



Caracterización del tratamiento al contenido semiología pediátrica en la carrera Medicina

Characterization of the treatment of the pediatric semiology content in medical studies

Iliana María Martín-Llaudi^{1,2} , José Ignacio Reyes-González³ 

¹Hospital Provincial Pediátrico "Mártires de Las Tunas". ²Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. ³Universidad de Las Tunas. Las Tunas. Cuba.

DATOS SUPLEMENTARIOS

Guía para el estudio de productos del proceso pedagógico

Objetivo: Comprobar si aparecen procedimientos para el tratamiento del contenido semiología pediátrica en el proceso enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina.

Indicadores:

Tratamiento al sistema de conocimientos de semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina

1. Enseñanza del sistema de conocimientos de semiología pediátrica
2. Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar los conocimientos de la semiología pediátrica.
3. Enseñanza del sistema de habilidades de semiología pediátrica
4. Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar las habilidades de la semiología pediátrica.

Desarrollo de habilidades de semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina

3. Enseñanza del sistema de habilidades de semiología pediátrica
 4. Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar las habilidades de la semiología pediátrica.
- Formación axiológica-motivacional relacionadas con la semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina.

➤ Nivel de desarrollo axiológico alcanzado por los estudiantes de la carrera Medicina específicamente los valores de responsabilidad, humanismo y solidaridad) para el contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Pediatría.

Documentos a analizar:

- o Exámenes teóricos de terminación de la asignatura
- o Actas de colectivo de asignatura
- o Actas de colectivo de la DPI
- o Actas de comité de carrera
- o Plan docente metodológico
- o Actas de las actividades metodológicas
- o Revisión de historias clínicas Revisión de orientaciones metodológicas

Resultados:

Actas de los colectivos de asignaturas de Pediatría:

- En el 100% se hace referencia a los estudiantes con dificultades y se toman acuerdos para su seguimiento, pero no se diseñan estrategias para el tratamiento diferenciado a las individualidades.
- No se establecen estrategias, excepto las actividades metodológicas para elevar la preparación pedagógica del claustro de reciente incorporación.
- No se hace énfasis en la actividad investigativa, que representa un punto vulnerable en el colectivo
- Se plantea de manera reiterativa que los estudiantes no saben realizar examen físico y que viene con mala preparación de la propedéutica pero no se hace alusión a la necesidad de revertir las deficiencias desde la asignatura por las potencialidades que esta brinda para enseñar las habilidades interrogar y examinar.
- Se recogen dificultades en los exámenes prácticos donde primar las relacionadas con la semiología pediátrica pero continúan utilizando las mismas estrategias.

Cuatro del comité de carrera, y seis del colectivo de la DPI,.



Citar como: Martín-Llaudi IM, Reyes-González JI. Caracterización del tratamiento al contenido semiología pediátrica en la carrera Medicina. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2021; 46(4). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2823>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

- Se recogen dificultades con los exámenes prácticos donde los estudiantes no saben realizar examen físico pero no se definen las causas y su posible solución
- Se limita la semiología pediátrica a la asignatura Pediatría
- Se hace énfasis en la interdisciplinariedad pero se relaciona más con la Medicina Interna y MGI, por lo que se obvia las potencialidades que brindan los contenidos de semiología pediátrica desde la DPI

Informes de promoción de la asignatura Pediatría

- Se expone una promoción ordinaria de 86,3% con una calidad de 75,6% para el cuarto año (429 estudiantes) y para el sexto año la promoción es de 86,% casi similar pero, la calidad disminuye a un 66,4%.
- Las mayores dificultades coinciden con las preguntas de desarrollo o integradoras que solo ocupan un 28,6% de los exámenes aplicados.
- Las rotaciones que aportan mayor dificultad coincide con el mayor número de profesores instructores.

Actas de las actividades metodológicas

- La totalidad muestra evaluaciones satisfactorias entre 4 y 5
- La totalidad de las clases demostrativas y abiertas se realizan durante los pases de visita, pero el debate se centra en si se enuncia el objetivo, la participación de los estudiantes, si se cumple la pirámide docente, el trabajo político y educativo, el perfil de salida del egresado.

