigidos a la superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado, acciones de superación profesional para potenciar la competencia en comunicación de resultados científicos, las regularidades del proceso de superación profesional en la Educación Médica Superior, gestión de la superación profesional como factor clave para los profesores universitarios, el devenir histórico-revolucionario y caracterización de la superación profesional en el sector cubano de la salud, la educación de posgrado y sus principales proyecciones en la educación superior cubana; sin embargo, estos no trabajan la prevención del riesgo genético para evitar defectos congénitos, ni la superación en la especialidad de Enfermería, por no constituir objetivo de su investigación.

En el caso particular de las especialidades en salud se han realizado valiosos aportes en el reinicio de determinadas especialidades, la gestión de la formación, en los factores condicionantes de la elección y

permanencia en la práctica de la Medicina General, Familiar y Comunitaria, el alcance real de la práctica de los médicos de familia es menor que el previsto al finalizar la residencia, el rol del médico familiar en el nuevo modelo integral de atención en salud en Colombia, el desarrollo formativo de la Enfermería española y sus especialidades. Se destacan, entre otros: (Kremer, Daverio, Pisani, Nasini, García, Bossio, y Barrionuevo, 2014; Semper, 2017; Aymat, 2018; Gómez, Gutiérrez, Espina, Dios, Pina, y Alves, 2018; Rivera, Valdivia, Palacios, Del Campo, Rojas, Lingán, y Del Carmen, 2019; Romero, y Cuba, 2019; Hernández, Muñoz, y Avella, 2019 y Wilson, 2023).

Especialmente la superación profesional de Enfermería autores como: (Agramonte, Farres, Vento, Mederos, Pallasá y Batista, 2011; Agramonte, Farres y Vento, 2012; Morales, 2015; Medina y Valcárcel, 2016; Barco, Ramírez y Álvarez, 2017; Martínez, Travieso, Urbina y Martínez, 2018; Rojas, Herrera, Barcos, Alvarado, Becerra y Araña, 2020; Mederos, Secadas, Cabrera, Abreu y García, 2021 y Wilson, 2023), entre otros, coinciden al declarar que esta constituye una vía de educación permanente para los recursos humanos que egresan de los centros de educación superior, y posibilitan la adquisición, ampliación y perfeccionamiento de los conocimientos y habilidades, básicas y especializadas, requeridas para un mejor desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales, utiliza estrategias educativas y de comunicación en la enseñanza del autocuidado y avances tecnológicos en el cuidado. Sin embargo, en la revisión bibliográfica efectuada no se aprecian obras e investigaciones que potencien la superación de estos profesionales de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

En relación con el riesgo genético disímiles autores han incursionado en esta temática entre otros: (Correa, 2017; Orraca, Lardoeyt, y Quintero, 2017; López, Feltri, García, Guida, Fernandes y Blanch, 2017; Lara, Alba, Fernández y de Santelices, 2017; Barragán, 2017; Abarca, Chávez, Trubnykova, Serna, Jorge y Poterico, 2018; Rodríguez, Blanco, Martínez, Luna, Perdomo y Mestre, 2018; Tejeda y Macías, 2019;

Himmerich, Bentley, Kan y Treasure, 2019; Martinhago, Lavagnino, Folguera y Caponi, 2019; Taboada y Ferrer, 2019; Sandì, 2019; Escudero, 2019 y Falcón, 2020). Sus contribuciones han estado dirigidas al análisis de la influencia de factores genéticos y ambientales en diferentes enfermedades genéticas, el asma bronquial, asociados al cáncer de mama, la diabetes mellitus tipo 2, sin embargo, es tratada muy sucintamente la prevención del riesgo genético.

En el caso particular de Proenza (2010, 2011 y 2016) se ha hecho énfasis en el estudio de los factores del estilo de vida, genéticos y epigenéticos, la educación, promoción y prevención para la percepción del riesgo genético en las mujeres en edad fértil y el trabajo comunitario, la participación social y la red de actores en la percepción del riesgo genético, así como la superación para la prevención del riesgo genético en la comunidad dirigida a profesionales de Enfermería.

Tras las evidencias empíricas y teóricas ya apuntadas por el investigador, se precisa como **vacío epistémico**: falencias en el proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia que impiden el logro exitoso del trabajo con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Por lo anteriormente expuesto se llega al siguiente **problema científico**: insuficiencias en el proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Se determina como **objeto de investigación**: el proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia. Para darle solución al problema científico se propone en la investigación el siguiente **objetivo**: implementar una estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, sustentada en un modelo de igual denominación.

Se enmarca como **campo de investigación**: la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Para guiar esta investigación el autor tuvo en cuenta la siguiente **hipótesis**: Si se elabora una estrategia de superación profesional para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia que se sustente teóricamente en un modelo de igual denominación y que integre los subsistemas: contextualización de la superación profesional de los referidos residentes y la praxis en la prevención del riesgo genético, entonces es posible disminuir las insuficiencias detectadas en la superación profesional de estos dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Para corroborar la hipótesis planteada se asumieron y contextualizaron, las dimensiones e indicadores propuestos Álvarez (2021) (**Anexo 1**).

Para lograr el cumplimiento del objetivo de la tesis se desarrollaron las siguientes **tareas de investigación**:

1. Análisis de los fundamentos teóricos metodológicos relativos al proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- 2.- Diagnóstico del estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- 3.- Argumentación de los fundamentos teóricos del modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- 4.- Elaboración del modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

5.- Valoración teórica del modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, mediante los talleres de opinión crítica y construcción colectiva.

6.- Validación práctica de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, a través del pre-experimento.

En esta investigación se utilizan los siguientes **métodos y técnicas** que se determinaron a partir del objetivo central de la investigación, los mismos se utilizaron para caracterizar la situación real del problema, entre estos cabe mencionar:

**Análisis de documentos:** con la finalidad de revisar los documentos especializados relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, las regulaciones legales establecidas para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y los planes de estudios que rigen su formación académica, así como los del posgrado entre otros documentos de interés (**Anexo 2**).

**Sistémico estructural funcional:** con el objetivo de diseñar los componentes del modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

**Inventario de problemas docentes:** para evaluar la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 3**).

**La encuesta:** con el fin de constatar la disposición y conocimientos que poseen los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 4**).

**Examen para residentes:** para determinar los conocimientos que poseen los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 5**).

**Talleres de opinión crítica y construcción colectiva:** para validar teóricamente el modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

**Pre-experimento:** para constatar el valor práctico de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

**Los métodos estadísticos-matemáticos,** de la estadística inferencial se utilizó la prueba estadística de los Rangos con Signos de Wilcoxon para muestras relacionadas utilizando en el paquete estadístico SPSS versión 25, para determinar el grado de concordancia en las valoraciones emitidas por los residentes.

La **población** en plena coincidencia con la **muestra** estuvo constituida por 12 residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey.

**La contribución a la teoría** radica en un modelo de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos que redimensiona el actuar del enfermero desde una formación integral.

**La significación práctica** se precisa en la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

**La novedad científica** radica en la lógica del proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia mediante las nuevas relaciones que se

establecen entre los subsistemas y componentes del modelo propuesto que parte de la contextualización de la superación profesional del residente de Enfermería para desde la praxis garantizar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

La tesis se compone de introducción, tres capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. El capítulo uno expone los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Asimismo, se efectúa el diagnóstico del estado inicial de la superación profesional de dichos residentes dirigida a este particular. El capítulo dos aborda la argumentación y posterior elaboración del modelo. El capítulo tres se dedica a la estructura y fundamentación de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y se efectúa la valoración teórica del modelo y la estrategia a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva. Se valoran además los resultados prácticos de la aplicación de la estrategia mediante el empleo de un pre-experimento.

**CAPÍTULO 1.- FUNDAMENTOS TEÓRICOS QUE SUSTENTAN EL PROCESO DE SUPERACIÓN DE LOS  
RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

## **CAPÍTULO 1.- FUNDAMENTOS TEÓRICOS QUE SUSTENTAN EL PROCESO DE SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

El presente capítulo consta de tres epígrafes, donde se expone la sistematización de los presupuestos teóricos metodológicos relativos al proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Se informan los resultados del diagnóstico del estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

### **1.1.- El proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.**

A decir de Galindo (2017), al referirse al término superación se han utilizado diferentes denominaciones, entre otras: preparación, capacitación, formación continua, formación permanente, superación, todas como equivalentes de esta actividad; sin embargo, se ha de tener presente que cada una de estas terminologías tienen objetivos bien determinados unos de los otros, considerándoles de manera general variantes o expresiones particulares de la superación.

La superación tiene como objetivo “la formación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios, el perfeccionamiento del desempeño de sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural” (MES, 2004, p. 3). En su concepción de proceso de formación permanente se encamina al progreso profesional y humano y responde a las transformaciones

que se requieren en la conducta, los conocimientos generales y específicos, las habilidades básicas y especializadas, hábitos, actitudes, valores, las responsabilidades, funciones laborales y cualidades profesionales de docentes.

El proceso de superación aparece definido en la literatura por varios autores, entre otros: (Añorga, 1995; Álvarez y Fuentes, 2000; Chiavenato, 2002; Castillo, 2003; Santisteban, 2003; Bernaza y Lee, 2004; Del Llano y Arencibia, 2004), los que además de conceptualizarla, subrayan la importancia que tiene para elevar la calidad de la docencia.

Autores como: (García, 2000; Berges, 2003; Lorences, 2003; Padrón, 2005; Castro, 2006; Cueto, 2006; Fraga, 2006; Leiva, 2007; Carmona, 2011, Morales, 2011; Moriano, 2013; Serrano, 2016; Calzado, 2016; Rodríguez y Alfonso, 2016; Galindo, 2017; Taro, González, Hidalgo y Gómez, 2019 y González, 2020), aluden que como efectos de sus estudios e investigaciones falencias que aún obstaculizan en que el docente reciba una superación de calidad, entre ellas: la constatación de proyectos de superación fuera de contextos; la utilización de métodos que no incitan el aprendizaje a partir de la reflexión sobre el problema y las soluciones en el contexto de la realidad escolar; el perfeccionamiento de propuestas que no estimulan la investigación y la creatividad; la presencia de una restringida articulación entre las disímiles formas de la superación profesional, así como la escasa sistematización de las habilidades comunicativas.

Con disímiles puntos de vista autores como: (Añorga, 1996; Castro, 1997; Castro y Valiente 2001; Lorences, 2003; Casadevall, Fraga y Cueto, 2006; Valle y Leiva, 2007; Hernández, 2012; Barbón, Añorga y Maiga, 2014; Serrano y Calzado, 2016; Galindo, 2017; Taro, González, Hidalgo y Gómez, 2019 y González, 2020), entre otros, concuerdan en que la superación profesional es un proceso de formación imprescindible, permanente y que brinda solución a los problemas existentes en el ejercicio, al mejorar la calidad educativa. Detallan, asimismo, que viabiliza la adquisición del perfeccionamiento continuo de los conocimientos requeridos para un mejor desempeño en sus funciones laborales al tener en cuenta los constantes cambios

económicos, sociales y en las políticas educativas. Según Añorga (2000, p.66), la superación de forma general deberá ser entendida como una: figura dirigida a diversos procesos de los recursos laborales, con el propósito de actualizar y perfeccionar el desempeño profesional actual y/o prospectivo, atender insuficiencias en la formación, o completar conocimientos y habilidades no adquiridas anteriormente y necesarias para el desempeño.

La concepción anterior hace referencia a elementos sustanciales que caracterizan el proceso de superación. Debe concebirse con un nivel mayor de compromiso encaminado a actualizar el desempeño laboral, caracterizarse por la flexibilidad, sobre la base de formación de conocimientos, a partir de las necesidades que tomen en consideración las características de su aprendizaje; no obstante, no hace referencia a los problemas que plantea el desarrollo tecnológico en la superación.

En franca correspondencia con lo planteado anteriormente discurre el concepto brindado por Castro (2006, p. 4) al definir la superación como una (...) educación perenne que debe permitir (...) formar parte de la dinámica del cambio, tanto en la orientación como en el proceso educativo, para enfrentar los problemas planteados por el adelanto científico y tecnológico; y los imperativos del desarrollo económico, social y político.

El autor de la presente tesis asume esta definición por cuanto en ella se refleja la intención principal de la actual investigación, se precisa con claridad el fin que se quiere lograr al actualizar, perfeccionar y completar conocimientos y habilidades no alcanzadas con anterioridad y que son necesarias para el desempeño profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia desde una visión de constante renovación y formación permanente a favor de las exigencias siempre crecientes.

La formación permanente ofrece todo un grupo de elementos a tener presente como: la actualización, capacitación, superación profesional, superación posgraduada, de ahí que se infiera que la superación sea

uno de los elementos que permita materializar a la superación permanente (Galindo, 2017). Concerniente a la temática de la formación permanente, se toman en consideración los criterios de Ruiz (2001, p. 23) que esboza que esta ha de ser vista como: (...) un proceso a través del cual se propicia la revisión y la renovación de conocimientos, actitudes y habilidades; condición renovadora necesaria si se tiene en cuenta que el ser humano vive en constante proceso de adaptación ante la realidad de un medio eternamente cambiante, por lo que los marcos estrechos del espacio y el tiempo de una educación, nunca serán suficientes para pertrecharlo de los conocimientos necesarios para asumir las adaptaciones.

A de tenerse presente al analizar la superación, lo referente a las formas organizativas: los cursos, los entrenamientos, la autosuperación, el taller, la conferencia especializada, los seminarios, el debate científico y encuentros de intercambio de experiencia. Cada una de estas tiene sus propias particularidades que ofrecen ventajas, pero a su vez poseen limitaciones, por lo que han de ser seleccionadas a partir de las condiciones reales de cada contexto (Reglamento de la Educación de Posgrado, Resolución No.140/2019).

Para la selección de una u otra forma organizativa es necesaria la plena identificación de las necesidades de superación, estas han sido abordadas desde diversas direcciones, se ha de concertar según Galindo (2017, p. 12) en: (...) el reconocimiento de la relación entre la realidad vigente y la realidad que se espera en torno a una problemática, por cuanto la confrontación entre ambos polos permitirá la identificación de discrepancias y planteamiento de metas a seguir para alcanzar dicha solución.

Resulta importante hablar de superación lo concerniente a los modelos fundamentales a los que ha estado adscripta, estos ofrecen una atinada idea de su real alcance y vigencia, estos a criterio de Lorences (2003) son:

- El modelo de formación academicista: centrado en la actualización de los contenidos, entendidos en su concepción restringida y descontextualizada.

- El modelo de formación utilitaria: brinda respuesta a planteamientos técnicos de la enseñanza en el que los docentes tienen la función de aplicar programas y estrategias tras la opinión de expertos externos para la obtención de la máxima eficiencia en el logro de determinados objetivos.
- El modelo de formación centrada en el aula: que se ha impuesto en los últimos años y que impulsa el desarrollo de programas desde el propio diseño y funcionamiento de la escuela, la involucra como organización y facilita su transformación como un todo mediante la creación de condiciones organizativas, de dirección participativa, la promoción del trabajo colectivo orientado hacia la solución de problemas prácticos.
- El modelo de formación descentralizado: en el que se elabora el sistema de superación profesional partir de las necesidades y exigencias del desarrollo socio cultural de cada territorio en correspondencia con los objetivos generales de la educación, mediante la utilización de diferentes tecnologías en determinadas condiciones, territorios e instituciones, que adopta sus propias particularidades en dependencia de las cuales establece exigencias y niveles de aspiración para el logro del desarrollo profesional (p. 21).

A partir de lo descrito anteriormente, se considera que, para el logro de una superación profesional auténtica en los residentes de Enfermería, es necesario considerar qué modelos tomar en cuenta en la actualidad en correspondencia con las necesidades e intereses de los implicados y transformar los modelos tradicionales en aras de garantizar el desempeño que se corresponda realmente con la labor que realizan. La posibilidad de perfilar la superación profesional de los residentes de Enfermería a partir de las características propias de su profesión permite que los contenidos de dicha superación se establezcan a partir de las necesidades reales del individuo y la familia con los cuales interactúa y sobre la base de las funciones que desde el nivel central aparecen legisladas para este especialista. Se trata, por tanto, de

organizar un modelo que sirva de punto de partida y referencia para la elaboración y adecuación de la superación profesional que tome como centro todo lo relativo al individuo y la familia como eje central de las funciones que realiza.

En estrecha analogía con el término de superación, se halla el de la superación profesional, el que es definido en el glosario de términos de la Educación Avanzada como: “conjunto de procesos de enseñanza-aprendizaje que posibilita a los graduados universitarios la adquisición y el perfeccionamiento continuo de los conocimientos y habilidades requeridas para un mejor desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales” (Añorga, 2000, p. 66).

En el contexto educacional cubano, la superación profesional es regida por el Reglamento de la Educación de Posgrado, que enuncia de forma precisa, elementos de coincidencia con lo expuesto anteriormente:

Artículo 4. La educación de posgrado, como nivel más alto del sistema de educación, garantiza la superación permanente de los graduados universitarios.

Artículo 5. En la educación de posgrado pueden concurrir uno o más procesos formativos y de desarrollo, como el proceso de enseñanza-aprendizaje, la especialización, investigación, innovación, creación artística y otros, articulados armónicamente en una propuesta educativa pertinente (MES, Resolución No.140/2019, p. 1441).

Según se enuncia en el mencionado documento, la superación es un conjunto de procesos de formación que posibilitan a los graduados universitarios la adquisición, ampliación y perfeccionamiento continuo de los conocimientos y habilidades básicas y especializadas requeridas para un mejor desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales, así como para su desarrollo cultural integral (p.11).

Trascienden las consideraciones realizadas por: (Castillo, 2003; Deler, 2007; Castro, 2006); estos autores subrayan que todo proceso de superación profesional a desarrollar para que los maestros actualicen y perfeccionen sus conocimientos deben estar en correspondencia con los retos y las exigencias actuales

del proceso educativo. Deler (2007, p. 7), refiere que la superación profesional es: (...) el proceso continuo, consciente y sistémico de actualización y perfeccionamiento de los conocimientos y habilidades pedagógicas de los docentes para mejorar el desempeño profesional que les permita enfrentar los retos y exigencias actuales del proceso educativo.

El autor de la presente tesis se afilia al concepto ofrecido por Castro et al., (2007, p.118), que plantea que la superación profesional es la: educación perenne que permite al docente formar parte de la dinámica del cambio, tanto en orientación como en el proceso educativo, para enfrentar los problemas planteados por el adelanto científico-tecnológico y los imperativos del desarrollo económico, social y político (...).

Es criterio de Estévez (2015, p. 21), que la superación profesional posee elementos distintivos, estos son: la superación profesional es un proceso continuo, consciente y sistémico de actualización y perfeccionamiento de los conocimientos y habilidades pedagógicas; contribuye al mejoramiento del desempeño profesional y humano; está básicamente dirigida a la transformación individual y social y se corresponde con los retos y las exigencias actuales del proceso educativo y el desarrollo social.

Al tomar como punto de partida las definiciones anteriores, el autor de esta tesis considera que para referirse a la superación profesional se deben tener en cuenta como elementos substanciales a este, tanto la actualización de conocimientos y habilidades relacionadas con la profesión y que a su vez son necesarias para el desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales, como los problemas planteados por el adelanto científico-tecnológico y los imperativos del desarrollo económico, social y político.

Casadevall (2006) y Galindo (2017), son del criterio que resulta incuestionable la distinción en el ámbito de la superación profesional de los modelos “centrados en el aula” y el que “descentraliza el sistema de superación”, pues se trata de una educación continua de postgrado, que responda más las necesidades de formación que exige el puesto de trabajo y a las necesidades culturales del profesional, por consiguiente, hace legítimo su derecho a recibir educación a lo largo de la vida.

Se coincide con estas autoras, en que hay que prestar especial atención a la superación profesional desde el puesto de trabajo y su vinculación con la actividad científica de la institución escolar; el hecho de que se aspire a lograr un profesional cada vez más preparado para enfrentar los avances del mundo actual, capaz de reflexionar acerca de su propia práctica cotidiana y transformarla, hace de la escuela un elemento dinámico en el sistema de superación profesional.

Con respecto a las formas de organización de la superación profesional más extendidas en las escuelas, Casadevall (2006, p. 18), alude a: autosuperación dirigida: permite satisfacer necesidades de superación profesional de forma independiente, bajo la orientación y el control de la propia estructura para el trabajo metodológico de la escuela; atención tutorial: también en el propio puesto de trabajo, pero mediante una atención específica por un tutor, permite controlar con mayor exigencia y rigor los avances del docente; cursos: facultan la satisfacción de necesidades que por lo general constituyen regularidades de un grupo de docentes, o que requieren de condiciones específicas para su desarrollo. Pueden ser a tiempo parcial o completo y entrenamientos: bajo la atención de un especialista de alto nivel, que profundiza en un aspecto específico de su profesión, con independencia; por lo general, se enfocan hacia la solución de determinadas problemáticas por medio de la actividad científica.

Lo esbozado anteriormente facilita la comprensión de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia como un proceso de construcción social, en el que todos aprenden con alto grado de autonomía y creatividad, con las mejores experiencias y prácticas, en un espacio abierto al diálogo, al participar vivamente en contextos atrayentes y demandantes de la práctica profesional a fin de favorecer la transformación y redimensionamiento del conocimiento y aprender a identificar y resolver los nuevos problemas de la práctica como enfermeros.

El proceso formativo de postgrado, en el sector de la Salud, desempeña un papel determinante en la formación y desarrollo de sus recursos humanos desde concepciones salubristas que redimensionen el

papel de los profesionales en el abordaje de los problemas de forma integral e integrada y en función de los principios propios de la nueva universidad científica, tecnológica y humanista.

Este proceso formativo se inscribe dentro de la proyección ministerial de perfeccionar el desempeño de los profesionales dándoles continuidad a acuerdos tomados en foros internacionales como los de Edimburgo (1988 y 1993) y Santa Fe en 1995 así como a la Resolución Económica del V Congreso del Partido Comunista de Cuba, como expresión de la voluntad política del gobierno de dotar a los recursos humanos de las instituciones estatales de las más novedosas técnicas y conocimientos en las áreas de su profesión. El auge impetuoso de las nuevas tecnologías, el desarrollo de la salud pública cubana y las demandas sociales en materia de salud, exigen que los recursos humanos dentro del Sistema Nacional de Salud **(SNC)**, se desarrollen y mantengan a la altura de tales circunstancias.

Resulta incuestionable pensar que los recursos humanos de Enfermería puedan estar aislados de tales exigencias, el personal de Enfermería como parte integrante del equipo de salud, ha sido de los profesionales que han experimentado mayor movilidad y ampliación de su perfil en relación con su función como prestadores.

El análisis del plan de estudio del Licenciado en Enfermería denota insuficiencias para el desempeño del enfermero en áreas especializadas, razón por la cual se necesita desarrollar múltiples formas de postgrado y en diferentes ramas de las Ciencias Médicas. Se debe plantear, además, que el número de graduados universitarios en la carrera de Enfermería es cada vez mayor, lo que sin dudas aumenta las demandas de las ofertas del posgrado.

La no existencia en Cuba de especialidad de posgrado para el personal de Enfermería ha motivado la aplicación de todas las formas de superación profesional y algunas maestrías, pero ninguna logra la satisfacción total de las necesidades capacitantes que permitan el nivel del saber y saber hacer, para solucionar los problemas de salud de su competencia en el Sistema Nacional de Salud.

Por todo lo anterior y por la necesidad de profesores de Ciencias Básicas en la carrera de Enfermería que fueran procedentes de ellas, se aprobó en el curso 2000 – 2001 la selección de enfermeros que pudieran realizar estas especialidades, por lo que se matricularon Licenciados en Enfermería en las especialidades de Anatomía, Histología, Embriología, Bioquímica, Fisiología y Farmacología.

También se comenzaron a diseñar especialidades específicas para Enfermería y en el año 2003 se acordó revisar el Reglamento de Residencia e incluir a los enfermeros y a todos los graduados en carreras del SNS a realizar especialidades, algunas específicas y otras comunes a varias carreras como el caso de las Ciencias Básicas y las de Salud, por tal motivo a finales del año 2003 los Comités Académicos de las especialidades de Higiene y Epidemiología y Bioestadísticas luego de la revisión y actualización de los diseños curriculares, consideraron oportunos ampliar el ingreso a estas especialidades a los Licenciados en Enfermería, lo que argumentaron con cartas de los comités académicos, las Direcciones y Viceministerios que tienen que ver con esas especialidades.

A partir del 2004 inician las especialidades clínicas con tres años de duración: Enfermería en Intensivo y Emergencia, Enfermería en Materno Infantil y Enfermería Comunitaria, al igual que el resto de las especialidades, los perfiles de salida de estos especialistas se han organizado para desempeñar funciones: asistencial, docente, administrativa y de investigación, como corresponde a todo de la salud.

La especialidad en Enfermería Comunitaria se realiza esencialmente en la Atención Primaria en áreas de Salud, Instituciones Sociales, Hogares Maternos, Hospitales Rurales, Centros de Salud Mental, Medicina Natural y Tradicional, Centros de Higiene y Epidemiología, con algunas rotaciones por Hospitales Clínico Quirúrgico, generales y especializados en Pediatría y Ginecobstetricia.

La Especialidad de Enfermería Intensiva se desarrolla en Unidades de Cuidados Intensivos Adultos y Pediátricos y SIUM, y los especialistas graduados pueden hacerlo en perfil pediátrico o adulto. La especialidad en Enfermería Materno Infantil tiene tres perfiles de salida, ginecobstetricia, neonatología y

pediatría, por lo que se desarrolla tanto en la Atención Primaria como en la secundaria en áreas de salud, Hospitales Gineco-Obstétricos, Pediátricos y Hospitales Generales con funciones materno-infantiles. Todos estos centros de formación deben ser previamente acreditados para el desarrollo de estos programas.

En el 2010 el Departamento de Docencia Médica Nacional indicó que, por las dificultades existentes con los Recursos Humanos de Enfermería en la asistencia médica, no otorgar a partir de ese momento las especialidades propias de Enfermería y las que estaban en curso, reajustarles el tiempo de formación cumpliendo con todas las habilidades previstas en el programa. Se culmina el proceso de formación con los últimos graduados en estas especialidades en el 2014.

A partir de los reclamos de los directivos de la Enfermería en las Reuniones Nacional, en los Congresos de Enfermería en el año 2020 se retomó la implementación de cuatro especialidades clínicas para Enfermería: Enfermería en Intensivo y Emergencia, Enfermería Comunitaria Integral, Enfermería en Ginecología y Obstetricia y Enfermería en Neonatología y Pediatría.

### **1.2.- La prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

De manera tradicional, el término "prevención" se utiliza más comúnmente en contextos médicos, psicológicos, clínicos, del tránsito, de seguridad laboral, en determinados casos de catástrofes o fenómenos naturales adversos, contaminación atmosférica, etc., que en el ámbito educativo. Hoy se emplea en diversas disciplinas científicas con la finalidad de actuar antes de que ocurra un problema o en los primeros momentos de su aparición, a fin de evitar que cause un deterioro mayor (Núñez, 2022).

En plena coincidencia con Núñez (2011), generalmente, en el ámbito educativo las acciones con carácter preventivo se utilizaban y aplicaban en el área de la Educación Especial; sin embargo, el concepto mismo de prevención en el área educativa adquiere una dimensión y alcance más abarcadores, pues se coloca en el centro de toda la actividad docente como estilo y práctica del trabajo pedagógico capaz de incluir a todos los alumnos, responsabilidad rectora de la Educación Especial en el asesoramiento al resto de las

enseñanzas a partir de la experiencia y la calificación de los profesionales de este tipo de educación y bajo el sustento teórico de la concepción vigotskyana, con particular énfasis en los fundamentos teóricos acerca del trabajo correctivo compensatorio.

