

Estrategia didáctica para contribuir a la comprensión de los contenidos sobre bajo peso al nacer.

Didactic strategy to contribute to the understanding of the contents on low birth weight

Madelin Osorio Zaldivar.

Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología Holguín. dirumhe@infomed.sld.cu. <https://orcid.org/0000-0003-4658-8957>

Correspondencia: madelinosoriozaldivar@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El bajo peso al nacer es un problema de salud que es un indicador vinculado directa o indirectamente con el posterior desarrollo del niño y con la menor o mayor posibilidad de manifestar enfermedades agudas o crónicas.

Objetivo: Diseñar una estrategia didáctica para contribuir a la comprensión de los contenidos sobre Bajo peso al nacer en médicos generales y residentes de primer año en Medicina General Integral

Métodos: Se realizará una investigación epidemiológica de intervención, durante el período de Mayo del año 2023 a Julio del 2024, se tendrá como población a los médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en Medicina General Integral de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, se utilizará un muestreo no probabilístico intencionado y se aplicará el instrumento diseñado.

Desarrollo: Se logrará identificar las deficiencias en la comprensión de los contenidos, se desarrollará la estrategia didáctica como herramienta que enriquezca los estilos de aprendizaje en correspondencia con los fundamentos teóricos y enfocada en activar los procesos cognitivos necesarios para contribuir al perfeccionamiento del proceso enseñanza-aprendizaje de los contenidos relacionados con el bajo peso al nacer. Se obtendrá mejora en el dominio de esta temática.

Conclusiones: El Bajo Peso al Nacer, constituye un problema de suma importancia y de interés obligatorio para el estado de salud de la población y el diseño e implementación de una estrategia didáctica contribuirá a la comprensión de los contenidos sobre bajo peso al nacer.

DeCS: Bajo peso al nacer; estrategia; didáctica

ABSTRACT

Introduction: Low birth weight is a health problem that is an indicator linked directly or indirectly to the subsequent development of the child and to the lesser or greater possibility of manifesting acute or chronic diseases.

Objective: Design a didactic strategy to contribute to the understanding of the contents on Low birth weight in general physicians and first-year residents in Comprehensive General Medicine.

Methods: An epidemiological intervention investigation will be carried out, during the period from May 2023 to July 2024, the population will be general physicians and first-year residents of the specialty in Comprehensive General Medicine of the University of Medical Sciences of Holguín, intentional non-probabilistic sampling will be used and the designed instrument will be applied.

Development: It will be possible to identify the deficiencies in the understanding of the contents, the teaching strategy will be developed as a tool that enriches the learning styles in correspondence with the theoretical foundations and focused on activating the cognitive processes necessary to contribute to the improvement of the teaching-learning process. of content related to low birth weight. Improvement will be obtained in mastering this topic.

Conclusions: Low Birth Weight constitutes a problem of utmost importance and of mandatory interest for the health status of the population and the design and implementation of a teaching strategy will contribute to the understanding of the contents on low birth weight.

MeSH: Low birth weight; strategy; didactic

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia de la humanidad el bajo peso al nacer (BPN) ha constituido un desafío para la ciencia y reconocido por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una problemática de salud a nivel mundial, esta organización plantea que la incidencia de Bajo Peso al Nacer, es un indicador de gran utilidad para vigilar el progreso de las naciones hacia el logro de la meta de salud para todos, se estima que entre un 15 % y un 20 % de los niños nacidos en todo el mundo presentan bajo peso al nacer, lo que supone más de 20 millones de neonatos cada año se ven afectados y presentan consecuencias perinatales. Se espera para el 2025 reducir a un 30 % el número de niños con un peso al nacer inferior a 2 500 g, esto supondría una reducción anual del 3 %.^{1,2}

El bajo peso al nacer (BPN) fue definido inicialmente en 1950 por la Organización Mundial de la Salud como "aquel infante que presenta un peso al nacer de 2.500 gramos o menos". Posteriormente en 1976 la 29ª Asamblea Mundial de la Salud lo definió como "un peso al nacer de

menos de 2.500 g (hasta un máximo de 2.499 gramos), independientemente de la edad gestacional". Desde ese entonces y hasta el presente esta definición se adoptó como el consenso usado internacionalmente.³

El peso al nacer es un predictor del futuro del recién nacido, el índice de mortalidad asciende a medida que disminuye dicho peso en cualquier semana de la gestación, lo cual constituye un factor muy importante para la supervivencia del neonato, así como para un crecimiento y desarrollo saludable.^{4,5}

