

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS
HOLGUÍN

Facultad de Enfermería "Arides Estévez Sánchez"



MAESTRIA EN EDUCACION MÉDICA SUPERIOR

Titulo: Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios de Geriatría", para el desarrollo de habilidades en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Filial de Enfermería Arides Estévez Sánchez 2010.

Autor: Lic. Aracelis Evelia Pavón López

Tutor: Prof. Aux. Lic. Rafael Forteza Fernández, Dr. C.

Trabajo para optar por el Título de Master en Educación Médica Superior

2010

"Año 52 de la Revolución"

Pensamiento.

Educación.

Es depositar en cada hombre toda la obra humana que le ha antecedido: es hacer a cada hombre resumen del mundo viviente hasta el día en que vive: es ponerlo a nivel de su tiempo para que flote sobre él, y no dejarlo debajo de su tiempo, con lo que no podrá salir a flote: es preparar al hombre para la vida ”

(La América. N.Y, 1883).

J. Martí

Dedicatoria.

Con todo el amor dedico este trabajo a:

Todos los adultos mayores, quienes después de habernos guiado por el sendero de la vida, merecen apoyo y ayuda incondicional para satisfacer sus necesidades y mantener una calidad de vida adecuada.

Agradecimientos.

Culminar con éxito una investigación para tesis de maestría, requiere el esfuerzo y el apoyo de amistades y profesores. Por eso quiero expresar mis más sinceros agradecimientos a:

- Al Dr. en Ciencias Pedagógicas Rafael Forteza Fernández: Tutor de la investigación, por el apoyo brindado y el tiempo de dedicación, lo que ha hecho posible obtener estos resultados de gran valor científico.
- A Zenaida Ochoa Fonseca: Secretaria que ha brindado su ayuda y apoyo incondicional para poder culminar este trabajo.
- A todos los profesores que han facilitado informaciones necesarias y han contribuido a esta investigación.
- A todos los compañeros que han brindado su apoyo.

Muchas gracias,

La Autora.

Índice.

Introducción	1
Marco teórico	5
Objetivos	29
Diseño metodológico	30
Análisis y discusión de los resultados	35
Programa de contenido propio	45
Conclusiones	52
Recomendaciones	53
Referencias bibliográficas	54
Anexos	i

Resumen.

La carrera de Licenciatura en Enfermería se diseñó tomando como punto de partida la consideración de los problemas profesionales, que con mayor frecuencia debe enfrentar el enfermero en su desempeño para el cumplimiento de sus diversas funciones. Dentro de estas se encuentran las necesidades educativas individuales y colectivas. Sin embargo, los programas no satisfacen las necesidades de aprendizaje, de los estudiantes, sobre labor educativa. El presente trabajo tiene como objeto el proceso enseñanza aprendizaje en la carrera de Licenciatura en Enfermería y el campo de acción es la formación de habilidades para desarrollar labor educativa a acompañantes del adulto mayor. En este sentido, se elaboró un Programa de Curso de Contenido Propio, para que los estudiantes desarrollen habilidades sobre labor educativa a familiares del adulto mayor, en los servicios de Geriátrica. Los métodos utilizados fueron del nivel teórico: la hermenéutica dialéctica, sistémico-estructural-funcional y análisis-síntesis. Del nivel empírico: la observación, la encuesta con un cuestionario a enfermeros del servicio de Geriátrica y una entrevista a profesores. El método Delphi fue el utilizado para el procesamiento del criterio de expertos, el que permitió corroborar la factibilidad teórica del programa elaborado y realizar los ajustes necesarios. La finalidad del programa es brindar una preparación, con mayor calidad, a los estudiantes, para que estos puedan desarrollar labor educativa con los familiares del adulto mayor, a partir de sus necesidades de aprendizaje en relación con la atención a los pacientes geriátricos.

Introducción

La Educación Médica Superior, en estrecha relación con la primera ley de la didáctica, responde al desarrollo socioeconómico, a las diversas políticas y estrategias sociales implementadas por la dirección del gobierno para el desarrollo de la salud en el país; estas han estado basadas en los principios de "pleno acceso para toda la población, el de la integridad de la atención, en la que se priorizan las actividades preventivas sobre las curativas, y la participación activa de la comunidad y en particular la familia, para la solución de los problemas de la salud". (1)

Si se hace un análisis retrospectivo histórico de la carrera de Licenciatura en Enfermería, se puede decir que a partir del triunfo de la Revolución se inician en 1959 las transformaciones fundamentales de la estructura socioeconómica que tuvieron lugar en Cuba; estas hicieron posible la creación del Sistema Nacional de Salud (SNS), que planteó "la necesidad de desarrollar un sistema educacional que garantizara la formación de recursos humanos reclamados por los programas dirigidos a la población.^{1, 2.}

En esta etapa, para la formación del personal de esta especialidad se confeccionan planes de estudios emergentes y auxiliares. Posteriormente, se inicia la superación de este personal en cursos de complementación, con perfiles de salida de Enfermería General y Pediátrica, para la formación, más tarde, de enfermeros técnicos con un nivel de escolaridad de 9no grado, con los cursos de post-básico, como complementación.

La creación de la carrera de Licenciatura en Enfermería en el área de Ciencias Médicas como carrera universitaria data de noviembre de 1973; tiene su origen en las iniciativas de crear una comisión integrada por profesores de diversas facultades de medicina de universidades latinoamericanas, de la Universidad de La Habana y funcionarios del Ministerio de Salud Pública con el objetivo de comenzar a diseñar el currículum de la carrera con vistas a elevar la formación científico- técnica de los enfermeros a un nivel superior.

Dada la unidad de desarrollo de los planes prospectivos del Ministerio de Salud Pública, el primer curso de la Licenciatura en Enfermería inició en 1976 en el entonces ya creado Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; todo lo anterior trajo como resultado que se crearan las bases para el alcance de la integración docente asistencial e investigativa. En 1976 inicia el curso diurno de enfermería para enfermeros técnicos y luego los cursos para trabajadores

En la década transcurrida desde el 1981 al 1990, estuvieron vigentes diferentes planes de estudio para el Técnico Medio en Enfermería; todos ellos ajustados al nivel de ingreso de los estudiantes y al perfil de salida técnico profesional. Solo quedó vigente el plan de estudio de tres años de duración con ingreso proveniente de doce grado. En 1988 se elaboró un nuevo plan de estudio en el ámbito universitario para estudiantes provenientes de los centros preuniversitarios en la modalidad de Curso Regular Diurno.

Al iniciarse el siglo XXI se mantienen las dos variantes en la formación de Licenciatura en Enfermería: Curso Regular Diurno (CRD) y Curso para Trabajadores (CPT); las necesidades sociales hacen que en el 2001 se introduzca el plan de formación emergente.

En el análisis de todos los planes de estudio de enfermería en los niveles técnico y universitario se destacan los principios de la combinación del estudio y el trabajo, vinculación de la teoría con la práctica, la científicidad de los contenidos y la concepción social de la salud.

En la actualidad, el nuevo diseño curricular para la formación de los recursos humanos en enfermería, en vigencia desde el año 2003, integra el nivel técnico y universitario con tres estadios de desarrollo en tres perfiles determinados: enfermero básico, técnico y licenciado.

En el año 2004 se realiza el perfeccionamiento parcial del diseño anterior que sirvió de base para las transformaciones ulteriores, que dieron como resultado el plan de estudio "D". Se diferencia en relación a los anteriores modelos por su flexibilidad, consistente en una estructuración de los contenidos de las ciencias básicas biomédicas a lo largo de la carrera; atendiendo a los objetivos generales de cada

nivel formativo, así como de la introducción de diferentes estrategias curriculares a lo largo de la carrera, con lo que se concreta la coordinación interdisciplinaria en su diseño.

El plan de estudio de la carrera se ha confeccionado tomando como punto de partida la consideración de los problemas profesionales, que con mayor frecuencia debe enfrentar el enfermero en su desempeño para el cumplimiento de sus diversas funciones. Dentro de estos se consideran: alteración en la satisfacción de las necesidades de las personas sanas o enfermas e insatisfacción de las necesidades educativas individuales y colectivas.

En todos los planes de estudio la disciplina rectora es la Enfermería, y dentro de ella, las asignaturas de Fundamento de Enfermería, Enfermería Médico Quirúrgica, Ginecobstétrica, Pediátrica, de Urgencia, Familiar y Social; todas ellas tienen como elemento común la educación para la salud a pacientes y familiares. Este aspecto se considera muy importante para la atención de los pacientes; no obstante, el análisis de todos los planes de estudio de la carrera Licenciatura en Enfermería, arroja como resultado que los contenidos concernientes a la educación del paciente son tratados de forma muy general. Se señala qué se debe enseñar al paciente y familiar, pero no el cómo, sin tener en cuenta aspectos importantes como la edad, el problema de salud, el nivel cultural y las necesidades reales de aprendizaje.

Por otro lado, la asignatura Proceso Enseñanza Aprendizaje que se imparte en el cuarto año de la carrera se enfoca directamente al trabajo del futuro licenciado con estudiantes y en ningún caso con pacientes. El último texto publicado para la especialidad en el año 2009 también adolece de este aspecto.³

En conclusión, el perfil docente del profesional precisa de un perfeccionamiento en cuanto a la labor educativa del enfermero con sus pacientes y familiares partiendo de la preparación pedagógica que permita el desarrollo adecuado de la educación sanitaria en diferentes formas, tales como charlas o enseñanza práctica. Además debe tenerse en cuenta la labor educativa a partir del diagnóstico sobre la necesidad real de aprendizaje de cada paciente y familiar.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

El adulto mayor que ingresa en las salas de geriatría requiere de una atención general especial; y necesita de un acompañante que ayude al enfermero a brindar cuidados con calidad, debido a sus características anatómo - fisiológicas y psicológicas. En este sentido se hace indispensable que la orientación a los acompañantes a través de la labor educativa sea bien organizada.

En la asignatura Enfermería Médico Quirúrgica y Comunitaria I, en el tema I se trata la atención a pacientes ancianos, cuidados principales y educación sanitaria, este último aspecto se desarrolla de forma muy general y no se profundiza en la preparación del estudiante en cuanto a cómo educar y enseñar al familiar a brindar cuidados generales; por lo que con frecuencia observamos insuficiente labor educativa que repercute en la atención al paciente.⁴

Teniendo en cuenta lo antes expuesto, se presenta el siguiente **problema de investigación**: No se cuenta con un programa científicamente fundamentado para el desarrollo de habilidades en estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre la labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios de Geriatría.

Marco Teórico.

1. Fundamentos epistemológicos de la enseñanza aprendizaje de labor educativa en la especialidad de Enfermería

Los fundamentos epistemológicos de la investigación se encuentran en la pedagogía, la psicología y la didáctica como ciencias rectoras del proceso de enseñanza aprendizaje (PEA), en sus categorías y en la educación sanitaria en enfermería. En el epígrafe se tratan aspectos de la pedagogía como ciencia rectora y sus categorías: actividad, comunicación, habilidad, educación, educación sanitaria, competencia y competencia profesional del futuro egresado para que eduque en materia de salud

1.1 Fundamentos pedagógicos, psicodidácticos en la labor educativa en salud

El proceso enseñanza aprendizaje (PEA) en la formación y desarrollo de habilidades de la labor educativa para familiares de pacientes geriátricos en la atención secundaria de salud, tiene sus fundamentos teóricos en la educación en ciencias de la salud y sus constantes avances en aras de dar cumplimiento a los requerimientos de la sociedad contemporánea.

En primer lugar, el proceso tiene la filosofía Marxista-Leninista como el sustento filosófico de la educación cubana, que se conjuga creadoramente con el ideario martiano, cuyo objetivo es un hombre que piense, sienta, valore, cree, haga y ame; preparar ese hombre para la vida y el trabajo, ponerlo a la altura de su tiempo.

Este objetivo se logra en el PEA que se desarrolla en los centros de educación médica superior (CEMS) y consta de tres funciones (Fuentes, et. al, 2002): educativa, desarrolladora e instructiva.³

La enfermería como parte de las ciencias médicas se apoya en diferentes leyes de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento para satisfacer las necesidades básicas de salud del ser humano, lo que es considerado como su objeto de estudio. En ese sentido, la enfermería cubana como componente de las ciencias médicas, tiene un carácter social y ha desarrollado su labor de forma integral, teniendo en cuenta los aspectos de prevención, promoción, curación y rehabilitación.¹

Esta profesión se encuentra en plena etapa de transición hacia niveles superiores de aprendizajes teóricos y prácticos, que llevan a la profundización de los conocimientos y habilidades del personal técnico, hacia el universitario, para poder cumplir el encargo que la sociedad le ha asignado: satisfacer las necesidades de salud, cada vez más crecientes de nuestro pueblo y de la humanidad.

La necesidad actual y perspectivas de desarrollo de los recursos humanos y materiales del sistema nacional de salud, demandan la formación de profesionales de enfermería que estén a la altura de las exigencias de la revolución científico técnica, lo que contribuye al mejoramiento del nivel de salud y bienestar social de la población. Esto hace que se perfeccionen constantemente los planes y programas de estudios y exista mayor exigencia en la formación de nuestros profesionales, desde el punto de vista político, científico, técnico, moral, ético y estético. Lo anterior obliga a este personal al conocimiento de la pedagogía como ciencia, de la educación médica en particular y de la didáctica especial de las asignaturas que se imparten en la formación del licenciado en enfermería.

