

Estado actual de las competencias docentes en residentes de Enfermería en Neonatología-Pediatría de Holguín

Current Status of Teaching Competencies among Nursing Residents in Neonatal-Pediatrics in Holguín

Katia Suárez Borrás^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-5806-2314>

Pedro Augusto Díaz Rojas¹ <https://orcid.org/0000-0003-4897-363X>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Cuello. Holguín, Cuba.

*Autor para la correspondencia: katiasb@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las competencias docentes constituyen un conjunto de conocimientos, capacidades, habilidades, destrezas, experiencias, motivaciones, sentimientos, valores y características personales del docente, que se movilizan de forma integrada, coordinada y combinada, para desempeñarse de manera más efectiva. Los modos de actuación del especialista de Enfermería en Neonatología y Pediatría en función de la docencia lograrán aproximarse más a lo deseable y necesario con un proceso formativo que tribute al desarrollo de sus competencias docentes.

Objetivo: Caracterizar el estado actual de la formación de competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría de Holguín.

Métodos: Se realizó una investigación con enfoque mixto, utilizando métodos teóricos: revisión documental, análisis-síntesis, histórico-lógico e inducción-deducción; y empíricos: encuesta, observación y entrevista; además de estadísticos. Se triangularon los resultados.

Resultados: En los hallazgos de la revisión documental no estaban declaradas las habilidades docentes específicas ni se encontraron evidencias del uso de la tecnología en el proceso formativo. La formación de competencias docentes específicas mostró los valores más bajos con una media de 3,03, seguida por las transversales (3,07); y con mejores resultados las básicas (4,02). Dentro de las competencias docentes específicas, el valor más bajo estuvo relacionado con los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas en la planificación y organización del proceso enseñanza-aprendizaje, con una media de 2,70.

Conclusiones: La investigación permitió identificar deficiencias en el proceso formativo de las competencias docentes en los residentes. Se determinaron como las de mayores dificultades las específicas.

Palabras clave: educación médica; educación de posgrado; especialidades de enfermería; competencias docentes.

ABSTRACT

Introduction: Teaching competencies constitute a set of knowledge, abilities, skills, experiences, motivations, feelings, values, and personal characteristics of the teacher, which are mobilized in an integrated, coordinated, and combined manner to perform more effectively. The teaching methods of specialists in Neonatal and Pediatric nursing will come closer to the desired and necessary standards with a training process that contributes to the development of their teaching skills.

Objective: To characterize the current state of teaching skills training among residents in Neonatal and Pediatric Nursing in Holguín.

Methods: A mixed-methods study was conducted, using theoretical methods (document review, analysis-synthesis, historical-logical, and induction-deduction) and empirical methods (survey, observation, and interview), as well as statistical methods. The results were triangulated.

Results: The findings of the document review did not mention specific teaching skills, nor was there any evidence of the use of technology in the training process. The training of specific teaching skills showed the lowest values with an average of 3.03, followed by cross-cutting skills (3.07); and the best results were for basic skills (4.02). Within specific teaching skills, the lowest value was related to theoretical knowledge and practical skills in planning and organizing the teaching-learning process, with an average of 2.70.

Conclusions: The research identified deficiencies in the training process for teaching skills among residents. Specific skills were determined to be the most difficult.

Keywords: medical education; postgraduate education; nursing specialties; teaching competencies.

Recibido: 04/06/2025

Aceptado: 14/09/2025

Introducción

La especialización de enfermería, como parte de la educación de posgrado, surge en Cuba en 2004 mediante la Resolución No. 118 del Ministerio de Salud Pública, en la que se expresa: “El auge impetuoso de las nuevas tecnologías, el desarrollo de la salud pública cubana y las demandas sociales en materia de salud, exigen que sus recursos humanos reciban una formación más amplia y especializada, se ha considerado incorporar al Licenciado en Enfermería a realizar especialidades de posgrado como parte de su formación académica”.⁽¹⁾ En ese año fueron autorizadas las siguientes especialidades: Enfermería Comunitaria, Enfermería Materno Infantil y Enfermería Intensiva y Emergencias; cada una con un programa que concluyó en 2010. En 2019 el Ministerio de Salud Pública de Cuba revitalizó la formación de especialistas en enfermería, esta vez con cuatro especialidades: Comunitaria Integral, Intensiva y Emergencia, Ginecología y Obstetricia, y Neonatología y Pediatría.⁽²⁾ Para 2022 fueron autorizadas dos especialidades adicionales: Gerontogeriatría y Oncología, lo que amplió las oportunidades para la formación académica de los licenciados en enfermería.