Exámenes del cuarto año del curso 2017-2018. (ocho cuestionarios-135 exámenes)

- El 50% de las preguntas se refieren a respuestas cortas, como mencionar causas, complicaciones, medicamentos de elección, manifestaciones clínicas.
- En el 100% de los cuestionarios no se evalúan preguntas para aplicar conocimientos precedentes de anatomía, fisiología entre otras por lo que no se explora la interdisciplinariedad
- No se realizan preguntas que incluyan donde elementos del examen físico, ni que aborden diferencias entre niño y adulto o niño en sus distintas etapas del crecimiento y desarrollo.
- Las preguntas de desarrollo o integradoras que solo ocupan un 28,6% de los exámenes aplicados y el 83,7% presenta dificultades en responderlas.
- El 93,3% de los estudiantes responden correctamente acerca de conceptos, etiología, cuadros clínicos y tratamiento cuando se realiza en forma de test, desarrollo de respuestas cortas, completar.

Se revisaron además 78 historias clínicas en ese periodo.

- En el 74,4% de las mismas los estudiantes no plasman un juicio o comentario médico por lo que este se le deja al profesor.
- Se comprobó que un 76,9% de ellos transcribió lo que se recogía en la primera evolución en el cuerpo de guardia lo que demuestra que no realizan un adecuado interrogatorio y no tienen responsabilidad con el paciente
- En un 25% se comprobó que la historia clínica era confeccionada por dos estudiantes lo que corrobora la no realización de un examen físico adecuado.

Guía de observación y evaluación de las actividades de educación en el trabajo y actividades metodológicas

Profesor visitado: _____.

Categoría docente del profesor visitado: _____.

Curso escolar: _____. Semestre: ____.

Fecha: _____.

Horario: _____.

Actividad _____ Lugar: _____

Resultados

VARIABLES A OBSERVAR Y EVALUAR:	RESULTADOS			
	SÍ	%	No	%
CONDICIONES PREVIAS				
Preparación de la actividad				
Indicadores y criterios de evaluación:				
Porte y aspecto personal del profesor y demás miembros del GBT adecuado	52	100,0	0	0,0
Control de la asistencia y del porte y aspecto personal de los estudiantes.	52	100,0		0,0
Indicación de las tareas a cumplir por los estudiantes.	52	100,0		0,0
Evolución diaria de los pacientes por los estudiantes	52	100,0	0	0,0
Primera evolución de los pacientes similar a la recogida en el cuerpo de guardia	41	78,8	11	21,2
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DOCENTE				
Aspectos de contenido.				
Indicadores				

Nivel científico, de actualización y de profundidad de los contenidos impartidos elevado.	52	100,0		0,0
Nivel de preparación pedagógica de los profesores				
Bien	6	11,5		
Regular	41	78,8		
Mal	5	9,6		
Nivel de desempeño de los profesores elevado	52	100,0		0,0
Selección del contenido a desarrollar	10	19,2	42	80,8
- Utilización del método clínico	52	100,0		0,0
- Observaciones sobre el estado de los pacientes	52	100,0		0,0
- Exámenes complementarios realizados y por realizar.	52	100,0		0,0
- Análisis e interpretación de los resultados de los exámenes complementarios (si es necesario).	52	100,0		0,0
- Desarrollo de las habilidades, en especial, de:				
- El raciocinio terapéutico y el juicio clínico.	52	100,0		0,0
- Las capacidades sensoriales y las habilidades manuales.	24	46,2	28	53,8
- Vínculos que se establece entre las ciencias básicas, las ciencias clínicas y las ciencias de la salud.	27	51,9	25	48,1
- Vínculos que se establecen con otros pacientes de diferentes edades con la misma enfermedad		0,0	52	100,0
- Vínculos que se establecen con el adulto para comparar		0,0	52	100,0
- Acciones, medidas o decisiones tomadas para establecer vínculos con la atención primaria: participación dada a los representantes de este nivel (si es posible).	52	100,0		0,0
- Establecimiento del pronóstico de la evolución del paciente.	35	67,3	17	32,7
Aspectos metodológicos.				
- Formulación de los objetivos de la actividad	15	28,8	37	71,2
- Exposición por los estudiantes de las observaciones sobre el estado de los pacientes	52	100,0		0,0
- Comprobación por el profesor o demás miembros del GBT de la veracidad de los datos expuestos por los estudiantes ponentes, así como del nivel de aprendizaje de los contenidos y el desarrollo del juicio clínico o de enfermería en éstos.	52	100,0		0,0
- Demostración por el profesor o demás miembros del GBT de las formas idóneas del interrogatorio y el examen físico	4	7,7	48	92,3
- Método de enseñanza y aprendizajes empleados				
Reproductivos	40	76,9		
Productivos problemáticos	8	15,4		
Creativos	4	7,7		
- Utilización de la investigación en la enseñanza y aprendizaje	4	7,7	48	92,3
Relación que se establece entre los pacientes y sus acompañantes y los estudiantes, el profesor y los demás miembros del GBT en los planos ético, psicológico y científico-técnico adecuado.	52	100,0		0,0
- Atención a las diferencias individuales y de carrera de los estudiantes.	7	13,5	45	86,5
- Evaluación a los estudiantes	52	100,0		0,0
- Observación de la pirámide docente del GBT.	52	100,0		0,0
- Formulación de conclusiones.	52	100,0		0,0
- Orientación del estudio independiente.	52	100,0		0,0
- Utilización de estrategias curriculares:		0,0		0,0
Salud ambiental	45	86,5	7	13,5
Investigativa	7	13,5	45	86,5
Uso de MNT	0	0,0	52	100,0
Inglés	5	9,6	47	90,4
Pedagógica	4	7,7	48	92,3
Trabajo educativo y extensionista				
Disciplina.	52	100,0		0,0
Formación de valores humanos, éticos y profesionales que deben caracterizar al profesional de la salud.	48	92,3	4	7,7