Esta especialista destaca que la importancia del trabajo de prevención se sustenta en la práctica educacional, ya que muchas deficiencias pueden evitarse si se logra una eficiente atención primaria. Por ello, la Organización de Naciones Unidas (**ONU**) en su Programa de Acción Mundial considera la prevención como un propósito central y como la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales, o a evitar que, de producirse tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas tales como la discapacidad y la minusvalía (Núñez, 2011, p.23). Con un marcado compromiso con el tema de esta investigación, Fernández (2006, p. 6-7) citado por Núñez (2011, p. 34), considera que la prevención es un sistema de medidas con valor pronóstico para detectar, evitar y atenuar la discapacidad en las personas y propiciar la potencialización del desarrollo humano; este último criterio en consonancia con la necesaria estimulación para potenciar y promover el desarrollo de los niños/as desde las primeras edades tomando en cuenta su historia de vida, necesidades y demandas del desarrollo.

A nivel internacional existen cuatro niveles de prevención (Núñez, 2011, p. 34):

El primer nivel también llamado prevención primaria, dirigido a tomar medidas cuando las deficiencias aún no han aparecido. Se aplica en un marco supuestamente sano compuesto por individuos de grupos de riesgo, o sea, individuos que presentan un mínimo importante de factores causales de orden biológico, psicosocial, económico y ambiental, los que en su conjunto podrían provocar una alteración determinada que afecte el desarrollo normal de los niños/as. En este sentido, la atención se centra, en primer lugar, en el trabajo con los niños/as con factores de riesgo, reforzando con ellos, sus familias y el entorno social todo

un sistema de medidas para eliminar o atenuar oportunamente el efecto de las condiciones negativas desencadenantes.

El segundo nivel, denominado prevención secundaria, se aplica ante la aparición de enfermedades, la detección de alteraciones congénitas o en casos de accidentes, para evitar que, surja una deficiencia, es decir la pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica, caracterizada por pérdidas o anomalías innatas o adquiridas, de carácter permanente o, sencillamente temporales. El propósito esencial de este nivel es evitar que la deficiencia se establezca como discapacidad.

El tercer nivel de prevención, conocido también como prevención terciaria, se aplica a los individuos con deficiencias en la esfera psicológica y fisiológica para evitar el surgimiento de algún tipo de discapacidad. Se identifica con la rehabilitación, considerada como el sistema de acciones que se realizan con el objetivo de lograr que una persona con determinada deficiencia alcance un nivel funcional físico, mental y/o social óptimo, por lo cual se implementan una serie de medidas encaminadas a compensar la pérdida de una función o una limitación funcional.

La discapacidad es la ausencia de la capacidad de realizar una actividad (debida a una deficiencia), en la forma o durante el período de tiempo considerado normal para un ser humano. Se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño y comportamiento de las normales actividades rutinarias, ya sean temporales o permanentes, reversibles o irreversibles y progresivas o regresivas, también pueden surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como respuesta del propio individuo. El término discapacidad, indica los diferentes grados de limitación de la capacidad del individuo para realizar una actividad determinada. De modo que el niño/a o la persona pueden tener una o varias discapacidades para realizar una o diferentes actividades, pero difícilmente sería un discapacitado total.

Por último, el cuarto nivel de prevención o prevención cuaternaria se dirige a personas discapacitadas para evitar el desarrollo de minusvalías. Se basa en la equiparación de oportunidades, o dicho de otro modo, en el proceso mediante el cual el sistema general de la sociedad se hace accesible para todos. En relación con la minusvalía, valdría la pena aclarar que, si bien es cierto que tradicionalmente el calificativo de minusválido se aplica a todas las personas con deficiencias y discapacidades físico-motoras, sensoriales o intelectuales, hoy tiene otro significado al incluir cualquier situación desventajosa para una persona, como consecuencia social de una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol normal en su grupo. Se caracteriza por la discordancia del individuo mismo o del grupo al que pertenece, y se entiende como la pérdida o limitación de oportunidades para participar en la vida social en condiciones de igualdad.

Sin dejar de reconocer el valor de este esquema conceptual, a juicio de esta autora la prevención debe concebirse con un criterio más integral, global y positivo que brinde la posibilidad de apreciarla como un sistema de influencias que deben ejercerse en el ámbito educativo antes de la aparición de las posibles dificultades para corregir o compensar tempranamente las limitaciones ya existentes, eliminando o atenuando las condiciones que las provocan.

En sentido general, toda actividad preventiva, según reflexiones de esta autora, debe cumplir los siguientes principios:

- Principio de la identificación y atención precoz a los grupos de riesgo. Las acciones preventivas deben realizarse lo más tempranamente posible como condición imprescindible para impedir el surgimiento, desarrollo y/o estabilidad de lo que se desea evitar, corregir o compensar.
- Principio del carácter sistémico de los sistemas de ayudas y el seguimiento. Se sustenta en la necesidad de desarrollar la labor preventiva y el control de su eficacia a través de un sistema

coordinado de acciones ejecutadas por diferentes factores integrados en un proceso de toma conjunta de decisiones.

- Principio del enfoque ecológico de la prevención. Está dado por la importancia del acercamiento, la valoración y la atención a las dificultades teniendo en cuenta el lugar que ocupa el entorno en su surgimiento y desarrollo, de manera que las acciones preventivas se encaminen también a lograr transformaciones en el medio familiar, comunitario y escolar del menor, con vistas a perfeccionar el sistema de influencias.
- Principio del carácter dialógico de la decisión y la acción preventiva. Las decisiones y las acciones que caracterizan la labor preventiva deben basarse en una relación constructiva, colaborativa, participativa y de responsabilidad compartida entre las personas que integran el sistema de influencias.

A continuación, se exponen las razones que explican la necesidad de la actuación preventiva en la atención desde las primeras edades en aras de crear condiciones favorables para que los residentes de Enfermería puedan actuar en consecuencia ante los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos:

- La plasticidad del cerebro es mayor durante los primeros dieciocho meses y más aún durante los primeros días y meses de vida, lo cual constituye el potencial más elevado para la adaptación cerebral a los efectos de un posible daño de este órgano.
- La actividad refleja postural anormal se observa en el niño/a de corta edad, por consiguiente, es posible entrenar a los padres en el uso de técnicas de manejo apropiadas que faciliten el tono muscular normal y los patrones de movimiento para lograr experiencias sensomotoras normales.
- Las contracturas y deformidades pueden prevenirse mediante el tratamiento temprano, por ello, la mayoría de las actividades deben realizarse en los primeros días de vida.

Estas razones propiciaron en los últimos años, que se tuvieran en cuenta según Fernández (2004, p. 4):

tres grupos fundamentales:

- un primer grupo compuesto por niños en situación de riesgo ambiental por pobreza, niveles social y económico muy bajos, ausencia física de uno de los progenitores y madre adolescente.
- un segundo grupo integrado por niños/as en situación de riesgo biológico por prematuridad, bajo peso para la edad gestacional, sufrimiento perinatal e hipoxia.
- un tercer grupo de niños con riesgo establecido que provoca retrasos, desviaciones o discapacidades en el desarrollo, y minusvalías. Aquí se incluyen los niños/as con cromosomopatías, deficiencias motrices, auditivas, visuales y con autismo. Se han establecido programas de atención temprana que estimulen el desarrollo de estos niños/as.

En la actualidad, todas las acciones deben encaminarse a prevenir las posibles desviaciones del desarrollo y estimular al máximo las potencialidades de los niños, con énfasis en aquellos que aún con riesgos biológicos, no presentan un déficit intelectual, con una proyección etérea adecuada a los ritmos de maduración del neurodesarrollo.

De la adecuada y oportuna acción preventiva dependerá a corto plazo la estabilidad de las funciones cardíacas y respiratorias, la ganancia de peso, el sueño regular, la disminución del estrés, la menor hipotonía, las mejores respuestas a estímulos visuales y auditivas, la estabilidad de la concentración de oxígeno en sangre, la mayor fortaleza del reflejo de succión, entre otras, con la repercusión a largo plazo en la contribución a un mejor desarrollo psíquico del niño/a en todas las esferas, lo que, a fin de cuentas, implicaría menos fracasos en el aprendizaje y la adaptación social.

El movimiento social y humanístico que se inició en el 2001 logró que la Genética Médica desempeñara su función comunitaria, siendo la misión más importante para la genética comunitaria la identificación del riesgo genético individual/familiar con fines preventivos y brindar un asesoramiento genético ético por un personal especializado en la que se destaca la labor de los profesionales de Enfermería.

Fue un logro al concebirse la Genética Comunitaria, pero aún se requiere enfrentar desde la prevención del riesgo genético una labor social en la que los profesionales de la Enfermería deben integrarse con otros agentes y agencias sociales de la comunidad para alcanzar una educación consciente en la población sobre este tema logrando disminuir la mortalidad infantil por defectos congénitos. Ello implica la complejidad de la prevención y la necesidad de realizarla desde los intereses científicos hacia un enfoque centrado en problemas, a la vez que brinda una perspectiva teórica sustentada en un nuevo estilo o modo de concebir la realidad, que propicia la circulación de saberes, conocimientos científicos y articulación de procesos de naturaleza diferente.

Este nuevo modo de producción del conocimiento se manifiesta en la actividad científica como un desbordamiento de los límites disciplinares, en la búsqueda del entrelazamiento de las diferentes esferas del saber para la explicación del problema en sí.

La Genética Comunitaria debe aplicar este enfoque para lograr soluciones robustas con la integración de estrategias para la detección y prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos a nivel poblacional desde el nivel de atención primaria de salud, que es a su vez el punto inicial de contacto entre la población y los servicios de salud en nuestro pueblo. Esta integración debe ser objeto de conocimiento de los enfermeros no solo para detectar los defectos congénitos cuando ya están sino para poner su desempeño en función de la prevención y la promoción del riesgo y evitar tales defectos.

El objetivo de la prevención es la “ausencia de enfermedad”, mientras que el de la promoción es “maximizar la salud”. A pesar de las diferencias de enfoques, el punto de unión radica en que los programas de prevención son puertas de entrada a la promoción (ENSAP, 2003).

Los servicios de genética constan de tres programas preventivos poblacionales que se deben aplicar en la atención primaria de salud la prevención primaria, la secundaria y la terciaria. La prevención primaria

preconcepcional consiste en evitar la ocurrencia del riesgo genético, hereditario o ambiental (Tejeda y Macías, 2019).

Esta prevención es la más importante al prever la ocurrencia del riesgo genético, hereditario o ambiental y la que mayor dificultad presenta porque los profesionales de salud y en particular los de la Enfermería necesitan herramientas que le permitan realizar mediante la prevención un desempeño eficiente y efectivo para lograr modos de vida saludable en la comunidad y disminuir la mortalidad infantil por defectos congénitos.

Si se considera que los principios estratégicos definidos en las Proyecciones del Ministerio de Salud Pública (**MINSAP**) aluden a ese nivel de prevención para el año 2030, la labor en este terreno puede perfeccionarse, pues la investigación debe convertirse en el motor impulsor y aglutinador de la actividad asistencial y docente de los profesionales de la salud fundamentalmente desde la atención primaria.

Tomando en cuenta lo anterior el desempeño profesional del enfermero es la capacidad que se debe adquirir para el cumplimiento de sus funciones, acciones propias de su actividad profesional, para el logro de un mejoramiento profesional, institucional y social, evidenciado en sus habilidades para la transformación y producción de nuevos conocimientos y valores y la plena satisfacción individual al ejecutar sus tareas con gran cuidado, precisión, exactitud, profundidad, calidad y rapidez, así como la posibilidad de llegar al individuo y a la familia.

La significación del desempeño de los profesionales de la salud y de los enfermeros en particular ha traído como consecuencia la realización de diversos estudios entre los que se destacan: Salas (2010), con una propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral pero de los médicos en Cuba, con un estudio sobre las implicaciones del dimensionamiento del personal de Enfermería en el desempeño de las competencias del profesional enfermero y Pérez (2018) que se refiere al desarrollo histórico del desempeño profesional de enfermeros en el cuidado de menores discapacitados residentes en Camagüey.

A decir de Salas no se reconoce ninguno asociado al desempeño profesional de Enfermería para la prevención del riesgo genético tomando en cuenta estudios actuales que promueven la integración de saberes en función de solucionar un problema.

En el análisis realizado a los programas de la Licenciatura en Enfermería a los que hace referencia la Estrategia Curricular Genética (Medios de Diagnóstico, Psicología II, Morfofisiología III, Enfermería Clínico Quirúrgico, Enfermería Pediátrica, Enfermería Ginecobstétrica, Inglés e Informática), se pudo constatar que no se aborda en ninguno de ellos la prevención del riesgo genético y las formas o vías para desarrollarlo en la atención primaria de salud.

Aunque existe la estrategia curricular de genética para trabajar desde las asignaturas que fueron objeto de análisis anteriormente, se considera que es insuficiente la carga en horas y en contenidos para lograr una cultura genética sobre la prevención del riesgo genético en los futuros egresados de la carrera y mucho menos para lograr un desempeño que le posibilite la capacidad de realizar acciones propias de su actividad profesional, con el propósito de mejorar el cumplimiento de sus funciones, especialmente desde el primer nivel de la prevención, que se asocia a la posibilidad de interactuar en los hogares modificando modos de vida.

Sin embargo, existen insuficiencias en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos en cuanto a:

- Se trabaja fundamentalmente en la detección del riesgo genético y no en la prevención del mismo.
- Se brinda atención a la prevención secundaria, es decir, la detección subclínica precoz de enfermedades o predisposiciones, seguida de intervenciones preventivas y/o terapéuticas o en la terciaria que está determinada por el diagnóstico, el tratamiento del fenotipo clínico, la rehabilitación, y la incorporación y adaptación a la sociedad del individuo y no así a la prevención primaria para disminuir la ocurrencia de nacimientos con defectos congénitos.

- No existe una preparación inicial desde los estudios de pregrado sobre la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- No se logra una adecuada preparación que permita desarrollar actividades de divulgación para prevenir los factores de riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos a que puede estar expuesto el individuo o la familia.

Estas insuficiencias permiten determinar falencias en el proceso de superación profesional del residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para prevenir los factores de riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos una vez que estos aparecen y la necesidad de lograr un desempeño sustentado en un nivel primario de prevención que implica prever la ocurrencia del riesgo genético, hereditario o ambiental alcanzando modos y estilos de vida saludable en las familias como resultado de la atención primaria de salud.

### **1.3.- Diagnóstico del estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

Con la finalidad de diagnosticar el estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos se escogió como muestra a 12 residentes de Enfermería de la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Este grupo se seleccionó de forma intencional, a partir de los siguientes criterios: que todos fueran residentes de Enfermería, que prestaran sus servicios de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y que tuvieran más de un año de experiencia profesional.

Los resultados obtenidos del diagnóstico realizado al inicio de la investigación se demuestran en el análisis de las dimensiones e indicadores propuestos:

La **dimensión cognitiva** tomó en cuenta los conocimientos que debe poseer el residente de Enfermería relacionado con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 6 - Gráfico 1**).

El **indicador 1: Conocimiento relativo a la prevención del riesgo genético**, arrojó que, de los 12 residentes de Enfermería, uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque conocía el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque solamente conocía algunos elementos básicos relacionados con el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al no conocer el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos.

El **indicador 2: Conocimiento relativo a los defectos congénitos y su prevención**, permitió evaluar los conocimientos que posee el residente de Enfermería sobre los defectos congénitos y su prevención. En la evaluación de este indicador, uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque conocía sobre los defectos congénitos y su prevención; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque solamente conocía algunos elementos sobre los defectos congénitos y su prevención y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al no conocer sobre los defectos congénitos y su prevención.

La dimensión se evalúa de MAL porque los dos indicadores que la componen se evalúan de igual modo al no evidenciar conocimientos relacionado con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

La **dimensión instrumental** fue proyectada para comprobar el desempeño de los residentes de Enfermería traducido en la planificación y ejecución de actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 7 - Gráfico 2**).

El **indicador 1: Desempeño profesional que alcanza el residente para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos**, tuvo

en cuenta el desempeño de los residentes de Enfermería en la planificación de actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Se comprobó que de los 12 residentes de Enfermería, uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque demostró saber planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto desempeño para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al no conocer cómo planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**El indicador 2: Desempeño profesional que alcanza el residente para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos,** tuvo en cuenta el desempeño de los residentes de Enfermería para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Se comprobó que uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque demostró desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al no demostrar desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Esta dimensión es evaluada de MAL, porque los indicadores que la componen son evaluados de igual manera, dado que de modo general no se evidenciaron habilidades en el desempeño para planificar y ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

La **dimensión actitudinal** fue proyectada para comprobar el interés mostrado por el residente de Enfermería en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 8 - Gráfico 3**).

En el **indicador 1: Interés que muestra en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos**, se proyectó este indicador para evaluar el interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Se demostró que uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque demostró constante interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al demostrar poco interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

En el **indicador 2: Disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético**, que se proyectó para evaluar la disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético, se comprobó que uno, para un 8,3 % obtuvo la evaluación de BIEN porque mostró disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque mostró poca disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético y diez, para el 83,3 % fueron evaluados de MAL al no demostrar disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

Al analizar la dimensión de forma integral esta se evalúa de MAL porque de forma general se apreciaron dificultades en el interés mostrado por el residente de Enfermería en la búsqueda de información

relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, así como en el hecho de mostrar disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

Luego del análisis de los resultados se concluye que existen insuficiencias en superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, lo que condiciona una limitación en su desempeño profesional.

A partir del diagnóstico efectuado se constata como fortaleza el dominio de los temas tratados en un solo residente, lo que corrobora que estos en sentido general no están suficientemente preparados en las temáticas abordadas. Se declaran como debilidades la falta de conocimientos relacionados con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, el desconocimiento en la planificación y ejecución de actividades relacionadas con este fin y el poco interés mostrado por el residente de Enfermería en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, así como la no disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

### **Conclusiones del Capítulo 1**

- La indagación relacionada con los fundamentos teórico-metodológicos evidencia que la temática referida a la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos ha sido insuficientemente abordada desde la ciencia.
- El diagnóstico inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos demostró que existen insuficiencias para responder de forma exitosa a las demandas que exige su desempeño.

## **CAPÍTULO 2.- LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO PARA EVITAR DEFECTOS CONGÉNITOS**

## **CAPÍTULO 2.- LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO PARA EVITAR DEFECTOS CONGÉNITOS**

El propósito del presente capítulo se enmarca en la propuesta de un modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Se describen los subsistemas y componentes que lo integran y las relaciones sinérgicas entre estos. Se presenta además una estrategia con iguales propósitos.

### **2.1.- Fundamentos teóricos que sustentan el modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

El modelo que se propone posee como finalidad la representación teórica y metodológica del proceso de superación profesional del residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se sustenta en los referentes teóricos que se declaran en la introducción y los epígrafes precedentes y se orienta hacia los postulados del paradigma sistémico estructural de la investigación.

La propuesta del modelo se configuró a partir del análisis de los fundamentos teóricos y mediante un proceso de modelación. Los rasgos distintivos son:

Carácter objetivo: radica en que responde a las insuficiencias en la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia concerniente a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, en el contexto de la atención primaria de salud, lo cual no se constata en ninguno de los modelos que le preceden. Además, particulariza en el conocimiento en cuanto a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos en el contexto de la atención primaria de salud, lo cual aporta beneficios en la implementación del currículo de la especialidad.

Carácter flexible: se aprecia a partir de que se adecua a las necesidades de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia concerniente a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, en el contexto de la atención primaria de salud. Es susceptible a determinados cambios, al tener en cuenta su capacidad de rediseño en correspondencia con los resultados de la implementación de acciones y objetivos que se proponen.

Carácter contextualizado: se concibe el contexto para la planificación, la organización, la ejecución y el control en la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia concerniente a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, en el contexto de la atención primaria de salud.

Carácter diverso: se connota desde la variedad de las insuficiencias en la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia concerniente a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, en el contexto de la atención primaria de salud, que se conciben desde la individualidad y la atención a la diversidad.

Carácter dinámico: se refleja al estar sujeto a transformaciones en la búsqueda de respuestas, a partir de la propia dinámica en el desempeño como condición indispensable para que los residentes puedan atender a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Carácter sistémico: se revela en las relaciones de complementariedad y coordinación que se dan entre los subsistemas y componentes del modelo y que a través de su sinergia expresan cualidades que emergen como expresión de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para atender la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Carácter colaborativo: se concibe al sustentarse en el intercambio, la participación y el trabajo colectivo entre los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y entre estos y sus vínculos con la atención primaria de salud, a fin de obtener beneficios en la superación profesional y que, a su vez, favorezcan la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

A partir de los fundamentos epistemológicos, se asume la teoría general de los sistemas y el método de investigación sistémico estructural, al reconocer que la totalidad constituye la unidad dialéctica de sus componentes y que las propiedades del sistema son cualitativamente distintas a las propiedades de esos componentes por separado, son estas propiedades las que propician las relaciones entre las etapas y las sintetizan, a fin de caracterizar el sistema y su desarrollo.

El modelo se sustenta en una serie de fundamentos teóricos de gran significación: filosóficos, sociológicos, pedagógicos, psicológicos, desde la Genética, la atención a la diversidad y la prevención. Desde el punto de vista filosófico, y en plena coincidencia con Álvarez (2021 p.48) se establecen los fundamentos esenciales de la teoría del conocimiento desarrollada por Lenin, Marx y Engels (1975, p. 152), de la cual se asume el principio del desarrollo que, desde una posición materialista, constituye uno de los aportes fundamentales del marxismo y su esencia plantea, "...no suponer jamás a nuestro conocimiento acabado e invariable, sino analizar el proceso gracias al cual el conocimiento incompleto e inexacto llega a ser más completo y más exacto".

Se toma en cuenta este principio porque permite entender que, en el proceso de superación profesional de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, se hace necesario tomar en cuenta las características de sus funciones para atender la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos en la atención primaria de salud en la comunidad, familia e individuo. Con miras a la superación profesional desde una concepción humanística, con un basamento esencial en la científicidad, la objetividad, la unidad y diversidad para la vida, así como una educación patriótica y ciudadana, que se apunta desde la máxima expresión del desarrollo de un pensamiento cubano, genuino y revolucionario.

Desde el punto de vista sociológico es vista la superación profesional como una necesidad y fenómeno social, y en plena coincidencia con Núñez (2011), se basa en la individualización como proceso inseparable de la socialización. El proceso de socialización del sujeto, en este caso de los residentes de Enfermería, se fundamenta en la actividad práctica que aporta las funciones cognitiva, valorativa y comunicativa de la personalidad; el individuo se desarrolla bajo la influencia de la educación, el medio social y natural logrando

una dialéctica entre objetivación y subjetivación de los contenidos sociales para enfrentar su actuar y fraguar la personalidad.

En sus fundamentos pedagógicos se asumen los presupuestos teóricos y las contribuciones al proceso de superación profesional de: (Añorga, 2000; Álvarez y Fuentes, 2000 y Del Llano y Arencibia, 2004), enunciados en su propuesta de fundamentos científicos para la educación cubana, dado el carácter complejo de las interacciones que tienen lugar en la dinámica de los procesos educativos en la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, así como la utilización de métodos y procedimientos que propicien la activación del conocimiento, la comunicación, la socialización y la participación cooperativa y creadora desde una posición sistémica, flexible y dinámica; el vínculo de los contenidos, así como la concepción de las actividades con un carácter sistémico e integrador.

El fundamento psicológico examinado desde las doctrinas de: (Vigotski, 1989; Febles, 2006; Ledesma, 2014).

Las experiencias establecen la realidad psicológica por donde debe comenzar el análisis del papel del medio en el desarrollo psíquico, cuestión vital en el trabajo con los residentes de Enfermería. Se asume que, "el desarrollo es un proceso único de autodesarrollo que se distingue por la unidad de lo material y lo psíquico de lo social y lo personal" (Vigotski, 1989, p.110). Es decir, bajo el efecto de la educación y sus acciones establecidas por los residentes de Enfermería, teniendo en cuenta que la comunicación forma parte del proceso de formación de la personalidad además de los componentes cognitivos, afectivos, motivacionales y volitivos.

Lo mencionado por Febles (2006), es de gran importancia cuando afirma que la Zona de Desarrollo Próximo no deja de existir como muchos piensan, también se plantea que en esta edad no se aprende tanto, sin embargo, no es así. Para los residentes de Enfermería la ZDP es aquella posibilidad, motivación y dirección de posibles cambios (p.17).

La educación impulsa el desarrollo y este desarrollo alcanzado incluye tanto la zona de desarrollo actual (ZDA), como la zona de desarrollo próximo (ZDP), planteada por Vigotski, los conocimientos mediante la superación

profesional para los residentes de Enfermería a través de la implementación de los niveles que se establecen permiten su progreso cognoscitivo individual y colectivo. La superación profesional proporciona a los miembros de una sociedad las herramientas necesarias para modificar su entorno físico y social, se puede entender a la situación social de desarrollo como la relación de los residentes de Enfermería con la realidad social, que ocurre mediante la vida cotidiana.

La situación social de desarrollo (SSD) en el residente de Enfermería, significa estudiar los sistemas de actividad y comunicación de este sujeto activo, en constante interrelación con su entorno, tiene en cuenta la selectividad o significación específica que estos sistemas poseen en su subjetividad. Por ello, al hablar de la situación social de desarrollo, refiere a la situación social objetiva en la que vive aquellas relaciones con los que se relaciona de forma peculiar y única, aquellos que constituyen los contenidos de las vivencias y resultan significativas dado su sistema de necesidades.

Se toman en consideración además los fundamentos desde la Genética Médica según criterios de Arrieta (2023), la que hace alusión a la trascendencia de las relaciones de transdisciplinarias para el perfeccionamiento del diagnóstico clínico con la introducción de técnicas diagnósticas más específicas que permiten determinar fenotipos clínicos que su expresividad varía en el rango de severidad y por ende determina a pesar de ser el mismo diagnóstico, diferentes intervenciones psicopedagógicas. Razones válidas para tomarlas en cuenta a la hora de proyectar la superación profesional de los residentes de Enfermería.

El asesoramiento genético es más eficaz si se ofrecen en el contexto de un residente de Enfermería preparado y capaz de brindar información y los conocimientos esenciales para promover la educación pública sobre los principales factores de riesgo genético y su prevención comunitaria con énfasis en los defectos congénitos y las enfermedades genéticas, por eso, es un error común considerar que la prevención y atención de los trastornos genéticos y los defectos congénitos son inquietudes únicamente de las personas que viven en países industrializados.

Las manifestaciones genéticas ocurren con frecuencias similares en las diferentes naciones y con independencia de la situación socioeconómica de las personas, de hecho, en los mismos niveles de la sociedad, los individuos con desventajas genéticas tienen un mayor riesgo de enfermar y morir por causas ambientales tales como las infecciones y la desnutrición. Un derecho significativo a la salud debe incluir el acceso a los servicios de diagnóstico, tratamiento y prevención de trastornos genéticos; la prioridad asignada a los servicios de Genética, con respecto a otros servicios de salud, será un asunto de la política pública de cada país.

La Genética Médica Comunitaria es el área de la Medicina más involucrada en la prestación de servicios a personas con trastornos genéticos y sus familias. Los objetivos de estos servicios son asesorar para que vivan y se reproduzcan con la mayor normalidad posible; a tomar decisiones informadas en materia de salud reproductiva; a obtener acceso a los servicios médicos pertinentes (de diagnóstico, terapéuticos, de rehabilitación o preventivos) y a los sistemas de apoyo social; así como ayudarlos a adaptarse a su situación particular, manteniéndolos adecuadamente informados sobre los nuevos avances.

Aun cuando la prevención no es propiamente una ciencia se considera de gran valor los fundamentos del modelo que se propone desde la prevención por la relevada significación que tienen en la superación profesional de los residentes de Enfermería porque las acciones preventivas pueden contribuir a disminuir los riesgos y a generar conductas protectoras.

