



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Fisioterapia

Monografía para optar al título de: Licenciatura en Fisioterapia.

Competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017 y 2018, en el periodo de agosto 2019- febrero 2020

Autores:

Br. Félix Antonio Paizano Condega.

Br. Seydi Milagro Torrez Díaz

Tutor:

Erick Alexander de Jesús Chamorro Segovia

Lic. En Fisioterapia

Msc en Epidemiología

Managua, Nicaragua 2020



CARTA AVAL DEL TUTOR (A)

La Monografía es el resultado de un proceso académico investigativo llevado a cabo por estudiantes como forma de culminación de estudios. El propósito es resolver un problema vinculando la teoría con la práctica; se desarrolla desde un enfoque cualitativo, cuantitativo o mixto, potenciando las capacidades, habilidades y destrezas investigativas, y contribuye a la formación del profesional que demanda el desarrollo económico, político y social del país

El presente estudio Monográfico se realiza con el propósito de optar al título de Licenciatura en Fisioterapia, dicho estudio corresponde al tema:

Competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018, en el periodo de agosto 2019- febrero 2020.

Autores:

Bra. Seydi Milagro Torrez Díaz 15075207

Br. Félix Antonio Paizano Condega 15072699

Reúne los requisitos académico y científico conforme lo establecido en el Reglamento de Régimen Académico estudiantil, Modalidades de Graduación de la Unan-Managua. Aprobado en mayo del 2017. Cumpliendo los artículos; Art. 24 inciso a, b, c, d y f. Art. 33 y 34 de la normativa para las modalidades de graduación como formas de culminación de los estudios. Plan de estudios 2013, aprobado por el consejo Universitario en sesión ordinaria No. 21-2012 el 26 de octubre del 2012.

Después de revisarlo doy el aprobado para su defensa.

Se extiende la presente a los veinticuatro días del mes de febrero del año 2020.

Atentamente

MSc. Erick Alexander de Jesús Chamorro Segovia

Docente del departamento de Fisioterapia.

Dedicatoria

A Dios, porque ha estado conmigo a cada paso que doy, por regalarme el don de la sabiduría y la fortaleza para concluir con este proyecto.

*A madre santísima la siempre **Virgen María** que intercede ante Dios mi señor por mis plegarias.*

*A mis padres, **Félix Pedro Paizano Alemán y Olga María Condega Barrios** quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi incondicional apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. Los amo con mi vida.*

*A mis hermanos **Henny Paizano, Jackson Paizano, Yilberth Paizano y Milton Paizano** por brindarme sus consejos de motivación, de superación, de apoyo moral y emocional que me han ayudado a ser lo que soy ahora.*

*A la **Asociación Islas Hermanas Bainbridge-Ometepe** por darme la oportunidad de formar parte del programa de becados universitarios.*

*A mis padrinos **Virginia y David Davinson** por su contribución económica durante los 5 años de mis estudios universitarios del cual fueron parte fundamental de mi formación profesional.*

*A mis amigos **Seydi Milagro Torrez Díaz, Axell Emilio Martínez Lazo, Staysi Yasury Potoy Ortiz** que aportaron un granito de arena contribuyendo en mi formación personal, humanista y profesional.*

Félix Antonio Paizano Condega.

Dedicatoria

*Dedicó mi tesis monografía a **Dios** por brindarme las fuerzas, la capacidad física y mental para culminar con éxito mi carrera. Al Padre **Odórico D'Andrea** por interceder por mí siempre.*

*A mis padres **Daysi Díaz Montenegro**, y **Sergio Torrez Herrera**, a mis hermanos, a mi tía por ser la estrella más linda que tengo en el cielo, a toda mi familia, al amor de mi vida, pilares fundamentales por brindarme el soporte económico y emocional por el cual logre edificar y culminar mi sueño con éxito.*

A mis instructores por abrir las puertas de lo que fueron las mejores prácticas de mi formación. Gracias por ser excelentes amigos y profesionales conmigo.

*A mis fieles mosqueteros **Axell**, aún en la distancia, a **Félix** por estar siempre para mí y a todos los partícipes por encargarse de que estos 5 años fueran maravillosos.*

Seydi Milagro Torrez Díaz.

Agradecimiento

*Primeramente, a **Dios** padre por permitirnos alcanzar nuestros logros académicos universitarios, por brindarnos la fuerza, paciencia y perseverancia para culminar nuestra tesis y por ponernos en nuestro camino a las personas que nos han acompañado y lo seguirán haciendo.*

*A nuestros **Padres** que con su esfuerzo nos brindaron todo su apoyo para finalizar nuestros estudios y abrirnos paso al camino laborioso.*

*A nuestros **maestros** que de verdad hicieron lo posible y pusieron de su esfuerzo por transmitirnos los conocimientos necesarios para enfrentarnos a nuestra nueva etapa profesional, en especial al **Msc. Erick Alexander de Jesús Chamorro Segovia**, quien fue más que un acompañante de tesis, por brindarnos sus conocimientos y paciencia durante la elaboración y desarrollo de nuestra tesis.*

Los autores

Índice

Capítulo I

I.	Introducción	1
II.	Antecedentes	2
III.	Planteamiento del problema.....	4
IV.	Justificación	5
V.	Objetivos	6

Capítulo II

VI.	Marco Teórico	7
VII.	Preguntas directrices.....	15

Capítulo III

VIII.	Diseño Metodológico.....	16
	Diseño Metodológico Cualitativo	21

Capítulo IV

IX.	Descripción de resultados.	24
X.	Análisis y discusión de resultados.	32

Capítulo V

XI.	Conclusión	44
XII.	Recomendaciones.....	45
XIII.	Bibliografía	46
XIV.	Anexos	52

Resumen

El alma mater UNAN-Managua forma profesionales humanistas con vocación de servicio en todas sus áreas, contribuyendo día a día al crecimiento profesional del país.

El objetivo general de este estudio es analizar las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017 y 2018 en el periodo agosto 2019 – febrero 2020.

Este estudio es descriptivo, de corte transversal y de enfoque mixto. En el enfoque cuantitativo se utilizó el método Delphi y se elaboró una encuesta la cual se aplicó a través del programa “Google Forms” de la aplicación “Google Drive” enviada por medio de la aplicación “WhatsApp”. En el enfoque cualitativo el estudio de caso es de tipo 2 y el muestreo utilizado es el teórico. Se aplicó una entrevista a un grupo determinado de fisioterapeutas procesando la información obtenida a través de citas y categorías comunes “Hermosa Frase”.

De acuerdo a los objetivos planteados se obtuvieron los siguientes resultados: el sexo predominante en la investigación es el sexo femenino entre las edades de 22 a 26 años siendo una población mayormente joven y las competencias que más se desarrollan son la asistencia clínica y gestión y administración. Los fisioterapeutas puntualizaron que durante toda intervención se debe llevar a cabo un proceso donde se especifique los métodos y técnicas a utilizar, también reflejan lo vital del trabajo multidisciplinario con el especialista para formular y discutir un plan de intervención. Destacan la importancia de llevar un control estadístico de atenciones para organizar y aumentar la productividad.

Palabras claves: Atención, Evaluación, Pacientes, Fisioterapia, Competencias.

Capítulo I

I. Introducción

Un fisioterapeuta con competencias es un profesional capaz de conocer, comprender y aplicar los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas encaminadas a la reeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la prevención y promoción de la salud. (ASCOFI, 2015)

En Nicaragua tres grandes momentos en la historia han propiciado el auge de esta profesión; una epidemia de poliomielitis, un terremoto y una guerra de más de una década. En los años 50 surge la primera promoción con formación técnica básica; luego en los años 80, la formación paso a ser de técnico superior y a partir del año 1996 con la colaboración de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua) se ofrece la licenciatura. Fisioterapia. (Silva, 2003)

Actualmente en Nicaragua los perfiles profesionales de los fisioterapeutas egresados fueron desarrollados en base a objetivos y la Confederación Latinoamericana de Fisioterapia y Kinesiología (CLAFK) sugiere que la formación profesional de fisioterapia en el siglo XXI debe estar encaminada a desarrollarse por competencias

Por tanto, esta investigación pretendió identificar cuáles son las competencias de los fisioterapeutas que egresados entre el año 2017 y 2018 en base a sus experiencias profesionales; así como también la caracterización sociodemográfica. Esta investigación ofrecerá los aportes necesarios como un mecanismo de retroalimentación permanente para el desempeño profesional.

II. Antecedentes

Internacionales

Según Msc. Torres Narváez & Msc. Vargas Pinilla publicaron un estudio realizado en Bogotá Colombia en el año 2016, con el título de Creación y evaluación de campo de un instrumento para la medición de las competencias clínicas en Fisioterapia. En este proceso se aplicó la técnica de triangulación de la cual se obtuvo la primera versión del instrumento, se aplicó la técnica Delphi, en la que participaron 11 jueces (nueve profesores y dos clínicos), con el objetivo de alcanzar el consenso de los jueces respecto a la estructura y el funcionamiento del instrumento, como resultado se logró diseñar un instrumento de medición de competencias clínicas que puede ser aplicado en diferentes situaciones de la práctica y su respectivo instructivo para la aplicación durante la evaluación del estudiante. El cual consta de dos dimensiones: comportamiento profesional y razonamiento clínico, cada una con diez ítems.

En Bogotá-Colombia en febrero 28 de 2016 se llevó a cabo un estudio acerca de la Creación y evaluación de campo de un instrumento para la medición de las competencias clínicas en Fisioterapia, en la Universidad del Rosario, este estudio fue elaborado por: Msc. Martha Narváez. Msc. Olga Pinilla. Msc. Eliana Grande. Msc. Milciades Pinilla. Se plantearon una evaluación de procesos formativos en el área clínica, basados en competencias fundamentales para la Fisioterapia, para ello se utilizó un instrumento que mide las competencias clínicas del estudiante de fisioterapia en la práctica clínica.

El instrumento detecta los cambios que ocurren durante las experiencias educativas del estudiante a lo largo de las prácticas clínicas de acuerdo con el nivel de egreso esperado de un fisioterapeuta en Colombia. Este permite obtener una medición más objetiva dentro del proceso de aprendizaje en contextos clínicos, en el fueron definidas las dimensiones del comportamiento profesional y razonamiento clínico. Por lo tanto, el instrumento proporciona una evaluación válida y confiable del desempeño del estudiante, da cuenta de la competencia de los profesionales que se están formando.

Nacionales

A nivel nacional no se encontró evidencia científica, ni publicaciones acerca de estudios que hablen sobre las competencias de los fisioterapeutas. Solamente se encontraron estudios en el campo de enfermería y otras carreras que no están relacionadas con la salud.

III. Planteamiento del problema

La Confederación Mundial de Fisioterapia (WCPT) describe el currículo por competencias como los conocimientos globales, profesionales y experiencias laborales. A través de esta combinación de elementos se identifican las necesidades hacia las cuales se orientará la formación profesional, determinando las competencias profesionales generales y específicas, las cuales son indispensables para el establecimiento del perfil del egreso y profesional. Este marcado por las atribuciones que se derivan de competencias reseñadas en las propuestas de directrices curriculares para el Grado en Fisioterapia elaborada por la Comisión de Especialistas del Área de Fisioterapia de la Región Europea de la World Confederation For Physical Therapy. (WCPT, 2016)

En Nicaragua los perfiles académicos de la formación de fisioterapeutas están creados en base a objetivos y no competencias. La necesidad de establecerlas es una premisa que debe enfocarse en el actuar de los profesionales de esta área y principalmente por parte del Instituto Politécnico de la Salud quien es el único formador de Licenciados en Fisioterapia a nivel nacional y uno de las organizaciones académicas que mayor número de profesionales acoge, debido a la inactividad de una asociación de Fisioterapia en el país.

Es por eso que se plantea la siguiente interrogante: ¿Es la formación profesional de fisioterapia, una herramienta para la generación de competencias para el desarrollo profesional y laboral de los fisioterapeutas de Nicaragua egresados entre el año 2017-2018?

IV. Justificación

En los últimos años, las organizaciones han utilizado el término competencia para describir aquellas características que identifican los comportamientos y las acciones de los profesionales de la Salud cuando realiza su quehacer profesional.

De acuerdo con la Organización para la cooperación y desarrollo económico (OCDE) el fisioterapeuta es un profesional competente que ha desarrollado las capacidades requeridas para ejercer su profesión de manera ética, autónoma y autorregulada con el fin de prestar servicios que la sociedad le demanda dentro del rango y fuero privativo de su quehacer profesional convirtiéndolo así en un agente de cambio capaz de analizar e interpretar las aportaciones científicas que generan nuevas perspectivas de intervención y de investigación.

Basados en la necesidad de realizar una investigación que permita analizar las principales competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018 con el fin de crear un precedente científico para el desarrollo de futuras investigaciones en el ámbito profesional de fisioterapia, definiendo las competencias e identificar las capacidades que poseen para desempeñarse con suficiencia en todas las áreas definidas del perfil profesional, aceptadas universalmente por la comunidad profesional,

V. Objetivos

General

Analizar las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017 y 2018, en el periodo de agosto 2019- febrero 2020.

Específicos

Identificar las características sociodemográficas de los fisioterapeutas de Nicaragua egresados en los años 2017-2018.

Describir las competencias que desarrollan los fisioterapeutas en su quehacer profesional.

Interpretar las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018 en base a sus experiencias profesionales.

Capítulo II

VI. Marco Teórico

1. Nicaragua y su Historia con la Fisioterapia

En Nicaragua tres grandes momentos en la historia nacional han propiciado el auge de la fisioterapia: una epidemia de poliomielitis, un terremoto y una larga guerra de más de una década.

Según las autoridades del Instituto Politécnico de la Salud de la UNAN-Managua, la primera promoción de fisioterapeutas se dio en los años '50 cuando una epidemia de polio hacia estragos el país, esa primera generación con formación técnica de menos de un año se facilitó con la llegada a León de un barco-hospital itinerante llamado Hope (Esperanza, en inglés), la demanda aumentó con el terremoto de 1972 en Managua, donde más de 10 mil personas murieron y miles más quedaron con discapacidad.

Pasó el terremoto y llegó la guerra civil y la guerra de los años '80. “Posteriormente, con la necesidad de perfeccionar los conocimientos y darle acreditación profesional, la formación oficial comenzó a partir del año 82, en los primeros años de la guerra, a nivel de técnico superior para bachilleres, sin embargo, en 1996, la Universidad Nacional Autónoma (UNAN-Managua) abrió un plan de complementación para que los técnicos superiores pudieran licenciarse.

1.1. La formación de la Fisioterapia

El modelo de formación de fisioterapeutas, brindan una formación académica integral para dar respuestas de calidad a los desafíos que en el sector salud presenta la nación, en este sentido se considera que es pertinente el perfil educacional y ocupacional del licenciado de fisioterapia, para dar solución a la problemática de salud física conforme a las políticas de salud de manera que es visible el compromiso de la UNAN Managua con la sociedad nicaragüense en la solución de problemas a los sectores más vulnerables a través de la proyección social.

El programa de formación de la carrera de fisioterapia, permite potencializar las competencias ocupacionales del egresado ya que brinda las bases para asumir a las nuevas tecnologías sean estas educacionales o técnicas en correspondencia con el desarrollo científico de la especialidad. La asimilación de los contenidos de las diferentes asignaturas, se evalúan de manera permanente y sistemática en cada una de las formas organizativas de la enseñanza, enfatizando en el proceso analítico y procedimental de la función-disfunción en contextos diversos (clínica, comunitaria, ergonómica), atendiendo lo establecido en el reglamento del régimen académico estudiantil vigente en la UNAN Managua. (Gutiérrez & Gonzales Urbina, 2016)

1.2. Caracterización del profesional.

La carrera de fisioterapia forma profesionales con sentido ético y crítico, con capacidad de liderazgo, creatividad, aptitudes de investigador, humanística y de alta sensibilidad social, que den respuesta a las necesidades de la sociedad con forme al referente epistemológico de la profesión, propendiendo por la calidad de vida

1.3. Perfiles profesionales de fisioterapia en Nicaragua.

Según (Gaitán Ríos, Hernández López, & Barrios Sevilla, 2016) el perfil profesional es la descriptiva detallada en un espacio temporal determinado de las cualidades y características del recurso humano preparado en el nivel superior. Indicando el desarrollo de habilidades cognitivas, procedimentales y actitudinales adquiridas a través del proceso de formación, que el permitirán al egresado asumir en condiciones óptimas las responsabilidades propias del desarrollo de funciones y tareas de una determinada profesión.

Los componentes que detalla el perfil profesional son los siguientes:

- Los objetivos de más alto nivel que deben alcanzar los graduados de la carrera.
- Los espacios ocupacionales. Descripción detallada de los cargos que podrán desempeñar de manera eficiente y de calidad.
- Las funciones: descripción explícita de las funciones para cada cargo

Función asistencial clínico:

- Utilizando las técnicas de evaluación del estado funcional del paciente como método de diagnóstico de difusión.
- Aplicación de las técnicas específicas de reeducación física, tanto en niños como adultos.
- Realizar el diseño y ejecución de programas de intervención fisioterapéutica para la promoción de salud, la prevención de las diferencias en la condición física e individuos y comunidades en riesgo.

✓ **Función asistencial ergonómico:**

- Utilizando la evaluación ergonómica como medio de promoción de la salud del trabajador por la prevención de futuras lesiones

✓ **Función asistencial comunitario:**

- Utilizando la modalidad de atención a la salud física y de desarrollo integral de las personas con discapacidad y su familia por medio de rehabilitación basada en la comunidad.

1.4. Escuela formadora de fisioterapia

La única escuela formadora de Licenciados en Fisioterapia del país se encuentra en el Instituto Politécnico de la Salud, Luis Felipe Moncada. Este instituto está regido por el modelo de la UNAN-Managua. Actualmente este se encuentra conformado por cinco departamentos académicos estos son: Enfermería, Bioanálisis clínico, Nutrición, Anestesia y Fisioterapia, en los que se ofertan las carreras en el grado de licenciatura y Maestrías.

El Ministerio de la Salud (MINSAL) Nicaragua posee una estrecha relación con el Instituto Politécnico de la Salud (IPS) la cual ha permitido un convenio entre ambas instituciones y gracias a ello se ha logrado que los estudiantes de IPS y de manera particular de los estudiantes de Fisioterapia, tengan la oportunidad de poder experimentar y poner al servicio sus conocimientos a través del desarrollo y mejoramiento en la prestación de servicios por medio de las prácticas clínicas.

Es por ello que el departamento de Fisioterapia enfocado entre tantas necesidades, enfatiza especialmente en el reforzamiento de un modelo dinámico con prácticas innovadoras que le

facilite a los estudiantes, el desarrollo de habilidades a través de la formación académica con la prestación de servicios de salud, con el propósito de fortalecer capacidades y adquirir nuevos conocimientos en el campo de la práctica clínica, en un marco que promueve la calidad de la atención y el ejercicio profesional. (Lira Pérez, Carrión Pérez, & Baltodano , 2016)

1.5. Desempeño de fisioterapia en Nicaragua y el Ministerio de salud

Cargo que desempeñan los profesionales de fisioterapia. El profesional puede ejercer diferentes cargos en el área de trabajo tales como:

Director: Su principal cometido es la dirección, dirigir al personal, o los individuos que se encuentran a su cargo y guiarlos de la mejor manera posible hacia la satisfacción del objetivo fijado.

