

ORIGINAL

Recibido: 14/07/2020 | Aceptado: 09/12/2020

Sistema de acciones para el desarrollo de la educación interprofesional en profesionales de la Salud.

System of Actions for the Development of Health Interprofessional Education.

Elaine Smith Cintra. [elainessmith@nauta.cu]

Doctora. Instructor.

Policlínico Comunitario "Emilio Daudinot Bueno". Guantánamo, Cuba.

Yaquelín Hodelín Pérez. [yaquelinhodelin@infomed.sld.cu]

Doctora. Instructor.

Policlínico Comunitario "Emilio Daudinot Bueno". Guantánamo, Cuba.

Elida Rodríguez Cordova. [elidardguezc@infomed.sld.cu]

Doctora. Asistente.

Vicedirección Municipal de Salud San Antonio del Sur. Guantánamo, Cuba.

Resumen

La Educación Interprofesional (EIP) en los profesionales de la salud se refiere a la preparación alcanzada con la interconexión de los saberes salubristas, favorecedora de mejoras en las relaciones entre diferentes perfiles profesionales de salud y facilitadoras del acercamiento colaborativo en el cuidado del paciente y la solución integral de problemas de salud, sobre la cual Cuba tiene un Plan Nacional de desarrollo. Con el objetivo de diseñar un sistema de acciones en la superación para facilitar a los profesionales de la salud el desarrollo de la EIP, el Proyecto no asociado a programa para el desarrollo de la EIP de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desarrolló un estudio pedagógico en el período 2018-2019, con una integración de métodos teóricos y empíricos, posibilitaron el diseño del sistema de acciones como respuesta al problema científico. La aplicación parcial de la propuesta produjo en la muestra los resultados descritos en este artículo, cuya validación se hizo con el criterio de especialistas, el experimento y el criterio de usuarios. Se ofrece un sistema de acciones en la



superación, para dotar a los profesionales de la salud de un recurso pedagógico favorable al desarrollo de la EIP.

Abstract

The Interprofessional Education (EIP) in the health-care professionals refers to the preparation attained with the interconnection of health knowledge, benefactors of improvements in the relations between different professional profiles of health and facilitating of the collaborative approach in the patient's care and the integral solution of problems of health, be more than enough which a National Plan of development has Cuba. For the sake of designing a system of actions in the overcoming to make easy the EIP's development to the health-care professionals, the non-associate project program for the development of the EIP of Medical University Sciences of Guantánamo was not associated to developed a pedagogic study in the period 2018-2019, with an integration of theoretic and empirical methods, that made possible the systems design of actions in response to the scientific problem. The partial application of the proposal produced in the sign results descripts in this article, whose validation was done with specialists' opinion, the experiment and users' opinion. A system of actions in the overcoming to endow the health-care professionals with a pedagogic favorable resource to the EIP's development is offered.

Palabras claves: sistema de acciones; desarrollo; educación interprofesional; profesionales de la salud.

Keywords: system of actions; development; interprofessional education; health professionals.



Introducción

De acuerdo con Fernández, Morales y Portal (2004), los profesionales de la salud son los egresados de la Educación Médica Superior -médicos, estomatólogos y licenciados en enfermería, en tecnología y en psicología de la salud que atienden el proceso salud-enfermedad de manera especializada. Según el CAIPE (2002), la EIP se refiere a la preparación en la interconexión de los saberes salubristas, que mejoren las relaciones entre las diferentes especialidades de salud y posibilite el acercamiento colaborativo de sus profesionales en el cuidado del paciente y la solución de los problemas de salud.

Las Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) y Panamericana de Salud (OPS, 2017) exhortan a los gobiernos de sus países miembros para la adopción de programas viabilizadores del desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud. Se reconoce propósito fundamental de la EIP el fortalecimiento del capital humano a través de aprendizajes interactivos y colaborativos, coherentes con la realidad de las personas y sus entornos, cuya reflexión sugiere ser un factor positivo en la preparación profesional para la integralidad deseada de la atención de salud.

En armonía con esta exhortación, los días 7 y 8 julio de 2018 se celebró el Primer Taller Nacional de EIP en Salud, donde participó una delegación guantanamera. Allí, la Dirección Nacional de Docencia (Minsap, 2018) aprobó el Plan de Acción para fomentar la EIP en Cuba. Para el cumplimiento de dicho Plan, el Consejo Científico de la Universidad de Ciencias Médicas (en lo adelante UCMGt) aprobó en octubre de 2018 el Proyecto no asociado a programa para el desarrollo de la EIP en Guantánamo, el cual diseñó la investigación en noviembre de 2018 para desarrollar la EIP con el concurso de la investigación educativa.