Causa alrededor de 5 millones de muertes anualmente a nivel mundial, en específico, los muy bajos pesos determinan el 60 % de la mortalidad infantil. El BPN, además constituye, uno de los principales problemas obstétricos actuales, suele estar asociado con situaciones que interfieren en la circulación placentaria por alteración del intercambio madre-placenta-feto y como consecuencia de una malnutrición intrauterina.^{6,7,8}

Esta condición de bajo peso es una de las determinantes más importantes de la situación de salud de la población, y sus consecuencias repercuten en todos los ciclos de la vida. Según estudios disponibles, en los Recién nacidos bajo peso aumenta 20 veces la probabilidad de muerte en los primeros años. En la niñez, se asocia con retardo en el crecimiento y en el desarrollo, así como con la recurrencia de enfermedades infecciosas y respiratorias. Durante el primer año de vida del niño se asocia con enfermedad diarreica frecuente, la cual está considerada entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo.^{9,10}

Existe una variabilidad considerable en la prevalencia del BPN, según las regiones e incluso dentro de un mismo país. La OMS, plantea que los porcentajes regionales estimados son del 28 % en Asia meridional, el 13 % en el África subsahariana y el 9 % en Latinoamérica. Mientras que en Sudamérica, Perú presenta un 11 %, seguido de Paraguay, Colombia, Venezuela y Bolivia. España reporta un 5 %, el Reino Unido un 6 % y en los Estados Unidos de América un 7 %.¹¹

En Cuba el índice de Bajo peso al nacer, ha sufrido un descenso paulatino desde 1993. Con la instauración del Programa de Reducción del Bajo Peso al Nacer, este indicador ubica a Cuba entre los países con parámetros más bajos a nivel mundial, aunque no deja de ser un problema de salud actual ya que en los últimos tres años se ha reportado un ligero incremento a nivel de país, en el año 2020 con un índice de 5,6, en el 2021 (6,6) y en el 2022 (6,7).¹²

En esta problemática nuestra provincia también muestra en los últimos tres años un incremento del índice de bajo peso al nacer, terminando el año 2020 con un índice de 5,6, en el año 2021 (6,1) y en el año 2022 (7,2 x 100 NV), alcanzando valores por encima del indicador propósito a nivel nacional.¹³

El impacto económico y social que ocasiona el nacimiento de un recién nacido con bajo peso se demuestra por los numerosos artículos publicados por diferentes investigadores, desde los que se

identifican la variedad y la complejidad de los factores maternos asociados al riesgo de recién nacidos con bajo peso al nacer, cuya identificación durante la atención prenatal de la gestante es una exigencia social para el médico general que se desempeña en el nivel primario de atención a la salud.^{14,15,16}

Teniendo en cuenta lo antes dicho, el sistema de educación en los últimos años ha necesitado cambios en las estrategias de aprendizaje, y se han convertido en el componente central de los planes de estudio de las instituciones de educación superior, para la solución de los problemas identificados.^{17,18}

Dentro de este contexto, aparece el término de estrategia didáctica que integra dos componentes esenciales de la educación: la enseñanza y el aprendizaje; de tal manera que se concibe integralmente, el cómo enseña el profesor y el cómo aprende el alumno. En tal sentido, lo que se aprende no debe limitarse solamente a la forma en la que se enseña, sino también incluir las estrategias que utiliza el estudiante para aprender.¹⁹

El concepto de estrategias didácticas se involucra con la selección de actividades y prácticas pedagógicas en diferentes momentos formativos, métodos y recursos en los procesos de Enseñanza _ Aprendizaje.²⁰

La estrategia didáctica va mucho más allá de la búsqueda y la obtención de un aprendizaje eficiente, su búsqueda lleva a asumir un rol docente como eje central en el proceso de enseñanza-aprendizaje, de este modo los estilos de aprendizaje no deben limitarse a los métodos, procedimientos y formas con los que se enseña sino también al repertorio de procedimientos, técnicas y habilidades que tienen los estudiantes para aprender, rescatando la función docente como mediador y motivador del aprendizaje.

Estas estrategias deben ser elaboradas a partir de una necesidad educativa diagnosticada, ser medibles y, al mismo tiempo, claras y acceder a un fin objetivo.^{21,22,23}

Se han realizado múltiples investigaciones sobre BPN en otros contextos acerca de las causas que lo producen y las consecuencias que provoca, pero no existen evidencias de estudios de este tipo realizadas como parte del proceso docente educativo en la formación de postgrado.