Formación de concepciones propias de la atención médica y de salud promotoria, preventiva y de orientación social y comunitaria.	35	67,3		0,0
Desarrollo de los hábitos de educación formal.	52	100,0		0,0
Trabajo extensionista	52	100,0		0,0
Trabajo político ideológico	52	100,0		0,0
Aspectos psicológicos.		0,0		0,0
Estado anímico del profesor y demás miembros del GBT adecuado.	47	90,4	5	9,6
Clima psicológico adecuado.	34	65,4	18	34,6
Motivación e interés mostrado por los estudiantes durante la actividad: adecuado	31	59,6	21	40,4
Labor del profesor para lograr la motivación e interés de los estudiantes adecuada.	26	50,0	26	50,0

Guía de encuesta a profesores de la asignatura Pediatría

Objetivo: Explorar los criterios que poseen los profesores acerca del tratamiento al contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina.

Estimado profesor: La presente encuesta tiene un carácter anónimo, deseamos que sea honesto para poder evaluar lo más objetivamente posible los criterios que poseen los profesores con respecto al tratamiento del contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina.

Agradecemos su colaboración.

1. ¿Considera importante la enseñanza de la Pediatría?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
2. ¿Conoce Ud. que es un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador?.
Sí _____ No: _____ Por qué _____
3. ¿Concibe a los estudiantes como dirigentes del proceso de enseñanza aprendizaje?
Sí _____ No: _____
4. ¿Trabaja Ud. las individualidades de los estudiantes?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
5. ¿Prefiere Ud en su enseñanza la actividad teórica o la práctica?
Teórica _____ Práctica: _____ Por qué _____
6. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen los conocimientos precedentes necesarios acerca del niño sano?.
Sí _____ No: _____ Por qué _____
7. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos precedentes sobre relación médico-paciente-padres?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
8. Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos suficientes sobre anatomía y fisiología que les permitan integrar toda la información en los contenidos pediátricos?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
9. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos suficientes sobre semiología y propedéutica para identificar síntomas y signos en las enfermedades?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
10. ¿Considera Ud. que se logran la formación de las habilidades para el diagnóstico clínico, con énfasis en el interrogatorio y en el examen físico?
Mucho _____ Poco: _____ Por qué _____
11. ¿Considera Ud. que los estudiantes logran una buena comunicación médico-paciente-familia?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
12. Considera Ud. que los estudiantes tienen dificultades al registrar en la historia clínica los hallazgos encontrados en el examen físico y en el interrogatorio?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
13. ¿Es para Ud. importante su superación profesional respecto a la especialidad?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
14. ¿Es para Ud. importante su superación profesional respecto a la preparación pedagógica?.
Sí _____ No: _____ Por qué _____
15. ¿Considera importante las actividades metodológicas que se desarrollan en el departamento?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
16. ¿Asiste con frecuencia a las actividades metodológicas?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
17. ¿Está motivado en las actividades de investigación?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
18. ¿Utiliza Ud. en su enseñanza los resultados de su investigación científica?

