

14. LA DETECCION DE NECESIDADES DE APRENDIZAJE PARA EL DISEÑO DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Autora: Bertha González Valcárcel
Escuela Nacional de Salud Pública, Cuba, 2005

La determinación de necesidades de aprendizaje, es sin lugar a dudas el primer paso de cualquier actividad educativa, aunque su mayor aplicación se manifiesta en la enseñanza formal o curricular no deja de ser un instrumento pertinente en la no curricular.

En los últimos años se ha puesto de manifiesto en múltiples investigaciones que tienen como fin diseñar programas de Educación para la salud, y ha sido de gran utilidad en cuanto a la identificación de expectativas de encontrar aquellos conocimientos que son necesarios para distintos problemas de salud que por la vía de la educación queremos resolver y que objetivamente no lo posee la audiencia meta, llámese individuo, grupo o comunidad.

Usar una metodología para determinar las necesidades de aprendizaje posibilita, con un enfoque sistémico organizar de forma participativa, una planeación educativa eficaz.

Si tenemos en cuenta algunos sinónimos pudiéramos estar pensando en: escasez, penuria, carestía, insuficiencia, parvedad; una necesidad se percibe cuando no estamos conforme con la situación presente y sentimos que debemos hacer algo para resolverlo.

Para el trabajo educativo en salud podemos utilizar algunas de las clasificaciones de necesidad que brinda la literatura:

Manifiestas: Resultan evidentes, surgen por cambios en los patrones de actuación planificados. Se conocen como *preventivas* las acciones que se organizan, ya que generalmente incluye a aquellos involucrados antes que tengan lugar los cambios que tendrán que enfrentar. Por ejemplo la necesidad de educación de un diabético que acaba de debutar. La necesidad de una educación para la lactancia materna en las embarazos primerizas.

Encubiertas. No evidentes, van surgiendo por la obsolescencia de los conocimientos y las transformaciones en las necesidades de actuar y de la cual no se está consciente, pero originan creciente sesgo entre el patrón de desempeño y el desempeño

real, frenando el desarrollo del propio individuo, del Sistema en su conjunto y de sus metas propuestas. Se denominan acciones *correctivas* aquellas que se diseñan para enfrentarlas y resolverlas, pues se ejecutan a posteriori de manifestarse. Estas necesidades son más difíciles de determinar y las acciones para corregirlas generalmente enfrentan la resistencia de los propios individuos y los dirigentes intermedios, que no logran comprender su magnitud y el peligro que encierran para las metas en su conjunto. Por ejemplo siguiendo al diabético, son los que transgreden el tratamiento o por cambios en los medicamentos no son capaces de actuar adecuadamente.

Sentidas. Son aquellas que un individuo o grupo identifican como algo que quiere satisfacer y que no se evidencia por el educador.

Individuales Se tratan de personas específicas a quienes se requiere capacitar por determinadas circunstancias, como puede ser un fumador que desee dejar de fumar y no sabe como.

En la detección de necesidades de aprendizaje no solo debe explorarse los procesos cognitivos del individuo o grupo, debe tenerse en cuenta la esfera afectiva, volitiva y las características de la personalidad. Lo más importante es tener en cuenta una concepción amplia de las deficiencias e insuficiencias de los conocimientos, creencia y habilidades de los involucrados en el proceso.

Según Salas Perea “La determinación de las necesidades de aprendizaje permitirá a los directivos y educadores organizar los procesos educacionales, de forma tal que permita compatibilizar los intereses sociales e institucionales con los individuales; así como apreciar cambios en los niveles de salud, calidad y pertinencia del desempeño, el grado de satisfacción de los trabajadores, así como el grado de satisfacción de la población y la comunidad”.

Como plantea el propio autor, “las necesidades no existen por sí mismas, sino que se definen a partir de juicios de valor que varían según los criterios de los evaluadores, así como de los responsables y directivos de los diferentes programas y servicios de salud. Estos criterios van a variar en dependencia de la experiencia individual, los objetivos que se persigan, los indicadores que se establezcan, el contexto y el momento histórico concreto en que se desarrolla”.

Cuando se trata de identificar y analizar problemas educacionales, es preciso partir de la comparación entre lo que está sucediendo, con lo que debería idealmente suceder o sea comparar dónde estamos con el dónde deberíamos estar. Entre ambas posiciones encontramos **discrepancias**, que permitirán conocer los verdaderos problemas para poder definir las alternativas de solución.

La evaluación de las necesidades de aprendizajes se realizan a partir de las discrepancias identificadas tanto por el educando como por el educador, los intereses varían de una a otra dimensión, por lo que deben conciliarse, antes de realizar un diseño educativo razonable.