Por lo que consideramos que desarrollar una estrategia didáctica será de utilidad como un elemento a tener en cuenta en el proceso enseñanza aprendizaje en la formación de postgrado , ser capaces de conocer la importancia médica y social de prevenirlo, identificar los factores de riesgo que pueden estar asociados a la aparición del mismo, realizar un diagnóstico oportuno y conocimiento sobre su seguimiento y control, así como las complicaciones que pueden presentar y que tienen una repercusión negativa en la familia y la sociedad.

Por ello nos proponemos como objetivo general diseñar una estrategia didáctica para contribuir a la comprensión de los contenidos sobre Bajo peso al nacer en médicos generales y residentes de

primer año en Medicina General Integral y como objetivos específicos determinar los fundamentos teóricos que sustentan los contenidos sobre bajo peso al nacer, diagnosticar el estado actual del conocimiento sobre bajo peso al nacer en médicos generales y residentes de primer año en MGI, elaborar una estrategia didáctica para la comprensión de los contenidos sobre bajo peso al nacer en médicos generales y residentes de primer año en MGI y evaluar los resultados obtenidos en los conocimientos sobre bajo peso al nacer después de aplicada la estrategia.

MÉTODO

Se realizará una investigación epidemiológica de intervención, con enfoque mixto, durante el período de Mayo del año 2023 a Julio del 2024 ,que dará respuesta a nuestro problema científico ¿Cómo contribuir a la comprensión de los contenidos relacionados con el bajo peso al nacer en médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en Medicina General Integral?, se trabajará para el control de los sesgos del diseño,se tendrá como población a los médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en medicina general integral de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, se utilizará un muestreo no probabilístico intencionado ,y se aplicará el instrumento diseñado a los que conformarán nuestra muestra de estudio.

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión formulados que constan de:

Criterios de inclusión:

1. Médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en MGI, seleccionados para participar en la investigación.
2. Médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en MGI que den su consentimiento de acceder a participar en la investigación.

Para la fundamentación y el diseño de la estrategia didáctica se emplearán métodos del nivel teórico: revisión documental ,histórico-lógico, análisis y síntesis, inductivo-deductivo, sistémico estructural funcional y del nivel empírico se utilizará como método la observación y un cuestionario ,que se aplicará a los médicos generales y residentes de primer año de la especialidad en MGI seleccionados, uno inicial para diagnosticar el estado actual del dominio de los contenidos sobre bajo peso al nacer y un cuestionario final después de aplicada la estrategia didáctica diseñada para la investigación.

Para esta investigación está previsto realizar en una primera fase un cuestionario,diseñado por la autora,el cual se aplicará para diagnosticar el estado actual del conocimiento en los contenidos sobre bajo peso al nacer , contará con 6 preguntas,31 ítems en total.De esta manera se dará salida al segundo objetivo específico del estudio.

La evaluación se realizará mediante una escala descriptiva que establecerá los niveles: Alto (A), Medio (M) y Bajo (B).

- Alto: se expresa la esencia del indicador que se evalúa. Al no encontrarse carencias en el dominio de sus componentes.
- Medio: se expresa un nivel de adecuación aceptable con relación a la esencia del indicador que se evalúa. Comprende de qué se trata, con carencias poco significativas en el dominio de sus componentes.
- Bajo: indica que existe pobre nivel de adecuación con relación a la esencia del indicador que se evalúa. No comprende de qué se trata, por lo que se encuentran marcadas carencias en el dominio de sus componentes.

Para dar salida al tercer objetivo y como segunda fase de la investigación se procederá al diseño de la estrategia didáctica utilizando como modalidad la exposición y el método de casos cumpliendo con lo propuesto en el objetivo general de la investigación.

En una tercera fase de la investigación se procederá al análisis y evaluación de la efectividad de la actividad docente propuesta, y dará salida al cuarto objetivo, por lo que se aplicará el cuestionario final luego de impartidos los temas de forma presencial por parte del profesor para evaluar la asimilación de los contenidos.

DESARROLLO

La incidencia de bajo peso al nacer es un indicador importante en las estrategias que se plantean por la necesidad de avanzar en la reducción de la mortalidad infantil, incrementar la calidad y expectativa de vida, se buscan alternativas eficaces, se promueven las investigaciones en esta materia que ayuden a reconocer y controlar los factores relacionados con el mismo, de tal forma, estos estudios aportan elementos importantes para realizar una valoración más exacta de las particularidades de la madre y su hijo.