La pedagogía estudia las leyes de la dirección del proceso educativo; determina los fundamentos teóricos del contenido y de los métodos de la educación, de la instrucción y de la enseñanza; estudia y aplica las experiencias más avanzadas en la esfera de la educación; refleja la técnica de las ciencias pedagógicas y proporciona al pedagogo el dominio de los métodos y procedimientos más modernos en el campo de la educación y la enseñanza y el complejo arte de la influencia pedagógica sobre el educando.³

Esta ciencia es medular para cualquier tipo de fundamentación de la educación sanitaria, a familiares del paciente adulto mayor. Una adecuada preparación pedagógica hará posible desarrollar actividades de orientación a los familiares, quienes cumplimentarán los objetivos propuestos en cada una de ellas.

En toda la gama de influencias, es la escuela la institución que la sociedad creó para encargarle la misión social de dirigir, en un proceso organizado, planificado y con enfoque sistémico. En ese sentido, los CEMS tienen la responsabilidad de la formación integral de sus futuros egresados en los perfiles que concibe el modelo del

profesional, formación que se desarrolla a través del proceso enseñanza aprendizaje. En este proceso se identifican como categorías básicas la enseñanza y el aprendizaje.

El PEA que se desarrolla en los CEMS es eminentemente social porque satisface una necesidad social. En este caso en particular, en el proceso antes mencionado, se involucran los profesores de la especialidad de Enfermería y estudiantes de esta quienes, como seres sociales, en la escuela que una institución social, se relacionan a través de la actividad y la comunicación con el fin de cumplir los cometidos sociales a esta planteados. Al respecto, Rivera (2002) plantea que solo cuando el estudiante posee los medios y los recursos necesarios para actuar sobre el objeto de estudio es que se alcanza el producto deseado como resultado del proceso de enseñanza.⁵

La comunicación, como mecanismo a través del cual se enseña y aprende, consiste tanto en el envío como en la recepción de un mensaje; es un componente esencial en el PEA; si no hay una adecuada comunicación entre el estudiante y el profesor, entonces se afectará el aprendizaje. En otras palabras, se enseña y aprende a través de la comunicación. Tener en cuenta este aspecto es de trascendental importancia en el proceso de enseñanza aprendizaje de la especialidad de Enfermería.⁶

Para ello, debe enseñarse que en la atención de enfermería es fundamental la relación que se establece entre el enfermero y el familiar del paciente, relación que se materializa a través de la comunicación, de modo que se posibilite enseñar al segundo qué debe hacer para realizar cuidados su paciente; para esto el enfermero debe desarrollar habilidades para la comunicación, ya que sin ella no es posible establecer relación alguna. A través de la comunicación el enfermero identifica las necesidades de aprendizaje del familiar. Y luego, a través de la misma enseña qué, cómo, cuándo realizar determinado cuidado. El estudio del PEA y de todos sus componentes se encuentran estrechamente vinculado con la actividad del hombre que condiciona sus posibilidades de conocer y consecuentemente poder comprender y transformar la realidad objetiva. Estudiar la actividad cognoscitiva y aprender a organizarla y dirigirla, contribuye al perfeccionamiento del proceso de enseñanza, ya que esta constituye su fundamento. Podemos afirmar que la actividad

cognoscitiva consiste en la actividad dirigida al proceso de apropiación de los conocimientos y su aplicación creadora en la práctica social. Este aspecto es fundamental tenerlo en cuenta para la apropiación de conocimientos sobre labor educativa, pues es necesario organizar y dirigir la enseñanza de forma tal que pueda ser desarrollada con creatividad por los estudiantes en la educación al trabajo.⁷

Uno de los conceptos fundamentales dentro toda esta área es el de competencia y competencia profesional, los cuales están precisados en el plan de estudio de la carrera Licenciatura en Enfermería. En el mundo contemporáneo, el término "competencia" es usado con bastante frecuencia. Dicho de manera general, competencia, según el Diccionario de la Real Academia Española en su versión online es "aptitud, idoneidad" y competente significa "bastante, debido, proporcionado, oportuno, adecuado". Al emplearlo se relaciona con otros términos, tales como profesionalización y desempeño profesional.⁸

Una de las primeras definiciones de relevancia es la ofrecida por Sundberg *et al* (1978), citado por Daudinot, I. [1997: 3] : "Las competencias son las características personales -conocimientos, destrezas y actitudes- que producen resultados adaptativos en ambientes significativos". Abrile De Vollmer [1996: 18] significa que: "Resulta común su identificación con cualidades que deben ser desarrolladas o deben poseerse, según el caso. Ellas se refieren a conocimientos, habilidades, capacidades, hábitos, valores, actitudes y otras formaciones psicológicas más complejas".⁹

Sobre este concepto, el autor asume que:

Las competencias profesionales pueden ser definidas como aquellas cualidades de la personalidad que permiten la autorregulación de la conducta del sujeto a partir de la integración de los conocimientos científicos, las habilidades y las capacidades vinculadas con el ejercicio de su profesión, así como de los motivos, sentimientos, necesidades y valores asociados a ella, que permiten, facilitan y promueven un desempeño profesional eficaz y eficiente dentro de un contexto social determinado. Expresan un enfoque holístico de la personalidad en lo cognitivo, afectivo y conductual.¹⁰

La trascendencia de la categoría **competencia profesional** en el área de las ciencias médicas se ve en estrecha relación con las de actividad y comunicación. El sustento teórico de dicha relación se expresa con claridad por Rivera y Blanco, quienes consideran que pensar en términos de competencia y desempeño en medicina lleva incuestionablemente a profundizar en el proceso de comunicación, ya que el mismo representa quizás la manifestación más compleja de las relaciones entre los seres humanos y la práctica médica, no es más que un tipo específico de relación interpersonal. Para ello, resulta imprescindible que el profesional de la salud sea capaz de utilizar con efectividad métodos y procedimientos de interacción socio-psicológicas, que garanticen una óptima comunicación en aras de la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la terapéutica oportuna, como elemento esencial de la actividad médica que reconoce al ser humano como personalidad. En ese sentido, el desarrollo de habilidades profesionales es un elemento esencial de este tipo de competencia.⁵

Las habilidades son componentes de la actividad y ocupan un lugar importante en la realización exitosa de las diferentes tareas del estudiante.

La adquisición de la habilidad por el alumno solo puede determinarse en el propio proceso de realización de la actividad. El aprendizaje se logra por medio de la apropiación y dominio de habilidades. Por todo lo antes expuesto, la dialéctica de la enseñanza aprendizaje concibe la apropiación de habilidades junto a los contenidos con un específico nivel de profundidad y de asimilación, para realizar la acción en un espacio de tiempo también previamente determinado.

Un acercamiento pedagógico al criterio de habilidad debe tener un carácter sistémico que se aleje de entender el logro de las habilidades sólo en el plano lógico intelectual, que si bien es esencial, no es el único e interactúa con otros modos de comportamiento que no pueden obviarse pues se tendría una visión formativa muy limitada y distanciada de la futura vida profesional del estudiante.⁵

Rivera (Ibídem, 2002) señala que la habilidad se considera como la posibilidad que tiene el estudiante de utilizar conocimientos esenciales para la realización exitosa de

la actividad de estudio, que permita la satisfacción de las necesidades referidas a la obtención de un resultado específico (necesidad profesional).⁵

De acuerdo con Carlos Álvarez (1996: 54), uno de los criterios consultados para la investigación, la habilidad es, desde el punto de vista psicológico el sistema de acciones y operaciones dominado por el sujeto que responde a un objetivo. Además, considera la "invariante de habilidad", como aquellas habilidades que subyacen en un sistema de habilidades que una vez apropiadas le permiten al estudiante resolver múltiples problemas; constituyen el mayor nivel de sistematicidad dentro del proceso docente educativo, entendiéndose en los niveles el de carrera y disciplina.¹¹

Por su parte, Homero Fuentes (1998: 45), cuyos criterios se asumen en la investigación, las define como:

El contenido lógico del modo de actuación del profesional, una generalización esencial de habilidades que tiene su concreción en cada disciplina... El contenido de aquellas acciones que se constituyen sobre la base de habilidades más simples en calidad de operaciones, con cuya apropiación el estudiante puede enfrentar la solución de múltiples problemas particulares.¹²

Las habilidades se forman y desarrollan en el PEA. En esta investigación, la categoría '**formación**' se interpreta en su estrecha relación con la categoría '**desarrollo**', es base y consecuencia de éste. Las habilidades expresan el conjunto de conocimientos, habilidades, hábitos, y estrategias relacionadas con los cuidados sanitarios, que forman parte del contexto cultural de la enfermería como parte de las ciencias médicas. El estudiante debe apropiarse de ellas y reproducirlas, para alcanzar un nuevo estadio de desarrollo de sus capacidades psíquicas.

Una vez lograda la formación de nuevas capacidades psíquicas, éstas se desarrollan, se extienden en la práctica, dando lugar a una nueva formación, que niega las anteriores, porque es cualitativamente superior. Visto de este modo, formación y desarrollo de habilidades pedagógicas para la enseñanza aprendizaje de cuidados sanitarios a familiares de pacientes geriátricos, constituyen una unidad dialéctica, cada una con sus propias regularidades.

Mientras el desarrollo (López, et. al, 2002) responde a las regularidades internas del proceso en su función desarrolladora; la formación se considera más ligada a las propias regularidades del proceso instructivo que se encuentra en su base. Sobre ello, Rico (1996) plantea que el proceso de formación y desarrollo transita por varias etapas: orientación y motivación, ejecución y control.¹³

Se asumen para la dirección del PEA de estas habilidades, los principios para la dirección del proceso formativo propuestos por Addine, Fernández y Recarey (2002: 83): La unidad del carácter científico e ideológico del proceso; la vinculación de la educación con la vida, el medio social y el trabajo; la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador; la unidad de lo afectivo y lo cognitivo; el carácter colectivo e individual de la educación, el respeto a la personalidad del educando y la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad.¹³

Es importante destacar que este último principio tuvo un extraordinario valor teórico-metodológico para la realización de la investigación. Se tuvo en cuenta, primero, el papel de lo comunicativo en la enseñanza aprendizaje de habilidades para enseñar los mencionados cuidados; segundo, el adecuado balance entre actividad y comunicación en el tránsito de lo interpsicológico a lo intrapsicológico y tercero, la personalidad de los estudiantes, la unidad armónica de lo afectivo y lo cognitivo para poder aprender.

El proceso de enseñanza aprendizaje de habilidades pedagógicas para la educación sanitaria no se explica suficientemente a partir de la relación sujeto-objeto (enfermero-necesidad del paciente), o sea actividad.

Es preciso considerar la categoría comunicación, las relaciones sujeto-sujeto, que se dan entre enfermero - familiar de paciente y familiar - paciente, en el proceso de apropiación del conocimiento, en sus dos funciones fundamentales: interaccional y transaccional. En el proceso antes mencionado la conjugación armónica de actividad y comunicación son esenciales. En ese sentido ambas deben considerarse como componentes esenciales de los planes y programas de estudio, como documentos que rectorean toda la formación tanto teórica como práctica del futuro profesional.⁶

El objetivo de la práctica profesional implica una gama mucho más amplia de actividades de las que representa la imagen tradicional del enfermero, como el que calma la frente febril del paciente, cambia sus ropas de cama y cubre sus heridas. Aún realiza muchas de estas actividades, pero en la actualidad "Es una persona competente a cargo de múltiples funciones complejas, incluyendo el de ser asesor y maestro en problemas de salud".⁶

Desde su concepción como profesión, la enfermería ha tenido un tipo de formación donde se destacan con mayor atención los aspectos de la atención directa al enfermo y menos en lo relacionado con la enseñanza de labor educativa relacionado con la enfermedad y necesidades individuales a estos, fundamentalmente a sus familiares.

Desde el punto de vista crítico, en todos los programas de la disciplina Enfermería desde que se concibió como carrera universitaria no se especifica la forma de enseñar al estudiante a brindar educación sanitaria según la necesidad de cada paciente; en la revisión de los planes y programas de estudio se comprobó que la educación sanitaria aparece en todas las asignaturas de enfermería, pero no se precisa, como se planteó anteriormente, cómo enseñarla.

En relación con la orientación al familiar del adulto mayor en los contenidos del libro básico de la asignatura Proceso enseñanza aprendizaje que se desarrolla en el 4to año de la carrera se tratan las técnicas de educación para la salud, pero no aparecen las formas de la enseñanza al estudiante conociendo que esto es piedra angular dentro de las funciones del profesional de enfermería. Este es responsable de asesorar y orientar a las personas enfermas y sus familiares.

En otras palabras, su esencia está en enseñar persona a persona y participar en actividades de promoción de salud más formales como: la entrevista educativa, la charla, el panel demostración y la mesa redonda.

Así mismo, cada vez se reconoce más que las personas tienen la responsabilidad de proteger y promover su salud. A fin de que la asuman, deben aprender las medidas que les permitan llevarlo a cabo. De hecho la importancia que se da hoy a los derechos de pacientes y familiares de exigir que los profesionales de la salud compartan sus conocimientos y habilidades con ellos.

La falta de enseñanza adecuada puede considerarse, de hecho, como negligencia. Lo anterior se justifica partiendo del significado de la misma como falta de cuidado, de aplicación o de exactitud; se puede decir que no orientar adecuadamente a pacientes y familiares es ser descuidado, no cumplir las acciones de enfermería sobre la base de una de las funciones fundamentales de la profesión, como es la docencia.

Los enfermeros deben asumir un papel clave en la educación de los pacientes y familiares.

