

**EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD DESDE LOS  
APORTES DE LA SUPERACIÓN DEL REHABILITADOR EN SALUD  
ATTENTION DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER FROM THE CONTRIBUTIONS  
OF THE HEALTH REHABILITATION SPECIALIST**

**Autores:** <sup>1</sup>Bertha Karina Pérez Cardero, <sup>2</sup>Yaniar Zayas Bazán Carballo, <sup>3</sup>Thailin Machado Pérez y <sup>4</sup>Rolando Rodríguez Puga.

<sup>1</sup>ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-4731-3695>

<sup>2</sup>ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-9249-4997>

<sup>3</sup>ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3279-7635>

<sup>4</sup>ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3350-374X>

<sup>1</sup>E-mail de contacto: [berthacardero061@gmail.com](mailto:berthacardero061@gmail.com)

<sup>2</sup>E-mail de contacto: [yzayasbazanca@dpe.cm.rimed.cu](mailto:yzayasbazanca@dpe.cm.rimed.cu)

<sup>3</sup>E-mail de contacto: [thailinmachado427@gmail.com](mailto:thailinmachado427@gmail.com)

<sup>4</sup>E-mail de contacto: [rolandote1986@gmail.com](mailto:rolandote1986@gmail.com)

Afiliación: <sup>1</sup>\*Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey (Cuba). <sup>2\*</sup><sup>3\*</sup>Dirección General Provincial de Educación Camagüey, (Cuba).

<sup>4</sup>\*Hospital Pediátrico de Camagüey, (Cuba).

Artículo recibido: 28 de Agosto del 2025

Artículo revisado: 29 de Agosto del 2025

Artículo aprobado: 21 de Septiembre del 2025

<sup>1</sup>Licenciada en Psicología, egresada de la Universidad de Camagüey, (Cuba) con 20 años de experiencia laboral. PhD. en Ciencias de la Educación, egresada del mismo Programa Doctoral de la Universidad de Camagüey, (Cuba). Profesor Titular.

<sup>2</sup>Licenciada en Educación Especial, egresada de la Universidad de Camagüey, (Cuba) con 20 años de experiencia laboral. Magíster en Neuropsicología Clínica y Educativa, Magíster en Ciencias de la Educación. PhD en Ciencias de la Educación, egresada del Programa Doctoral de la Universidad de Camagüey, (Cuba). Profesor Titular.

<sup>3</sup>Alumna interna vertical de la especialidad Fisiología Normal y Patológica, 6to año de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, (Cuba).

<sup>4</sup>Doctor en Medicina, egresado de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, con 13 años de experiencia laboral. Especialista de Primer y Segundo Grado en Higiene y Epidemiología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, (Cuba). Magíster en Atención Integral al Paciente Oncológico, egresado de la misma universidad. PhD. en Ciencias de la Educación, egresado del Programa Doctoral de la Universidad de Camagüey, (Cuba). Profesor e Investigador Titular.

### **Resumen**

El presente estudio devela la necesidad de superación profesional de los rehabilitadores de salud para la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En este sentido resulta de vital importancia lo referente a la orientación familiar, como premisa fundamental para lograr un proceso de rehabilitación exitoso caracterizado por la prevención de complicaciones futuras, en las áreas personal, escolar, familia y social. En este sentido, el objetivo consistió en fundamentar el trastorno por déficit de atención/hiperactividad desde los aportes de la superación del rehabilitador en salud. De esta manera se realizó un estudio cualitativo en el Policlínico Oeste de la ciudad de Camagüey, durante los meses de enero a marzo de 2023. Se trabajó con 12 rehabilitadores de salud que cumplieron con los criterios de elegibilidad. Los resultados teóricos

y prácticos de la presente investigación enuncian un fundamento teórico esencial que revela la forma de proceder, su valor práctico se concretan a través de los componentes teóricos y prácticos que toman en consideración las necesidades de superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia con el fin de lograr un desempeño más efectivo, lo cual posibilita su implementación. El estudio enuncia la necesidad de superación profesional del rehabilitador de salud mediante una propuesta que resulta pertinente y viable, denotando la urgencia de continuar estudios referentes a la temática de investigación, por constituir el trastorno una enfermedad que se presenta con determinada incidencia.