Coordinador de área: El cual supervisa, capacita y evalúa al personal únicamente de su área.

Fisioterapeuta de servicio: Contribuye al proceso de rehabilitación integral en el paciente que tengan lesiones.

Docente de áreas prácticas: El cual genera en el grupo de alumnos, ambientes de trabajo cordial, participativo y cooperativo donde se promueven las interacciones y los aprendizajes significativos. (Gaitán Ríos, Hernández López, & Barrios Sevilla, 2016)

2. Competencias.

2.1. Definición

La World Confederation for Physical Therapy (WCPT, 2016) define la fisioterapia como: “Profesión encargada de prestar servicios a las personas y las poblaciones para desarrollar, mantener y restaurar el movimiento máximo y la capacidad funcional durante toda la vida bajo esta definición, la WCPT ha trabajado en pro de establecer los estándares necesarios para brindar una óptima atención a los pacientes en todas las áreas que abarca la fisioterapia”

2.2. Clasificación de las competencias:

1. Profesionalismo y ética: Competencia definida como el saber hacer de manera responsable y autónoma. Teniendo como referencia los principios, valores y códigos de ética establecidos y legitimados por el Estado colombiano, los cuales definen y reglamentan el ejercicio profesional del fisioterapeuta. Dentro de las responsabilidades adquiridas, se encuentra el mantenerse en una constante actualización que posibilite ampliar las competencias profesionales, adaptarse a las nuevas tendencias y enfoques que permitan al profesional ofrecer y garantizar servicios de calidad, efectivos y eficaces, así como también promover la práctica deportiva de manera ética, como es el caso del no uso de drogas en la práctica y la competencia deportiva⁸.

2. Investigación: Esta competencia se ha convertido en una de las más importantes, debido a que, a los profesionales, dentro de su quehacer profesional basado en la evidencia científica y la práctica diaria, les permite permanecer en constante actualización⁹, siendo autocríticos de su labor profesional, generando recolección y organización de información¹⁰, que permita mejorar los procesos de educación, prevención e intervención en todos los campos de acción del fisioterapeuta. Con esto se pueden garantizar servicios de calidad basados en conocimientos científicos y a la vanguardia que hagan posible el desarrollo de la profesión, apropiarse del conocimiento y generar nuevos campos de investigación que lleven a integrar al fisioterapeuta en trabajos interdisciplinarios, y que fortalezcan los procesos autónomos.

No solo se deben tener en cuenta las definiciones de las competencias transversales ya definidas, sino también las competencias específicas y sus dimensiones para el quehacer del fisioterapeuta deportivo, definidas a partir de la revisión de la bibliografía.

3. Programas de promoción de la salud: El fisioterapeuta deportivo, dentro de sus objetivos, debe incluir la promoción de hábitos saludables, por medio del diseño, la evaluación, el seguimiento y la reevaluación de programas, adaptados a las necesidades de cada individuo y/o deporte, que permitan mantener, mejorar y cambiar estilos de vida, generando consciencia de la importancia del deporte, el ejercicio y la actividad física en

los diferentes contextos sociales y culturales que lleven a generar conciencia del uso máximo del potencial del movimiento corporal humano.

- 4. Prevención de lesiones:** En esta competencia, los fisioterapeutas juegan un papel muy importante, ya que son los encargados de prevenir, evaluar y diagnosticar factores de riesgo que conlleven a una lesión y, en casos concretos, re direccionar a otros profesionales de la salud. El fisioterapeuta está capacitado para diseñar programas de prevención de lesiones y de manejo, control y disminución de los posibles factores de riesgo de acuerdo al deporte que practica el individuo, los cuales permitirán un mejor abordaje del deportista, aportando estrategias no solo individuales, sino también para el trabajo en equipos.
- 5. Asistencia en emergencias** Cuando se habla de asistencia en emergencias, se hace referencia a que el fisioterapeuta debe estar disponible y capacitado para atender cualquier situación que se presente dentro del campo, durante la competición o la práctica deportiva, los cuales deban ser valorados por un profesional de la salud y de ser necesario, remitir a profesionales especialistas donde se preste la atención necesaria al individuo.
- 6. Rehabilitación física-funcional (intervención):** Durante la rehabilitación el fisioterapeuta debe estar capacitado para medir, evaluar, diagnosticar, pronosticar y planificar intervenciones que logren llegar al máximo de las capacidades del deportista, de manera que le permitan retornar al campo en el tiempo necesario. El fisioterapeuta debe realizar seguimiento a los programas de rehabilitación física funcional de cualquier tipo de deportista post lesión y finalmente reevaluar las condiciones de desempeño de acuerdo con el deporte que practica. Fisioterapia en
- 7. Mantenimiento:** El fisioterapeuta debe tener las habilidades y el conocimiento para el diseño, aplicación e interpretación de formatos de evaluación que vayan guiados a la evaluación de aptitudes físicas específicas del deportista, para el posterior desarrollo de un

plan de mejoramiento y perfeccionamiento de las habilidades físicas teniendo en cuenta el deporte y la modalidad. (López, 2017)

2.3. Áreas y campos de acción de la Fisioterapia en Nicaragua.

- **Fisioterapia en Spa:** El terapeuta de spa aplica ciertas hidroterapias y tratamientos profesionales asociados al agua y los conocimientos de las terapias de los centros termales, enfocados a obtener tranquilidad, armonía y relajación. También se encarga de mitigar el dolor corporal, de realizar masajes, y de eliminar aquellas presiones físicas que, de diferentes formas, alteran el equilibrio del organismo. Su meta es la satisfacción general del usuario, siempre acorde con la misión de los objetivos del spa. Además, los terapeutas de spa ofrecen una amplia gama de tratamientos, tanto de belleza como aquellos relacionados con la salud. (Odayaka Spa School, 2017)
- **Fisioterapeuta deportivo:** La fisioterapia del deporte es la especialidad de la fisioterapia que trata mediante los agentes físicos las patologías que se desarrollan en la práctica deportiva.

El creciente auge, popularización y desarrollo del deporte tanto aficionado como profesional en las sociedades actuales, deriva en la necesidad y la demanda de un profesional sanitario especialista capacitado para dar respuestas de demostrada eficacia a los problemas y lesiones que esta práctica implica, sin que sus soluciones impliquen efectos secundarios, toxicidad, o complicaciones de dopaje que perjudiquen al deportista. (Formación Especializada en Fisioterapia, 2018)

- **Docencia:** La inquietud por las prácticas de los docentes universitarios de los programas de salud surge a partir de los diferentes procesos que influyen en la formación de profesionales muy hábiles en el campo disciplinar, pero a veces con escasa formación pedagógica. En este sentido, se hace necesario conocer específicamente cómo los docentes de fisioterapia conjugan en su práctica de enseñanza los saberes disciplinares y los saberes pedagógicos, para preparar a los futuros profesionales de cara a los retos de los nuevos tiempos. Por tanto, el siguiente artículo tiene por objetivo realizar un razonamiento crítico de la información disponible sobre la función del docente de fisioterapia y las características que ha de poseer, al igual que cómo enfrentan los retos

para los nuevos tiempos, proporcionando así herramientas de análisis para el ejercicio de dicha labor. (Pinzón, 2014)

- **Fisioterapeuta Ergonómico:** El/la fisioterapeuta es aquel profesional sanitario cuyas funciones son prevenir, curar, recuperar y readaptar a los pacientes mediante la aplicación de agentes físicos (5). Debido a ello, esta profesión es una de las más castigadas en cuanto a lesiones acaecidas se refiere, ya que el/la profesional, utiliza su cuerpo constantemente durante el tratamiento que realiza a los pacientes.

Su campo de actuación es muy amplio y ésta es la causa de que haya numerosos factores de riesgo que tienen incidencia sobre su salud, tales como: lesiones musculoesqueléticas, exposición a riesgos biológicos, psicosociales a radiaciones no ionizantes. (Asociación Española de Ergonomía, 2017)

- **Fisioterapeuta clínico público/privado:** Se caracteriza por buscar el desarrollo adecuado de las funciones que producen los sistemas del cuerpo, donde su buen o mal funcionamiento repercute en la cinética o movimiento corporal humano. Interviene, mediante el empleo de técnicas científicamente demostradas, cuando el ser humano ha perdido o se encuentra en riesgo de perder, o alterar de forma temporal o permanente, el adecuado movimiento, y con ello las funciones físicas. Sin olvidarnos del papel fundamental que tiene la Fisioterapia en el ámbito de la prevención para el óptimo estado general de salud.

VII. Preguntas directrices.

¿Qué características sociodemográficas tienen los fisioterapeutas de Nicaragua egresados entre el año 2017-2018?

¿Qué competencias desarrollan los fisioterapeutas en su quehacer profesional?

¿Cuáles son las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018 en base a sus experiencias profesionales?

Capítulo III

VIII. Diseño Metodológico.

Tipo de estudio: Descriptivo, de enfoque cuali-cuantitativo y de corte Transversal.

Área de estudio: La ejecución de este estudio se realizó en el municipio de Managua, departamento de Managua, Nicaragua.

Universo El universo de estudio fue conformado por cien Fisioterapeutas egresados entre el año 201-2018.

Muestra: Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, se seleccionaron 9 profesionales de fisioterapia que cumplieran los criterios para el estudio.

Unidad de análisis: Competencias de los profesionales de fisioterapia desempeñados en sus puestos de trabajo

Criterios de selección:

Ser Licenciado graduado en fisioterapia de la UNAN-Managua en el año 2017-2018.

Que residan en el país.

Que estén ejerciendo la profesión de manera privada o prestando servicios profesionales a una institución.

Que acepten participar en el estudio

Formulación de instrumento recolección de información.

El método Delphi hace búsqueda de experiencias y de conocimientos de un grupo, en este existe una metodología única, pero su uso puede ser flexible ya que puede actuar con autonomía y adaptar su dinámica habitual a los objetivos de esta investigación. Otro aspecto que se puede destacar es el feedback controlado que permite la reflexión de los participantes y con ello una mayor comprensión a partir de diferentes perspectivas. (Fonseca, 2016)

Se utilizó el método Delphi con el fin de obtener la opinión de consenso más fiable del grupo consultado para la validación de un instrumento.

El instrumento utilizado para recolectar información en este estudio fue el resultado de múltiples revisiones bibliográficas en portales web, investigaciones, artículos científicos referente a las competencias que poseen los fisioterapeutas en la región centro y latinoamericana a partir de estándares internacionales.

El resultado de todo este proceso un que duro cerca de 4 meses; se elaboraron cuatro versiones de instrumentos contruidos a través del método Delphi. Este método es un método de estructuración de un proceso de comunicación grupal que es efectivo a la hora de permitir a un grupo de individuos, como un todo, tratar un problema complejo (Linstone y Turoff, 1975, citado por Reguant-Álvarez, M. y Torrado-Fonseca, M. 2016).

La capacidad de predicción de la Delphi se basa en la utilización sistemática de un juicio intuitivo emitido por un grupo de expertos. El objetivo de los cuestionarios sucesivos, es “disminuir el espacio intercuartil, esto es cuanto se desvía la opinión del experto de la opinión del conjunto, precisando la mediana”, de las respuestas obtenidas. La calidad de los resultados depende, sobre todo, del cuidado que se ponga en la elaboración del cuestionario y en la elección de los expertos consultados.

La primera versión del instrumento se realizó en base a las funciones del perfil profesional de la Licenciatura en Fisioterapia que abarca 4 elementos: 1ero. Función Asistencial Clínica, Asistencial Comunitaria y Asistencial Ergonómica, 2do. Función Educativa, 3ero. Función Investigativa y 4to. Función Administrativa. Se formularon preguntas abiertas y cerradas obteniendo un total de 24 preguntas. Se seleccionaron como expertos del tema a 6 de los docentes del Departamento de Fisioterapia y 2 fisioterapeutas que laboran en la universidad, pero en el área de educación.

Para el primer proceso de validación del instrumento, se entregó a los expertos el formato de evaluación para que fuera examinado con el objetivo de obtener las sugerencias y observaciones con fines de mejora. Las observaciones fueron emitidas en el mismo documento, momento después de revisarlo por los expertos. Otras recomendaciones fueron comunicadas de manera verbal, sin embargo, lamentablemente la conclusión de todas las recomendaciones fue “cambiar por completo la forma de abordar la temática”.

La segunda versión del instrumento fue más elaborada, se tomaron en consideración todas las recomendaciones de los expertos y se agregaron más preguntas, se añadieron preguntas cerradas y abiertas, siempre en la misma línea del perfil profesional. En esta ocasión antes de someterla por los expertos, se revisó exhaustivamente por el equipo de investigadores acompañados de dos tutores y se recomendó la construcción de un instrumento más accesible, objetivo y amigable para los profesionales.

La tercera versión del instrumento sufrió un giro de 180 grados. Se elaboró un instrumento que pretendía identificar las competencias de los fisioterapeutas de Nicaragua, a partir de las competencias declaradas según organismos internacionales como la WCPT define las funciones de los fisioterapeutas según el perfil profesional. Se realizaron preguntas abiertas y preguntas de selección, preguntas de priorización y se utilizó la escala Likert para evaluación de respuesta.

Esta tercera versión, se entregó a los 8 expertos con un rubrica de evaluación que buscaba medir la confiabilidad, validez y objetividad de las preguntas y el contenido del formulario de encuesta. Una vez que los expertos entregaran los resultados se elaboró una base de datos en SPSS versión 23.0 y se realizó pruebas de fiabilidad aplicando análisis de varianza y Alpha de Cronbach, obteniendo como resultado .781 (fiabilidad es aceptable).

Por juicio de los expertos la competencia de salud física y deporte, aunque es una competencia de los fisioterapeutas en Nicaragua, no se incluyó en el estudio porque muy pocos profesionales se desempeñan en esta labor.

La cuarta versión fue la construcción del instrumento validado en versión digital a través de la plataforma Google Forms para ser enviado a los participantes.

Procesamiento y análisis de la información

Para llevar a cabo el procesamiento de la información se utilizó “Google Forms” esto se realizó a través de “Google Drive” para la aplicación del instrumento, luego utilizamos el programa de SPSS Versión 25, donde se ingresaron los datos recolectados.

La información analizada de forma más rápida mediante la funcionalidad de tablas del programa Excel y la representación de la información a través de los gráficos. Además, se utilizó el programa Microsoft Office Word para la elaboración del documento final.

Aspectos éticos

Para la realización de este estudio se realizó una hoja de consentimiento informado a los licenciados en fisioterapia que cumplieran con los criterios de selección donde se detallaban explícitamente los objetivos del estudio al igual que se hizo énfasis en los procedimientos, duración, riesgo, beneficios y derecho a negarse a participar. Se les garantizó además el manejo confidencial de los datos. Se adjunta carta de consentimiento en (Anexos N° 1)

Limitantes de la investigación

En el estudio se planificó la recolección de la información con una población de 40 participantes egresados en los años 2017-2018, de los cuales solo 9 de ellos accedieron a participar en el estudio, refiriendo no tener el tiempo suficiente para realizar el llenado de la encuesta y otros mostraron poco interés de participar.

Variable por objetivo

Objetivo 1: Identificar las características sociodemográficas de los fisioterapeutas de Nicaragua egresados entre el año 2017-2018

Edad

Sexo

Año de ingreso

Año de egreso

Objetivo 2: Describir las competencias que desarrollan los fisioterapeutas en su quehacer profesional.

Clínica asistencial

Gestión y administración

Ergonomía y trabajo

Docencia e investigación

Objetivo 3 Interpretar las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018 en base a sus experiencias profesionales.

Ver diseño metodológico cualitativo (Proceso de Formulación del instrumento)

Diseño Metodológico Cualitativo

a) Paradigma: Interpretativo, busca la interconexión y comprensión de experiencias de los fisioterapeutas, desde su perspectiva en la práctica profesional. Por lo cual esta investigación pretende interpretar las competencias generales y específicas de la fisioterapia en Nicaragua.

b) Enfoque: Cualitativo, ya que muestra las experiencias de los profesionales en fisioterapia a partir de lo que expresan sobre su práctica profesional.

c) Diseño: Fenomenológico, estudio de caso tipo 2: centrado en las experiencias de los fisioterapeutas desde la práctica profesional

d) Escenario: Clínica Deportiva de la Universidad Nacional de Ingeniería-UNI Recinto Universitario Simón Bolívar y Clínica Terapia Física Dr. Vladimir Corea Róbelo en su respectivo consultorio. Ambas clínicas están ubicadas en el municipio de Managua, Departamento Managua.

e) Proceso de formulación del instrumento:

El instrumento se discutió con alrededor de 10 personas involucradas en el estudio dentro del Instituto Politécnico de la Salud, ubicado en el Recinto Universitario Rubén Darío-UNAN Managua. A través de la participación se definieron los objetivos como también las instrucciones para el entrevistador como entrevistado. Se orientó a cada investigador hacer propuestas de preguntas claras y bien delimitadas; también se realizó lluvia de ideas para la formulación de cada pregunta subdivididas en las competencias generales logrando un consenso general de (8) preguntas en atención clínica, (7) en ergonomía, (4) en gestión y administración, y (4) en docencia e investigación para un total de 23 preguntas.

f) Muestra Teórica:

El tipo de muestreo utilizado es el teórico, se contempló en primer lugar la selección de los individuos que permitan obtener la información requerida por medio de una entrevista a profundidad.

Los fisioterapeutas dispuestos a participar brindaron su consentimiento. Cabe destacar que el número de personas entrevistadas no se especificara desde una perspectiva probabilística, ya que solo un grupo pequeño demostraron interés en aportar con el estudio. Como investigadores el propósito no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia sino contextualizarlo en relación a los profesionales que brindan los servicios de rehabilitación, promoción y prevención de la salud en la Clínica Terapia Física Dr. Vladimir Corea Róbelo y la clínica de la Universidad Nacional de Ingeniería UNI-IES, por los cuales se planteó la saturación teórica de la información.

g) Métodos y técnicas de recolección de la información.

Procedimos a entrevistar de manera privada a 3 fisioterapeutas colaboradores de la Clínica Terapia Física Dr. Vladimir Corea Róbelo y se entrevistó de forma privada a un fisioterapeuta en su puesto de trabajo ubicado en clínica de la Universidad Nacional de Ingeniería UNI-IES dentro el municipio de Managua fue ejecutada en una semana en horarios diferentes. Se procedió a elaborar una planificación de los días u horas libres de cada fisioterapia que laboran en los sitios antes mencionados para aplicar la entrevista y lograr obtener de manera clara y precisa la información requerida para desarrollar el estudio.

h) Plan de Análisis.

Posteriormente se realizó la transcripción de la entrevista de manera íntegra lo que represento los conceptos de primer orden, luego se seleccionaron las frases con mayor similitud, posteriormente se realizó la codificación de los elementos significantes de la entrevista para poder realizar la categorización y formular los conceptos de segundo orden y así analizar la información para desarrollar la teoría tal como surge.

En este procedimiento surgieron 8 códigos subdivididos en (4) del área asistencial clínica, (2) en la ergonómica, (1) en gestión y administración y (1) en docencia e investigación.

Estilo del informe

El estilo del informe estará dado la técnica de “Heramosa frase”

i) Limitantes de la investigación.