Todo individuo, o cualquiera que sea su estado de salud, tiene necesidad de aprender cuestiones relativas a sus problemas de salud. La meta final de devolver al individuo enfermo un papel funcional y activo en la sociedad, hasta donde sea posible, es parte del trabajo del enfermero. Por lo tanto, ayudar a los pacientes y familiares desde el inicio de una enfermedad y durante toda su evolución, a que efectúen actividades que les ayuden a lograr el nivel más elevado de bienestar que les sea posible, es parte de la enfermería.

Es por ello que, para que cumpla con sus responsabilidades de enseñanza, los enfermeros deben tener algunos conocimientos sobre el proceso del aprendizaje, ser capaces de identificar a los pacientes y familiares que necesitan aprender y poder utilizar los métodos y técnicas adecuados para facilitar el proceso. También deben estar capacitados para valorar la calidad del aprendizaje logrado.

El aprendizaje es la actividad que desarrolla el estudiante para aprender, para asimilar la materia de estudio; en este caso se identifica al familiar del paciente como sujeto del aprendizaje. Durante toda la vida un individuo aprende constantemente a medida que obtiene información, desarrolla habilidades y las aplica, al ajustarse a nuevas situaciones de su vida. El aprendizaje se realiza en dos formas, básicamente: informal, a través de las actividades ordinarias de la vida, o formal, mediante una serie de experiencias de aprendizajes seleccionadas, que tienen como fin lograr metas específicas.

El aprendizaje origina cambios en el proceso del pensamiento y las acciones o actitudes de quien aprende, en su mayor parte, en la conducta del alumno.

Desde un modelo como el aprendizaje colaborativo se presta, pues, una especial atención a la dinámica de colaboración entre experto y aprendiz. Para explicar cómo esta colaboración entre experto y aprendiz genera un avance en el desarrollo de este, si no en el de ambos, es preciso recurrir a la noción Vigotskiana de Zona de Desarrollo Próximo (ZDP).¹⁴

Vigotski sitúa la microgénesis (el proceso por el que el individuo construye paso a paso su conocimiento) en el marco de la interacción social, para lo que plantea la necesidad de determinar dos niveles evolutivos: el nivel real, correspondiente a los conocimientos actuales, y determinado por la capacidad de resolver él solo un problema, y el nivel potencial, definido por aquello que puede solucionar solamente con la ayuda o colaboración de un compañero más capaz. La ZDP es la distancia que separa ambos niveles. Siguiendo propuesta de Ctook, los encuentros motivadores en la ZDP se producen gracias a tres elementos fundamentales:¹⁴

1. La interiorización
2. La mediación semiótica
3. La apropiación

La interiorización es el proceso mediante el que la actividad conjunta adquiere la cualidad de un sistema cognitivo unitario a través de la distribución de la responsabilidad en las actividades estratégicas implicadas (Wertsch, Mcbane, Budwing, 1980). En la ZDP la interacción social (la Conversación y la acción conjunta) puede promover el proceso de interiorización en el principiante.

Respecto a la mediación semiótica, la principal cuestión es que su despliegue eficaz supone una referencia ponderada a los conocimientos comunes, porque lo que importa es el ajuste satisfactorio de un mensaje a los conocimientos comparativos. Ese ajuste permite que el mensaje suscite el trabajo cognitivo del lector, observador u oyente. Es entonces cuando estos encuentros provocan la participación reflexiva. El trabajo cognitivo se genera en la interacción, no solo en la situación prototípica de dos o más personas sino que incluye también la interacción con materiales escritos (Wertsch & Bivens, 1992). Tanto los textos como el habla pueden considerarse

instrumentos que permiten que el lenguaje, oral o escrito, medie la interacción y propicie nuevos significados a través de la participación activa.

Se puede decir que estos elementos se ponen de manifiesto tanto en la preparación del estudiante por el profesor, como del familiar del paciente por el enfermero, pues la interiorización de los aspectos relacionados con la orientación a pacientes y familiares solo es posible a través de la conversación y la acción; demostrando lo que se quiere que aprendan. La mediación semiótica, es importante porque es aquí donde se logra que los conocimientos que poseen los familiares y los nuevos que se le enseñan, sean fuente de motivación para estos, que estimulen el interés por conocer más de una forma activa y reflexionen sobre lo que se quiere que aprendan.

El concepto de apropiación se refiere a los esfuerzos de profesores y alumnos para dar sentido a las cosas cuando participan juntos en los contextos de aprendizaje. La apropiación posee dos características fundamentales: la primera se refiere a la cualidad de indeterminación que caracteriza gran parte de la actividad instructiva, invita a buscar diversas opciones negociables en la interacción y es lo que permite aceptar los distintos puntos de partida de los participantes. La segunda característica de la apropiación, deriva de la primera, radica en el hecho de que al principio es posible que los participantes no se comprendan en absoluto, pero pueden llegar a un acuerdo para comportarse como si hubiera una base en común. Estos conceptos relacionados con la ZDP se asumen como base para el desarrollo de este trabajo.

De acuerdo con los conceptos psicopedagógicos abordados con anterioridad, es fundamental para el futuro egresado de enfermería desarrollar actividades que contribuyan a su preparación de cómo desarrollar educación sanitaria de forma adecuada. De forma tal que el personal de enfermería posea los conocimientos necesarios para desarrollar habilidades que permitan luego ser transmitidas a los acompañantes, para que estos a su vez adquieran una adecuada preparación que facilite su desempeño en los cuidados al adulto mayor a partir de un diagnóstico inicial y de esta forma se logran cuidados de mayor calidad al paciente, y por ende mejor evolución del mismo.

Para garantizar la preparación a los enfermeros es fundamental lograr la competencia que significa ser idóneo para desarrollar una actividad. La competencia profesional es poseer la preparación científico técnica, conocimientos necesarios acerca de una profesión según perfil del egresado, para luego poder desempeñarse como tal; en este caso la enseñanza de la educación sanitaria es un aspecto a tener en cuenta para lograr la formación integral que permita una competencia profesional adecuada.

La enseñanza es la actividad que ejecuta el enfermero, al igual que la educación, está sujeta a cambios en correspondencia con el desarrollo histórico y social. Debe formar en los alumnos una cualidad esencial que los capacite para participar activamente en su constante desarrollo, y consecuentemente en el de la sociedad y la independencia cognoscitiva. El papel del enfermero consiste en ayudar a quien aprende a que adquiera sus conocimientos y las habilidades y actitudes que necesita para aprender. La enseñanza facilita el proceso de aprender.

No solo se trata de proporcionar información; formar en alguien la habilidad para hacer algo o cambiar sus opiniones y sentimientos. Es necesario que se efectúen todos los cambios de la conducta con quien aprende y el maestro solo puede guiar y dirigir el proceso de aprendizaje de tal forma que sea más fácil y eficaz.

En la enseñanza de los cuidados de enfermería, es necesario incorporar en las etapas del proceso de atención de enfermería, la enseñanza - aprendizaje a pacientes y familiares de los cuidados generales, a medida que estos se proporcionan.

Teniendo en cuenta todo lo antes expresado podemos resumir que durante el proceso de enseñanza aprendizaje es fundamental la comunicación entre educadores y educandos, para lograr el desarrollo de actividades cognoscitivas que faciliten la adquisición de habilidades que respondan a satisfacer las necesidades sociales impuestas al egresado de Licenciatura en Enfermería.

En el plan de estudio de la carrera aunque aparece en los contenidos la educación sanitaria no se tienen en cuenta aspectos específicos a desarrollar partiendo de las características anatómo fisiológicas y psicológicas en cada etapa de la vida, así como

necesidades de ayuda según problema de salud existente, de ahí la importancia de enseñar a los estudiantes sobre estos aspectos, teniendo como base una buena preparación sobre aspectos del proceso de enseñanza - aprendizaje en las diferentes formas de impartir actividades educativas, donde desarrollen una correcta comunicación para así lograr habilidad de impartir educación sanitaria con calidad.

Para el sustento teórico de un procedimiento generalizado de acciones en función de la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre cuidados sanitarios a familiares del adulto mayor, es necesario tener en cuenta la teoría de la formación por etapas de las acciones mentales de Galperin que plantea que cada tipo de actividad es a su vez un sistema de acciones unidas por un motivo que en su conjunto asegure el logro del objetivo de la actividad de la que forma parte; las acciones requeridas se caracterizan por las formas, carácter generalizado, el carácter desplegado, el carácter asimilado y el carácter conciente.. Estas acciones de tránsito de la forma interpsicológica a la intrapsicológica se expresan sucintamente del siguiente modo:⁷

- La forma material de la acción es la de partida, su peculiaridad consiste en que el objeto de la acción que se da al estudiante, permite descubrir ante el alumno el contenido de la acción: la comparación de sus operaciones, su carácter consecutivo, así como ejercer el control objetivo del cumplimiento de cada una de las operaciones que forman parte de él.

- La forma verbal externa de la acción se caracteriza por el hecho de que el objeto de la acción está representado de forma verbal externa, oral o escrita: en forma de razonamiento en voz alta o describiendo su marcha.

- La forma mental de la acción significa que esta se realizará " para sí " la posibilidad de cumplimiento de la acción completamente en forma mental significa que la acción recorrió todo el camino de la interiorización convirtiéndose de externa en interna,

En este tránsito se observan en los diferentes estadios de apropiación los siguientes aspectos:

El carácter generalizado de la acción, que muestra si todas las operaciones que originalmente la formaban, se cumplen por el hombre. A medida que la formación de

la acción en la comparación de las operaciones que se ejecutan se reduce, la acción se vuelve reducida.

El carácter asimilado de la acción, que incluye las características de la acción, tales como: facilidad del cumplimiento, grado de automatización y rapidez del cumplimiento. Al principio el cumplimiento de la acción se realiza haciendo conciencia de cada una de las operaciones, de modo lento, pero paulatinamente la acción se va automatizando y el retorno de su cumplimiento aumenta.

El carácter consciente del cumplimiento que consiste en la posibilidad de no solo cumplir correctamente la acción, sino también de fundamentar en forma verbal su ejecución correcta. Este depende de la plenitud de la representación de la acción en la forma verbal externa y de la calidad de la asimilación de esta forma de acción por el alumno.

Lo antes expresado permite plantear que, para la aplicación de un procedimiento generalizado, constituido por acciones, que debe realizar el estudiante en el proceso de resolución de un problema, el profesor debe estar consciente de que cuando trabaja con los mismos debe vencer las diferentes etapas en las que realiza la acción.

Esto significa que primero debe vencer la etapa o forma material externa donde el alumno descubre el contenido de la acción, después la representación de la acción en la forma verbal externa, muy importante en este caso porque además de incidir en cómo el alumno resuelve problemas tiene como objetivo pertrecharlo del procedimiento generalizado. Por último, la forma mental donde ya todas las acciones recorrieron el camino de la interiorización convirtiéndose de externa material en interna mental.

El carácter de la acción de cada una de ellas es importante, pero resulta de vital importancia el carácter consciente, pues como plantea Galperin (citado por Talizina¹⁴) "...el hombre puede darse cuenta de lo que está haciendo y por qué".

En ese sentido el futuro enfermero será un educador en potencia, capaz de transmitir conocimientos a sus pacientes y familiares, a partir de una preparación con calidad en su formación lo que debe ser interiorizada por los mismos. La familia

es una parte esencial dentro de la medicina, contribuye a los cuidados del enfermo y tiene que recibir la atención e instrucción necesarias por parte del equipo de cuidados para no influir negativamente en la evolución del paciente, constituye un foco principal de atención. Debe fomentarse la entrevista, el intercambio de información y deben darse todas las facilidades posibles para ello.

Un concepto central a todo PEA con carácter desarrollador es el de diagnóstico. Contrariamente a posiciones que consideran el diagnóstico como actividad de entrada al proceso, el autor comparte los criterios de Bell y López (2002, Apud Ponce, 2004), al considerar el diagnóstico como la intervención para asegurar el éxito, que se realiza de modo continuo y sistemático todos los días, como proceso ininterrumpido y permanente.¹⁵

En sentido general, el diagnóstico (Abreu, 1990; Forteza, 2000, 2008; Rico y Silvestre, 2002; Rodríguez Devesa, 2001, 2005; Ponce, 2004) es el mecanismo ideal para identificar aquellos factores que dificultan o aceleran el PEA, que un diagnóstico adecuado permite diseñar estrategias de intervención, resolver problemas y potenciar el desarrollo intelectual del alumno. De un modo u otro, todos, también reconocen su carácter "sistémico, orientador, preventivo, transformador, correctivo, y necesario".¹⁶

El diagnóstico se realiza, entonces, para detectar las necesidades básicas de aprendizaje en el estudiante para poder enseñar al familiar del paciente. Es sobre la base de estas necesidades básicas que se estructurará el proceso de enseñanza. Por otro lado, el estudiante también aprende cómo realizar el diagnóstico, de modo que él también pueda diagnosticar; y sobre la base de los resultados, enseñar al familiar del paciente. De ahí la necesidad de buscar los referentes teóricos de la categoría **necesidad**.

