

Somos IntechOpen,
la principal editorial mundial de
Libros en acceso abierto
Construido por científicos, para científicos

6.700

Libros en acceso abierto disponibles

182.000 195M

Autores y editores internacionales

Descargas

Nuestros autores se encuentran entre los

154

Países entregados a

1% SUPERIOR

científicos más citados

12,2%

Colaboradores de las 500 mejores universidades



WEB OF SCIENCE™

Selección de nuestros libros indexados en el Book Citation Index
en la Colección principal de Web of Science™ (BKCI)

¿Interesado en publicar con nosotros?
Contacto book.department@intechopen.com

Los números que se muestran arriba se basan en los últimos datos recopilados.
Para más información visita www.intechopen.com



Capítulo

La enseñanza de la integración y Prácticas Complementarias en el Modalidad Interunidades como Currículo Innovación

Rosemeire Sartori de Albuquerque,
Beatriz Aparecida Ozello Gutiérreztwo, Eliane Ribeiro,
Christiane Borges de Nascimento Chofakian,
Renata Figueiredo de Oliveira y Giovana Araujo de Moura

Abstracto

Conocer el impacto de una disciplina híbrida e interunidades de prácticas integradoras y complementarias para los académicos de la Universidad de São Paulo. Investigación cuantitativa transversal, con 62 estudiantes de la USP, São Paulo, Brasil. Recolección de datos entre agosto y diciembre de 2021, con cuestionarios vía Google Form y análisis de datos mediante Excel (2016) y Escala Likert. Predominaron estudiantes con edades entre 22 y 25 años (38,5%), de la carrera de Obstetricia (25,6%), con motivación (48,71%) para profundizar sus conocimientos, carga de trabajo adecuada (75,0%), tema más interesante Yoga (75,0%), excelente (40,0%) estrategia de evaluación, y satisfechos con la modalidad optativa (65%) e interunidades (90,0%) con recomendación de nuevas clases (100,0%). Los resultados demostraron que fue una experiencia positiva para los estudiantes, lo que fortalece la implementación de la disciplina en otros cursos.

Palabras clave: salud complementaria e integradora, medición educativa, colocación interdisciplinaria, integralidad en salud, currículo

1. Introducción

Las Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud (PICS) engloban un conjunto de acciones de salud que tienen como objetivo “fomentar los mecanismos naturales para la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y la recuperación a través de tecnologías efectivas y seguras”. Estas prácticas enfatizan “la escucha acogedora, el desarrollo del vínculo terapéutico y la integración del ser humano con el medio ambiente y la sociedad”. Procedentes de diferentes orígenes geográficos, culturales e históricos, los PICS se basan en el modelo de atención humanizada y se centran en la integralidad del individuo [1].

En el escenario brasileño, a partir de la creación del Sistema Único de Salud (SUS) en la década de 1980, se previó la legitimación e institucionalización de los enfoques PICS, mientras estados y municipios adquirieron mayor autonomía en sus políticas y acciones en salud, con descentralización y participación popular. En este sentido, la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC) en el ámbito del SUS se constituyó con base en las directrices y recomendaciones de varias conferencias nacionales de salud y también guiada por las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) [2].

Ante este escenario, los PICS fueron institucionalizados en el SUS a través del PNPIC, aprobado por la Ordenanza GM/MS nº 971 del 3 de mayo de 2006 (BRASIL, 2006). La política apoya un conjunto de prácticas de salud basadas en el uso de tecnologías ligeras que fomentan el propio potencial de recuperación de la persona. Dada la rentabilidad, los PICS son excelentes enfoques terapéuticos para la atención de la salud en el Sistema Único de Salud, que transportan otros conocimientos y prácticas al modelo convencional de atención, además de estar ya en auge y ganar visibilidad [2].

De esta manera, autores especialistas en el área incluso refuerzan la innovación del PICS al modelo convencional de salud, impregnándolo.

[...] "Este avance puede entenderse como expresión de un movimiento que se identifica con nuevas formas de aprender y practicar la salud, ya que estas prácticas se caracterizan por la interdisciplinariedad y lenguajes únicos, que en general se oponen a la visión altamente tecnológica de la salud. salud que prevalece en la sociedad de mercado, dominada por los planes de salud, cuyo principal objetivo es generar ganancias y fragmentar el tratamiento de los pacientes en especialidades que no atienden a la totalidad de los seres humanos en busca de un remedio a sus males" (TELESI JÚNIOR, 2016, p. 99) [3].

Paralelamente a esta problemática, la humanización en salud ha sido concebida como un referente de calidad para la atención integral, permitiendo superar su visión técnico-científica y considerar la individualidad, la dignidad y los derechos del usuario de la salud.