Resulta de interés para los autores la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría, cuyo objeto de la profesión es el proceso de atención al recién nacido y al niño, que tributa a uno de los programas prioritarios de salud, el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI). Al tratarse de una especialidad joven, su claustro está conformado, tanto por especialistas de enfermería como de medicina, lo que hace más compleja la labor pedagógica en la formación de sus recursos humanos; por lo que es fundamental asegurar el desempeño pedagógico eficaz del egresado.⁽³⁾

A la educación médica le corresponde responder al encargo social de la formación de profesionales de la salud capaces de desplegar su arsenal de competencias durante su ejercicio profesional, para ofrecer servicios de calidad y dar resolutiveidad a las problemáticas de salud.⁽⁴⁾ Pero constituye también un encargo de la universidad médica garantizar la continuidad de sus procesos formativos, y esto se logra a través de la formación de formadores, lo que hace indispensable incluir la formación pedagógica en el proceso educativo de los profesionales de la salud.

El programa de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría refleja que el perfil profesional define los objetivos de salida de la profesión, expresado en los modos de actuación del egresado, de acuerdo con las funciones que debe desempeñar. La función rectora es la asistencial, pero se expresan otras como la investigativa, la administrativa y la docente-educativa.⁽³⁾ Esto implica la necesidad de un proceso formativo integral, con el desarrollo de modos de actuación profesional, que definirán el futuro desempeño laboral.

Con el fin de dar salida a la función docente-educativa, se estableció en el plan de estudio de la especialidad el curso titulado “Proceso Enseñanza Aprendizaje”, que se imparte en el segundo año de la residencia y cuenta con una duración de 48 horas; de ellas, 12 horas lectivas y 36 horas de trabajo independiente. Los temas abarcan un amplio contenido relacionados con la pedagogía, pero el tiempo establecido para su desarrollo no ofrece la posibilidad de que cada tema sea abordado con la profundidad necesaria; por otra parte, la estrategia docente del programa expresa que, durante todo el proceso formativo de la residencia deben realizarse actividades que se alineen con el perfil docente. No obstante, no se ilustra cómo debe organizarse este accionar, por lo que se considera que en el diseño curricular de esta especialidad existen carencias metodológicas en este sentido.⁽³⁾

El dominio cognoscitivo de una especialidad de posgrado de enfermería y de sus avances científicos no garantiza el dominio de las metodologías para transmitirlos, por lo que se requiere de la integración de saberes en la gestión del proceso docente: planificación, organización, regulación y control. Los modos de actuación del especialista de Enfermería en Neonatología y Pediatría en función de la docencia lograrán aproximarse más a lo deseable y necesario con un proceso formativo que tribute al desarrollo de sus competencias docentes.

Los estudios sobre las competencias docentes, en diferentes contextos y por numerosos autores, han conducido a que sean abordadas de disímiles formas. Considerando definiciones contemporáneas encontradas en la literatura, los autores asumen que “las competencias docentes constituyen un conjunto de conocimientos, capacidades, habilidades, destrezas, experiencias, motivaciones, sentimientos, valores y características personales del docente, que moviliza de forma integrada, coordinada y combinada, para desempeñarse de manera más efectiva”.⁽³⁾

El objetivo del presente trabajo fue caracterizar el estado actual de la formación de competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría en Holguín.

Métodos

Se realizó una investigación con enfoque mixto en los escenarios de los hospitales con procesos formativos de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría (Hospital General Vladímir Ilich Lenin y Hospital Pediátrico Provincial Octavio de la Concepción de la Pedraja), en el período comprendido desde mayo de 2023 hasta abril de 2024.

El objeto de estudio fue la formación de competencias docentes y el campo de la investigación la formación de competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría.

El universo quedó constituido por 15 residentes, los que se estudiaron en su totalidad; además de 11 docentes de áreas de conocimiento afín como informantes clave.

Métodos teóricos

Se revisaron documentos que rigen el trabajo metodológico de la formación docente universitaria, en especial del posgrado, documentos rectores y organizativos de la especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría, y otros, con el propósito de establecer un soporte teórico contextualizado y garantizar rigor metodológico a la investigación.

Se utilizó el método de análisis y síntesis en la sistematización teórica de las competencias docentes en la educación superior y en la conformación de una visión integral de las diferentes definiciones; el histórico-lógico en el análisis del surgimiento y el desarrollo histórico de los procesos involucrados en la investigación, lo vigente y lo susceptible a transformación.

Para determinar la situación actual de la formación de las competencias docentes en los residentes, se emplearon los métodos de análisis y síntesis, inducción-deducción; además de comparación y abstracción. Estos posibilitaron establecer sus dimensiones, la recopilación y el análisis de datos sobre los conocimientos y las prácticas actuales, y la evaluación de estos teniendo como referencia los marcos teóricos existentes; además, posibilitaron confrontar con estudios previos para encontrar similitudes o diferencias en aspectos esenciales.