Con el estudio bibliográfico se identificaron referentes teóricos con una notable obra tales como: CAIPE (2002), OMS (2010,2017), Reeves et al. (2016), González, Cuesta y Sanz (2019), quienes ven en la EIP una vía posible de mejorar la preparación con saberes válidos para la atención integral de salud demandada a los profesionales del sector.

De las indagaciones realizadas, se razonó una concepción en incipiente estado de socialización y resulta un tema novedoso para la Educación Superior de salud en Cuba, cuestiones identificadas con carencias en la cultura científica de salud a juicio de los investigadores e hizo presumir escaso el desarrollo de la EIP en Guantánamo era al momento de iniciarse la investigación, en contraste con evidencias internacionales de avances en su implementación.

Estas carencias indicaron la presencia de una contradicción científica entre la demanda social de utilizar la ciencia pedagógica para el salto en la preparación de los profesionales con vistas a una atención integral de salud y la insuficiencia de acciones pedagógicas para el desarrollo de la EIP a modo de una vía de mejora en dicha preparación, identificándose el problema científico en: ¿cómo contribuir al desarrollo de la EIP en los profesionales de salud en Guantánamo?

Se identificó objeto de la investigación al proceso de desarrollo profesional de la salud, con el propósito de diseñar un sistema de acciones en la superación facilitador del desarrollo profesional en el sector, con énfasis en el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud.

Población y muestra

Entre noviembre de 2018 y diciembre de 2019 se realizó un estudio pedagógico para facilitar el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud en Guantánamo. Se tomó como población al total de profesionales de la salud (n=16 860) que prestaban servicio en el período



2018-2019, de acuerdo con la Dirección Provincial de Salud Guantánamo (2018), con la composición siguiente: 5359 Doctores en Medicina, 1102 Doctores en Estomatología, 4467 Licenciados en Enfermería, 5801 Licenciados en Tecnologías de la salud y 131 Licenciados en Psicología de la salud.

De modo aleatorio simple, la muestra se conformó a partir de una proporción para poblaciones finitas, con la deferencia de un error alfa 0,05, una evaluación de “p” (proporción esperada) y “q” (1-“p”) igual a 0,5. según la Unidad Técnica de Control Externo (2013), resultando el cómputo en 465 profesionales de la salud con la composición siguiente: 203 Doctores en Medicina, 67 Doctores en Estomatología, 87 Licenciados en Enfermería, 78 Licenciados en Tecnologías de la salud y 30 Licenciados en Psicología.

Los criterios de inclusión fueron: disposición voluntaria de participación y un mínimo tres años de desempeño profesional. Para la ejecución de las acciones con la muestra se partió del criterio de unicidad para considerarlos profesionales de la salud al ser todos graduados de la Educación Superior y tener en el proceso salud enfermedad su objeto de trabajo por lo que recibirían las mismas acciones de superación.

Se analizaron como variables la aprehensión de las características de la EIP, su instrumentación en el desempeño y la actitud en su modo de actuación. Su evaluación se consideró en una de las categorías según la escala valorativa elaborada por el Proyecto investigativo: 1-Inadecuado: no sabe de qué se trata; 2. Poco adecuado: comprende de qué se trata, pero no es capaz de aplicarla por sí solo; 3. Adecuado: comprende de qué se trata y puede aplicarla, pero con imprecisiones y ayudas; 4. Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla, pero con mínimas ayudas; 5. Muy adecuado: sabe de qué se trata y actúa de manera correcta e independiente.



Para considerar avance en el nivel de desarrollo de la EIP en la muestra se tomaron las categorías de Muy Adecuado y Bastante Adecuado (evaluaciones de 5 y 4), según el criterio para evaluar muestras de la Junta de Acreditación Nacional (2009)

Partiendo del problema científico y del objetivo definidos, se utilizó una integración de métodos teóricos y empíricos (el histórico-lógico, el analítico sintético, el inductivo-deductivo con la revisión bibliográfica, la observación, la encuesta y la entrevista) en la determinación de los antecedentes, sus regularidades y tendencias de la enseñanza de la EIP, la fundamentación teórica y la validación con criterios de usuarios del sistema de acciones propuesto.

