

ID:344

PERFECCIONAMIENTO DE LA VALORACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE MIEMBROS SUPERIORES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

Pérez García, Sahily Omara; Pérez García, Lizandro Michel; Cáceres Pérez, Idonys; Ulloa Morel, Eliecer. Cuba

RESUMEN

Introducción. En la enseñanza de la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores existen limitaciones que se manifiestan en insuficiencias de la atención al discapacitado en la Atención Primaria de Salud. **Objetivo.** Proponer un hiperentorno para contribuir a la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores en la asignatura Evaluación funcional de la carrera Rehabilitación en Salud. **Material y métodos.** Se realizó una investigación cuantitativa. Se utilizaron métodos del nivel teórico, empírico y estadístico. La población estuvo constituida por cuatro profesores y 22 estudiantes de segundo año del curso 2011-2013 de la carrera de Rehabilitación en Salud de la Filial de Ciencias Médicas “Manuel Piti Fajardo” de Sancti Spíritus. **Resultados.** Se propone el hiperentorno “HIPEVAF” como medio para la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores en la asignatura Evaluación funcional de la carrera de Rehabilitación en Salud en la Filial de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Se valoró de forma satisfactoria la calidad y pertinencia del hiperentorno propuesto mediante el criterio de expertos. El valor práctico de la estrategia se corroboró mediante su aplicación parcial. **Conclusiones.** El hiperentorno “HIPEVAF” contribuyó a perfeccionar la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores en la asignatura Evaluación funcional.

Palabras clave: enseñanza, educación médica, hiperentorno de aprendizaje, evaluación funcional.

INTRODUCCIÓN

Desde épocas muy antiguas se realizaba la rehabilitación de pacientes discapacitados por parte de personas que no necesariamente se desarrollaban en la rama de las ciencias médicas. El siglo XX puede considerarse como el período de mayor desarrollo del concepto rehabilitación y las opciones rehabilitadoras, llegando a conformar métodos y procedimientos específicos en la aplicación de una nueva rama de estas ciencias.

En Cuba la enseñanza de esta joven ciencia se inicia en 1965 con un curso nacional de auxiliares de fisioterapia en el Hospital Ortopédico “Frank País” de la Habana. Tres años más tarde adquiere un carácter técnico y en 1989 universitario, al comenzar la carrera de Licenciatura en terapia física y rehabilitación.

En los inicios del siguiente siglo y en respuesta a las nuevas necesidades sociales, se hizo necesaria una nueva carrera que incluyera varios perfiles de formación, por lo que surgió la Rehabilitación en salud. De ella egresan profesionales de la salud con un perfil amplio, capaces de brindar la atención integral mediante promoción de salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación de personas con discapacidad, como parte del equipo de rehabilitación de los grupos básicos de trabajo (GBT) en la atención primaria de salud (APS).⁽¹⁾

Entre las funciones del rehabilitador en salud está la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores, siendo contenido esencial en el proceso de enseñanza-aprendizaje de esta carrera, como parte de la asignatura Evaluación funcional.

Por la importancia de la valoración de la capacidad funcional del paciente, esta se incluye como contenido en el proceso de enseñanza-aprendizaje en la carrera Rehabilitación en salud. Para su enseñanza se utilizan como medios de enseñanza-aprendizaje, libros de textos de los autores Daniel, L ⁽²⁾, Llanio, R y otros ⁽³⁾ y de Alba, F ⁽⁴⁾ y en la educación en el trabajo se utiliza el organismo vivo mediante situaciones reales, lo que permite que el estudiante esté en contacto temprano con el objeto de la profesión en su forma natural, desde la dinámica de la vida.

Para la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores no siempre están presentes los pacientes con patologías tributarias de la realización de este examen físico, en los libros que se utilizan como literatura básica y complementaria, las imágenes que aparecen son planas, lo anterior dificulta la apropiación de los contenidos por los estudiantes.

Actualmente, las tecnologías de la información y las comunicaciones y (TIC) se utilizan en todas las esferas de la vida, y la salud es una de las actividades humanas tributarias de sus grandes beneficios en el análisis de los datos de los pacientes, desarrollo de diagnósticos y tratamientos médicos, la investigación, gerencia de salud y especialmente la enseñanza de las ciencias médicas ⁽⁵⁾.