Métodos empíricos

Encuesta: se aplicó un cuestionario directo semiestandarizado, basado en un cuestionario validado sobre competencias docentes,⁽⁵⁾ dirigido a 15 residentes de la especialidad, para caracterizar el estado actual de las competencias docentes. El cuestionario estuvo estructurado por ocho preguntas, de ellas una de opción múltiple con ocho ítems y el resto de las preguntas en una escala de Likert del 1 al 5 con 40 ítems, donde 5 fue la mayor calificación y 1 la menor.

Observación: se elaboró y aplicó una guía de observación, durante la educación en el trabajo como forma de organización del proceso docente, para la apreciación de los indicadores en el proceso de caracterización del estado actual de la formación de las competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría. Se observaron, de forma directa, ocho actividades, en un tiempo mínimo de dos horas y máximo de cuatro horas, durante la rotación en

diferentes salas de los servicios hospitalarios: tres correspondientes a escenarios de la atención neonatal del Hospital V.I. Lenin y cinco en los escenarios de atención neonatal y pediátrica del Hospital Pediátrico Provincial.

La guía aplicada fue de tipo estructurada, elaborada por los autores, compuesta por ocho ítems; con evaluación cualitativa Nula (N), cuando no se realizó; Regular (R), cuando se realizó escasamente; y Muy buena (MB), cuando se realizó de manera consecutiva.

Entrevista a informantes clave: se hizo de forma no estructurada e individual. Los informantes fueron seleccionados por constituir parte del claustro de la especialidad o por su experiencia en la pedagogía y en el posgrado, con el propósito de obtener datos referentes al campo de esta investigación. Se realizaron 11 entrevistas distribuidas en seis profesores del claustro, dos metodólogos de posgrado y tres directivos docentes de las instituciones con desarrollo de la especialidad. La guía de la entrevista se realizó basada en temas para que los informantes los abordaran de manera abierta.

Métodos estadísticos

En la determinación de la fiabilidad del cuestionario se utilizó el cálculo del coeficiente del Alfa de Cronbach, mediante la aplicación profesional Epidat 4.2. Para el procesamiento de los datos obtenidos por medio de la aplicación de los instrumentos del nivel empírico, se utilizaron procedimientos estadísticos basados en el análisis de frecuencias simples, la determinación del promedio de la escala y los porcentajes.

Se utilizó Microsoft Office 2013: el word para los resultados que se presentaron en forma de texto; y el Excel para las bases de datos, cuadros y gráficos, de manera que permitieron hacer un mejor análisis de estos.

Diseño operacional de las variables

Variable principal de la investigación: competencias docentes en residentes de enfermería; variable politómica cualitativa ordinal.

Se asumió, como definición conceptual de las competencias docentes, las referidas en la introducción de este estudio; y como clasificación de competencias, las propuestas por *Villarreal y Bruna*,⁽⁶⁾ con adecuaciones al contexto del proceso de formación del especialista de Enfermería en Neonatología y Pediatría. Este perfil de competencias docentes las sintetiza en tres dimensiones: básicas, específicas y transversales.

Se operacionalizó la variable principal en tres dimensiones, nueve subdimensiones y 18 indicadores.

Tabla 1 - Dimensiones, subdimensiones e indicadores de la variable competencias docentes en residentes de enfermería

Dimensión Competencias Docentes Básicas	
Subdimensiones	Indicadores
Cognitivas	Dominio de los contenidos
Sociales	Capacidad para establecer empatía
	Capacidad para compartir experiencias
	Trabajo sistemático y colaborativo en equipo
	Interacción con otros residentes y/o estudiantes
	Participación junto al personal médico en entrevistas a familiares
Comunicativas	Dominio de las técnicas de comunicación
Tecnológicas	Dominio en la utilización de tecnologías de la información y la comunicación (TIC)
Personales	Conocimientos de los principios de la ética profesional
	Compromiso con la profesión
Dimensión Competencias Docentes Específicas	
Subdimensiones	Indicadores
Didácticas y metodológicas	Conocimientos teóricos y de habilidades prácticas de planificación y organización del proceso enseñanza aprendizaje
	Conocimientos teóricos y de habilidades prácticas de conducción del proceso enseñanza aprendizaje
	Conocimientos teóricos y de habilidades prácticas para evaluar
Tutorizar	Brinda orientación por voluntad propia
	Brinda orientación por indicación del profesor
Dimensión Competencias Docentes Transversales	
Subdimensiones	Indicadores
Investigativas	Participación en investigaciones propias de la especialidad
	Participación en investigaciones de la especialidad en el campo de la pedagogía
Actitudinales	Clima académico adecuado (relación de respeto y armonía profesor-residente, buena disciplina laboral del residente), liderazgo, actitud ante el trabajo

Constituye una limitación del estudio la escasa disponibilidad de referencias para establecer comparaciones relacionadas con esta investigación en las especialidades de enfermería, por lo que los autores se apoyaron mayormente en los estudios que abordan la temática desde las especialidades médicas.