- Sí _____ No: _____ Por qué _____
19. ¿Considera suficiente la bibliografía para la enseñanza de semiología pediátrica?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
20. ¿Considera usted que la formación de habilidades semiológicas pediátricas son importante para el desempeño del médico general?
Sí _____ No: _____ Por qué _____
21. En los colectivos metodológicos ¿se trazan estrategias dirigidas a potenciar el proceso de formación de las habilidades semiológicas en los estudiantes?
Siempre ____ A veces ____ Nunca ____

Resultados:

	Si	%	No	%
1. ¿Considera importante la enseñanza de la Pediatría?	52	100,0	0	0,0
2. ¿Conoce Ud. que es un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador?	4	7,7	48	92,3
3. ¿Concibe a los estudiantes como dirigentes del proceso de enseñanza aprendizaje?	10	19,2	47	90,4
4. ¿Trabaja Ud. las individualidades de los estudiantes?	14	26,9	38	73,1
5. ¿Prefiere Ud en su enseñanza la actividad teórica o la práctica?	2	3,8	50	96,2
6. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen los conocimientos precedentes necesarios acerca del niño sano?	0	0,0	52	100,0
7. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos precedentes sobre relación médico-paciente-padres?	25	48,1	27	51,9
8. Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos suficientes sobre anatomía y fisiología que les permitan integrar toda la información en los contenidos pediátricos?	8	15,4	44	84,6
9. ¿Considera Ud. que los estudiantes poseen conocimientos suficientes sobre semiología y propedéutica para identificar síntomas y signos en las enfermedades?	8	15,4	44	84,6
10. ¿Considera Ud. que se logran la formación de las habilidades para el diagnóstico clínico, con énfasis en el interrogatorio y en el examen físico?	8	15,4	44	0,0
11. ¿Considera Ud. que los estudiantes logran una buena comunicación médico-paciente-familia?	8	15,4	44	0,0
12. Considera Ud. que los estudiantes tienen dificultades al registrar en la historia clínica los hallazgos encontrados en el examen físico y en el interrogatorio?	10	19,2	42	80,8
13. ¿Es para Ud. importante su superación profesional respecto a la especialidad?	52	100,0	0	0,0
14. ¿Es para Ud. importante su superación profesional respecto a la preparación pedagógica?.	13	25,0	39	75,0
15. ¿ Considera importante las actividades metodológicas que se desarrollan en el departamento?	52	100,0	0	0,0
16. ¿Asiste con frecuencia a las actividades metodológicas?	24	46,2	28	53,8
17. ¿Está motivado en las actividades de investigación?	26	50,0	26	50,0
18. ¿Utiliza Ud. en su enseñanza los resultados de su investigación científica?	10	19,2	48	92,3
19. ¿Considera suficiente la bibliografía para la enseñanza de semiología pediátrica?	0	0,0	52	100,0
20. ¿Considera usted que la formación de habilidades semiológicas pediátricas son importante para el desempeño del médico general?	52	100,0	0	0,0
21. En los colectivos metodológicos ¿se trazan estrategias dirigidas a potenciar el proceso de formación de las habilidades semiológicas en los estudiantes?	0	0,0	52	100,0

Guía de entrevista a profesores de la DPI

Objetivo: : Explorar los criterios que poseen los profesores acerca del tratamiento al contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina.

En el intercambio abierto y colectivo con profesores de la DPI, se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- Tratamiento al contenido semiología pediátrica desde la interdisciplinariedad en la formación del médico.
- ✓ Valore el tratamiento dado en el programa de la DPI y sus asignaturas al contenido semiología pediátrica en la formación del médico.

Resultados

En el intercambio con profesionales de la salud participaron cuatro especialistas de MGI, que se desempeñan como profesores principales de primer, segundo, cuarto y quinto año, una especialista de Medicina Interna, profesora principal del tercer año, la profesora principal de la DPI (especialista de MGI), los cuatro metodólogos de pregrado de policlínicos del municipio Las Tunas.