La utilización de las TIC es una tendencia en la última década; sobre su relación con las buenas prácticas docentes se han pronunciado diversos autores ⁽⁶⁾. Otros las consideran una herramienta positiva de expansión geográfica y temporal del proceso de enseñanza-aprendizaje y contribuye a la formación humanista orientada al desarrollo integral de personas, ciudadanos y profesionales, capaces de abordar con responsabilidad ética, social y ambiental los retos del desarrollo social ⁽⁷⁾.

Constituye una demanda social expresada en los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución y las orientaciones metodológicas del vice ministerio de docencia e investigaciones. En ambos existe consenso en la necesidad de lograr que los equipos y medios audiovisuales sean un complemento de la labor educativa del docente y garantizar el uso racional de los mismos. ⁽⁸⁾

El análisis sistemático de los profesores del colectivo de la asignatura Evaluación funcional en la Filial de Ciencias Médicas “Manuel Piti Fajardo” de Sancti Spíritus posibilitó conocer que la principal dificultad de los estudiantes radica en su insuficiencia para aplicar los conocimientos en la realización de las técnicas de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

Los resultados obtenidos en la etapa exploratoria de la presente investigación, así como el cumplimiento de sus funciones como directora de la carrera de Rehabilitación en Salud y profesora de la asignatura Evaluación funcional (2006-2013), permiten precisar problemáticas prácticas que lo distancian del propósito deseable, entre las que se destacan:

- Está disperso en la bibliografía básica y de consulta, con predominio de imágenes en dos dimensiones y adolecen de un enfoque que permita la apropiación activa por los estudiantes.
- Existen pocas probabilidades de que en las actividades de educación en el trabajo, los estudiantes puedan interactuar con pacientes que presenten las patologías de los miembros superiores que requieren de una valoración de la capacidad funcional.
- No siempre se utilizan las potencialidades que ofrecen las TIC como medios para el proceso de enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

Constituyen potencialidades para la utilización de las TIC como medio para la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

- El reconocimiento en los documentos rectores de la carrera, de la valoración de la capacidad funcional como parte de la función rectora del perfil del egresado.

- La experiencia docente y la preparación en la asignatura que imparten los profesores de Evaluación funcional.
- La infraestructura del escenario docente donde se forman los estudiantes de la carrera de Rehabilitación en salud.

El análisis de las limitaciones del estado actual del uso de los medios para la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores, determinado por las problemáticas prácticas señaladas, en contraste con la necesidad actual en relación con la apropiación activa de este contenido posibilitó determinar el siguiente problema científico: ¿cómo contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores?

Se define como objetivo de la investigación: proponer un hiperentorno para contribuir a la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores en la asignatura Evaluación funcional de la carrera Rehabilitación en Salud.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una investigación cuanti-cualitativa, la población estuvo compuesta por el 100% de los profesores del colectivo de la asignatura Evaluación funcional y los estudiantes de segundo año del curso 2011-2012 de la carrera de Rehabilitación en Salud de la Filial de Ciencias Médicas “Manuel Piti Fajardo” de Sancti Spíritus, representados por cuatro profesores y 22 estudiantes.

Para la solución del problema se aplicaron diferentes métodos y técnicas propios de la investigación pedagógica. Del nivel teórico: el histórico-lógico, el analítico-sintético y el inductivo- deductivo. Del nivel empírico: la encuesta, el análisis de documentos y el criterio de expertos. Del nivel estadístico se utilizó la estadística descriptiva.

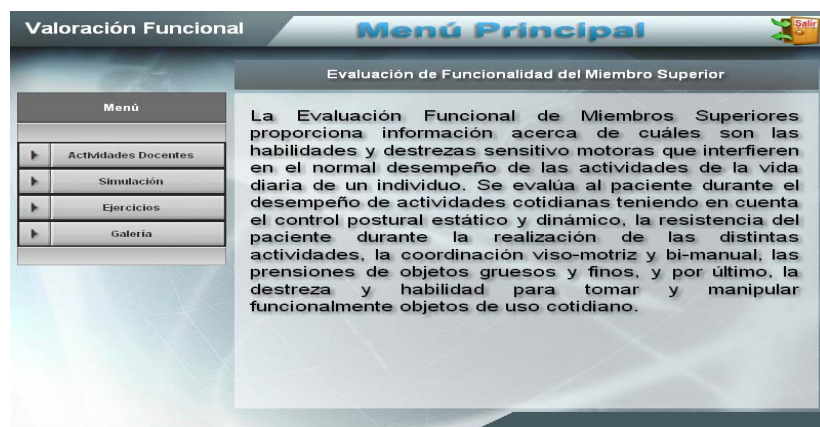
Para el diagnóstico se aplicó un cuestionario con el propósito de obtener criterios de los profesores y estudiantes sobre la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

