

NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE 4º Y 5º AÑO DE LA CARRERA DE KINESIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ARTURO PRAT RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO-KINÉSICO DURANTE EL PROCESO DE FORMACIÓN ACADÉMICA. 2015¹

Raúl Araya Becerra²

RESUMEN

El desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes universitarios del siglo veintiuno es una competencia relevante que debería estar presente en todo perfil profesional de egreso en general y, en especial, en los futuros profesionales del área de la salud. La formación de profesionales kinesiólogos creativos, reflexivos, con autonomía intelectual, con alto nivel de resolución de problemas y tomas de decisiones asegurará una eficiente inserción en el mundo laboral de hoy, complejo y competitivo. El presente trabajo da a conocer, desde la perspectiva del estudiante de kinesiología, cuál es el nivel satisfacción de la enseñanza –aprendizaje del razonamiento clínico-crítico adquirido en su proceso de formación académica. Los resultados reflejan un bajo nivel de satisfacción por parte de los estudiantes de 4º y 5º años del nivel de competencias desarrollada.

Palabras claves: razonamiento clínico, pensamiento crítico, educación, aprendizaje, kinesiólogo, profesional de la salud

SATISFACTION LEVEL OF THE 4th AND 5th YEAR KINESIOLOGY STUDENT OF UNIVERSITY ARTURO PRAT IN RELATION TO THE CLINICAL-KINESIC REASONING DURING ACADEMIC TRAINING 2015

ABSTRACT

The development of critical thinking in university students in the twenty-first century is an important competence that should be present in all professional graduate profile in general and, especially, in the future professionals of health area. The training of creative professionals, thoughtful physiotherapists, with intellectual autonomy, high-level problem solving and decision making ensure efficient integration into the complex and competitive world of work today. This paper identifies, from the perspective of the kinesiology student, the satisfaction level of the teaching-learning of the clinical-critical reasoning acquired during training. The results reflect a low level of satisfaction among students of 4th and 5th years of the skills level developed.

Keywords: Clinical reasoning, critical thinking, education, learning, physical therapist, healthcare.

Recibido: 17 de agosto de 2016

Aceptado: 10 de diciembre de 2016

-
- 1 Este artículo se genera como actividad de término del Diplomado Planificación y Gestión Curricular impartido por la Universidad Arturo Prat, Iquique.
 - 2 Magíster en Educación Superior, académico de la Facultad de Salud, carrera de Kinesiología, Universidad Arturo Prat de Iquique, kinesports151@yahoo.es

INTRODUCCIÓN

La enseñanza basada en las competencias para el desarrollo del razonamiento clínico va más allá de que la aplicación del conocimiento y la realización de procedimientos específicos, siendo necesarios el desarrollo y la ejecución de procesos mentales que logren plasmar los saberes, las destrezas y las actitudes necesarias para demostrar el ser competente. El perfil de egreso de la carrera de Kinesiología de la Universidad Arturo Prat declara que “es un profesional de la salud competente, que establece un diagnóstico kinésico de las alteraciones del estado de salud, e interviene en los distintos factores que condicionan la funcionalidad y que afectan las actividades y la participación social de las personas. Realiza las intervenciones kinésicas adecuadas a través de programas diseñados para el individuo y la comunidad, con énfasis en la actividad física contribuyendo así al fomento, promoción, prevención, recuperación de la salud y rehabilitación de las personas, desde una perspectiva biopsicosocial con visión innovadora y de emprendimiento”.

La retroalimentación que entregan los estudiantes de los procesos de formación académica cobran un importancia relevante para los equipos docentes de cualquiera carrera universitaria para valorar el éxito o el fracaso los resultados de aprendizajes.

Los estudiantes que cursan el cuarto año de la carrera acceden a una asignatura denominada “Técnicas Kinésicas 5”, asignatura de carácter teórico - práctico que tiene por finalidad desarrollar las habilidades y destrezas para aplicar adecuada y asertivamente técnicas kinésicas de evaluación y tratamiento de alteraciones y/o patologías que involucren las diferentes áreas de desempeño profesional del kinesiólogo que aporten al reestablecimiento del estado de salud de las personas, frente a situaciones particulares del individuo. En esta asignatura, los alumnos deberán seleccionar, sobre la base de los resultados de la evaluación, técnicas que se correlacionen adecuadamente con los objetivos de tratamiento previamente planteados.