Se toma en cuenta lo expresado por Núñez (2011) en lo relacionado con la prevención y en sus niveles. Resulta meritorio destacar como con el análisis de la prevención facilita el fortalecimiento constante de sus capacidades humanas, especialmente de los conocimientos, habilidades, experiencias y valores que le permitan tomar conciencia en el momento de ejecutar sus acciones provisorias. La prevención constituye un proceso relacionado con el binomio salud-enfermedad, es por esto que los riesgos pueden ser el elemento más a la vista, más evidente, más estable de ese límite. Esa es la razón, por la que, al tratar el riesgo genético como mediación entre la salud genética y la enfermedad genética, se hacen necesarios los enfoques de prevención en salud.

La prevención es una forma de intervención social, que puede llevarse a cabo con enfoque asistencialista o de independencia humana. Es considerada, desde esta última perspectiva, como estrategia integral para evitar daños sociales y potenciar procesos de inclusión social, el crecimiento y el autodesarrollo humano.

El fundamento desde la atención a la diversidad se expresa en reconocer que la diversidad es una condición inherente al ser humano. Se sustenta en el respeto a las diferencias individuales. La diversidad se expresa en el carácter propio y diferenciado de cada persona, como resultado de reconocer que todas las personas son diversas porque responden a su propia identidad. Es tolerancia, respeto y aceptación de las diferencias, integración en metas comunes, que satisfagan las necesidades profesionales de todos y que redunden en la calidad del trabajo que realizan como residentes de Enfermería. Es propiciar cambios conceptuales, terminológicos y precisos, así como la búsqueda y aplicación de estrategias diversas que den respuesta a la heterogeneidad

## **2.2 Modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

Los subsistemas y componentes que integran el modelo interactúan a partir de relaciones de coordinación y complementariedad, de modo tal que los objetos o procesos alcanzan el significado de elementos, componentes y sus relaciones conforman el significado alrededor del cual se completan estos y a su vez tributan al establecimiento lógico del modelo, donde se establecen las relaciones de significación entre ellos y el comportamiento del todo que proporcionan organización y coherencia al mismo.

El modelo de referencia facilita la articulación y coherencia del proceso y consta para su materialización de dos subsistemas: **Contextualización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, de cuya sinergia surge la cualidad: **sapiencia por parte de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos**

**congénitos**, como expresión superior de las múltiples relaciones dadas entre los componentes estructurales del modelo ( Fig. 1).

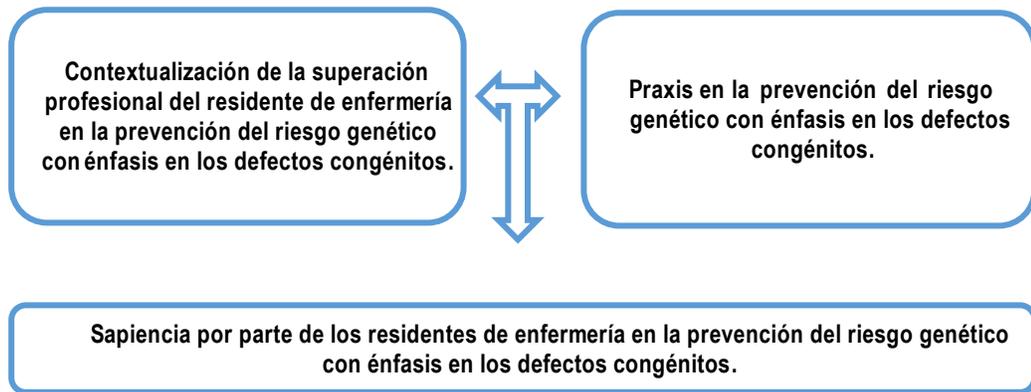


Fig. 1 Modelo de superación profesional dirigido a los residentes de enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

El subsistema: **Contextualización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, tiene la función de indagar acerca del estado real de la superación profesional de Enfermería aspectos más potenciados y en los que presentan mayores necesidades para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y propiciar los conocimientos necesarios relativos a las características de la atención primaria de salud, las familias y al individuo para enfrentar las discapacidades de causas genéticas, a modo de ir sentando las bases para eslabonar coherentemente la prevención del riesgo genético.

Se estructura a partir de dos componentes denominados: **Dilucidación de fortalezas y debilidades de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** y **Proyección – sensibilización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, de la sinergia

entre estos surge la cualidad: **aproximación intencionada para la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (Fig. 2).**

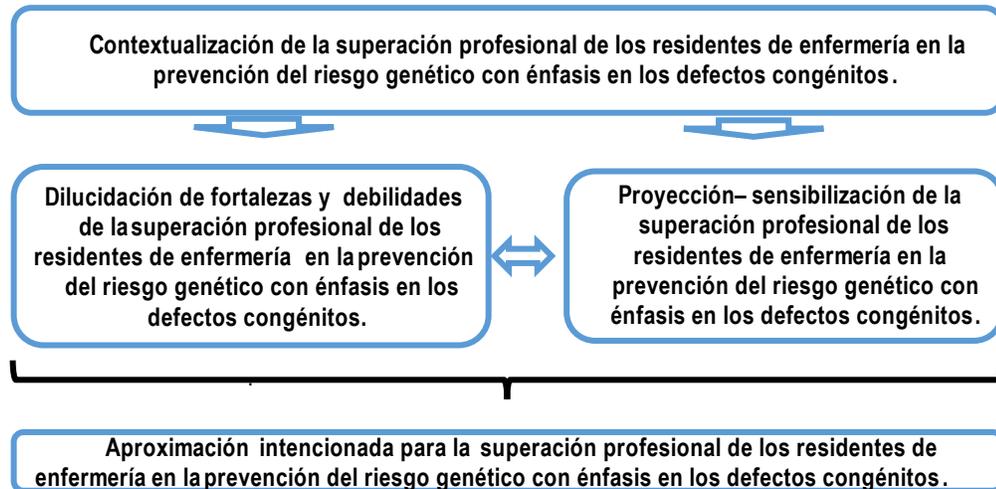


Fig. 2 Subsistema Contextualización de la superación profesional de los residentes de enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

El componente: **Dilucidación de fortalezas y debilidades de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, tiene como función diagnosticar y argumentar las debilidades y fortalezas de la formación de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos con fines de proyectar las acciones de superación profesional.

Resulta indiscutible que, con miras a proyectar objetivamente la superación profesional de los residentes **de Enfermería** de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, necesariamente, debe partirse de un diagnóstico inicial que, tras un proceso de caracterización sistemática, se enriquezca a modo de solventar las necesidades siempre crecientes de estos residentes.

La evaluación de los conocimientos por parte de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia es una actividad científica que requiere sistematicidad, no es algo ocasional, sino todo un plan con procedimientos, métodos e instrumentos previamente determinados, es decir, asumidos o determinados

intencionadamente con anticipación. Se trata de recopilar toda la información necesaria, lo que permite tener un conocimiento inicial como punto de partida para encausar el trabajo.

En todo este proceso es esencial que el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia se sienta como un ente activo, de modo que con su actuación sea capaz de comprender dónde están sus necesidades para que, de conjunto con otros factores implicados en su superación profesional, desempeñe una activa participación, es decir que adopte posiciones y tome decisiones sobre el qué, para qué y cómo mejorar su desempeño.

En este proceso de enunciación de fortalezas y debilidades es importante que se tengan en cuenta: los conocimientos que le permita conocer, valorar y transformar el estado de salud de la persona que, entre otros, incluye los aspectos preventivos, curativos y de rehabilitación de las principales causas que originan las complicaciones con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza bio-psico-social, haciendo énfasis en el uso del método clínico, entre otras. El residente debe comprender su papel en el proceso docente, como una tarea de primer orden la elevación de la calidad de las actividades que desarrolla en la prevención del riesgo genético.

Por otro lado, es vital que tenga en cuenta el campo de acción o elementos esenciales que requiere dominar para desarrollar su actividad profesional: proceso de atención de Enfermería, semiología, propedéutica, fisiopatología, clínica, farmacología, tecnología de avanzada, psicología, ética, nutrición, filosofía, investigación científica, epidemiología, pedagogía, gerencia, medios diagnósticos y procedimientos terapéuticos. La esfera de actuación del profesional: unidades de cuidados intensivos, servicios de parto, cuidados especiales perinatales, servicios móviles de apoyo vital avanzado, servicios de urgencias hospitalarias. El objetivo es elevar la calidad de la atención a la mujer y al recién nacido en su relación con el medio. El contenido del profesional es dirigir a su objeto de trabajo: el enfermo, a quien valora, diagnostica, se traza expectativas, aplica intervenciones y evalúa mediante el método de actuación profesional: proceso de atención de Enfermería y con la ayuda de otros métodos: clínico, epidemiológicos, investigativos, docentes y gerenciales.

El componente denominado: **Proyección – sensibilización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, asume como función identificar, previo diagnóstico y caracterización, las necesidades y potencialidades de la superación profesional de los residentes de Enfermería para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, a modo de ir sentando las bases para eslabonar coherentemente el proceso de superación profesional.

El diagnóstico y caracterización a los residentes de Enfermería tiene como función diagnosticar y caracterizar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos para concebir las acciones de superación en correspondencia con las necesidades reales e individuales de estos. La idea de la superación profesional parte precisamente de un diagnóstico con un carácter intencional que facilite una evaluación inicial, la que una vez enriquecida, permita actualizar el diagnóstico inicial. De ahí, que se constriña de la individualización sistemática para describir y sistematizar todo lo que se ha constatado desde diferentes puntos de vista de modo que la superación profesional que se conciba posteriormente tribute al desempeño de los propios residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

En este proceso un elemento esencial es la intervención y subvención de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para facilitar con integridad dicho proceso. Es sugerir entonces, en términos de un diagnóstico participativo, se incluya en el análisis de la situación, en un ambiente que propicie poner la investigación en manos de los actores, para que sean ellos quienes adopten posiciones y tomen decisiones sobre el qué, para qué y cómo diagnosticar en correspondencia con sus intereses y necesidades a partir de la definición de los problemas hasta la formulación de acciones para solucionarlos o atenuarlos.

La evaluación de los conocimientos de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia es una actividad científica que requiere sistematicidad, que a su vez requiere un plan con procedimientos, métodos e instrumentos previamente determinados, es decir, asumidos o determinados expresamente con anticipación. Es una etapa de compilación de toda la información necesaria, lo que permite tener un conocimiento inicial

como punto de partida para encausar el trabajo, en fin, un diagnóstico presuntivo que presume la formulación de una hipótesis que requiere ser justificada y condicionada, que facilite reflexionar para comprender el problema e ir más allá de la mera recopilación de la información, por lo tanto, es necesario discutir sobre el problema y tratar de explicar su desarrollo, origen, relaciones y consecuencias.

Son los propios residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia los que proporcionan recursos de ayuda basados en sus vivencias cotidianas. Por lo que se concibe el diagnóstico participativo por las posibilidades de compartir experiencias, intercambios de ideas y un aprendizaje colectivo al profundizar e investigar su propia realidad sobre la base de causas objetivas, reales. Debe asegurarse el carácter dialógico en sus relaciones para tratar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Porque en ocasiones se limita el objetivo del diagnóstico por la barrera de la comunicación y su nivel de interacción.

Los elementos fundamentales que se deben tener en cuenta para el diagnóstico y evaluación de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en esa etapa están relacionados con sus conocimientos sobre genética, herencia, variación hereditaria, clasificación de las mutaciones genéticas sus factores causales biológicos y medioambientales, el papel que juega la prevención del riesgo genético y la posibilidad de incorporar a un individuo con una enfermedad genética integrarse a la sociedad. Al particularizar el aumento relativo de la proporción de enfermedades genéticas como causas de morbilidad y mortalidad en la niñez.

El desarrollo de tecnologías locales apropiadas para el diagnóstico de ciertas enfermedades genéticas. La existencia de un sistema nacional de salud que se basa en el programa de genética médica. En ese sentido, la valoración de los conocimientos de Enfermería sobre la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos. son premisa fundamental previa a cualquier intervención educativa teniendo en cuenta las características de la atención primaria de salud, el individuo y la familia para enfrentar las discapacidades de causas genéticas.

Al concebir las acciones para esta intervención estratégica deben permitir de manera clara, ordenada y objetiva, investigar y analizar lo que se pretende transformar. Y para lograr esa transformación es preciso transitar del

diagnóstico descriptivo a uno argumentativo. En este aspecto se debe tener en cuenta que la prevención del riesgo genético también lleva inherentes el énfasis en los defectos congénitos, aberraciones que dificultan aún más la integración del individuo en el entorno.

Desde esta perspectiva, es importante destacar como parte esencial a fin de lograr una actividad creadora por parte de Enfermería en Ginecología y Obstetricia, en la que desempeña un papel preponderante, la sensibilización que alcanzan los residentes de Enfermería para enfrentar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, como muestra de sus potencialidades mediante la autogestión del conocimiento en función de lograr un alto nivel científico como resultado de la sensibilización lograda en el proceso.

El cual constituye un proceso de ayuda o asistencia para promover el desarrollo de mecanismos psicológicos a través de la reflexión, la sensibilización y la implicación de Enfermería, para una mejor conducción de las acciones educativas. Debe realizarse según sus necesidades de aprendizaje con el empleo de diversas técnicas, procedimientos y mecanismos.

A partir de lo descrito anteriormente, se reconoce al residente de Enfermería como el individuo que profesionalmente dirige la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, a partir de la sensibilización hacia la necesidad de prepararse adecuadamente para incidir en labor educativa al individuo y la familia en la comunidad, lo que posibilita que estas exploren o reconozcan las problemáticas que se puedan presentar en el contexto individual y que repercuten desfavorablemente en su descendencia, no obstante, hay que tener en cuenta el trama social en que se desarrollan y conviven las familias.

Esto presupone, que para confirmar que existe sensibilización en los residentes de Enfermería, deben manifestarse elementos tales como, la actitud positiva de estos como orientadores, la disposición y motivación por los nuevos aprendizajes, mejora del autoconcepto y desarrollo de la personalidad, dirigidos a alcanzar el éxito en la orientación de la autogestión del estudio individual, que permita evidenciar como expresión máxima de ello su sensibilización. En este proceso se garantiza que se implique a los residentes de Enfermería con responsabilidad, compromiso y seriedad desde el comienzo de las acciones y que dicha implicación responda a la sensibilización y motivación por la actividad que van a realizar.

Entre los diferentes componentes del subsistema se establecen relaciones de coordinación y complementariedad. El componente **Dilucidación de fortalezas y debilidades de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** se relaciona con el componente **Proyección – sensibilización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, a partir de reconocer como antecedente imprescindible, las carencias formativas de los residentes relativas a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y propiciar el dominio de los contenidos necesarios relacionados con el tema y que facilitan el paso a la **Proyección – sensibilización de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de ginecología y obstetricia**; es decir si realmente se pretende desarrollar una adecuada superación profesional que responda a las necesidades de los residentes de Enfermería en esta especialidad, es de suma prioridad profundizar en el conocimiento de aspectos preventivos, curativos y de rehabilitación de las principales causas que originan las complicaciones con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza bio-psico-social, haciendo énfasis en el uso del método clínico, entre otras, de modo tal que le facilite al referido residente comprender su papel en el proceso docente y como una tarea de primer orden la elevación de la calidad de las actividades que desarrolla en la prevención del riesgo genético sobre la base de la adquisición de los conocimientos básicos de cómo actuar ante la presencia de estos.

Una vez precisadas con absoluta claridad meridiana las necesidades, de los residentes de Enfermería en Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se está en condiciones de diseñar las acciones de superación profesional correspondientes.

El subsistema: **Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, tiene como función instrumentar, previa preparación de los residentes de Enfermería en las acciones encaminadas a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénito, a fin de lograr un desempeño más efectivo que se traduzca en el mejoramiento de las problemáticas que se puedan presentar en el contexto individual y familiar que repercuten desfavorablemente en la descendencia desde el punto de vista genético.

Se estructura a partir de tres componentes denominados: **Apropiación de los saberes relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos; Planificación y Organización de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y Contextualización praxiológica de los saberes adquiridos en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.** De la sinergia entre estos surge la cualidad: **Actitud transformadora en el desempeño del residente de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos (Fig. 3)**, entendida como el proceso de transformación operado en el residente de Enfermería, como resultado de su reacción frente a sus necesidades de superación y traducido en un desempeño profesional que propenda a la disposición positiva para actuar conscientemente de manera continua y sistemática, al facilitar transformaciones que permitan el cumplimiento de los objetivos propuestos.

En el respectivo subsistema se dan relaciones de subordinación, de coordinación y de complementariedad porque el proceso de apropiación de los saberes relativos a la prevención del riesgo genético tiene su manifestación práctica en la planificación y organización de esta prevención y consecuentemente en la contextualización praxiológica de los saberes adquiridos por el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

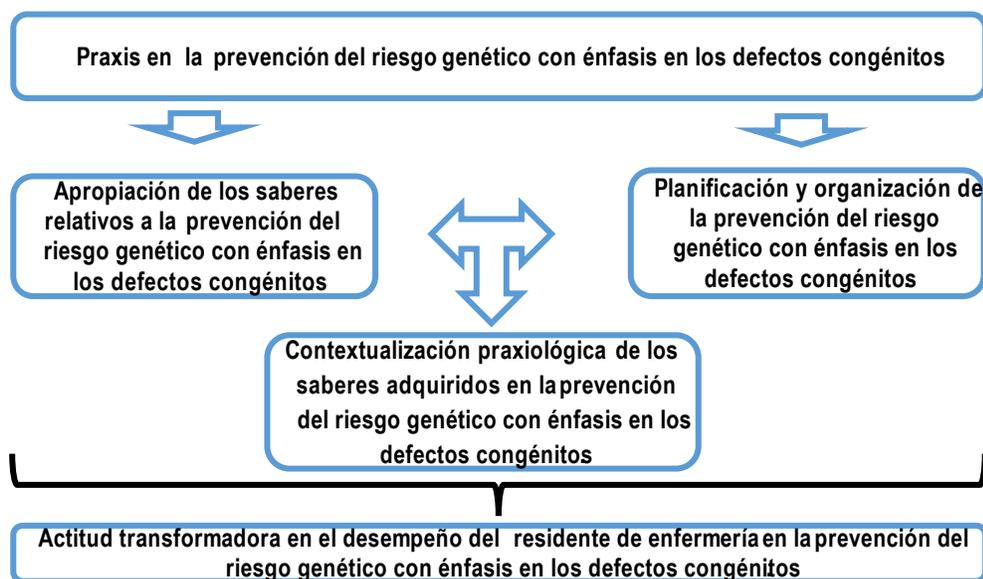


Fig. 3 Subsistema Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

El componente: **Apropiación de los saberes relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, tiene como función la apropiación de los saberes relacionados con la prevención con énfasis en los defectos congénitos, los cuales requieren de un profundo trabajo cognitivo y toma de conciencia de la importancia de estos. Se encuentra determinado por aquella parte del contenido, que le permitirán al residente de Enfermería responder a las necesidades del individuo o familia e impartir un buen asesoramiento genético.

Se enfatiza en el sistema de significados básicos de la prevención del riesgo genético, con la aplicación del enfoque de riesgo reproductivo en el campo de la reproducción humana. Una vez que el residente de Enfermería adquiere conocimientos, es capaz de dar definiciones propias, que las analice, que sintetice y asesore; que adquiera ciertas habilidades indispensables para un buen desempeño.

En la práctica preventiva en el nivel primario de atención de salud que se caracteriza por la ejecución de acciones exigidas por los programas en vigor; Programa Materno Infantil y el Programa Nacional de Diagnóstico, Manejo y Prevención de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos, por ser priorizados, al informar sobre las pautas de conductas preventivas que infieren existe una correspondencia entre la representación de la

prevención de enfermedades y las prácticas preventivas. Los procedimientos preventivos son muy importantes porque contribuyen a disminuir los riesgos y a generar conductas protectoras, es el fortalecimiento constante de las capacidades humanas, especialmente de los conocimientos, habilidades, experiencias y valores que preservan la vida saludable. que con su actuar deben alcanzar los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

Se debe establecer cómo van a ser cumplida la prevención sobre el riesgo genético en el Programa Nacional de Diagnóstico, Manejo y Prevención de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos a través del asesoramiento genético. Este ha sido uno de los elementos vitales dentro del Programa Nacional de Diagnóstico, Manejo y Prevención de Enfermedades Genéticas y Defectos Congénitos, aplicado desde la atención primaria de salud, muchas de las enfermedades genéticas no tienen tratamiento definitivo o curativo. Sin embargo, el Asesoramiento Genético, continúa siendo el evento más importante de la prevención en la atención primaria por lo que la asesoría genética, una vez validado el diagnóstico, se refiere a la entrega, por parte de especialistas, información en cuanto a riesgos de recurrencia individuales y familiares, lo que incide en el pronóstico reproductivo a nivel individual y familiar.

El Asesoramiento Genético desempeña un papel importante en la prevención de las enfermedades hereditarias; está relacionado con el diagnóstico prenatal porque, a menudo, una indicación de este se debe al hecho de haber diagnosticado en la pareja que consulta un padecimiento hereditario. Los servicios de genética constan de tres programas preventivos poblacionales que se deben aplicar en la atención primaria de salud. La prevención primaria preconcepcional consiste en evitar la ocurrencia del riesgo genético y se puede lograr por actividades que pueden brindar los enfermeros especialistas en Ginecología y Obstetricia tales como:

- La protección a personas en edad reproductiva de la exposición a agentes potencialmente mutagénicos o teratogénicos, es decir, capaces de dañar el material hereditario, el embrión o el feto, como, por ejemplo: las radiaciones, el alcohol, las drogas y los contaminantes ambientales.

- Estimular la reproducción en edades óptimas, sobre todo en la mujer de 20 a 35 años, para disminuir el riesgo de enfermedades cromosómicas.
- Identificación de parejas con riesgo para enfermedades monogénicas o hereditarias y brindarles opciones reproductivas como: la abstención reproductiva, la inseminación artificial con donantes de gametos, la adopción, o influir en la selección de parejas.
- Ingestión de ácido fólico preconcepcional, ya que ciertas malformaciones son susceptibles de prevención primaria, asegurando la administración preconcepcional de este metabolito.
- La prevención secundaria consiste en aplicar medidas en estadios preclínicos de la enfermedad, para minimizar las manifestaciones clínicas en los pacientes afectados o con riesgo de enfermar en el futuro, es decir, la detección subclínica precoz de enfermedades o predisposiciones, seguida de intervenciones preventivas y/o terapéuticas. La prevención terciaria consiste en minimizar el impacto médico, psicológico y social de aquellas enfermedades genéticas que ocurren sin que haya signos previos, ni factores de riesgo conocidos en la familia. Está determinada por el Diagnóstico, el tratamiento del fenotipo clínico, la rehabilitación, y la incorporación y adaptación a la sociedad del individuo.

Una vez realizado el diagnóstico en forma pre o postnatal, existen medidas terapéuticas que mejoran la calidad de vida de los pacientes afectados. Hay que tomar en consideración que el estudio clínico de un niño posiblemente afectado por una Enfermedad genética requiere de una gran experiencia y mucha prudencia para proponer una hipótesis diagnóstica. De ella dependerán el pronóstico del niño y el asesoramiento genético adecuado a los padres. Un error puede tener graves consecuencias. Constituye una responsabilidad de los residentes en Enfermería que atiende a un paciente malformado, orientar a los familiares y remitirlo para su asesoramiento genético.

A esta consulta de asesoramiento genético deben ser citados ambos cónyuges a la vez y ser ofrecido en términos tales que los padres lo puedan entender. Los padres de un niño con enfermedad genética se sienten más aliviados cuando se les explica en qué consiste la afección y cuáles son los riesgos de portarlas. Además, es bueno hacerles comprender que no se trata de una tara familiar, sino de un accidente genético. La frustración y los sentimientos de culpabilidad deben ser manejados eficazmente por el genetista, apoyado por el psicólogo. El aspecto psicológico del asesoramiento es de gran importancia, debido a que los padres y/o paciente afectado que acuden a los servicios de Genética, se enfrenta a estímulos nuevos y complejos en un corto período de tiempo, además, estos tienen que ver con una esfera de la vida social llena de grandes emociones y carga sentimental, que son la reproducción y la familia, se debe tener en cuenta que se generará una situación de estrés.

Lo más llamativo de esta situación es que entre el momento de la comunicación del diagnóstico o riesgo y la toma de decisiones, la pareja o familia pasa por una secuencia de manifestaciones psicológicas que se conoce como "Reacción de Enfrentamiento", esta reacción es similar a la que se produce ante cualquier otro tipo de evento estresante. Por eso se hace necesario un equipo competente multidisciplinario del área de salud para brindar apoyo psicológico a los padres y familiares, para que estos conozcan y se sensibilicen con la responsabilidad de vivir con un individuo afectado genéticamente, o interrumpir el embarazo si este fuera el caso

La repercusión del asesoramiento genético en el plano social está dada por el mantenimiento de la unión familiar, la orientación sobre el riesgo reproductivo preconcepcional y sus implicaciones en la morbilidad o mortalidad relacionadas con el proceso reproductivo. A través de este se informa el diagnóstico de defectos congénitos, la posibilidad del riesgo de ocurrencia o de recurrencia en un individuo o familia determinada. Proporciona información a los padres y familiares contribuyendo a la disminución de la mortalidad infantil o nacimientos con malformaciones congénitas.

Su sapiencia debe estar encaminada al enfoque de riesgo reproductivo desde antes de la concepción; en esta etapa se denomina riesgo preconcepcional; durante la gestación y en el parto se denomina riesgo obstétrico; y desde las 28 semanas de gestación hasta la primera semana de vida del neonato se denomina riesgo perinatal.

La unificación de estos tres conceptos le da al enfoque de riesgo una visión más coherente e integradora.

La importancia del enfoque de riesgo reproductivo radica en que permite identificar las necesidades de salud de los individuos, familias o comunidades, mediante el uso de factores de riesgo como guía para la planificación de acciones futuras.

Del riesgo preconcepcional, no se puede hacerse una clasificación compendiada, pero sí se debe tener en cuenta algunos criterios que ayuden a su identificación. Solo se hará referencia a la edad, peso, condiciones sociales desfavorables o conductas personales (o de pareja) inadecuadas. Y los agentes teratogénicos como son algunos fármacos, productos químicos y agentes físicos.

#### **EDAD:**

- En las mujeres muy jóvenes menores de 18 años es más frecuente que el embarazo termine antes de tiempo (aborto, parto inmaduro o prematuro), así como que ocurran malformaciones congénitas y complicaciones como: inserción baja placentaria, toxemia, distocia del parto, muerte fetal, etc.
- En las mujeres mayores de 35 años, también son frecuentes las ya señaladas, sobre todo si se añaden otros factores de riesgo como la multiparidad, hábito de fumar y enfermedades crónicas.

#### **PESO:**

- En el caso de las obesas, las complicaciones principales van a estar asociadas con la toxemia y la hipertensión arterial, pero también pueden verse la prematuridad y el bajo peso.
- Las malnutridas por defecto deberían aumentar de peso antes de la concepción, con frecuencia se le asocian partos pretérminos y toxemia.

**Conductas personales o condiciones sociales desfavorables también son consideradas riesgos para el embarazo:**

Constituyen un factor de riesgo para el embarazo y el producto: alcoholismo, drogadicción, promiscuidad, pareja inestable, madre soltera, hacinamiento, intento suicida, no solvencia económica, maltrato, infecciones de transmisión sexual entre otras.

Los factores exógenos como las drogas, fármacos, agentes físicos, químicos y biológicos se denominan genéricamente teratógenos (del griego monstruos). Solo se conocen de 15 a 20 agentes teratogénicos comprobados a pesar de que se sospecha que muchas otras sustancias puedan serlo. No se trata de afecciones genéticas propiamente dichas, sin embargo, pueden producir fenotipos similares a aquellos causados por alteraciones genéticas, llamados fenocopias. Los mismos afectan nocivamente a un embrión que, de otra manera, estaba destinado a desarrollarse normalmente.