En investigaciones realizadas por Ferrer Martín Y et al²⁴ sobre Tendencia temporal y variabilidad espacial del bajo peso al nacer en la provincia Ciego de Ávila concluyó que hay una tendencia decreciente del bajo peso al nacer; el cual mostró un comportamiento cíclico, con incrementos cada dos años.

En la investigación realizada por Hierrezuelo Rojas N et al²⁵ refiere que el bajo peso al nacer en la provincia Santiago de Cuba no deja de ser un problema de salud actual, con un índice de insuficiencia ponderal al nacer de 5,9 %, por lo que representó la cuarta provincia de mayor índice, superior al del país.

Aparicio Meneses L M²⁶ plantea que la provincia de Las Tunas concluye el año 2020 con un índice de bajo peso de 6,1% y el municipio de Las Tunas está dentro de los municipios que

mayor índice de bajo peso presentan en el país, al realizar estratificación se ubicó con un alto índice de bajo peso al nacer (8.2 %) el policlínico Guillermo Tejas.

La autora ha reflejado la situación de esta problemática el cual ha experimentado una tendencia ascendente en los últimos tres años en nuestra provincia.

En la investigación de Pérez Martínez M⁴ se realiza una revisión del tema, se profundiza en el estudio de los factores que inciden en el bajo peso al nacer para contribuir a su conocimiento y a su prevención.

Quintero Paredes PP⁸ en su estudio sobre factores de riesgo de bajo peso al nacer plantea que no se trata sólo de conocer las causas que conllevan al BPN sino que es necesario modificar o atenuar todos los factores causales.

La autora según su experiencia profesional en la práctica asistencial y docente ha podido identificar que el dominio de los contenidos sobre bajo peso al nacer en el personal recién egresado de la carrera de medicina y en los residentes de primer año de la especialidad en MGI, es insuficiente. Considerando que la solución de esta situación del BPN es un reto para la atención primaria de salud y juega un papel primordial el médico de la familia, es imperativo buscar estrategias para controlar y modificar su comportamiento.

CONCLUSIONES

El Bajo Peso al Nacer, constituye un problema de suma importancia y de interés obligatorio para el estado de salud de la población y el diseño e implementación de una estrategia didáctica que permita contribuir a la comprensión de los contenidos sobre bajo peso al nacer, nos permitirá lograr una mejor preparación en la atención de la madre y el niño, garantizar el bienestar materno infantil y obtener una formación integral en el profesional de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 1-Freire Carrera M, Álvarez Ochoa R, Vanegas Izquierdo PE, Peña Cordero SJ. Bajo peso al nacer: Factores asociados a la madre. Rev Científica y Tecnológica UPSE.2020;7(2). Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/347817432Bajo>
2. OMS. Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre bajo peso al nacer. [Internet]. Ginebra: OMS: 2017 [citado 31 Ago 2020]: [aprox. 6 p.]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf?ua=1

3. Castaño –Diez C , Álvarez-Castaño L E, Caicedo-VelásquezB , Ruiz-BuitragoIC, Valencia-AguirreS. Tendencia del bajo peso al nacer en recién nacidos a término y su relación con la pobreza y el desarrollo municipal en Colombia. 2000-2014. Rev. chil. Nutr.2020; 47(1).Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1092740>
4. Pérez Martínez M, Basain Valdés J M, Calderón Chappotín G C. Factores de riesgo del bajo peso al nacer. RevActa Médica del Centro.2018;12(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2018/mec183o.pdf>
5. Lugones Botell M. La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. Rev Cubana Obstet Ginecol.2018[citado 08/05/2020];44(1):1-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100001&lng=es
6. Bertrán Bahades J, Muguercia Silva JL, Verdaguer Pérez L, Morejón Rebelo I, García Kindelán MC. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. Medisan. 2019[citado 02/08/2020];23(4): 619-631. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192019000400619&lng=es
7. Pérez Leyva A, Vega Abascal J, Caballero González L, Leyva Sicilia Y, Pupo Mariño A. Factores de riesgo del bajo peso al nacer. Policlínico Docente de Velasco, Holguín, Cuba. Correo Científico Médico (CCM). 2022; 26(1).Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1405840>
8. Quintero-Paredes PP. Factores de riesgo de bajo peso al nacer y del nacimiento pre término. AMC ,Archivo médico camaguey.2020;24(5).Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7642>
9. Gómez MendozaC, Ruiz Álvarez P, Garrido Bosze I, Rodríguez Calvo MD. Bajo peso al nacer, una problemática actual. AMC ,Archivo médico camaguey.2018;22(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n4/1025-0255-amc-22-04-00408.pdf>
10. Bertrán BahadesJ, Muguercia Silva JL, Verdaguer Pérez L, Morejón Rebelo I, García Kindelán M C. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. MEDISAN.2019; 23(4):619-631. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000400619&lng=es
11. Freiré Carrera MA, Álvarez-Ochoa R, Vanegas Izquierdo PE, Peña Cordero SJ. Factores maternos asociados a bajo peso al nacer en un hospital de Cuenca, Ecuador. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.2020;46(3).Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8796>
12. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud. La Habana: MINSAP.2022.
13. Departamento de Estadística. Dirección Provincial de salud de Holguín. 2022.