Para la psicología marxista el proceso de satisfacción de las necesidades presenta un doble carácter. Por una parte, tienen un polo objetivo, pues están socialmente condicionadas en términos pedagógicos, estas necesidades se expresan en los objetivos de enseñanza aprendizaje. Para su consecución, al sujeto solo le resta insertarse en la actividad y obrar en consecuencia con los condicionamientos sociales. Por la otra, las necesidades también se manifiestan de manera subjetiva,

en las posibilidades individuales del sujeto para realizar sus anhelos, sus aspiraciones, sus motivos personales.¹⁷

La necesidad no se expresa directamente en la conducta, sino se convierte en motivo en la medida en que se mediatiza por el pensamiento. La personalidad configura la información relevante, la cual integra y opera en la regulación. La recepción de esa información es activa, selectiva, a partir de la estructura motivacional.¹⁷

Según Maslow, todas las personas tienen necesidades básicas que deben satisfacerse para que el individuo alcance un nivel óptimo de bienestar; la necesidad es todo aquello a lo cual es imprescindible sustraerse. Carencia de las cosas que son menester para la conservación de la vida por lo que se considera; que la necesidad de aprendizaje es la carencia o falta de conocimientos y habilidades, en este caso referido a la falta de preparación de los estudiantes sobre cómo orientar correctamente a los familiares sobre las necesidades reales del adulto mayor en el nivel secundario de salud.¹⁸

1.2 Fundamentos epistemológicos de la metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre cuidados sanitarios para familiares de pacientes geriátricos

Para la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre cuidados sanitarios a familiares de pacientes geriátricos son fundamentales las categorías actividad y comunicación; es a partir de su conjugación armónica que se hace posible el aprendizaje.

Ambas, comunicación y actividad están estrechamente relacionadas con la categoría habilidad. O sea, el sistema de acciones y operaciones que a través del lenguaje y la acción enseña el enfermero y aprende el familiar en la realización del cuidado. Estas se concretan en el programa que en su conjunto y como visión curricular, conduce a elevar la habilidad enseñar al rango de invariante como parte constitutiva de la competencia profesional del egresado.

La razón científica para el planteamiento anterior está en que, las categorías tradicionales en términos de las cuales se ha estudiado científicamente y dirigido el proceso de formación del profesional, los conocimientos, las habilidades, los hábitos y otras, han quedado superadas por el de **competencia**.¹⁹

En el contexto de la presente investigación se maneja como competencia profesional del futuro egresado, la habilidad que tenga este en la actividad y la comunicación para, enseñar habilidades de cuidado sanitario a familiares de pacientes geriátricos.

Otros conceptos que son inherentes a la metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades para desarrollar labor educativa con familiares del paciente geriátrico son los siguientes:

Actividad cognoscitiva, comprendida como toda acción dirigida al proceso de apropiación de los conocimientos y su aplicación creadora en la práctica social. Este concepto sirve como punto de partida para organizar una metodología concretada en un programa propio dirigido a la preparación de los estudiantes para la obtención de conocimientos acerca de la labor educativa y formas de desarrollarla, en específico con familiares del adulto mayor en la atención secundaria de salud, que le permita de forma creadora realizarla a partir de situaciones específicas teniendo en cuenta las necesidades reales de aprendizaje que se concretan en el paciente geriátrico.

La Teoría de la Formación por Etapas de las Acciones Mentales de Galperín brinda todo el andamiaje teórico para la concepción del algoritmo metodológico. Esta se toma como base para cada una de las acciones y operaciones de que está compuesta la metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades para la educación sanitaria a familiares del paciente geriátrico.

También se tuvieron en cuenta las concepciones de la enfermería sobre el diagnóstico de necesidades de salud en el paciente y el diagnóstico de necesidades básicas de aprendizaje dentro de la práctica pedagógica contemporánea en la educación cubana.

1.3 Metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre cuidados sanitarios para familiares de pacientes geriátricos

La formación de las habilidades pedagógicas antes mencionadas se concretan en un programa de curso propio estructurado sobre la base de los contenidos de pregrado y que se imparte en segundo año de la carrera en el NMP.

La metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades para realizar labor educativa consta de las siguientes acciones:

1. Diagnosticar necesidades de aprendizaje.
2. Demostrar acción de enfermería y comprobar comprensión.
3. Comprobar realización de la acción de enfermería, corrección y ajuste de la acción.
4. Realizar de modo consciente la acción de enfermería.
5. Control de la acción de enfermería ya asimilada.

Operaciones a desarrollar por cada acción:

1. Diagnosticar necesidades de aprendizaje.
 - Recepción de datos del paciente a través de examen físico y entrevista.
 - Procesamiento de datos (análisis).
 - Diagnosticar necesidades que requieren de ayuda para poder satisfacerlos.
 - Entrevista con acompañantes para recoger información acerca de su preparación para realizar cuidados generales según necesidades del paciente.
 - Observación del desempeño del acompañante en la atención al paciente.
 - A partir de necesidades de cuidados del paciente y conocimientos y habilidades del acompañante, diagnosticar necesidades de aprendizaje del mismo.
2. Demostrar acción de enfermería y comprobar comprensión:
 - Revisión de procedimiento a realizar según diagnóstico y sus precauciones.
 - Realizar planificación de actividad docente de proceder a demostrar a partir del método a emplear.
 - Preparar el equipo y medios necesarios.

- Crear un ambiente adecuado.
- Desarrollar la actividad según lo planificado, explicando cada aspecto de demostrar los pasos de forma ordenada.
- Dar participación a los acompañantes para que emitan criterios y dudas
- Realizar preguntas para comprobar si han comprendido lo demostrado.

3. Comprobar realización de la acción de enfermería, corrección y ajuste de la acción.

- Realizar recordatorio de aspectos fundamentales para desarrollar la acción o proceder.
- Realizar pregunta acerca de precauciones que deba tener para el desarrollo del proceder.
- Proporcionar medios para la realización.
- Observar el desarrollo de la realización del proceder.
- En los pasos del procedimiento donde se detecten dificultades, corregir los mismos y demostrar cómo deben realizarse; luego hacer que repita el paso hasta que logre hacerlo correctamente.
- Repetir el procedimiento y comprobar su realización hasta que lo demuestre correctamente.

4. Realizar de modo consciente la acción de enfermería:

- Una vez que hemos comprobado que dominan cómo desarrollar el cuidado.
- Permitir la realización del mismo por parte del acompañante siempre ofreciendo apoyo y condiciones necesarias para su ejecución.

5. Control de la acción de enfermería ya asimilada:

- Control del plan de enseñanza según necesidades diagnosticadas.
- Observar el desarrollo de los cuidados y calidad de los mismos.

- Comprobar el cumplimiento de los cuidados.
- Observar el estado del paciente.

Orientaciones metodológicas para el uso de la metodología y la enseñanza aprendizaje, a través de curso de contenido propio.

Las actividades de Educación Sanitaria se desarrollarán teniendo en cuenta su planificación y métodos en diferentes momentos, desarrollando aspectos de cuidados generales.

Se recomienda que se desarrollen en los servicios de Geriatría tanto en Medicina como Cirugía, vinculando las consideraciones éticas y bioéticas necesarias para brindar una atención con calidad.

Para el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje y lograr la apropiación de habilidades referidas al perfil docente es importante tener en cuenta los componentes: objetivos, contenidos, métodos, medios y forma de evaluación en el desarrollo de cada actividad docente, según la forma de organización de la enseñanza propuesta. Teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Apropiación de conocimientos: para que el estudiante obtenga conocimiento es necesario que disponga de la información en una forma u otra, pueden utilizarse diferentes formas de organización de la enseñanza fundamentalmente trabajos independientes y actividades prácticas donde el estudiante participe de forma activa.
- Desarrollo de habilidades motoras: a fin de desarrollar su habilidad en un procedimiento, debe efectuar realmente los movimientos para hacerlos y practicarlos, hasta que logre la eficacia al realizarlo.

En los programas de Enfermería se utilizan ampliamente métodos adecuados para aprender diversas habilidades.

- Aplicación del aprendizaje: Una vez que el estudiante obtenga la información y pueda ejecutar las habilidades es necesario que aprenda a aplicarlas, para ello el alumno debe participar activamente.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

- Incorporación de la enseñanza en los cuidados de enfermería: En los cuidados de enfermería de todo paciente y familiar debe incluirse la enseñanza. En consecuencia es necesario incorporar en las etapas del proceso de enfermería la enseñanza de los cuidados a medida que se proporcionan. Ello incluye:

- Valorar las necesidades de aprendizaje del paciente.
- Desarrollar un plan de enseñanza.
- Ejecutar el plan.
- Valorar el aprendizaje logrado.

A continuación se especifican las orientaciones por cada contenido del programa:

Educación Sanitaria. Definición. Fases. Etapas.

Se desarrollará como Trabajo Independiente, a través del método problémico donde el estudiante debe:

- Interpretar la definición de educación sanitaria, así como sus fases y etapas en situaciones dadas.
- Identificar aspectos a tener en cuenta en cada etapa.

Pueden emplear pancartas, presentaciones y otros en el desarrollo de la actividad docente.

Este contenido servirá como punto de partida para luego poder planificar los mismos. Concretamente se evaluará de forma individual según participación en el debate.

Cambios anatomofuncionales en el adulto mayor. Principales problemas de salud.

En este contenido es importante que el estudiante:

- Identifique los cambios anatomofuncionales en el adulto mayor y los principales problemas de salud.

Se realizará como trabajo independiente a partir de las características anatomofuncionales en el adulto mayor y los problemas de salud más frecuentes en esta etapa.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Se puede desarrollar utilizando el método problémico, donde se estimule la participación activa de los estudiantes. Como medios se pueden emplear: láminas, libros de texto, uso de tarjetas u otros que se consideren adecuados. Se dará evaluación de forma individual, de acuerdo con la participación.

Diagnóstico de necesidades de aprendizaje del paciente y familiar del adulto mayor.

En este aspecto se tendrán en cuenta las fuentes de recogida de datos como la entrevista y el examen físico contenidos en Enfermería Médico Quirúrgico para, a partir de los datos recogidos, comparar con patrones normales y así llegar a diagnosticar necesidades del paciente, así como nivel cultural y otros aspectos que influyan para la atención, y así diagnosticar necesidades de aprendizaje.

Para lograr este aprendizaje se orienta un trabajo independiente que debe ser debatido posteriormente, donde se utilice el método problémico a través de exposición problémica y búsqueda parcial.

Se realizará evaluación a cada estudiante, según los diagnósticos realizados a cada caso real asignado.

Elaboración del Plan de enseñanza:

Se orientará trabajo independiente para debate sobre aspectos a tener en cuenta en la elaboración del Plan de enseñanza a partir de situación problémica y del debate de los mismos, a través de métodos problémicos.

Se otorgará evaluación a cada estudiante.

A partir de la preparación anterior se orientará elaborar plan de enseñanza a caso real a partir de diagnóstico sobre necesidades de aprendizaje.

La evaluación se realizará de forma individual oral y escrita. Debate y entrega del plan por escrito.

Demostración de enseñanza de procedimientos de cuidados generales.

El objetivo de este contenido es demostrar cómo realizar los diferentes procedimientos de cuidados generales al paciente y forma de realizar la orientación al acompañante, teniendo en cuenta el desarrollo paso a paso de forma organizada.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Se debe dar la posibilidad luego al acompañante de ir realizando algunos pasos hasta que logre hacer la técnica correcta.

Esto se realiza de forma teórico - práctica, por parte del profesor y luego práctica por el acompañante.

La evaluación se realizará a cada estudiante, desarrollando la enseñanza y comprobación de un proceder de los cuidados generales.

Al culminar el programa se realizará evaluación.

Es fundamental para el cumplimiento de los objetivos en el desarrollo de los contenidos emplear métodos activos y tener en cuenta los principios didácticos para su aplicación como son:

Carácter científico: que exista correspondencia con lo más avanzado de la ciencia, teniendo en cuenta los métodos pedagógicos a emplear con los métodos específicos a tratar.

Sistematicidad: enfoque en sistema, desarrollar los contenidos nuevos a partir de conocimientos anteriores que tributen al mismo como base.

Vinculación de la teoría con la práctica: a partir de los conocimientos teóricos desarrollar la práctica teniendo como base los conocimientos teóricos.

Tránsito de lo simple a lo complejo:

De lo simple a lo complejo: es necesario vincular los datos reales concretos con su generalización teóricas en un proceso organizado.

Asequibilidad: ampliar y profundizar en brindar una enseñanza comprensible, de acuerdo con las características individuales de los estudiantes, no significa simplificar la enseñanza, sino adecuarla a las peculiaridades del grupo.

Solidez de los conocimientos: lucha contra el olvido. Desarrollar el pensamiento y habilidades y su utilización en la práctica transformadora, en primer lugar logrado en el estudiante para que este, luego, lo logre en los acompañantes.

Carácter consciente y de la actividad independiente de los estudiantes: el estudiante debe ser consciente de la que aprende; del porqué y para qué lo aprende;

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

desarrollando hábitos y habilidades que le permitan su accionar independiente, este aspecto es importante también para la enseñanza al acompañante.

Los parámetros para medir la calidad de la metodología serán:

- Calidad del diagnóstico realizado a los pacientes por los estudiantes, acerca de las necesidades de los mismos.
- Propuestas de actividades educativas a desarrollar en dependencia de las necesidades identificadas.
- Calidad del desarrollo de las actividades educativas.
- Observación del desempeño de los acompañantes a partir de la labor educativa recibida.

Objetivos.

General.

Elaborar programa de curso de contenido propio para el desarrollo de habilidades en estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre la labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios de Geriatría. Filial de Enfermería Aridez Estévez Sánchez 2010.

Específicos.

1. Identificar las necesidades de aprendizaje de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre habilidades para desarrollar labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios de Geriatría.
2. Identificar las necesidades de aprendizaje de los familiares del adulto mayor sobre cuidados generales en los servicios de Geriatría.
3. Elaborar programa de curso de contenido propio para el desarrollo de habilidades en estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios de Geriatría.