Los estudiantes del quinto año de la carrera acceden al internado clínico que corresponde a una etapa de formación avanzada dentro del desarrollo de las competencias del futuro profesional kinesiólogo, dentro de la cual el estudiante se desarrollará en un ambiente laboral y profesional de forma supervisada, realizando actividades e intervenciones de diversa índole relacionadas con el quehacer del kinesiólogo, con el fin de desarrollar las competencias propias de la disciplina que le permitan desenvolverse de manera autónoma y segura como profesional.

El estudiante interno interviene en las distintas áreas del desempeño kinesiológico, evaluando los deterioros de la condición de salud que afectan la funcionalidad de las personas, a través de la realización de un diagnóstico disciplinar, mediante el análisis, interpretación y registro de datos, en un contexto crítico y reflexivo. Planifica, aplica y evalúa planes de tratamiento kinésico en diversas áreas de desarrollo profesional, enfocado a los individuos, comunidades y su entorno, realizando un análisis crítico y analítico de su accionar profesional.

En la carrera de Kinesiología de la Universidad Arturo Prat, no existen estudios que revelen el nivel de satisfacción de los estudiantes de 4° y 5° año de los procesos de formación académica respecto al desarrollo de competencias del pensamiento crítico y razonamiento clínico kinésico.

El propósito del este estudio es conocer, desde la perspectiva del estudiante de cuarto y quinto año de la carrera de Kinesiología, el valor y el grado de satisfacción que otorga a los procesos de desarrollo competencias en el área del razonamiento clínico-kinésico y si estas armonizan con los resultados de aprendizajes declarados.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal que se llevó a cabo en los meses de diciembre del 2015 y enero del 2016 en las dependencias de la carrera de Kinesiología de la Universidad Arturo Prat.

La muestra de este estudio está representada por 25 estudiantes del 4° año de una matrícula de 54 y 27 estudiantes del 5° año de una matrícula de 50, de la carrera de Kinesiología de la Universidad Arturo Prat, sumando un total de 52 estudiantes que representa el 50% del universo.

El instrumento que se utilizó para la recopilación de la información, objetivo de este estudio, fue a través de una encuesta de satisfacción tipo Likert, la que fue contestada por la totalidad de la muestra.

Figura 1: Encuesta

Pregunta uno: ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tiene del concepto: razonamiento clínico-kinésico?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta dos: ¿Cuál es el nivel de dominio del razonamiento clínico-kinésico?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta tres: ¿Cuál es el nivel de proceso de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo del razonamiento clínico-kinésico adquirido en el proceso de formación en la carrera de Kinesiología?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta cuatro: ¿Cuál es el nivel de autoaprendizaje en el desarrollo del razonamiento clínico-kinésico?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta cinco: ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tiene del concepto diagnóstico kinésico o funcional?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta seis: ¿Cuál es el nivel de enseñanza-aprendizaje para generar diagnóstico kinésico o funcional en el proceso de formación en la carrera de Kinesiología?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo
Pregunta siete: ¿Cual es el grado de satisfacción por el nivel de competencias adquirido en su proceso de formación académica en relación con el razonamiento clínico y la elaboración de diagnóstico kinésico o funcional?					
Excelente		Bueno		Regular	Malo

Resultados: Tabla 1

Preguntas	Excelente	%	Bueno	%	Regular	%	Malo	%	Total	%
1	0	0,0	29	55,8	15	28,8	8	15,4	52	100
2	0	0,0	22	42,3	24	46,2	6	11,5	52	100
3	0	0,0	12	23,1	32	61,5	8	15,4	52	100
4	2	3,85	30	57,7	12	23,1	8	15,4	52	1
5	0	0,0	28	53,8	16	30,8	8	15,4	52	100
6	0	0,0	10	19,2	30	57,7	12	23,1	52	100
7	1	1,92	10	19,2	28	53,8	13	25,0	52	100

ANÁLISIS DE LOS DATOS

Los datos indican que existen 40 estudiantes. El 77,9% de la muestra manifiesta que el nivel de proceso de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo del razonamiento clínico-kinésico adquirido en el proceso de formación en la carrera de kinesiología es regular-malo.