**Fármacos:**

Se conocen los efectos nocivos que tienen sobre el embrión y el feto algunos fármacos suministrados a la madre durante el embarazo. Los efectos teratogénicos potenciales de estos dependen de la dosis, el momento de la gestación en que se suministren y la susceptibilidad materna y fetal a dichos fármacos. Están comprobados los efectos que causan algunos fármacos que interfieren en el crecimiento y desarrollo normal del producto de la gestación y que dan lugar a anomalías congénitas. Algunos ejemplos son:

- Talidomida: focomelia (amelia en casos severos), anomalías de los ojos, orejas, riñones y o, del aparato digestivo.
- Fenitoína: paladar hendido, malformaciones cardíacas e hipoplasia de dedos.
- Cloroquina: coriorretinitis y sordera.
- Litio: malformaciones cardíacas.
- Tetraciclina: hipoplasia del esmalte dentario.

- Warfarina: hipoplasia nasal, huesos con epífisis punteadas.
- Alcohol: microcefalia, retraso mental y motor, microftalmia, malformaciones cardíacas. La severidad del cuadro depende de la dosis y frecuencia de la ingestión de alcohol por la gestante.
- Ácido valproico: defectos del cierre del tubo neural, dismorfia facial.

Además de estos, son agentes teratogénicos demostrados: la aminopterina, los yoduros, la progesterona y los estrógenos, etc.

### **Productos químicos:**

Algunos productos químicos, como los organomercuriales, que están presentes en algunos desechos industriales, los gases paralizantes nerviosos u otros agentes químicos, como la dioxina (agente naranja) utilizados en las guerras, pueden afectar el producto de la gestación dando lugar a anomalías congénitas.

### **Agentes físicos:**

Algunos agentes físicos, como las radiaciones ionizantes, recibidas por la gestante en los primeros estadios del embarazo, pueden ser causa de malformaciones fetales. Las dosis de las radiaciones, el sitio de aplicación y tiempo de duración de las mismas, están en relación directa con la aparición de los efectos indeseables en el feto.

De igual modo, la hipertermia mantenida en la madre al inicio del embarazo es capaz de provocar microcefalia y defectos oculares entre otras anomalías. Debe proscribirse el uso de baños calientes y sauna en la embarazada, especialmente durante el primer trimestre de la gestación.

Reconocer el papel que desempeñan los factores ambientales en la morfogénesis embrionaria y fetal, permite la prevención de efectos indeseables en la descendencia.

La acción de un teratógeno depende de múltiples factores. La relación cuantitativa de los teratógenos conocidos con la incidencia de anomalías es relativamente pequeña a excepción del alcohol: Síndrome de Alcohol Fetal.

Cada vez se hace más difícil separar las afecciones de etiología ambiental de aquellas llamadas "genéticas puras". A modo de ejemplo, conviene recordar que, para varias enfermedades típicamente ambientales, como

infecciones bacterianas, parasitarias, virales, entre otras, recientemente se ha demostrado una susceptibilidad genética individual.

El enfoque de riesgo reproductivo implica la existencia de una cadena o secuencia causal. “Un factor de riesgo es un eslabón de una cadena de asociaciones que da lugar a una enfermedad, la cual puede llevar a la muerte o dejar secuelas que comprometan la calidad de vida en el futuro. Esta característica permite actuar en cualquiera de los eslabones para interrumpir la secuencia de acontecimientos. Cuando no es interrumpida esta secuencia, puede terminar con el nacimiento de un niño con una enfermedad genética, que es habitualmente un evento inesperado, muy angustioso para los padres y la familia. Por esta razón el equipo médico debe estar preparado para hacerse cargo en forma rápida y eficiente del niño y sus familiares.

Un diagnóstico oportuno permitirá, por una parte, evaluar la situación, intentar aproximarse a un diagnóstico específico y en lo posible, a una terapia adecuada, y, por otra parte, orientar y dar apoyo a los padres y en caso necesario, entregar un asesoramiento genético apropiado, el que, por su relevancia para los padres, la familia y la sociedad se abordará posteriormente en este capítulo.

Es importante que el residente de Enfermería conozca la definición de enfermedades genéticas, así como, una clasificación de estas según su alteración en el material genético, además de caracterizar algunas de las enfermedades que se encuentra registradas en el área de salud objeto de estudio.

Elas pueden ser alguna alteración en un solo gen (monogénicas), en varios genes (multifactoriales) o en los cromosomas (cromosómicas). La alteración genética puede producir directamente enfermedades. Por ejemplo, la Hemofilia o interactuar con factores ambientales como puede, ser la predisposición genética en la etiología de la Hipertensión arterial.

Muchas enfermedades genéticas son tratables mediante la aplicación de medidas paliativas. Las dietas de eliminación: fenilalanina en Fenilcetonuria; la suplementación de cofactores: Factor VIII de la coagulación en Hemofilia; el reemplazo de enzimas: glucocerebrosidasa en la Enfermedad de Gaucher; el trasplante de órganos: Médula ósea en Talasemia y las medidas quirúrgicas como corrección: Labio leporino, etc.

En su formación los residentes de Enfermería deben conocer y profundizar en que, en la actualidad, ya se está ensayando la Terapia Génica, para intentar curar algunas afecciones. En ella se trata de usar la tecnología del DNA recombinante (Ingeniería Genética) para corregir un gen defectuoso y tratar de reemplazarlo por el gen normal, de forma permanente.

Mientras la ciencia busca soluciones para resolver la disminución o erradicación de enfermedades genéticas o defectos congénitos, se debe trabajar en la divulgación de acciones que permitan dar cultura a las mujeres en edad fértil sobre los riesgos a que pueden estar expuestas, ocasionándoles en el proceso reproductivo alteraciones o malformaciones genéticas en su descendencia.

El componente: **Planificación y organización de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, asume como función que el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, una vez pertrechado de la teoría necesaria y las particularidades de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, logre planificar y organizar acciones en función de las reales necesidades y potencialidades del individuo o familia.

Para poder planificar y organizar el proceso de prevención del riesgo genético es preciso entender la definición de genética, herencia y variación, en los que se pone especial énfasis en las malformaciones congénitas a partir de las mutaciones genéticas. Es, precisamente la superación de posgrado, la que le proporciona a los graduados de Enfermería que cursan la especialidad de Ginecología y Obstetricia el cuerpo de conocimientos interdisciplinarios que se dedican a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, adecuándolos al contexto en el que se desarrollan el individuo y la familia. Desde esta mirada integradora se quiere mejorar la percepción del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

En todo proceso de superación profesional se realizan escenarios de aprendizaje que brotan a partir de las diversas formas en que se puede organizar este proceso. Las actividades que desarrolla el residente de Enfermería, en este caso sobre la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, como una de las formas en que se organiza ese proceso, debe estar debidamente planificada y organizada desde el

punto de vista cognitivo. La prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos que realiza el residente de Enfermería en el asesoramiento genético puede definirse como: un proceso de comunicación que tiene que ver con los problemas humanos asociados con la ocurrencia o riesgo de recurrencia de un trastorno genético en una familia. Este proceso incluye el intento de una o más personas entrenadas, por ayudar al individuo o familia.

Dada las exigencias que demanda el Asesoramiento Genético, debe poseer una serie de características, entre ellas:

1. Comprender los hechos médicos, incluyendo el diagnóstico, el curso probable de la enfermedad, y el manejo disponible.
2. Apreciar la forma en que los factores hereditarios contribuyen a la enfermedad y el riesgo de recurrencia en parientes específicos.
3. Entender las alternativas u opciones para manejar el riesgo.
4. Elegir un curso de acción que parezca apropiado para ellos, en vista de sus riesgos, objetivos familiares, sus principios éticos, religiosos.
5. Ajustarse lo mejor posible a un miembro de la familia afectado y/o al riesgo de recurrencia.

En el caso que ocupa a esta tesis se aprovechará cada momento para introducir actividades que permitan el desarrollo de la prevención del riesgo genético a través del asesoramiento genético; es por ello, que debe desarrollarse bajo las siguientes condiciones:

- Preparación de las condiciones previas.
- La orientación y el cumplimiento de los objetivos, en tal sentido es preciso que: la orientación se realice durante el desarrollo de las actividades de prevención sobre los riesgos genéticos y que se prepare al individuo para el control y evaluación del cumplimiento de los objetivos, que el residente establezca atendiendo a lo esencial que debe responder a la prevención de los riesgos genéticos y que, a su vez, estimule la autovaloración.

- En la estructura de la prevención, valorar la aplicación de los niveles de esta.
- En el contenido de la prevención de los riesgos genéticos se tendrá en cuenta: el dominio del contenido y las exigencias de este.
- La selección de las actividades y su graduación para la atención diferenciada de los individuos y a los contenidos que se trabajen. En la organización del contenido destacar lo esencial y diferenciar lo secundario y complementario.
- Sobre los métodos, procedimientos y medios de enseñanza es importante la adecuación del método a los objetivos, al contenido y a los tipos de actividades.
- Lograr una comunicación positiva y un clima de seguridad y confianza donde las personas expresen sus criterios y puntos de vista.
- Utilización de los medios de enseñanza, y si fue adecuada y suficiente la selección.

Todo lo anterior potencia la planificación y organización de la superación profesional sobre la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos que deben alcanzar los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia; en la medida que se logre el nivel de desempeño alcanzado por los mismos y al tomar en cuenta el saber qué se quiere que dominen, sin lugar a duda el ejercicio de estos será de mayor calidad.

En todo el proceso de planificación y organización de la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de debe tener muy en cuenta:

- Profundo conocimiento profesional que integre dos contenidos: el básico que guarde relación con los conocimientos teóricos y metodológicos referentes a la prevención del riesgo genético y el contenido específico relativo a los defectos congénitos.

- Lograr una interacción social efectiva, la resolución pacífica de conflictos mediante el Asesoramiento Genético sobre la prevención del riesgo genético a través del diálogo y la persuasión.
- Controlar y monitorear el proceso y el cumplimiento de los objetivos propuestos.

La organización y planificación de las actividades programadas debe caracterizarse por:

- Demostrar seguridad en el uso de técnicas y conocimientos.
- Manifestar un sentido de cooperación a través del saber escuchar y saber redirigir cuando el caso lo requiera.
- Establecer estrategias, valoraciones, generalizaciones, formulación de hipótesis, respuesta a situaciones.
- Comunicarse de manera fluida, coherente y en función del contexto.
- Ante cada situación argumentar, describir, ejemplificar y demostrar.

Todo lo anterior se traduce en un trabajo pedagógico de excelencia sobre la base de reconocer la necesidad de una actuación consciente que favorezca la reflexión sobre su propia acción profesional en correspondencia con los individuos a los cuales le brinda atención. El aprendizaje reflexivo puede contribuir a que el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia revise críticamente su trabajo, pueda explicar sus propias acciones y reoriente su práctica.

Las relaciones esenciales del subsistema radican en su coordinación y complementariedad. Sería imposible valorar el proceso de evaluación si no lo antecede todo un proceso metodológico que prepare adecuadamente al residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigido a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

El componente: **Contextualización praxiológica de los saberes adquiridos de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, tiene la función de explicar cómo introducir en la práctica los saberes relacionados con la prevención del riesgo genético, cómo y para qué organizar y evaluar

metodológicamente las acciones que deben garantizar que el enfermero-preventivo responda a mejorar los conocimientos en la prevención del riesgo genético en el individuo, familia y comunidad para garantizar su adecuada implementación.

En la praxis de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia debe tener en cuenta el siguiente proceder:

- Deberá planificar la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos con anterioridad y cumplir con el objetivo propuesto.
- Conocer que la prevención es la acción que normalmente se emana desde los servicios de salud para evitar la enfermedad y que considera a los individuos y a las poblaciones como expuestas a factores de riesgo identificables, que suelen ser con frecuencia asociados a diferentes conductas de riesgo de los individuos.
- Conocer que la prevención en salud se entiende como aquellas medidas orientadas a prevenir y detener el avance de una enfermedad, así como a aliviar o atenuar sus efectos una vez iniciada.
- Orientar que la prevención debe estar basada en el conocimiento de la historia natural de la enfermedad o en cómo evoluciona un proceso patológico cuando no hay intervención médica de por medio.
- Destacar los tipos de prevención en salud enfatizando en relacionados con los factores de riesgo genético.
- Es conveniente saber que la prevención primaria agrupa a todas aquellas actividades sanitarias orientadas a la población general, con el objetivo de impedir el comienzo o adquisición de una dolencia o problema de salud.
- En la planificación y organización de las actividades deben tener incidencia para la disminución de los factores causales y los predisponentes de enfermedades genéticas.

- Deben tener en cuenta las medidas para cuando aún no ha surgido la enfermedad, es decir, en personas sanas por lo que pueden estar dirigidas a prohibir o a disminuir a la exposición de factores dañinos para su salud.
- Fomentar actividades dirigidas hacia una mejora en la salud de la persona.
- Incluso brindar no solo información sobre aquellas condiciones sociales, económicas o ambientales que pueden influir sobre la salud de la persona, sino también sobre aquellos factores de riesgo.
- La promoción de hábitos saludables para, por ejemplo, controlar y evitar los factores de riesgo cardiovascular, limitar el consumo de alcohol, no fumar, adoptar una dieta sana o la práctica de ejercicio físico, entre otros.
- La prevención secundaria en salud se orienta a detectar la posible enfermedad en sus estadios más iniciales y actuar lo antes posible para retrasar el progreso de la enfermedad.
- Las medidas van encaminadas hacia la detección, diagnóstico y tratamiento precoz de la enfermedad. Un ejemplo: las campañas de cribado de cáncer de colon o de detección precoz del cáncer de mama.
- Así, esta prevención en salud sobre los factores de riesgo genético se orienta a mejorar la calidad de vida del paciente dentro del proceso patológico.
- El objetivo es intentar evitar su progreso y, en caso de que se desarrolle, lograr un buen tratamiento para afrontarla y así reducir al máximo sus posibles secuelas o complicaciones. la prevención con personas en riesgo de enfermar o bien enfermas.
- En definitiva, la prevención en salud se basa en todas aquellas medidas que no solo están orientadas a prevenir una patología, sino también a reducir sus factores de riesgo o asociados, detener su avance y mitigar sus posibles consecuencias.
- Para poder realizar una adecuada prevención en salud es vital la formación de los residentes de Enfermería en materia de seguridad del paciente.

- Selección de los objetivos, contenidos, métodos, y medios de enseñanza, así como la previsión en la selección del lenguaje técnico unido a la atmósfera afectiva para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y el establecimiento de las relaciones entre ellos, para darle salida al desarrollo de la actividad.
- Las actividades deben repetirse cuantas veces sea necesario hasta estar seguros del éxito de las mismas.
- La sesión de trabajo debe estudiarse con anterioridad y variarse en función de la situación creada en cada momento.
- Es esencial adaptar las actividades al individuo y no lo contrario. Cada sesión de trabajo debe concluir con una frase de elogio, por pocos significativos que sean sus logros.
- Debe demostrarse afecto al individuo en cada actividad que realice, brindarle seguridad y confianza; no reprimirlo nunca ni sancionarlo, sino estimularlo. La estimulación oportuna fomenta el deseo de trabajar con agrado y satisfacción.
- Evaluar sistemáticamente los logros.

El residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia se ha apropiado de los conocimientos acerca del tema que se investiga en esta tesis si:

- Se originan cambios en los modos de enseñar y aprender y en los ambientes de aprendizaje.
- Involucra a los residentes de Enfermería en el proceso de aprendizaje: el aprendizaje como proceso activo de indagación, de investigación e intervención.
- Despliega tareas de aprendizaje a partir de las vivencias, el conocimiento útil es el conocimiento que los residentes de Enfermería que pueden manejar para comprender la realidad; asume las diferencias como valor y que sea más justa y solidaria.
- Se adecúa al ritmo individual de cada residente de Enfermería; toma en cuenta una educación que no

excluya, al contrario, que incluya. Una educación abierta a todo el que la necesite.

Entre los diferentes componentes del subsistema se establecen relaciones de coordinación y de complementariedad. El componente **Apropiación de los saberes relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** posee un fuerte vínculo con el componente **Planificación y Organización de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** porque la apropiación de los saberes relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos solo será efectiva en la medida en que se planifiquen y organicen las acciones encaminadas a ese fin y se logre el tránsito a la contextualización praxiológica de los saberes adquiridos por los residentes de Enfermería con la asunción de una actitud consecuente y responsable en su desempeño profesional.

Como síntesis de los argumentos esgrimidos sobre el modelo se precisa penetrar en las relaciones que se establecen entre los subsistemas de este: **Contextualización de la superación profesional del residente de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** y **Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**. Indudablemente los mismos constituyen la lógica del proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería y consecuente, surgen de las relaciones de coordinación y complementariedad. En la misma medida que son procesos que se pueden dar de manera independiente, ambos están estrechamente relacionados.

La **Contextualización de la superación profesional del residente de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos** indiscutiblemente es el eslabón inicial en el proceso modelado al tomar en cuenta la indagación profunda de la información que suministra el reconocimiento de las potencialidades y necesidades de la superación profesional de estos residentes, sobre la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, por tal motivo sus componentes se coordinan y complementan. El contenido del subsistema anterior facilita el paso a la: **Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, a través de relaciones de coordinación y complementariedad. A partir del subsistema que lo precede es posible proyectar las acciones para la superación de los residentes de Enfermería

de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, que tomen como base la adecuada planificación y organización de la superación profesional dirigida al propósito del modelo diseñado.

Las relaciones de coordinación y complementariedad propician la **Sapiencia por parte de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos**, como cualidad resultante de las relaciones entre los subsistemas y componentes del modelo. Es entendida por este autor como la concreción de todo un proceso de acumulación de saberes por parte de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para el logro de un desempeño más efectivo en la prevención del riesgo genético, al fortalecer sus capacidades pedagógico-didácticas, e implementar metodologías favorables con los individuos, familia y comunidad.

El trayecto por los diferentes subsistemas del modelo plantea la necesidad del diseño de una estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, para su implementación con acciones lógicamente organizadas, que permita salvar la distancia entre el estado actual y el deseado en la problemática que se plantea en la presente investigación.

#### Conclusiones parciales del capítulo

- El modelo propuesto se argumentó desde varias áreas del saber, lo que favoreció su elaboración para contribuir a la superación profesional de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- Se presenta el modelo de superación profesional dirigido a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, el que se sustenta en el enfoque sistémico estructural y se identifican dos subsistemas. Estos se definen como: Contextualización de la superación profesional del residente de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

- La sapiencia por parte de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se declara como la cualidad de orden superior y más trascendente (sinergia) que emerge de las relaciones de coordinación y complementariedad entre los subsistemas definidos.

**CAPÍTULO 3 EXPERIENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO CON ÉNFASIS EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS**

### **CAPÍTULO 3 EXPERIENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA SUPERACIÓN PROFESIONAL DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DIRIGIDA A LA PREVENCIÓN DEL RIESGO GENÉTICO CON ÉNFASIS EN LOS DEFECTOS CONGÉNITOS**

En el presente capítulo se presenta la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y se efectúa la valoración teórica de esta y del modelo a través de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva. Se valoran además los resultados prácticos de la aplicación de la estrategia mediante el empleo de un pre-experimento.

#### **3.1 Estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

Esta estrategia toma en cuenta como referentes teóricos las aportaciones efectuadas por diferentes investigadores, entre otros: (Deler, 2007; Fuentes, 2012; Valle, 2012; Revilla, 2014; Ricardo, 2014; Metombe, 2015; Calzado, 2016, Serrano, 2016 y Galindo, 2017; Taro, 2019; González, 2019; Gómez, 2019; Álvarez, 2022; Zayas Bazán, 2022; Montero, 2022 y Wilson, 2023); todos coinciden en que la estrategia de superación profesional direcciona procesos a largo, mediano y corto plazo de acuerdo a los objetivos generales y específicos con el fin de elevar el desempeño profesional del docente.

La estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos se caracteriza por ser:

**Flexibilidad:** porque puede experimentar cambios a partir de su implementación en la práctica pedagógica pues las acciones que se conciben tienen la posibilidad de adecuarse en correspondencia con los problemas profesionales más apremiantes a resolver.

**Pertinencia:** por su importancia, por su valor social y las necesidades a que da respuesta mediante la superación profesional de los residentes.

**Factibilidad:** la posibilidad real de su utilización y de los recursos que requiere en la superación profesional de los residentes.

**Aplicabilidad:** deben expresarse con la suficiente claridad para que sea posible su implementación por otras personas.

**Novedad:** está dada por la superación profesional de los residentes para lograr un mejor desempeño.

**Validez:** se refiere al logro de los objetivos de la estrategia de superación profesional a los residentes para su desempeño.

**Posibilidad de generalización:** su condición de aplicabilidad y factibilidad permiten en condiciones normales la extensión de la estrategia de superación profesional a otros profesionales para mejorar su desempeño

**Enfoque sistémico:** porque predominan las relaciones de coordinación, entre las acciones que se proponen en la estrategia de superación profesional, aunque no dejan de estar presentes las relaciones de subordinación y dependencia.

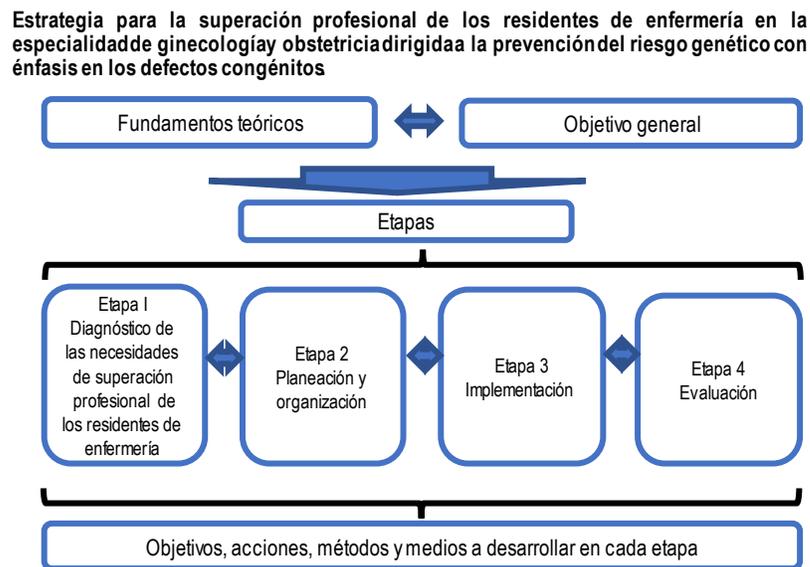
**Carácter dialéctico:** dado por la búsqueda del cambio cualitativo que se producirá en el desempeño (estado deseado) del profesional en la prevención del riesgo genético mediante el logro de los objetivos (metas perseguidas) de la estrategia de superación profesional a través del curso (vía instrumentada para alcanzarla)

**Nivel de actualización:** el contenido se maneja para actualizar a los profesionales sobre los últimos avances de su especialidad sobre el tema de la tesis,

Propicia la **relación entre lo afectivo, lo cognitivo y lo actitudinal** de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia a través de la participación en las diferentes formas de organización planificadas para

su superación profesional.

A partir de la vinculación de la teoría con la práctica, los subsistemas del modelo de superación profesional amparan desde lo teórico a la estrategia de igual denominación y se enmarca en cuatro etapas esenciales: I. Diagnóstico de las necesidades de superación profesional de los residentes de Enfermería, II. Planeación y organización, III. Implementación y IV. Evaluación, articuladas dialécticamente (**Fig. 4**).



En esta estrategia de superación profesional se concreta el contenido de cada uno de los subsistemas y del modelo en general, ya que se parte de diagnosticar y argumentar las debilidades y fortalezas de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia con la utilización de las dimensiones e indicadores concebidos, para programar con objetividad, las acciones de superación profesional, las que, tras un proceso de caracterización constante corresponden a la satisfacción de las necesidades demandantes de estos residentes.

Consecuentemente con el modelo propuesto, se instrumentan las acciones concebidas y las formas de organización docentes, previa organización y planificación de estas, en función de superar y crear cambios de actitudes en los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia con el fin de lograr un

desempeño más efectivo que se traduzca en el desarrollo de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

El objetivo general de la estrategia de superación profesional es contribuir a la apropiación de conocimientos por parte de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para el mejoramiento de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

La estrategia concebida tomó en cuenta: la motivación de Enfermería por su superación profesional y el perfeccionamiento de su labor educativa; la atención a los significados y experiencias en su desarrollo profesional y teniendo en cuenta sus diferencias individuales, como cuestión importante el desarrollo de sentimientos y valores como aspectos significativos debido a la actividad educativa que realizan en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

**Primera etapa: Diagnóstico de las necesidades de superación profesional de los residentes de Enfermería.**

Esta etapa guarda estrecha relación con el subsistema: Contextualización de la superación profesional del residente de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y su componente: Dilucidación de fortalezas y debilidades de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos porque realmente lo que se pretende es precisar dónde residen las necesidades de superación profesional de estos residentes.

El objetivo principal de esta fase es: diagnosticar el estado inicial de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

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

1. Determinar las dimensiones e indicadores a tener en cuenta en la recopilación de la información sobre las insuficiencias y necesidades de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

2. Precisar los métodos a emplear para identificar las necesidades de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
3. Elaborar los instrumentos correspondientes a los métodos determinados para identificar los conocimientos que poseen los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
4. Aplicar los instrumentos elaborados.
5. Procesar los resultados obtenidos a través de la aplicación de los instrumentos aplicados.
6. Elaborar un informe donde se reflejen cualitativa y cuantitativamente los resultados obtenidos.

Los resultados obtenidos favorecieron una aproximación a las principales necesidades que en el orden de la superación profesional presentan los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia (Ver el epígrafe 1.3).

#### **Segunda etapa: Planeación y organización de la estrategia.**

Esta etapa se relaciona con el componente: Proyección – sensibilización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, del subsistema: Contextualización de la superación profesional de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Además, con el componente: Planificación y organización de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, del subsistema: Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos porque de lo que se trata es de proyectar la superación profesional de los residentes y para ello es imprescindible planificar y organizar las acciones que faciliten el cumplimiento de esta aspiración.

El objetivo de esta fase es: planificar de forma organizada las acciones y las formas de organización a ejecutar en función de superar y crear cambios de actitudes en los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Para cumplir con el objetivo propuesto en esta fase, se proponen acciones generales a corto, mediano y largo plazos. Dentro de las acciones generales, se incluyen las que están dirigidas a la sensibilización de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos; de modo que afronte el proceso con disposición, compromiso y responsabilidad.

Acciones de sensibilización:

1. Realizar un conversatorio con los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, con el objetivo de abordar las principales concepciones teóricas relacionadas con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
2. Desarrollar una conferencia para analizar los fundamentos teóricos que sustentan la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
3. Analizar con los residentes de Enfermería la propuesta de procedimientos para la atención a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Acciones generales:

1. Establecer los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de superación profesional de Enfermería, a partir de las necesidades identificadas en el diagnóstico del estado inicial. Los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia son los siguientes:

- Actualizar los conocimientos de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- Elaborar las diferentes formas de organización con carácter sistémico, en función de superar a los residentes de Enfermería en la temática objeto de estudio.
- Determinar el período de tiempo en el que se va a desarrollar cada forma de organización elaborada.

- Establecer el sistema de evaluación a emplear en cada forma de organización.
- Determinar la instrumentación práctica de las formas de organización seleccionadas.