Se planifico realizar un grupo focal para llegar a un consenso general por cada pregunta dentro del instrumento, pero, la falta de disponibilidad o tiempo de los egresados impidió que se pudiera realizar. Luego se realizó a las entrevistas, contactando a un grupo pequeño de personas que decidimos visitar hasta sus centros laborales para poder obtener información, ya que, existe muy poco interés acerca del tema en estudio debido a la poca información que se posee acerca de las competencias. Que fueron realizadas a las personas con interés de aportar en nuestra investigación.

Capítulo IV

IX. Descripción de resultados.

Objetivo N°1: Identificar las características sociodemográficas de los fisioterapeutas egresados entre el año 2017-2018.

El gráfico n° 1 muestra un predominio del sexo femenino con un 78.6% de los cuales un 22% se encuentra entre las edades de 22 a 25 años y un 11% con 26 años. Los datos además reflejan que el sexo masculino corresponde al 11% y se encuentra en la edad de 25 años. (Ver anexo 5 tabla 1 gráfico 1)

La gráfica n° 2 refleja que el 56% de los profesionales en estudio ingresaron a la universidad en el año 2013, 22% en el año 2014 y el 22% en el año 2011. También, muestra que el 55% de estos se graduaron en el año 2017, 34% en el 2019, y 55% en el 2018. El 78% no ha realizado estudios posteriores a la universidad, y el 22% si se han especializado en diversas ramas de la carrera. (Ver anexo 5 tabla 2 gráfico 2)

Objetivo n° 2: Describir las competencias que desarrollan los fisioterapeutas en su quehacer profesional.

El gráfico n°3 refleja los pasos para ejecutar una valoración integral, obteniendo como resultado que el 100% de los encuestados realizan el paso N° 7 (Plan de tratamiento) y el paso N° 6 (Priorización de problemas) de manera que lo establece la teoría. Los pasos N°5 (Medición) y N°3 (Inspección) el 67% lo realizan según criterio propio y el 33% según la teoría. Se puede evidenciar también, que el 78% realiza palpación según criterio propio y el 22% según la teoría. Los primeros pasos N°2 (Exploración) y paso N°1 (Observación) el 89% lo realiza según criterio propio y el 11% lo ejecuta de manera que lo establece la teoría (Ver anexo 5 tabla 3 gráfico 3)

La grafica n° 4 nos manifiesta razonamiento clínico durante la evaluación fisioterapéutica, población en estudio refleja que solo el 89% realiza pruebas diagnósticas (Paso N°5) y el 11% no

las ejecuta. El 89% no genera hipótesis (Paso N°4). El 66% realiza exploración física (Paso N°3) durante su intervención y el 34% lo realizan según criterio propio. También encontramos que el 67% no observa de manera cuidadosa (Paso N°1) por lo tanto no obtiene información (Paso N°2) y el 33% si las realiza según la teoría (Ver anexo 5 tabla 4 grafico 4)

El grafico n° 5 nos muestra el resultado de personas encuestadas que utilizan el razonamiento clínico de manera ordenada para la elaboración de un plan de tratamiento, observando que el 100% de las personas encuestadas realizan el paso 3 según criterio propio, al igual que los pasos 1, 2 y 4 que se encuentran entre el porcentaje de 67% a 78%. Los datos también reflejan que los pasos 2 y 4 con 33% cumplen con los pasos establecidos por la teoría, seguido el paso 1 con un 22%. (Ver anexo 5 tabla 5 grafico 5)

El grafico n° 6 nos muestra una serie de actividades que se utilizan las personas encuestadas al momento de realizar una atención fisioterapéutica, dando como resultado que del 100% de las personas encuestadas el 100% utiliza técnicas durante la intervención fisioterapéutica como la aplicación de medios físicos, con respecto a la protección de la confidencialidad del paciente el 100% respeta los derechos del paciente, en las habilidades de comunicación con el paciente un 33% hablan con fluidez y claridad, evitan usar tecnicismo y utilizan lenguaje coloquial con el paciente, con respecto a la elaboración de informes de progreso el 33% elabora informes coherentes con datos del paciente utilizando lenguaje científico, 22% elabora informe que incluya diagnóstico, plan de tratamiento y evolución del paciente. (Ver anexo 5 tabla 6 gráfico 6)

La grafica n° 7 nos muestra los pasos utilizados en el área ergonómica dentro de nuestro ámbito laboral reflejando que el 78% de la población en estudio no realiza cronograma de actividades, identificación de riesgos, priorización de puestos de trabajo, toma de fotografías, ni determinan la evaluación a utilizar, por ello no ejecutan matriz de control de riesgos, ni analizan los resultados obtenidos de estas, por lo tanto no desarrollan un plan ergonómico para reflejar las propuestas de mejoras en el ámbito laboral. Uno de los datos más se destaca que solo el 22% si lo ejecutan adecuadamente. (Ver anexo 5 tabla 7 grafico 7)

El grafico n° 8 nos muestra una serie de actividades ergonómicas que se utilizan los profesionales en sus atenciones fisioterapéuticas dando como resultado que del 100% de las personas encuestadas en su mecánica corporal el 100% separa los pies para aumentar su base de

sustentación. En el acondicionamiento de su puesto de trabajo el 44% utiliza equipo adaptable al momento de realizar la atención, el 22% utiliza camillas regulables en altura y 11% habilita el espacio con el material necesario para la atención fisioterapéutica. Con respecto a las pausas activas el 66% guarda reposo para renovar energías y nivelar el estrés, el 11% realiza estiramientos y ejercicios para un buen funcionamiento muscular. En las alternativas de solución 44% elabora programas para el acondicionamiento físico de diferentes grupos de personas, 22% señala las zonas de riesgos, 11% refleja la importancia de la salud como un hábito de vida y trabajo (Ver anexo 5 tabla 8 gráfico 8)

El grafico n°9 nos muestra una serie de actividades de gestión y administración que se utilizan los profesionales en sus puestos de trabajo dando como resultado que del 100% de las personas encuestadas reflejan que las actividades que más realizan son la planificación de actividades, llenado de estadísticas, solicitud de equipos y materiales y la adquisición de insumos para equipo y se encuentran en un porcentaje entre 67% y 89%, seguido de las actividades planificación y ejecución de programas de prevención y gestión y promoción de cursos de actualización con un 56% cada una, la actividad de gestión y mantenimiento de equipos con 34%. (Ver anexo 5 tabla 9 gráfico 9)

La grafica n°10 de la primera parte de los aspectos relacionados con la docencia nos muestra que en el desempeño de la formación docente el 11% coordina actividades de formación sobre un tema relacionado a su trabajo profesional, 11% informo a los estudiantes a analizar los resultados de su quehacer profesional, lo que es evidente que las personas encuestadas no utilizan los resultados de las investigaciones. (Ver anexo 5 tabla 9 gráfico 9)

La grafica n°10 de la segunda parte de los aspectos relacionados con la docencia nos muestra que, en la proyección a los estudiantes, la coordinación de actividades y la formación de estrategias de un 100% es realizada por un 11% de los profesionales, otros aspectos como la participación en las mejoras continuas la participación con profesionales de otros equipos, la integración en grupos o comité y la colaboración en grupos de trabajo son realizadas por los encuestados con un porcentaje entre 11% y 22%, aspectos como la promoción y prevención de la salud, la comunicación a través de los diferentes medios de comunicación y la organización de charlas es realizada por los profesionales con un porcentaje que se encuentra entre 22% y 33%.

Datos que también se pueden observar que más del 60% de los aspectos reflejados en la gráfica anterior no son realizados por los profesionales encuestados. (Ver anexo 5 tabla 10 gráfico 10)

El gráfico n°12 muestra el diseño y ejecución de la investigación, donde se observa que de todos los pasos solo el 12% de los profesionales encuestados realiza el paso 5 y que el 80% no lo realizan correctamente, el dato también nos dice que los pasos 1, 2, 3, 4 y 6 un 100% los profesionales no lo realizan correctamente. (Ver anexo 5 tabla 12 gráfico 12)

Objetivo N°3: Interpretar las competencias de los fisioterapeutas egresados en los años 2017-2018 en base a sus experiencias profesionales.

Código	Hermosa frase			
<p>Profesionalidad: Los enunciados relacionados a la importancia de ser un profesional humanista.</p>	<p>Sujeto 1: "Desde el hecho que el paciente venga y nos tenga confianza se abre con nosotros , nos cuenta incluso cosas de su vida personal porque a veces nosotros trabajamos como psicólogos creo que le estamos ayudando a una mejor calidad de vida"</p>	<p>Sujeto 2 "Yo trato de trabajar también el área emociona, si un paciente viene con miedo, depresión, estrés, entonces la calidad de atención inicia desde el contacto con tu paciente"</p>	<p>Sujeto 2 "Los problemas principal en adulto es que necesitan alguien que lo escuche, si vos lo escuchas se le olvida el problema puedes trabajarlo mejor, entonces primero se trabaja el área emocional y psicológica"</p>	
<p>Valoración: En los siguientes enunciados se reflejan los métodos y técnicas utilizados para realizar una valoración fisioterapéutica</p>	<p>Sujeto 1 "Valoración total siempre hacemos el uso de goniómetro, la toma de los signos vitales que no es en todos pero si hay algunos "</p>	<p>Sujeto 2"Observación, palpación, medición, goniometría"</p>	<p>Sujeto 3 "Goniometría, medición, reflejos, bueno, dependiendo obviamente si es un paciente neurológico, los test específicos, una buena historia clínica, escala del dolor"</p>	<p>Sujeto 4 "Observación, palpación, medición, pruebas específicas, valoraciones, anamnesis"</p>
<p>Tratamiento: Se reflejan en los siguientes enunciados la importancia de priorizar problemas, discutir, definir y modificar un plan de tratamiento de acuerdo a los avances de la atención, para obtener resultados eficaces</p>	<p>Sujeto 1: "Sintomatología del paciente, patología que diagnosticamos en base a eso, porque todos los abordajes son diferentes"</p>	<p>Sujeto 2: "Siempre son los signos o síntomas que presenta el paciente, la cronicidad del dolor, si un dolor es agudo o crónico o sub agudo o crónico agudizado"</p>	<p>Sujeto 3: "Primeramente la etapa, si es sub aguda, aguda o crónico, el dolor si hay algún edema, atrofia muscular, inflamación,"</p>	<p>Sujeto 4: "Tengo que tener en cuenta que, si un paciente está en una etapa aguda subaguda, o una etapa crónica del paciente"</p>

	Sujeto 1: "Signos y síntomas de la patología a tratar y los problema priorizados que me refleje la valoraciones que aplicamos."	Sujeto 2: "Primeramente nos basamos a las preocupaciones del paciente, en su funcionabilidad, a lo que necesita más próximo"	Sujeto 3: "En base a los problemas que presenta el paciente "	Sujeto 4: "Recuperar lo más pronto posible e incorporar lo más pronto posible a la actividad deportiva "
	Sujeto 1 "Signos y síntomas de la patología a tratar y los problema priorizados que me refleje la valoraciones que aplicamos."	Sujeto 2: "Primeramente nos basamos a las preocupaciones del paciente, en su funcionabilidad, a lo que necesita más próximo"	Sujeto 3: "En base a los problemas que presenta el paciente "	Sujeto 4: "Recuperar lo más pronto posible e incorporar lo más pronto posible a la actividad deportiva "
	Sujeto 1 "Creo que desde el punto de vista físico es lo primero, pero sabemos que nosotros somos integrales "	Sujeto 3: "Das un buen plan de tratamiento creo que pues el paciente habla por sí solo, su mejoría de los cambios que vos haces"	Sujeto 4: "Ayudo a mis pacientes en la prevención de lesiones"	
	Sujeto 1: "Realizamos cambios, es en dependencia de la evolución del px por que el nos da obviamente la libertad de hacer unos cambios de acuerdo a nuestra percepción"	Sujeto 2 "Nuestro tratamiento como es concientizado o valorado con el fisiatra, pero pese a esto nosotros podemos hacer variaciones"	Sujeto 3: "Creo que siempre vas cambiando pero obviamente siempre con la mano del médico"	Sujeto 4: "Solo utilizo los cambios de plan de tratamiento dependiendo de la evolución del paciente"

<p>Atención: Enunciados relacionados a los procesos que se utilizan para realizar una atención fisioterapéutica</p>	<p>Sujeto 1: "Se valora obviamente desde la primera instancia e en la parte observacional, eh hacemos lo que el levantado de la historia clínica inicial"</p>	<p>Sujeto 2: "Se define el diagnóstico funcional y el clínico, luego, se recomienda o se discute un plan de tratamiento, ya cuando esto está establecido, procedemos a la aplicación del mismo"</p>	<p>Sujeto 3: "Como todo proceso es la valoración. (Mmm) la exploración física obviamente. (Vos sabes) se llena la historia clínica, luego nos enfocamos en palpación, medición, observación etc. (Silencio) Luego de eso te vas a lo funcional"</p>	<p>Sujeto 4: "Verificar; cual es el caso que me viene, después del caso que estoy observando, evaluó pues en qué grado se trata la lesión"</p>
<p>Ergonomía: Se enlistara enunciados que reflejan la ergonomía dentro del ámbito laboral y la importancia de modificar nuestro centro laboral a nuestra condición física para la prevención de trastornos</p>	<p>Sujeto 1: "Tratar de utilizar la parte ergonómica a la hora de utilizar las movilizaciones sabemos que tenemos que tener x posturas para realizar algunas maniobras"</p>	<p>Sujeto 2 "A través de la regulación o ajustes del mobiliario, por ejemplo la camilla es ajustable, el banco igual"</p>	<p>Sujeto 3: "No realizamos evaluaciones, si no por medio de la observación"</p>	<p>Sujeto 4: "Tengo que adaptar mi clínica a las medidas ergonómicas establecidas para no padecer de una lesión musculoesquelética"</p>
<p>Higiene postural: "Todos los enunciados relacionados a la importancia de la ergonomía en la práctica profesional"</p>	<p>Sujeto 1 "Yo trato de mantenerme en flexibilidad, sobre todo hago estiramientos después de cada jornada de trabajo y más en las muñecas que son las que más sufren"</p>	<p>Sujeto 2: "Nosotros siempre estamos obligados a darle recomendaciones al paciente en general, adaptarle ejercicios en su casa y sobre todo darle recomendaciones de higiene postural, va dentro del plan de tratamiento"</p>	<p>Sujeto 3: "Me estiro, tomo agua, me mantengo hidratada, porque es un trabajo físico, entonces tienes que estar en constante movimiento"</p>	<p>Sujeto 4: "La ergonomía la implanto en la parte que una buena postura comenzando yo mismo como fisio primeramente"</p>

<p>Gestión: Los enunciados reflejan la importancia de registrar cada atención y el uso de los equipos, como también supervisar que estos estén en óptimas condiciones para brindar atención de calidad</p>	<p>Sujeto 3: "Registros estadísticos de los pacientes que atendemos en el día, gestión solo comunicamos lo que haga falta en la sala"</p>	<p>Sujeto 2: "El único proceso administrativo que realizamos es el llenado del expediente desde la consulta"</p>	<p>Sujeto 4: "Administrativas más que todos son los informes, en realizar información de informes trimestrales, he hacer informe estadístico y cuando estoy levantando evaluaciones iniciales"</p>
<p>Compartir: "Los siguientes enunciados reflejan la importancia de desarrollar docencia dentro de nuestro ámbito laboral para el crecimiento continuo como profesionales de la salud"</p>	<p>Sujeto 1: "Auto estudiamos y hacemos exposiciones una vez a la semana, pruebas escritas de aprendizaje sobre un tema en específico"</p>	<p>Sujeto 2: "Todos los jueves a las 8 de la mañana tenemos lo que son clases educativas, tratamos x o y tema o enfermedad, o algún medio físico, técnica en específica"</p>	<p>Sujeto 4: "Estoy buscando documentos en internet, como en fisioterapia online, me estoy actualizando en algunas cosas que ellos suben en su página web, al igual estoy en constante comunicación con los docentes de fisioterapia"</p>
	<p>Sujeto 1: "Compartimos conocimientos con los colegas, ya sea por redes o platicadito, o en charlas educativas que hacemos cada semana"</p>	<p>Sujeto 2: "Como fisioterapeutas nos compartimos conocimientos, también cada mes nos mandan a capacitaciones, el que va le explica a los demás"</p>	<p>Sujeto 4: "Intercambiar conocimientos sobre el área del mundo del deporte, con colegas que no están relacionados con el mundo del deporte, entonces llegan adquirir un poco de conocimiento de mi experiencia "</p>

Fuente: Elaboración propia.

X. Análisis y discusión de resultados.

La prevalencia del sexo femenino dentro de la población en estudio son datos que se asemejan con los establecidos por (Anduray Cantillano & Arriaza Noguera , 2016) en su informe sobre evaluar el desarrollo del proceso enseñanza – aprendizaje de la carrera de Licenciatura en Fisioterapia; donde la población predominante también es mayormente joven.

Según el plan de estudio 1999 de la carrera para optar al título de licenciatura en fisioterapia está comprendido a la formación en un periodo de 5 años, posteriormente los egresados pueden obtener nuevos estudios relacionados a la carrera, y alcanzar nuevas parcelas de desarrollo y crecimiento profesional.

La valoración integral de manera ordenada permite facilitar los procesos encaminados al diagnóstico y tratamiento adecuado al paciente. Hay que enfatizar que todos los profesionales encuestados realizan los pasos de la valoración integral, aunque no de la manera que lo establece la teoría, sino a criterio propio, destacando que los la priorización de problemas y el plan de tratamiento son los ítems que realizan de manera ordenada.

Estos datos se asemejan con los establecidos por (Henriquez, Bernal Serrano, & Rivas Erazo, 2016) en su estudio Manual de procesos de Fisioterapia sobre la de realizar valoración integral según los pasos establecidos ya que tiene como objetivo lograr la mayor eficiencia, calidad y control en las complejas actividades hospitalarias, ahorrando tiempo y esfuerzo en la ejecución del trabajo, al evitar la duplicidad de funciones dentro de los procesos.

Siempre que un profesional de fisioterapia realice una evaluación al paciente, debe tener un razonamiento clínico, el razonamiento clínico nos ayuda a identificar las características clínicas de cada paciente dándonos pautas para una intervención acertada al diagnóstico del paciente. Este es un proceso de pasos ordenado y siempre se tiene que ser tomado en cuenta al momento de la elaboración de un plan de tratamiento. No debe basarse únicamente en las experiencias sino también en las evidencias científicas, un pensamiento crítico, la capacidad de reflexión y la búsqueda de información adecuada también contribuyen al razonamiento clínico y son competencias necesarias para el desarrollo profesional de un fisioterapeuta. Se debe enfatizar

que un plan de tratamiento tiene que ser elaborado en base a objetivos a cortos y largo plazo y enfocado hacia los principales problemas que el paciente presenta.

Estos datos se asemejan con los establecidos por (Forero & Diaz, 2017) en su libro El Razonamiento clínico en fisioterapia, da el carácter a la disciplina en la medida que potencializa y dinamiza los procesos de toma de decisiones argumentadas y analizadas, basadas en la experiencia y en la evidencia

El tratamiento fisioterapéutico es respuesta cada de los objetivos planteados posterior a la valoración inicial, por ello cada objetivo tendrá un plan de tratamiento con la finalidad de dar respuesta al objetivo. La gráfica n°6 tiene relación con la gráfica n°5 ya que si no se estructuran objetivos para la elaboración de tratamientos el paciente no tendrá resultados de una completa y real rehabilitación. Un tratamiento fisioterapéutico para que sea efectivo no solo se necesita de medio físicos, sino también de técnicas manuales, ejercicios terapéuticos y un plan de ejercicios en casa.