14. Estrada-Restrepo A, Restrepo-Mesa SL, Feria Ceballos NC, Santander Mardones F. Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término, Colombia, 2002-2011. *Cad Saúde Públ.* 2016; 32(11). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016001105006&lng=en
15. Guerrero García VM. Una revisión de la versión probabilística del método de las componentes demográficas para pronosticar la población. *Acta Univ.* 2017; 27(1):5-1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/416/41654513002.pdf>
16. García IG, Guillermo Conforme GM, Hoyos Mesa AJ, Torres Cancino II, González García I, FernándezMendoza LE. Factores de riesgo del bajo peso al nacer. *Policlínico Universitario José Jacinto Milanés 2013-2014. Rev Méd Electrón.* 2018; 40(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1733>
17. Quintero Paredes PP, Pérez Mendoza Lr, Quintero Roba AJ. Comportamiento del bajo peso al nacer en pacientes atendidos en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga", Pinar del Río, Cuba. *Rev Cubana ObstGin.* 2017; 43(1):1-13. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v43n1/gin07117.pdf>
18. Cobas-Planchez L, Mezquia-de Pedro N. Factores de riesgo de recién nacidos con bajo peso en gestantes del municipio Guanabacoa, La Habana, Cuba. *RIC ,Revista Información científica* 2020; 99(3). Disponible en: <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2949>
19. Orellana Guevara C. La estrategia didáctica y su uso dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje en el contexto de las bibliotecas escolares. *E -Ciencias de la Información.* 2017; 7(1): 134-154. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/eci.v7i1.27241>
20. Jiménez González A, Robles Zepeda FJ. Las estrategias didácticas en el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje. *Revista EDUCATECONCIENCIA.* 2016; 9(10). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4768/476855013008/html/>
21. Hernández Arteaga I, Recalde Meneses J, Luna JA. Estrategia didáctica: una competencia docente en la formación para el mundo laboral. *latinoam. estud. educ.* 2015; 11(1):73-94. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/latinoamericana/article/view/4048>
22. Ribadeneira Cuñez FM. Estrategias didácticas en el proceso educativo de la zona rural. *Rev Conrado.* 2020; 16(72). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1990-86442020000100242>
23. Reynosa Navarro E, Serrano Polo EA, Ortega-Parra AJ, Navarro Silva O, Cruz-Montero JM, Salazar Montoya EO. Estrategias didácticas para investigación científica: relevancia en la formación de investigadores. *Rev Universidad y Sociedad.* 2020; 12(1): 259-266. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S2218-36202020000100259>

24. Ferrer-Martín Y, Posada Fernández PE, García-Pérez RP, Tendencia temporal y variabilidad espacial del bajo peso al nacer en la provincia Ciego de Ávila (1991-2017). Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila .2019;25(4).Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-in/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96395>
25. Hierrezuelo Rojas N, Hernández Magdariaga A, Ávila Vázquez M, Velázquez Ferreira LM, Sotera Torres RA. Factores de riesgo asociados con el bajo peso al nacer en un policlínico de Santiago de Cuba. MEDISAN.2022;26(5).Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1405840>
26. Aparicio Meneses LM, Hernández Méndez O. Estratificación del bajo peso al nacer y su relación con algunas determinantes sociales. Opuntia Brava.2022;15(1).Disponible en:
<https://heinonline.org/HOL/LandingPage?handle=hein.journals/opbrv15&div=11&id=&page>