2. Determinar los requisitos para la planificación de las formas organizativas para la superación de los residentes de Enfermería en la especialidad de Ginecología y Obstetricia:

- Proyectar las formas organizativas en correspondencia con las insuficiencias y las necesidades de superación profesional de los residentes de Enfermería.
- Proyectar las formas organizativas con un carácter sistémico, de modo que permitan transformar el modo de pensar y actuar de Enfermería.
- Organizar por contenidos las acciones de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
- Desarrollar el sistema de actividades para la mejora de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Las actividades se desarrollaran en 45 minutos y estarán dirigidas a brindar desde la primera sesión y durante todo las formas de superación profesional que se realicen para lograr la identificación, la cohesión, la comunicación y la participación de los integrantes del grupo, estas actividades grupales deben fomentar la autoestima, la asertividad y los valores humanos (solidaridad, humanismo, responsabilidad entre otros) en los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia mediante la capacitación sobre los factores de riesgo genético, mediante talleres de aprendizaje y reunión de intercambio. Los que se prepararán para que funcionen como promotores y asesores colaborando así, en el desarrollo de la estrategia y la prevención de enfermedades genéticas en su comunidad:

1. Determinar las formas de organización a ejecutar en función de la superación profesional de Enfermería: curso de superación; talleres de superación; debates científicos; consulta; encuentros de intercambios de experiencias y autosuperación.

2. Establecer el cronograma para la ejecución de las formas de organización determinadas.
3. Precisar los objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de evaluación de las actividades de superación profesional en función de los problemas identificados.
4. Planificar las diferentes formas de organización para superación profesional de Enfermería.
5. Elaborar los recursos materiales necesarios para la superación profesional de Enfermería.
6. Determinar los indicadores y formas de evaluación de Enfermería para valorar continuamente los avances en la apropiación de los conocimientos teóricos, metodológicos y actitudinales.
7. Se asume la evaluación como proceso y como resultado, con el propósito de evaluar de forma integrada los conocimientos, las habilidades y las actitudes; lo cual favorece el progreso de la conciencia del cambio, la transformación y el desarrollo profesional de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en cuanto a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
8. Confeccionar el registro de evaluación y control para la recogida de la información sobre el proceso de realización de las actividades de superación profesional.

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

### **Curso de superación profesional.**

El programa se concibe para ser desarrollado en dos momentos:

- **Contenido Básico:** Concibe los contenidos generales sobre los riesgos genéticos que le faciliten la comprensión de elementos cardinales para la realización de un proceso educativo y de asesoramiento óptimo (**Anexo 9**).
- **Contenido Específico:** Concibe los contenidos sobre la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos (**Anexo 10**).

Los residentes serán evaluados durante la impartición de los contenidos en el curso de superación profesional debe permitir la determinación de los avances y/o retrocesos de estos para ajustar lo que se imparte a las necesidades de cada cual. Para ello, se sugiere realizar evaluaciones sistemáticas, mediante la participación

en los seminarios, talleres y clases prácticas que promueven los debates, reflexiones e intercambios de conocimientos.

### **Talleres de superación profesional.**

Esta forma de organización posibilita establecer la relación entre teoría y práctica, por constituirse en espacios para la colaboración y la creación, así como la dinámica que ellos encierran. Los talleres propuestos permiten integrar y consolidar los conocimientos teórico-metodológicos adquiridos por los residentes en el curso de superación profesional y como parte de la autosuperación realizada. Además, posibilitan el intercambio, la interacción, la presentación de propuestas, la confrontación de ideas, juicios y opiniones.

Los propósitos generales de los talleres consisten en desarrollar las habilidades de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la formulación, implementación y el seguimiento y evaluación de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Para cumplir con ello se proponen como temas los siguientes:

**Taller 1:** Bases conceptuales sobre el significado biológico de la conservación, transmisión y expresión de la información genética en el ser humano.

Contenidos: Características generales de los procesos de replicación, transcripción y traducción. Las divisiones celulares y sus fundamentos biológicos en la transmisión de la información genética.

Objetivo: Adquirir conocimientos teóricos del significado biológico de la conservación, transmisión y expresión de la información genética en el ser humano.

**Taller 2:** Componentes y características esenciales de las Variaciones del Genoma Humano.

Contenidos: Mutaciones génicas, cromosómicas y genómicas. Fundamentos biológicos de las principales técnicas que permiten su estudio: La cromatina sexual, el cariotipo humano y el estudio molecular de genes.

Objetivo: Adquirir conocimientos de los componentes y características esenciales de las variaciones del genoma humano.

**Taller 3:** Contenidos esenciales de las enfermedades genéticas monogénicas, cromosómicas y multifactoriales.

Contenidos: Clasificación y principales características de las enfermedades genéticas monogénicas, cromosómicas y multifactoriales. Origen y efecto de la expresión de las enfermedades genéticas y de los defectos congénitos en el desarrollo embrionario y fetal. Fundamentos biológicos de la prevención de las enfermedades genéticas y defectos congénitos.

Objetivo: Adquirir conocimientos de la clasificación y principales características de las enfermedades genéticas monogénicas, cromosómicas y multifactoriales.

### **Debates científicos.**

Los debates científicos permiten la actualización científica del conocimiento de Enfermería mediante la presentación y exhibición de razonamientos, juicios y cuestionamientos; así como el cotejo y confrontación de ideas, saberes y experiencias que evidencian el crecimiento profesional y personal mediante el empleo de los conocimientos, habilidades y manifestaciones de actitudes desarrolladas en el proceso superación profesional. A partir de las reflexiones individuales y grupales se crean las condiciones para el desarrollo ascendente de la creatividad y la investigación.

De este modo, los debates científicos apoyan y refuerzan las acciones desarrolladas en el resto de las formas de organización. Además, miden la efectividad de la autosuperación de los residentes de Enfermería y sirven de retroalimentación, evaluación, enriquecimiento y perfeccionamiento sistemático.

Se plantea con el objetivo de consolidar los conocimientos adquiridos por los residentes de Enfermería, a través del debate de problemáticas de mayor polémica en cuanto a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Las temáticas a desarrollar son: Genética, Herencia, Variación y Ambiente; Definición. Tipos y características de herencia mendeliana en el humano. El árbol genealógico como instrumento clave en la identificación de las herencias mendelianas en el humano. El asesoramiento genético a partir del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Objetivo: promover el debate científico de determinadas cuestiones relacionadas con la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

### **Consulta.**

Se propone la consulta como una forma de organización complementaria para profundizar en aquellos elementos que aún quedaron deficitarios en relación con la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. A esta deben asistir los residentes que la consideren necesaria para evacuar determinadas dudas relacionadas con el tema tratado.

Los temas a tratar en las consultas deben corresponderse con los abordados en el resto de las formas de organización, así como otros que se consideren necesarios y complementarios para la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Se deben realizar con una frecuencia de dos veces al mes y con una duración de 4 horas, lo que representa un total de 24 horas de consulta.

### **Encuentros de intercambios de experiencias.**

Los encuentros de intercambios de experiencias se proponen con la finalidad de reflexionar en cuanto a las experiencias obtenidas por los residentes de Enfermería, a partir de la aplicación de la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Los referidos encuentros, sin lugar a dudas, ayudan a consolidar los conocimientos adquiridos sobre los aspectos teóricos y metodológicos que sustentan la prevención de los riesgos genéticos, así como lograr cambios de actitudes superiores en los residentes respecto a dicho proceso.

Los objetivos generales son:

- Intercambiar experiencias sobre los pasos a tener en cuenta en la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.
- Intercambiar experiencias sobre los conceptos y definiciones a emplear en la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

### **Autosuperación.**

La autosuperación que se propone tiene un carácter flexible, abarca las consideraciones básicas que sustentan la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos y permite la reflexión, validación y generalización de resultados; además, posibilita su realización sin abandonar el servicio asistencial.

La autosuperación constituye un aspecto importante en el desarrollo de la estrategia, pues garantiza la calidad en la realización de las actividades concebidas en el proceso de superación profesional concebido, así como en el resto de las formas de organización planificadas; además, sirve de apoyo en las acciones realizadas, al permitir enriquecer los conocimientos y perfeccionar el desempeño de Enfermería en la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Como objetivo general de la autosuperación se propone estimular el estudio independiente de los residentes de Enfermería y propiciar la adquisición, ampliación y perfeccionamiento continuo de los saberes relativos a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Para proporcionar el cumplimiento al objetivo propuesto en esta etapa, se exponen las acciones a corto, mediano y largo plazos, las cuales permiten superar en diferentes periodos de tiempo al residente de Enfermería. Las acciones a corto plazo están enfocadas a superar y fomentar cambios de actitudes en el residente de Enfermería en un corto período de tiempo. Estas consisten en:

1. Coordinar el desarrollo de un taller con el Departamento Provincial de Genética Médica, para analizar las principales insuficiencias obtenidas en el estudio realizado y socializar la proyección estratégica de los objetivos, las acciones y formas de organización en función de satisfacer las necesidades de superación de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en relación con la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos.
2. Desarrollar el programa del curso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en relación con la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos.
3. Realizar el 1er corte evaluativo.

4. Redefinir las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
5. Desarrollar el programa de autosuperación para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia relacionada con prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos.
6. Estimular a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso de prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos.

Se relacionan a continuación las acciones a mediano plazo, enfocadas a consolidar la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en lo concerniente a los aspectos teóricos, metodológicos y actitudinales que sustentan la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos congénitos. Estas son:

1. Conveniar con los directivos la proyección de diferentes formas de trabajo metodológico para la prevención de los riesgos genéticos.
2. Colectivizar con los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia los resultados obtenidos en el 1er. corte evaluativo y proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas.
3. Desarrollar los talleres de superación profesional para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
5. Crear las condiciones para la realización del 2do. corte evaluativo.
6. Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
7. Desarrollar los debates científicos entre los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia que se encuentran en proceso de superación.

8. Crear las condiciones para el desarrollo de las consultas.
9. Desarrollar el control a los pases de visitas a los residentes de Enfermería.
10. Realizar el 3er. corte evaluativo.
11. Redefinir las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
12. Continuar desarrollando el programa de autosuperación para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
13. Estimular a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso para la prevención de los riesgos genéticos.

Acciones a largo plazo. Están dirigidas a que los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para que alcancen niveles superiores de conocimientos y cambios de actitudes en relación con la prevención de los riesgos genéticos.

1. Socializar con los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia los resultados obtenidos en el 1er. corte evaluativo y proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas.
2. Desarrollar los encuentros de intercambio de experiencias entre los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
3. Realizar el 4to. corte evaluativo.
4. Redefinir las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
5. Continuar desarrollando la autosuperación para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
6. Incentivar el desarrollo de los trabajos investigativos y la participación en los eventos, donde se socialicen los resultados obtenidos en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

7. Ejecutar la valoración, por parte de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, de las diferentes acciones y formas de organización planificadas en la estrategia.
8. Estimular a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia para divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

### **Tercera etapa: Implementación de la estrategia.**

Esta etapa posee un estrecho vínculo con el subsistema: Praxis en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos y con los componentes que la integran tomando en cuenta que lo que se persigue es ejecutar todas las acciones planificadas porque al llevar a cabo las actividades previstas, sin lugar a duda se facilita la comprensión del nivel de apropiación de los conocimientos operados como resultado del desempeño de los residentes en el tema objeto de investigación.

Las intenciones generales de esta etapa consisten en ejecutar todas las acciones y formas organizativas planificadas en función de superar y crear cambios de actitudes en los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en relación con la prevención del riesgo genético. En esta etapa se ejecutarán todas las acciones descritas en las fases anteriores.

### **Cuarta etapa: Evaluación de la estrategia.**

Esta etapa tiene como objetivo: evaluar la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético, desde las diferentes acciones y formas organizativas planificadas y ejecutadas, según las necesidades identificadas en el diagnóstico realizado.

Esta etapa, a pesar de ser la última, está presente en las anteriores, de modo que desde el diagnóstico se ha estado evaluando a los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia y rediseñando la estrategia a partir de las necesidades de estos.

A continuación, se proponen las acciones a realizar:

- 1.- Evaluar los resultados alcanzados por los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, a partir de la realización de las actividades concebidas en el curso de superación profesional, los talleres, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autosuperación, al tener en cuenta la autoevaluación, los resultados del trabajo en equipos y las discusiones que se realizan.
- 2.- Estimar los aciertos y desaciertos, e identificación de posibles errores y la realización de autocorrecciones en el desempeño de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
3. Evaluar los cambios que se van produciendo desde el punto de vista teórico, metodológico y actitudinal en los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
- 4.- Estimar el desarrollo de intereses investigativos y si genera otros niveles de superación para los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
- 5.- Valorar desde el punto de vista teórico la estrategia elaborada.
- 6.- Comprobar la valoración práctica de la estrategia propuesta y su contribución a la superación profesional teórico- metodológica de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

Las etapas de la estrategia se interrelacionan y esto se logra a partir de su sistema de acciones con carácter secuencial. Las acciones que se proponen permiten establecer los vínculos entre ellas en correspondencia con su objetivo general.

La evaluación se realiza constantemente a través del análisis diario de las acciones y actividades previstas, para evaluar el nivel alcanzado por el residente. Desde el punto de vista metodológico la evaluación no debe verse como el momento final de la estrategia, sino que debe estar presente en el transcurso de la implementación, monitoreando la efectividad de cada una de las acciones ejecutadas, de modo que se vayan efectuando evaluaciones parciales, e ir ajustando las insuficiencias de los residentes.

### **3.2 Valoración teórica del modelo y de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.**

Para apreciar teóricamente el modelo y la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se utilizó el método de talleres de opinión crítica y construcción colectiva, al tener en cuenta como punto de partida la metodología esbozada por Cortina y Trujillo (2009) (**Anexo 11**).

El objetivo de los talleres estuvo dirigido a elaborar criterios fiables que desde una dimensión colectiva y sobre la base del análisis y la argumentación, aporten juicios y a continuación valoraciones de profesionales sobre la validez del aporte teórico y la herramienta práctica, que sobre el objeto se alcanzan en la investigación pedagógica.

El procedimiento utilizado fue el siguiente:

Etapas previas a los talleres:

1. Se delimitaron los grupos afines con el tema que sería objeto de opinión crítica y construcción colectiva. Esto permitió determinar el número de talleres a realizar, de modo que le correspondiera uno por cada grupo.
2. Los grupos se seleccionaron teniendo en cuenta que funcionaran regularmente de manera estable, lo cual permitió que se estableciera una participación amplia, dado el nivel de relaciones interpersonales que existen entre los miembros del grupo. La experiencia indicó, sin un criterio definitivo, que el número de personas por sesión no debería ser menor de diez.
3. Como son grupos constituidos, el estudio de las características particulares de los componentes del grupo se realiza con posterioridad a la realización del taller. No obstante, en la selección de los grupos, desde una percepción global, se escogieron, aquellos que tenían afinidad y conocimientos profesionales del tema a tratar en el taller.

4. Se realizaron tres talleres. En el primero se escogió el grupo que se consideró tenían los conocimientos y los profesionales en mejores condiciones de aportar al tema, incluso en el orden teórico. El último taller se realizó en el grupo que tenía una sólida experiencia práctica alrededor del tema y que debía ser el introductor fundamental de la propuesta a discutir. Lo anterior se sustenta en el criterio de alcanzar una aproximación gradual a los niveles de organización más ejecutores, lo que permite presentar, una propuesta más acabada.

Etapas de ejecución del taller:

1. Introducción del taller: se realizó una presentación del fundamento teórico, de la estrategia propuesta, las ideas esenciales, con los argumentos que las respaldan. Se emplearon alrededor de 30 minutos en este aspecto. A partir del segundo taller, el investigador presentó una síntesis de los aspectos que en el taller anterior le sugirieron perfeccionar y se presentaron las nuevas propuestas que en su criterio resolvían el problema señalado.

2. Desarrollo del taller: se dio apertura al debate, con la conducción del propio investigador. Se apoyó de un registrador que iba documentando las intervenciones realizadas, anotando el nombre del Licenciado que intervenía. En caso de algún planteamiento polémico, se sometió al análisis colectivo, que el investigador estimuló con el fin de lograr la suficiente argumentación alrededor del objeto de discusión. Acabado el debate, se dio lectura al registro de la sesión de trabajo, para verificar la veracidad entre el documento y los planteamientos que se realizaron.

3. Conclusión del taller: El investigador resumió los aspectos en los que concuerda con el auditorio, que fueron suficientemente argumentados y que se aceptaron como elementos a incluir en la propuesta, lo que, sin dudas, contribuye a su perfeccionamiento.

Etapas posteriores a cada taller:

1. Al concluir cada taller se realizó un minucioso estudio del registro correspondiente y se elaboró una síntesis de los aspectos destacados y realizó el estudio detallado de los participantes en función de los parámetros seleccionados para caracterizar profesionalmente a los participantes.

2. Se reelaboró la propuesta al incorporar los elementos que aportó el taller. Preparó el documento a presentar en el siguiente, en el que se confrontaron los aportes realizados en el perfeccionamiento de la propuesta.
3. El investigador contrastó los resultados de cada taller, ponderándolos con la preparación de los participantes, lo que dio fundamento a los criterios manifestados.
4. Al ultimar el último taller se elaboró una síntesis de lo que aportó cada taller, de manera que se evidenciara la dinámica del cambio que conduce al perfeccionamiento del documento que al inicio se presentó.

Como resultado de los talleres quedó documentado un expediente que recogió: caracterización individual de los integrantes de cada grupo y colectiva del grupo en cuestión, registro de experiencias con la memoria de cada taller, sinopsis de cada taller, documento resumen en el que se evidenció la dinámica del cambio de las propuestas realizadas y que se incorporaron a la propuesta sometida a los talleres, versión resultante de la propuesta sometida a análisis y documento de evaluación de la calidad de cada taller.

Se planificaron y ejecutaron tres talleres a los que fueron convocados profesionales de las siguientes áreas: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (**UCM**), con la presencia de cinco profesores del Departamento de Enfermería de la Facultad Tecnológica, tres con el grado científico de Doctores en Ciencias Pedagógicas y dos con el grado académico de Master en Atención Integral a la Mujer, tres profesores titulares, dos profesores auxiliares y con más de 20 años de experiencia en la docencia; Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz” de Camagüey con la presencia de 4 profesores, todos Doctores en Ciencias Pedagógicas y profesores titulares, con más de 20 años de experiencia en la docencia y de los Hospitales Provinciales “Ana Betancourt de Mora” y “Eduardo Agramonte Piña”, seis especialistas en primer grado en la especialidad materno infantil; de ellas: Master en Atención Integral a la mujer (3) y Master en Atención Integral al Niño (3), con más de 15 años de experiencia en su desempeño como especialistas.

Todos los profesionales seleccionados están acreditados desde su actividad práctica, experiencia como docentes y su preparación teórica para emitir juicios valorativos sobre el entrenamiento propuesto, con el fin de detectar las irregularidades de la propuesta y buscar su perfeccionamiento.

Se conformaron tres grupos: uno constituido por los Licenciados(a) en Enfermería, Especialistas de 1er Grado en Materno Infantil de los Hospitales Materno y Pediátrico, Licenciados(a) en Enfermería, Especialistas de 1er Grado en Materno Infantil de la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey y otro compuesto por los Licenciados(a) en Enfermería, Especialistas de 1er Grado en Materno Infantil de la Atención Primaria de Salud. Todos están acreditados desde su actividad práctica, experiencia como profesionales y su preparación teórica para emitir juicios valorativos sobre la estrategia propuesta, con el fin de detectar las irregularidades de la propuesta y buscar su perfeccionamiento.

A continuación, se presenta una síntesis de los resultados generales de la aplicación de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva de los profesionales de la Enfermería descritos anteriormente:

- Evaluaron como acertada la fundamentación del modelo y de la estrategia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- Apreciaron pertinente el modelo para su implementación, ya que propicia la coherencia del proceso de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- Concertaron evaluar como pertinentes las etapas diseñadas y los contenidos, establecidos para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
- Consideraron la posibilidad inmediata de la aplicación de la estrategia una vez tenidos en cuenta los aspectos que, a criterio de los especialistas, son necesarios incluir y que innegablemente garantizará la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia por las limitaciones que existen en su formación académica y consecuentemente en su desempeño profesional.

Consideraron incluir:

Acciones que implicaran a la familia en la atención a los riesgos genéticos para que de esta forma se sienten más involucrados en la mejora de su calidad de vida y educación, así como las características de los efectos biopsicosociales de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

El modelo y la estrategia se perfeccionaron mediante la opinión crítica y la construcción colectiva derivadas de los talleres y los fundamentos teóricos recopilados en la búsqueda bibliográfica lo que permitió confirmar teóricamente que la estrategia para la superación de los residentes de Enfermería dirigida a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos cumple los requisitos esenciales para su implementación. Una vez terminados los talleres de opinión crítica y construcción colectiva, se procedió en el menor tiempo posible a al rediseño de la estrategia propuesta, a partir de las consideraciones de los participantes en estos talleres.

### **3.3 Valoración práctica de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos genéticos.**

Con la finalidad de efectuar la valoración práctica de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis con los defectos genéticos, se realizó un pre-experimento que partió de lo planteado por Hernández (1997), y se consideró además la finalidad de la investigación que radica en realizar un estudio exploratorio y descriptivo con un ciclo de control mínimo, sin la utilización de un grupo control. Una vez puesta en práctica la estrategia para superación de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de acuerdo con sus necesidades, debilidades y potencialidades, se procedió a la constatación final en el pre-experimento.

Al asumir como principal referente teórico sobre el desarrollo de los diferentes tipos de pre-experimentos los brindados por Baptista (2017), en la investigación éste se estructuró a partir de tres momentos esenciales: (1) la aplicación de instrumentos y observaciones como constatación inicial, (2) la puesta en práctica de la

estrategia y evaluación sistemática mediante la observación y (3) la aplicación de pruebas de salida, se contextualizan entonces las etapas propuestas por Molina (2018). Posteriormente se procedió a la interpretación y valoración de los resultados, teniendo en cuenta los referidos indicadores, comparándose los resultados iniciales y finales emanados de cada instrumento que evalúa la superación de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia de acuerdo a los fines de la investigación.

La implementación de la estrategia de superación profesional tuvo lugar en la Facultad de Tecnología de la Universidad de Ciencias Médicas, con la presencia de 12 residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia que trabajan la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Los criterios de selección son los que aparecen reflejados en el epígrafe 1.3 de esta tesis. El trabajo experimental fue realizado durante el curso escolar 2020-2022.

En la aplicación práctica de la estrategia es válido destacar el interés que mostraron todos desde el inicio, se comenzó por los contenidos generales sobre los riesgos genéticos que le faciliten la comprensión de elementos cardinales para la realización de un proceso educativo y de asesoramiento genético óptimo previstos en el contenido básico, las que le facilitaron la comprensión de la necesidad de los elementos esenciales para la realización de un proceso de enseñanza–aprendizaje imponderable. Se utilizaron como formas organizativas: los cursos, talleres, debates científicos, consultas, encuentros de intercambios de experiencias, a modo de lograr la participación activa de todos y que las actividades fueran motivantes y necesarias para el perfeccionamiento de su desempeño profesional.

Posteriormente se desarrolló el contenido específico, que se encaminó a los contenidos respectivos sobre la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, correspondieron a la forma organizativa curso y las restantes a talleres donde el protagonismo fue esencial, porque se desarrollaron de manera práctica actividades (asesoramiento genético) para la prevención de los riesgos genéticos con personas familias.

Los resultados procedentes del diagnóstico efectuado al finalizar la investigación se evidencian en el análisis de las dimensiones e indicadores propuestos:

En la **dimensión cognitiva (Anexo 12 - Gráfico 4)**, se comprobó en el **indicador 1: Conocimiento relativo a la prevención del riesgo genético** que, de los doce residentes de Enfermería, todos para el 100% obtuvieron la evaluación de BIEN ya que conocieron satisfactoriamente porque conocía el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos.

En el **indicador 2: Conocimiento relativo a los defectos congénitos y su prevención**, los 12 residentes para el 100% obtuvieron la evaluación de BIEN, pues lograron evidenciar conocimientos alrededor de las temáticas referidas a porque conocía sobre los defectos congénitos y su prevención.

La dimensión se evalúa de BIEN porque los dos indicadores que la componen se evalúan de igual modo al evidenciar conocimientos relacionado con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

En la **dimensión instrumental (Anexo 13 - Gráfico 5)**, en el **indicador 1: Desempeño profesional que alcanza el residente para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos**, se comprobó que de los doce residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia once para el 91.6 % fueron evaluados en la escala de BIEN porque lograron obtener un buen desempeño profesional al saber planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, no así en uno evaluado de REGULAR, para el 8.3 % que todavía, aunque con mejoras significativas, no logró un desempeño efectivo al saber planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

El **indicador 2: Desempeño profesional que alcanza el residente para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos**. Se comprobó que once, para un 91.6 % obtuvo la evaluación de BIEN porque demostró desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos

congénitos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR, aunque con mejoras significativas no demostró cierto desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Esta dimensión es evaluada de BIEN, porque los indicadores que la componen son evaluados de igual manera, dado que de modo general se evidenciaron habilidades en el desempeño para planificar y ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

En la **dimensión actitudinal (Anexo 14 - Gráfico 6)**, en el **indicador 1: Interés que muestra en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos**. Se demostró que once, para un 91.6 % obtuvo la evaluación de BIEN porque demostró constante interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque demostró cierto interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

En el **indicador 2: Disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético, que se proyectó para evaluar la disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético**, se comprobó que once, para un 91.6 % obtuvo la evaluación de BIEN porque mostró disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético; uno para el 8,3 % fue evaluado de REGULAR porque poca disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

Al analizar la dimensión de forma integral esta se evalúa de BIEN porque de forma general no se apreciaron dificultades en el interés mostrado por el residente de Enfermería en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, así como en el hecho de mostrar disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

Después de realizar el concerniente análisis, se hallaron las siguientes observancias:

- Al evaluar cualitativa e integralmente la dimensión cognitiva, se comprobó que los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, casi en la generalidad, lograron conocer ampliamente los elementos básicos con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos. Se evidenció dominio pleno de los requerimientos teóricos y metodológicos para el asesoramiento genético y el diseño de actividades dirigidas al desarrollo de la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Se comprobó, además, que la mayoría de los residentes ampliaron sus conocimientos teóricos en la atención a esta prevención.
- En el caso de la dimensión instrumental, como en la dimensión anterior, los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia demostraron amplias habilidades para planificar e impartir en la práctica actividades educativas dirigidas a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. Las personas en sentido general demostraron dominio de esta prevención, aunque es necesario continuar profundizando al respecto.
- El análisis de la dimensión actitudinal evidenció, que los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia mostraron, salvo uno de ellos, un marcado interés por superarse y entusiasmo por la búsqueda de información e investigar sobre el tema, con magnífica disposición para aprovechar todos los momentos de la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos. En el caso de las personas, aunque con limitaciones cognitivas, manifestaron excelente disposición para el desarrollo de la prevención.

Las principales transformaciones operadas luego de la aplicación de la estrategia de superación profesional pueden resumirse en los siguientes aspectos:

- La adquisición de amplios conocimientos sobre los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

- Ganancia significativa en los conocimientos relativos al concepto de prevención, sus niveles y sobre la prevención de los riesgos genéticos en los defectos congénitos.
- Éxitos en el desempeño profesional de los residentes en la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, manifestados en la magnífica organización y planificación y ejecución de las actividades dirigidas a este fin.
- Notorio interés en la búsqueda de informaciones y constante actualización de la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, unido a la magnífica disposición por la transformar el modo de actuación ante las acciones de asesoramiento genético.

La aplicación de este método permitió estimar si los cambios ocurridos después del pre-experimento resultaban significativos en relación con el estado inicial. Al efecto, se confeccionó un fichero de datos para almacenar los valores obtenidos, utilizando la versión 25 del paquete estadístico SPSS.

Como se aprecia los cambios ocurridos después del pre-experimento resultaban significativos en relación con el estado inicial. Al efecto, se confeccionó un fichero de datos para almacenar los valores obtenidos, se utilizó la Prueba Estadística de los Rangos con Signos de Wilcoxon para muestras relacionadas utilizando en el paquete estadístico SPSS versión 25 (**Anexo 15 Tablas de salidas**).