En esta investigación se tuvieron en cuenta los principios éticos para la investigación médica con datos provenientes de seres humanos de la *World Medical Association Declaration of Helsinki* y la Guía de OMS para los Comité de Ética de las Investigaciones, establecida por el *Council for International Organizations of Medical Sciences* (CIOMS) en 2002.

Resultados

Revisión documental

Los resultados más relevantes fueron:

- En la tarjeta de habilidades específicas del residente no estaban declaradas las habilidades específicas para el cumplimiento de la función docente del residente.
- En la relatoría de exámenes no se encontró constancia de evaluación de los conocimientos o habilidades pedagógicas.
- No se encontraron evidencias del uso de la tecnología en el proceso formativo del residente.

Cuestionario a residentes

Al cuestionario aplicado a residentes se le realizó el cálculo del coeficiente de Alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0,90, por lo que se consideró que el instrumento poseía consistencia interna.

Los datos relacionados con las competencias docentes básicas mostraron los valores más bajos en el componente tecnológico, relacionado con el dominio del residente en la utilización de tecnologías de la información y la comunicación (TIC). El valor de este indicador estuvo en una media de 2,93.

Los componentes o subcompetencias sociales se mostraron con cifras de 3,95 de media; y, dentro de este componente el más afectado, con 3,00 de media, fue el relacionado con la “participación junto al personal médico en entrevistas a familiares”. El resto de los componentes evaluados mostró valores más altos.

La tabla 2 resume los resultados del cuestionario, en relación con las competencias docentes básicas.

Tabla 2 - Media de la escala de Likert por componente de las competencias docentes básicas

Competencias docentes básicas	Indicadores	Media	Media de las Medias
Cognitivas	Dominio de los contenidos	4,07	4,07
Sociales	Capacidad para establecer empatía	4,40	3,95
	Capacidad para compartir experiencias	4,40	
	Trabajo sistemático y colaborativo en equipo	3,87	
	Interacción con otros residentes y/o estudiantes	4,07	
	Participación junto al personal médico en entrevistas a familiares	3,00	
Comunicativas	Dominio de las técnicas de comunicación	4,07	4,07
Tecnológicas	Dominio en la utilización de tecnologías de la información y la comunicación (TIC)	2,93	2,93
Personales	Conocimientos de los principios de la ética profesional	4,60	4,70
	Compromiso con tu profesión	4,80	

Fuente: Cuestionario a residentes.

La tabla 3 muestra la media de la escala de Likert por componentes de las competencias docentes específicas, de cuyo análisis global se obtiene que todos los componentes de estas competencias se encuentran afectados de una forma u otra. En el caso de las subcompetencias didácticas y metodológicas, los valores más bajos correspondieron a los relacionados con el estado de los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas del residente para planificar y organizar actividades docentes, con una media de 2,70; seguido del componente conducir, y con mejores resultados el componente evaluar.

La subcompetencia tutorizar mostró como valor de media 3,03; dentro de este, el indicador más afectado fue el relacionado con brindar orientación a otros por indicación del profesor.

Tabla 3 - Media de la escala de Likert por componente de las competencias docentes específicas

Competencias docentes específicas	Indicadores		Media	Media de las Medias
Didácticas y metodológicas	Planificar y organizar actividades docentes	Conocimientos teóricos	3,20	2,70
		Habilidades prácticas	2,20	
	Conducir actividades docentes	Conocimientos teóricos	2,87	2,83
		Habilidades prácticas	2,80	
	Evaluar actividades docentes	Conocimientos teóricos	3,33	3,57
		Habilidades prácticas	3,80	
Tutorizar	Brindar orientación por propia decisión		3.67	3,03
	Brindar orientación por indicación del profesor.		2,40	

Fuente: Cuestionario a residentes.