Sobre la base del objetivo de la investigación se conformaron las siguientes **preguntas científicas.**

1. ¿Qué conceptos pedagógicos, psicológicos, didácticos y de la educación sanitaria en enfermería avalan la enseñanza aprendizaje de habilidades a los familiares para los cuidados sanitarios de los pacientes geriátricos?
2. ¿Cuál es la situación actual de la educación sanitaria en la atención secundaria de salud respecto a los cuidados del paciente geriátrico?
3. ¿Cómo realizar desde el punto de vista metodológico la enseñanza aprendizaje a estudiantes de enfermería de habilidades para enseñar cuidados sanitarios a familiares del paciente geriátrico?

La importancia social del aporte está en la posibilidad de su generalización a otro tipo de paciente que requiera otros cuidados. Todo ello eleva la calidad de la atención de enfermería en cualquier tipo de servicio.

Diseño metodológico.

Se realizó una investigación de desarrollo dirigida a la formación y desarrollo de habilidades pedagógicas, que tuvo como objetivo la propuesta de programa de Curso de Contenido Propio para estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre Labor Educativa a Familiares del Adulto Mayor en los Servicios de Geriatria.

En la realización de las tareas investigativas se utilizaron, en lo fundamental, los siguientes **métodos de investigación científica**:

Del nivel teórico:

Hermenéutica-Dialéctica, para extraer los significados profundos del análisis bibliográfico, sus relaciones y extraer conclusiones teóricas que avalen la elaboración de la metodología y los modos de llevarla a la práctica.

Sistémico-estructural-funcional, en la elaboración del programa de curso de contenido propio, especialmente para la determinación de los componentes, estructura, jerarquización de la misma, relaciones y funciones

Análisis-Síntesis, en el análisis de situación real del proceso de formación de habilidades pedagógicas para la enseñanza aprendizaje de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre labor educativa a familiares del adulto mayor y propuestas para la solución de dificultades detectadas.

Análisis de planes de estudios de diferentes años para conocer asignaturas rectoras y sus programas analizando en cada uno de ellos lo referente a educación sanitaria a pacientes y familiares

Del nivel empírico:

Para la aplicación de estos métodos y a todo lo largo de la investigación se tuvieron en cuenta los principios de la ética en la especialidad de enfermería. Se obtuvo el consentimiento informado oral de todos los investigados, a los cuales se les informó acerca de los objetivos y propósitos de la investigación y la utilización que se le iba a dar a la de la información obtenida. Del mismo modo, se procedió con los familiares de pacientes observados.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Por otro lado, se tuvieron en cuenta determinados criterios de inclusión el que el enfermero entrevistado y observado fuera plaza fija del servicio, tuviesen al menos un año de experiencia como graduado en el caso de los licenciados, y que los técnicos medios y enfermeros básicos estuviesen incorporados a los estudios de licenciatura y de técnico medio respectivamente. Se excluyeron las jefas de sala para evitar cualquier manipulación de la información ofrecida en función de hacer quedar bien al servicio.

Observación en tres ocasiones del desempeño de acompañantes del adulto mayor (anexo 1) para determinar preparación que poseen para brindar ayuda según necesidades de cada paciente. Los resultados de la observación fueron luego promediados.

Cuestionario al 60% de enfermeros del servicio de Geriátrica (anexo 2), para conocer criterios acerca de la ayuda prestada por los acompañantes, así como valoración de la preparación recibida sobre educación sanitaria durante su formación.

El cuestionario se realizó con un total de 5 preguntas la (1,3 y 4 cerradas), la 2 para seleccionar cuidados y la 5 abierta para proponer otras actividades.

Se aplicó un segundo cuestionario al 60% de los enfermeros en los servicios de Geriátrica (anexo 3) para profundizar sobre el desarrollo de la labor educativa en el servicio de Geriátrica con 4 preguntas 3 cerradas y la 4ta abierta para valorar la calidad.

Se realizó entrevista al 100% de profesores que imparten la asignatura Proceso Enseñanza Aprendizaje en la Filial de Enfermería (anexo 4) para valorar la importancia de la asignatura en la preparación de los estudiantes para su futuro desempeño sobre labor educativa solicitando otras propuestas de contenido si consideraba necesario.

Se seleccionó el procedimiento estadístico Delphi para evaluar con expertos la pertinencia teórica del programa para la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre labor educativa para familiares de pacientes geriátricos.

La aplicación del procedimiento requirió precisar aquellos aspectos que se someterían a consideración de los expertos. En el caso de la presente investigación, los seleccionados fueron:

- Los fundamentos epistemológicos de la metodología.
- Las acciones, operaciones y métodos de la metodología.
- Las orientaciones metodológicas.

En un segundo momento se seleccionaron los posibles expertos. En este sentido, inicialmente, se eligieron 51 posibles expertos en el tema de la investigación. A los mismos se les aplicó una encuesta (Anexo 5) con el objetivo de determinar su coeficiente de competencia (K). Para la determinación del coeficiente de competencia K se consideraron dos aspectos: el grado de conocimiento que poseían los investigadores acerca del tema (Kc) y su coeficiente de argumentación o fundamentación (Ka).

A partir de la autovaloración realizada por cada uno de los posibles expertos acerca de los dos aspectos mencionados con anterioridad, se calculó el coeficiente de competencia de cada uno mediante la fórmula matemática: $K = \frac{1}{2} (Kc + Ka)$.

El análisis matemático del coeficiente de competencia de cada uno concluyó que 30 de los 51 posibles expertos a los cuales se les aplicó la encuesta poseen un valor $K \geq 0,8$ (coeficiente de competencia alto) lo cual condujo a seleccionarlos como expertos en el tema de la investigación. El grupo quedó conformado por los 30 profesionales nacionales que enviaron las respuestas con la calidad requerida. La investigación aporta programa de Curso de Contenido Propio para la enseñanza aprendizaje de habilidades a estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre labor educativa a familiares de pacientes geriátricos.

La novedad científica está en que se ofrece el algoritmo metodológico para la enseñanza aprendizaje de la educación sanitaria, aspecto este que nunca antes se había tratado en los planes y programas de estudio. Todo lo cual está fundamentado en las ciencias pedagógicas.

Diagnóstico del estado actual de la labor educativa a familiares de pacientes geriátricos en la atención secundaria de salud

El diagnóstico del estado actual de la educación sanitaria a familiares de pacientes geriátricos en la atención secundaria de salud se realizó a partir de los siguientes indicadores:

1. Desarrollo de cuidados generales por parte de los acompañantes del adulto mayor.
2. Criterios de enfermeros del servicio de Geriátrica sobre:
 - Importancia de la presencia del acompañante.
 - Principales cuidados que realizan.
 - Orientaciones que poseen.
 - Calidad de la orientación.
 - Preparación recibida en su formación para educar al acompañante.
 - Calidad de la preparación.
 - Calidad de la programación de la educación sanitaria.
 - Formas de desarrollar las actividades.
3. Criterios de profesores que imparten la asignatura de Proceso Enseñanza Aprendizaje sobre el programa.
 - Importancia .
 - Correspondencia de los contenidos a las necesidades reales del personal de enfermería para su desempeño.
 - Inclusión de orientación a los acompañantes sobre cuidados generales a partir de identificación de necesidades.

Los datos obtenidos se procesaron siguiendo la lógica establecida para este tipo de estudio

Análisis y discusión de los resultados.

Tabla 1. Observación de actividades desarrolladas por el acompañante del adulto mayor.

ACTIVIDAD	S.A	%	S.A.M	%	N.S.A	%
1. Movilizar al paciente			6	6	10	100
2. Realizar baño en cama.			2	20	8	80
4. Traslado de la cama a la silla y viceversa			1	0	9	90
5. Organización de la unidad del paciente.			2	20	8	80
6. Ayuda al paciente a deambular	1	10	2	20	7	70
7. Realiza cuidado de cavidad bucal, ojos, genitales.	1	10	5	50	4	40
8. Ayuda en la alimentación	3	30	5	50	2	20
9. Realizar ejercicios pasivos	1	10	-		9	90

Fuente: Observación a acompañantes .

NSA: No se aprecia.

SAM: Se aprecia medianamente.

SA: Se aprecia.

En observación realizada (tabla1) en el servicio de Geriatria a los acompañantes se pudo apreciar que, realizan los cuidados generales con dificultades por falta de conocimiento. En cuanto a movilización del paciente, 60% lo realiza en alguna medida, solo 20% realiza baño en cama con falta de técnica y 80 % no lo realiza; en relación con traslados de la cama a la silla y viceversa, 90 % no sabe cómo hacerlo;

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

en la organización de la unidad del paciente solo en 20% se aprecia en alguna medida, pues falta preparación de técnica para que la misma se realice.

Opinamos que existen dificultades en la orientación y preparación de los familiares por parte del personal de enfermería para poder desarrollar estas habilidades.

Tabla 2. Nivel profesional y años de experiencia

Nivel	Total	%	Años de experiencia					
			1 a 5	%	6 a 10	%	20 a 30	%
Lic. En Enfermería	6	60	2	20	2	20	2	20
Enfermeros Técnicos	2	20	2	20	-	-	-	-
Enfermeros Básicos	2	20	2	20	-	-	-	-
Total	10	100	6	60	2	20	2	20

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 2 se puede apreciar que 60% de los enfermeros son Licenciados en Enfermería, 20% Enfermeros Técnicos, de igual forma 20% de Enfermeros Básicos. Y 60% está entre 1 a 5 años de experiencia.

Tabla 3. Consideraciones de los enfermeros sobre la ayuda del acompañante

Consideraciones	Total	%
Muy buena	1	10
Buena	1	10
Regular	7	70
Deficiente	1	10
Total	10	10

Fuente: cuestionario

En la Tabla 3 relacionada con consideraciones acerca de la ayuda de los acompañantes, 80% la considera entre regular y deficiente. Diez por ciento valora la calidad de la orientación de muy buena y buena respectivamente. Podemos decir que esto se corresponde con la falta de preparación y orientación brindada a los mismos.

Tabla 4. Orientación de acompañantes

Orientación	Total	Si	%	No	%
Se les brinda orientación	10	5	50	5	50
Están bien orientados	10	1	10	9	90

Fuente: cuestionario

En tabla 4 acerca de orientación de acompañantes 90% opina que no están bien orientados y 50 % refiere que se le brinda orientación. Por lo que se debe dar prioridad a esta actividad.

Tabla 5. Calidad de la orientación a acompañantes.

Calidad	Total	%
Buena	3	30
Regular	5	50
Mala	2	20
Total	10	100

Fuente: cuestionario

En cuanto a la calidad de la orientación Tabla 6, 50 % la considera de regular, 30 % buena y 20% de mala; como podemos observar aún hay mucho por hacer respecto a la preparación del personal de enfermería en la formación y desarrollo de habilidades para desarrollar labor educativa.

Tabla 6. Preparación recibida como estudiante para educar al acompañante.

Recibió preparación	Total	%
Si	5	50
No	5	50
Total	10	100

Fuente: cuestionario

En la Tabla 6 sobre preparación recibida para brindar labor educativa, 50% opina no haberla recibido en su formación, corroborando nuestro criterio.

Tabla 7. Calidad de la preparación del estudiante en el pregrado para realizar labor educativa

Calidad de la preparación	Total	%
Buena	3	30
Regular	5	50
Mala	2	20
Total	10	100

Fuente: Cuestionario.

En la Tabla 7 sobre la calidad de la preparación recibida en el pregrado para realizar labor educativa, los enfermeros la consideran regular 50 %; 20%, mala; y solo 30%, buena. Los principales criterios manejados por los mismos se centran en que la asignatura se concibió para como si ellos fuesen a ser profesores algún día; se manejaban muchos conceptos ajenos a su profesión, y que no le veían la relación con la enfermería. La investigadora considera que en el desarrollo de las clases, así como en educación al trabajo, aunque se tratan estos aspectos, no se exige una preparación metodológica para planificarla. Su preparación, desde el punto de vista científico técnico, es insuficiente.

En ese sentido la necesidad de vincular la Asignatura Proceso Enseñanza Aprendizaje a la labor sanitaria es imperiosa pues es a través de ella que se dota al estudiante con todo el andamiaje teórico práctico para llevar a cabo este tipo de labor.

Tabla 8. Propuesta sobre actividades a realizar por el acompañante.

Actividad	Total	%
Ayudar en la deambulaci3n	2	20
Higiene personal	9	90
Alimentaci3n	10	100
Organizar la unidad	10	100
Ejercicios pasivos y activos	10	100
Traslados de la silla a la cama y viceversa	8	80
Observar al paciente	5	50

Fuente: cuestionario a enfermeros

En la Tabla 8 sobre propuesta de actividades a realizar por los acompa1antes, los enfermeros fundamentalmente coinciden en que la higiene personal, la movilizaci3n y alimentaci3n del paciente son aspectos importantes en los cuidados generales para prevenir complicaciones. Por lo que deben ser incluidos en cualquier programa de educaci3n sanitaria a familiares de este tipo de paciente.

En cuestionario aplicado en un segundo momento a enfermeros de los servicios de geriatr3a, se obtuvo:

Tabla 9. Programación de Educación Sanitaria a pacientes y familiares.

Existencia de programación	Total	%
Si	10	100
No	-	-
Total	10	100

Fuente: cuestionario

En la Tabla 9 sobre programación de educación sanitaria de los servicios de geriatría 100 % poseen la programación de labor educativa. Sin embargo, al realizar una valoración de la misma se pudo comprobar como se observa en la Tabla 10, que la misma no es de utilidad para este cometido.