Estos datos se asemejan a los establecidos por (Galán Acosta, 2018) en su artículo La importancia de la fisioterapia, un tratamiento específico enfocado especialmente en la rehabilitación o recuperación de lesiones a sus pacientes, proporcionándoles soluciones confiables a sus problemas por medio de métodos físicos, ejecución de ejercicio terapéutico, electroterapia y masoterapia. De igual manera, la Fisioterapia se vale del empleo de pruebas tanto eléctricas como manuales, para valorar el alcance de la afectación, el grado de fuerza muscular, las capacidades funcionales y la amplitud de los movimientos articulares.

Por otra parte, la ergonomía es una de las competencias de los fisioterapeutas que nos ayudan a identificar y evaluar los riesgos ergonómicos para ellos y sus pacientes, su fin radica en la aplicación de medidas orientadas a corregir y modificar los factores predisponentes a lesiones o alteraciones en los puestos de trabajo. Los aspectos ergonómicos reflejados en la gráfica, muestran que la mayoría de los profesionales encuestados no los realiza en su quehacer diario.

Estos datos de asemejan a los establecidos por (Apud & Meyer, 2003) en su artículo La importancia de la ergonomía para los profesionales de la salud. El desarrollo de la ergonomía es reciente en nuestro medio, existiendo una gran necesidad de que los profesionales del área de la

salud incorporen criterios ergonómicos en sus actividades, ya que en el mundo moderno existe un conjunto de patologías que pueden ser desencadenadas o agravadas por el trabajo.

Es evidente que la mayoría de los profesionales no realizan estas actividades, y están vulnerables a trastornos musculoesqueléticos. Hacer el uso adecuado de las actividades ergonómicas, la mecánica corporal, la adaptación del puesto de trabajo al momento de realizar un plan de tratamiento contribuye a la protección y prevención de la salud física de los profesionales y de los pacientes.

Uno de los ámbitos de los profesionales del sector salud es la gestión y la administración, lo que podemos observar en los datos de la gráfica anterior es que las actividades de gestión y administración son realizadas por los profesionales encuestados, con un porcentaje mayor al 50% eso significa que están desarrollando en su mayoría estas actividades de manera organizada en sus puestos de trabajo. Cabe mencionar que la gestión para el mantenimiento de equipos es la actividad que menos se realizan los profesionales, siendo esta fundamental para prolongar la vida útil de los mismos.

Estos datos se asemejan a los establecidos por (García, 2011) en su artículo la gestión de la fisioterapia, donde establece que las competencias que debe ejercer el profesional de la fisioterapia incluyen la gestión y administración, Los profesionales del sector salud desarrollan funciones en los ámbitos asistencial, investigador, docente, de gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias.

La docencia e investigación como método de adquisición y producción del conocimiento son una prioridad profesional en los Fisioterapeutas. Los datos de las gráficas n°10 y n°11 muestran que menos del 33% de los encuestados realizan los aspectos relacionados con la docencia, estas cifras nos muestran que la competencia de docencia en fisioterapia generalmente no se pone en práctica en los puestos de trabajo, en concordancia a lo antes expuesto se hace necesario desarrollar una cultura investigativa desde los recintos universitarios donde se forman los futuros fisioterapeutas a como lo dice la teoría para que sean capaces de desarrollar estas competencias en los diferentes campos laborales.

Estos datos se asemejan a los establecidos por (Mugica, 2014) La discusión académica acerca de la fundamentación teórico epistemológica de la fisioterapia y la investigación, establece una acción entre el fisioterapeuta, la docencia y la investigación, cuya acción pedagógica es dinámica y progresiva, en la cual el recorrido gnoseológico debe estar enfocado a los nuevos retos profesionales de los fisioterapeutas la investigación se señala que se debe desarrollar en la universidad, una cultura investigativa fundamentado en la producción y creación del conocimiento como herramienta de aprendizaje, y por la otra, orientada al aprendizaje de la investigación.

En la intervención fisioterapéutica se utilizan diversos procesos para extraer información necesaria para plantear los objetivos y las metas a lograr durante la intervención.

En este sentido los protagonistas refieren:

"Como todo proceso es la valoración, la exploración física obviamente. Se llena la historia

Clínica, luego nos enfocamos en palpación, medición, observación etc. Luego de eso te vas a lo funcional"

"Se define el diagnostico funcional y el clínico, luego, se recomienda o se discute un plan de tratamiento ya cuando esto está establecido, procedemos a la aplicación del mismo"

"Verificar; cual es el caso que me viene, después del caso que estoy observando, evaluó pues en qué grado se trata la lesión"

"Se valora obviamente desde la primera instancia e en la parte observacional, eh hacemos lo que el levantado de la historia clínica inicial"

Los fisioterapeutas en estudio mencionan que se debe utilizar un proceso durante la intervención fisioterapéutica iniciando con definir qué tipo de valoración se utilizara y luego en qué grado o etapa se encuentra el paciente. Resaltan que se deben ejecutar unas series de pruebas y test específicos para la priorizar los problemas que se puedan tratar orientar el plan de intervención de acuerdo a los resultandos que se obtienen durante estas.

Durante la valoración fisioterapéutica se aplican los diferentes métodos y técnicas, ya que por medio de estos se pueden definir los problemas a priorizar durante la intervención, y los objetivos para el tratamiento.

Los profesionales en estudio mencionan:

"Goniometría, medición, reflejos, bueno, dependiendo obviamente si es un paciente neurológico, los test específicos, una buena historia clínica, escala del dolor"

"Observación, palpación, medición, goniometría"

"Observación, palpación, medición, pruebas específicas, valoraciones, anamnesis"

"Valoración total siempre hacemos el uso de goniómetro, la toma de los signos vitales que no es en todos, pero si hay algunos"

Los entrevistados refieren que durante la evaluación se utilizan diversos métodos y técnicas como la observación siendo esta la principal herramienta, la redacción de una historia clínica completa y que es esencial el uso de instrumentos de medición como el goniómetro y centímetro, también realizan inspección y palpación para establecer posibles diagnósticos.

Estos procedimientos también facilitan identificar qué acciones de la vida diaria realiza y que se le dificulta, dato muy importante y fundamental dentro de la priorización de problemas para que el plan de atención asistencial vaya dirigido a las dificultades o deficiencias que más preocupan al paciente.

Antes de la ejecución del plan asistencial se priorizan los problemas principales y se finaliza con la planificación de objetivos para el plan de tratamiento que consideran oportunos.

En este sentido los protagonistas refieren:

"Das un buen plan de tratamiento creo que pues el paciente habla por sí solo, su mejoría de los cambios que vos haces"

"Creo que desde el punto de vista físico es lo primero, pero sabemos que nosotros somos integrales"

"Ayudo a mis pacientes en la prevención de lesiones"

Los fisioterapeutas coinciden que es importante obtener por medio de la evaluación datos claros y precisos para la planificación de objetivos y ejecución de plan de tratamiento, para brindar una atención de calidad y que sea el paciente quien resalte el avance obtenido. Siendo profesionales de cambio que además de recuperar y atender, somos agentes importantes en la prevención de lesiones musculoesqueléticas.

En toda atención fisioterapéutica primeramente se define la etapa en la que se encuentra el paciente y su patología ya que cada una posee diferentes métodos o estrategias a utilizar durante el plan de tratamiento.

En este sentido los entrevistados concuerdan con lo siguiente:

"Primeramente la etapa, si es sub aguda, aguda o crónico, el dolor si hay algún edema, atrofia muscular, inflamación"

"Siempre son los signos o síntomas que presenta el paciente, la cronicidad del dolor, si un dolor es agudo o crónico o sub agudo o crónico agudizado"

"Tengo que tener en cuenta que, si un paciente está en una etapa aguda subaguda, o una etapa crónica del paciente"

"Sintomatología del paciente, patología que diagnosticamos en base a eso, porque todos los abordajes son diferentes"

Afirman que primeramente se estructuran los objetivos de la intervención, y luego el plan de tratamiento, este define de acuerdo al tipo de lesión y a la etapa en la que se encuentra, como también a la sintomatología obtenida durante la evaluación ya que el abordaje durante el plan de intervención fisioterapéutico tiene diferentes métodos.

El trabajo multidisciplinario en los profesionales de la salud es muy importante y eficiente a la hora del tratamiento, ya que se comparten o se discuten ideas o modos de intervención para lograr una mejoría en el paciente o su patología.

Por lo tanto, el personal en estudio refiere:

"Creo que siempre vas cambiando, pero obviamente siempre con la mano del médico"

"Nuestro tratamiento como es concientizado o valorado con el fisiatra, pero pese a esto nosotros podemos hacer variaciones"

"Solo utilizo los cambios de plan de tratamiento dependiendo de la evolución del paciente"

"Realizamos cambios, es en dependencia de la evolución del paciente porque él nos da obviamente la libertad de hacer unos cambios de acuerdo a nuestra percepción"

Los profesionales fundamentan la importancia de modificar los planes de intervención de acuerdo a la evolución del paciente. También concuerdan que el trabajo multidisciplinario con el medico ortopedista o fisiatra es vital durante una intervención principalmente para discutir y edificar un plan de tratamiento con la finalidad de brindar una atención de calidad.

Durante el tratamiento los pacientes en ocasiones viven llenos de emociones negativas producidas por la patología y estas impiden mejorar. La confianza y el comportamiento afectivo de un fisioterapeuta hacia su paciente se hacen necesarias para trabajar de manera eficaz.

En este sentido los protagonistas refieren:

"Desde el hecho que el paciente venga y nos tenga confianza se abre con nosotros, nos cuenta incluso cosas de su vida personal porque a veces nosotros trabajamos como psicólogos creo que le estamos ayudando a una mejor calidad de vida"

"Yo trato de trabajar también el área emocional, si un paciente viene con miedo, depresión, estrés, entonces la calidad de atención inicia desde el contacto con tu paciente. Los problemas principales en adulto es que necesitan alguien que lo escuche, si vos lo escuchas se le olvida el problema puedes trabajarlo mejor, entonces primero se trabaja el área emocional y psicológica"

Concuerdan que además de ser profesionales de la salud encargados de rehabilitar y recuperar, debemos intervenir el área psico-emocional, aplicando valores humanistas, transmitiendo confianza, cariño, apoyo, amistad, prestar y escuchar con mucha atención lo que ellos refieren en cada sesión. Y más a aquellos que visiten los centros de rehabilitación desanimados y en estado depresivo, que en cada una de las sesiones encuentren un amigo con quien conversar y con quien desahogarse. Ya que abarcar esta área nos brinda resultados positivos durante la intervención

La fisioterapia requiere un gran derroche físico durante la actuación profesional por ello la práctica diaria de la ergonomía resulta fundamental y vital en nuestro actuar profesional.

En este sentido los fisioterapeutas expresan:

"Tengo que adaptar mi clínica a las medidas ergonómicas establecidas para no padecer de una lesión musculo esquelética"

"A través de la regulación o ajustes del mobiliario, por ejemplo, la camilla es ajustable, el banco igual"

"Tratar de utilizar la parte ergonómica a la hora de utilizar las movilizaciones sabemos que tenemos que tener x posturas para realizar algunas maniobras"

Puntualizan que a pesar de ejercer una profesión que requiera de muchas acciones mecánicas se puede desarrollar la ergonomía a través de modificaciones en el área de atención a las medidas establecidas de acuerdo a las características propias de cada fisioterapeuta como: ajustes de mobiliarios, la camilla, el banco, la computadora, y también modificar el espacio de mecanoterapia donde se realiza intervención. Pero mencionan, que a pesar de ser un método eficaz la prevención no siempre lo desarrollan en el área laboral.

Concuerdan que es vital promover y poner en práctica los hábitos posturales correctos al momento de realizar maniobras o técnicas que eviten el sobre carga, dolencias y posibles factores mecánicos que conllevan a una patología. Estos como aspectos importantes que se deben poner en práctica día a día como método preventivo.

En nuestra práctica profesional debemos orientar a los pacientes sobre la posición correcta del cuerpo que deben utilizar durante su vida diaria y así evitar dolores o posibles problemas musculo-esqueléticos.

Los entrevistados concuerdan y mencionaron lo siguiente:

"Si el paciente trabaja en oficina le recomendamos las pausas activas tres veces al día, como agacharse, porque vienen muchos problemas de espalda, siempre trabajando de la mano con la ergonomía"

"Yo les enseño a los pacientes o como pueden, corregir alguna postura que si la están haciendo mal en el calentamiento o en el entrenamiento"

"Dentro de la higiene postural vienen pacientes que tienen ocupación por ejemplo de escritorio, entonces los orientamos sobre las pausas activas, como sentarse, como modificar su mobiliario,

su pantalla, entonces se le hace preguntas y se les da las recomendaciones desde como agacharse, como levantarse de la cama, esto lo abarcamos desde el plan de tratamiento desde la primera sesión le explicamos la forma correcta"

Como aspecto esencial durante la planificación del plan de intervención resaltan la importancia de incluir las recomendaciones generales como parte de este, ya que los objetivos se definen desde las actividades que realiza paciente en su hogar como en el área laboral. Puntualizan que brindar una orientación sobre la manera adecuada para realizar alguna actividad o ejercicio en específico beneficiara al desarrollo y avance del plan de tratamiento

Es importante que como fisioterapeutas demos el ejemplo en cuanto al acondicionamiento físico y realicemos acciones para la prevención de lesiones musculo esqueléticas, y otro tipo de riesgos ya que estamos expuestos por el tipo de acciones mecánicas que realizamos durante nuestras jornadas laborales.

Los entrevistados opinan:

"Me estiro, tomo agua, me mantengo hidratada, porque es un trabajo físico, entonces tienes que estar en constante movimiento"

"Yo salgo a tomar agua a traer la compresa, ya uno aprovecha a estirarse, a movilizar el cuello que es lo que a uno más lo fatiga"

"Yo trato de mantenerme en flexibilidad, sobre todo hago estiramientos después de cada jornada de trabajo y más en las muñecas que son las que más sufren"

Fundamentan que como todo un profesional de la salud que dedica largas horas al trabajo mantener el cuerpo en las mejores condiciones físicas, mentales y de salud influye en la calidad de atención que se le brinda a cada paciente. Es esencial que como fisioterapeutas se brinde el mejor ejemplo para el paciente, ejecutando acciones mecánicas para el adecuado desarrollo de los movimientos y se tome las medidas necesarias para prevenir lesiones. Y la parte física

El abordaje fisioterapéutico integral se basa también en las recomendaciones que le brindamos a nuestros pacientes ya que muchas patologías están asociadas a sus quehaceres diarios.

Los entrevistados mencionaron lo siguiente:

"Estadísticamente nosotros tenemos más patologías de columna y lo primero que abordamos en la parte ergonómica en cuanto al tipo de trabajo sobre todo si son oficinistas recordar la importancia de las pausas activas es una de las cosas que más me focalizo"

"La ergonomía la implanto en la parte que una buena postura comenzando yo mismo como fisio primeramente"

"Recomendamos mucho la higiene postural dentro de las recomendaciones generales"

"Nosotros siempre estamos obligados a darle recomendaciones al paciente en general, adaptarle ejercicios en su casa y sobre todo darle recomendaciones de higiene postural, va dentro del plan d tratamiento"

Los profesionales en estudio coinciden que se debe instruir, sugerir modificaciones, recomendar acciones y orientar ejercicios para la recuperación real y completa. Mencionan que como fisioterapeutas se debe intervenir en aspectos más allá de las sesiones de terapia, el cambio se realiza desde los posibles métodos de producción de las lesiones, abarcar posturas, mecánicas corporales a la hora del desempeño en el hogar y en los centros de trabajo que ayuden a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Enfatizando que realizar un control sobre atenciones y medios utilizados durante la intervención fisioterapéutica es importante y sirve como base para la realización de tareas que permita llevar a cabo una secuencia de las acciones realizadas para alcanzar los objetivos determinados

En este sentido los protagonistas refieren:

"Registros estadísticos de los pacientes que atendemos en el día, gestión solo comunicamos lo que haga falta en la sala"

"Administrativas más que todos son los informes, en realizar información de informes trimestrales, he hacer informe estadístico y cuando estoy levantando evaluaciones iniciales"

"El único proceso administrativo que realizamos es el llenado del expediente desde la consulta"

"Tengo que observar pues, que un equipo ya sea Ens, tens, ultrasonidos, compresas húmedas calientes, compresas heladas, si están dañando que ya no están cumpliendo su función tengo que reportarlo a mi jefe superior"

"Cada vez que se daña un equipo se reporta al doctor que es nuestro jefe, él lo revisa y decide si reponerlo o no"

Los fisioterapeutas en estudio manifiestan que la administración inicia desde el llenado del expediente, donde se reflejan los avances obtenidos luego de cada sesión. Esta permite llevar a cabo un control de las atenciones y medios utilizados durante cada intervención. También realizar la gestión periódica de equipos de trabajo ya que utilizar los medios en las mejores condiciones y en los tiempos establecidos influye mucho en el cumplimiento de los objetivos planificados, y en brindar una atención de calidad y calidez a cada paciente

El desarrollo de la docencia dentro de nuestro ámbito laboral contribuye de forma importante a la evolución humana y al trabajo multidisciplinario, además de ser una técnica eficaz para el crecimiento continuo como profesionales de la salud.

En este sentido los protagonistas refieren:

"Auto estudiamos y hacemos exposiciones una vez a la semana, pruebas escritas de aprendizaje sobre un tema en específico"

"Estoy buscando documentos en internet, como en fisioterapia online, me estoy actualizando en algunas cosas que ellos suben en su página web, al igual estoy en constante comunicación con los docentes de fisioterapia"

"Todos los jueves a las 8 de la mañana tenemos lo que son clases educativas, tratamos x o y tema o enfermedad, o algún medio físico, técnica en específica"

"Compartimos conocimientos con los colegas, ya sea por redes o platicadito, o en charlas educativas que hacemos cada semana"

"Intercambiar conocimientos sobre el área del mundo del deporte, con colegas que no están relacionados con el mundo del deporte, entonces llegan adquirir un poco de conocimiento de mi experiencia"

"Como fisioterapeutas nos compartimos conocimientos, también cada mes nos mandan a capacitaciones, el que va le explica a los demás"

Como parte del aprendizaje que se adquiere día a día a lo largo de la vida laboral y profesional puntualizan la importancia del trabajo multidisciplinario en el quehacer profesional como método

de retroalimentación compartiendo la información adquirida por experiencia propia o por diferentes fuentes. Coinciden que es esencial estudiar a través de exposiciones o charlas educativas, actualizar, para adquirir nuevos conocimientos por medio del internet o cursos que ofertan relacionados a la profesión, ya que cada día la tecnología, los métodos y técnicas avanzan para beneficio del paciente y para el crecimiento continuo humano y sobre todo profesional.