Las hipótesis estadísticas fueron las siguientes:

La prueba de los rangos con signo de Wilcoxon es una prueba no paramétrica para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas. Se utiliza como alternativa a la prueba t de Student cuando no se puede suponer la normalidad de dichas muestras. Debe su nombre a Frank Wilcoxon, que la publicó en 1945. Es una prueba no paramétrica de comparación de dos muestras relacionadas y por lo tanto no necesita una distribución específica. Usa más bien el nivel ordinal de la variable dependiente. Se utiliza para comparar dos mediciones relacionadas y determinar si la diferencia entre ellas se debe al azar o no (en este último caso, que la diferencia sea estadísticamente significativa)

Si el valor  $p \leq \alpha$ : La diferencia entre las medianas es significativamente diferente (Rechaza  $H_0$ )

Si el valor  $p$  es menor que  $\alpha$  igual al nivel de significancia, la decisión es rechazar la hipótesis nula. Se puede concluir que la diferencia entre la mediana de la población y la mediana hipotética es estadísticamente significativa.

H0: No hay diferencias entre las observaciones pareadas

H1: Sí hay diferencias entre las observaciones pareadas.

Para realizar la Prueba Estadística de los Rangos con signos de Wilcoxon para muestras relacionadas planteamos las siguientes hipótesis:

H0 (Hipótesis Nula): No hay diferencias entre las medianas de las 12 observaciones (12 residentes) antes de iniciar la intervención educativa y después de concluir la intervención educativa.

H1 (Hipótesis alternativa): Existen diferencias entre las medianas de las 12 observaciones (12 residentes) antes de iniciar la intervención educativa y después de concluir la intervención educativa.

Interpretación de la prueba Estadística de los Rangos con signos de Wilcoxon para muestras relacionadas:

En la tabla titulada "Rangos" se analizaron 12 pares en cada uno de los ejes (las 12 observaciones que se estudiaron). En la dimensión 1 hubo ocho rangos positivos y cuatro empates, en la dimensión 2 hubo 10 rangos positivos, un rango negativo y un empate, en la dimensión 3 hubo nueve rangos positivos, un rango negativo y dos empates.

En la tabla titulada "Estadísticos de prueba" se observa la fila Sig. asintót. (bilateral) y su valor de 0.12 para la primera dimensión, 0.04 para la segunda dimensión, 0.08 para la tercera dimensión.

Se puede afirmar que, como el valor de  $p$  Sig. asintót. (bilateral) es menor que 0.05 en las tres dimensiones, entonces se rechaza la hipótesis nula H0: No hay diferencias entre las 12 observaciones (12 residentes) antes de iniciar la intervención educativa y después de concluir la intervención educativa y se concluye que hay evidencias estadísticas suficientes para plantear que la intervención educativa fue efectiva en lo que se quería lograr al implementar la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la

especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, con un nivel de significación del 5%.

Todas las dimensiones e indicadores de la investigación arrojaron resultados de mejoría significativas en la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, lo cual es un indicador de la influencia positiva de la variable independiente; en este caso, la estrategia para la superación profesional de dicho residente dirigida a la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Los resultados de la estrategia de superación profesional empleada permiten deducir que las etapas concebidas en el diseño de la misma, favorece sustancialmente el proceso, lo cual avala los resultados comparativos de la constatación inicial y final del pre-experimento. Lo anteriormente planteado corrobora que si se emplean estrategias como la propuesta en el proceso de superación para el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, se obtienen mejores resultados.

Los resultados de la superación profesional para el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos permiten deducir que las etapas concebidas en el diseño del mismo, favorece sustancialmente el proceso de superación profesional de Enfermería, lo cual avalan los resultados comparativos de la constatación inicial y final del pre-experimento.

### **Conclusiones parciales del capítulo**

- La estrategia para la superación profesional el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos se concreta en cuatro etapas: diagnóstico de las necesidades de superación profesional de los residentes de Enfermería, planeación y organización, implementación y evaluación.

- La valoración concebida mediante los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y el pre-experimento, muestra la validez y la pertinencia de la propuesta del modelo y de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.
- La valoración realizada a la estrategia manifestó que esta presenta una estructura adecuada, tiene una acertada correspondencia con el modelo que la sustenta y tiene correspondencia con la superación profesional el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.
- La puesta en práctica de la estrategia con sus respectivas etapas y acciones demuestra la efectividad de esta y su correspondencia con el modelo de superación profesional para el residente de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigido a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos, que la sustenta desde lo teórico.
- El pre-experimento confirma la valoración práctica positiva de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

## CONCLUSIONES

- El análisis de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos evidenció las falencias que aún existen en la literatura referida a este tema.
- El diagnóstico y caracterización inicial permitió constatar los desaciertos que aún existen en lo relativo a la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en la temática abordada, más aún en las limitaciones en su desempeño profesional. Se evidenció además disposición en la búsqueda de información que favorezca el desarrollo de la superación profesional en el referido tema.
- La elaboración del modelo y de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se fundamentó desde distintas áreas del saber.
- El aporte teórico de la investigación se corresponde con un modelo en el cual se develaron las relaciones que se establecen entre sus subsistemas y componentes, los cuales permiten emerger como cualidad resultante la sapiencia por parte de los residentes de Enfermería en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos con énfasis en los defectos congénitos.
- Se corrobora que el modelo elaborado integra los fundamentos primordiales para la superación profesional de los residentes de Enfermería en la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, a partir de la utilización de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva.
- Con el diseño de una estrategia para la superación profesional y su implementación, se evidenció, a partir del cumplimiento de los objetivos de las etapas aplicadas y de las transformaciones que ya se

están ejecutando en el proceso, que los resultados de esta tesis constituyen una propuesta viable y permiten la aseveración del cumplimiento del objetivo propuesto en la presente investigación.

- Los resultados de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva evidenciaron la factibilidad del modelo y de la estrategia para la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia en el tema abordado. La aplicación del pre-experimento confirmó la valoración práctica positiva de la estrategia lo que queda evidenciado en la evolución favorable de los residentes.

## RECOMENDACIONES

Al tomar en consideración lo expuesto anteriormente se recomienda:

- Incorporar al plan de superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia, los conocimientos necesarios de la prevención del riesgo genético, con el fin de perfeccionar y favorecer el desempeño profesional de los mismos encargados de llevar a cabo acciones de asesoramiento.
- Proyectar dentro de las mallas curriculares se imparta la asignatura Genética.
- Proyectar estudios similares que incluyan otras aristas de la Genética que no se abordaron en esta investigación.
- Profundizar en el papel del individuo, la familia y de factores comunitarios en la prevención del riesgo genético.
- Proponer la generalización de los resultados de la presente tesis en el resto de los departamentos de Formación Académica para la especialidad de Enfermería en Ginecología y Obstetricia del país.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abarca, H.H., Chávez, M., Trubnykova, M., Serna, L., Jorge, E. y Poterico, J.A. (2018). Factores de riesgo en las enfermedades genéticas. *Acta Médica Peruana*, 35(1), 43-50.
- Abrahante, A., Vega, M. y Sánchez, V. (2018). Superación profesional de los maestros que laboran en escuelas primarias multigrado; urgencia y necesidad. *Revista Opuntia Brava* (10) 3. Recuperado de <https://1library.co/document/y9g8p5vq>
- Addine, F. (2002). *Caracterización del modo de actuación del profesional de la educación*. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique J. Varona".
- Addine, F. (2003). *Didáctica teoría y práctica*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Agramonte, A., Farres, R., Vento, F.E., Mederos, M., Pallasá, J.L. y Batista, V.P. (2011). Consideraciones sobre la educación de posgrado en Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(4), 257-268.
- Agramonte, A., Farres, R. y Vento, F.E. (2012). Reflexiones necesarias para aplicar los principios de la enseñanza en la educación de postgrado en Enfermería. *Revista cubana de Enfermería*, 28(1), 4-22.
- Álvarez C. M. (1999). *La escuela en la vida*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Álvarez, C. M. (2000). *Características esenciales pedagógicas de la escuela cubana*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Álvarez, C.M. y Fuentes, H.C. (2000). *El postgrado. Cuarto nivel de Educación*. La Habana, Cuba: Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño.
- Álvarez, F. (2005). *Superación para todos*. La Habana, Cuba: Ministerio de Educación Superior.
- Álvarez, L., Ramos, L., Peacock, S., Herrero, H. y Rondón, L.E. (2018). La superación profesional en una Universidad Médica cubana. *Educación Médica Superior*, 32(4), 38-46.
- Álvarez, M. (2021). *La superación profesional del maestro de apoyo para asesorar al docente de la escuela primaria en la atención a educandos con diagnóstico de baja visión*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey, Cuba.

- Álvarez, M., Gómez, A.L. y Núñez, O.L. (2021). La superación del maestro de apoyo para la inclusión de educandos con discapacidad. *Revista Ciencias Pedagógicas*, 15 (1). Recuperado de <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view>
- Añorga, J. (1989). *El perfeccionamiento del sistema de superación de los profesores universitarios*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. La Habana, Cuba.
- Añorga, J. (1995). *Glosario de términos de Educación Avanzada*. La Habana, Cuba: Centro de Estudios de Educación Avanzada.
- Añorga, J. (1996). *Mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad: Educación Avanzada*. La Habana, Cuba: Centro de Estudios de Educación Avanzada.
- Añorga, J. (1998). *La Educación Avanzada: paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad*. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".
- Añorga, J. (2000). *Paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad*. La Habana, Cuba: Centro de Estudios de Educación Avanzada.
- Añorga, J. (2001). *La Educación Avanzada*. Barcelona, España: Octaedro.
- Añorga, J. (2004). *La profesionalización y la Educación Avanzada*. Recuperado de <http://www.americana.edu.bo/>
- Añorga, J. (1995). *Teoría de los sistemas de superación*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Añorga, J. y González, G. (1998). *El enfoque sistémico en la organización del mejoramiento de los recursos humanos*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Arnaiz, P.A. (2000). *Trabajo colaborativo entre profesores y atención a la diversidad*. España: Comunidad Educativa.

- Arrieta, R. (2023). Los conexos derivados del diagnóstico psicopedagógico y la era genómica en el escenario de la superación profesional. *Revista Salud, Ciencia y Tecnología*, 2023;3:350  
<https://doi.org/10.56294/saludcy2023350>
- Arzola, D.M. (2018). Las instituciones de formación inicial de docentes, participación, interacción y autonomía, un estudio de caso. *Revista Atenas*, 3 (43). Recuperado de <http://atenas.mes.edu.cu>
- Arzola, M. (2003). Diseño de un programa de capacitación para tu empresa y acelera la productividad de tus nuevos recursos humanos. *Revista de Psicología*, 3, 51- 63. Recuperado de <https://docplayer.es/24677510>
- Aymat, A. (2018). El alcance real de la práctica de los médicos de familia es menor que el previsto al finalizar la residencia. *Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria*, 21(2).
- Baptista, T. (2017). El modo de actuación profesional pedagógico del profesor de Historia en la República de Angola. *Revista Atlante, Cuadernos de Educación y Desarrollo*. Recuperado el día 13 de noviembre de 2019, de: <http://www.eumed.net/rev/atlante/2017/01/actuacion.html>
- Barbón, O. G., Añorga, J. y López, C. L. (2014). Formación permanente, superación profesional y profesionalización pedagógica. Tres procesos de carácter continuo y necesarios. Impacto social. *Revista Cubana de Reumatología*, 62-68. Recuperado el 10 de octubre del 2016, de: <http://www.revreumatologia.sld.cu>.
- Barco, V., Ramírez, M. y Álvarez, Z.D. (2017). La superación continua de Enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(1), 101-110.
- Barragán, R. (2017). Estudio de los factores del estilo de vida, genéticos y epigenéticos, que influyen en la obesidad y enfermedades relacionadas en población mediterránea. <https://roderic.uv.es/handle/10550/59928>

- Berges, J. M. (2003). *Modelo de superación profesional para el perfeccionamiento de las habilidades comunicativas en docentes de la Secundaria Básica*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior de Ciencias Pedagógicas ISP "Félix Varela". Villa Clara, Cuba.
- Berges, M. (2003). Comentario al trabajo: "Determinantes del avance en los niveles de educación en Argentina. Análisis empírico basado en un modelo probabilístico secuencial" de Evelina Bertranou (No. 3053). Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, Centro de Documentación.
- Bernaza, G., Troitiño, D y López, Z. (2018). *La superación del profesional: mover ideas y avanzar más*. La Habana, Cuba: Universitaria.
- Bernaza, G. y Lee, F. (2004). El proceso de enseñanza en la educación de posgrado: Reflexiones, interrogantes y propuestas de innovación. *Revista Iberoamericana de Educación*, Vol 24 (No 1), p.67-72  
Recuperado de <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-cubana-de-educacion-superior/articulo/>
- Blanco, A. (2001). *Introducción a la sociología de la educación*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Blanco, A., Martínez, M. y Castellanos, D. (2002). *Pedagogía para Educadores* (versión digital). La Habana: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", p. 142. Recuperado en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=47652>
- Blanco, A., Martínez, M., & Castellanos, D. (2002). *Pedagogía para Educadores*. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". Facultad de Ciencias de la Educación. La Habana, 49.
- Calzado, A.E. (2016). *Estrategia para la superación de los profesores de Educación Física dirigida al desarrollo de la psicomotricidad en niños del primer ciclo con parálisis cerebral*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Cánovas, T. (2006). *Propuesta de capacitación para el personal docente de la educación preuniversitaria*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba.

- Cantalapiedra, A., Díaz, L. y Castillo, L. (2013). Impacto en la esfera intelectual del programa de la Especialidad de Pediatría en los egresados. *Revista de Medicina Isla de la Juventud*, 12(2), 25-36. Recuperado de <https://remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/14>
- Cánova, A., Cruz, L., Vecino, U. y González, S.L. (2019). Gestión de la superación profesional como factor clave para los profesores universitarios. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38(3).
- Carmona, J. A. (2011). *Estrategia pedagógica para la formación ambiental inicial del profesor de Ciencias Naturales de la Educación Preuniversitaria*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Ciencias Pedagógicas “José Martí”, Camagüey, Cuba.
- Carreño, R. y Salgado, L. (2005). Otros aspectos de la evolución histórica de la educación médica superior en Cuba desde 1959 hasta el 2004. *Educación Médica Superior*, 19(3), 1-1.
- Casadevall, A. (2006). *Estrategia de superación profesional para el perfeccionamiento de la comunicación pedagógica con enfoque personológico en los docentes de la carrera del Profesor General Integral de Secundaria Básica*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". Ciego de Ávila, Cuba.
- Castillejo, R. (2017). *Estrategia de superación para propiciar el desarrollo de las habilidades pedagógicas profesionales, a partir de la dirección de la clase, en los profesores de Educación Física en su etapa de Adiestramiento Laboral* (Master's thesis, Facultad de Cultura Física). Recuperado en: <https://repositorio.uho.edu.cu/handle/uho/2600?show=full>
- Castillo, T. (2003). *Un modelo para la dirección de la superación de los docentes desde la Escuela Secundaria Básica*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico “Rafael María de Mendive”. Pinar del Río, Cuba.
- Castiñeiras, N. (1999). *La Formación Permanente de los Profesores de Química*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico, Instituto Superior Pedagógico “Rafael María de Mendive”, Pinar del Río, Cuba.

- Castro, E., Peley, R. y Morillo, R. (2006). La práctica pedagógica y el desarrollo de estrategias instruccionales desde el enfoque constructivista. *Revista de Ciencias Sociales*, 12(3), 591-595.
- Castro, G. y Sierra, J.J. (2018). La formación inicial del maestro primario para la atención a escolares con implante coclear. *MENDIVE*, 16(3), 365-380. Recuperado de <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1420>
- Castro, O. (1997). *Fundamentos teóricos y metodológicos del Sistema de Superación del Personal Docente del Ministerio de Educación*. Tesis de maestría no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", La Habana, Cuba.
- Castro, O. (2001). *La investigación y la superación postgraduada en los centros de formación de maestros y profesores*. Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño. La Habana, Cuba.
- Castro, O. (2006). *La dirección de la superación de maestros y profesores en la escuela, en dirección, organización e higiene escolar*. (Parte 1). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Castro, O. (2007). La dirección de la superación de los maestros y profesores en la escuela. Dirección, organización e higiene escolar, 117-124.
- Chávez, N. (2017). *La formación inicial del licenciado en Educación Primaria para la atención educativa integral a los escolares con retardo en el desarrollo psíquico*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Holguín, Cuba.
- Chiavenato, I. (2002). Análisis de Necesidades de Entrenamiento basado en el Modelo de Competencias. Recuperado el día 24 de noviembre del 2017, de: <http://www.gestiopolis.com/>
- Conferencia Mundial de Educación Médica. Santa Fe de Bogotá (1995). Bogotá, D. D. S. F. Colombia.
- Cortina, V. y Trujillo, Y. (2009). Talleres de opinión crítica y construcción colectiva: Un método para corroborar resultados en la investigación pedagógica. Ponencia presentada en el "Congreso Internacional Pedagogía 2009", La Habana, Cuba.

- Correa, M. (2017). Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama: primeras reacciones emocionales. *Index de Enfermería*, 26(4), 299-302.
- Cuélliga, C.M. (2016). *Competencias del profesor mentor del aprendiz de maestro. Una propuesta de formación*. Disertación doctoral no publicada. Universidad Nacional de Escuni, Madrid, España.
- Cueto, R. (2006). *Modelo para la superación de los Profesores Generales Integrales (PGI) de Secundaria Básica en el desarrollo del componente axiológico de la educación familiar*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela y Morales". Villa Clara, Cuba.
- De Edimburgo, D. (1988). Conferencia Mundial sobre la Enseñanza de la Medicina. Federación Mundial de Enseñanza de la Medicina. Edimburgo.
- De Edimburgo, D. (1993). Conferencia Mundial sobre la Enseñanza de la Medicina. Federación Mundial de Enseñanza de la Medicina. Edimburgo.
- Del Llano, M. y Arancibia, V. (2004). *Formación inicial y permanente de los profesores en los Institutos Superiores Pedagógicos*. (Apuntes). La Habana, Cuba.
- Deler, G. (2007). La estrategia como resultado científico en la investigación pedagógica. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Engels, F. (1975). *El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado*. La Habana, Cuba: Ciencias Sociales.
- Enríquez, J.O. y González, G. (2019). La superación profesional pedagógica de los docentes en la educación médica superior cubana. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, (marzo). Recuperado en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/04/superacion-profesional-pedagogica.html/>
- Escudero, J.M., Vallejo, M. y Botías, F. (2018). El asesoramiento en educación: ¿Podrían ser las competencias profesionales una contribución positiva? *Revista de currículum y formación del profesorado*, 47 (1), p. 19 Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication>

- Escudero, M. R. (2019). Factores de riesgo de periodontopatías en pacientes jóvenes (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
- Espino, L. (2018). *La superación del profesional y la inclusión educativa: binomio necesario para la atención a la diversidad*. Maestro y sociedad. Revista electrónica para maestros y profesores, 15(1). P. 18-28  
Recuperado de <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/3291>
- Estévez, Y. (2015). La superación de los maestros de la educación primaria en la realización de las adaptaciones curriculares para los alumnos con retraso mental. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Rafael María de Mendive", Pinar del Río, Cuba.
- Fabá, L. (2005). *La superación profesional de pedagogos y psicopedagogos de los Centros de Diagnóstico y Orientación para la realización del diagnóstico pedagógico de los niños con necesidades educativas especiales del primer ciclo de la Educación Primaria*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba.
- Falcón, J.C. (2020). Factores de riesgo asociados a pacientes con enfermedad de Alzheimer y sus cuidadores principales. Revista Cubana de Medicina General Integral, 36(1), 1-18.
- Febles, E. (2006). La adultez media, una nueva etapa de desarrollo. La Habana, Cuba: Félix Varela.
- Feriz, M., Rodríguez, R. y Echevarría, O. (2022). La superación profesional del docente sobre la prevención educativa del trabajo infantil" Recuperado de <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/3015>
- Ferrer, M. T. (2002). *Modelo para la evaluación de las habilidades pedagógicas profesionales del maestro primario*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", Facultad de Educación Infantil, Departamento de Pedagogía Especial. La Habana, Cuba.
- Fraga, C. O. (2006). *Estrategia de superación profesional para la preparación teórico- metodológica del docente en el contenido de la ética martiana*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela", Villa Clara, Cuba.

- Fuentes, C. M. (2012). Estrategia de superación interdisciplinaria para los entrenadores de la Escuela de Iniciación Deportiva (EIDE) de San José en Mayabeque. Disertación doctoral no publicada. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba.
- Galdós, S.A., Guzmán, T., Juanes, I., López, J.M., García, S. y Stuart, C.R. (2022). *Procederes metodológicos de la Capacitación del I grupo de grados y años de vida. Principales resultados*. La Habana, Cuba: ICCP.
- Galindo, O.E. (2017). *La superación de los maestros ambulantes dirigida al desarrollo de la motricidad articuladora en escolares con diagnóstico de disartria*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- García, F.F. (2000). Los modelos didácticos como instrumento de análisis y de intervención en la realidad educativa. *Biblio 3w: Revista Bibliográfica de Geografía y Ciencias Sociales*, 207, 1-12.
- García, L.E., Vigoa, Y. y Ramírez, N. (2016). Superación profesional y atención a la diversidad. *OLIMPIA. Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma*, 13 (40). Recuperado de [olimpia@udg.co.cu](mailto:olimpia@udg.co.cu).
- García, M. (2000). *Modelo para el diseño de la formación permanente de los egresados de la Licenciatura en Educación, especialidad Química*. Tesis de maestría no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.
- García, M.A., Pérez, R. y Medina, A. (2019). La formación permanente del profesorado ecuatoriano para la orientación familiar en el contexto de la relación escuela familia. *Revista Luz*, XVIII (1), 24-37. Recuperado de <http://luz.uho.edu.cu>.
- Gayle, A. y Cobas, C.L. (2010). *Atención a la diversidad del alumnado en el contexto escolar*. La Habana, Cuba: Sello editor Educación Cubana.
- Gómez, A.L. (2007). *Estrategia educativa para la preparación de la familia del niño y la niña con diagnóstico de retraso mental*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "José Martí". Camagüey, Cuba.

- Gómez, E. (2019). *La superación profesional de los trabajadores sociales del centro de diagnóstico y orientación dirigida a la orientación a las familias de educandos con disfasia*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Gómez, S., Gutiérrez, S., Espina, B., Dios, M., Pina, P.J. y Alves, M. (2018). Desarrollo formativo de la Enfermería española y sus especialidades: desde los albores del s. XX hasta la actualidad. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6747392>, <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/85351>
- González, L. (2020). *La superación profesional de los psicólogos del Centro de Diagnóstico y orientación en la atención educativa de los educandos con trastornos de hiperactividad y déficit atencivo*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- González, V.R. (2019). *Estrategia para la superación profesional del profesor de Educación Física dirigida a la rehabilitación acuática en adultos mayores con limitaciones articulares de los miembros inferiores*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- González, Z. (2007). *La preparación del maestro de la escuela primaria para la realización efectiva del diagnóstico integral del escolar*. La Habana, Cuba: Universitaria.
- Guadarrama, P., Martínez, M. y Centellez, I. (1992). *Lecciones de Filosofía Marxista-Leninista*. (T. 2). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Hernández, E.H., Muñoz, Y.C. y Avella, L.P. (2019). Rol del médico familiar en el nuevo modelo integral de atención en salud en Colombia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(3), 1-16.
- Hernández, G, A. (2012). *Sistema de acciones de superación pedagógica para los profesores de la carrera de Medicina del Policlínico Universitario "Camilo Cienfuegos" de Yagüajay*. Cienfuegos, Cuba: Académica Española.
- Hernández, M. y Ynerarity, O. (2016). Concepción teórico-metodológica del trabajo preventivo para la inclusión socioeducativa. *Transformación*, 12 (3) ,36-45. Recuperado de <http://revistas.reduc.edu.cu>

Hernández, R. (1997). *Metodología de la Investigación*. Bogotá, Colombia: Panamericana Formas e Impresos S.A.

Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. Argentina: Mc Graw Hill Education

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill Education.

Herrera, G.L. y Horta, D.M. (2016). La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. *Educación Médica Superior*, 30(3), 461-472.

Recuperado en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/737>

Hidalgo, L. (2019). *La superación profesional del maestro primario para la prevención de las alteraciones en el comportamiento agresivo*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.

Himmerich, H., Bentley, J., Kan, C. y Treasure, J. (2019). Factores de riesgo genéticos para los trastornos alimentarios: una actualización e información sobre la fisiopatología. *RET: revista de toxicomanías*, (82), 3-18.

Konstantinov, F y otros. (1975). *Materialismo Dialéctico*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

Kremer, P., Daverio, D., Pisani, O., Nasini, S., García, G., Bossio, P. y Barrionuevo, K. (2014). Factores condicionantes de la elección y permanencia en la práctica de la Medicina General y Familiar como especialidad médica. *Revista Argentina de Salud Pública*, 5(21), 30-37.

Lara, L.C., Alba, L., Fernández, F. y De Santelices, A.M. (2017). Interacción genoma-ambiente en la génesis de la diabetes mellitus tipo 2. *Acta Médica del Centro*, 11(4), 56-69.

Ledesma, M. (2014). *Análisis de la teoría de Vygotsky para la reconstrucción de la inteligencia social*. Cuenca, Ecuador: Pueblo y Educación.

- Leiva, A. (2007). *Estrategia de superación semipresencial en la microuniversidad para los docentes de la Educación Especial que atienden a escolares con baja visión*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". Ciego de Ávila, Cuba.
- Leyva, A., Mendoza, L.L. y Barberán, J.P. (2018). La formación del profesional actual: propuestas innovadoras. *Revista Opuntia Brava*, 10 (3). Recuperado de <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/>
- Lenin, V. I. (1975). *Cuadernos filosóficos. Obras Completas*. La Habana, Cuba: Ciencias Sociales.
- Linares, M. y Cruz, D. (2013). Estrategia de superación pedagógica para docentes de la carrera de Medicina. *Educación Médica Superior*, 27(4), 340-355. Recuperado en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/324/124>
- Linares, M. y Cruz, D. (2013). Estrategia de superación pedagógica para docentes de la carrera de Medicina. *Educación Médica Superior*, 27(4), 340-355.
- López, G.J., Lemus, E.R., Valcárcel, N. y Torres, O.M. (2019). La superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado. *Edumecentro*, 11(1), 202-217.
- López, M., Feltri, A. P., García, I., Guida, V., Fernandes, A. y Blanch, R. (2017). Factores de riesgo y protectores asociados al cáncer de mama. *Revista Venezolana de Oncología*, 29(2), 102-111.
- López, R. (2006). *Diversidad e igualdad de oportunidades en la escuela. Selección de temas para docentes*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Lorences, J. (2003). Sistema didáctico para elevar la calidad del proceso docente educativo en la escuela rural. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". Villa Clara, Cuba.
- Luján, M. y Fabregat, G. (2001). Mortalidad infantil por malformaciones congénitas. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 39(1), 21-25. Recuperado en 26 de julio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032001000100003&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032001000100003&lng=es&tlng=en)

- Luzbet, F.R., Laurencio, A. y García, A. (2020). La educación de posgrado y sus principales proyecciones en la educación superior cubana. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 8(2).
- Marcillo, C.E. (2018). *Estrategia de formación continua para la gestión didáctica de las competencias investigativas*. Disertación doctoral no publicada. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador.
- Marcheco, B., Lantigua, A. Rojas, I. y Benítez, Y. (2017). Genética Médica en Cuba: sus resultados e impacto en el cuidado de la Salud Materno Infantil en 35 años (1980-2014). *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 0. Recuperado de <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/624/631>.
- Martinhago, F., Lavagnino, N. J., Folguera, G. y Caponi, S. (2019). Factores de riesgo y bases genéticas: el caso del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Salud colectiva*, 15, e1952.
- Martínez, E., Travieso, N., Sagaró, N.M., Urbina, O. y Martínez, I. (2018). Validación de competencias específicas de los profesionales de Enfermería en la atención al neonato en estado grave. *Medisan*, 22(3), 295-303.
- Martínez, E., Travieso, N., Urbina, O., Vergara, I. y Fuentes, M. (2018). Las competencias profesionales específicas. *Rev Cub Tec Sal*, 10(3):88-96. Recuperado el día 28 de septiembre de 2022, de: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1564>
- Martínez, M. y Martínez, S. (2017). Plasticidad neural: la sinaptogénesis durante el desarrollo normal y su implicación en la discapacidad intelectual. Martínez-Morga M, Martínez S. *Rev Neurol* 2017; 64. (Supl 1): S45-50. *Revista de Neurología*. La Habana, Cuba.
- Martínez, J. (2008). *Modelo pedagógico de la formación del profesional de la Educación Primaria para la atención a educandos con necesidades educativas especiales*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Pepito Tey". Las Tunas, Cuba.
- Martínez, O.J. (2005). Dominio afectivo en educación matemática. *Paradigma*, 26(2), 7-34.
- Marx, C y Engels, F. (1973). *Obras escogidas*. La Habana: Pueblo y Educación.