La salud, además de reconocer al profesional como persona, establece una relación de cuidado individuo-individual [4].

Aún así, es posible mencionar la importancia de la pluralidad disciplinaria, que los autores señalan como "el camino hacia una visión más amplia y global del ser humano", en relación con la subjetividad en las prácticas y cuidados de salud. Los PICS funcionan precisamente en el sentido de contribuir a la integración disciplinar, con su inmensa variedad de recursos, ya que "descienden de una antigua tradición de uso continuado y prácticamente inalterado de los mismos recursos tecnológicos, guiados por un carácter interdisciplinario". Esto permite por tanto señalar la sostenibilidad y la importancia de las prácticas [3].

Sin embargo, al analizar el escenario de las Prácticas Integrativas y Complementarias en las carreras de pregrado en el área de la salud en Brasil, su presencia como disciplina parece ser incipiente, revelando un relativo desconocimiento por parte de la mayoría de los profesionales. Para estudios sobre el tema, según Tesser, Sousa y Nascimento (2018), la formación en PIC en Brasil es insuficiente y difusa, con limitaciones en oferta y calidad, resultando inicial y modesta, alejada de la experiencia de otros países [5].

Un estudio que ejemplifica esta cuestión estima que menos del 10% de los cursos de medicina ofertados en el país incluyeron contenidos PICS en su currículo, mientras que en el escenario internacional este número llegó hasta el 80%, lo que indica que la enseñanza de PICS se ha ido introduciendo paulatinamente en los cursos de posgrado del área de la salud y, en menor medida, número, en los de especialización [6].

Las perspectivas antes mencionadas, además, están en línea con el tercer objetivo de los Objetivos de Desarrollo Saludable, “garantizar una vida sana y la promoción del bienestar para todos, en todas las edades”, del PICS que contempla los ámbitos de prevención, promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, apuntando a un modelo de atención humanizada centrado en la integralidad del individuo [7].

De igual forma, la enseñanza y formación en los PICS también se ajustan a las Directrices Curriculares Nacionales (DCN), que prevén cambios en la forma de enseñar y aprender, recomendando métodos de aprendizaje activo y la incorporación de tecnologías de enseñanza, y al mismo tiempo señalan la importancia de una formación crítica y reflexiva, comprometida con la institución de las políticas de salud y las necesidades de la población [8].

Teniendo en cuenta lo anterior, la incipiente formación de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud en las universidades brasileñas, la congruencia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y los matices de las Directrices Curriculares Nacionales revelan la importancia del estudio de las prácticas como disciplina de pregrado. Así, el presente estudio surgió con el objetivo de conocer el impacto de una disciplina híbrida, innovadora, ofrecida en la modalidad interunidades orientada a prácticas integradoras y complementarias para académicos de cinco cursos del área de la salud de la Universidad de São Paulo.

2. Método

Se trata de un estudio cuantitativo transversal, realizado con 62 estudiantes matriculados en la carrera de pregrado denominada “Cuidado integral durante todo el ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas”. La disciplina fue elaborada, presentada y aprobada en convocatoria pública por la Universidad de São Paulo (USP) cuya propuesta fue construir oportunidades de formación moderna, híbrida, intra e interinstitucional, que satisfaga las demandas recientes de la sociedad contemporánea. en diferentes áreas del conocimiento, con miras a una atención integral, acorde con la promoción del bienestar para todos y en todas las edades.

La disciplina se desarrolló en el segundo semestre de 2021 como un curso opcional, con una carga horaria de 60 horas, en formato híbrido, con 16 sesiones de 4 horas cada una para estudiantes de las carreras de Obstetricia, Gerontología, Enfermería, Farmacia y Medicina de la USP. Fue coordinado por el campus de la Escuela de Artes, Ciencias y Humanidades de São Paulo de la USP.

La población de estudio estuvo compuesta por los 62 estudiantes matriculados. A lo largo del curso se produjeron algunos abandonos y la muestra estuvo formada por 46 participantes. Según el diagrama de flujo que se muestra en la Figura 1.

Para la recolección de datos, que se llevó a cabo entre agosto y diciembre de 2021, se elaboraron y aplicaron dos cuestionarios a través de Google Form. La primera, realizada antes del inicio de la primera clase, con el objetivo de caracterizar a los estudiantes, compuesta por 12 preguntas que abarcan edad, profesión, año de ingreso a la universidad, existencia de contacto previo con algunas de las prácticas integradoras y complementarias en salud (PICS) que justifiquen su interés en inscribirse en el curso, motivo de realización del curso y expectativas respecto de las clases programadas para el semestre.