Capítulo V

XI. Conclusión

En el presente estudio basado en las competencias de los fisioterapeutas que egresaron en los años 2017 y 2018 las características sociodemográficas se refleja que el sexo predominante en la población en estudio es el femenino, estos a su vez refleja que son una población joven y oscilan entre las edades de 22 a 26 años (Ver anexo 5 figura 1)

A partir de los métodos utilizados para la recolección de la información se determinó que las competencias de los fisioterapeutas en Nicaragua son atención clínica, ergonomía y trabajo, gestión y administración y docencia e investigación

El estudio realizado define que las competencias que desarrollan los fisioterapeutas en su quehacer profesional específicamente de los egresados en los años 2017 y 2018 se destacan más la atención clínica y gestión y administración siendo estas más desarrolladas en los puestos de trabajo, por lo contrario, las competencias como ergonomía y trabajo y docencia e investigación generalmente no son realizadas por los profesionales que participaron en el estudio.

Los profesionales afirman que durante toda intervención se debe llevar a cabo un proceso en el cual se especifique las valoraciones métodos y técnicas a utilizar, también mencionan que el trabajo multidisciplinario con el especialista es fundamental durante la intervención, reconocen que la práctica de una buena mecánica corporal es la base principal para evitar los trastornos musculoesquelético tanto en pacientes como en los profesionales, el llenado de expedientes para el seguimiento de la mejoría del paciente es vital para llevar un registro, la retroalimentación entre colegas y otros profesionales además de actualizaciones fortalecen el quehacer profesional.

XII. Recomendaciones

A la universidad:

Dar seguimiento a los resultados obtenidos en la investigación de competencias que poseen los fisioterapeutas egresados en los años 2017 – 2018 para el perfeccionamiento académico y profesional de los Lic. En Fisioterapia de Nicaragua.

Al departamento de fisioterapia:

Trabajar arduamente para el crecimiento de la fisioterapia en el país, promoviendo cursos al alcance del bolsillo del nicaragüense, ya que la tecnología, métodos y técnicas avanzan para el beneficio del paciente.

A los graduados de licenciatura en fisioterapia:

Utilizar los procedimientos que establece la teoría durante la intervención fisioterapéutica con el fin de brindar una atención de calidad y calidez.

Planificar, recomendar y ejecutar ejercicios durante la jornada laboral para la prevención de trastornos musculoesqueléticos.

Concientizar la importancia del mejoramiento continuo a través de la investigación científica y el aprovechamiento de la tecnología para ser eficiente y dar respuesta a las demandas del sector salud.

Trabajar en crecimiento profesional por medio del apoyo y disposición a participar en estudios científicos que sean utilizados para el desarrollo de la profesión.

XIII. Bibliografía

- Anduray Cantillano , N., & Arriaza Noguera , Z. L. (2016). *Evaluar el desarrollo del proceso enseñanza – aprendizaje de la carrera de Licenciatura en Fisioterapia*. Managua.
- Alvarez, C. (2012). *La relación teoría-práctica en los Procesos de Enseñanza-Aprendizaje*. Recuperado el 2019, de <https://digitum.um.es/jspui/bitstream/10201/38854/1/160871-593421-1-PB.pdf>
- Ander-Agg, E., & Aguilar, M. J. (2001). *Trabajo en Equipo*. México: Progreso,S.A de C.V. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=3X9ap9zweMAC&oi=fnd&pg=PA8&dq=trabajo+en+equipo&ots=dMwEfJaEgw&sig=hhN8ASbbCAOnPHabocWkcVxteg0#v=onepage&q=trabajo%20en%20equipo&f=false>
- Apud, E., & Meyer, F. (2003). *LA IMPORTANCIA DE LA ERGONOMÍA PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD*.
- ASCOFI. (2015). *PERFIL PROFESIONAL Y COMPTENCIAS DEL FISIOTERAPUTA EN COLOMBIA* . BOGOTA: ASCOFI.
- Asociación Española de Ergonomía. (2017). Obtenido de <http://www.ergonomos.es/ergonomia.php>
- Benavidez, L. D. (20 de Octubre de 2015). *Prezi*. Obtenido de <https://prezi.com/biouwv-oxqog/metodo-abaco-de-reigner/>
- Biggs, J. (2006). *Calidad de Apredizaje Universitario*. Madrid: NARCEA S.A. Obtenido de https://books.google.com.ni/books?id=iMYeIgA_JJsC&pg=PA110&dq=niveles+conocimientos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJ6bODse_gAhVEmeAKHTVAA-IQ6AEIPTAE#v=onepage&q=niveles%20conocimientos&f=false
- Cardenas, M. (29 de octubre de 2013). *prospectiva*. Obtenido de prospectiva: <http://jrprospectiva.blogspot.com/20>
- Carr, W. (1996). *Una teoría para la educación. Hacia una investigación educativa crítica*. Madrid: Ediciones MORATA.

- Chica Cañas, F. A. (09 de 2010). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: <https://www.dialnet.uniroja.es/articulo/factores-de-la-enseñanza-que-favorecen-el-aprendizaje/>
- Cuevas, A., Fernandez, L., Lopez, D., & Van Hoof, H. (2014). Percepciones de los Estudiantes sobre las Prácticas como Parte del Programa de Estudios de Hospitalidad: Un estudio cualitativo. *El Periplo Sustentable. Universidad Autónoma del Estado de México*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/1934/193432638005/>
- Departamento de Fisioterapia. UNAN-Managua. (2017). Guia Metodológica de practica de especialización II. 1-12.
- Duarte de Ojeda, E. (13 de Junio de 2008). *abc color*. Obtenido de abc color: <http://m.abc.com.py/articulos/factores-que-dificultan-el-aprendizaje-1074972.html>
- Fonseca, M. R. (07 de Enero de 2016). *REIRE*. Obtenido de <http://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/viewFile/14631/18093>
- Forero, S., & Diaz, L. A. (2017). *Razonamiento Clinico en Fisioterapia*. Universidad Del Rosario.
- Formacion Especializada en Fisioterapia*. (30 de Abril de 2018). Obtenido de FisisioFocus: <https://www.fisiofocus.com/es/articulo/que-es-la-fisioterapia-deportiva>
- Fundación Telefónica S.A. (2006). *Las TIC en la Sanidad del Futuro*. Obtenido de https://books.google.com.ni/books?id=wdbkCgAAQBAJ&pg=PA50&dq=infraestructuras+de+trabajo+hospitales&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjAo_uNqu_gAhUjWN8KHWiuASsQuwUIMTAB#v=onepage&q=infraestructuras%20de%20trabajo%20hospitales&f=false
- Gaitán Ríos, T. Y., Hernández López, I. A., & Barrios Sevilla, H. L. (2016). *Evaluar el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje de la carrera de*. Managua. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/3667/1/53851.pdf>

- Galán Acosta, A. (12 de Diciembre de 2018). *AndaluciaHoy.com*. Obtenido de <http://www.andaluciahoy.com/noticias/especiales/2274-la-importancia-de-la-fisioterapia.html>
- García, J. A. (17 de Noviembre de 2011). *LA GESTIÓN EN FISIOTERAPIA*. Obtenido de <https://www.madrimasd.org/blogs/fisioterapia/2011/11/17/la-gestion-en-fisioterapia/>
- Glassick, C. E., Taylor, M., & Macroff, G. I. (2003). *La Valoración del Trabajo Académico*. Mexico. Recuperado el 2019, de https://books.google.com.ni/books?id=XSPPF_FQFlkC&pg=PA45&dq=Normas+acad%C3%A9mico&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj9-IWYnO_gAhUrmeAKHWI9B3gQ6AEIKjAA
- Guerrero. (Marzo de 2016). PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES Y DOCENTES INVOLUCRADOS EN EL DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS DE ESPECIALIZACIÓN VI REALIZADAS. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/3713/1/Articulo%20cient%C3%ADfico-Dayra.pdf>
- Gutiérrez, R. R., & Gonzales Urbina, A. S. (Diciembre de 2016). *Seminario de graduación para optar al título de licenciado en fisioterapia*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/3658/1/53814.pdf>
- Henriquez, G. A., Bernal Serrano, J. D., & Rivas Erazo, L. E. (2016). *Manual de Procesos de Fisioterapia*. San Salvador.
- INIDE. (2005). *VIII Censo de Población y IV de Vivienda*. Managua , Nicaragua: Gobierno de Nicaragua.
- Lira Pérez, C. M., Carrión Pérez, R. O., & Baltodano , K. J. (2016). *Evaluación del desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje*. Managua. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/3582/1/53821.pdf>
- Lira Perez, C. M., Carrión Perez, R. O., Baltodano, K. Y., & Gómez Picón , M. A. (Marzo de 2016). PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES Y DOCENTES EN EL DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS DE ESPECIALIZACIÓN I, MODALIDADES ENCUENTRO Y. 2016. Managua, Nicaragua.

- López, L. E. (abril de 2017). Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.28957/rcmfr.v27n1a1>
- Michel, G. (2007). *Prospectiva Estratégica : problemas y metodos*. Paris: Donostia-San Sebastián .
- MINSA. (2008). *Manual de Organización y Funcionamiento del Sector Salud*. Obtenido de <http://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/Divisi%C3%B3n-General-Planificaci%C3%B3n-y-Desarrollo/Modelo-de-Salud-Familiar-Comunitaria/Manual-de-Organizaci%C3%B3n-y-Funcionamiento-del-Sector/>
- Mojica Sastoque, F. (1991). *El Abaco de Regnier*. Bogota: Legis Editores.
- Moreno, M., Prado, E., & Garcia, D. (2013). Percepcion de los estudiantes de enfermeria sobre el ambiente de aprendizaje durante sus practicas clinicas. *Revista Cuidarte*, 444.
- Mugica, R. J. (2014). La fisioterapia, docencia e investigación en el siglo XXI. *Revista Medica Electronica porta papeles*, 1.
- Odayaka Spa School*. (2017). Obtenido de <http://odayaka-spa-school.com/la-figura-del-terapeuta-spa/>
- OMS. (2018). *Fisioterapia OMS*. Obtenido de *Fisioterapia OMS*: <https://www.blogdelfisioterapeuta.com/fisioterapia-oms/>
- Pinzón, I. D. (2014). Fisioterapia y practica docente. *Revista Universitaria* . Obtenido de <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistadocencia/article/view/5056>
- RAE. (2019). *Diccionario de la Lengua Española*.
- Reguant-Álvarez, M., & Torrado-Fonseca., M. (07 de Enero de 2016). *Revista d'Innovacio i Recerca en Educació*. Obtenido de <http://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/viewFile/14631/18093>
- Schmerz. (Febrero de 2017). Psychosomatische Behandlung des Fibromyalgie-Syndroms. Obtenido de

https://www.researchgate.net/publication/279751334_Schmerz_und_Bindung_Psychosomatische_Behandlung_des_Fibromyalgie-Syndroms

Silva, J. A. (17 de Agosto de 2003). La Fisioterapia en Nicaragua. *La Prensa*.

Silva, J. A. (2003). La Fisioterapia en Nicaragua. *LA PRENSA*.

Torres, & Narvaez. (2016). Obtenido de <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/11861/Informe%20ASCOFAFIUR.pdf?sequence=4>

Torrez, & Narvaez. (2016). Obtenido de <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/11861/Informe%20ASCOFAFIUR.pdf?sequence=4>

UNAN. (1999). *UNAN-Managua*. Obtenido de UNAN-Managua: www.unan.edu.ni/index.php/descarga/346891/

UNAN. (2016). *UNAN-Managua*. Obtenido de UNAN-Managua: <http://www.unan.edu.ni/polisal/fisioterapia/practic-de-especializacion>

UNAN- Managua. (Marzo de 1994). Reglamento de regimen académico estudiantil. Managua. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/unan-managua-reglamento-del-regimen-academico-estudiantil.pdf>

UNAN-Managua. (1992). *Reglamento del Trabajo de los Profesores*. Managua. Obtenido de <http://ioi.unan.edu.ni/index.php/reglamentos-y-normativas/>

Varga, L. M. (2015). *Sobre el Concepto de Percepción*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/747/74711353004/>

Verde Flotá, E. (2006). Motivos de elección de carrera de profesionales de la Salud. *Scielo*, 44-51.

Vignolio, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). *Scielo*. Obtenido de Scielo: www.scielo.edu.uy/pdf/ami/V33n1/V33n1a03.pdf

Vogt. (2007). *Percepción pública de la ciencia*. Obtenido de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/46238260/Estudios_realizados_en_Sao_Paulo_y_en_Bra20160604-9386-ycoph1.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1552635270&Signature=g%2BUm5ZJBrzBaPKjuBRO8UhAlAu4%3D&response-content-disposition=inline

Vygotski. (1932). *La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky*. Obtenido de <https://psicologiyamente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>

WCPT. (14 de Octubre de 2016). *World Confederation for Physical Therapy*. Obtenido de <https://www.wcpt.org/what-is-physical-therapy>

XIV. Anexos

Anexo N°1: Cartas de consentimiento.

1.1. consentimiento informado para entrevista

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

Recinto Rubén Darío (RURD)

Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada”

POLISAL, UNAN-Managua.

Consentimiento informado.

Estimados licenciados/as:

La presente entrevista tiene como el propósito de obtener información la cual será utilizada para la realización de un estudio en el que se planea definir las competencias de los fisioterapeutas en Nicaragua, esto con el fin de la transformación curricular del perfil profesional, de esta manera conocer sus ideas, opiniones con respecto al tema, y puedan ser colaboradores en el desarrollo e implementación de este estudio, el cual será de mucho aporte para nuestra carrera, por lo tanto, siéntanse libres de expresar y compartir sus ideas en este espacio, cabe mencionar que no hay respuestas correctas o incorrectas, lo importante son sus opiniones sinceras basadas en sus experiencias y conocimientos.

Les garantizamos que la información brindada será de carácter confidencial y de uso académico, no se divulgará su nombre, ni datos personales, tampoco será sometida a presiones de ningún tipo, no se le aportará remuneración económica o beneficio adicional por su participación la cual será de carácter voluntaria teniendo el derecho a retirarse o negarse a continuar en el momento que ustedes deseen.

No se han identificado riesgos potenciales que perjudiquen la integridad de los participantes, pero le recordamos que tiene derecho a no contestar las preguntas que no desee.

Para agilizar la recopilación de la información, resulta de mucha utilidad grabar la conversación. Tomar notas a mano demora mucho tiempo y se pueden perder cuestiones importantes. El uso de la grabación es sólo para fines académicos.

Si está de acuerdo con lo antes mencionado, a continuación, habrá una hoja donde deberá escribir su nombre, N de



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



2019: "AÑO DE LA RECONCILIACION"

Consentimiento Informado.

Listado de participantes de la entrevista

Con el tema **Competencias de los fisioterapeutas.**

N°	Nombre y Apellido	N° de cedula	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA



2019: "AÑO DE LA RECONCILIACION"

Managua, febrero 2019



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA
2019: "AÑO DE LA RECONCILIACIÓN"

Managua, 16 Diciembre 2019

Doctor. Vladimir Corea Róbelo
Gerente General
Clínica Terapia Física.
Su Despacho

Estimado Dr. Corea Róbelo, reciba cordiales saludos en nombre del colectivo de docentes del departamento de Fisioterapia.

Por medio de la presente estamos solicitando su autorización para que los estudiantes de 5to año de la Lic. En Fisioterapia puedan realizar entrevista al personal de fisioterapia que labora bajo su cargo. Ya que se está llevando a cabo estudio de Competencias Profesionales de Fisioterapia en Nicaragua, y por ello, se está solicitando información del quehacer profesional de los fisioterapeutas para mejorar el currículo de la carrera.

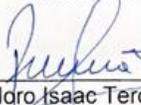
Los estudiantes que están a cargo de este proceso son los siguientes: Félix Antonio Paizano Condega numero de cedula: 570-170490-000M y Seydi Milagro Torres Díaz número de cedula: 244-250797-0000R. La fecha propuesta para realizar la entrevista será el día 17 de diciembre del corriente a partir de las 8:00 am. O bien usted puede disponer del día y horario que puede autorizar.

Agradeciendo valioso apoyo, reiteramos cordiales saludos.

Atentamente,



Cc: Archivo -
TITR /ODV


Teodoro Isaac Tercero Rivera
Director
Departamento de Fisioterapia
POLISAL UNAN MANAGUA

¡A la Libertad por la Universidad!

Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 Metros al Este, Código Postal: 663 - Managua, Nicaragua

Teléfonos 505 22770267 | 22770269, Ext. 6212

Correo: ips@unan.edu.ni | www.unan.edu.ni

Anexo N°2: Carta de solicitud de validación de expertos

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua
Recinto Rubén Darío (RURD)
Instituto Politécnico de la salud "Luis Felipe Moncada"
POLISAL, UNAN-Managua

Validación de juicio de experto

Estimado experto, por este medio estamos solicitando su aporte con la finalidad de validar el instrumento donde se incluyen datos importantes del quehacer profesional de los licenciados en fisioterapia.

Se agradece de antemano su colaboración. Los datos obtenidos son de gran importancia para el estudio y beneficiarán a muchos profesionales; estos, se utilizarán con ética profesional discreción, responsabilidad, y, únicamente con fines académicos.

Instrucciones: La presente encuesta está formada por 4 grandes componentes (Asistencial clínico, ergonómico, educación e investigación, gestión y administración), cada uno tiene un número específico de aserciones que deben ser contestadas según la escala definida: 1: perfecta, 0.6: Confiable, 0.5: Nula. Una vez que seleccione la respuesta de cada pregunta, se observará una casilla de elección la cual deberá contestar según la orientación.

Totalmente de acuerdo.	3
De acuerdo.	2
En desacuerdo.	1



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**Instituto Politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada”
POLISAL, UNAN-Managua
Departamento de Fisioterapia**

Encuesta para la identificación de competencias de fisioterapia.

La presente encuesta tiene como finalidad recolectar datos importantes acerca del quehacer realizado por los profesionales Licenciados de Fisioterapia de la UNAN-Managua egresados de las promociones 2003-2019. El objetivo es: Identificar las competencias profesionales específicas que poseen y desarrollan actualmente los fisioterapeutas en Nicaragua, con el fin de sugerir programas de actualización profesional y recomendaciones con fines de mejorar el perfil de la carrera y con esto fortalecer el desempeño de los futuros profesionales en el país.

Se agradece de antemano su colaboración, los datos obtenidos son de gran importancia para el estudio y beneficiarán a muchos profesionales, se utilizarán con ética profesional discreción y responsabilidad. Serán utilizados únicamente con fines académicos.

No se han identificado riesgos potenciales que perjudiquen la integridad de los encuestados, pero le recordamos que tiene derecho a no contestar las preguntas que no desee, además puede retirarse en cualquier momento.

Instrucciones: La presente encuesta está formada por 4 grandes componentes (Asistencial clínico, ergonómico, educación e investigación, gestión y administración), cada uno tiene un número específico de aserciones que deben ser contestadas con una X según la escala definida: **3** Si lo Realiza, **1**: No lo realizo, Una vez que seleccione la respuesta de cada pregunta, se observará una casilla de elección la cual deberá contestar según la orientación.