- Medina, I. y Valcárcel, N. (2016). Superación profesional del Licenciado en Enfermería para la solución de problemas en su desempeño profesional pedagógico. *Educación Médica Superior*, 30(1), 0-0.
- Mederos, C., Secadas, M., Cabrera, L., Abreu, M.O. y García, L. (2021). La superación de la enfermera en la atención integral a la familia con enfermo oncológico. *Revista Médica Electrónica*, 43(4), 1017-1028.
- Metombe, R. A. (2015). La superación profesional pedagógica para la formación de la cultura laboral del docente en el Instituto Superior de Ciencias de la Educación de Uíge en la República de Angola. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.
- Ministerio de Educación Superior. (2004). R/M 132/. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Cuba.
- Ministerio de Educación Superior. (2004). *Reglamento de la Educación de Posgrado. Resolución Ministerial 132*. La Habana.
- Ministerio de Educación Superior. (2019a). *Reglamento de la Educación de Posgrado. Resolución Ministerial 140*. Cuba.
- Ministerio de Educación Superior. (2019b). *Reglamento de la Educación de Posgrado. Resolución Ministerial 138*. Cuba.
- Molina, P.F. (2018). El enriquecimiento lexical en inglés desde la lectura electiva en grupos universitarios donde coexisten diversos perfiles profesionales. Disertación doctoral no publicada Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz", Camagüey, Cuba.
- Molina, B.L. (2019). *El quehacer del maestro y la formación docente*. Tesis maestría en educación. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Facultad de Ciencias de la Educación. Tunja, Colombia.

- Montero, D. (2021). *La superación profesional de los trabajadores sociales en los hogares de niños sin amparo familiar*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba
- Morales, M. (2011). *Estrategia para la superación profesional en educación energética de los docentes de preuniversitario*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "José Martí". Camagüey, Cuba.
- Moriano, A. (2013). Estudio de asociación entre variables ambientales, emocionales y genes candidatos que intervienen en el desarrollo del lenguaje infantil. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Valencia, España.
- Musibay, I. y Bell, R. (2001). *Pedagogía y diversidad*. La Habana, Cuba: Abril.
- Noguel, V. (2020). La superación profesional del maestro primario en el tratamiento de la construcción textual con la utilización de las preferencias sensoriales de los educandos. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Núñez, O.L. (2011). *Modelo pedagógico de atención temprana a las dificultades en el aprendizaje en niños con riesgos biológicos que no impresionan con déficit intelectual*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "José Martí", Camagüey, Cuba.
- Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura. (1990). "*Declaración Mundial de Educación para Todos*". Jomtien, Thailandia.
- Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura. (1994). "*Declaración de Salamanca*". Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales. Salamanca, España.
- Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura. (1996). "*Informe reunión del decenio del Foro Consultivo Internacional sobre Educación para Todos*". Ammán, Jordania.
- Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura. (2000). "*Informe del Foro Mundial de Educación para Todos*". Dakar, Senegal.

- Organización de las naciones unidas para la educación la ciencia y la cultura. (2009). "Comunicado de la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior". París, Francia.
- Orraca, O., Orraca, M., Lardoeyt, R. y Quintero, W. (2017). Factores genéticos del asma bronquial en pacientes con edad pediátrica en Pinar del Río. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(3), 4-10.
- Pascual, M.A., García, M.S. y Vázquez, E. (2019). Atención a la diversidad e inclusión en España. *Sinéctica*, 1 (53) Recuperado de <https://sinectica.iteso.mx/index.php/SINECTICA/article/view/944>
- Pérez, C. (2022). Entrenamiento a profesionales para la atención y orientación psicológica a niños, niñas y adolescentes en situación de inclusión. *Revista Humanidades Médicas* 22(3), 557-575. Recuperado de <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/issue/view/44>
- Pérez, C. (2022). Método de Saberes Cooperativos: transformación de la superación profesional en el tratamiento a la inclusión socio educativa. *Transformación*, 19 (1). Recuperado de <https://www.google.es/search?hl>
- Pérez, C. (2022). La superación profesional de la estructura provincial de la educación primaria en el tratamiento a la inclusión socioeducativa. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Pérez Guerrero, M.C. (2018). El desarrollo de habilidades especializadas para la atención a la discapacidad infantil en los profesionales de Enfermería. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Pino, R.R. (2019). La promoción-prevención con enfoque comunitario en salud genética. Resultados sobre su divulgación en Cuba. *Revista Cubana de Genética Comunitaria*, 11(2).
- Proenza, R., Martínez, F.F., Pimentel, H. y Moras, F.D. (2010). Trabajo comunitario, participación social y red de actores en la percepción del riesgo genético. *Humanidades Médicas*, 10(3), 1-21. Recuperado

en:<https://www.researchgate.net/publication/262512692> Trabajo comunitario participacion social y r  
[ed de actores en la percepcion del riesgo genetico](#)

Proenza, R., Martínez, F.F., Pimentel, H. y Moras, F.D. Proenza, R., Martínez, F.F., Pimentel, H. y Moras, F.D. (2011). Estrategia de educación, promoción y prevención para la percepción del riesgo genético en las mujeres en edad fértil. *Humanidades Médicas*, 11(1). Recuperado de <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/29>

Proenza, R. (2016). Estrategia de superación para la prevención del riesgo genético en la comunidad dirigida a profesionales de Enfermería. In *tecnosalud2016*. Recuperado en: <http://www.tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/view/106/25>

Proenza, R. (2023). Estrategia de superación para enfermeros residentes en Ginecoobstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético. *Humanidades Médicas*. ISSN 1727-8120 2023; 23(3): e2586. Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud

Remedio, J. M. (2004). El desempeño de los docentes y la cultura colaborativa. *Uniss*, 12 (3), Recuperado de <http://www.revistas.uniss.edu.cu>

Resolución No. 140/2019. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. La Habana, Cuba: MES. Recuperado en: <https://cuba.vlex.com/vid/resolucion-no-140-19-810750577>

Resolución Económica del V Congreso del Partido Comunista de Cuba. (1997). La Habana: Editora Política.

Revilla, A. (2014). Estrategia de superación dirigida a los jefes de grado de la educación Secundaria Básica. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.

Ricardo, R. (2014). Estrategia de superación profesional para maestros(as) primarios que posibilite el desarrollo de la educación de la sexualidad. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Rafael María de Mendive". Pinar del Río, Cuba.

- Rico, P (2012). *La escuela de Educación General. perspectivas y Proyecciones*. La Habana, Cuba: Instituto Central de Ciencias Pedagógicas.
- Rivera, H.F. (2016). *Estrategia para el desarrollo de las capacidades coordinativas básicas con enfoque correctivo-compensatorio en escolares con diagnóstico de sordoceguera*. Disertación doctoral no publicada. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Rivera, G.F., Valdivia, E., Palacios, A.E., Del Campo, J., Rojas, L.F., Lingán, N.M. y Del Carmen, J.C. (2019). La especialidad médica de gestión en salud en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: 30 años formando gestores para el sector salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36, 116-122.
- Rodríguez, L.F y Alfonso, J.A. (2016). *Propuesta innovadora para la formación y superación profesional docente*. México: Sistema Nacional de Desarrollo Profesional.
- Rodríguez, Y.R., Fragoso, L.R., Díaz, V.B., Peruyero, J.C., Peña, O.B. y Hernández, Y.A. (2020). Experiencia de la superación profesional de los Enfermeros intensivistas para enfrentar la COVID 19. *Cienfuegos. Medisur*, 18.
- Rodríguez, Y., Blanco, M.E., Martínez, G., Luna, E.J., Perdomo, J.C. y Mestre, J. (2018). Diagnóstico de factores de riesgo asociados a defectos de pared abdominal a mujeres con descendencia afectada. Provincia Matanzas, enero 2013-enero 2016. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 1059-1069.
- Romero, Z. y Cuba, M.S. (2019). Medicina familiar y comunitaria en el Perú: 30 años de la especialidad en personas, familias y comunidades. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 80, No. 4, pp. 511-514). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Ruíz, A., Roque, Y. y Rodríguez, M. (2017). Acciones de superación profesional para potenciar la competencia en comunicación de resultados científicos. *Revista Electrónica Educare*, 21(2), 28-50.

- Salas, R.S. (2010). Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba. *Educación Médica Superior*, 24(3), 387-417. Recuperado en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=66617>
- Sampayo, I., Cuenca, M. y Peña, G. (2015). La prevención de las alteraciones del comportamiento en los niños de cuatro a cinco años. *Rev. Transformación*, 11(2), 64-74. Recuperado de <https://revistas.reduc.edu.cu/index.php/transformacion/article/view/1519>
- Sánchez, Y., Herrera, G.L., Páez, L.R., García, M. y Carmona, D. (2018). Regularidades del proceso de superación profesional. *Educación Médica Superior*, 32(2), 0-0.. <https://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4731/3357>
- Sánchez, Y. y Labrador, O. (2019). Devenir histórico-revolucionario y caracterización de la superación profesional en el sector cubano de la salud. *EduMeCentro*, 11(3), 163-178.
- Santamaría, D. L. (2007). *La superación del maestro primario rural para la atención integral de los escolares con necesidades educativas especiales*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela", Villa Clara, Cuba.
- Santamaría, D.L. (2000). *La superación del maestro primario en ejercicio: Alto reto para la integración escolar*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". La Habana, Cuba.
- Santiesteban, M. L. (2003). *Programa educativo para la superación de los directores de las Escuelas Primarias del municipio Playa*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Frank País García", Santiago de Cuba, Cuba.
- Santos, J. (2005). *Modelo pedagógico para el mejoramiento pedagógico profesional de los profesores de Agronomía de los Institutos Politécnico Agropecuarios*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona", La Habana, Cuba.

- Sastre, P., De Pedro, J.E., Bennasar, M., Fernández, J.C., Sesé, A.J. y Morales, J.M. (2015). Consenso sobre competencias para la Enfermería de práctica avanzada en España. *Enfermería Clínica*, 25(5), 267-275.
- Semper, A. (2017). Reinicio de la especialidad en Organización y Administración de Salud: respuesta a una necesidad identificada. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43, 111-113.
- Senado, J., Cabrera, J.R., Haro, C., Hatim, A. y González, H. (2005). Análisis de la competencia y el desempeño de los profesionales en un policlínico de la Isla de la Juventud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 21(1-2) Recuperado en 26 de julio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252005000100021&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100021&lng=es&tlng=es)
- Sandì, G.F. (2019). Defectos del Tubo Neural: Factores de Riesgo Etiológico. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica*, 9(1), 65-71.
- Serrano, L. (2016). *Estrategia para la superación a adiestrados de Educación Física dirigida a la corrección y/o compensación de los trastornos articulatorios en niños del primer ciclo con diagnóstico de Retraso Mental Leve*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.
- Sosa, L.A. (2015). *Necesidades formativas del profesorado universitario de la UNPHU, en relación con la atención a la diversidad*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Sevilla. España.
- Suárez, M., Pons, M. y Hernández, J. E. (2021). Fundamentos teóricos para un estudio sobre la prevención de los trastornos lingüístico-comunicativos en la primera infancia. *Rev. Humanidades Médicas*, 21 (1), 72-91 Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202021000100072](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100072)
- Taboada, N. y Ferrer, R. L. (2019). Validación de un cuestionario sobre factores de riesgo para defectos congénitos. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 38(4).
- Taro, J. (2019). *Estrategia para la superación a graduados de Educación Física dirigida al desarrollo de la motricidad en adultos con hemiplejía crónica*. Disertación doctoral no publicada. Universidad de Camagüey "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.

- Tejeda, Y. y Macías, Y. (2019). Riesgo preconcepcional genético como herramienta de prevención en la Atención Materno Infantil. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4).
- Tejeda, Y. y Macías, Y. (2019). Riesgo preconcepcional genético como herramienta de prevención en la Atención Materno Infantil. *Revista Cubana de Medicina General integral*, 35(4), e851. Epub 04 de diciembre de 2019. Recuperado en 26 de noviembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)
- Valcárcel, N. (1998). *Estrategia interdisciplinaria de superación para profesores de ciencias de la Enseñanza Media*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”. La Habana, Cuba.
- Valiente, P. (2001). *Concepción sistémica de la superación de los directores de Secundaria Básica*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Superior Pedagógico “José de la Luz y Caballero”. Holguín, Cuba.
- Valiente, P. (2005). *La superación profesional de docentes y directivos educacionales: una propuesta para su dirección*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Valle, A. D. (2002). Algunas consideraciones sobre la transformación de la escuela actual. En G. García, *Compendio de Pedagogía*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Valle, A. D. (2012). *La investigación pedagógica. Otra mirada*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Valle, A. D. (2003) *La transformación educativa*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Valle, A. y Castro, O. (2002). *Retos y perspectivas de la formación y superación docente en Cuba*. (Apuntes). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
- Valle, A.D.( 2008). *Algunos modelos importantes para la transformación de la escuela. Modelos para el diseño curricular*. La Habana, Cuba: Academia.
- Valle, L. C. (2012). *Estrategia de superación para mejorar el desempeño profesional pedagógico del maestro en la atención educativa al niño con autismo*. Disertación doctoral no publicada. Instituto Pedagógico

Latinoamericano y Caribeño Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Especial. La Habana, Cuba.

Vela, J., Salas, 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 Pública*, 42, e33. Recuperado en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34904>

Ventura, M. (2006). L'assessorament educatiu en la cruïlla de la formació del professorat. *Tempsd' Educació*, 30, 77-91. Recuperado de <https://raco.cat/index.php/TempsEducacio/article/view/126430>

Vigotsky, L. S. (1982). *Pensamiento y Lenguaje*. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

Vigotsky, L. S. (1989) *Obras Completas*. (T. V). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

Vigotsky, L. S. (1979). *Obras Completas*. (T. IX). La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.

Vigotsky, L.S. (1987). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. Ciudad de La Habana, Cuba: Científico –Técnica.

Wilson, M. (2023). La superación del profesional de Enfermería dirigida al autocuidado para la atención a pacientes con discapacidad intelectual. *Disertación doctoral no publicada*. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.

Zayas Bazán, Y. (2021). *La superación profesional de los maestros ambulantes para la estimulación del lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual leve*. *Disertación doctoral no publicada*. Universidad "Ignacio Agramonte Loynaz". Camagüey, Cuba.

## ANEXO 1

### DIMENSIONES E INDICADORES

**I.- Dimensión cognitiva:** Esta dimensión tomó en cuenta los conocimientos que debe poseer el residente de Enfermería relacionado con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

Se evalúa la dimensión de:

**BIEN:** Si los dos indicadores son evaluados de bien, puede haber uno de regular, pero ninguno de mal.

**REGULAR:** Si un indicador es evaluado regular y uno de bien.

**MAL:** Si los dos indicadores son evaluados de mal.

#### **Indicador 1: Conocimiento relativo a la prevención del riesgo genético.**

Se proyectó este indicador para evaluar los conocimientos que posee el residente de Enfermería sobre el concepto y la prevención del riesgo genético.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

**BIEN:** Cuando conoce el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos.

**REGULAR:** Cuando solamente conoce algunos elementos básicos relacionados con el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos.

**MAL:** Cuando no conoce el concepto de prevención y sobre la prevención de los riesgos genéticos.

#### **Indicador 2: Conocimiento relativo a los defectos congénitos y su prevención.**

Este indicador tuvo en cuenta evaluar los conocimientos que posee el residente de Enfermería sobre los defectos congénitos y su prevención.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

**BIEN:** Si conoce sobre los defectos congénitos y su prevención.

**REGULAR:** Si conoce medianamente sobre los defectos congénitos y su prevención.

**MAL:** Si no conoce sobre los defectos congénitos y su prevención.

**Dimensión instrumental.** Esta dimensión fue proyectada para comprobar el desempeño de los residentes de Enfermería traducido en la planificación y ejecución de actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Se evalúa la dimensión de:

**BIEN:** Si los dos indicadores son evaluados de bien, puede haber uno de regular, pero ninguno de mal.

**REGULAR:** Si un indicador es evaluado regular y uno de bien.

**MAL:** Si los dos indicadores son evaluados de mal.

**Indicador 1: Desempeño profesional que alcanza el residente para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.**

Tuvo en cuenta el desempeño de los residentes de Enfermería en la planificación de actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

**BIEN:** Demuestra desempeño profesional para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**REGULAR:** Demuestra cierto desempeño profesional para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**MAL:** No demuestra desempeño profesional para planificar actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**Indicador 2: Desempeño profesional que alcanza el residente para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.**

Tuvo en cuenta el desempeño de los residentes de Enfermería para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

**BIEN:** Demuestra desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**REGULAR:** Demuestra cierto desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**MAL:** No demuestra desempeño profesional para ejecutar las actividades relacionadas con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**Dimensión actitudinal.** Esta dimensión fue proyectada para comprobar el interés mostrado por el residente de Enfermería en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Se evalúa la dimensión de:

**BIEN:** Si los dos indicadores son evaluados de bien, puede haber uno de regular, pero ninguno de mal.

**REGULAR:** Si un indicador es evaluado regular y uno de bien.

**MAL:** Si los dos indicadores son evaluados de mal.

**Indicador 1: Interés que muestra en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.**

Se proyectó este indicador para.

**BIEN:** Muestra constante interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**REGULAR:** Manifiesta cierto interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**MAL:** Muestra poco interés en la búsqueda de información relacionada con la prevención de riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

**Indicador 2: Disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.**

Se proyectó este indicador para evaluar la disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

**BIEN:** Manifiesta disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

**REGULAR:** Manifiesta poca disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

**MAL:** No manifiesta disposición por transformar su desempeño en el asesoramiento genético.

## ANEXO 2

### ANÁLISIS DE DOCUMENTOS Y FUENTES.

**OBJETIVO:** Obtener información acerca del estado en que se encuentra la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

#### **DOCUMENTOS:**

- Fundamentos legales sobre Resolución Ministerial 140 del 2019 (RM 140/19) Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba.
- Programa de la Especialidad de Enfermería en Ginecología y Obstetricia.
- Fundamentos legales sobre la superación de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.
- Fundamentos sobre los riesgos genéticos y los defectos congénitos.
- Prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.
- El asesoramiento genético.

#### **GUÍA PARA EL ANÁLISIS DE LOS DOCUMENTOS:**

- a) Análisis de la frecuencia que es abordada la temática de la superación profesional de los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- b) Análisis de la profundidad teórico-metodológica de los diferentes aspectos abordados relativos a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.
- c) Valorar los elementos presentados y seguimiento a las dificultades por las diferentes estructuras.

**Objetivo:** Valorar el desempeño de la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

**Escalas:** Bajo- medio- alto

#### **Aspectos a observar:**

- Creación de las condiciones necesarias para realizar la prevención del riesgo genético, mediante la conversación inicial con los pacientes.
- Orientación del objetivo y contenido de la prevención del riesgo genético por parte de los residentes de Enfermería para informales sobre la actividad que se va a realizar, además de la importancia de este conocimiento para la vida.
- Explicación y demostración por parte de los residentes de Enfermería de las actividades que se van a realizar.

- Ejecución de la orientación ofrecida a las personas en la participación activa en la prevención del riesgo genético.
- Atención al desempeño de las acciones individuales por los residentes de Enfermería y ofrecimientos de niveles de ayuda.
- Corrección de errores por parte de los residentes a cargo.
- Análisis de lo que han logrado y de lo que falta por lograr como grupo y en cada persona en particular, para lograr el desarrollo de la prevención del riesgo genético.
- Estimulación a las personas para que realicen sistemáticamente la actividad.
- Orientación acerca del uso de otras acciones para la prevención del riesgo genético y algunas sugerencias de tareas a realizar en el hogar.

**ANEXO 3**  
**INVENTARIO DE PROBLEMAS DOCENTES**

**Datos generales:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Años de servicio laboral: \_\_\_\_\_ Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Estimado residente de Enfermería:

Con vistas a contribuir al perfeccionamiento de su labor en la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, le rogamos nos trasmita con la mayor sinceridad posible el inventario de problemas docentes que a su juicio impiden un desempeño de calidad.

Gracias.

## ANEXO 4

### ENCUESTA A LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**Objetivo:** Caracterizar el estado inicial del proceso de superación profesional de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos.

#### Datos generales:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Centro de trabajo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Años de servicio: \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_

1.- ¿Considera que los estudios de pregrado le propiciaron la preparación necesaria para el desarrollo de sus conocimientos sobre la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

2.- ¿Recibió en su formación contenidos específicos de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

3. ¿Considera necesario seguir actualizándose sobre temas referentes a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

4.- ¿Recibió en su formación contenidos específicos sobre el riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

5.- ¿Está recibiendo algún tipo de superación referida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ ¿Cuál? No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

6. ¿Considera importante profundizar en temas relacionados con la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

7.- ¿Cree sentirse con los conocimientos teóricos necesarios para el desarrollo de la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

8.- ¿Actualmente se está superando?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué?

## ANEXO 5

### EXAMEN PARA LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

**Objetivo:** Constatar el nivel de conocimientos de los residentes de Enfermería dirigidos a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos.

Profesor (a):

Este instrumento forma parte de una investigación que se desarrolla con el objetivo de propiciar mayor efectividad en su desempeño profesional. Solicitamos de su colaboración y le ofrecemos disculpas por las molestias que le pudiéramos ocasionar. Muchas gracias.

1. Defina qué es la Genética.
2. Defina qué es la variación hereditaria y qué ocasiona la misma.
3. Enumere las causas de las malformaciones congénitas.
4. Mencione malformaciones congénitas.
5. Para usted qué tan importante son los conocimientos científicos metodológicos al momento de trabajar con las personas. (Maque con una x).

Muy importantes ( ) Medianamente importantes ( )

Argumente \_\_\_\_\_

6. ¿Considera que la prevención de los riesgos genéticos es una vía eficaz que puede ayudar a mejorar la calidad de vida en las personas? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Considera que el diálogo y el modelo son indispensables al momento de trabajar la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos? (Si su respuesta es positiva explique la razón).

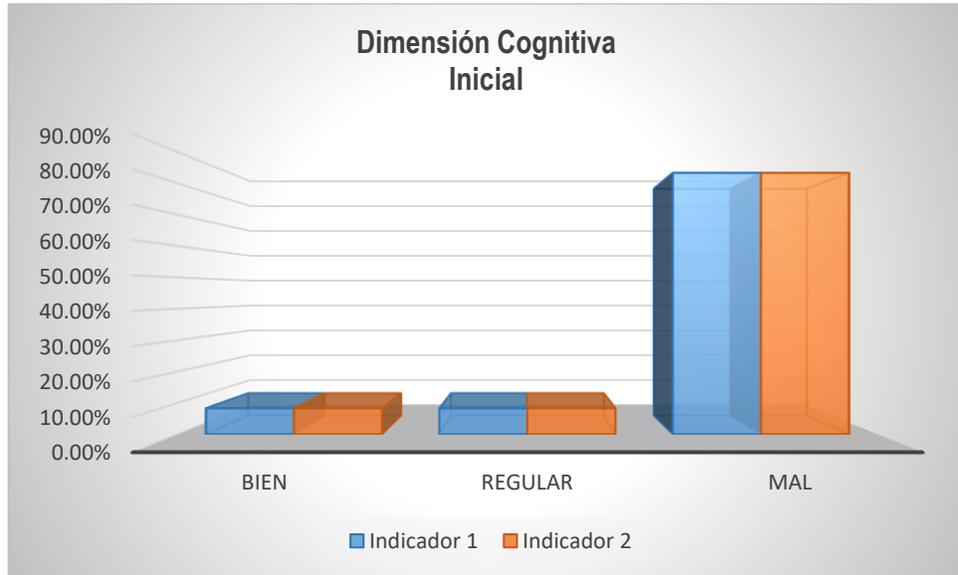
8.- Exprese su opinión respecto al nivel de desempeño que poseen los residentes de Enfermería respecto a la prevención de los riesgos genéticos con énfasis en los defectos congénitos: Excelente \_\_\_\_\_

Buena \_\_\_\_\_ Insuficiente \_\_\_\_\_

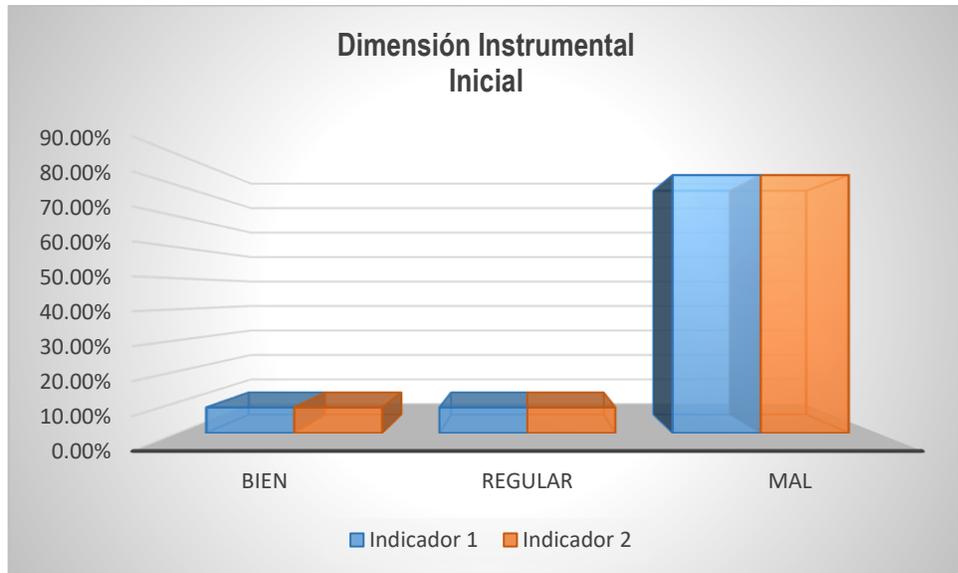
a) Las causas radican, en su opinión, en que: (puede señalar más de una alternativa)

- La formación de pregrado es insuficiente. \_\_\_\_\_
- Después de graduado no ha recibido preparación sobre el tema. \_\_\_\_\_
- No se le presta la debida atención por parte de los directivos. \_\_\_\_\_
- El mejoramiento de las mismas no ha sido una preocupación en la especialidad de Enfermería.
- Otras \_\_\_\_ Diga cuáles. \_\_\_\_\_

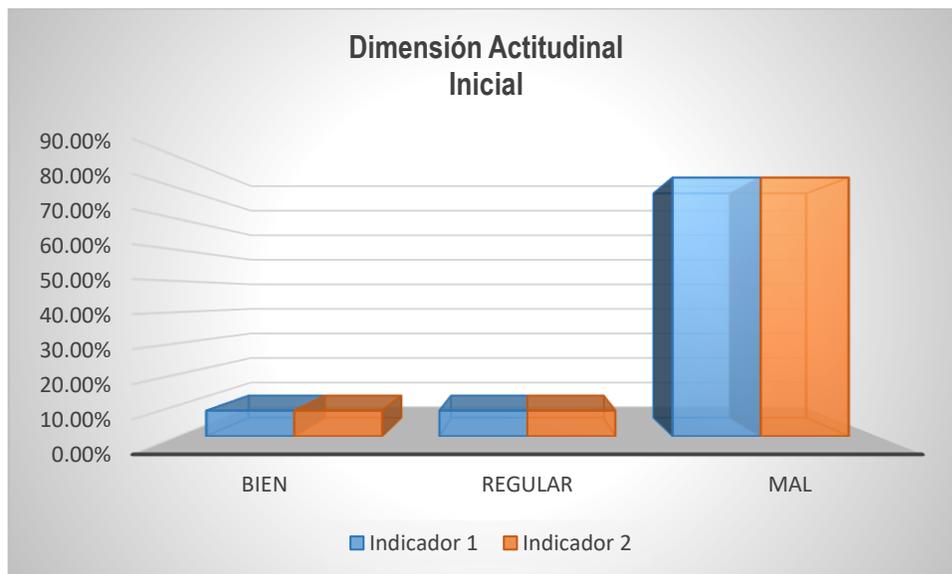
**ANEXO 6 – GRÁFICO 1**  
**DIMENSIÓN COGNITIVA INICIAL**



**ANEXO 7 - GRÁFICO 2**  
**DIMENSIÓN INSTRUMENTAL INICIAL**



**ANEXO 8 - GRÁFICO 3**  
**DIMENSIÓN ACTITUDINAL INICIAL**



**ANEXO 9  
CONTENIDO BÁSICO**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MEDICAS DE CAMAGÜEY

VICERECTORIA DE POSGRADOS

PROPUESTA DE ACTIVIDAD DE SUPERACION

Especialidad: Genética

Título: El riesgo genético y su repercusión social.