El segundo cuestionario, aplicado el último día de clase, contenía 26 preguntas, a través de la plataforma Google Forms. Esto tuvo el propósito de conocer el impacto de la disciplina desarrollada para los estudiantes. Se incluyeron preguntas sobre carga de trabajo, temas y contenidos tratados, estrategia didáctica, metodología de evaluación y visitas presenciales y en relación con el modelo de enseñanza híbrido, además de solicitar sugerencias sobre posibles mejoras y nuevas ofertas de la disciplina.

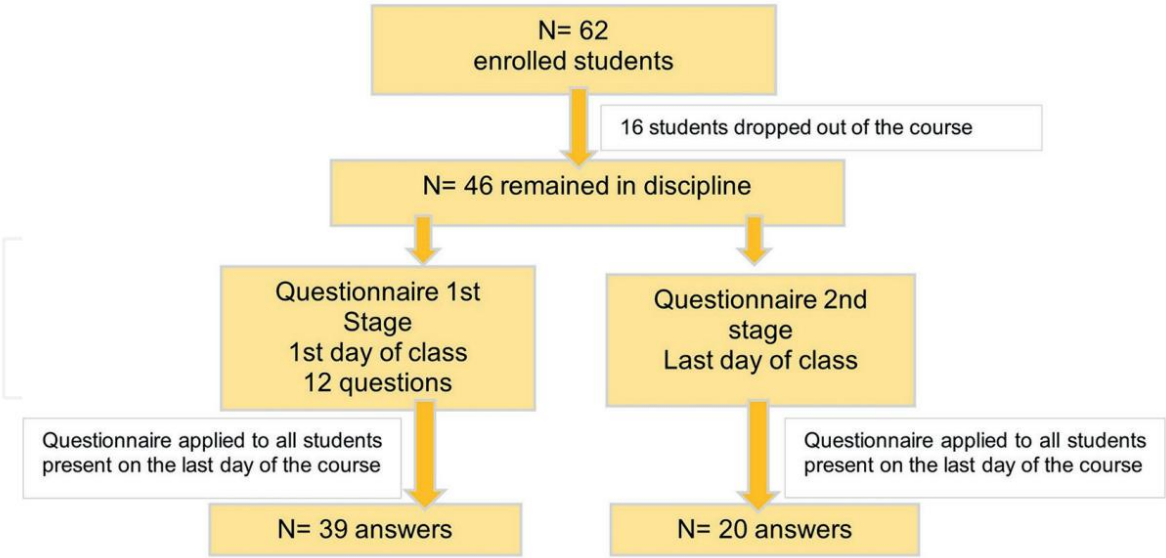


Figura 1.
Representa el flujo para el tamaño de la muestra. Brasil, 2022.

En términos éticos, los estudiantes fueron invitados a participar en el presente estudio y la recolección de datos se realizó únicamente tras la aceptación y firma del Término de Compromiso Libre e Informado. La investigación fue presentada y aprobada por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Artes, Ciencias y Humanidades de la Universidad de São Paulo, bajo el número 5.048.613, cumpliendo con todos los principios éticos requeridos para los estudios científicos, incluyendo la participación voluntaria, la privacidad de los participantes, y confidencialidad de la información, de acuerdo con la Resolución del Consejo Nacional de Salud (CNS) n° 466/2012 y n° 510/2016 relativas a la Investigación con Seres Humanos.

Los datos se analizaron en Microsoft Excel 2016, utilizando números absolutos y proporciones. Las variables independientes se refieren al perfil del estudiante (edad, carrera, año de ingreso, profesión, período de estudio y campos de estudio), contacto previo con prácticas integradoras y complementarias (disciplina de pregrado, especialización, servicios de salud y otros) y estudiantes. ' percepción de la disciplina (carga de trabajo, contenidos cubiertos, profesores responsables, modalidad optativa, docencia remota, modalidad interunidades, tema considerado más relevante y tema ofrecido con mejor didáctica). Para analizar la estrategia de evaluación propuesta en el curso se utilizó una escala Likert, desarrollada por los investigadores, que va de 0 a 10, siendo 0 considerado pobre y 10 excelente. Finalmente, se utilizaron las Nubes de Palabras (NP), que son recursos gráficos que simulan la frecuencia de términos en hipertextos, para identificar lo que significó para el estudiante haber asistido a la disciplina "Atención integral en todo el ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas". .

3. Resultados

Los resultados que se presentan a continuación se refieren a datos recopilados de 39 estudiantes que participaron en la primera etapa de la investigación y 20 en la segunda, como se representa en la Figura 1.