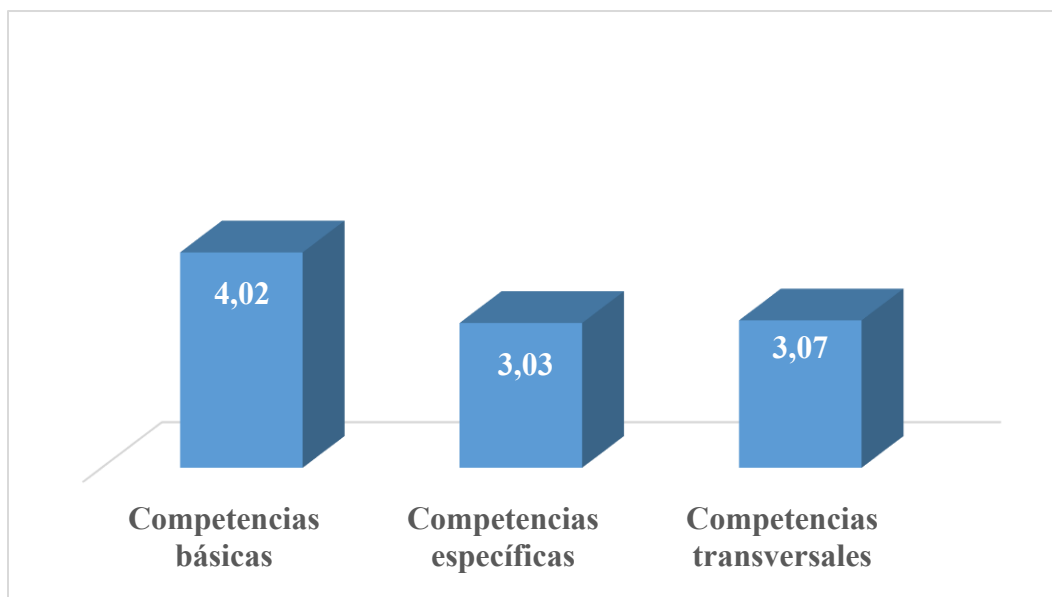
Para tener una valoración del estado de las competencias docentes transversales en lo que se refiere a la subdimensión competencias investigativas, los autores muestran en la tabla 4 las ligadas a la investigación del residente sobre problemáticas propias de la especialidad y las ligadas a las prácticas pedagógicas dentro de la especialidad. Los resultados obtenidos mostraron las menores cifras en estas últimas, lo que expresa una menor participación de los residentes en este tipo de actividades investigativas.

Tabla 4 - Media de la escala de Likert del componente investigativo de las competencias docentes transversales

Competencias docentes transversales	Indicadores	Media	Media de las medias
Investigativas	Participación en investigaciones propias de la especialidad	3,80	3,07
	Participación en investigaciones de la especialidad en el campo de la pedagogía	2,33	

Fuente: Cuestionario a residentes.

Para establecer los resultados más generales del estado de la formación de competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría se muestra la figura. Puede constatarse que las competencias docentes específicas son las menos desarrolladas, con una media de 3,03; seguidas por las transversales; y, con mejores resultados, las básicas.



Fuente: Cuestionario a residentes.

Fig. - los resultados más generales del estado de la formación de competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría.

Guía de observación

Los datos obtenidos mediante la aplicación de la guía de observación obtuvieron categoría de regular y muy bueno: los relacionados con los elementos de tipos

sociales y comunicativos dentro de las competencias docentes básicas, así como los actitudinales, evaluados dentro de las competencias docentes transversales. Al evaluar el comportamiento de las competencias docentes específicas, no se evidenció que los profesores indicaran actividades a los residentes para contribuir a su formación como docentes, tampoco se observó que se les dieran indicaciones para realizar tutoría ni que el residente llevara a cabo la ejecución de alguna actividad docente-asistencial; y, por tanto, no fue evaluable la supervisión del profesor en la conducción de las actividades docentes. Esto conllevó a que todos estos parámetros recibieron una evaluación nula.

Entrevista a informantes clave

Dentro de las dificultades más significativas, los informantes coinciden en que la mayor parte de los residentes tienen un vacío formativo del pregrado en lo que se refiere a la función docente y que por eso resulta más complejo el logro de estas en las especialidades del posgrado. La mayoría de los entrevistados considera que la preparación del residente para ejercer la docencia es insuficiente, tanto en la teoría como en la práctica.

Algunos informantes clave argumentaron sobre la complejidad del proceso docente-educativo durante la educación en el trabajo, originado por el elevado índice ocupacional que muchas veces existe en los servicios neonatológicos y pediátricos de las instituciones hospitalarias, contra la reducción del número de residentes en formación. Según expresaron, esto genera sobrecargas de trabajo asistencial y desfavorece tanto el accionar del profesor en función docente como el del residente en el rol de docente con otros estudiantes o residentes de menor año académico.

Durante las entrevistas se conoció, además, que los profesores, para la realización de las actividades docentes del pregrado, tienden a apoyarse en residentes que tienen categorías docentes previas y menos en los que no la poseen.

Se destacó el criterio de que, el curso Proceso Enseñanza Aprendizaje cuenta con escaso tiempo para su mejor desarrollo. Al parecer de algunos entrevistados, no se logra un engranaje entre los contenidos teóricos que va recibiendo el residente con las actividades de la educación en el trabajo que le den soporte práctico.