Con el enfoque sistémico estructural funcional se sistematizó la información a partir de las concepciones y experiencias disponibles, favorecedora de la modelación en su concepción operacional. A partir del prexperimento, se realizó la aplicación del sistema de acciones para el desarrollo de la EIP en la muestra.

Se sometió el diseño del sistema de acciones a la valoración de 19 profesionales representados por: cuatro Doctores en Ciencias de la UCMGt, tres Doctores en Ciencias de la Universidad de Guantánamo, dos Doctores en Ciencias de la UCM de La Habana, dos Doctores en Ciencias de la UCM de Matanzas, un Doctor en Ciencias de la UCM de Camagüey, un Doctor en Ciencias de la UCM de Villa Clara con seis Máster en Ciencias y Especialistas de II Grado de la UCMGt, emisores del criterio de especialistas. Se seleccionó una muestra de profesionales de la salud de modo intencional (n=265) quienes mediante encuestas y entrevistas plantearon sus juicios respecto a las acciones, asumidos en el criterio de usuarios.

Análisis de los resultados

La necesidad de desarrollar la EIP en los profesionales de la salud, en coherencia con las exigencias actuales de atención integral de salud en la práctica profesional, se ha abordado en los



estudios de varios investigadores. El CAIPE (2002) brinda una concepción teórica sobre la EIP donde resalta las ventajas de esta vía frente a los aprendizajes individuales de los perfiles profesionales de la salud y se destacan las características a desarrollar en los profesionales de la salud asumidas en este estudio: la equidad en lugar de la jerarquización de saberes; el liderazgo profesional acorde del problema de salud a darle la solución, acercamiento colaborativo interprofesional en lugar de intrusismo profesional y la complementación de saberes en la atención de salud.

La OMS (2016) reportó una agenda de trabajo para el despliegue de acciones intencionadas al desarrollo de la EIP, promotora de avances en la preparación con el aprendizaje interconectado de los saberes de distintos perfiles profesionales de la salud. Un estudio de Soto (2017), con la observación directa de la aplicación de la EIP en el desempeño profesional de una muestra de profesionales, reveló cómo el aprendizaje interconectado de los perfiles profesionales aportaba al cuidado integral del paciente y beneficiaba la aprehensión de las características de la EIP para la solución de problemas de salud.

El 12 de diciembre de 2019 se creó la Comisión Provincial Minsap-MES que preside la Rectora de la UCMGt Guantánamo con el propósito de contribuir al desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud. Como parte de esta Comisión, el Proyecto, diseñó el sistema de acciones en la superación para dotarlos de un recurso pedagógico para su desarrollo en respuesta a las actuales exigencias sociales.

Se realizó un estudio de antecedentes y referentes teóricos del desarrollo de la EIP; se consultaron los documentos rectores establecidos para el desarrollo de la EIP en el mundo y el país para su adecuación en el territorio y se confeccionó una carpeta digital válida para la



identificación por los profesionales de la salud de las insuficiencias en el aprendizaje sobre las características a alcanzar con la EIP.

Del estudio realizado, aspectos relevantes de la complejidad del desarrollo de la EIP en la salud se consideraron los siguientes: muestra nuevas expectativas para el desarrollo profesional de la salud en función del logro de máximo bienestar para el paciente; refleja la concreción del enfoque biopsicosocial al atender el proceso salud enfermedad y revela la esencia social del proceso salud enfermedad al requerirse la intervención interdisciplinaria en la solución de problemas de salud de las personas y las comunidades.

La encuesta inicial a la muestra arrojó lo siguiente: el 92% (428 profesionales) no tenían conocimientos sobre la EIP y solo el 8% declaró poseer alguna información obtenida de manera autodidacta sobre el tema. Estos resultados, más el análisis documental y la propia experiencia de los autores de esta investigación sugirieron la existencia de insuficiencias teórico-metodológicas en lo siguiente: jerarquizaciones transferidas de la tradicional formación de profesionales de la salud, insuficiencia de modelos pedagógicos en la superación para la interconexión de saberes con poca percepción de la relación costo-beneficio y no disponer de base teórica nacional para este fin (el libro cubano sobre EIP se halla en proceso editorial), insuficiencias demandantes del concurso de la investigación educativa, a la luz de las ciencias médicas y pedagógicas.