En este sentido se deben tener en cuenta los valores de cada uno de ellos, según su propia percepción y también según las opiniones y conceptos que tiene de los otros, tanto actuales, como deseados o futuros. Como coinciden los mismos en cada

dimensión, para formar el núcleo inicial del análisis de las discrepancias, este es un paso importante que lleva tiempo, dedicación y cuidado por parte del investigador.

Dicho esto a manera de ejemplo la diferencia entre la situación actual de un diabético y otra deseada pudiera ser:

Situación actual	Situación deseada	Discrepancia
Descontrol metabólico	Control metabólico	No conoce como autocontrolarse
No hace la dieta	Dieta adecuada todos los días	No sabe llevar una dieta adecuada a su edad , peso y enfermedad
Obesidad	Mantener el peso corporal adecuado	No hace dieta ni ejercicios
Sedentarismo	Hacer ejercicios físicos	No hace ejercicios

El análisis de estas situaciones nos ayuda a encontrar las causas que ha originado esta situación problemática aplicando diferentes pasos de la sistematización de la enseñanza. En este análisis se puede dar el caso que se detecten situaciones que rebasan nuestro nivel de solución, por ejemplo no tener a su alcance con una atención médica especializada, entonces nuestra propuesta de solución quedaría sólo en sugerencia que podrán tomarse en cuenta por las autoridades encargadas de la toma de decisiones a ese nivel.

Los problemas se convierten en necesidades cuando se estudian y se analizan sus discrepancias, o sea, además del debe ser y lo que es, **el porque sucede, de ahí surge la necesidad, para que este análisis se realice correctamente se deben considerar algunos aspectos los cuales se relacionan a continuación:**

- a. **Objetividad en la recogida de la información:** Los datos deben representar toda la problemática que representa el problema estudiado, tanto interna o externamente.
- b. **Las discrepancias se analizan de acuerdo al fin de la educación:** Hay que tomar en cuenta los objetivos de determinado grupo, persona u organización y no las subjetividad de lo que nosotros pensamos o creemos.
- c. **Incluir a todos los participantes del proceso educativo:** No solo el grupo a personas a quien nos dirigimos, sino también a los profesionales, técnicos, la familia que forman parte del proceso educativo.

Las necesidades de aprendizaje son el punto de partida de una cadena de acciones educacionales que comprenden:

- Definición de los objetivos educacionales.
- Determinación del contenido, enfoques, métodos y medios a emplear.
- Organización y estrategia docente.
- Ejecución, monitoreo y evaluación de los resultados e impacto.

Noguez, R. del Instituto Latino Americano de la Comunicación Educativa de México, plantea que existen tres modelos específicos para determinar las necesidades de aprendizaje, un modelo inductivo y otro tradicional.

Método inductivo:

Parte de la información que de forma participativa brindan los representantes o beneficiarios del programa educativo, consta de 10 pasos:

1

1. Identificación de conductas educativas o comportamientos actuales de la audiencia meta. **
2. Compilación y clasificación de conductas educativas deseadas.*
3. Comparación con las metas sociales y educativas generales que existen. **
4. Conciliación de las discrepancias. **
5. Establecimiento de objetivos específicos *
6. Elaboración de programas de estudios *
7. Implantación del programa educativo *
8. Evaluación de resultados educativos.*
9. Evaluación del modelo en general **
10. Revisión de procedimientos *

Método deductivo

En este modelo se parte de metas y declaraciones de resultados actuales y después se deduce el programa educativo. Consta de 11 pasos

1. Determinación de las metas educativas actuales *
2. Selección de indicadores para medir la eficacia de las metas educativas actuales*
3. Especificación de criterios para el cambio de las metas educativas actuales. **
4. Reunión de datos y conciliación de discrepancias. **
5. Establecimiento de objetivos educativos específicos.*
6. Elaboración del programa de estudio*
7. Implantación del programa educativo*
8. Evaluación del programa educativo *
9. Evaluación del modelo en general *
10. Revisión de procedimientos *

Método tradicional

Se inicia con ciertas declaraciones generales de principios y metas, que se recogen en circulares, documentos y se desarrolla el programa que se aplica y evalúa. No toma en consideración las dimensiones de evaluación de necesidades educativas, no hace investigación previa;. Consta de 4 pasos:

1. Metas educativas genéricas *
2. Elaboración de programas de estudio *
3. Implantación del programa educativo *
4. Evaluación del rendimiento escolar ***2

* Participa sólo el educador

* * Participa el educador y los beneficiarios del programa

No es recomendable actualmente su uso.