En cuanto a las evaluaciones de promoción y de graduación del residente, todos los entrevistados expresaron que en los exámenes no se evalúa el componente docente. Al abordar el tema relacionado con la participación de los residentes en las diferentes formas del trabajo metodológico, los informantes refieren que los residentes no son convocados a participar en estas actividades de trabajo docente-metodológico, aunque sí una minoría ha participado en seminarios científico-metodológicos en las instituciones hospitalarias formativas. Fue unánime la opinión sobre la necesidad de dotar a los residentes de recursos pedagógicos y

metodológicos para que cumplan sus funciones docentes de manera adecuada al egresar de la especialidad.

Con respecto a las habilidades de los profesores con las TIC, los entrevistados consideran que cuentan con ciertas habilidades para su utilización. No obstante, algunos manifestaron que solamente han empleado el aula virtual de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín en calidad de estudiantes en actividades de superación, pero no están familiarizados con su uso para sus prácticas docentes.

Discusión

Los autores constataron congruencia entre los resultados de la revisión documental, los datos obtenidos a través del cuestionario a residentes, lo observado a través de la guía de observación y las opiniones expresadas por los informantes clave con relación a la situación actual de la formación de las competencias docentes en los residentes de Enfermería en Neonatología y Pediatría.

A pesar de que la utilización de los dispositivos tecnológicos constituye una realidad creciente en las universidades de hoy, los resultados obtenidos reflejan que las competencias docentes básicas menos desarrolladas en los residentes fueron las de tipos tecnológicas, relacionadas con el dominio de las TIC.

Esto es indicativo de que durante el proceso formativo no se ha intencionado el desarrollo de habilidades en este sentido. Similares resultados constataron *Regaira y Vázquez*⁽⁷⁾ en su investigación, donde los profesionales de enfermería objeto de su estudio no contaban con competencias tecnológicas de información y comunicación; e identificaron que se debía a que los conocimientos y habilidades hacia las TIC eran básicos, representadas con un valor bajo de 2,0.

Se percibió en este estudio que los profesores demandan de una mayor preparación en el uso de las TIC en el proceso de enseñanza aprendizaje. El empleo de las nuevas tecnologías con fines pedagógicos redefine el papel del docente. Le corresponde al profesor orientar al estudiante a navegar en internet y enseñarle el uso de recursos tecnológicos para la exploración de información pertinente; de ahí que sea primordial la preparación del docente en el uso de estas tecnologías.^(3,8)

En relación con las competencias docentes específicas, es necesario recordar que estas forman parte esencial del proceso enseñanza-aprendizaje y que involucran elementos del quehacer pedagógico, como la organización, planificación, conducción y evaluación de actividades con fines docentes, así como la tutoría. Los datos obtenidos en el estudio demuestran que los conocimientos teóricos de los residentes con respecto a la didáctica y metodología del proceso enseñanza-

aprendizaje son insuficientes, así como la preparación práctica en este sentido, lo que evidencia falla en la implementación de la estrategia docente del plan de estudio de la especialidad.

Pérez,⁽⁹⁾ en la observación realizada durante la educación en el trabajo a residentes de Medicina General Integral, obtuvo similares resultados a los de esta investigación. Constató que los profesores no orientaron actividades para desarrollar la competencia docente del residente ni se evidenciaron actividades para estimular la conducción de los estudiantes de pregrado por el residente.

Por otra parte, *Rojas-Concepción y Herrera-Miranda*⁽¹⁰⁾ en la encuesta a residentes de Medicina General Integral, obtuvieron que el 64,85 % consideró que los contenidos del curso Proceso Enseñanza Aprendizaje del plan de estudio de la especialidad eran insuficientes para conocer y formar parte del trabajo metodológico durante su formación como especialistas.

Los autores coinciden con el criterio de *Agüero y otros*,⁽¹¹⁾ quienes, al constatar insuficiencias en los contenidos pedagógicos para preparar en la función docente al residente de Medicina General Integral, refirieron lo lamentable de creer que un título profesional o de posgrado es suficiente para desempeñarse como profesor, y que puede ejercerse la docencia sin una preparación pedagógica adecuada. Siguiendo este criterio se enfatiza lo referido por *Borges y otros*,⁽¹²⁾ al decir que la Didáctica no se trata de un acto espontáneo, tiene un carácter obligatoriamente práctico y constructivo, considerada como el arte de enseñar, y exige desde su propia concepción, la dirección del proceso enseñanza-aprendizaje de manera intencional, planificada y creadora.