En este sentido, aprobado por la Comisión Provincial a propuesta del Proyecto investigativo para el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud, se ofrece un sistema, a partir del concepto que define Valle Lima (2010) como “un conjunto de componentes lógicamente interrelacionados que tienen una estructura y cumple ciertas funciones con el fin de alcanzar determinados objetivos” (p.15). El sistema de acciones propuesto tiene en los objetivos



al componente rector al expresar los cambios deseados en el desarrollo de los profesionales de la salud. Además, se diseñaron las funciones, la estructura, las formas de implementación y de evaluación, sugiriéndose se despliegue en la superación con la lógica de las ciencias de la educación y una duración inicial de un curso académico, flexible en el mismo proceso de aplicación, si nuevas necesidades entre los profesionales de la salud exigieran el rediseño de las acciones.

El sistema de acciones quedó diseñado tal como se relata a continuación:

Etapa I: Planificación y organización del sistema de acciones.

Acción I: Diagnóstico sobre necesidades de aprendizaje de la EIP. Noviembre 2018-enero 2019.

Se aplicaron los instrumentos con el objetivo de diagnosticar las necesidades de aprendizaje que presentan los profesionales de la salud sobre las características de la EIP.

Operaciones específicas: -Se aplicaron los instrumentos para el diagnóstico de necesidades de aprendizaje sobre características de la EIP: guías para la observación del desempeño, encuestas, evaluaciones profesionales. Evaluación de la información que se obtuvo de los instrumentos aplicados y procesamiento en los grupos y la autovaloración de los profesionales.- Organización de los recursos para ejecutar las acciones necesarias para la solución de las insuficiencias que se diagnosticaron.

Etapa II: Aplicación del sistema de acciones. Período febrero-noviembre 2019

Acción II: Despliegue de las acciones que contribuyan al desarrollo de la EIP. Se aplica el diseño del sistema de acciones para instrumentar las características de la EIP en procedimientos y actitudes de trabajo en el desempeño profesional de la salud, a partir de las carencias detectadas por el diagnóstico.



Operaciones específicas. Período febrero-marzo 2019

1. Desarrollo de las acciones de preparación sobre el tema.

- Un taller docente–metodológico de familiarización con los antecedentes, referentes, fundamentos teóricos que sustentan así como los objetivos que se persiguen con el desarrollo de la EIP en los profesionales de la Salud.
- Diseño de las acciones necesarias a adoptar en sistema que favorezcan el logro del objetivo: docentes (cursos, entrenamientos, conferencia magistral, autogestión de conocimientos), metodológicas (talleres y seminarios), investigativas (diseño y/o incorporación a proyectos investigativos, eventos científicos) y extensionistas laborales (intervenciones educativas socio comunitarias, publicaciones).
- Debate grupal por los profesionales de la salud sobre situaciones del trabajo profesional relacionados con el desarrollo de la EIP para la valoración del aprendizaje.- Asignación de trabajo independiente o por equipos como medio de autoevaluación.
- Un seminario científico metodológico sobre el desarrollo de la EIP como actividad de cierre de las acciones de preparación previa de los profesionales de la salud.

2. Participación en las actividades de superación planificadas para el desarrollo de la EIP.

En el período marzo-noviembre 2019 se consideró básica la preparación en los cursos:

“Fundamentos teóricos para el desarrollo de la EIP y la Práctica Colaborativa

Interprofesional (PCI) en la salud El enfoque ciencia-tecnología-sociedad+ innovación (CTS+I)

en el desarrollo de la EIP en la salud”, “El diseño curricular y los planes de superación en



función del desarrollo de la Educación Interprofesional (EIP) en la salud” y “Diseño metodológico para la investigación interprofesional en la Salud”. Así como en la Conferencia Magistral: “La Educación Interprofesional y la Práctica Colaborativa Interprofesional en el desarrollo local”.

- Período octubre-noviembre 2019. Incorporación a grupos interprofesionales en las unidades de salud (se tomaron los Policlínicos Asdrúbal López, Emilio Daudinot, Omar Ranedo, 4 de Abril, Mártires del 4 de Agosto, Francisco Castro de El Salvador, Patricio Sierralta de Maisí y el Policlínico Integral de San Antonio del Sur por la presencia allí de profesionales de distintos perfiles en Grupos Básicos de Trabajo) a los que se les plantearon situaciones problemáticas, reales o simuladas, de la práctica profesional para su solución desde la EIP.
 - Período octubre-noviembre 2019. Realización de entrenamientos dentro del sistema de trabajo en las unidades de la Salud (los profesores que impartieron los cursos y otros designados los dirigieron en las antes citadas unidades) para que los profesionales de la salud apliquen los resultados de la superación y socialicen el impacto en su desarrollo como profesional del sector.
3. Se consideró durante todo el período de puesta en práctica del sistema de acciones la evaluación cualitativa sistemática y la observación del desempeño como medidores fundamentales de efectividad de las actividades de superación.