I. Datos generales:

Edad: _____

Sexo: _____

Procedencia (departamento): _____

Lugar donde trabaja: _____ (Si tiene más de un lugar favor describir)

Año en que ingreso a la universidad _____

Año que egreso de la universidad _____

Datos académicos profesionales

Ha realizado otros estudios: Si_____ No_____

Si su respuesta es positiva favor mencione en la siguiente tabla:

Nombre curso	Duración	Lugar o institución que oferta	Año que curso

II. Datos relacionados al perfil profesional que desempeña.

Valor		3	1
Ítem		Si	No
1. Clínica asistencial	1. Ejecuta una valoración integral de fisioterapia identificando las necesidades de la persona.		
	1.1. A continuación se enlistara los pasos de una valoración integral, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 7 el último.	Exploración__2__ Inspección__3__ Observación__1__ Medición__5__ Palpación__4__ Priorización de problemas__6__ Plan de Tx__7__	
	2. Utiliza el razonamiento clínico, durante la evaluación fisioterapéutica.		
	2.1.A continuación se enlistara los pasos de una valoración integral, enumere	Genero Hipótesis__4__ Obtengo la información__2__	

<p>por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 4 el último.</p>	<p>Realizo exploración física __3__ Observo de manera cuidadosa __1__ Confirmo o no la hipótesis (Pruebas diagnósticas) __5__</p>	
<p>3. Utiliza razonamiento clínico para detectar las necesidades del paciente y las prioriza. para elaborar el plan de tratamiento</p>		
<p>3.1. A continuación se enlistara los pasos para realizar el razonamiento clínico, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 4 el último.</p>	<p>Estructuro objetivos para el plan de Tx __3__ Determino un diagnostico funcional __2__ Defino las técnicas adecuadas para el paciente __4__ Realizo exploración subjetiva __1__</p>	
<p>4. Ejecuta el plan de intervención fisioterapéutico utilizando las herramientas propias en base a la necesidad del usuario.</p>		
<p>4.1. A continuación se enlistara algunas actividades que usted realiza durante su intervención fisioterapéutica marque con una X las que utiliza.</p>	<p>Aplicación de agentes físicos _____ Realización de técnicas manuales _____ Indicación al paciente de ejercicios correctos _____ Orientación del plan de ejercicio en casa _____</p>	
<p>5. Verifica el avance de tratamiento aplicado a los pacientes y reevalúa después de haberlo concluido.</p>		
<p>5.1. A continuación se enlistara algunas actividades que usted realiza para verificar el avance del tratamiento en sus pacientes marque con una X las que utiliza.</p>	<p>Indago los datos subjetivos del paciente _____ Realizo exploración física _____ Realizo informe semanal de la evolución del paciente _____</p>	
<p>6. Informa al paciente o familiar acerca de las indicaciones y contra</p>		

	indicaciones de la terapia que se le realiza.		
	6.1.A continuación se le brindan algunas actividades que usted realiza para para informar al paciente las indicaciones y contraindicaciones de la terapia marque con una X la que utiliza.	Antes de la terapia informo las indicaciones y contra indicaciones_____	Orienta al paciente el beneficio del tratamiento_____
	7. El profesional protege la confidencialidad de la información proporcionada por las personas, preservando su intimidad.		
	7.1.A continuación se le brindan algunas actividades que usted utiliza para proteger la confidencialidad de las personas marque con una X la que utiliza.	Respeto sus derechos_____	Protege los datos personales_____
		Utiliza consentimiento informado_____	Evita hablar de la salud del paciente con terceras personas_____
	8. El profesional emplea las habilidades de comunicación adecuadas.		
	8.1. A continuación se le brindan algunas actividades que usted utiliza para proteger la confidencialidad de las personas marque con una X la que utiliza.	Utiliza lenguaje coloquial con el paciente_____	Evita usar tecnicismo_____
		Habla con fluidez y claridad_____	Utiliza un tono de voz adecuado_____
	9. Elabora informe en base al progreso del tratamiento aplicado y mantiene registro.		

	9.1. A continuación se le brindan algunas opciones de actividades que usted realiza para elaborar un informe de progreso del tratamiento marque con una X la que utiliza.	Elaboro un informe coherente con los datos del paciente utilizando lenguaje científico_____	
	10. Utiliza investigación científica basada en evidencia y la incorpora en su práctica profesional.		
	10.1. A continuación se le brindan algunas opciones de actividades que usted utiliza para incorporar la investigación científica en su práctica profesional marque con una X la que utiliza.	Leo artículos científicos de fisioterapia_____	
		Tomo decisiones clínicas fundamentadas en los hallazgos científicos_____	
		Selecciono técnica según evidencia científica_____	
Total:			
Valor		3	1
Ítem		Si	No
2. Ergonomía	1. Utiliza adecuadamente la mecánica corporal para la prevención de trastornos musculoesqueléticos en su actividad profesional		
	1.1.A continuación se le presentara una lista de acciones realizadas al momento de una intervención fisioterapéutica marque con una X las que usted realiza.	Separa los pies para aumentar su base de sustentación_____	
		Utiliza el peso de su cuerpo al momento de realizar la intervención_____	
		Flexiona las piernas al momento de la intervención para evitar el incremento de las curvaturas en la columna manteniendo lo más recta posible_____	

	<p>2. Realiza evaluaciones ergonómicas de puestos de trabajo para la identificación de riesgo y lesiones de tipo laboral</p>			
	<p>2.1.A continuación se enlistara los pasos que se realizan al momento de aplicar una valoración ergonómica enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado , donde 1 sería el primer paso y 9 el ultimo.</p>	<p>Determina evaluación a utilizar __5__ Analiza los resultados obtenidos en la evaluación__6__ Refleja propuestas de mejora en el ámbito laboral__9__ Toma de fotografías en los puestos de trabajo__4__ Identificación de riesgos en el ámbito laboral__2__ Prioriza los puestos de trabajo__3__ Desarrolla programa ergonómico para mejorar la calidad de vida__7__ Realiza cronograma de actividades__1__ Ejecuta matriz de control de riesgos__8__</p>		
	<p>3. Acondiciona el puesto de trabajo según sus necesidades físicas al momento de realizar la intervención fisioterapéutica.</p>			
	<p>3.1.A continuación se enlistara los pasos de algunas acciones de acondicionamiento según las necesidades físicas marque con una X las que usted pone en practica</p>	<p>Utiliza camillas regulables en altura en las diferentes técnicas fisioterapéutica_____ Utilizo equipamiento adaptable al momento de realizar labores administrativas_____ Habilita el espacio con el material necesario para la realización de las actividades fisioterapéuticas_____</p>		
	<p>4. Promueve métodos y técnicas para la prevención de lesiones de tipo osteomioarticular en la población trabajadora.</p>			
	<p>4.1.A continuación se enlistaran actividades que corresponden a actividades preventivas contra las lesiones osteomioarticular marque con una X las que usted pone en practica</p>	<p>Orienta ejercicios en casa_____ Recomiendo la realización de las pausas activas durante la jornada laboral_____ Brinda información a través de poster y murales a cerca de la importancia de la actividad física_____</p>		

	5. Realiza pausas activas durante sus horas laborales para la prevención o control de lesiones del sistema musculo esquelético individual, colectivamente o con sus pacientes y colectivamente.		
	5.1.A continuación se enlistara una serie de actividades que corresponden a medidas preventivas contra las lesiones musculo esquelética marque con una X las que usted pone en practica	Reposo para renovar energías y nivelar el estrés_____	Hago estiramiento y ejercicios para el buen funcionamiento muscular_____
	6. Brinda alternativas de solución y control sobre los riesgos presentes en su lugar de trabajo		
	6.1.A continuación se enlistaran actividades que corresponden a alternativas y soluciones sobre los riesgos presentes en su lugar de trabajo marque con una X las que usted pone en practica	Señala en la zona donde hay riesgos_____	Elaboro programas para el acondicionamiento físico de diferentes grupos de personas_____
		Refleja la importancia de la salud como un hábito de vida y trabajo_____	Realizo seguimiento de los planes, actividades y atenciones que ejecuta en su puesto de trabajo_____
Total			
Valor		3	1
Ítem		Si	No
3. Gestión y administración	1. Planifica y organiza semanal y/o mensualmente las actividades que se realizan en el servicio.		
	1.1.A continuación se enlistara algunas actividades que usted realiza durante la planificación de las actividades del	Planifico la programación de actividades y tareas calendarizadas_____	Organizo mi agenda para realizar la atención fisioterapéutica_____
		Realizo informe estableciendo objetivos del servicio_____	

servicio de fisioterapia marque con una X las que utiliza.	Realizo un seguimiento del cumplimiento de las metas ____	
2. Ejecuta el llenado de estadísticas para control y funcionamiento del servicio.		
2.1.A continuación se enlistara los pasos del llenado de estadísticas, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 5 el último.	Especifico el diagnóstico clínico y funcional__5__ Ingreso el nombre y el número de expediente del paciente__1__ Ingreso técnica y medios físicos utilizados__4__ Describo los datos demográficos__2__ Registro días de atención__3__	
3. Solicita material y equipo a utilizar en el servicio de forma oportuna para evitar desabastecimiento.		
3.1.A continuación se enlistara los pasos para el proceso de solicitar el abastecimiento de equipo y materiales, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 4 el último.	Elaboro y entrego solicitud de materiales de reposición__2__ Envié la carta al área correspondiente (Farmacia, área de suministro, área de materiales administrativo.)__3__ Adquiero insumos__4__ Realizo inventario para determinar el material que se solicitara____1__	
4. Solicita oportunamente el mantenimiento preventivo de los equipos para que estén disponibles en la atención de los pacientes.		
4.1. A continuación se enlistara los pasos para realizar la solicitud de mantenimiento de los equipos, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer	Realizo inspección del equipo periódicamente__1__ Aseguro ejecución del mantenimiento de equipo__4__ Elaboro y entrego solicitud de mantenimiento o compra de equipo en caso de daño__2__ Gestiono autorización de mantenimiento o compra de equipo__3__	

<p>paso y 4 el último.</p>		
<p>5. Promueve la gestión de equipos y materiales para mejorar las intervenciones de fisioterapia a través de donaciones y licitaciones de proyectos.</p>		
<p>5.1.A continuación se enlistara los pasos para realizar la gestión de equipos, enumere por orden de prioridad colocando un número a la par del enunciado, donde 1 sería el primer paso y 3 el último.</p>	<p>Elaboro una rúbrica con la cotización de precio_2____ Busco patrocinador ya sea persona, empresa u organismos__1____ Presento la necesidad a través de una carta formal__3____</p>	
<p>6. Planifica y ejecuta programas de promoción, prevención, y rehabilitación a pacientes y familiares</p>		
<p>6.1.A continuación se enlistara algunas actividades que usted realiza durante la planificación de programas para la promoción, prevención y rehabilitación a los pacientes y familiares, marque con una X las que utiliza.</p>	<p>Promociono el estilo de vida saludable_____ Detecto la problemática desarrollando un proceso de investigación y análisis_____ Establezco estrategias para incorporar a los medios de comunicación como agentes fundamentales en la prevención, sensibilización y movilización social _____ Desarrollo actividades de deporte y arte, como estrategia de intervención eficaz con esta población _____ Sistematizo las experiencias exitosas, incorporando indicadores de medición e impacto, para demostrar resultados de la intervención _____</p>	
<p>7. Gestiona y promueve cursos de actualización y especialización personal y colectiva buscando el máximo desarrollo profesional.</p>		

	7.1.A continuación se enlistara algunas actividades que usted realiza para promover la actualización y especialización profesional, marque con una X las que utiliza.	Desempeño charlas semanales con el personal de fisioterapia____ Promuevo la práctica basada en la evidencia científica____ Llevo a cabo capacitaciones sobre temas nuevos en el área de fisioterapia____ Actualizo mis conocimientos a través de cursos impartidos por la universidad o institución de formación_____	
Total:			
Valor		3	1
Ítem		Si	No
Docencia e investigación	1. Utiliza los resultados de las investigaciones para fortalecer el desempeño profesional	Seleccione toda las que utiliza. Identifico las paginas confiables donde publican investigaciones actualizadas sobre fisioterapia_____ Interpreto los resultados de las investigaciones de acuerdo a mi aprendizaje profesional_____ Utilizo los resultados para fortalecer mi aprendizaje profesional_____ Realizo aprendizaje autónomo a través de publicaciones especiales_____	
	1.1. A continuación, se mostrarán los pasos que toma en cuenta de la investigación para su desempeño profesional, marque con una X la que usted utilice.	Identifico las paginas confiables donde publican investigaciones actualizadas sobre fisioterapia_____ Interpreto los resultados de las investigaciones de acuerdo a mi aprendizaje profesional_____ Utilizo los resultados para fortalecer mi aprendizaje profesional_____ Realizo aprendizaje autónomo a través de publicaciones especiales_____	
	2. Diseña y ejecuta investigaciones que le permitan una indagación permanente		

	acerca patologías más frecuentes en su desempeño profesional.		
	2.1. A continuación, se enlistarán los pasos que debe seguir al momento de realizar una investigación, enumere el orden colocando un número a la par de cada enunciado, donde 1 sería el primer paso y 6 el ultimo.	Determino los objetivos_2____ Escribo la metodología a realizar__3__ Selecciono el tema__1____ Elaboro protocolo__4____ Interpreto los resultados y público__6____ Recolecto la información y la proceso_5____	
	3. Desempeña la formación docente, en la que garantiza una adecuada actualización de conocimientos y habilidades		
	3.1. A continuación, se mostraran algunas actividades que usted realiza para desempeñar la formación docente, marque con una X la que usted utiliza.	Coordino actividades de formación sobre un tema relacionado a su trabajo profesional_____ Informo a los estudiantes a analizar los resultados de su quehacer profesional_____ Formo estrategias para implementar razonamiento clínico durante la evaluación_____	
	4. Promueve una cultura de hábito saludable para el mejoramiento de la salud para la población en general.		
	4.1. A continuación, se enlistarán estrategias para el mejoramiento de la salud de la población, seleccione con una x las que usted utiliza.	Comunico a través de panfletos, radio, televisión, internet_____ Organizo charlas acerca de la educación para la salud_____ Realizo campañas para mejorar la educación sanitaria_____	
	5. Proyecta a los estudiantes para desempeñarse de manera autónoma y auto regulado fundamentando los principios éticos.		
	5.1. A continuación, se enlistarán estrategias para que el estudiante sea ético y autónoma ejerciendo su profesión,	Coordino actividades de formación sobre un tema relacionado a su trabajo profesional_____	

	seleccione con una x la que usted considere.	Oriento al estudiante a analizar los resultados de su quehacer profesional_____	
	6. Participa en las mejoras continuas de su grupo profesional y del sistema sanitario público.	Formo estrategias para establecer razonamiento clínico durante la evaluación y desarrollo del tratamiento respetando la intimidad del paciente_____	
	6.1. A continuación se enlistaran formas para realizar mejoras de su grupo profesional, seleccione con una x la que usted considere.	Participo con profesionales de otros equipos asistenciales en la elaboración y/o actualización de protocolos._____	
		Contribuyo en grupos de trabajo asesores de organismos o instituciones públicas oficiales de ámbito autonómico._____	
		Integrándome en comités o grupos de trabajo de sociedades científicas reconocidas_____	
		Colaboro en grupos de trabajo asesores del Centro Hospitalario._____	
Total:			

Anexo N° 4: Entrevista

Entrevista

Preguntas Clínica Asistencial

¿Cuál es el proceso que utiliza para realizar una atención fisioterapéutica?

¿Considera que la evaluación forma parte de tu atención fisioterapéutica? ¿Por qué?

¿Qué métodos y técnicas utiliza para realizar una evaluación?

¿Con que fin realiza la evaluación?

: ¿Qué aspectos toma en cuenta para realizar un plan de tratamiento?

¿En base a que plantea objetivos para elaborar su plan de tratamiento?

¿Realiza cambios en el plan de tratamiento que le indica el especialista o lo ejecuta tal cual?

Fundamente su respuesta.

¿De qué manera contribuye usted a mejorar la calidad de vida del paciente?

Preguntas Ergonomía

¿Cómo implementa la ergonomía en su práctica profesional?

¿Cómo identifica los riesgos laborales que pueden presentarse en su trabajo?

¿Considera que su trabajo produce consecuencias negativas para su salud? ¿Por qué?

¿Cuál es su actuar si se presenta esta situación?

¿Cómo adapta las condiciones de trabajo a las características propias para la prevención de trastornos musculoesqueléticos?

¿Ejecuta pausas durante la jornada laboral? ¿Qué acción realiza y con qué frecuencia lo hace?

¿En qué posición el cuerpo supone mayor riesgo, estático o dinámico? Fundamente su respuesta

¿De qué manera realiza procesos de gestión y administración en su práctica profesional?

¿Qué procesos administrativos realiza durante la práctica laboral?

¿De qué manera lleva a cabo un control de los pacientes que atiende, las técnicas y medios físicos que utiliza durante su intervención?

¿De qué forma gestiona el mantenimiento periódico de los equipos y reposición de estos para la atención fisioterapéutica?

Preguntas Docencia e Investigación.

Realiza actividades de aprendizaje que involucre la investigación científica. ¿De qué manera lo implementa?

¿Cómo desarrolla docencia en el área de trabajo?

¿Lleva a cabo la formación docente con los colegas en su lugar de trabajo? ¿Cuál es su estrategia metodológica?

¿A qué fuente de información recurre para desarrollar su actividad docente en su lugar de trabajo?