**Palabras clave:** Superación profesional, Rehabilitadores de salud, Orientación familiar, Prevención.

### **Abstract**

This study explores the need for professional development among health rehabilitation professionals to prevent attention-deficit/hyperactivity disorder in early childhood. In this regard, family counseling is vitally important as a fundamental premise for achieving a successful rehabilitation process characterized by the prevention of future complications in the personal, academic, family, and social spheres. The objective was to establish the foundation for attention-deficit/hyperactivity disorder through the contributions of the health rehabilitation professional's professional development. A qualitative study was conducted at the Policlínico Oeste in Camagüey, from January to March 2023. The study involved 12 health rehabilitation professionals who met the eligibility criteria. The theoretical and practical results of this research set forth an essential theoretical foundation that reveals the way to proceed; its practical value is realized through the theoretical and practical components that take into consideration the professional development needs of the health rehabilitator for family guidance in the prevention of attention deficit hyperactivity disorder in early childhood in order to achieve more effective performance, which enables its implementation. The study highlights the need for professional development for health rehabilitation professionals through a relevant and viable proposal, highlighting the urgency of continuing studies related to the research topic, as the disorder constitutes a disease with a specific incidence.

**Keywords: Professional development, Health rehabilitation professionals, Family counseling, Prevention.**

### **Resumo**

Este estudo revela a necessidade de desenvolvimento profissional entre profissionais de reabilitação em saúde para prevenir o transtorno de déficit de atenção/hiperatividade na primeira infância. Nesse sentido, o aconselhamento familiar é de vital importância como premissa fundamental

para alcançar um processo de reabilitação bem-sucedido, caracterizado pela prevenção de complicações futuras nas esferas pessoal, acadêmica, familiar e social. O objetivo foi estabelecer uma base para o transtorno de déficit de atenção/hiperatividade por meio das contribuições do desenvolvimento profissional do profissional de reabilitação em saúde. Um estudo qualitativo foi realizado no Policlínico Oeste em Camagüey, de janeiro a março de 2023. O estudo envolveu 12 profissionais de reabilitação em saúde que atenderam aos critérios de elegibilidade. Os resultados teóricos e práticos desta pesquisa estabelecem uma base teórica essencial que revela o caminho a seguir; seu valor prático é percebido por meio dos componentes teóricos e práticos que levam em consideração as necessidades de desenvolvimento profissional do rehabilitador em saúde para orientação familiar na prevenção do transtorno de déficit de atenção/hiperatividade na primeira infância, a fim de alcançar um desempenho mais eficaz, o que permite sua implementação. O estudo destaca a necessidade de desenvolvimento profissional para profissionais de reabilitação em saúde por meio de uma proposta relevante e viável, ressaltando a urgência da continuidade de estudos relacionados ao tema de pesquisa, visto que o transtorno constitui uma doença com incidência específica.

**Palavras-chave: Desenvolvimento profissional, Profissionais de reabilitação em saúde, Aconselhamento familiar, Prevenção.**

### **Introducción**

Las exigencias actuales en Cuba en la prevención de enfermedades en la infancia han generado un desarrollo en el sector salud. Una de las prioridades ha sido hacia la atención a los niños y las familias desde múltiples formas. Los avances logrados en este campo demandan de la actualización constante de su personal donde se encuentra el Licenciado en Rehabilitación en Salud (rehabilitador en salud). En este sentido investigaciones desarrolladas por Santana et al.

(2021) destacan que en la medida que los profesionales de la salud se superan, la calidad de los servicios mejora y por lo tanto el nivel de satisfacción de la población es superior, así como el reconocimiento social a la profesión, a través de las diversas formas de superación existentes. Se potencian conocimientos, existiendo un crecimiento de la autoevaluación, autoestima y el nivel de realización personal, en el profesional. Aumentan las motivaciones e intereses, por lo que la superación profesional es social y personalmente significativa. Desde este ámbito, según autores como: (Falcón et al., 2019; Fassina y Sánchez, 2014; Machado et al., 2023; Pérez et al., 2023a; Pérez et al., 2023b; Suárez et al., 2024), la superación profesional ha constituido una vía para la actualización y perfeccionamiento de conocimientos, siendo en la actualidad una necesidad desde la labor del rehabilitador en salud, donde hay una atención integral a la primera infancia y a la familia como una prioridad social en el país (Zayas-Bazán, 2021). A criterio de los autores de esta investigación este profesional debe mantener sus saberes actualizados en el que se incluye el de orientación familiar.

De acuerdo a los estudios de Ordóñez (2022) entre las funciones principales de la familia se encuentra la preventiva, lo cual se vincula desde la percepción de Barzaga et al. (2022), quien plantea que la mejor orientación familiar no es la que permite solucionar los problemas en las familias, sino la que los evita. Para ello se requiere de una reestructuración de las estrategias de orientación familiar, desde el desempeño de un profesional competente capaz de enfrentar los nuevos retos que impone la sociedad del riesgo. La demanda de un profesional altamente calificado en la orientación familiar continúa siendo un reto en la solución de problemas y también en el establecimiento de estrategias de prevención

adecuadas. Aun cuando los estudios antes referidos abordan la orientación familiar desde diferentes aristas, en ellas no se evidencia con claridad cómo desarrollarla para lograr la corresponsabilidad en la rehabilitación e inserción social del niño, en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia (Rincón et al., 2021). Es por ello, que, en el abordaje de la temática en cuestión, se enfatiza como una necesidad desde una visión integral de la orientación familiar, la superación profesional del rehabilitador en salud y en particular en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, al constituir uno de los trastornos más frecuentes del neurodesarrollo (Cazorla y Cronella, 2014; Fernández, 2019).