Cabe mencionar que 122 estudiantes expresaron interés en la disciplina; sin embargo, sólo se pudieron ofertar 60 plazas, con autorización para dos estudiantes de intercambio, totalizando así 62 estudiantes matriculados. Después de presentar la estrategia de evaluación

para ser adoptado, debido a la dificultad para completar todas las tareas, 16 estudiantes abandonaron, quedando 46 hasta el final de las actividades. La muestra participante en la investigación estuvo compuesta por el total de estudiantes presentes el primer día de clase y que respondieron el primer cuestionario y el total también presentes el último día de clase, que respondieron el segundo cuestionario, los cuales conformaron la muestra representativa. .

Los resultados presentados en la Tabla 1 muestran que la mayoría de los participantes tenían entre 22 y 25 años (38,5%), seguido de 18 a 21 años (33,3%), 30 años o más (23,1%) y 26 a 29 años (5,12%).

Caracterización de los estudiantes matriculados		norte = 39
	norte	%
Edad		
18 a 21 años	13	33.3
22 a 25 años	15	38,5
26 a 29 años	dos	5.1
30 años o más	9	23.1
Curso		
Partería	10	25,64
Gerontología	6	15.38
Enfermería	5	12,82
Farmacia	5	12,82
Nutrición	3	7,69
psicología	dos	5.12
Otros	8	20.51
Año de incorporación al curso.		
2016	3	7,69
2017	5	12.58
2018	7	17,94
2019	11	28.2
2020	4	10.25
2021	6	15.38
Profesión		
alumno	25	64.1
Otros profesionales	14	35,9
Periodo de estudio		
1er o 2do semestre	3	15
3er o 4to semestre	1	5
5to o 6to semestre	7	35
7mo u 8vo semestre	7	35
Otros semestres	dos	10
Campos de estudio		

Enfermería: tendencias y novedades

Caracterización de los estudiantes matriculados	norte = 39	
	norte	%
Escuela de Artes, Ciencias y Humanidades	11	55
Escuela de enfermería	3	15
Facultad de Salud Pública	3	15
Otros	3	15

Tabla 1.
Caracterización de los estudiantes matriculados, según edad, carrera, año de ingreso, profesión, período de carrera y campus de estudio. São Paulo-SP, Brasil, 2021. (n = 39 n = 20).

En cuanto a la proporción de estudiantes de las diferentes carreras involucradas, se observó que la mayoría (25,64%) eran de la carrera de Obstetricia, seguida de Gerontología (15,38%), Enfermería y Farmacia (12,82%), Nutrición (7,69%) y Psicología. (5,12%). También hubo participación, en menor medida, de los matriculados en otras carreras de la USP, como Pedagogía, Odontología y Terapia Ocupacional y Logopedia, entre otras, representadas en conjunto (20,51%).

En cuanto al año de ingreso a graduación con mayor prevalencia fue 2019 (28,20%), seguido de 2018 (17,94%) y 2021 (15,38%). De los participantes, el 64,10% eran sólo estudiantes y el 35,89% ya trabajaba como gerontólogo, doula, investigador, terapeuta floral, docente, dentista y autónomos.

También se puede observar en la Tabla 1 que entre los estudiantes de los diferentes campus de la USP involucrados se destacó la participación (55%) de los de la Facultad de Artes, Ciencias y Humanidades, seguidos por la Escuela de Enfermería y la Facultad de Ciencias Públicas. Salud y otros campus. De la USP (15%), donde la mayoría (70%) de los estudiantes se encontraba entre el 5º y el 8º semestre de su carrera.

La mayoría (82,1%) de los estudiantes ya había tenido contacto previo con algún de las prácticas integradoras del programa, donde el 37,7% fueron en servicios de salud, el 31,3% con contenidos dentro de otras disciplinas de pregrado y el 15,38% en especialización, vida personal o proyectos de estudio, según la Figura 2.

En cuanto a la percepción de los estudiantes sobre el programa y los contenidos de la carrera, la mayoría consideró adecuados la carga de trabajo y los contenidos cubiertos (75% y 60%, respectivamente) y que los profesores responsables de la carrera fueron excelentes (60%) y estaban satisfechos. ficados respecto a que la disciplina es optativa (65%) y ofrecida interunidades (90%), y el 80% reportó que no hubo pérdidas respecto a la modalidad híbrida (Tabla 2).