El sistema didáctico constituye uno de los fundamentos del trabajo metodológico; de ahí que los autores sean del criterio de que vincular a los residentes al trabajo metodológico del pregrado en las instituciones donde se forma, podría ser una vía efectiva para mejorar su formación con respecto a la didáctica pedagógica. *Rojas-Concepción y Herrera-Miranda*⁽¹⁰⁾ obtuvieron 75,62 % de aceptación por parte de los residentes encuestados en lo referente a participar en actividades de trabajo metodológico, al considerar que desde su posición podrían aportar a la calidad del proceso docente-educativo; y el 78,51 % consideró que el trabajo metodológico permitirá mejorar su función docente incluida en el plan de estudio en lo que se refiere al perfil del especialista.

En el presente estudio los resultados permiten interpretar que el residente de enfermería durante su formación muchas veces asume voluntariamente el rol de tutorizar a otros. Los autores consideran que, aunque se trata de una actitud que expresa voluntad, compromiso, responsabilidad y sentido del trabajo en equipo, es una actuación pedagógica que requiere de la indicación, guía y supervisión del profesor para dar garantía de su calidad. La formación de residentes como tutores debe responder a los requerimientos de sus funciones y asegurar de alguna manera

que cuenten con las competencias mínimas para ejercer su papel con estudiantes de pregrado u otros residentes, en lo técnico-profesional, actitudinal y docente. En el estudio de *Martínez y otros*,⁽¹³⁾ al evaluar la percepción de los internos de pregrado sobre la actitud y las habilidades docentes de los médicos residentes de pediatría en su rol de tutores, obtuvieron como resultado que el 86 % consideró como buenas y excelentes las habilidades del residente. Solamente el 4 % pensó que el residente no era bueno como docente. En el propio estudio, el 84 % expresó que el residente estuvo involucrado en el desarrollo de sus habilidades clínicas en pediatría. Aunque esta investigación no tuvo los mismos fines que la de los autores, sí expone que el residente con actitudes y formación de habilidades docentes puede desempeñarse adecuadamente en la tutoría de estudiantes del pregrado. Por otra parte, *Ladenheim y Durante*,⁽¹⁴⁾ en su estudio de evaluación de residentes como docentes clínicos, constataron que los residentes se desempeñaron como docentes sin disponer de todas las herramientas para este rol.

Al analizar la situación de las competencias transversales en los residentes, los mejores resultados estuvieron relacionados con las de tipo actitudinales; en cambio, las investigativas se mostraron afectadas, y en mayor medida las que involucran investigaciones científicas en el campo de la pedagogía. La especialidad de Enfermería en Neonatología y Pediatría en su proceso de enseñanza-aprendizaje asume a la investigación científica como herramienta didáctica, pero resulta necesario que los residentes se involucren más en investigaciones pedagógicas tras el conocimiento de que estas implican revisitar los actos de enseñanza, significa que se debe “volver sobre la práctica” y analizar críticamente la planificación y el desarrollo de cada una de las actividades con fines docentes.

En la formación del docente es esencial la capacidad reflexiva y comprometida con respecto a sus prácticas pedagógicas y pensar un camino de investigación. El propósito de investigar las prácticas educativas es transformar la enseñanza en un proceso de formación continua que posibilita la construcción y reconstrucción de saberes para pensar nuevas estrategias en la formación.⁽¹⁵⁾

Se concluye que la caracterización del estado actual de las competencias docentes de los residentes en Enfermería en Neonatología y Pediatría cumplió el propósito de identificar las deficiencias en el proceso formativo de los residentes. Se determinó como las de mayores dificultades las competencias docentes específicas, dentro de estas las relacionadas con los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas en la planificación, organización y conducción del proceso enseñanza-aprendizaje. Las competencias docentes transversales están afectadas en menor grado, y con mejores resultados se mostraron las básicas.