Tabla 10. Valoración de la programación de educación sanitaria

Valoración de la programación	Total	%
Es adecuada	1	10
Es muy pobre	8	80
Solo recoge temas generales	10	100
No se realiza teniendo en cuenta las necesidades individuales	10	100
La preparación del plan se realiza por una persona y la desarrolla el que le corresponde según programación	7	70
No se desarrollan actividades prácticas.	6	60

Fuente: cuestionario

En la Tabla 10 sobre la valoración de la programación 100 % expresa que solo se recogen temas generales y no se realizan teniendo en cuenta las necesidades

individuales de los pacientes; 80% opina que es muy pobre y 70% que la planificación se realiza por una sola persona y la desarrolla el que se encuentre en turno trabajando. Por otro lado, 60 % refiere que no se desarrollan actividades prácticas. La autora considera que existen dificultades, pues realmente no se tienen en cuenta necesidades de pacientes y acompañantes para orientar a cada cual lo que realmente requiere.

Tabla 11. Forma de desarrollar las actividades educativas.

Formas	Total	%
Conferencias	10	100
Actividad práctica	0	0
Actividad teórica- práctica	0	0
Otras	0	0
Total	10	100

Fuente: cuestionario.

En la Tabla 11 relacionada con las formas de desarrollo de las actividades, 100 % refiere que se desarrollan en forma de conferencia confirmando lo expuesto en tabla anterior.

En sentido general y a modo de conclusión, el personal de enfermería reconoce la gran importancia del papel del acompañante para el apoyo de los cuidados a cada paciente, pero considera que la preparación recibida para el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje de pacientes y familiares es insuficiente, ya que no se enseña a los estudiantes elementos metodológicos de cómo realizar labor educativa según necesidades individuales y características de los mismos, para que estos adquieran los conocimientos y habilidades necesarias para brindar cuidados de enfermería integrales y con calidad.

La entrevista realizada a profesores que imparten el programa de la asignatura Proceso Enseñanza Aprendizaje en la Facultad de Enfermería, arrojó como resultado que todos coinciden en que la asignatura es muy importante en la formación del futuro enfermero, ya que lo prepara para el desarrollo de la docencia a estudiantes y para impartir educación sanitaria, siendo una de sus vertientes de trabajo.

En cuanto al programa que se imparte en la asignatura Proceso Enseñanza Aprendizaje, expresan que no aborda elementos específicos de orientación a los acompañantes sobre cuidados generales a partir de la identificación de necesidades, por lo que sugieren se debe instrumentar e incrementar actividades dirigidas a ellos de manera que complementen el desarrollo exitoso del Proceso de Atención de Enfermería; incluyendo clases prácticas para demostrar procedimientos.

Resultados de la Encuesta a Expertos.

Los 30 expertos consultados laboran en 19 centros docentes y el resto en hospitales provinciales en Santiago de Cuba, Camagüey, Ciego de Ávila, Matanzas y Ciudad de la Habana. En cuanto a categorías docentes 14 son Auxiliares para 48 % y 16 asistentes para 52 %; del total de encuestados 13 tienen el título de master para 43,3 % y 17 son Licenciados en Enfermería representando 56,7 %

Una vez determinados los expertos, comenzó el proceso de recogida de criterios (anexo 7) acerca de los tres aspectos mencionados anteriormente.

Para la aceptación de la pertinencia teórica de cada uno de ellos se decidió tomar valores correspondientes a las categorías C1 (Muy relevante), C2 (Bastante relevante) y C3 (Relevante).

El primer aspecto sometido a la consideración de los expertos: Los fundamentos epistemológicos de la metodología (Preguntas 1 y 2) mostró un alto nivel de coincidencia con los criterios expresados por el investigador en cuanto a la génesis de la investigación, los fundamentos teóricos de la metodología y los métodos teóricos utilizados para su elaboración. Como puede observarse en la tabla de procesamiento de los datos en la parte correspondiente a las frecuencias acumuladas todos los criterios se ubican en los intervalos C1 a C3; la mayoría en los rangos C1 y C2 para la pregunta realizada, por lo que se consideraron como válidos los planteamientos sometidos a

consideración de los encuestados. No obstante, todas las sugerencias realizadas al autor acerca de la precisión de algunos elementos, aunque no esenciales en la investigación, fueron tenidas en cuenta. Estas sugerencias giraron en torno a la inclusión de otras categorías tales como autoestima, intereses e ideales en el análisis teórico. Sin embargo no se tuvieron en cuenta, pues aunque son elementos a tener en cuenta en cualquier proceso enseñanza aprendizaje no son imprescindibles para el tipo de habilidad que ocupa la investigación.

El segundo aspecto sometido a consideración fueron las acciones, operaciones y métodos (Preguntas 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9). Del mismo modo la mayoría de los encuestados ubica sus respuestas entre los criterios de muy relevante a relevante, según puede observarse en el tratamiento estadístico realizado (Anexo 8). Se agregó la operación "observación del desempeño del acompañante en la atención al paciente" en la primera acción de modo tal que se perfeccionó el proceso de diagnóstico de necesidades básicas de aprendizaje.

Por otro lado, otros señalamientos de los expertos giraron en torno a la denominación de varias de las acciones y operaciones; estos plantearon que el modo en que se habían nombrado podía dar lugar a confusiones y que algunas parecían ambiguas. Es por ello que, esta sugerencia se consideró válida y se procedió a cambiar la manera de designar las acciones y operaciones que habían sido objeto de señalamientos.

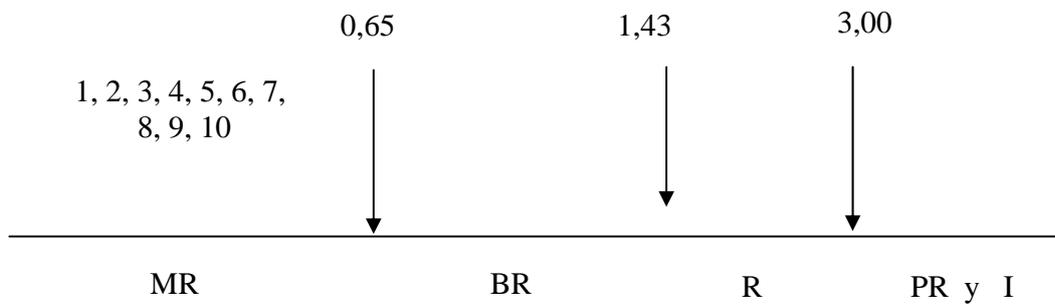
Al mismo tiempo se hicieron comentarios por algunos de los encuestados en cuanto a los elementos que debían comprender la acción diagnosticar. Estos, en lo fundamental, tenían que ver con términos tales como competencia y desempeño utilizados en varios momentos. Una revisión de la literatura permitió realizar las adecuaciones necesarias a la terminología utilizada. Estas fueron consultadas con los expertos que habían realizado estos señalamientos, las cuales fueron aceptadas; por lo que se dio por concluida la reelaboración de este aspecto.

En cuanto al tercer aspecto (Pregunta 10) sometido a la consideración de los expertos, las orientaciones metodológicas, el 93,3 % de los expertos ubicaron todas las propuestas del investigador dentro de los rangos C1 y C2. En ningún caso se recibieron respuestas que afectaran la esencia de las concepciones iniciales del investigador, por lo

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

que se consideraron como pertinentes y válidas todas las propuestas. No obstante se hicieron algunas precisiones en cuanto a la redacción de algunos elementos.

Al representar los puntos de cortes que delimitan los diferentes intervalos y los valores de abscisas correspondiente al modelo didáctico, se obtiene:



Como se puede observar todos los aspectos, se ubican en el intervalo de Muy Relevante. Finalmente, se puede concluir que es factible aceptar teóricamente el programa para la enseñanza aprendizaje de habilidades sobre labor educativa, para familiares de pacientes geriátricos

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

FACULTAD DE ENFERMERIA
CMDTE ARIDES ESTEVEZ SANCHEZ
HOLGUIN

CARRERA: Lic.en Enfermería

PROGRAMA DE CURSO DE CONTENIDO PROPIO.

TITULO: Labor educativa a familiares del adulto mayor en servicios de Geriatria.

TIPO DE ACTIVIDAD: Teórico práctico.

ALUMNOS: 2do año NMF de Licenciatura en Enfermería

SEMESTRE: IV

No. DE HORAS: 30 HORAS

AUTORA: Lic. Aracelis Evelia Pavón López

Curso: 2009-2010

FUNDAMENTACION.

El envejecimiento de la población es sin duda la principal característica demográfica de Cuba en la actualidad, la población de adultos mayores está integrada por 1,8 millones, con una esperanza de vida al nacer más de 75 años; se pronostica que para el 2025 casi uno de cada 4 cubanos será un adulto mayor, para ese entonces la edad promedio será de alrededor de 44 años y Cuba tendrá todas las características de un país envejecido. Ese es el efecto principal de la transición de la fecundidad y obviamente la sociedad tendrá que adecuar sus acciones desde el punto de vista de su funcionamiento económico, social, cultural y otros.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

En esta etapa de la vida existen problemas de salud, los cuales requieren en ocasiones de atención en el nivel secundario. Generalmente los pacientes dadas sus características anatomofuncionales y psicológicas presentan problemas por lo que requieren de acompañantes que en gran medida apoyan el trabajo del personal de enfermería para lograr cuidados con calidad y evitar complicaciones. Este aspecto es importante tenerlo en cuenta también para el desarrollo en el nivel de atención primaria directo a la comunidad en la familia.

Esto es mucho más efectivo si los familiares tienen conocimientos a cerca de los cuidados generales para poder realizarlos correctamente. De ahí la importancia de brindar conocimientos a los estudiantes sobre la labor educativa a los mismos.

En este curso se desarrollará por su importancia la orientación a los acompañantes a través de la labor educativa. La calidad de vida del paciente adulto mayor depende en gran medida de los cuidados que se le brinden por parte del personal de salud y sus familiares. No solo cuando el paciente se encuentra en una unidad de salud, sino también cuando está en el hogar requiere de dichos cuidados para prevenir lesiones enfermedades propias de su edad. De ahí que si se prepara al familiar para estos cuidados, la atención la recibirá de manera constante en todos los momentos de su vida.

Las estrategias de desarrollo es en la etapa interencuentro en Educación en el Trabajo, con el tutor y trabajos independientes.

Este programa tiene como característica ser eminentemente teórico-práctico se desarrollará en 4 horas semanales con un total de 30 horas.

Se realizarán evaluaciones frecuentes en la práctica y trabajo independiente.

Evaluación final-Presentación de Plan de Enseñanza a acompañantes de Adulto Mayor.

El **objeto** del programa es la formación y desarrollo de habilidades para la educación sanitaria con familiares del paciente adulto mayor.

Objetivo:

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Realizar labor educativa con familiares del adulto mayor sobre la base de la identificación de las alteraciones anatomofisiológicas y psicológicas de este paciente según sus necesidades y teniendo en cuenta los principios básicos y científicos que rigen el Proceso de Atención de Enfermería.

Orientaciones Metodológicas Generales

El fondo de tiempo del curso de contenido propio sobre labor educativa a familiares del adulto mayor en servicios de geriatría, está asignado dentro de la disciplina Enfermería en el tercer semestre, vinculado a la asignatura Enfermería Médico Quirúrgica y Comunitaria I, dentro de la cual se trata la introducción a la atención integral al anciano sano o con afectación de necesidades.

Contenidos:

El programa se constituye de un tema único el cual se subdivide en contenidos que permitirán el desarrollo de la habilidad a través de tareas docentes concebidas en forma sistémica. El desarrollo de las tareas tiene como objetivo final el desarrollo de la invariante propuesta. Lo anterior permite que una vez formada la habilidad, esta se aplique a diferentes contextos de salud. En ese sentido, el docente debe determinar con exactitud los objetivos de cada tarea de forma gradual, de modo que el aprendizaje avance en cada sesión de trabajo.

TEMA: LABOR EDUCATIVA A ACOMPAÑANTES DEL ADULTO MAYOR.

Distribución del fondo de tiempo

CONTENIDOS	T. I	T/P	P	Eval	Total
1.1 Educación Sanitaria. Definición Etapas	2				2
1.2 Cambios anatomofuncionales en el adulto mayor. Principales problemas de salud.	2				2
1.3 Diagnóstico de necesidades de aprendizaje de paciente y familiar del adulto mayor.	2				2
1.4 Elaboración de plan de enseñanza	2	2			4
1.5 Demostración de enseñanza de procedimientos de cuidados generales. - Higiene personal. Baño en cama. Precauciones. Técnica. Técnica de vestir y desvestir al pte.		2	2		4
2.Aseo de cavidades: - Higiene bucal, cuidados de ojos y fosas nasales. Aseo de genitales. Cuidado con la piel. Precauciones técnicas.		2	2		4
3. Tendido de cama. Movilización del paciente. Cambio de posición. Ejercicios.		2	2		4
4. Traslado del paciente de la cama a la silla y viceversa. Precauciones. Técnica. Deambulaci3n.		2	2		4
5. Alimentaci3n. Precauciones. T3cnica.		1	1		2
Evaluaci3n Final				2	2
TOTAL	8	11	9	2	30

Orientaciones

El tema se desarrollará en 30 horas, 8 horas de trabajo independiente para discusión de aspectos generales 11 horas teórico-prácticas y 9 prácticas para el desarrollo de actividades educativas a los acompañantes y 2 horas de evaluación final.