Los temas considerados más interesantes por los estudiantes fueron el Yoga (75%), seguida de Acupuntura (65,0%), Terapia Floral (65,0%) y Auriculoterapia (65,0%). Asimismo, en referencia a la temática ofrecida con mejor didáctica, el Yoga volvió a ser el más citado (65,0%), seguido de Aromaterapia/aceites esenciales (60,0%), búsqueda de evidencia científica (55,0%), Mapa de evidencia de los PIC (50,0%), Medicina Tradicional China (50,0%), Bioenergética (50,0%), Reflexología (50,0%) y Shantala (50,0%) (datos no mostrados en la tabla).

Respecto a la estrategia de evaluación propuesta en el curso, la mayoría de los estudiantes obtuvo una puntuación de 9 (40%) y 8 (20%) en la Escala Likert. Además, los encuestados coincidieron por unanimidad en recomendar la asignatura para las próximas clases (100%) (datos no mostrados en la tabla).

Cabe destacar que entre las preguntas presentes en el cuestionario, la última Se refiere a la descripción de una sola palabra del estudiante sobre el significado para él de tener la

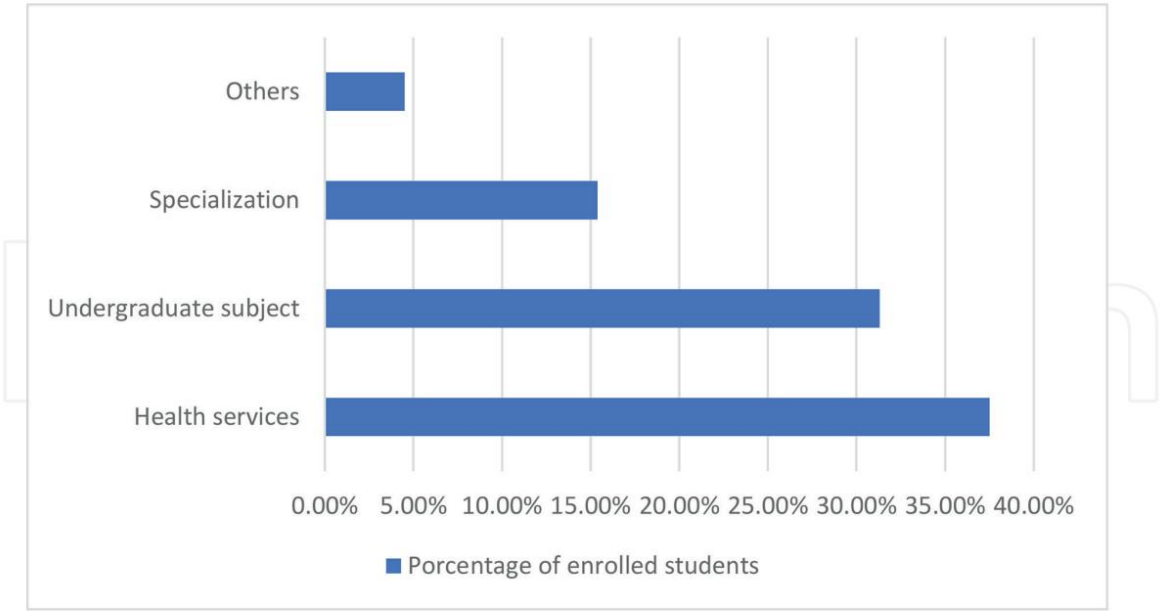


Figura 2.
Estudiantes matriculados en el curso, según contacto previo con prácticas integradoras y complementarias de salud. São Paulo, SP, Brasil, 2021.

Percepción de los estudiantes matriculados	norte = 39	
	norte	%
Carga de trabajo		
Adecuado	15	75
Bien	4	20
Inadecuado	1	5
Insuficiente	0	0
Contenido cubierto		
Adecuado	12	60
Bien	8	40
Inadecuado	0	0
Insuficiente	0	0
Maestros responsables		
Excelente	18	90
Bien	dos	10
Regular	0	0
Malo	0	0
Modalidad opcional		
Satisfecho	13	100
Indiferente	5	25
Insatisfecho	dos	10
Enseñar de forma remota		
hubo perdidas	dieciocho	80

Enfermería: tendencias y novedades

Percepción de los estudiantes matriculados	norte = 39	
	norte	%
No hubo daños	4	20
Modalidad interunidades		
Satisfecho	18	90
Indiferente	0	10
Insatisfecho	0	0

Tabla 2.
Percepción de los estudiantes sobre la carga horaria, contenidos cubiertos, profesores responsables, modalidad optativa, docencia remota e interunidades de la disciplina “Cuidado Integral en todo el ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas”. Sao Paulo, SP, Brasil (N = 39).