También se extrae que existen 42 estudiantes. El 80,8% de la muestra manifiesta que el nivel de enseñanza aprendizaje para generar diagnóstico kinésico en el proceso de formación en la carrera de kinesiología es regular -malo.

Los datos evidencian que 41 estudiantes representan un 78,8% de la muestra. Estos manifiestan un grado de satisfacción regular-malo por el nivel de competencias adquirido en su proceso de formación académica en relación al razonamiento clínico y la elaboración de diagnóstico kinésico o funcional.

DISCUSIÓN

Del análisis de los datos se desprende que existe un alto porcentaje (78,8%), correspondiente a 41 estudiantes de 4° y 5° año de la carrera de Kinesiología de la Universidad Arturo Prat, que expresa un alto nivel de insatisfacción del proceso de formación académica en el área del desarrollo de competencias para el logro óptimo del razonamiento clínico y la elaboración de diagnóstico kinésico o funcional.

Los resultados indican que un alto porcentaje de estudiantes no alcanzan a desarrollar eficientemente competencias en el área del razonamiento clínico durante el proceso de formación de pregrado, teniendo como implicancia que existe un alto porcentaje de egresados que enfrentan la vida laboral con estas competencias en vía de desarrollo.

Las conclusiones de los estudios son orientadoras y nos entregan un estado de alerta, pero no son concluyentes por sí mismas, ya que se deberían complementar con un análisis de la malla curricular para determinar en qué nivel del proceso de formación se empezarían a desarrollar estas competencias; conocer, además, el número de asignaturas que tienen como resultados de aprendizajes el desarrollo del razonamiento clínico y lo más importante, conocer las metodologías que los docentes están desarrollando estas competencias.

CONCLUSIONES

1. El pensamiento crítico y el razonamiento clínico kinésico son competencias declaradas en el perfil de egreso de la carrera, por lo tanto, deberían estar presentes en los últimos años de la carrera.
2. Los datos indican que existen 40 estudiantes que representan el 77,9% de la muestra. Ellos manifiestan que el nivel de proceso de enseñanza–aprendizaje para el desarrollo del razonamiento clínico-kinésico adquirido en el proceso de formación académica en la carrera de Kinesiología es regular-malo.
3. Existen 42 estudiantes que representan el 80,8% de la muestra y ellos manifiestan que el nivel de enseñanza aprendizaje para generar diagnóstico kinésico en el proceso de formación académica en la carrera de Kinesiología es regular-malo.
4. Se evidencia que una cantidad de 41 estudiantes, que representa un 78,8% de la muestra, manifiesta un grado de satisfacción regular malo por el nivel de competencias adquirido en su proceso de formación académica en relación al razonamiento clínico y la elaboración de diagnóstico kinésico o funcional.
5. La evaluación permanente y sistemática del grado de satisfacción de los estudiantes respecto de los procesos de formación académica siempre son positivos y orientadores, lo que permite identificar debilidades y fortalezas del mismo y establecer los planes de mejoras oportunamente.

SUGERENCIAS

1. Complementar este estudio con un análisis del plan curricular para conocer el número de asignaturas que tienen como resultado de aprendizaje del desarrollo del pensamiento clínico reflexivo.
2. Conocer en qué año o nivel del proceso de formación académica se inicia el desarrollo de las competencias del razonamiento clínico –kinésico.
3. Conocer la percepción del cuerpo docente de la carrera de Kinesiología respecto al nivel de enseñanza y aprendizaje impartido en relación al desarrollo del razonamiento clínico reflexivo.
4. El cuerpo docente del kinesiólogo en formación deben crear las instancias necesarias para integrar en sus respectivas asignaturas el razonamiento clínico reflexivo.
5. La evaluación, desde el principio de la carrera, debe de ser formativa y con retroalimentación constante, utilizando múltiples métodos, reforzando la motivación intrínseca.
6. Conocer las estrategias metodológicas que utiliza el cuerpo docente para desarrollar competencias en el área del razonamiento clínico.