Las actividades de Educación Sanitaria se desarrollarán teniendo en cuenta su planificación y métodos en diferentes momentos, desarrollando procedimientos de cuidados generales.

Se recomienda que se desarrollen en los servicios de Geriátrica tanto en Medicina como Cirugía, vinculando las consideraciones éticas y bioéticas necesarias para brindar una atención con calidad.

Para el desarrollo de los contenidos se deben tener en cuenta los siguientes aspectos de la invariante de habilidad propuesta:

1. Diagnosticar necesidades de aprendizaje.
 - Recepción de datos del paciente a través de examen físico y entrevista.
 - Procesamiento de datos (análisis)
 - Diagnosticar necesidades que requieren de ayuda para poder satisfacerlos.
 - Entrevista con acompañantes para recoger información acerca de preparación para realizar cuidados generales según necesidades del paciente.
 - Observación del desempeño del acompañante en la atención al paciente.
 - A partir de necesidades de cuidados del paciente y conocimientos y habilidades del acompañante, diagnosticar necesidades de aprendizaje del mismo.

2. Demostrar acción de enfermería y comprobar comprensión
 - Revisión de procedimiento a realizar según diagnóstico y sus precauciones
 - Realizar planificación de actividad docente de proceder a demostrar a partir del método a emplear.

- Preparar el equipo y medios necesarios.
 - Crear un ambiente adecuado.
 - Desarrollar la actividad según lo planificado, explicando cada aspecto de forma clara, asequible.
 - Demostrar los pasos de forma ordenada.
 - Dar participación a los acompañantes para que emitan criterios, dudas...
 - Realizar preguntas para comprobar si han comprendido lo demostrado.
2. Comprobar realización de la acción de enfermería, corrección y ajuste de la acción.
- Realizar recordatorio de aspectos fundamentales para desarrollar la acción o proceder.
 - Realizar pregunta acerca de precauciones que deba tener para el desarrollo del proceder.
 - Proporcionar medios para la realización.
 - Observar el desarrollo de la realización del proceder.
 - En los pasos del procedimiento que se detecta dificultades, corregir los mismos y demostrar como deben realizarse; luego hacer que repita el paso hasta que logre hacerlo correctamente.
 - Repetir el procedimiento y comprobar su realización hasta que lo demuestre correctamente.
5. Realizar de modo consciente la acción de enfermería.
- Una vez que hemos comprobado que dominan como desarrollar el cuidado.
 - Permitir la realización del mismo por parte del acompañante siempre ofreciendo apoyo y condiciones necesarias para su ejecución.
6. Control de la acción de enfermería ya asimilada

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

- Control del plan de enseñanza según necesidades diagnosticadas.
- Observar el desarrollo de los cuidados y calidad de los mismos.
- Comprobar el cumplimiento de los cuidados.
- Observar el estado del paciente.

Sistemas de Evaluación.

Los tutores evaluarán los contenidos de los trabajos independientes en las discusiones programadas.

Se realizarán evaluaciones frecuentes en el desarrollo de actividades prácticas de enseñanza de procedimientos de cuidados generales en las 4 horas semanales.

Se realizará evaluación de trabajo final de presentación de un plan de enseñanza a partir de diagnóstico realizado de manera individual.

Conclusiones.

Después de realizado el diagnóstico de la situación existente en relación con la preparación de los enfermeros para impartir educación sanitaria a pacientes y familiares, así como los conocimientos y habilidades que poseen los acompañantes del adulto mayor para brindar cuidados generales en los servicios de Geriatria podemos concluir que:

- Existe falta de preparación de los acompañantes para brindar cuidados al paciente.
- La enseñanza de los estudiantes sobre labor educativa a pacientes y familiares, según plan de estudio es muy general y adolece de preparación metodológica para su desarrollo.

En correspondencia con lo anterior, se elaboró un programa de Curso Propio para Estudiantes de 2do año del NMP sobre: " Labor educativa a familiares del adulto mayor en servicios de Geriatria "

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Recomendaciones.

Proponer a las instancias correspondientes:

- Incluir en el 1er semestre del curso 2010-2011 la impartición del Curso Propio sobre: " Labor educativa a familiares del adulto mayor en servicios de Geriatria "
- Extender el curso para su aplicación en la atención primaria de salud para los cuidados del paciente geriátrico.
- Presentar los resultados de esta investigación en eventos científicos y realizar publicación.

Referencias bibliográficas.

1. Documento rector de la carrera. Nuevo Diseño Curricular para la formación de enfermería. 2004.
2. Ancheta Niebla Eduardo. Historia de la Enfermería en Cuba. 1ra Ed. Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2003.
3. Bello Fernández Nilda. Fenton Tait María C. Proceso Enseñanza Aprendizaje. 1ra Ed. La Habana: Ed, 2009.
4. García Vázquez Josefa. Programa de la asignatura. Enf. Med. Quir y Comunitaria I. Curso 2007-2008. prof. Auxiliar. María Fenton Tait. Prof. Consultante. Miriam Álvarez prof. Auxiliar Msc. Caridad Vega Rodríguez.
5. Rivera Michelena Natacha. Profesor titular ISCM. Habana. Proceso enseñanza aprendizaje: Lecturas seleccionadas. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana, 2002.
6. BW. Dugas. Tratado de Enfermería Práctica. 4ta Ed. México Nueva Editorial Interamericana.
7. Concepción García. María Rita Félix Rodríguez Expósito. Rol del profesor y sus estudiantes en el Proceso Enseñanza Aprendizaje. 2005.
8. S.A Grupo Editorial. Diccionario de la lengua española y de nombres propios. Océano Práctico. Ed. España. Mcmxclx,
9. Medina, A. Modelo de competencia metodológica del profesor de Inglés para el perfeccionamiento del Proceso Enseñanza Aprendizaje del nivel medio. Tesis doctoral. 2004, ISPH.
10. Ortiz Herrera, E y Mariño Sánchez, M. Problemas contemporáneos de la didáctica de la Educación Superior. 2003, Universidad de Holguín: CECES Soporte electrónico.
11. Álvarez de Zayas C. (1999). La Escuela en la Vida. Soporte electrónico.
12. Fuentes González H (2000). El proceso de Investigación Científica. Universidad de Oriente. CEES. Soporte electrónico.
13. García Batista G. Compendio de Pedagogía. 1ra Ed. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Habana: ECM 2002.
14. Talizina, N (1988). Psicología de la enseñanza. Moscú Progreso.

15. Ponce S. Concepción Teórico Metodológico integrativa para el diagnóstico psicopedagógico de los niños de 0 a 3 años de edad. Tesis doctoral. 2004,m ISPH.
16. Abreu, E. Diagnóstico de las desviaciones del desarrollo psíquico. La Habana. Pueblo y Edición, 1990.
17. González Serra, (2008) Psicología de la motivación. La Habana. ECIMED. Soporte electrónico.
18. P.W. Iyer y BJ TapTich. D.D. Bernochi. Losey. Proceso y Diagnóstico de enfermería. 3ra Ed. México Ed. McGraw-Hill interamericana. 1996.
19. Wilson A. R John, Robeck C. Mildred. Fundamentos psicológicos del Aprendizaje y Enseñanza. D.C Arroyo S:A, 1978 España.

Bibliografías.

1. Agramante del Sol Alain. Programa de Enfermería Médico Quirúrgica y Comunitaria I. (trabajo para optar por el título de MSc en Ciencias Médicas) curso 2007-2008.
2. Alvarez Blanco, Adolfo. La capacitación de los trabajadores de la salud. Educ. Medica. Superior. 1993.
3. Alvarez As, Hastin Política de la Educación permanente de los recursos humanos en salud. MINSAP. 1991.
4. Álvarez Sintés. Temas de MGI. Volumen I Salud y Medicina. Enfermería Familiar y Social. Editorial ECMED. La Habana 2001.
5. Amaro Cano María del Carmen. Historia de la Enfermería. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.
6. Amparo Magali Castro Torres Manual de Procedimientos de Enfermería de ECMED. La Habana 2002.
7. Castro Torres Amparo Magalys. Manual de procedimientos de Enfermería. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.
8. Castro Torres Magalys. Docencia Media en enfermería: un encuentro con su historia. Editorial Ciencias Médicas. 2008.

9. Colectivo de autores. Enfermería Familiar y Social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2004.
10. De Villavicencio Núñez. Psicología y Salud. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2001.
11. Espín Andrade Ana Margarita Caracterización Psicosocial de cuidados enfermedades de adultos mayores de. Máster en Psicología de la Salud. (artículo) investigación. (2006)
12. González García Gisela. Enf. Familiar y Social. Colectivo de autores. Prof. Auxiliar. 2004
13. Hernández Ceballos H. Determinación de necesidades de aprendizaje. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana 1999
14. Memorias de seminario. Taller copatrocinado por la Asociación de Universidades grupo Montevideo. Los nuevos escenarios universitarios ante el fin de siglo. Cresol. C/ UNESCO, 1996.
15. Memorias de la Mesa Redonda en el marco de la séptima reunión de Ministros de Educación de América Latina y el Caribe. Bases para la transformación de la educación superior en América y el Caribe. C/UNESCO. Caracas 1996.
16. MINSAP. Viceministerio de docencia e investigaciones vicerrectora de desarrollo del ISCM-H. 2006.
17. Núñez de Villavicencio Psicología y Salud. ECMED. Ciudad de La Habana 2001.
18. Plan de acción para el crecimiento de localidad de los recursos en los servicios de salud. Documentos de la Comisión Nacional para el perfeccionamiento del Sistema Nacional de Salud. ENSAP. La Habana 200
19. Reglamento para el perfeccionamiento médico y la superación

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios...

profesional en el Sistema Nacional de Salud Pública ENSAP. La

Habana 2001.

20. Rivera Michelena Natacha. Profesor Titular .ISCM. Habana. Proceso enseñanza aprendizaje: Lecturas seleccionadas. Material de estudio de la Maestría de Educación Médica. La Habana, 2002

21. Sintés Álvarez. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2001.

22. Wolfuk A. " Psicología Educativa "Presentice Hall Hispanoamericana. S.A 1996. México.

Anexos.

Anexo 1.

**FACULTAD DE ENFERMERIA
CMDTE ARIDES ESTEVEZ SANCHEZ
HOLGUIN
GUIA DE OBSERVACION**

Guía y resultados de la observación a las actividades empleadas en el estudio diagnóstico.

El proceso de observación se realizará al desarrollo de actividades del acompañante del adulto mayor, a partir de los aspectos que se exponen a continuación, los que se enmarcaran en las siguientes categorías.

Parentesco del acompañante con pte _____ Edad _____ Sexo _____.

SAP Se aprecia plenamente

SAM Se aprecia en alguna medida

NSA No se aprecia durante la observación

ASPECTOS A OBSERVAR

No.	ASPECTOS	SAP	SAM	NSA
1	Moviliza al paciente			
2	Realiza baño de cama			
3	Ayuda al paciente a bañarse			
4	Traslada al paciente de la cama a la silla y viceversa			
5	Ayuda al paciente a deambular			
6	Realiza cuidados de la higiene bucal, ojos, genitales.			
7	Ayuda en la alimentación			
8	Mantiene la unidad del pte organizada.			

Refiera otras actividades que observe y no están recogidas en el aspecto anterior.

Anexo 2.

**FILIAL DE ENFERMERIA
CMDTE ARIDES ESTEVEZ SANCHEZ
HOLGUIN
CUESTIONARIO**

Estimado colega:

Los motivos de este cuestionario es obtener información acerca de su criterio sobre los acompañantes del adulto mayor y su preparación para brindar cuidados generales a los mismos.

Esperamos contar con su comprensión y colaboración en aras de realizar un estudio profundo que sirva de base para el desarrollo de nuestra investigación.

Gracias.

Lea detenidamente cada pregunta antes de contestarlo y marque la respuesta que considere mas adecuada.

Datos generales

Profesión:

Lic. Enf. ____ Enf. Técnico ____ Enf. Básico ____

Años de Experiencia: _____

1. Explique cómo considera Ud. es la ayuda de los acompañantes:

Muy buena. _____ Buena. _____ Regular. _____ Deficiente. _____

2. Dentro de los principales cuidados que los acompañantes realizan se encuentran:

a) Observar al paciente _____

b) Movilizar al paciente en diferentes posiciones. _____

c) Trasladar al paciente de la cama a la silla y viceversa. _____

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

- d) Ayuda en su deambulaci3n._____
- e) Realizar ba1o en cama o ducha._____
- f) Realizar masajes._____
- g) Realizar aseo de cavidades._____
- h) Organizar la unidad del paciente._____
- i) Alimentaci3n._____
- j) Avisar al enfermero cuando el paciente tiene alguna alteraci3n._____

3. Considera haber recibido durante su formaci3n preparaci3n para educar al acompa1ante.

Si._____ No._____

a) La preparaci3n que recib3 sobre c3mo y qu3 orientar al acompa1ante lo considera. Explique en qu3 basa dicho criterio.

Bueno._____ Regular._____ Mala._____

4. Cree necesario e importante la orientaci3n a los familiares del adulto mayor.

Si._____ No._____

5. Proponga seg1n su criterio qu3 actividades debe realizar el acompa1ante del adulto mayor.

Anexo 3.

**FILIAL DE ENFERMERIA
CMDTE ARIDES ESTEVEZ SANCHEZ
HOLGUIN
CUESTIONARIO**

Estimado colega:

Este cuestionario tiene como objetivo obtener información sobre el desarrollo de la educación sanitaria a pacientes y familiares del adulto mayor y la calidad de las mismas.