RESULTADOS

El análisis de los resultado del diagnóstico de la situación actual del uso de los medios para la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores, se diseñó el hiperentorno de enseñanza-aprendizaje “HIPEVAF” con el contenido referido a esta temática en la asignatura Evaluación funcional, que se imparte en el segundo año de la carrera de Rehabilitación en Salud.

El hiperentorno de enseñanza-aprendizaje “HIPEVAF” recibe su nombre por la unión del prefijo HIPE, referido a HIPErentorno y VAF a la VALoración de la capacidad Funcional. En este se desarrolla el contenido de la temática relacionada con la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores de la asignatura Evaluación funcional, del segundo año de la carrera de Rehabilitación en salud. Está conformado por cuatro módulos: actividades docentes (que incluye dos conferencias, dos clases prácticas, y una modalidad de la educación en el trabajo: la atención ambulatoria, simulación (con videos para las clases prácticas), ejercicios (incluye un entrenamiento) y la galería de videos e imágenes. Desde la pantalla inicial se puede acceder a cada uno de los módulos al dar clic sobre el botón señalado con el nombre del módulo.

Gráfico 1: Representación gráfica del Hiperentorno



En las actividades docentes se presentan las orientaciones metodológicas para el desarrollo de estas, además de hipervínculos con imágenes y videos inéditos de casos reales. En el módulo de ejercicios el estudiante puede realizar la evaluación de su aprendizaje dando respuesta a una serie de preguntas relacionadas con la temática y de forma automática puede saber si la respuesta es correcta o no.

Al acceder a la galería de imágenes y videos el estudiante puede familiarizarse con las técnicas de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores. Los usuarios pueden retornar al inicio haciendo clic en el botón regresar al menú principal, y salir del hiperentorno al hacer clic en salir.

Con el propósito de obtener una valoración sobre la pertinencia del hiperentorno se empleó el criterio de expertos. Se seleccionaron los expertos a partir de la autovaloración realizada por cada profesional sobre su competencia en el tema y las fuentes de argumentación que avalan este criterio, a partir de una encuesta.

A partir de la información de la encuesta se calculó el coeficiente de competencia (K) según lo referido por Tomas Crespo Borges⁽⁹⁾. El cálculo del coeficiente de competencia de los expertos se adjunta en el anexo 2, donde se puede observar que 22 expertos obtuvieron índices superiores a 0,8 considerado alto y tres obtuvieron índices comprendidos entre 0,8 y 0,5 como medio. De los tres últimos expertos se tomó en consideración las valoraciones cualitativas que realizaron, pero no fueron incluidos en el procesamiento estadístico.

A los 22 expertos seleccionados con un coeficiente de competencia alto, se les aplicó una segunda encuesta para valorar la pertinencia del medio de enseñanza-aprendizaje.

En términos cualitativos, la información obtenida posibilita resaltar la estabilidad mostrada por los expertos en relación con las respuestas que indican actitudes favorables (los indicadores 1, 4, 5 y 6 como muy adecuados y el 2 y el 3 como bastante adecuados) hacia el medio de enseñanza-aprendizaje propuesto.

El diseño investigativo que se empleó en la investigación, fue el pre-experimento, durante el curso académico 2011-2012 en la Filial de Ciencias Médicas "Manuel Piti Fajardo" de Sancti Spíritus. Se realizó la evaluación del resultado obtenido al aplicar de forma parcial el hiperentorno "HIPEVAF" con los contenidos de la clase práctica goniometría y mensuración. La población estuvo conformada por los cuatro profesores de la asignatura de Evaluación funcional del departamento de Rehabilitación en salud y los 22 estudiantes del segundo año de la carrera de Rehabilitación en salud de la Filial de Ciencias Médicas "Manuel Piti Fajardo" de Sancti Spíritus del curso 2011-2012. Por el tamaño de la población y las posibilidades de interactuar con todos los miembros, no se realizó selección de una muestra.