Figura 3.
Nube de palabras “significado al asistir al curso de Atención Integral a lo largo del ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas”, São Paulo -SP, Brasil, 2021.

tema estudiado, siendo “conocimiento” el más prevalente, seguido de “mejora”, “transformación” e “integralidad” (Figura 3).

4. Discusión

El entorno escolar ha demostrado ser un lugar oportuno para la corresponsabilidad sobre el proceso de salud reconocido como un espacio social donde se dispone de información general, además de permitir la educación para la salud [9].

Importantes iniciativas corroboran la importancia de desarrollar estrategias para fortalecer prácticas integradoras y complementarias en salud. El Proyecto de Fortalecimiento de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud (PNPIC) avanzó en 2022 con la perspectiva de diseñar un panorama actualizado de la implementación del PICS en las regiones de Brasil y de crear, en colaboración con universidades y otras organizaciones, posibilidades para la formación de profesionales de la salud y consultoría técnica para apoyar a estados y municipios [10].

Según datos parciales obtenidos del año 2019, los PICS se ofrecieron en 17.335 servicios de la Red de Atención a la Salud y distribuidos en 4.297 municipios (77%).

Hubo un aumento del 16% (2860) en el número de servicios respecto a 2017, donde 15.603 (90%) son de atención primaria de salud [11].

Hay desafíos en el escenario de la salud y de la enseñanza de la salud. La incorporación de prácticas integradoras en la formación de futuros profesionales puede ser una estrategia importante para despertar, fortalecer y consolidar la atención integral.

Por un lado, existe una demanda creciente de nuevas prácticas terapéuticas en los servicios de salud, especialmente a partir de 2006, con la publicación de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias (PNPIC) por parte del Ministerio de Salud. Los pacientes muchas veces buscan atención diferenciada, más allá de lo convencional, pero el profesional no siempre está preparado para ofrecerla, de acuerdo con las necesidades individuales de la población atendida [12].

Sin embargo, la oferta de PIC en cursos de pregrado, de hecho, ha sido incipiente, ya que el número de cursos de salud que tienen su enseñanza en el currículo formal es reducido y, cuando se ofrecen, son opcionales, lo que lleva a una fragilidad de la educación formal. ción sobre estas prácticas [13].

La presente investigación demostró que la propuesta para la disciplina integró más cursos, además de los de Obstetricia y Gerontología, en el campus de la Facultad de Artes, Ciencias y Humanidades de la Universidad de São Paulo, con contenidos sobre las diferentes prácticas integradoras y complementarias en salud, y brindó una oportunidad común a los diferentes cursos en la USP, con foco en promover una educación más integral y con posibilidad de calificación más allá de la preparación técnica ya establecida. Además, la modalidad híbrida ofrecida estuvo en línea con las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) que incentivan cambios en la forma de enseñar y aprender, que recomiendan métodos de aprendizaje activo y la incorporación de tecnologías de enseñanza [8].

En este sentido, los datos encontrados a partir de la implementación del plan de estudios con la inserción de la asignatura "Cuidado Integral en todo el ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas" permitieron reconocer que hubo impacto para los estudiantes matriculados, ya que, cuando Al comparar las respuestas del cuestionario inicial aplicado con las del segundo, se evidenció que las expectativas depositadas en la disciplina fueron cumplidas, con énfasis en el acceso a la evidencia científica para la base de la práctica profesional y la atención a la salud.

Ante esto, la culminación de la disciplina brindó consideraciones favorables a los participantes, al lanzar perspectivas positivas en cuanto a la carga de trabajo, los temas y contenidos abordados, los docentes involucrados, la didáctica, la metodología de evaluación y el modelo híbrido ofrecido, además de las visitas presenciales que se realizaron durante el semestre del curso.

Los resultados del presente estudio están en línea con los hallazgos de la literatura, donde muestran puntos positivos en la percepción de los PIC como un nuevo campo para el desempeño profesional¹⁴.

[...] "la inserción de disciplinas, enfocadas en PICS, en las matrices curriculares de la educación superior, brindará al profesional líneas de trabajo que, en ocasiones, se vuelven desconocidas, debido a la dirección de los cursos de tratamientos conservadores, además de brindándoles formas de atención al paciente de una manera más humana y holística" [14].

Según el entendimiento de los estudiantes sobre la disciplina desarrollada, la propuesta resultó innovadora, al promover la interacción y conexión entre carreras del área de la salud, al configurar interunidades, poner fin a

interdisciplinariedad. Esta perspectiva es discutida por autores que defienden la pluralidad como una forma de lograr una perspectiva más amplia, holística y global del individuo.