Planteamientos:

- El tratamiento a la semiología pediátrica se limita a la Pediatría.
- En la educación en el trabajo en la comunidad no se abordan temas relacionados con el niño a pesar de las potencialidades que brinda este escenario docente.
- Se prepara mucho en el adulto, pero los niños es muy poco tiempo el que se le dedica en la carrera
- La interdisciplinariedad se ha realizado con mayor énfasis entre MGI y Medicina Interna aunque con los nuevos planes se limita a la asignatura Introducción a la clínica.

Guía de encuesta a estudiantes del cuarto año de la carrera Medicina

Estimado estudiante, la presente encuesta tiene por objeto obtener información sobre su formación pediátrica, por lo que solicitamos su colaboración para que las respuestas del cuestionario sean lo más precisas y sinceras posibles. Muchas gracias.

Datos informativos:

Sexo _____ Edad _____ Año de la carrera _____

1. ¿Considera Ud. que los contenidos pediátricos recibidos, son importante e tu formación profesional?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
2. ¿Considera Ud. que el claustro de profesores tiene los conocimientos adecuados para impartir la asignatura?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
3. ¿Considera Ud. que la organización de los contenidos de la asignatura es adecuada?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
4. Después de haber terminado esta asignatura ¿considera Ud. ser capaz de tomar una conducta ante el paciente sin la ayuda del profesor?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
5. Después de haber terminado esta asignatura ¿considera Ud. ser capaz de realizar una interpretación integral y arribar a un diagnóstico ante el paciente sin la ayuda del profesor?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
6. Considera Ud. que en el proceso de enseñanza de la Pediatría prioriza la enseñanza del examen físico en el niño.
Sí _____ No _____ Por qué: _____
7. ¿Cómo considera Ud. la adquisición de las habilidades semiológicas interrogar, examinar y diagnosticar al concluir su rotación por Pediatría?
Adecuada _____ Insuficiente _____ Deficiente _____ Por qué _____
8. Cómo considera Ud. que adquirió habilidades para realizar las distintas maniobras del examen físico en el niño?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
9. Considera Ud. que puede lograr una adecuada entrevista médica, que involucre al niño y a los familiares?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
10. Al valorar un paciente pediátrico pueden manifestar en Ud muchos sentimientos. Señale si coinciden con los siguientes:
Seguridad: ___ Confianza: ___ Temor: ___ Inseguridad: _____
11. ¿Le gusta atender niños?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
12. ¿Le gustaría ser Pediatra?
Sí _____ No _____ Por qué: _____
13. ¿Cómo considera los conocimientos impartidos por los docentes en su formación pediátrica?
Excelentes ___ Buenos ___ Regulares ___ Deficientes ___
¿por qué? _____
14. Cómo considera la enseñanza de habilidades semiológicas por los docentes en su formación pediátrica?
Excelentes ___ Buenos ___ Regulares ___ Deficientes ___
¿por qué? _____

15. Valore en sus docentes las siguientes características relacionadas con la formación pediátrica. En cada caso marque con una X según corresponda

Alternativas	Frecuencia		
	Bien	Regular	Mal
Metodología	10 (13,2 %)	33 (43,4%)	33 (43,4 %)
Comunicación	16 (21,1 %)	45 (59,2 %)	15 (19,7 %)
Motivación	34 (44,7 %)	34 (44,7 %)	8 (10,5 %)
Responsabilidad.	72 (94,7 %)	4 (5,3 %)	0



Humanismo	76 (100 %)	0	0
Honestidad	76 (100 %)	0	0
El trato	73 (96,1 %)	3 (3,9 %)	0
Asequibilidad del contenido tratado	10 (13,2 %)	32 (42,1 %)	34 (44,7 %)
Cientificidad del contenido	76 (100 %)	0	0

Resultados:

	Si	%	No	%
1. ¿Considera Ud. que los contenidos pediátricos recibidos, son importante e tu formación profesional?	76	100	0	0
2. ¿Considera Ud. que el claustro de profesores tiene los conocimientos adecuados para impartir la asignatura?	72	94,7	4	5,3
3. ¿Considera Ud. que la organización de los contenidos de la asignatura es adecuada?	76	100	0	0
4. Después de haber terminado esta asignatura ¿considera Ud. ser capaz de tomar una conducta ante el paciente sin la ayuda del profesor?	23	30,3	53	69,7
5. Después de haber terminado esta asignatura ¿considera Ud. ser capaz de realizar una interpretación integral y arribar a un diagnóstico ante el paciente sin la ayuda del profesor?	23	30,3	53	69,7
6. Considera Ud. .que en el proceso de enseñanza de la Pediatría prioriza la enseñanza del examen físico en el niño.	4	5,3	72	94,7
7. ¿Cómo considera Ud. la adquisición de las habilidades semiológicas interrogar, examinar y diagnosticar al concluir su rotación por Pediatría?	30	39,5	46	60,5
8. ¿Cómo considera Ud. que adquirió habilidades para realizar las distintas maniobras del examen físico en el niño?	30	39,5	46	60,5
9. Considera Ud. que puede lograr una adecuada entrevista médica, que involucre al niño y a los familiares?	30	39,5	46	60,5
11. ¿Le gusta atender niños?	25	32,9	51	67,1
12. ¿Le gustaría ser Pediatra?	25	32,9	51	67,1

	Adecuado		Insuficiente		Deficiente	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
13. ¿Cómo considera Ud. la adquisición de las habilidades semiológicas interrogar, examinar y diagnosticar al concluir su rotación por Pediatría?	4	5,3	46	60,5	26	34,2

	Seguridad		Confianza		Temor		Inseguridad	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
14. Al valorar un paciente pediátrico pueden manifestar en Ud muchos sentimientos. Señale si coinciden con los siguientes:	4	5,3	20	26,3	66	86,8	72	94,7

	Excelentes		Buenos		Regulares		Deficientes	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15. ¿Cómo considera los conocimientos impartidos por los docentes en su formación pediátrica?	24	31,6	44	57,6	6	7,9	2	2,6
16. ¿Cómo considera la enseñanza de habilidades por los docentes en su formación pediátrica?	2	2,6	10	13,2	44	57,9	20	26,3

Guía de entrevista a estudiantes de sexto año de la carrera Medicina

Objetivo: : Explorar los criterios que poseen los profesores acerca del tratamiento al contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina.

En el intercambio abierto y colectivo los estudiantes del sexto año de la carrera Medicina, se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- Tratamiento al contenido semiología pediátrica en la formación inicial del médico.
- ✓ Valore el tratamiento al contenido semiología pediátrica en la formación inicial del médico

Resultados:

- Consideran que la asignatura es muy organizada y sus profesores bien preparados
- Adquieren los conocimientos sobre las enfermedades pero se sienten inseguros al no adquirir habilidades semiológicas específicas para el niño
- Le temen enfrentarse solos al niño enfermo
- Consideran que le es más fácil la atención del adulto porque lo ven durante toda su formación.

Guía de observación del examen práctico

Guía de observaciones del examen práctico de pediatría		
	Deficiencias	%
I.- Habilidades clínicas		
Confección de la historia clínica.....		
1. Presentarse a la madre y/o paciente	56	73,7
2. Conocer el nombre del paciente	3	3,9
3. Buscar cooperación del familiar y/o paciente (si tiene edad adecuada) explicándosele lo que se le va a hacer	46	60,5
4. Realizar una correcta entrevista a la madre y/o paciente	48	63,2
5. Lavado de las manos antes y después del examen físico..	12	15,8
6. Realizar un correcto examen físico con las particularidades del paciente pediátrico	65	85,5
II- Habilidades diagnósticas.....		
1. Presentación del caso (anamnesis y datos positivos al examen físico)	46	60,5
2. Planteamientos sindrómicos y su justificación.....	25	32,9
3. Diagnósticos diferenciales y etiológicos, según el caso.....	25	32,9
4. Planteamiento nosológico con su justificación.....	16	21,1
5. Realizar valoración nutricional del paciente menor de 5 años, identificando sus desviaciones	23	30,3
6. Indicar e interpretar complementarios acorde a la entidad de que se trata	14	18,4
III- Habilidades terapéuticas.....		
1. Indicar tto adecuado al paciente en cuestión.....	12	15,8
2. Indicar planes dietéticos si es necesario acorde a la enfermedad que presente el paciente.	24	31,6
IV- Procederes de enfermería.....		
1. Realización adecuada de procederes de enfermería	29	38,2
2. Previo al proceder de enfermería realizar correcto lavado de las manos	0	0,0