Incentivar la utilización de sistemas de evaluación formativa y compartida para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje que llevamos a cabo. Lo anterior ha demostrado ser útiles para facilitar e incrementar la implicación del alumnado en formación inicial en las dinámicas de trabajo colaborativo y en los procesos de aprendizaje de las diferentes materias; también para facilitar la adquisición de competencias de aprendizaje autónomo, que posibilitarán mejores procesos de formación permanente a lo largo de la vida.

REFERENCIAS

- Forero Nieto, Sandra Liliana; Díaz Castillo, Luz Ángela; Rodríguez Ibagué, Luis Fernando.** 2010. "Razonamiento clínico en fisioterapia". Revista colombiana de rehabilitación; 9:44-52, oct 2010 ilus, graf.
- Kevin W., Eva.** 2015. *Lo que todo profesor necesita saber sobre el razonamiento clínico*. Universidad de McMaster, Hamilton, Notario, Canadá
- Losada Guerra, Jorge Luis, Socías Barrientos, Zulima, Delgado Juan, Ivonne, Boffill Corrales, Acela María, Rodríguez Ramos, Jorge Félix.** "El razonamiento clínico con enfoque didáctico". Revista Médica de Santiago de Cuba vol 20 no.2. Disponible en http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192016000200015 [Consulta 02/02/ 2016].
- Peña, G. L.** "Description of clinical thinking by the dual-process theory". En *Rev. médica Chile, Sociedad Médica de Santiago*. Disponible en http://www.smschile.cl/portal/documentos/Revista_Medica_junio_2012 [Consulta 12/06/ 2016].
- Rivera, Michelen N.** 1998. "Un sistema de habilidades para las carreras de ciencias de la salud". En: *Proceso de enseñanza-aprendizaje: Lecturas seleccionadas*. La Habana: CENAPEM
- Suárez EF.** 2015. "Marco conceptual y definición formal de razonamiento clínico en fisioterapia". En: *Fisioterapia y Divulgación*. p. 5–19. Disponible en <http://revista.fisioterapiasinet.com/index.php?journal=fisioydivulgacion&page=article&op=view&path%5B%5D=96> citado en *Fisioterapia y divulgación*, p. 5-19
- Torres M, Tolosa I, Urrea C, Monsalve A.** 2009. "Inventario de hábitos de estudio en una clase para toma de decisiones de estudiantes de fisioterapia". En: *Revista Ciencias de la Salud*, vol. 7, núm. 3, pp. 57-68 Universidad del Rosario Bogotá, Colombia. Disponible en www.redalyc.org/pdf/562/56216306006. [Consulta 23/07/ 2016]
- Torres Narvaez, Martha Rocio; Vargas Pinilla, Olga Cecilia; Rodríguez Grande, Eliana Isabel.** *Creación y evaluación de campo de un instrumento para la medición de las competencias clínicas en Fisioterapia*. Disponible en <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/11861> [Consulta 28/02/2016].
- Viesca C, Ponce de León M, Sánchez M.** Seminario: "El Ejercicio Actual de la Medicina, Razonamiento clínico", Disponible en http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/ago_02_ponencia.html [Consulta 08/08/ 2016].
- Villarroel Salinas, Jaime Claudio, Ribeiro Dos Santos, Quesia, Bernal Hinojosa Naida.** 2014. *Razonamiento Clínico: Su Déficit Actual y la importancia del aprendizaje de un Método durante la formación de la Competencia Clínica del Futuro Médico*.
- Wainwright SF, Shepard KF, Harman LB, Stephens J.** 2011, 91(1). *Factors that influence the clinical decision making of novice and experienced physical therapists. Phys Ther.* Págs. 87-101.