El resultado de este proceso es el intercambio de conocimientos y la puesta en común de conocimientos [15].

De la misma manera, ofrecer la disciplina en modalidad interunidades, además de fortalecer la multidisciplinariedad, podría ofrecer conocimientos sobre los PICS puestos a disposición por el Sistema Único de Salud, poco difundidos en el ámbito de la Universidad de São Paulo. , así como en otras instituciones públicas o incluso privadas. En vista de esto, a pesar de ser propugnado en las políticas del Sistema Único de Salud, así como por el Consejo Federal de Enfermería (COFEN), estudios muestran una escasez de instituciones públicas y privadas que ofrezcan disciplinas en cursos de pregrado sobre estas prácticas en el estado de São Paulo, sede de la unidad de la USP donde se desarrolló la disciplina involucrada en esta investigación [16].

Para Santos y otros colaboradores (2022), enseñar PICS a nivel de pregrado significa contribuir a la implementación de los principios del SUS, además de impulsar la atención integral en salud¹⁷ Así,

[...] “la presentación del PICS durante la graduación ocurre como una conciencia de la formación de una atención individualizada, que sigue principios bioéticos y evaluadores de la vida y que está siempre en búsqueda de nuevos conocimientos, pero que no se limita a publicaciones científicas, dada la incipiente de estos para evaluar contextos y atención individualizada. Dentro de las experiencias profesionales destaca el aprendizaje sobre la importancia de brindar una atención integral. Esta oferta es fundamental para la calidad de la atención sanitaria, para romper con el modelo hospitalario y fragmentado, además de resignificar el concepto de salud por parte de los propios usuarios. Al observar los múltiples campos de acción, la disciplina logra ser útil para todos los profesionales de la salud, independientemente del área que elijan actuar” [17].

Según la visión de algunos autores, el campo de acción múltiple, independientemente del área en que se desempeñe el profesional de la salud, la preparación para la atención integral indica la adhesión a una enseñanza que contiene contenidos que sustentan ese cuidado, que es obligatorio en la formación y no como una opción.

Por lo tanto, se sabe que la disciplina “Cuidado integral a lo largo del ciclo de vida a la luz de las Prácticas Integrativas” ha cumplido con excelencia los objetivos y metas propuestas en su proyecto, impactando positivamente en la formación de los estudiantes, dando visibilidad a la Universidad de São Paulo. , y afrontar las Prácticas Integrativas y Complementarias en el ámbito de la tríada: docencia, investigación y extensión.

Una limitación del estudio es el hecho de que no todos los estudiantes respondieron, ya que Sólo participaron en el estudio los presentes el primer y último día. Por lo tanto, los hallazgos favorecen que los nuevos cursos incluyan el contenido de prácticas integradoras como materia en el currículo para que más estudiantes se apropien de prácticas reconocidas y aplicables para el cuidado diferenciado de la salud, así como puedan, como profesionales, incentivar la provisión de PICS como recurso complementario para la salud y el bienestar de la población atendida.

5. Conclusión

El estudio demostró que la propuesta de una disciplina innovadora, en la modalidad interdisciplinaria, sobre Prácticas Integrativas y Complementarias en Salud, ofreció

en la Universidad de São Paulo, se consideró positivo para los estudiantes del área de la salud, con impacto positivo en su formación. Resaltaron como punto positivo la carga de trabajo, temas y contenidos abordados, docentes involucrados, didáctica de la clase impartida y estrategia de evaluación.

De esta manera, se verifica la importancia de ampliar los contenidos centrados en los PICS a otras carreras de pregrado en salud y otras instituciones, especialmente en el carácter interdisciplinario y obligatorio, dada la limitada oferta entre las universidades, incluso a 15 años de la institucionalización de las prácticas. en la Única de Salud de Brasil.

Expresiones de gratitud

El desarrollo del proyecto y presentación de los resultados, que proporcionaron la presentación de este capítulo, fueron posibles con financiamiento del Programa de Estímulo a la Modernización y Reformulación de Estructuras.

Currículo de los Cursos de Pregrado de la USP - Nuevos Currículos para un Nuevo Tiempo.

Aviso PRG 01/2020-2021, así como la participación de todos los implicados, alumnos, profesores, monitores y apoyo. Nuestra gratitud y agradecimiento.