Esperamos contar con su comprensión y colaboración, en aras de realizar un trabajo que responda a las necesidades reales.

Gracias

Lea detenidamente cada pregunta antes de contestarlo y marque la respuesta que considere mas adecuada.

1. ¿Existe en el servicio programación de educación sanitaria a pacientes y familiares?

Si. _____ No. _____

2. Realice valoración de la programación

- Es adecuada _____
- Es muy pobre. _____

3. Las actividades educativas se desarrollan según el contenido en forma de:

- Conferencia. _____
- Actividad práctica _____
- Actividad teórico práctica. _____
- Otras. _____

4. Explique como considera Ud. la calidad del desarrollo de la educación sanitaria:

- Excelente. _____
- Buena. _____
- Regular. _____
- Deficiente. _____

Se considerará que la programación es adecuada cuando:

Recoge temas específicos, se realiza teniendo en cuenta las necesidades individuales del paciente, se elabora y controla de conjunto por todo el personal de enfermería, se efectúan actividades prácticas.

Se considerará pobre:

Cuando solo recoge temas generales, se realiza sin tener en cuenta las necesidades individuales, la preparación del plan se realiza por la jefa de enfermera y la desarrolla el enfermero que se designe y las actividades se desarrollan solo de forma teórica.

En el caso de la calidad de la educación sanitaria se considera:

Excelente cuando se realiza a partir de la identificación de las necesidades de los pacientes y necesidades de aprendizaje de los acompañantes, se organiza según el tipo de actividad a desarrollar, en orden lógico para el aprendizaje, y se comprueba el aprendizaje.

Es buena cuando solo se realiza a partir de las necesidades de los pacientes, pero no se tienen en cuenta las necesidades de aprendizaje de los acompañantes. Aunque se realiza de acuerdo al tipo de actividad a desarrollar, prima lo teórico por encima de lo práctico, y solo en ocasiones se comprueba el aprendizaje de los acompañantes.

Se considera regular cuando no se identifican todas las necesidades de pacientes, ni de aprendizaje de los acompañantes.

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

Los temas son muy generales y se organiza su enseñanza a partir de lo teórico y no se comprueba el aprendizaje de los acompañantes.

Es mala cuando se desarrolla de manera general sin identificación de ningún tipo de necesidad de pacientes o aprendizaje de acompañantes. Se basa solamente en la información de aspectos de salud, a veces sin ninguna relación con problemas específicos del enfermo y no se comprueba nunca el aprendizaje.

Anexo 4.

**FILIAL DE ENFERMERIA
CMDTE ARIDES ESTEVEZ SANCHEZ
HOLGUIN**

**ENTREVISTA A PROFESORES QUE IMPARTEN LA ASIGNATURA PROCESO
ENSEÑANZA APRENDIZAJE.**

1. Explique la importancia de la asignatura en la formación del futuro enfermero para el desarrollo de la labor educativa a pacientes y familiares.
2. ¿La propuesta de los contenidos responden a las necesidades reales del personal de enfermería para su desempeño? .Fundamente
3. ¿El programa de la asignatura tiene dentro de su contenido la orientación a los acompañantes sobre cuidados generales a partir de identificación de necesidades? Fundamente
4. Proponga otros contenidos que considere necesario en la preparación del estudiante.

Anexo 5.

Encuesta a Licenciados y Profesores de Enfermería

Objetivo: Determinar el coeficiente de competencia para la selección de posibles expertos

Estimado colega:

Usted ha sido seleccionado como un posible experto acerca de la relevancia del tema "Enseñanza Aprendizaje de Habilidades de los Cuidados Sanitarios a Familiares de Pacientes Geriátricos", sobre el cual elaboramos un metodología, centrado en la identificación de las necesidades reales del paciente y que resuelva las insuficiencias actuales, que solo tienen en cuenta el qué enseñar y no el cómo hacerlo.

Antes de completar la encuesta de criterio de expertos, quisiéramos determinar su competencia en el área antes mencionada de modo tal que pudiéramos reforzar la validez del instrumento de investigación.

Agradecemos que dentro de sus múltiples tareas haya dedicado tiempo a responder las encuestas y ayudar a completar, de este modo, nuestro estudio. Por favor, envíe la respuesta por correo electrónico a la siguiente dirección:

Datos generales del encuestado

Nombre y Apellidos:

CEMS/unidad Docente Asistencial:

Años de experiencia en Docencia: Asistencia:

Graduado de:

Categoría docente: Categoría Científica:

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

I. Marque dentro de cada cuadro cuán familiarizado está Ud. con el tema: "Enseñanza Aprendizaje de Habilidades de los Cuidados Sanitarios a Familiares de Pacientes Geriátricos. Observe que en la escala que presentamos, su conocimiento va de 0 a 10. Es decir, su conocimiento acerca del tema crece de 0 a 10.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

II. ¿Cuáles de los siguientes elementos lo han ayudado a obtener tal conocimiento y criterios? Observe que las casillas están divididas en: Mucho, Bastante, No Mucho

Mis propios análisis teóricos	Mucho	Bastante	No Mucho
Mi propia experiencia como profesor			
Trabajo de autores nacionales			
Trabajo de autores extranjeros			
Su conocimiento del estado actual del problema en otros países			
Mi propia intuición			
Otro			

Anexo 6.

Características sobre procedencia categorías docentes y nivel académico de los expertos seleccionados.

Tabla 1

Centros laborales

Centro donde labora	Cantidad	%
Centros docentes	19	63,3
Hospitales provinciales	11	26,7
TOTAL	30	100

Fuente. Encuesta a expertos

Tabla 2

Categorías docentes.

Categoría docente	Cantidad	%
Auxiliares	14	48
Asistentes	16	52
TOTAL	30	100

Fuente. Encuesta a expertos

Tabla 3.

Nivel académico

Nivel académico	Cantidad	%
Licenciados en enfermería	17	56,7
Masters	13	43,3
TOTAL	30	100

Fuente. Encuesta a expertos

Anexo 7.

Encuesta a expertos

Objetivo: Determinar la pertinencia teórica de la "Metodología para la Enseñanza Aprendizaje de Habilidades en estudiantes de Licenciatura en Enfermería sobre labor educativa a Familiares de Pacientes Geriátricos"

1. La "Metodología para la Enseñanza Aprendizaje de Habilidades de los Cuidados Sanitarios a Familiares de Pacientes Geriátricos" está dirigida a superar insuficiencias prácticas en esta área de la especialidad de Enfermería. Estas insuficiencias se centran en que en todos los planes y programas de estudio el tema se trata a partir de la importancia de la misma y qué debe enseñarse; sin embargo el tratamiento a cómo hacerlo no se aborda.

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

2. La "Metodología para la Enseñanza Aprendizaje de Habilidades de los Cuidados Sanitarios a Familiares de Pacientes Geriátricos" tiene sus fundamentos epistemológicos en la Pedagogía, la Psicodidáctica, el Diseño Curricular y la Enfermería. Las categorías fundamentales que se tomaron de estas ciencias son: Aprendizaje, Enseñanza, Proceso Enseñanza Aprendizaje, Competencia, Habilidad, Necesidad, Necesidades de Reales de Paciente, Actividad Cognoscitiva, Diagnóstico, todas ellas en función del tema de la investigación, Zona de Desarrollo Próximo y la teoría de la Formación por Etapas de las Acciones mentales de Galperin.

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

El objetivo de la metodología para la enseñanza aprendizaje de habilidades para la educación sanitaria a familiares del paciente geriátrico es:

Formar habilidades de carácter pedagógico en los estudiantes para la enseñanza de cuidados sanitarios a familiares del adulto mayor en el nivel de atención médico secundaria, a partir de la identificación de las necesidades reales de cuidado por parte del familiar del paciente en la atención secundaria de salud.

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

4. Sobre la base del análisis de las contradicciones dialécticas en el PEA de la habilidad antes mencionada, se llegó a la conclusión de que las siguientes son las acciones a desarrollar para la enseñanza aprendizaje

- Diagnosticar necesidades de aprendizaje
- Demostrar acción de enfermería y comprobar comprensión
- Comprobar realización de la acción de enfermería, corrección y ajuste de la acción.
- Realizar de modo consciente la acción de enfermería
- Control de la acción de enfermería ya asimilada

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

5. Para Diagnosticar necesidades de aprendizaje son necesarias las siguientes operaciones:

- a. Recepción de datos del paciente a través de examen físico y entrevista.
- b. Procesamiento de datos

- c. Diagnosticar necesidades que requieren de ayuda para poder satisfacerlas.
 - d. Recolección de información acerca de la preparación para realizar cuidados generales según necesidades del paciente.
 - e. Observación del desempeño del acompañante en la atención al paciente.
 - f. Diagnóstico de las necesidades de aprendizaje partir de necesidades de cuidados del paciente y conocimientos y habilidades del acompañante.
- ¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

6. Para Demostrar acción de enfermería y comprobar comprensión son necesarias las siguientes operaciones:

- Revisión de procedimiento a realizar según diagnóstico y sus precauciones.
- Planificación de actividad docente de proceder a demostrar y explicar.
- Preparación el equipo y medios necesarios.
- Creación de un ambiente de aprendizaje adecuado.
- Ejecución de la actividad según lo planificado
- Demostrar los pasos de forma ordenada.
- Interacción con los acompañantes para que emitan criterios, dudas
- Comprobación de lo aprendido

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

7. Para Comprobar realización de la acción de enfermería, corrección y ajuste de la acción son necesarias las siguientes operaciones:

- Realización de recordatorio sobre aspectos fundamentales de la acción o proceder.
- Comprobación de conocimientos acerca de precauciones que deba tener para el desarrollo del proceder
- Proporcionar medios para la realización.
- Observación el desarrollo de la realización del proceder.
- Corrección de los procedimientos y demostración y realización del proceder tantas veces sea necesario
- Repetición del procedimiento y comprobar su realización hasta que lo demuestre correctamente.

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

8. Para realizar de modo consciente la acción de enfermería es necesaria la siguiente operación:

- Realización del mismo por parte del acompañante siempre ofreciendo apoyo y condiciones necesarias para su ejecución

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

9. Para Control de la acción de enfermería ya asimilada son necesarias las siguientes operaciones:

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

- Observación del desarrollo de los cuidados
- Observación del estado del paciente.

¿Cómo considera Ud. el planteamiento anterior, muy relevante, bastante relevante, relevante, poco relevante o irrelevante? ¿Tiene Ud. alguna opinión personal que referirnos al respecto?

10. La "Metodología para la Enseñanza Aprendizaje de Habilidades de los Cuidados Sanitarios a Familiares de Pacientes Geriátricos" se concreta en un curso de contenido propio a impartir en el 2do año de la Carrera Licenciatura en Enfermería en el NMP. Las orientaciones metodológicas para la implementación del curso tiene cuenta los siguientes aspectos:

Anexo 8. Tratamiento a las respuestas de los expertos

MATRIZ DE FRECUENCIAS

Preguntas	C1	C2	C3	C4	C5	TOTAL
1	20	6	4	0	0	30
2	25	3	2	0	0	30
3	23	4	3	0	0	30
4	19	8	3	0	0	30
5	22	5	3	0	0	30
6	22	2	6	0	0	30
7	22	3	5	0	0	30
8	22	8	0	0	0	30
9	24	4	2	0	0	30
10	23	5	2	0	0	30

Preguntas MATRIZ DE FRECUENCIAS ACUMULADAS

1	20	26	30	30	30
2	25	28	30	30	30
3	23	27	30	30	30
4	19	27	30	30	30
5	22	27	30	30	30
6	22	24	30	30	30
7	22	25	30	30	30

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

8	22	30	30	30	30
9	24	28	30	30	30
10	23	28	30	30	30

MATRIZ DE FRECUENCIAS RELATIVAS (PROBABILIDADES)					
Preguntas	ACUMULADAS				
1	0,67	0,87	1,00	1,00	1,00
2	0,83	0,93	1,00	1,00	1,00
3	0,77	0,90	1,00	1,00	1,00
4	0,63	0,90	1,00	1,00	1,00
5	0,73	0,90	1,00	1,00	1,00
6	0,73	0,80	1,00	1,00	1,00
7	0,73	0,83	1,00	1,00	1,00
8	0,73	1,00	1,00	1,00	1,00
9	0,80	0,93	1,00	1,00	1,00
10	0,77	0,93	1,00	1,00	1,00

MATRIZ DE VALORES DE							
Preguntas	ABSCISAS		SUMA		PROMEDIO	ESCALA	
1	0,43	1,11	3,00	3,00	7,54	1,885	0,135
2	0,97	1,50	3,00	3,00	8,47	2,117	-0,097
3	0,73	1,28	3,00	3,00	8,01	2,002	0,018
4	0,34	1,28	3,00	3,00	7,62	1,906	0,114
5	0,62	1,28	3,00	3,00	7,90	1,976	0,044

Programa de curso de contenido propio: "Labor educativa a familiares del adulto mayor en los servicios..."

6	0,62	0,84	3,00	3,00	7,46	1,866	0,154
7	0,62	0,97	3,00	3,00	7,59	1,898	0,122
8	0,62	3,00	3,00	3,00	9,62	2,406	-0,386
9	0,84	1,50	3,00	3,00	8,34	2,086	-0,066
10	0,73	1,50	3,00	3,00	8,23	2,057	-0,037
SUMAS	6,53	14,27	30,00	30,00	110,80		
LIMITES	0,65	1,43	3,00	3,00	8,08	2,020	