



ORIGINAL

La plataforma Moodle: Una herramienta útil para la formación en soporte vital. Análisis de las encuestas de satisfacción a los alumnos e instructores de los cursos de soporte vital avanzado del programa ESVAP de la semFYC



Juan Antonio Cordero Torres^{a,b,*} y Antonio Caballero Oliver^c

^a Unidad de Emergencias de Badajoz, Servicio Extremeño de Salud, España

^b Ciencias de la Salud en Emergencias, Universidad de Extremadura, Badajoz, España

^c Unidad de Urgencias, Hospital General Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, Servicio Andaluz de Salud, Sevilla, España

Recibido el 3 de septiembre de 2014; aceptado el 10 de febrero de 2015

Disponible en Internet el 28 de abril de 2015

PALABRAS CLAVE

Enseñanza
reanimación
cardiopulmonar;
e-learning;
Moodle;
Encuesta de
satisfacción;
Soporte vital
avanzado

Resumen

Objetivo: Medir la utilidad del método semipresencial en la formación en soporte vital. El uso de Moodle para implementar una fase no presencial previa a la fase presencial «clásica» en la metodología docente es su principal novedad.

Diseño: Analizamos encuestas de satisfacción a alumnos e instructores de cursos semipresenciales de soporte vital avanzado del programa de Enseñanza de Soporte Vital en Atención Primaria (ESVAP).

Emplazamiento: : plataforma Moodle. Aula Virtual de semFYC.

Participantes y/o contextos: Alumnos e instructores del curso de soporte vital avanzado del programa ESVAP de semFYC.

Método: Análisis cualitativo.

Resultados: A la mayoría de los alumnos les parece *muy útil* (50%) o *útil* (45,37%) el hecho de que haya una fase no presencial previa y considera que esta fase les ha ayudado *mucho* (42,20%) o *bastante* (48,62%) a aprovechar la fase presencial. Los instructores consideraron que la fase no presencial había resultado *muy útil* (89%) o *útil* (11%) para el desarrollo de la fase presencial.

Discusión: De los resultados se concluye que: 1) para los alumnos resulta muy útil una fase no presencial previa y consideran que ayuda bastante/mucho a aprovechar la fase presencial,

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jacorderotorres@gmail.com (J.A. Cordero Torres).

KEYWORDS

Cardiopulmonary resuscitation education; e-learning; Moodle; Satisfaction survey; Advanced life support

y 2) los instructores consideran que la fase no presencial ha ayudado bastante en el aprovechamiento y eficiencia de los talleres en la fase presencial.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

The Moodle platform: A useful tool for training in life support. Analysis of satisfaction questionnaires from students and instructors of the semFYC advanced life support courses

Abstract

Objective: The aim of this study is to assess the validity and use of a mixed method of training in life support. The use of Moodle to implement an online pre-session phase prior to a "classic" classroom phase of teaching in this type of course is the main novelty.

Design: Analysis of satisfaction questionnaires of students and instructors of a mixed course in the advanced life support program of SemFYC (ESVAP).

Setting: Moodle platform. semFYC Virtual Classroom.

Participants and/or contexts: Students and instructors participating in the semFYC advanced life support program, ESVAP.

Method: Qualitative analysis.

Results: The majority of students rate as *very useful* (50%) or *useful* (45.37%) the existence of an online pre-session phase, and consider that it has helped them *very much* (42.20%) or *quite a lot* (48.62%) to make the most of the face-to-face sessions. For instructors, they considered that the existence of an online pre-session phase was *very useful* (89%) or *useful* (11%) for the development of the face-to-face sessions.

Discussion: The analysis of the results concluded that: 1) the students considered a prior non-face to face phase as very useful, and it helped them much/very much in the face to face phase, and 2) the instructors believe that the non-face to face phase had helped them a lot in the presentations and efficiency of the workshops in the face-to-face phase.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La supervivencia en caso de parada cardiorrespiratoria depende de 3 factores que interactúan continuamente: la calidad de las guías de resucitación (ciencia), la formación de los sanitarios que hacen el soporte vital (SV) (educación) y el buen funcionamiento de la cadena de supervivencia a nivel local (implementación)¹.

El European Resuscitation Council (ERC) establece los principios de la educación en resucitación en la sección 9 de sus últimas Guías para la Resucitación 2010². En ellas se señala que la formación en niveles avanzados debe dirigirse a profesionales sanitarios² y, en España, el Consejo Español de RCP, miembro de la red de consejos nacionales del ERC, concreta que los cursos de soporte vital avanzado (SVA) se oferten a médicos o/y enfermeros implicados en la atención de situaciones de emergencia³.

Para el ERC, la formación en SVA debe adaptarse a las necesidades individuales de aprendizaje, a la casuística de los pacientes y al papel del alumno en la respuesta del sistema sanitario ante la parada cardíaca. En todo caso, el ERC considera limitada la evidencia sobre intervenciones específicas que aumenten la adquisición y la retención de conocimientos y habilidades en SVA².

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), miembro nato del Consejo Español de RCP,

desarrolla su actividad formativa en RCP y SV desde el año 2003, a través de su programa de Enseñanza de Soporte Vital en Atención Primaria (programa ESVAP)⁴. El ESVAP dispone de cursos dirigidos a población general (RCP –básica– y RCP y DEA), a profesionales sanitarios (SVA) y a docentes o sanitarios que quieren ser formadores (instructor de RCP y DEA e instructor de SV).

Los cursos del ESVAP siguen las directrices del Consejo Español de RCP³ y, hasta hace poco tiempo, se han desarrollado con un formato presencial. Por lo que a los cursos de SVA se refiere, sus objetivos son dotar al alumno de los conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan proporcionar SVA de calidad dentro y fuera del hospital. Asimismo, se considera esencial en estos cursos la adquisición de habilidades que promuevan el trabajo en equipo⁵.

Según las recomendaciones del ERC de 2010, una variedad de métodos, tales como la lectura de manuales, el pre-test y el e-learning, se puede emplear para preparar a los candidatos antes de asistir a un curso de SVA⁶⁻⁹. En este sentido algún trabajo publicado⁹ indica que la mera distribución de los manuales de RCP y DEA antes de que el curso comience no tiene efecto en el conocimiento teórico, la adquisición de aptitudes y retención de habilidades en los legos¹⁰.

Por otra parte, existen desde hace años muchos trabajos sobre el impacto de la formación semipresencial con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457074>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457074>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)