Detalles del autor

Rosemeire Sartori de Albuquerque¹ *, Beatriz Aparecida Ozello Gutiérrez² ,
Eliane Ribeiro² , Christiane Borges do Nascimento Chofakian¹ ,
Renata Figueiredo de Oliveira¹ y Giovana Araujo de Moura³

¹ Escuela de Artes, Ciencias y Humanidades de la Universidad de São Paulo EACH/USP, São Paulo, SP, Brasil,

² Facultad de Ciencias Farmacéuticas, Universidad de São Paulo FCF/USP, São Paulo, SP, Brasil

³ Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo, EEUSP, Enfermera, São Paulo, SP, Brasil

*Dirigir toda correspondencia a: rosemeiresartori@usp.br

IntechOpen

© 2023 El autor(es). Licenciario IntechOpen. Este capítulo se distribuye bajo los términos de la Licencia de Atribución Creative Commons (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0>), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que el trabajo original esté debidamente citado.



Referencias

- [1] Brasil. Ministerio de Salud. Contexto Histórico de la Institucionalización de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud No Sus. Coordinación Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud (CNPICS). 2020.
- [2] Brasil. Ministerio de Salud Política nacional de prácticas integradoras y complementarias en el SUS - PNPI-C-SUS: actitud hacia la ampliación del acceso. Brasília DF. 2da ed. 2015. Disponible en: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/políticas_nacionais_práticas_integrativas_complementarios_2ed.pdf. [Consulta: abril de 2022]
- [3] Júnior T, Emílio. Prácticas de salud integradoras y complementarias, una nueva efectividad para el SUS. Estudios Avanzados. 2016;30(86):99-112
- [4] Castillo-Parra S et al. Voces de docentes que buscan una enseñanza humanizada en enfermería: Experiencias virtuales durante la pandemia. Texto y contexto-Enfermería. 2022;31:1-12
- [5] Tesser CD, de Sousa IMC, de Nascimento MC. Prácticas integradoras y complementarias en la atención primaria de salud brasileña. La salud a debate. 2018;42:174-188
- [6] de Azevedo E, Pelicioni MCF. Prácticas integradoras y complementarias de desafíos para la educación. Trabajo, Educación y Salud 2011;9(3):361-378
- [7] IPEA. Objetivo de Desarrollo Sostenible. 2019. Disponible en: <https://www.ipea.gov.br/ods/ods3.html>. [Consulta: abril de 2022]
- [8] Carvalho, Amanda Cordeiro de Oliveira, et al. Planificación docente: informe sobre el uso de métodos activos en la educación de enfermería. Rev. enferm. UFPE en línea. 2016;2016:1332-1338
- [9] Pires Laurena Moreira et al. "Enfermería en el contexto de la salud escolar: revisión integradora de la literatura". Rev. Enferm. UERJ, Río de Janeiro. 2012;20(5):668-675
- [10] Brasil. Ministerio de Salud. ORDENANZA N° 971, DE 3 DE MAYO. 2006. Disponible en: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt0971_03_05_2006.html. [Consulta: abril de 2022]
- [11] Brasil. Ministerio de Salud Informe Nacional de Monitoreo de Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud en los Sistemas de Información en Salud. 2020. Disponible en: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/pics/Report_Monitoramento_das_PICS_no_Brasil_julho_2020_v1_0.pdf. [Consultado en: mayo de 2022]
- [12] Habimorad, Pedro Henrique Leonetti, et al. Potencialidades y debilidades en la implementación de la Política Nacional de Prácticas Integrativas y Complementarias. Ciencia y salud pública. 2020;25:395-405
- [13] Barboni, Viviana Graziela de Almeida Vasconcelos y Yara María de Carvalho. Prácticas Integrativas y Complementarias de Salud en la Formación en Educación Física: avances, desafíos, viejos y nuevos conflictos. Salud y Sociedad. 2021;30:1-6
- [14] Vieira, Laís Emanuelle Bernardo, et al. "IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRÁCTICAS INTEGRATIVAS Y COMPLEMENTARIAS DE LA DISCIPLINA EN EL CURSO DE LICENCIATURA EN FARMACIA." Darse cuenta del editor. 2017. pág. 1-6

La Enseñanza de Prácticas Integrativas y Complementarias en la Modalidad Interunidades...

DOI: <http://dx.doi.org/10.5772/intechopen.111579>

[15] Dávila AP, Lays da Rocha Piccini.

El monitor y las prácticas integradoras complementarias interdisciplinarias. 2019

[16] Oliveira TA et al. Enseñanza

de Prácticas Integrativas y Complementarias en cursos de enfermería en el Estado de São Paulo. Enfermería (São Paulo). 2020;23:4392-4401

[17] Santos TS et al. Enseñanza de

prácticas integradoras y complementarias de salud en enfermería. Investigación, Sociedad y Desarrollo. 2022;11:e3111225336-e3111225336