Los modelos se deben aplicar de acuerdo a las metas y objetivos que se trace el educador; para su aplicación se deben diseñar estrategias para la consecución de los pasos. La información puede ser recogida por las diferentes fuentes de investigación que conocemos, como son: encuestas, entrevistas, grupos focales, paneles de discusión, mesas redondas, cuestionarios, entre otros.

Aunque existen diferentes modelos para la detección de necesidades de aprendizaje, analizaremos el planteado por David Leyva González.

Este modelo se basa en el método deductivo y consta de 10 pasos:

Paso 1.- Establecer un primer acercamiento al problema.

Delimitar y definir con claridad una situación problemática en términos de una dificultad que no se puede resolver automáticamente.

Tenemos por ejemplo:

Paso 2.- Identifique el rendimiento esperado.

Responde a la pregunta ¿Dónde debiéramos estar?, esta es una pregunta que a veces no es fácil contestar, por lo que lleva de una exhaustiva investigación por parte del educador, tanto en documentos como utilizando técnicas de recolección de información con expertos en el tema que nos permitan fijar los parámetros que nos indiquen el funcionamiento esperado de determinadas tareas³. (Es lo ideal)

Siguiendo el ejemplo del paciente diabético el educador para la salud debe analizar que tareas debe realizar para lograr el control metabólico del diabético, de las que consideramos:

1. Estudiar la enfermedad en su totalidad.
2. Conocer cómo se atiende esta enfermedad por el personal de salud.
3. Que necesita saber un diabético para su control.
4. Como se presenta la subjetividad humana en estos pacientes (Conocimientos, actitudes, voluntad, creencias.....)
5. Si existe programas de educación al diabético, conocer su estructura, contenidos, métodos, medios, resultados con los pacientes,
6. Si no existiera educación al diabético, cómo logran su control.

Paso 3.- Determine el rendimiento real

Responde a la pregunta ¿Dónde estamos ahora?, sería entonces investigar lo que realmente está pasando en estos momentos, equivale a hacer una fotografía de las actividades y procesos que se están realizando. (Es lo real)

*** se realiza sistemáticamente

³ Extiéndase como tarea al conjunto de actividades lógicamente relacionadas que permitan cumplir con el o los objetivos propuestos.

En el caso concreto de nuestro ejemplo, se pueden aplicar diferentes técnicas cualitativas que nos permitan indagar en la situación actual del problema por ejemplo: hacer grupos focales, entrevistar, hacer observaciones a los pacientes diabéticos, al personal de salud que los atiende y a los familiares, para conocer que está sucediendo objetivamente alrededor del control de esos pacientes diabéticos.

En este paso es indispensable la participación de los involucrados en el problema.

Paso 4.- Busque las discrepancias

Responde a la pregunta ¿Hay diferencias entre el estado real y donde debía estar? (ideal). El análisis de estas respuestas puede arrojar ciertas diferencias o discrepancias, las mismas nos permiten acercarnos a la solución del problema.

Por ejemplo conociendo el régimen alimentario (ideal) que debe llevar un diabético, que es de más o menos 120 Kcal. diarias, con la prohibición de azúcares y disminución de carbohidratos, si encontramos que en el registro de una dieta de 24 horas realizado por el diabético, pone que ingirió más de esa cantidad y además en alimentos ricos en grasa, azúcar y carbohidratos, vemos que hay discrepancia entre lo que debe ser y lo que es, hay problemas en la alimentación de ese paciente.

Paso 5.- Enuncie Necesidades

Responde a la pregunta: ¿Qué es necesario hacer?

Derivados de los problemas surgen las necesidades de resolverlos con respecto a los objetivos que nos hemos trazado

En nuestro ejemplo el objetivo es que logre el control metabólico, la necesidad es que realice una dieta adecuada, para esa necesidad se puede pensar en varias tareas como son: quizás un seguimiento médico más continuo o un ingreso hospitalario, también una educación nutricional teniendo en cuenta la discrepancia en su régimen alimentario.

Paso 6.- Enuncie la meta que satisfaga las necesidades.

Responde a la pregunta: ¿En que medida o cuando podré satisfacer las necesidades encontradas?

En este paso debemos determinar la meta a la que nos proponemos llegar de acuerdo a las necesidades detectadas

Por ejemplo estamos hablando de un paciente diabético y podemos disminuir en un 60% el descontrol metabólico de este paciente, logrando una adherencia al tratamiento dietético con la mejor comprensión de la importancia de la dieta adecuada para su enfermedad.

Paso 7.- Enuncie alternativas de solución

Responde a la pregunta ¿Cómo lograr satisfacer las necesidades encontradas?