Dimensiones e instrumentos de investigación para la indagación empírica

Dimensiones	Indicadores	Entrevista		Encuesta		Observación			EPPP				
		EP	EE	EcE	EcP	ET	AM	ExP	Ex T	AC	AcM	PDM	HC
1. Tratamiento al sistema de conocimientos de semiología pediátrica	1.1 Enseñanza del sistema de conocimientos de semiología pediátrica.	X	X	X	X	X	X			X	X	X	
	1.2 Aprendizaje del sistema de conocimiento de semiología pediátrica			X	X			X	X				X
	1.3 Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar y los estudiantes para aprender los conocimientos de la semiología pediátrica.	X	X	X	X	X	X						
2. Formación de habilidades de semiología pediátrica	2.1 Enseñanza del sistema de habilidades de semiología pediátrica.	X	X	X	X	X	X			X	X	X	
	2.3 Aprendizaje del sistema de habilidades de semiología pediátrica			X	X			X	X				
	2.2 Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar y los estudiantes para aprender las habilidades de la semiología pediátrica.	X	X	X	X	X	X						X
3.3. Formación axiológica-motivacional relacionadas con la semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina	3.1 Nivel de motivación.	X				X							
	3.2 Nivel de desarrollo axiológico	X	X	X	X	X	X	X	X				

Leyenda:

EP: entrevista a profesores, EE: entrevista a estudiantes, EcP: encuesta a profesores, EcE: encuesta a estudiantes, ET: educación en el trabajo, AM: actividades metodológicas, ExP: examen práctico, ExT: exámenes teóricos aplicados, AC: actas de colectivo asignatura y colectivo de la disciplina así como actas del comité de carrera, AcM: actas metodológicas, PDM: plan docente metodológico, HC: historias clínicas.

Escala valorativa para los indicadores empleados

Indicadores	Escala valorativa		
	Alto	Medio	Bajo
1.1 Enseñanza del sistema de conocimientos de semiología pediátrica.	Cuando se logra una enseñanza desarrolladora que parte de la buena preparación pedagógica de los profesores que permite una adecuada selección del contenido, el profesor trabaja las individualidades, la interdisciplinariedad y las estrategias curriculares, permite además el protagonismo de los estudiantes	Cuando la preparación pedagógica del claustro es regular, que trae aparejado una inadecuada selección de los contenidos, según la forma de organización de la enseñanza, no se trabaja las individualidades, ni la actividad investigativa, pero sí el resto de las estrategias curriculares y elementos de la interdisciplinariedad	Cuando no se logra una enseñanza desarrolladora donde se parte de la pobre preparación pedagógica del claustro que trae aparejado una inadecuada selección de los contenidos, según la forma de organización de la enseñanza, no se trabaja las individualidades, ni con las potencialidades de la interdisciplinariedad y la actividad investigativa
1.2 Aprendizaje del sistema de conocimiento de semiología pediátrica	Cuando se logra un aprendizaje desarrollador con el protagonismo del estudiante, que se autogestiona el conocimiento, que muestra independencia cognoscitiva, es capaz de identificar problemas profesionales y expone soluciones, interpreta síntomas y signos y los integra en síndromes, domina los elementos para la comunicación lo que le permite una adecuada relación médico paciente familia, un exhaustivo interrogatorio y desarrollar acciones de promoción y prevención.	Cuando se intenciona el protagonismo del estudiante, pero este no se autogestiona el conocimiento, es capaz de identificar problemas profesionales, pero no expone soluciones, espera que el profesor se las ofrezca, interpreta síntomas y signos y los integra en síndromes, domina los elementos para la comunicación lo que le permite una adecuada relación médico paciente familia y desarrollar acciones de promoción y prevención.	Cuando no se logra un aprendizaje desarrollador se le niega el protagonismo del estudiante, que es capaz de autogestionarse el conocimiento, que muestra dependencia cognoscitiva, no es capaz de identificar problemas profesionales ni de interpretar síntomas y signos para integrar en síndromes, no domina los elementos para la comunicación.
1.3 Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar y los estudiantes para aprender los conocimientos de la semiología pediátrica.	Cuando los métodos didácticos utilizados permiten un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador donde primen los métodos problémicos, el método clínico epidemiológico, en fin, los de tipo productivos y creativos.	Cuando métodos utilizados siguen centrados en el profesor como agente activo trasmisor de la información, pero existe cierto protagonismo del estudiante respecto a la autogestión del conocimiento que le da cierta independencia.	Cuando no se logran utilizar métodos desarrolladores por lo que los utilizados siguen centrados en el profesor como agente activo trasmisor de la información y un estudiante pasivo que reproduce y no es capaz de crear e independizarse.
2.1 Enseñanza del sistema de habilidades de semiología pediátrica.	Los profesores enseñan las peculiaridades del interrogatorio y del examen físico del niño según su edad. Aprovechan las potencialidades de	Los profesores enseñan las peculiaridades del interrogatorio y del examen físico del niño según su edad, pero no aprovechan las potencialidades	Los profesores no se detienen a enseñar las peculiaridades del interrogatorio y del examen físico del niño según su edad. No aprovechan las