Anexo N° 5: Tablas y figuras

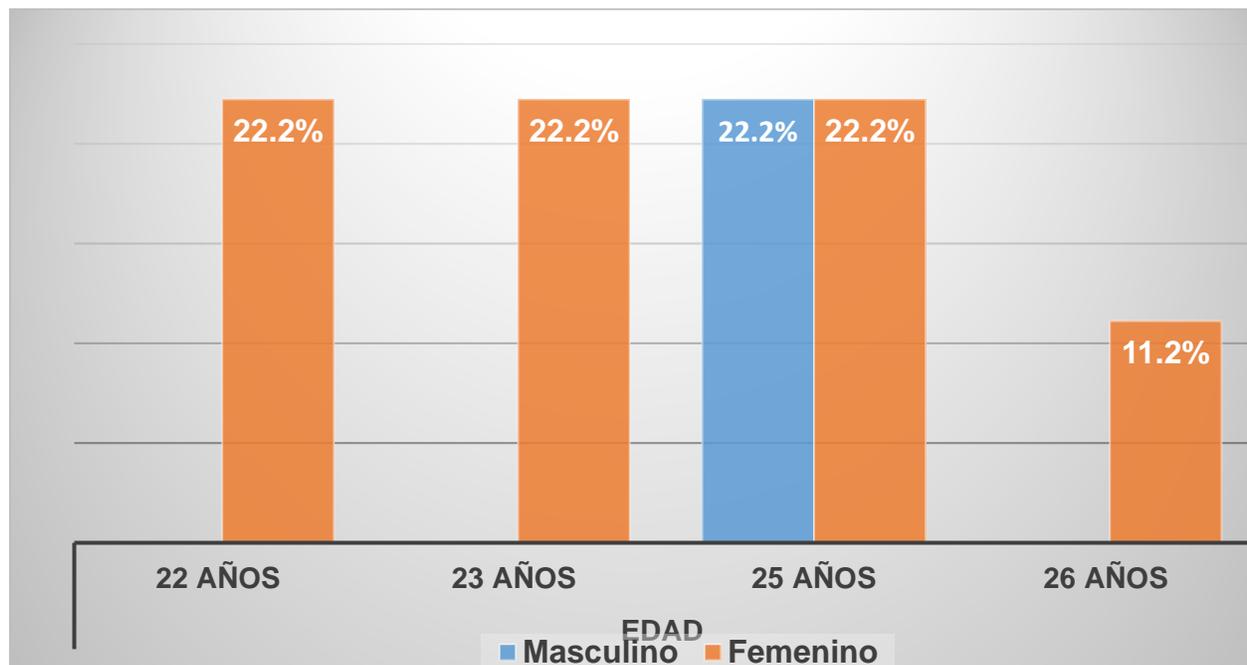
Objetivo N°1: Identificar las características sociodemográficas y laborales tienen los fisioterapeutas de Nicaragua egresados entre el año 2017-2018

Tabla de contingencia N°1. Edad y sexo de los encuestados

			Sexo	
			Hombre	Mujer
Edad	22	Recuento	0	2
		% del total	0.0%	22.2%
	23	Recuento	0	2
		% del total	0.0%	22.2%
	25	Recuento	2	2
		% del total	22.2%	22.2%
	26	Recuento	0	1
		% del total	0.0%	11.1%
Total		Recuento	2	7
		% del total	22.2%	77.8%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Figura N°1. Edad y sexo de los encuestados



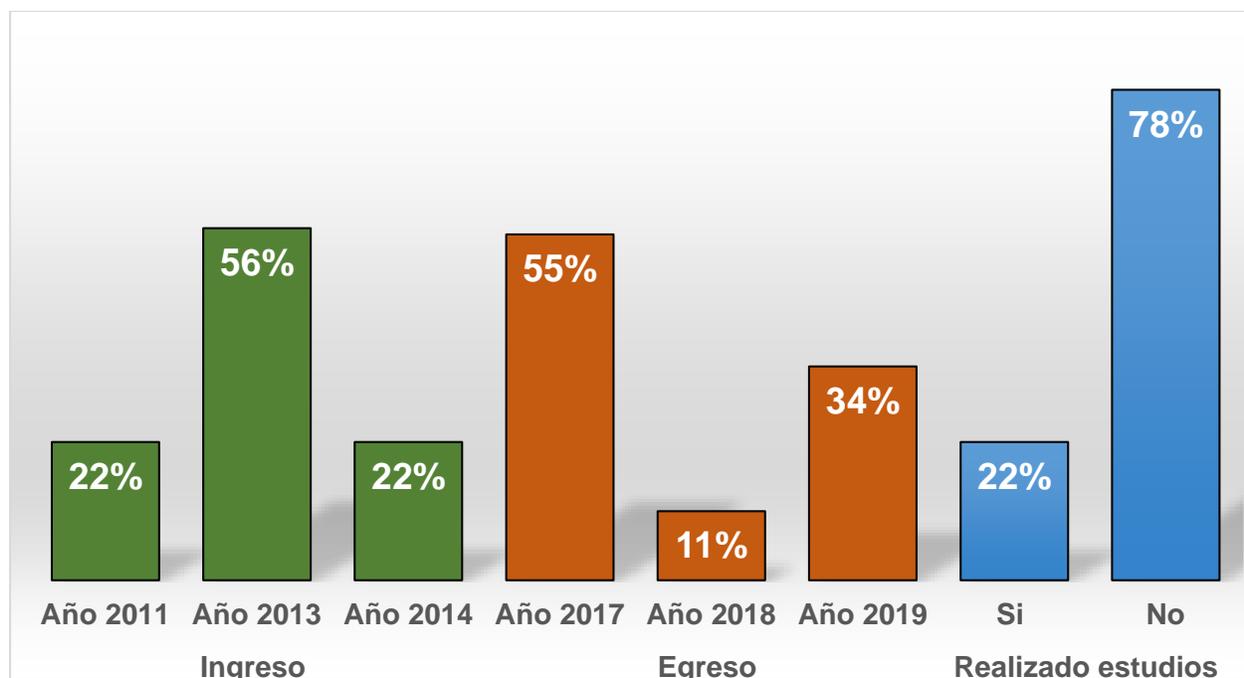
Fuente: Tabla de congruencia N°1

Tabla de contingencia N°2. Año de ingreso y año de egreso de los encuestados

		Recuento	Porcentaje
Ingreso	Año 2011	2	22%
	Año 2013	5	56%
	Año 2014	2	22%
Egreso	Año 2017	5	55%
	Año 2018	1	11%
	Año 2019	3	34%
Realizado estudios posteriores	Si	2	22%
	No	7	78%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Figura N°2: Año de ingreso y año de egreso



Fuente: Tabla de contingencia N° 2

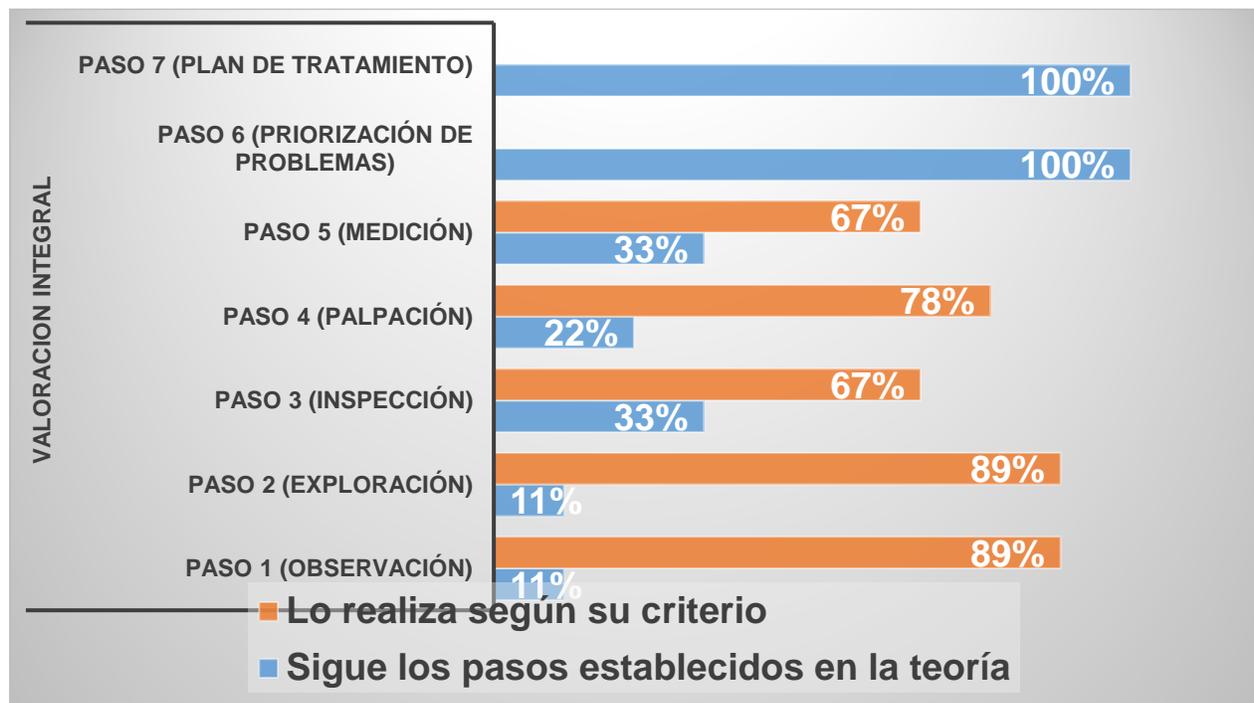
Objetivo n° 2: Describir los procedimientos utilizados por los fisioterapeutas en su quehacer profesional

Tabla de frecuencia n°3. Valoración integral.

		Lo realiza		No lo Realiza	
		Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
Valoración Integral	Paso 1 (Observación)	1	11%	8	89%
	Paso 2 (Exploración)	1	11%	8	89%
	Paso 3 (Inspección)	3	33%	6	67%
	Paso 4 (Palpación)	2	22%	7	78%
	Paso 5 (Medición)	3	33%	6	67%
	Paso 6 (Priorización de problemas)	9	100%	0	0%
	Paso 7 (Plan de Tratamiento)	9	100%	0	0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°3 Valoración integral



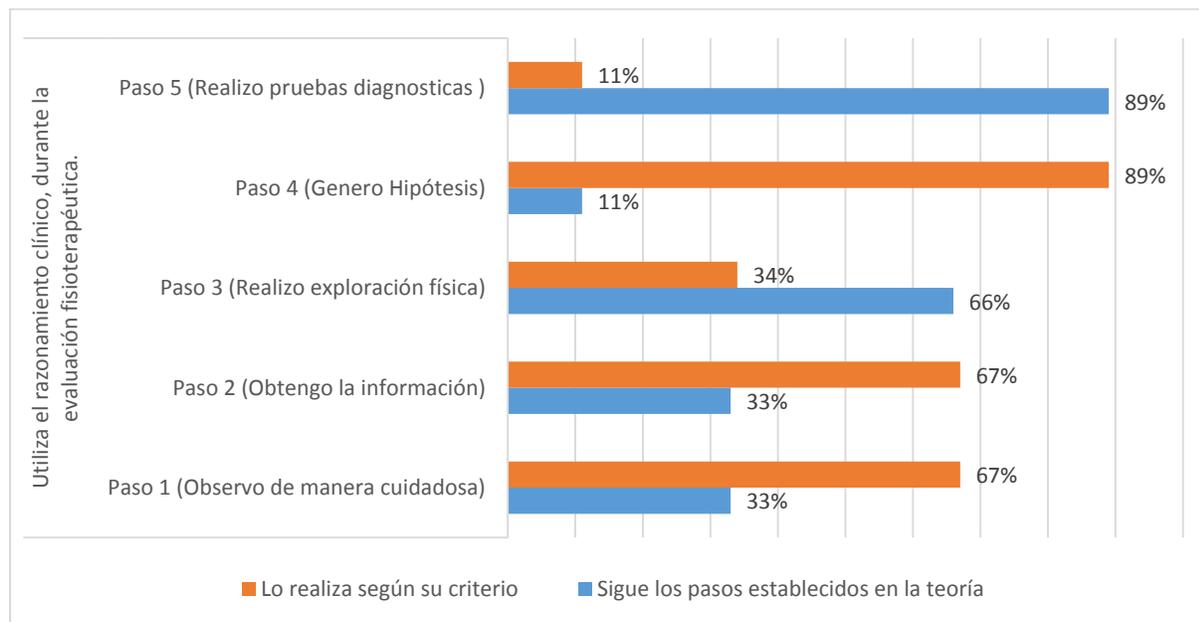
Fuente: Tabla de frecuencia N°3

Tabla de frecuencia N°4. Razonamiento clínico durante la evaluación fisioterapéutica

		Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
Utiliza el razonamiento clínico, durante la evaluación fisioterapéutica.	Paso 1 (Observo de manera cuidadosa)	3	33%	6	67%
	Paso 2 (Obtengo la información)	3	33%	6	67%
	Paso 3 (Realizo exploración física)	6	66%	3	34%
	Paso 4 (Genero Hipótesis)	1	11%	8	89%
	Paso 5 (Realizo pruebas diagnósticas)	8	89%	1	11%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°4; razonamiento clínico durante la evaluación fisioterapéutica



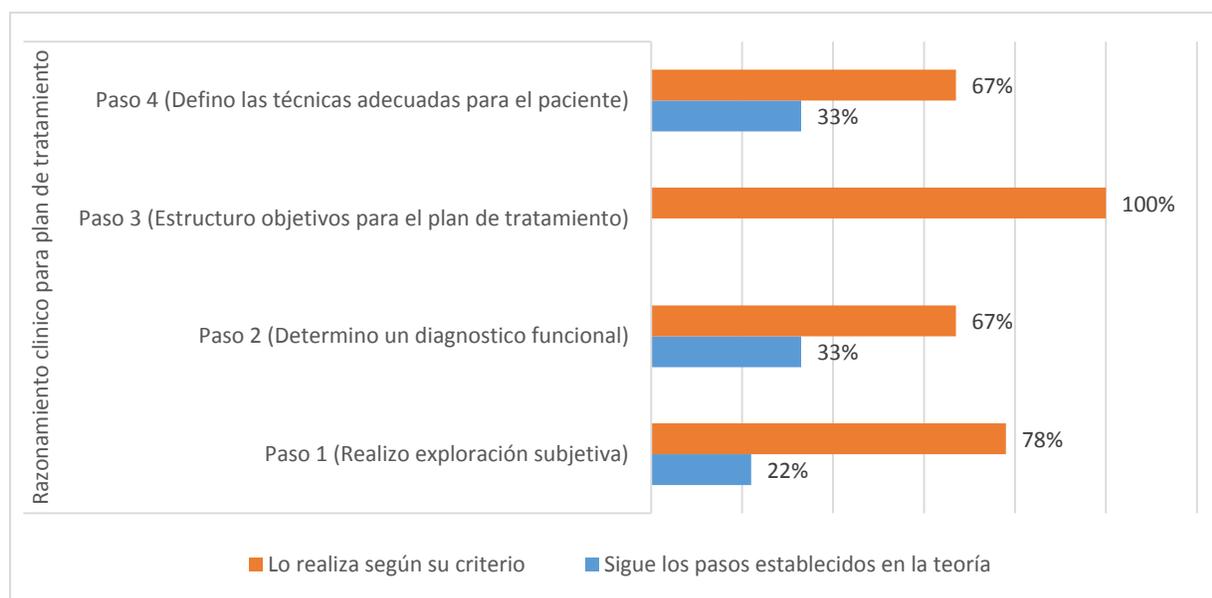
Fuente: Tabla de frecuencia N° 4

Tabla de frecuencia N°5. Razonamiento clínico para plan de tratamiento

		Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
Razonamiento clínico para plan de tratamiento	Paso 1 (Realizo exploración subjetiva)	2	22%	7	78%
	Paso 2 (Determino un diagnostico funcional)	3	33%	6	67%
	Paso 3 (Estructuro objetivos para el plan de tratamiento)	0		9	100%
	Paso 4 (Defino las técnicas adecuadas para el paciente)	3	33%	6	67%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°5. Razonamiento clínico para plan de tratamiento.



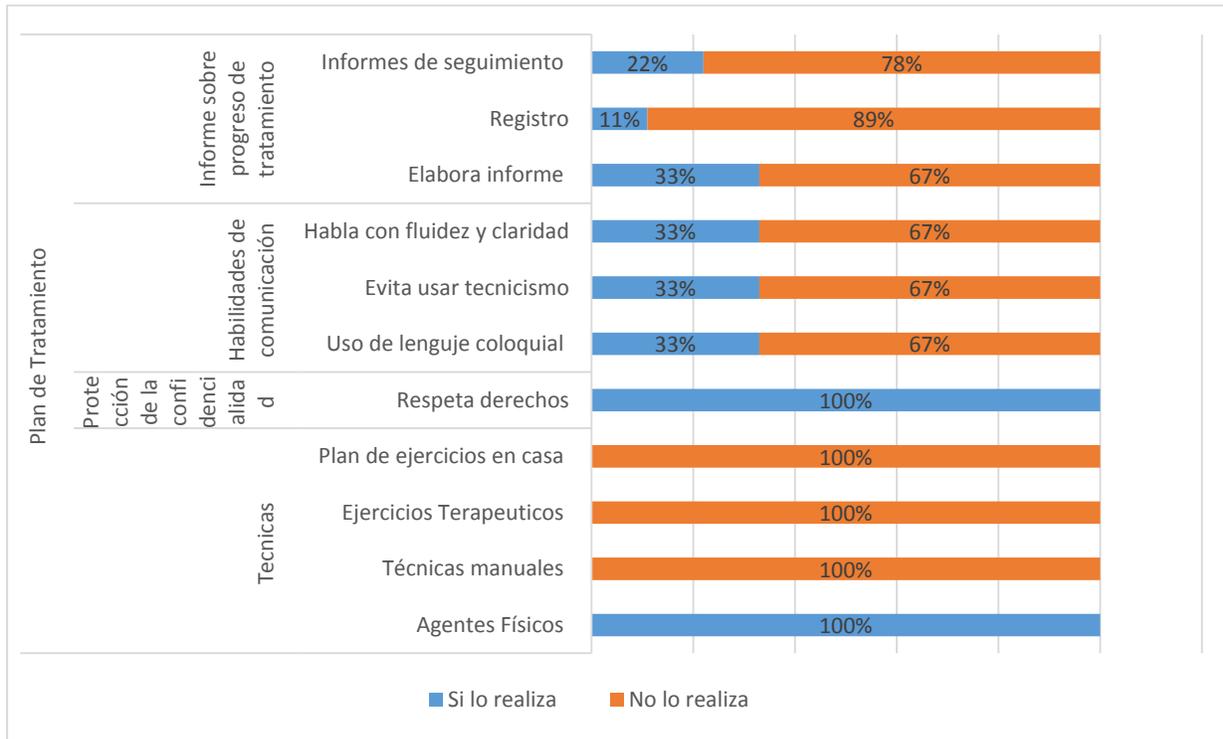
Fuente

Tabla de frecuencia n°6. Plan de tratamiento

			Lo realiza	Porcentaje	No lo realiza	Porcentaje
Plan de Tratamiento	Técnicas utilizadas durante la intervención	Aplicación de agentes físicos	9	100%		
		Realización de técnicas manuales	0	0%		100%
		Indicación al paciente de ejercicios correctos	0	0%		100%
		Orientación del plan de ejercicio en casa	0	0%		100%
	Protección de la confidencialidad	Respetar sus derechos	9	100%		
	Habilidades de comunicación	Utiliza lenguaje coloquial con el paciente	3	33%	6	67%
		evita usar tecnicismo	3	33%	6	67%
		Habla con fluidez y claridad	3	33%	6	67%
	Informe sobre progreso de tratamiento	Elaboro un informe coherente con los datos del paciente utilizando lenguaje científico	3	33%	6	67%
		Llevo un registro con los datos demográficos	1	11%	8	89%
		Elaboro informe que incluya diagnóstico, plan de tratamiento aplicado y evolución del paciente	2	22%	7	78%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°6. Plan de tratamiento



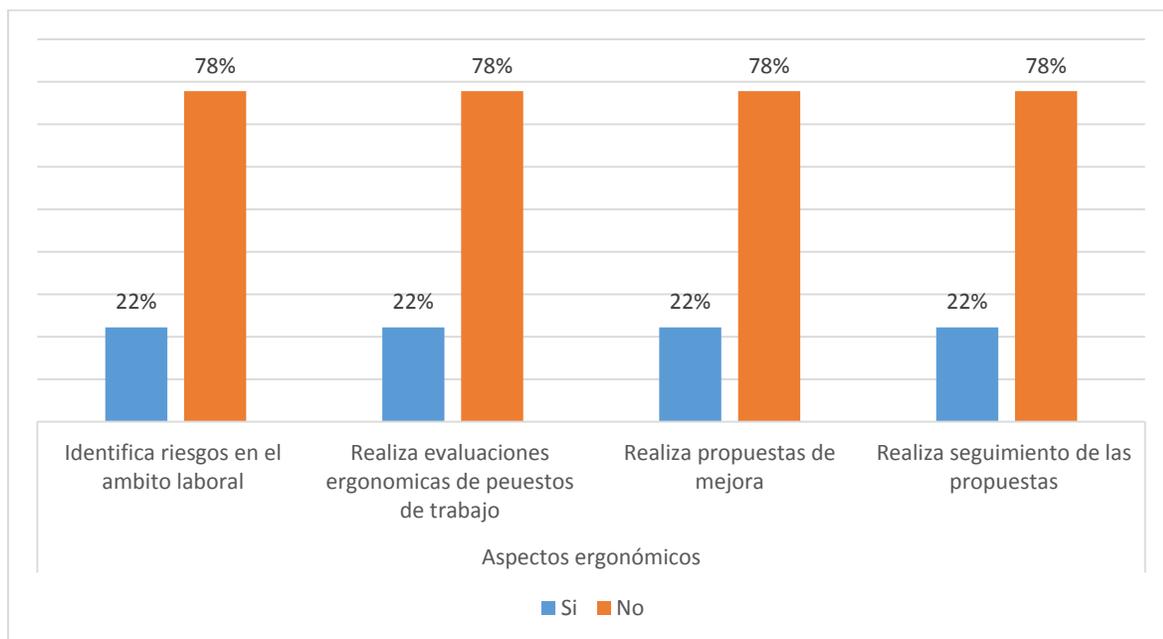
Fuente: Tabla de frecuencia n°6

Tabla de frecuencia n°7. Aspectos ergonómicos

		Si lo realiza	Recuento	No lo realiza	Recuento
Aspectos ergonómicos	Identifica riesgos en el ámbito laboral	2	22%	7	78%
	Realiza evaluaciones ergonómicas de puestos de trabajo	2	22%	7	78%
	Realiza propuestas de mejora	2	22%	7	78%
	Realiza seguimiento de las propuestas	2	22%	7	78%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°7. Aspectos ergonómicos