Conocer el estado de la formación de competencias docentes de los residentes supone una oportunidad para realizar mejoras en el proceso de enseñanza-aprendizaje y ofrecer garantía de futuros formadores.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública. Indicaciones metodológicas para implementar las especialidades de Enfermería. Resolución No. 118/ 2004. La Habana: MINSAP; 2004 [acceso 15/09/2023]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=Ministerio+de+Salud+P%C3%ABblica.+Indicaciones+metodol%C3%B3gicas+para+implementar+las+especialidades+de+Enfermer%C3%ADa.+Resoluci%C3%B3n+No.+118%2F+2004.+La+Habana%3A+MINSAP%3B+2004>
2. Gil Marrero D, García Rodríguez J, Camejo Salazar Y, García Núñez R. Caracterización de la motivación académica de residentes en especialidades de enfermería. Rev Cubana Enferm. 2022 [acceso 15/09/2023];38(1):1-19. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n1/1561-2961-enf-38-01-e4630.pdf>
3. Suárez Borrás K, Díaz Rojas PA. La formación de competencias docentes en residentes de Enfermería en Neonatología-Pediatría. En: EdumedHolguín2024 XIII Jornada Científica de la SOCECS Holguín, Cuba; 2024 [acceso 04/02/2025]. Disponible en: <https://edumedholguin.sld.cu/index.php/edumedholguin24/2024/paper/view/812/982>
4. Hernández-Ugalde F, Martínez-Leyva G, del Sol-Moreno M. La universidad médica cubana: su avance inexorable hacia la educación del futuro. Rev Médica Electrónica. 2024 [acceso 28/02/2025];46:e5957. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v46/1684-1824-rme-46-e5957.pdf>
5. Sánchez Leyva EK, Díaz Rojas PA. Diagnóstico de competencias para la gestión del proceso docente en la carrera de medicina. Rev Educ Médica Super. 2023 [acceso 15/09/2023];37(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v37n1/1561-2902-ems-37-01-e3434.pdf>
6. Villarroel VA, Bruna DV. Competencias Pedagógicas que Caracterizan a un Docente Universitario de Excelencia: Un Estudio de Caso que Incorpora la Perspectiva de Docentes y Estudiantes. Rev Form Univ. 2017 [acceso 15/09/2023];10(4):75-96. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/formuniv/v10n4/art08.pdf>
7. Regaira Martínez E, Vázquez Catalayud M. Uso de las tecnologías de la información y la comunicación en enfermería. Index de Enfermería 2020 [acceso 05/04/2024];29(4):220-4. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962020000300007&script=sci_arttext
8. Escalona Pérez A, López Sánchez D, Sánchez Serrano E, Meriño Sánchez CD. El aula virtual: Formadora de competencias informacionales. En: I Jornada Científica de Profesores de la Educación Médica. La Habana, Cuba; 2023 [acceso

- 05/04/2024]. Disponible en: <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jprofesores2023/jprofesores2023/paper/viewFile/509/811>
9. Pérez Roche Y. La formación de la competencia docente del residente de Medicina General Integral. Policlínico Julio Grave de Peralta 2021 [Tesis de Maestría]. Holguín, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2022 [acceso 21/04/2024]. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=3401&ReturnText=Search+Results&ReturnTo=index.php%3FP%3DAdvancedSearch%26Q%3DY%26G75%3D3007>
10. Rojas-Concepción AA, Herrera-Miranda GL. Regularidades del trabajo metodológico en el proceso docente-educativo de la especialización en Medicina General Integral. Rev Inf Científica. 2021 [acceso 05/04/2024];100(4):1-11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v100n4/1028-9933-ric-100-04-e3477.pdf>
11. Agüero Uliver A, Agüero Uliver AL, Serra Hernández E, Cabrera Diéguez L, Quiñones Gutiérrez D. La formación de la competencia docente en el médico residente de la especialidad de medicina general integral. En: EdumedHolguín2021 X Jornada Científica de la SOCECS Holguín, Cuba; 2021 [acceso 05/04/2024]. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/viewFile/392/177>
12. Borges Jorge ZM, Peralta Castellón L, Sánchez Rivas EM, Pérez Rodríguez RE. La Didáctica en la preparación del personal docente: sugerencias del Dr. Juan Virgilio López Palacio. Edumecentro. 2020 [acceso 28/04/2023];12(1):202-21. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v12n1/2077-2874-edu-12-01-202.pdf>
13. Martínez JA, Martínez Cardona JA, Valero Rodríguez ME, Valdovinos Chavez SB, Esquivel Treviño PJ, Vargas Duarte G. Actitud y habilidades del médico residente de pediatría en la enseñanza de los médicos internos de pregrado, experiencia en hospitales públicos y privados al noroeste de México. Investig en Educ Médica. 2017 [acceso 05/04/2024];6(22):e4-e5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505717300157>
14. Ladenheim R, Durante E. Descripción de las características de los residentes como docentes. Investig en Educ Médica. 2017 [acceso 05/04/2024];6(22):e6-e7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505717300194>
15. Nin MC, Leduc SM, Acosta MI. La planificación como objeto de investigación en la formación docente en Geografía. REIDICS Rev Investig en Didácticas las Ciencias Soc. 2020 [acceso 05/04/2024];6:94-111. Disponible en: <https://revista-reidics.unex.es/index.php/reidics/article/view/1881/1777>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Katia Suárez Borrás.

Investigación: Katia Suárez Borrás y Pedro Augusto Díaz Rojas.

Metodología: Katia Suárez Borrás.

Supervisión: Pedro Augusto Díaz Rojas.

Validación: Katia Suárez Borrás y Pedro Augusto Díaz Rojas.

Redacción-borrador original: Katia Suárez Borrás y Pedro Augusto Díaz Rojas.