En el contexto educativo actual, la atención a la diversidad infantil demanda de los servicios de salud para atender a niños que transitan por la primera infancia y la edad escolar, razón por la cual resulta recurrente observar la intersectorialidad con sectores como el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud, en la prevención de posibles desviaciones en el curso del desarrollo de la personalidad, que conducen a atenuar alteraciones o trastornos con un mejor pronóstico para el futuro (Ramos, 2024). A pesar de los esfuerzos del estado en beneficio de las familias y de los programas sociales que se han implementado con este fin, todavía existen dificultades por parte del rehabilitador en salud, en función de la orientación familiar, con énfasis en temas tan medulares como son los relativos a la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En consonancia con lo abordado existen limitaciones manifestadas en:

- Carencias en la superación profesional del rehabilitador en salud, que limitan la

orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

- Restringida labor del rehabilitador en salud en la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, que compromete el desarrollo de los niños en particular, por desaprovechar las potencialidades de la etapa por la que transitan.
- Poca intencionalidad en el sistema de superación profesional concebido para el rehabilitador en salud, acerca del contenido relativo a la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Poco aprovechamiento de los espacios de preparación para la introducción de resultados científicos y la socialización de impactos, de modo que se propicie la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar, aun cuando se reconoce por parte de estos profesionales su importancia.
- La superación profesional del rehabilitador en salud se centra en la estimulación de las áreas del desarrollo, sin priorizar la orientación de las familias en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Desde la superación profesional del rehabilitador en salud resulta insuficiente la planificación, organización, ejecución y control de acciones que tributen al aprovechamiento de las oportunidades que ofrece el contexto para la orientación familiar en la prevención del trastorno por

déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

De acuerdo a los resultados obtenidos de los estrechos vínculos salud y educación que muestran la necesidad de que el rehabilitador en salud, desde su accionar, para prevenir el trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, desde el momento en que interactúa con la familia, debe identificar posibles factores de riesgos y manifestaciones que desde las primeras edades que puedan instaurarse en el futuro. Para darle solución a esto desde la investigación científica. Se enuncia la propuesta que se concreta a través de la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad.

#### **Materiales y Métodos**

Se utilizaron métodos nivel teóricos: se utilizaron el análisis y la síntesis, el histórico-lógico, la inducción-deducción y la modelación sistémica-estructural-funcional, para profundizar en las regularidades esenciales del objeto de la investigación en su desarrollo; elaborar generalizaciones teóricas y prácticas que facilitaron la comprensión de los elementos particulares referidos a la propuesta; hacer inferencias a partir del análisis de los resultados empíricos y diseñar una estrategia dirigida a la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Métodos empíricos y técnicas que se emplean: entre estos se utilizaron el análisis de documentos, la observación, la entrevista, talleres de opinión crítica y construcción colectiva, así como el pre-experimento pedagógico. Su aplicación permitió obtener información acerca de la superación

profesional, relacionada con la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia desde los documentos rectores que se establecen y se constataron en la práctica, evidencias que demuestran la efectividad de la estrategia propuesta. Para la realización del diagnóstico, se tomó una población de 12 rehabilitaciones en salud, pertenecientes al Policlínico Universitario Tula Aguilera, del municipio Camagüey, con una muestra coincidente, en el periodo de enero a marzo de 2023. La selección se realizó de forma intencional y los criterios de selección fueron: ser licenciados, con más de un año de experiencia laboral y que todos fungieran como rehabilitadores en salud. Se tuvo en cuenta la confidencialidad de la información, por lo que los datos solo fueron accesible a los investigadores. Del mismo modo se siguieron los principios contenidos en la Declaración de Helsinki (Rodríguez, 2025).