Etapas III: Control del sistema de acciones. Período noviembre-diciembre 2019

Acción III: Evaluación de las acciones ejecutadas.



Durante la aplicación del sistema, con el objetivo de evaluar resultados que se logran con los profesionales de la salud a través de todo el proceso, se efectúan evaluaciones parciales para los ajustes necesarios y la toma de decisiones para su mejora en futuras aplicaciones.

Operaciones específicas:

- Aplicación de diagnóstico de salida del pre - experimento.
- Evaluación de los resultados que reportó la aplicación de cada una de las operaciones específicas, medida por la escala que se diseñó para el desarrollo de la EIP en la salud. Perspectiva de un plan de mejoras.

Etapa IV: Generalización del sistema de acciones. Período diciembre 2019- diciembre 2020

Acción IV. Socialización de resultados de las acciones ejecutadas.

Incorporación a proyectos Investigativos, ya como investigadores o colaboradores, relacionados con la EIP y su implementación en la formación y el desempeño de los profesionales de la salud.- Presentación de trabajos sobre la EIP en Talleres y Seminarios Metodológicos.- Participar con trabajos en Eventos científicos Talleres Científicos de Educación de la Salud o afines donde divulguen y confronten los resultados individuales y colectivos para la creación de un clima psicológico favorable al desarrollo de la EIP.- Publicaciones de artículos con los resultados de investigaciones o experiencias acumuladas en la implementación de la EIP como método y calidad de trabajo.

Del estudio bibliográfico realizado se confirmó la existencia en diversas concepciones internacionales sobre la EIP la consideración de una vía positiva en el desarrollo de los profesionales de la salud, donde los investigadores corroboraron la necesidad del escenario de la



superación para la solución científica del problema aquí identificado, atentos a los resultados del diagnóstico de esta investigación pedagógica.

La indagación bibliográfica favoreció la sistematización de los fundamentos teóricos de la superación en una base orientadora de las acciones para el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud, resultado publicado en el artículo científico: “Fundamentos teóricos para el desarrollo de la Educación Interprofesional en la Salud” de Robinson, Ramos, Sotomayor, Lescaille y Durand (2019). Para contribuir al cambio en las representaciones y valoraciones sobre el tema de la EIP, se socializó una carpeta digital con la divulgación de los trabajos y avanzadas experiencias internacionales de referentes teóricos líderes de su desarrollo en los profesionales de la salud.

De la aplicación de encuestas y la autoevaluación se obtuvo el comportamiento de la muestra de profesionales de la salud estudiados para la dimensión cognoscitiva inicial sobre EIP como muestra la tabla siguiente:

Tabla 1

Caracterización de los profesionales de la salud según conocimientos iniciales sobre las características de la EIP.

| Dimensión cognoscitiva: aprehensión de las características de la EIP | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación de la muestra |
|---|---------|-----------------------|----|----|----|---|--------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| Aprehensión de características y conocimientos sobre de la EIP recibidos en pregrado o en postgrado | 465 | 432 | 19 | 7 | 4 | 3 | Inadecuada |
| Entrenamiento en el desempeño sobre el qué y cómo hacer con lo aprehendido sobre la EIP. | 465 | 432 | 19 | 7 | 4 | 3 | Inadecuada |
| Autogestión de saberes sobre la EIP | 465 | 358 | 73 | 16 | 11 | 7 | Inadecuada |



Se percibe el mayor número de unidades de análisis ubicado en los órdenes 1 y 2 de la escala, sugerente de insuficiencias en la preparación cognoscitiva sobre EIP.

La tabla que sigue muestra el comportamiento de la muestra de profesionales de la salud estudiados mediante observación para explorar la dimensión procedimental sobre EIP.