Fuente: Tabla de frecuencia N°7

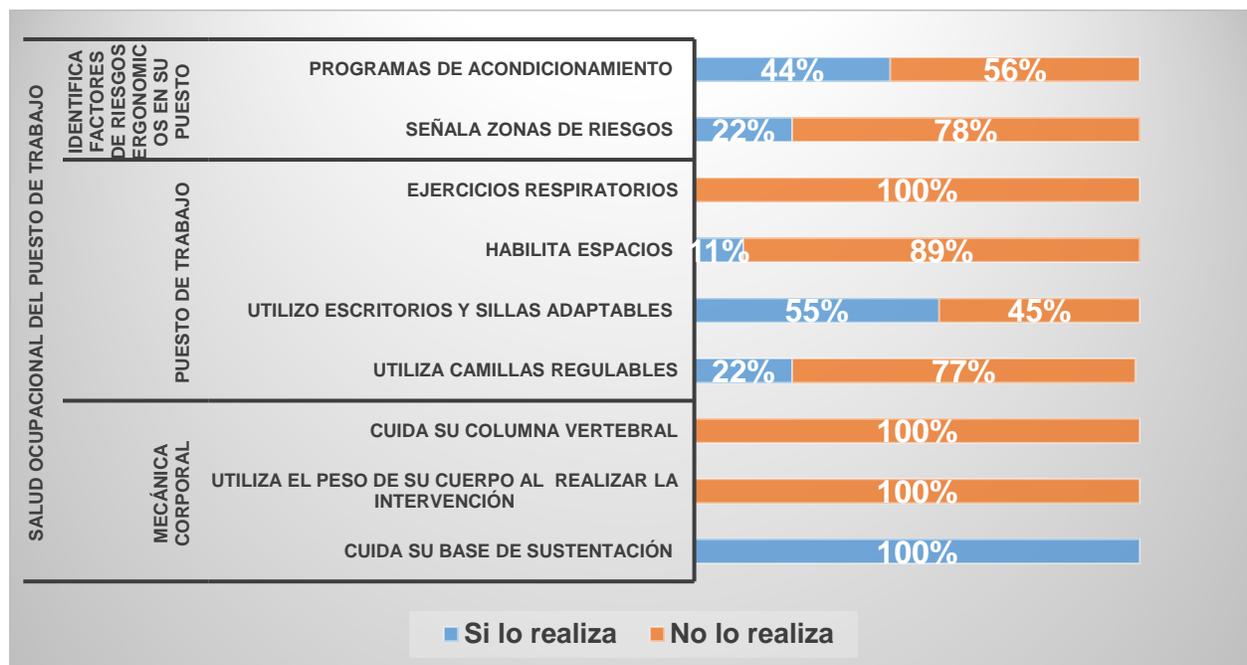
Tabla de frecuencia N°8. Actividades ergonómicas

		si		No	
		recuento	porcentaje	recuento	porcentaje
Mecánica corporal	Separa los pies para aumentar su base de sustentación	9	100%		
	Utiliza el peso de su cuerpo al momento de realizar la intervención	0		9	100%
	Flexiona las piernas al momento de la intervención para evitar el incremento de las curvaturas en la columna manteniendo lo más recta posible	0		9	100%
Acondiciona su puesto de trabajo	Utiliza camillas regulables en altura en las diferentes técnicas fisioterapéutica	2	22%	7	78%
	Utilizo equipamiento adaptable al momento de realizar labores administrativas	5	55%	4	45%
	Habilita el espacio con el material necesario para la realización de las actividades fisioterapéuticas	1	11%	8	89%
Métodos y técnicas para prevención de lesiones	Orienta ejercicios en casa	6	66%	3	34%
	Recomiendo la realización de las pausas activas durante la jornada laboral	1	11%	8	89%

	Brinda información a través de poster y murales a cerca de la importancia de la actividad física	0		9	100%
Realiza pausas activas	Reposo para renovar energías y nivelar el estrés	6	66%	3	34%
	Hago estiramiento y ejercicios para el buen funcionamiento muscular	1	11%	8	89%
	Realizo ejercicios respiratorios	0	0%	9	100%
	Desarrollo hábitos de buena postura en el ámbito laboral	0	0%	9	100%
Brinda alternativas de solución	Señala en la zona donde hay riesgos	2	22%	7	78%
	Elaboro programas para el acondicionamiento físico de diferentes grupos de personas	4	44%	5	56%
	Refleja la importancia de la salud como un hábito de vida y trabajo	1	11%	8	89%
	Realizo seguimiento de los planes, actividades y atenciones que ejecuta en su puesto de trabajo	0	0%	9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°8 Actividades ergonómicas



Fuente: Tabla de frecuencia N°8

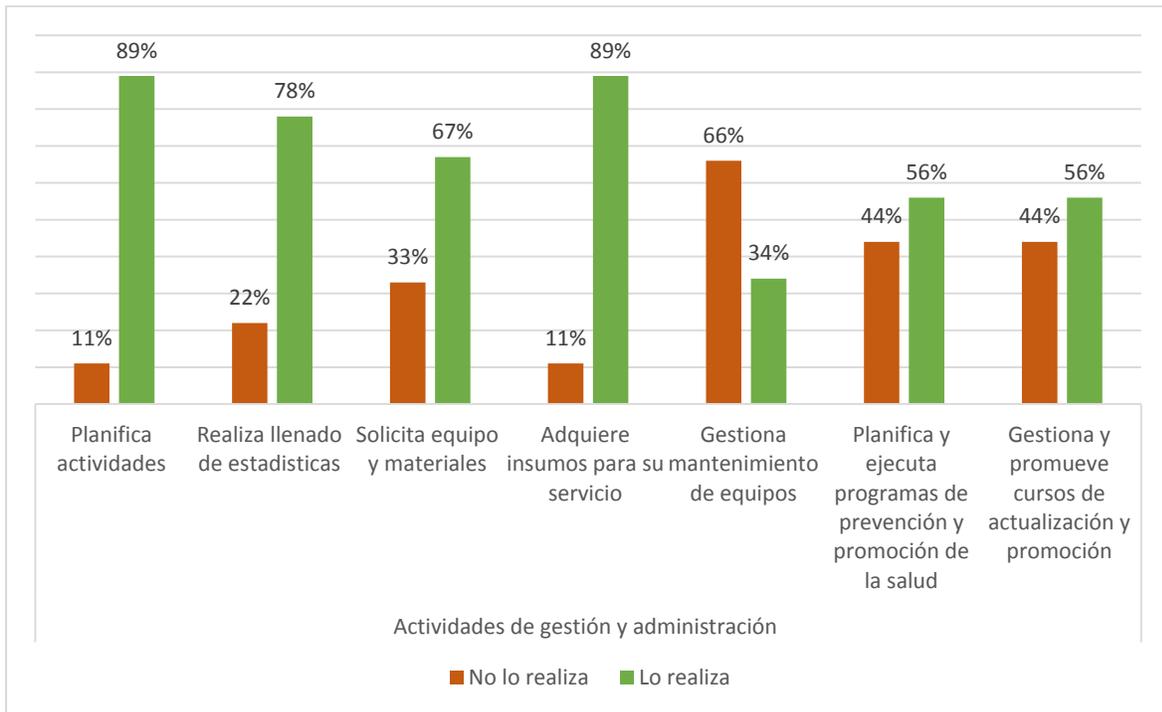
Tabla de frecuencia N°9. Actividades de gestión y administración

	Actividades de gestión y administración						
	Planifica actividades	Realiza llenado de estadísticas	Solicita equipo y materiales	Adquiere insumos para su servicio	Gestiona mantenimiento de equipos	Planifica y ejecuta programas de prevención y promoción de la salud	Gestiona y promueve cursos de actualización y promoción
No lo realiza (Recuento)	1	2	3	1	6	4	4
Porcentaje	11%	22%	33%	11%	66%	44%	44%
Lo realiza(Recuento)	8	7	6	8	3	5	5

Porcentaje	89%	78%	67%	89%	34%	56%	56%
------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°9 Actividades de gestión y administración

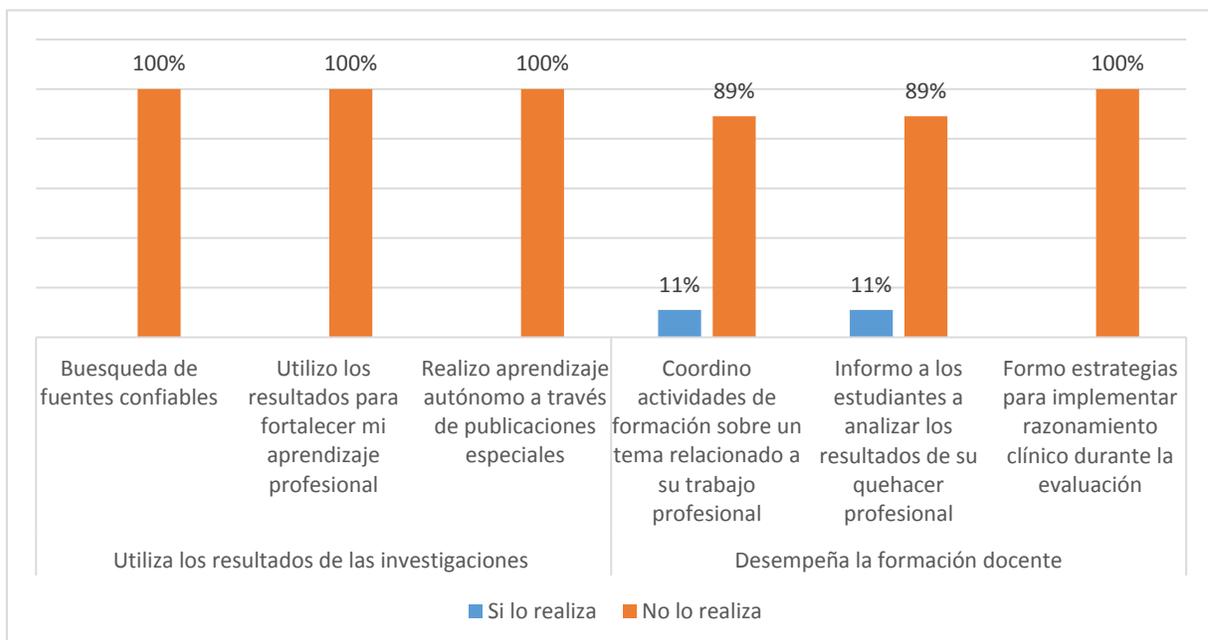


Fuente: Tabla de frecuencia N°9

Tabla de frecuencia N°10 parte 1. Aspecto relacionado a la docencia

		Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
Utiliza los resultados de las investigaciones	Identifico las paginas confiables donde publican investigaciones actualizadas sobre fisioterapia	0		9	100%
	Utilizo los resultados para fortalecer mi aprendizaje profesional	0		9	100%
	Realizo aprendizaje autónomo a través de publicaciones especiales	0		9	100%
Desempeña la formación docente	Coordino actividades de formación sobre un tema relacionado a su trabajo profesional	1	11%	8	89%
	Informo a los estudiantes a analizar los resultados de su quehacer profesional	1	11%	8	89%
	Formo estrategias para implementar razonamiento clínico durante la evaluación	0		9	100%

Figura N°10 parte 1. Aspecto relacionado a la docencia



Fuente: Tabla de frecuencia nº10

Tabla de frecuencia N°11 parte 2. Aspecto relacionado a la docencia

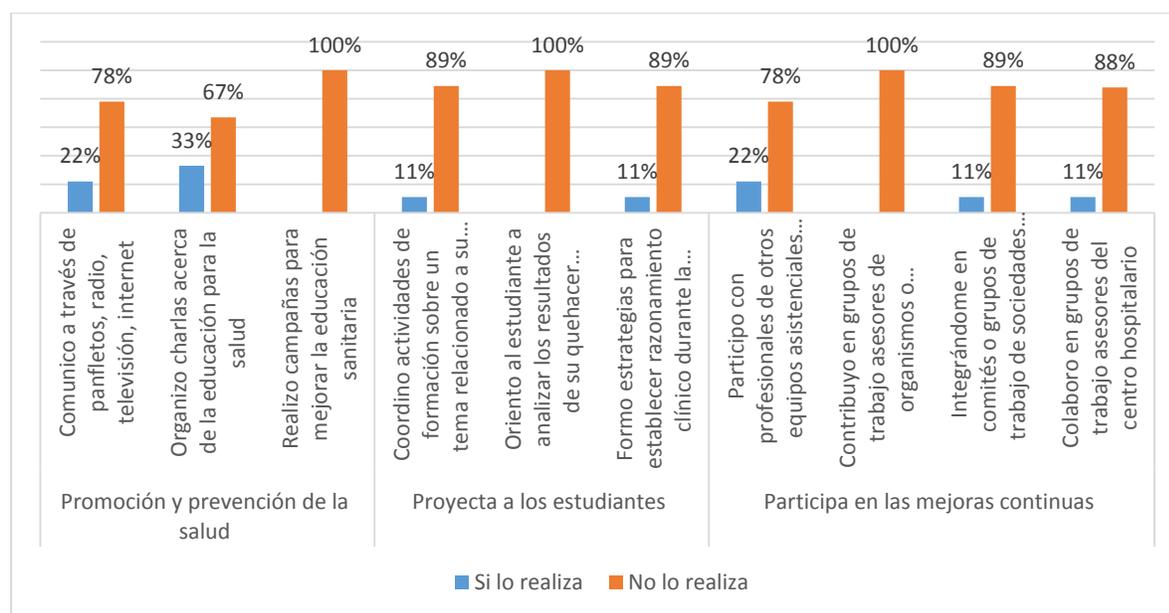
		Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
Promueve una cultura de hábito	Comunico a través de panfletos, radio, televisión, internet	2	22%	7	78%
	Organizo charlas acerca de la educación para la salud	3	33%	6	67%
	Realizo campañas para mejorar la educación sanitaria	0		9	100%
Proyecta a los estudiantes	Coordino actividades de formación sobre un tema relacionado a su trabajo profesional	1	11%	8	89%
	Oriento al estudiante a analizar los resultados de su quehacer profesional	0		9	100%
	Formo estrategias para establecer razonamiento clínico durante la evaluación y desarrollo del tratamiento respetando la intimidad del paciente	1	11%	8	89%
Participa en las mejoras continuas	Participo con profesionales de otros equipos asistenciales en la elaboración y/o actualización de protocolos	2	22%	7	78%
	Contribuyo en grupos de trabajo asesores de organismos o instituciones públicas oficiales de ámbito autonómico	0		9	100%
	Integrándome en comités o grupos de trabajo de sociedades científicas reconocidas	1	11%	8	89%
	Colaboro en grupos de trabajo asesores del centro	1	11%	8	88%

hospitalario

Cambiar los incisivos por códigos

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N° 11 parte 2. Aspecto relacionado a la docencia.



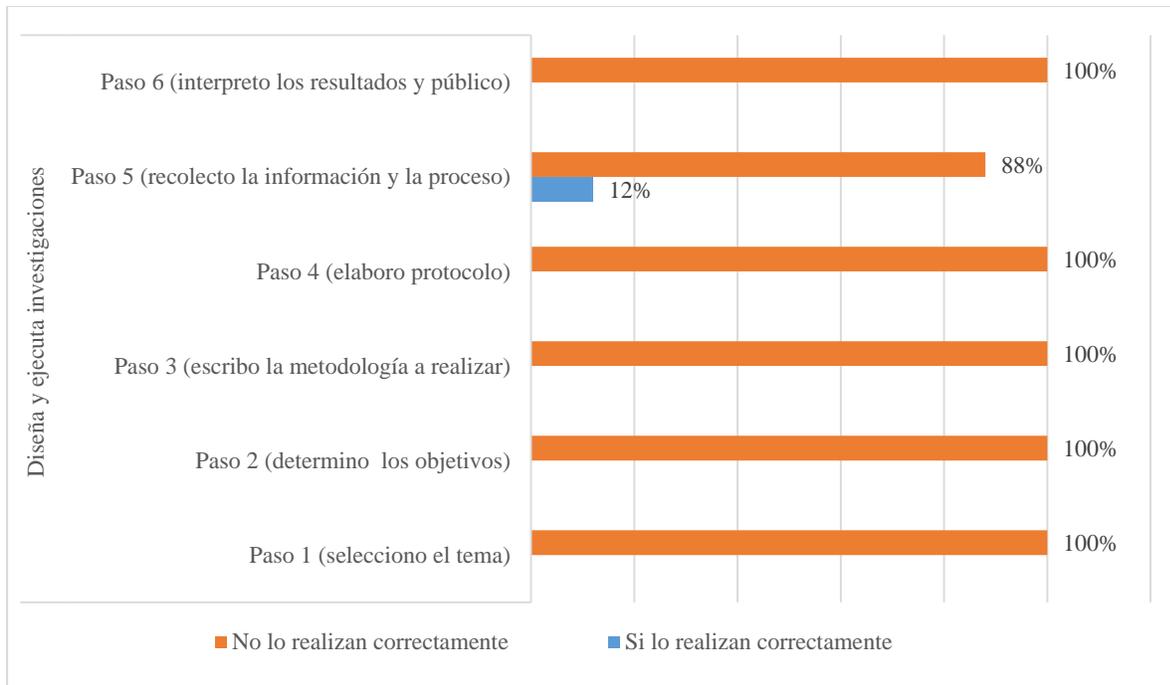
Fuente: Tabla de frecuencia n°11

Tabla de frecuencia nº12. Diseña y ejecuta investigaciones

		Si lo realizan correctament e	Porcentaj e	No lo realizan correctament e	Porcentaj e
Diseña y ejecuta investigacione s	Paso 1 (selecciono el tema)	0		9	100%
	Paso 2 (determino los objetivos)	0		9	100%
	Paso 3 (escribo la metodología a realizar)	0		9	100%
	Paso 4 (elaboro protocolo)	0		9	100%
	Paso 5 (recolecto la información y la proceso)	1	11%	8	89%
	Paso 6 (interpreto los resultados y público)	0		9	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura N°12. Diseña y ejecuta investigaciones



Fuente: Tabla de frecuencia N°12