**Nivel de ejecución**

**Tipo de Actividad**

Municipal

Curso

Diplomado

Provincial

Entrenamiento

Otros

Nacional

Taller

Dirigido a la: Formación General Integral

Análisis de la Situación de Salud

Instauración de Nuevos Servicios

Profesionales a quién se dirige: Profesionales de salud.

Duración: 368 horas. Modalidad: T. Completo  T. Parcial  A distancia

Sede: Facultad Tecnológica

Profesor Principal: MSc. Reinaldo Proenza Rodríguez

Especialidad: Licenciado en Biología

Categoría Docente: Auxiliar

**AVAL DEL CONSEJO CIENTÍFICO DE LA UNIDAD**

La Actividad Propuesta tiene

- **Pertinencia y alcance:**

Satisface las necesidades que le dan origen,

O Correspondencia con las estrategias y programas priorizados del MINSAP.

- **Calidad**

O Suficiencia y Calidad en la Composición del claustro,

O Bibliografía actualizada y acceso a la misma,

O Recursos y medios necesarios que incluyan equipos, reactivos, laboratorios ,etc.

O Garantía del cumplimiento de las estrategias docentes para el desarrollo de las habilidades.

Correspondencia entre programa y objetivos.

- **Direccionalidad científico – técnica:**

O En función de los objetivos del programa que incluyan el perfil de desempeño esperado, individual y de los equipos.

- **Alcance:**

O En correspondencia a las políticas, estrategias y programas priorizados del MINSAP y/o incluyan las proyecciones y normativas para el desempeño, necesidades locales, regionales o nacionales, etc

Nombre y Apellidos presidente del Consejo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Cuño de la Unidad.

FUNDAMENTACIÓN (No debe faltar el planteamiento del problema y las necesidades de aprendizaje identificadas para la solución del mismo)

De la preparación que tenga el profesional de Enfermería mediante la superación de posgrado para enfrentar los nuevos retos en su desempeño, al tratar el riesgo genético se necesita profundizar para lograr una base científica sobre este tema debido a las carencias que tienen los programas de formación de la carrera de licenciatura de Enfermería en cuanto a la genética en sentido general.

OBJETIVO GENERAL.

Fundamentar los contenidos básicos sobre el riesgo genético que sirva de base científica para el desempeño de los profesionales de Enfermería.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS (enumerar con números ordinarios)

1. Aplicar los conocimientos adquiridos sobre la conservación, transmisión y expresión de la información genética, así como las consecuencias de mutaciones o de la interferencia de agentes ambientales sobre los mecanismos genéticos y celulares, del desarrollo Humano.
2. Interpretar las variaciones genéticas, así como los fundamentos biológicos de las principales técnicas que permiten su estudio
3. Interpretar los criterios que permiten reconocer los principios de las Leyes de Mendel en el humano, teniendo en cuenta los fenómenos comunes de las gametogénesis y la localización y expresión de mutaciones del Genoma Humano.

## TEMA I. **Genética Médica y su impacto social.**

Contenidos del tema:

1.1 Significado biológico de la conservación, transmisión y expresión de la información genética en el ser humano. Características generales de los procesos de replicación, transcripción y traducción. Las divisiones celulares y sus fundamentos biológicos en la transmisión de la información genética.

1.2 Variaciones del Genoma Humano. Mutaciones génicas, cromosómicas y genómicas. Fundamentos biológicos de las principales técnicas que permiten su estudio: La cromatina sexual, el cariotipo humano y el estudio molecular de genes.

1.3 Las Leyes de Mendel y su interpretación en el humano. Tipos y características de herencia mendeliana en el humano. El árbol genealógico como instrumento clave en la identificación de las herencias mendelianas en el humano.

1.4 Clasificación y principales características de las enfermedades genéticas monogénicas, cromosómicas y multifactoriales.

ESTRATEGIA DOCENTE CON EL NÚMERO DE HORAS EN CADA MODALIDAD (conferencia, clases prácticas, seminarios, etc.)

TEMA (numero)	OBJETIVO (numero)	FORMA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA	HORAS LECTIVAS	HORAS TOTALES	PROFESOR
1.1	1	C	8	32	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.1	1	CP	8	32	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.1	1	S	2	8	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	C	8	32	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	CP	8	32	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	S	2	8	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	C	12	48	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	CP	12	48	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	S	2	8	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	C	12	48	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	CP	12	48	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	S	2	8	Reinaldo Proenza Rodríguez
		Examen Final TP	4	16	Reinaldo Proenza Rodríguez
			Total 92	Total 368	Reinaldo Proenza Rodríguez

Se consideran horas lectivas aquellas en que el profesor se encuentra frente al alumno en cualquier actividad docente.

MEDIOS DE ENSEÑANZA.

Computadora

TV

Pizarra

X Video

Retroproyector

X Pancarta

DISTRIBUCIÓN DE HORAS.

Lectivas: 88

Examen: 4

Totales: 368

SISTEMA DE EVALUACIÓN.

a) Formativo: CP, S, Preguntas orales y escritas.

b) Final: Teórico Práctico.

Bibliografía

1. Lantigua, A. (2004). Introducción a la genética médica [Internet]. 2da ed. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en [https://www.ecured.cu/Introducci%C3%B3n\\_a\\_la\\_gen%C3%A9tica\\_m%C3%A9dica\\_\(libro\)](https://www.ecured.cu/Introducci%C3%B3n_a_la_gen%C3%A9tica_m%C3%A9dica_(libro))
2. Lantigua, A. (2011). Introducción a la genética médica [Internet]. 2da ed. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/introduccion-a-la-genetica-medica-2da-ed/>
3. El desarrollo de la Genética Médica en Cuba y su impacto social. (2006). Tabloide Especial No. 4; Juventud Rebelde. 16. Disponible en: <http://mesaredonda.cubadebate.cu/tabloides/2014/10/22/el-desarrollo-de-la-genetica-medica-en-cuba-y-su-impacto-social/>
4. Borbolla, L. y García, D.A. (2006). Enfermedades Genéticas. En: Pediatría I. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.pediatria.sld.cu/libros>

5. Borbolla, L. y García, D.A. (2006). Diagnóstico neonatal. En: Pediatría I. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.pediatria.sld.cu/libros>
6. Borbolla, L. y García, D.A. (2006). Asesoramiento Genético. En: Pediatría I. La Habana: Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.pediatria.sld.cu/libros>
7. Cabezas, E. (2006). Salud Reproductiva. En: Rigol Ricardo O. Obstetricia y Ginecología. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas; 2006. p. 1-2. Disponible en: <https://especialidades.sld.cu/ginecobstetricia/recursos-de-informacion/libros-cubanos/>
8. De La Loma, J. L. (1975). Genética General y Aplicada. 3ª ed. La Habana, Cuba: Pueblo y Educación.
9. Herrera, V., Oliva, J. y Domínguez, F. (2006). Riesgo Reproductivo. En: Rigol Ricardo O. Obstetricia y Ginecología. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en: <https://especialidades.sld.cu/ginecobstetricia/recursos-de-informacion/libros-cubanos/>
10. Proenza, R., Martínez, F., Pimentel, H. y Moras, F. (2011). Estrategia de educación, promoción y prevención para la percepción del riesgo genético en las mujeres en edad fértil. Humanidades Médicas [Internet]. 2011 [citado 20 Oct 2023]; 11 (1) Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/29>

#### COMITÉ ACADÉMICO.

Coordinador: MSC. Reinaldo Proenza Rodríguez

Profesor: MSC. Reinaldo Proenza Rodríguez

#### RESEÑA CURRICULAR DEL COLECTIVO DE PROFESORES.

Nombre y Apellidos: Reinaldo Proenza Rodríguez

Cargo que ocupa: Profesor

Centro de trabajo: Facultad Tecnológica

Grado Científico: \_

Categoría docente y/o de investigación: Auxiliar

Años de experiencia Profesional: 45

Número de cursos impartidos. 10

Número de cursos recibidos en los últimos cinco años: 13

Número de publicaciones: 3

Número de investigaciones: 3



O Satisface las necesidades que le dan origen.

O Correspondencia con las estrategias y programas priorizados del MINSAP.

Calidad

O Suficiencia y Calidad en la Composición del claustro.

O Bibliografía actualizada y acceso a la misma.

O Recursos y medios necesarios que incluyan equipos, reactivos, laboratorios, etc.

O Garantía del cumplimiento de las estrategias docentes para el desarrollo de las habilidades.

Correspondencia entre programa y objetivos.

Direccionalidad científica – técnica:

O En función de los objetivos del programa que incluyan el perfil de desempeño esperado, individual y de los equipos.

Alcance:

O En correspondencia a las políticas, estrategias y programas priorizados del MINSAP y/o incluyan las proyecciones y normativas para el desempeño, necesidades locales, regionales o nacionales, etc.

Nombre y Apellidos presidente del Consejo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Cuño de la Unidad.

FUNDAMENTACIÓN (No debe faltar el planteamiento del problema y las necesidades de aprendizaje identificadas para la solución del mismo)

Uno de los factores que ha contribuido a mejorar el índice de mortalidad infantil en Cuba es la atención prenatal que reciben las embarazadas y sus hijos, la que incluye el pesquisaje de trastornos de causa genética, asociada al asesoramiento genético y otras acciones. En todo ese proceso los enfermeros juegan un papel destacado ya que a ellos corresponde la labor educativa en la prevención de los riesgos genéticos. De ahí la importancia de que en su formación profesional

adquieran los conocimientos y habilidades que les permitan participar de las mismas con un desempeño de calidad.

#### OBJETIVO GENERAL.

Fundamentar los contenidos sobre los servicios asistenciales de Genética Médica, para la prevención del riesgo genético por parte de los profesionales de Enfermería.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS (enumerar con números ordinarios)

Aplicar los fundamentos científicos utilizados en la prevención (percepción del riesgo genético) de enfermedades genéticas y defectos congénitos.

#### TEMA I. Prevención de las enfermedades genéticas y asesoramiento genético.

Contenidos del tema:

- 1.1 Describir las características de los servicios asistenciales-preventivos de base individual familiar.
- 1.2 Caracterizar los Programas de prevención con base poblacional. Prevención primaria: Preconcepcional, o basada en opciones reproductivas post - concepcionales. Prevención secundaria: Preclínica. Prevención terciaria: De las manifestaciones clínicas.
- 1.3 Identificar mediante el pesquisajes genéticos las enfermedades genéticas o portadores de genes, mediante el estudio de amplios grupos, poblaciones enteras o grandes subgrupos como embarazadas, recién nacidos, etc., aunque también se realizan en grupos específicos, grupos étnicos.
- 1.4 Familiarización con el Asesoramiento genético como proceso de comunicación que tiene que ver con los problemas humanos asociados con la ocurrencia o riesgo de recurrencia de un trastorno genético en una familia.

**ESTRATEGIA DOCENTE CON EL NUMERO DE HORAS EN CADA MODALIDAD** (conferencia, clases prácticas, seminarios, etc.)

TEMA (numero)	OBJETIVO (numero)	FORMA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA	HORAS LECTIVAS	HORAS TOTALES	PROFESOR
1.1	1	C	8	20	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.1	1	CP	8	20	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.1	1	S	2	5	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	C	8	20	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	CP	8	20	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.2	2	S	2	5	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	C	12	30	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	CP	12	30	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.3	3	S	2	5	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	C	12	30	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	CP	12	30	Reinaldo Proenza Rodríguez
1.4	2 y 4	S	2	5	Reinaldo Proenza Rodríguez
		Examen Final TP	4	10	Reinaldo Proenza Rodríguez
			Total 92	Total 230	Reinaldo Proenza Rodríguez

Se consideran horas lectivas aquellas en que el profesor se encuentra frente al alumno en cualquier actividad docente.

#### MEDIOS DE ENSEÑANZA.

Computadora

TV

Pizarra

Video

Retroproyector

X Pancarta

DISTRIBUCIÓN DE HORAS.

Lectivas: 92

Examen: 4

Totales: 230

SISTEMA DE EVALUACIÓN.

Formativo: CP, S, Preguntas orales y escritas.

Final: Teórico Práctico.

BIBLIOGRAFIA:

1.- Lantigua, A. (2004). Introducción a la genética médica [Internet]. 2da ed. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en

[https://www.ecured.cu/Introducci%C3%B3n\\_a\\_la\\_gen%C3%A9tica\\_m%C3%A9dica\\_\(libro\)](https://www.ecured.cu/Introducci%C3%B3n_a_la_gen%C3%A9tica_m%C3%A9dica_(libro))

2.- Lantigua, A. (2011). Introducción a la genética médica [Internet]. 2da ed. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/introduccion-a-la-genetica-medica-2da-ed/>

3.- Castro, M.C., Gómez, J.C., La Serna, J. y Arenas, D. (2022). Estudios genéticos para determinar el riesgo de muerte súbita no isquémica: artículo de revisión. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312022000400841&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000400841&lng=es)

4.- Rodríguez, O., Barcos, I. y Álvarez, R. (2021). Prevención cuaternaria, a propósito del artículo "Riesgo preconcepcional genético como herramienta de prevención en la Atención Materno Infantil". Revista Cubana de Medicina General Integral. 2021. p. 37. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=107742>

- 5.- Rosas, F.H., De León, M.P., Hernández, E.O., Navarro, E. y Chacón, A.J. (2021). La Generación de herramientas genómicas para la investigación y determinación de factores de riesgo genético de obesidad en la población mexicana. En: In Memorias del Congreso Nacional de Ingeniería Biomédica. 2021. Noviembre (Vol. 8, No. 1, p. 335-338). Disponible en: <https://memoriascnib.mx/index.php/memorias/article/view/868>
- 6.- Jorde, L.B., Carey, J.C. y Bamshad, M.J. (2020). Genética médica. En: Elsevier. 2020. Disponible en: <https://edimeinter.com/catalogo/novedad/genetica-medica-6a-edicion-2020/>
- 7.- Falcón, J.C. (2020). Factores de riesgo asociados a pacientes con enfermedad de Alzheimer y sus cuidadores principales. En: Revista Cubana de Medicina General Integral. 2020. p.1-18. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94702>
- 8.- Abarca, H.H., Chávez, M., Trubnykova, M., Serna, L., Jorge, E. y Poterico, J.A. (2018). Factores de riesgo en las enfermedades genéticas. En: Acta Médica Peruana. 2018. p. 43-50. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n1/a07v35n1.pdf>
- 9.- Tejeda, Y. y Macías, Y. Riesgo preconcepcional genético como herramienta de prevención en la Atención Materno Infantil. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 [citado 20 Oct 2023]; 35 (4) Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/851>
- 10.- Vendrell, X. (2017). La genética reproductiva. Pensamiento. En: Revista de Investigación e Información Filosófica. 2017. p. 527-540. Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/pensamiento/article/view/7998>
- 11.- Hernández, Y., Suárez, M., Rivera, M. y Rivera, V. (2013). La Genética Comunitaria en los programas de diagnóstico prenatal. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [revista en Internet]. 2013 [aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1078>

12.- Marcheco, B. (2008). Genética comunitaria: la principal prioridad para la genética médica en Cuba. En: Genética Comunitaria 2008 Vol. 2 septiembre – diciembre: 1-66. Red Nacional de Genética Médica Estructura y Funciones. Ciudad de la Habana: Centro Nacional de Genética Médica; 2008. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/cum-74611>

COMITÉ ACADÉMICO.

Coordinador: MSC. Reinaldo Proenza Rodríguez

Profesor: MSC. Reinaldo Proenza Rodríguez

RESEÑA CURRICULAR DEL COLECTIVO DE PROFESORES.

Nombre y Apellidos: Reinaldo Proenza Rodríguez

Cargo que ocupa: Profesor

Centro de trabajo: Facultad Tecnológica

Grado Científico: -

Categoría docente y/o de investigación: Auxiliar

Años de experiencia Profesional: 46

Número de cursos impartidos. 10

Número de cursos recibidos en los últimos cinco años: 13

Número de publicaciones: 3

Número de investigaciones: 3

## ANEXO 11

### GUÍA PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TALLERES DE OPINIÓN CRÍTICA Y CONSTRUCCIÓN COLECTIVA

Estimado colega:

Con la finalidad de someter a su consideración como especialista en la temática abordada en esta investigación, los diferentes aspectos de la estrategia de superación profesional los residentes de Enfermería de la especialidad de Ginecología y Obstetricia dirigida a la prevención del riesgo genético con énfasis en los defectos congénitos, se le solicita su colaboración al valorar los mismos. De antemano le agradecemos su valiosa contribución.

Nombre: \_\_\_\_\_

Título académico: \_\_\_\_\_

Grado Científico: \_\_\_\_\_

Años de experiencia en el trabajo que realiza: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

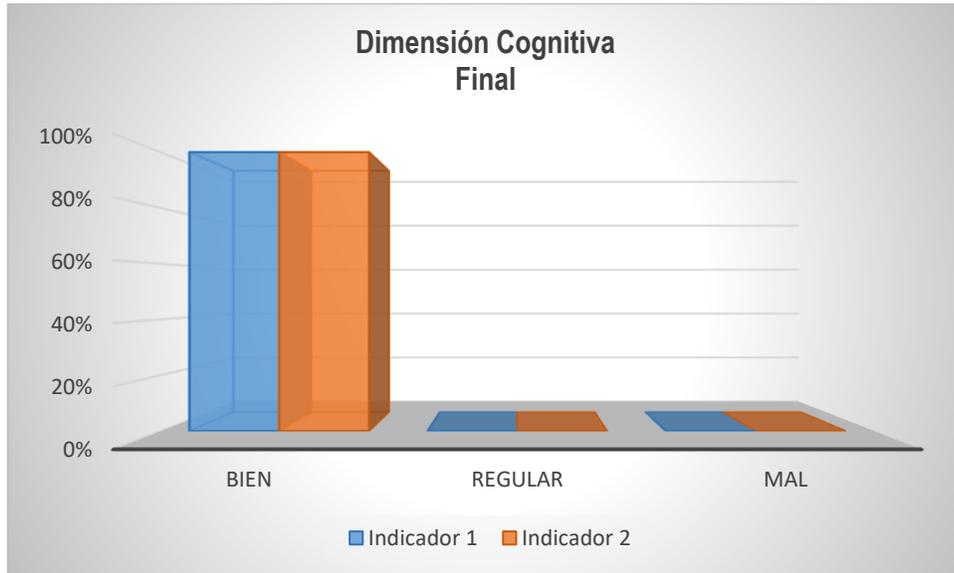
Ocupación o cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

Exprese su criterio:

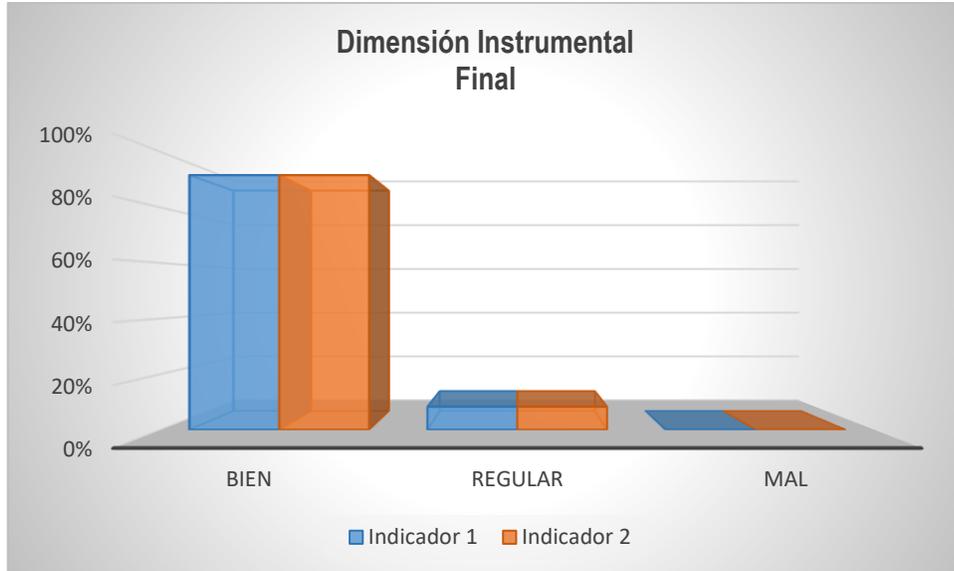
#### **Aspectos a evaluar:**

- Fundamentación de la estrategia.
- Estructura de la estrategia.
- Objetivo general de la estrategia.
- Objetivos de cada etapa.
- Formas de organización.
- Etapas que comprende.
- Acciones para la obtención/ejecución de cada etapa.
- Aplicabilidad de la estrategia.
- Criterio sobre qué modificara o incluir.

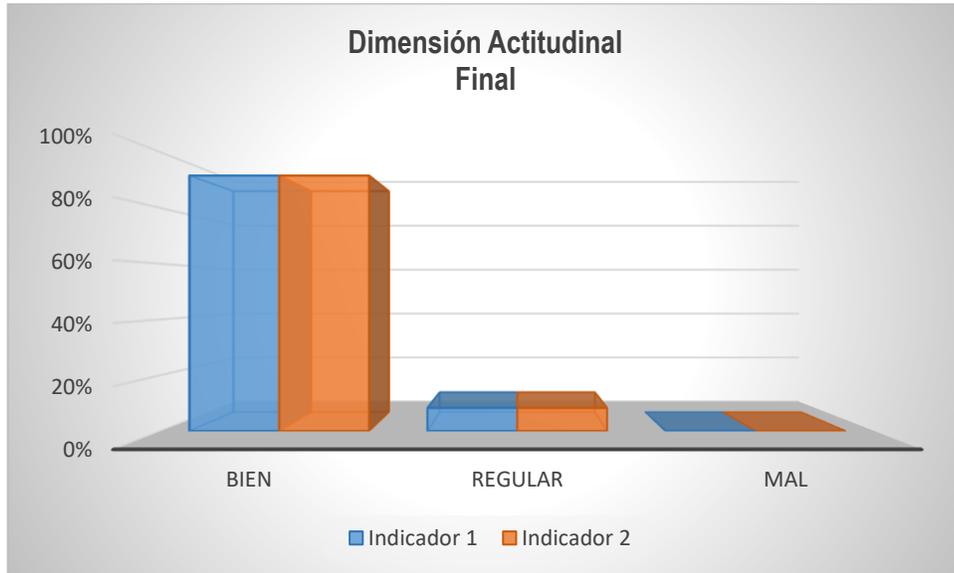
### ANEXO 12 - GRÁFICO 4 DIMENSIÓN COGNITIVA FINAL



### ANEXO 13 - GRÁFICO 5 DIMENSIÓN INSTRUMENTAL FINAL



**ANEXO 14 - GRÁFICO 6**  
**DIMENSIÓN ACTITUDINAL FINAL**



**ANEXO 15**  
**TABLAS DE SALIDA**

**Prueba de rangos con signo de Wilcoxon**

**Rangos**

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Después Intervención Dimensión 3 - Antes Intervención Dimension 3	Rangos negativos	1 <sup>a</sup>	1.50	1.50
	Rangos positivos	9 <sup>b</sup>	5.94	53.50
	Empates	2 <sup>c</sup>		
	Total	12		

a. Después Intervención Dimensión 3 < Antes Intervención Dimension 3

b. Después Intervención Dimensión 3 > Antes Intervención Dimension 3

c. Después Intervención Dimensión 3 = Antes Intervención Dimension 3

**Estadísticos de prueba<sup>a</sup>**

	Después Intervención Dimensión 3 - Antes Intervención Dimension 3
Z	-2.661 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	.008

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

**Estadísticos descriptivos**

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Estudiantes Dimensión 3	12	1	12	6.50	3.606
Antes Intervención Dimension 3	12	1	8	6.08	2.275
Después Intervención Dimensión 3	12	7	10	8.58	1.165
N válido (por lista)	12				

## Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Después Intervención Dimensión 1 - Antes Intervención Dimensión 1	Rangos negativos	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Rangos positivos	8 <sup>b</sup>	4.50	36.00
	Empates	4 <sup>c</sup>		
	Total	12		
Después Intervención Dimensión 2 - Antes Intervención Dimensión 2	Rangos negativos	1 <sup>d</sup>	1.00	1.00
	Rangos positivos	10 <sup>e</sup>	6.50	65.00
	Empates	1 <sup>f</sup>		
	Total	12		
Después Intervención Dimensión 3 - Antes Intervención Dimensión 3	Rangos negativos	1 <sup>g</sup>	1.50	1.50
	Rangos positivos	9 <sup>h</sup>	5.94	53.50
	Empates	2 <sup>i</sup>		
	Total	12		

### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

	Después Intervención Dimensión 1 - Antes Intervención Dimensión 1	Después Intervención Dimensión 2 - Antes Intervención Dimensión 2	Después Intervención Dimensión 3 - Antes Intervención Dimensión 3
Z	-2.527 <sup>b</sup>	-2.847 <sup>b</sup>	-2.661 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	.012	.004	.008

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

### Estadísticos de prueba<sup>a</sup>

	Después Intervención Dimensión 1 - Antes Intervención Dimensión 1	Después Intervención Dimensión 2 - Antes Intervención Dimensión 2	Después Intervención Dimensión 3 - Antes Intervención Dimensión 3
Z	-2.527 <sup>b</sup>	-2.847 <sup>b</sup>	-2.661 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	.012	.004	.008

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

### Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Estudiantes	12	1	12	6.50	3.606
Antes Intervención Dimensión 1	12	1	9	6.00	2.663
Después Intervención Dimensión 1	12	4	10	8.75	1.765
Antes Intervención Dimensión 2	12	1	15	4.92	4.231
Después Intervención Dimensión 2	12	6	19	12.50	4.482
Antes Intervención Dimensión 3	12	1	8	6.08	2.275
Después Intervención Dimensión 3	12	7	10	8.58	1.165
N válido (por lista)	12				

### Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre Antes Intervención Dimensión 1 y Después Intervención Dimensión 1 es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	.012	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de .05.

### Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre Antes Intervención Dimensión 2 y Después Intervención Dimensión 2 es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	.004	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de .05.

### Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre Antes Intervención Dimensión 3 y Después Intervención Dimensión 3 es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	.008	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de .05.