Tabla 2

Caracterización de los profesionales de la salud según lo procedimental con EIP.

| Dimensión procedimental: su instrumentación en el desempeño | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación |
|--|---------|-----------------------|----|----|----|---|------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| Aplicación del contenido de la EIP al desempeño profesional. | 465 | 412 | 39 | 7 | 4 | 3 | Inadecuada |
| Creación de un clima favorable para la satisfacción de las personas y grupos de ellas. | 465 | 401 | 41 | 8 | 7 | 8 | Inadecuada |
| Participación en proyectos investigativos interprofesionales, intervenciones con la EIP. | 465 | 358 | 73 | 16 | 11 | 7 | Inadecuada |

El mayor número de unidades de análisis se ubicó en los órdenes 1 y 2 de la escala, insinuante de insuficiencias en la implementación procedimental con la EIP.

La tabla siguiente muestra el comportamiento de la muestra de profesionales de la salud estudiados mediante observación para explorar la dimensión actitudinal sobre EIP. Se observó el mayor número de unidades de análisis ubicados en los órdenes 1 y 2 de la escala, sugerente de insuficiencias en lo actitudinal con la EIP.



Tabla 3

Caracterización de los profesionales de la salud según lo actitudinal con la EIP.

| Dimensión actitud que con ellas incorporen en su modo de actuación profesional | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación |
|---|---------|-----------------------|-----|----|----|----|------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| - Manifestaciones de cómo es y convive como profesional de la salud con la EIP. | 465 | 432 | 19 | 7 | 4 | 3 | Inadecuada |
| -Cualidades profesionales y humanas para la EIP: interdisciplinariedad, sentido de trabajo en equipo, valores éticos, reflexión dialógica, comunicación asertiva, identidad profesional, y otras. | 465 | 182 | 119 | 67 | 54 | 43 | Inadecuada |
| -Satisfacción de las personas con la atención de salud. | 465 | 288 | 73 | 56 | 41 | 7 | Inadecuada |

Se realizó la validación del sistema de acciones con el criterio de especialistas, que evaluaron la conveniencia en MA- 18 y BA-1, la relevancia social en MA- 19, las implicaciones prácticas en MA- 19, el valor teórico en MA- 18 y BA-1 y la utilidad metodológica en MA- 18 y BA-1. Todos los especialistas consideraron factible y viable la puesta en práctica del sistema de acciones en el contexto de la superación en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

La puesta en práctica del sistema de acciones se realizó en un prexperimento pedagógico, a partir de la comparación de los resultados del diagnóstico inicial y de la evolución de las variables que se estudiaron.

Los cursos siguieron la lógica pedagógica de familiarización y aprendizaje para el desarrollo cognoscitivo con elementos esenciales para el desarrollo de la EIP: socialización de las concepciones y experiencias recopiladas sobre el tema EIP, aprendizajes interactivos sobre su contenido y evaluación diversa y sistemática de los avances que se logran en los procesos de la superación y la autogestión de saberes.

Los entrenamientos sobre el qué y cómo hacer para el desarrollo procedimental con la EIP en la muestra estudiada siguió una lógica pedagógica: aceptación del tema como resultado



de una familiarización cognoscitiva con el mismo, comprensión del tema resultado de procesos de aprendizajes planificados para ese fin y ejercitación de lo aprehendido en el desempeño profesional y el modo de actuación.

Los resultados finales en los cursos y los entrenamientos, según las actas de las actividades de postgrado en Secretaria Docente de la Facultad que se tomaron como evidencias de un aprendizaje satisfactorio con los saberes útiles de la EIP, al descartarse los valores de A-3, PA-2 e I-1, se concretaron en lo siguiente:

Tabla 4

Caracterización de los profesionales de la salud según aprehensión de las características de la EIP con la aplicación del sistema de acciones.

| Dimensión cognoscitiva: aprehensión de las características de la EIP | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación de la muestra |
|---|---------|-----------------------|------|-----|------|-----|-----------------------------|
| | | MA-5 | BA-4 | A-3 | PA-2 | I-1 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| Aprehensión de características y conocimientos sobre de la EIP recibidos en pregrado o en postgrado | 465 | 182 | 197 | 67 | 12 | 7 | Bastante adecuada |
| Entrenamiento en el desempeño sobre el qué y cómo hacer con lo aprehendido sobre la EIP. | 465 | 202 | 193 | 48 | 14 | 8 | Bastante adecuada |
| Autogestión de saberes sobre la EIP | 465 | 361 | 73 | 16 | 8 | 7 | Bastante adecuada |

Se percibió el mayor número de unidades de análisis en los órdenes MA y BA de la escala, sugerente de avances en la preparación cognoscitiva sobre la EIP, en comparación con el diagnóstico inicial.