Haga una lista de todas las posibles alternativas de solución para esto puede utilizar técnicas grupales como la lluvia de ideas con expertos en el tema.

Por ejemplo para lograr una adecuada nutrición del diabético:

- Darle información sobre los alimentos.
- Facilitarle folletos que hablen de la nutrición,
- Realizar consultas con la nutricionista y por esta vía reciba educación individual.
- Darle un documento con el contenido de la dieta que debe hacer.
- Hacer un curso de educación nutricional donde participen otros diabéticos con el mismo problema.

Paso 8.- Satisfacción de las metas con las alternativas

Responde a la pregunta ¿Las alternativas satisfacen la meta?

Este paso conlleva el análisis profundo de cada alternativa, se pueden utilizar técnicas de análisis como son: El Sociodrama, el juego de roles, la lluvia de ideas, estudio de casos , entre otras

Siempre cuidando que se satisfaga lo planteado en el paso 6

Paso 9.- Elimine las insatisfactorias y revise.

Esta muy relacionado con el anterior, en este paso se deben seleccionar la mejor alternativa para el cumplimiento de la meta.

Siguiendo el ejemplo proponemos que las mejores alternativas fueron:

- Realizar consultas con la nutricionista y por esta vía reciba educación individual
- Hacer un curso de educación nutricional donde participen otros diabéticos con el mismo problema.

Paso 10.- Seleccione una solución

Se selecciona después de un análisis desarrollar un programa educativo, por diferentes motivos.....entre ellos la influencia del grupo en las personas.

Este será el punto de partida para encontrar los mejores métodos, recursos (tanto humanos como materiales), financieros; necesarios para resolver cada una de las propuestas y satisfacer las necesidades detectadas.

Siguiendo nuestro ejemplo una alternativa podía ser realizar un curso de educación nutricional, con la colaboración de los nutricionistas del Centro de Salud para involucrar a todos los pacientes diabéticos que presentan dificultades en el cumplimiento de su régimen alimentario.

Para esto debemos cumplir algunas tareas:

- Buscar y motivar los recursos humanos adecuado
- Buscar los pacientes que presentaron esta dificultad.
- Diseñar un programa de educación nutricional

- Buscar los recursos materiales que permitan realizar con calidad el proceso educativo: espacio educacional, medios didácticos, recursos alimentarios para prácticas en el proceso, entre otros.
- Ejecutar el programa
- Evaluar el programa. (Estructura, proceso y resultados)

Aunque como dijimos al principio este no es el único modelo que nos permite realizar con calidad una detección de necesidades educativas, tampoco es “una camisa de fuerza” siempre la creatividad, el tiempo que se disponga, los recursos con que dispongamos, que apoyen nuestra acción van a ser factores determinantes en la selección de los modelos de detección necesidades.

Lo más importante es hacer una buena investigación que sea capaz de “fotografiar” la realidad que tenemos y que sepamos compararla con un ideal o debe ser, que nos permita saber el por qué del problema, para satisfacer con las mejores propuestas el problema detectado.

La detección de necesidades de aprendizaje, debe tener un carácter de sistema donde se reflejen las necesidades desde la estructura o entrada, el proceso y los resultados que se quieren obtener, de esta manera un cuadro de detección de necesidades quedaría estructurado como el siguiente ejemplo.

Rendimiento Esperado	Rendimiento Real	Discrepancia	Necesidad
1 persona de salud que utiliza técnicas educativas que facilitan la participación del paciente.	Personal de salud que utiliza la indicación autocrática que no facilita la participación del paciente, en lugar de la educación democrática	La formación de este personal no responde a la práctica de una educación del paciente, va a curar más que a educar.	Capacitación al equipo de salud sobre una practica médica en los principios técnicos de la educación interactiva y la enseñanza reciproca.
2			

Bibliografía:

Fernández R L. Programa de capacitación en promoción y educación para la salud para el estomatólogo general integral. Trabajo para optar por el grado de master en Promoción y educación para la Salud. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública, 2003

González V B. Evaluación de la Estrategia educativa de comunicación interactiva y grupal diseñada para los pacientes hipertensos del policlínico “Tomás Romay”, de la Habana Vieja. Tesis para optar por el grado de Master en tecnología educativa ILCE, México, 1997

Noguez R A. Determinación de necesidades educativas. En: Módulo de Sistematización de la Enseñanza. Unidad II. México. Instituto Latinoamericano de Comunicación Educativa. (ILCE). 1996

Salas P. La detección de necesidades de aprendizaje. En: CD Maestría Educación Médica, ENSAP, 2004