En el pre-experimento se utilizó la variante de un estudio de caso con una sola medición: $G \times O$, donde G representa la población, X representa la aplicación del hiperentorno y O la prueba realizada una vez que se aplica el hiperentorno⁽¹⁰⁾. Se definió la variable dependiente el hiperentorno HIPEVAF y la dependiente el perfeccionamiento del uso de los medios de enseñanza-aprendizaje para la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores, además de los criterios de medida.

Resultados de la aplicación de instrumentos a profesores.

En la dimensión cognitiva según el resultado promedio de sus indicadores, se obtuvo una ubicación en el nivel muy alto. Ello permite afirmar que la generalidad de los profesores dominó los elementos teóricos para el uso de los medios de enseñanza-aprendizaje en la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores

Los resultados de los indicadores de la dimensión procedimental en un nivel muy alto demostraron la expresión práctica de acciones que evidencian el dominio en la utilización de medios de enseñanza-aprendizaje para la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

La dimensión afectiva se ubica en el nivel muy alto, constituida por las vivencias afectivas que estimulan, direccionan y sostienen el uso de los medios de enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

Los resultados expresados anteriormente pudieran tener relación con el uso del hiperentorno “HIPEVAF”.

Resultados de la aplicación de instrumentos a estudiantes.

Por los resultados obtenidos en los indicadores la variable cognitiva se ubica en el nivel muy alto, manifestación de la expresión práctica de acciones que evidencian el dominio de los elementos teóricos para el uso de los medios de enseñanza-aprendizaje en la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

En la dimensión procedimental, en su indicador 2.1 se obtuvieron similares valores del valor máximo, promedio y la mediana los que se ubicaron en un nivel muy alto (5), el nivel mínimo se corresponde con el nivel alto. En general, se propicia la ejecución por el estudiante de la goniometría y la mensuración para la valoración de la capacidad

La dimensión afectiva se ubica en el nivel muy alto, constituida por las vivencias afectivas que estimulan, direccionan y sostienen el uso de los medios de enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de los miembros superiores.

CONCLUSIONES

Los expertos consultados emitieron criterios sobre la pertinencia del medio propuesto al considerar como bastante y muy adecuados los indicadores utilizados. La evaluación de la contribución del medio propuesto al perfeccionamiento de la enseñanza-aprendizaje de la valoración de la capacidad funcional de miembros superiores, se expresa en el predominio del nivel muy alto de profesores y estudiantes en la integración de los conocimientos, forma de proceder y vivencias afectivas, lo que permite inferir que el uso del hiperentorno “HIPEVAF” influyó en su comportamiento.

REFERENCIAS

1. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba Nuevo Plan de estudios de la carrera de Rehabilitación en salud. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas. 2011.
2. Daniel, L. Pruebas musculares y funcionales. 7ma. Edición. 2007
3. Llanos R y col. Propedéutica clínica y semiología médica. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2004.
4. de Alba F. Fisiología del ejercicio. Manual de actividades prácticas: Editorial Universidad de Guadalajara. México. 1990.
5. Salas Perea RS. Los medios de enseñanza en la educación en salud. Biblioteca de Medicina Volumen XXIII, Universidad Mayor de San Andrés. La Paz. 1998.
6. Casas Rodríguez L, Martínez A. Fundamentos psicopedagógicos de la enseñanza con software educativos. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2008;12(5)
7. Rodríguez Calzadilla P. Laboratorio virtual en anestesiología. Rev Cubana Estomatol. 2001;38(1)
8. Cuba. Comité Central del Partido Lineamientos de la política económica y social del partido y la Revolución. IV Congreso del Partido Comunista de Cuba. La Habana. 2011
9. Crespo Borges T. Dieciséis respuestas a preguntas sobre el criterio de expertos en investigaciones pedagógicas. Lima. Perú. Editorial: San Marcos. 2007
10. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2006