La tabla que sigue muestra el comportamiento de la muestra de profesionales de la salud estudiados mediante observación para explorar la dimensión procedimental sobre EIP.



Tabla 5

Caracterización de los profesionales de la salud según lo procedimental con EIP.

| Dimensión procedimental: su instrumentación en el desempeño | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación |
|--|---------|-----------------------|------|-----|------|-----|-------------------|
| | | MA-5 | BA-4 | A-3 | PA-2 | I-1 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| Aplicación del contenido de la EIP al desempeño profesional. | 465 | 178 | 189 | 57 | 24 | 17 | Bastante adecuada |
| Solución de problemas de salud con la creación de un clima favorable para la satisfacción de las personas. | 465 | 201 | 153 | 58 | 27 | 26 | Bastante adecuada |
| Participación en proyectos investigativos. | 465 | 238 | 173 | 28 | 19 | 7 | Bastante adecuada |

El mayor número de unidades de análisis se ubicó en los órdenes MA y BA de la escala, insinuante de avances en la preparación procedimental sobre la EIP, en comparación con el diagnóstico inicial.

La tabla siguiente muestra el comportamiento de la muestra de profesionales de la salud estudiados mediante observación para explorar la dimensión actitudinal sobre EIP.

Tabla 6

Caracterización de los profesionales de la salud según lo actitudinal con la EIP.

| Dimensión actitud que con ellas incorporen en su modo de actuación profesional | Muestra | Sistema de evaluación | | | | | Evaluación |
|---|---------|-----------------------|------|------|------|-----|-------------------|
| | | MA-5 | BA-4 | A-3 | PA-2 | I-1 | |
| Indicadores | | | | | | | |
| Manifestaciones de cómo es y convive con la EIP como profesional de la salud. | 465 | 232 | 119 | 67 | 34 | 13 | Bastante adecuada |
| Cualidades profesionales y humanas con la EIP: interdisciplinariedad, sentido de trabajo en equipo, valores éticos y reflexión axiológica, comunicación asertiva, identidad profesional, y otras. | 465 | 282 | 119 | 36 | 21 | 7 | Bastante adecuada |
| Publicaciones, eventos, intervenciones de EIP en la atención de salud. | 465 | 148 | 173 | 1016 | 21 | 7 | Bastante adecuada |



Se observó el mayor número de unidades de análisis ubicado en los órdenes MA y BA de la escala, sugerente de avances en lo actitudinal sobre la EIP, en comparación con el diagnóstico inicial.

Estos resultados instan a seguir la investigación con pesquisas más rigurosas por cuanto esos profesionales no habían recibido acciones institucionalizadas con ese fin ni en pregrado ni postgrado. Los resultados del prexperimento con el sistema de acciones sugirieron un avance en la aprehensión de las características de la EIP por la mayoría de los profesionales de la salud que constituyeron la muestra de este estudio, aunque se reconoce que no se alcanzan aun los niveles deseados en el desarrollo de la EIP.

Se destacó en la mayoría de la muestra durante el prexperimento una posición proactiva para la sistematicidad del aprendizaje con la EIP, en el ejercicio de su aplicación al desempeño profesional con mejora de la actitud en la creación de un clima favorable para la solución de problemas de salud con la satisfacción de las personas, favorable a la equidad, la no jerarquización y la complementación de saberes en la práctica profesional.

De la encuesta a 265 profesionales usuarios de la propuesta, el 100% consideraron al sistema de acciones para el desarrollo de la EIP una guía de aplicación en condiciones reales de la atención integral de problemas de salud, a partir de los cambios positivos en su modelo de pensamiento y acción, trascendente de la imitación de aprendizajes. De este grupo, se tomó al 60% para una entrevista. En sus respuestas prevaleció la concepción a modo de un facilitador del tránsito de la atención de salud a la atención integral de salud conducida en una secuencia lógica favorable al vencimiento de las jerarquizaciones abstractas y los intrusismos profesionales en la práctica de salud.



El 92% de la muestra inicial consideró necesaria su conducción consciente, objetiva y planificada, en un clima técnico profesional y ético para mejorar el desarrollo de la EIP, con adecuaciones en los protocolos de actuación y la búsqueda de articulaciones entre los diferentes servicios profesionales, donde indican la presencia de barreras funcionales para el desarrollo de la EIP.