	tener pacientes de diferentes edades con igual enfermedad para particularizar las diferencias y utilizan la contrastación con el adulto, o con el niño o adolescente sano.	de tener pacientes de diferentes edades con igual enfermedad para particularizar las diferencias, contrastan con el adulto, pero no con el niño o adolescente sano.	potencialidades de tener pacientes de diferentes edades con igual enfermedad para particularizar las diferencias no utilizan la contrastación con el adulto, o con el niño o adolescente sano.
2.3 Aprendizaje del sistema de habilidades de semiología pediátrica	Los estudiantes desarrollan las habilidades, comunicar, interrogar, examinar, integrar, investigar y diagnosticar que se manifiestan en: usan un lenguaje claro, sencillo para comunicarse, utilizan técnicas diferentes a las del adulto para examinar a los pacientes pediátricos, utiliza el método clínico epidemiológico para diagnosticar, propone acciones de promoción y prevención.	Los estudiantes desarrollan algunas las habilidades como comunicar, interrogar y examinar pero no son capaces de integrar los hallazgos y llegar a diagnosticar, utilizan técnicas iguales a las del adulto para examinar a los pacientes pediátricos.	Los estudiantes no desarrollan las habilidades semiológicas que se manifiestan en: usar un lenguaje médico que no llega a los pacientes y familiares, utilizan las técnicas del adulto para examinar a los pacientes pediátricos, no utiliza el método clínico epidemiológico para diagnosticar.
2.2 Métodos y procedimientos que utilizan los profesores para enseñar y los estudiantes para aprender las habilidades de la semiología pediátrica.	Cuando los métodos didácticos utilizados permiten un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador donde prima como método didáctico: el clínico epidemiológico, el estudiante de forma activa demuestra la adquisición de habilidades que son corregidas y demostradas por el profesor o un compañero del grupo hasta lograr aprenderlas.	Cuando la utilización del método clínico es explicativa y no se demuestra al estudiante su uso, el profesor demuestra las técnicas, pero luego no las evalúa, se centra más en las habilidades diagnosticar y tratar, aunque se hace referencia al examen físico.	No utilización del método clínico epidemiológico de como método didáctico, se insiste en las habilidades de diagnosticar y tratar pero no se enseñan interrogar y examinar, no se emplean la actividad investigativa para desarrollar o potenciar competencias profesionales. El estudiante repite de forma reproductiva lo que le enseña el profesor.
3.1 Nivel de motivación.	Se motiva por la especialidad y la salud de los niños y pierde el temor de enfrentarse al paciente pediátrico.	Pierde el temor a enfrentarse al paciente pediátrico, pero no se motiva por la especialidad	Se muestra temeroso e inseguro al enfrentarse al paciente pediátrico y está desmotivado con la especialidad.
3.2 Nivel de desarrollo axiológico	Muestra valores como la sensibilidad, el humanismo y la responsabilidad. Hace gala de la ética médica, la no maleficencia, la justicia y la autonomía respeta el pudor del niño independientemente de la edad.	Muestra valores como la sensibilidad, el humanismo, pero no es responsable Hace gala de la ética médica, pero no respeta el pudor del niño independientemente de la edad.	Se muestra insensible ante el dolor ajeno, es irresponsable, viola los principios de la ética médica y no respeta el pudor del niño independientemente de la edad.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.