Se admitió el criterio de factibilidad de los especialistas para que el colectivo docente implemente el sistema de acciones en la superación profesional en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo con énfasis en el valor de este, desde el momento en que se aceptan, comprenden y ejercitan las características de la EIP y las acciones para su desarrollo.

Conclusiones

1. En el estudio se constató la existencia de diversas concepciones y experiencias positivas en el campo de la EIP y, a tenor con los resultados del diagnóstico aquí descrito, fundamentaron la necesidad de abordar la superación desde una posición favorable para la solución científica a las insuficiencias en el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud.

2. Los resultados del diagnóstico de esta investigación sugirieron la intervención científica pedagógica para viabilizar el progreso de la EIP en la muestra del estudio, razón del diseño y la puesta en práctica de un sistema de acciones en la superación para la solución del problema científico que originó este estudio.

3. Los resultados de la aplicación parcial de la propuesta en un preexperimento pedagógico, demostraron la pertinencia social de la misma, garantizan la científicidad de su concepción y dan fe de la viable factibilidad de su aplicación, al producir avances en la muestra de este estudio, razones sugerentes de su generalización en la superación para el desarrollo de la EIP en los profesionales de la salud.



Referencias bibliográficas

- CAIPE. (2002). Defining IPE. Centre for the Advancement of Interprofessional Education of EEUU. Recuperado de <http://www.caipe.org.uk/about-us/defining-ipe>.
- Fernández, B., Morales, I. y Portal, J. (2004). Sistema de influencias para la formación integral de los egresados de los centros de Educación Médica Superior. *Rev Educ Med Sup*. Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18_2_04/ems02204.htm
- González, J.L., Cuesta, N., Sanz, B., González, P., López, A., Muñoz, J. (2019). Educación interprofesional a través de la atención domiciliaria: experiencia tras dos años de implementación. Universidad Europea. Madrid, Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.01.001>
- Junta de Acreditación Nacional de Carreras Universitarias. (2009). Sistema de Evaluación y Acreditación de Carreras Universitarias. La Habana: MES.
- Minsap. (2018). Plan de Acción de Educación Interprofesional en Salud. Dirección Nacional de Docencia Recuperado de: <https://web-cache.googleusercontent.com/search?>
- Dirección Provincial de Salud Guantánamo. (2019). Registro de Profesionales del sector de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2017). Mejorar la capacidad de los recursos humanos para alcanzar la salud universal. Recuperado de <https://www.observatoriorh.org/ii-reunion-tecnica-regional-educacion-interprofesional-en-salud-mejorar-la-capacidad-de-los-recursos>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). La educación interprofesional en la atención de salud: mejorar la capacidad de los recursos humanos para lograr salud universal. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34372?how=full>



- Robinson, F., Ramos, A., Sotomayor, I., Lescaille, M. y Durand, L. (2019). Fundamentos teóricos para el desarrollo de la Educación Interprofesional en Salud. Disponible en: Revista Información Científica. 2019. 98, (5) 630-639
<http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2513>
- Reeves, S., Fletcher, S., Barr, H., Birch, I. y Davies, N. (2016). A BEME systematic review of the effects of Interprofessional Education: BEME Guide No. 39. Med Teach. Recuperado de [https://www. doi.org/10.3109/ 0142159X.2016.1173663](https://www.doi.org/10.3109/0142159X.2016.1173663)
- Soto, P. (2017). De la educación interprofesional al trabajo en equipo en salud. Horiz Enf. Recuperado de <http://publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/rhe/article/view/50/31>
- Unidad Técnica de Control Externo. (2013). Guía práctica para la construcción de Muestras. República de Chile. Recuperado de <https://www.google.com.cu/search?source=hp&ei=54ch XrXEE4vl5gK>
- Valle Lima, A. D. (2010). La Investigación Pedagógica. Otra Mirada. La Habana: Pueblo y Educación. pp.211 – 222
- World Health Organization, (WHO). (2010). Framework for action on interprofessional education & collaborative practice. Génova: WHO. Recuperado de http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_HRH_HP_N_10.3_eng.pdf
- WHO. (2016). Global strategy on human resources for health: workforce 2030. Recuperado de http://www.who.int/hrh/resources/pub_globstrathrh-2030/.