### **Resultados y Discusión**

En la primera etapa: Diagnóstico y caracterización de las fortalezas y necesidades de superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Se profundizó la determinación elementos que diagnostican y caracterizan las fortalezas y necesidades de superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. El objetivo de esta etapa radica en: determinar el estado inicial de la superación profesional del rehabilitador en salud y de las familias, para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Para el cumplimiento del objetivo que se

plantea en esta primera etapa, se diseñaron e implementaron las siguientes acciones:

- Precisar las dimensiones e indicadores a tener en cuenta en la recopilación de la información sobre las potencialidades y necesidades en la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Determinar los métodos e instrumentos correspondientes a utilizar.
- Aplicar los métodos e instrumentos seleccionados.
- Identificar las insuficiencias relativas a la superación de estos profesionales para el fin propuesto.
- Procesar los resultados obtenidos en la aplicación de los instrumentos.
- Caracterizar a cada rehabilitador en salud de la muestra seleccionada, así como los elementos esenciales vinculados al trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y a las familias, de acuerdo con el rol que le corresponde, según el fin que se propone y elaborar un informe que expone de manera cualitativa y cuantitativamente los resultados que se adquieren.

Estos resultados obtenidos aportan al acercamiento a las principales insuficiencias en la superación profesional de estos profesionales para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y se congregan estudios que se derivan del análisis documental a disímiles fuentes bibliográficas estudiadas, entre las que connotan por su importancia la historia clínica, la guía de observación y la entrevista a los familiares. Segunda etapa: Planeación y

organización de los componentes estructurales de la estrategia. Tiene como objetivo la planificación y organización de acciones a implementar para transformar la actitud del rehabilitador en salud y generar cambios que favorezcan la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. La superación profesional de estos profesionales para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia exige de una adecuada planificación y coherencia en el sistema de superación profesional. Para cumplir con el objetivo que se plantea en esta etapa, se presentan acciones generales a corto, mediano y largo plazos, así como acciones generales, que incluyen:

- Sensibilizar al rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, donde asuma el proceso de forma intencionada hacia la búsqueda de alternativas y con disposición, relativa a su superación profesional.
- Establecer los objetivos a alcanzar en función de orientar y guiar el proceso de superación profesional del rehabilitador en salud, a partir de la determinación de necesidades reconocidas en el diagnóstico del estado inicial.
- Actualizar los conocimientos de los rehabilitadores en salud referidos a la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Combinar las diversas formas de organización de la superación profesional para lograr la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de

atención/hiperactividad en la primera infancia, con carácter sistémico.

- Establecer el período de duración para el desarrollo de cada forma de organización
- Determinar el sistema de evaluación a emplear en cada forma de organización y la instrumentación práctica de las formas seleccionadas.
- Establecer los requisitos para la planificación de las formas organizativas para la superación profesional del rehabilitador en salud para el fin propuesto, en correspondencia con las insuficiencias y las necesidades de superación profesional (talleres de superación profesional; curso de superación profesional; debates científicos; consultas; encuentros de intercambios de experiencias y autopreparación).
- A partir del estudio profundo de estos contenidos conduce a la apropiación de los conocimientos teóricos necesarios para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y propicia la sistematización de los mismos a favor de la adquisición de conocimientos en correspondencia con las potencialidades y necesidades objetivas de las familias para afrontar la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

En la organización de los contenidos de las acciones a desarrollar se parte de la teoría general de los sistemas, por lo que se implantan relaciones entre ellos, en la conformación del todo, como, por ejemplo:

- Establecer el cronograma para la ejecución de las formas de organización determinadas.
- Precisar los objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de evaluación de las

actividades de superación profesional en función de los problemas identificados.

- Planificar las diferentes formas de organización para la superación profesional de estos profesionales.
- Elaborar los recursos materiales necesarios para la superación profesional del rehabilitador en salud.
- Determinar los indicadores y formas de evaluación del rehabilitador en salud para valorar de manera continua los avances en la apropiación cognitiva, instrumental y actitudinal.
- Diseñar el registro de evaluación y control para la recogida de la información sobre el proceso de realización de las actividades de superación profesional del rehabilitador en salud.

Las diversas formas de organización de las planificaciones seleccionadas se muestran a continuación:

- Talleres de superación profesional.
- A partir de esta forma de organización de los talleres se facilita el establecimiento de la relación entre teoría y práctica, al constituir espacio para la colaboración y la creación, así como su dinámica. Los talleres que se sugieren integran y consolidan los conocimientos logrados por el rehabilitador en salud en el curso de superación profesional y como parte de la superación profesional alcanzada. Al mismo tiempo, posibilitan el intercambio, la interacción, la presentación de propuestas, la confrontación de ideas, juicios y opiniones.

Los propósitos generales de los talleres que contaron con 32 horas presenciales (cuatro horas mensuales) consisten en:

- Desarrollar las habilidades del rehabilitador en salud en la formulación, implementación, el seguimiento y evaluación del trabajo para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Para efectuar los talleres se proponen diversos temas que apuntan hacia el conocimiento por parte del rehabilitador en salud acerca de la orientación familiar para la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Se enfatiza en las bases conceptuales acerca de la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Se tratan elementos fundamentales acerca de cómo apropiarse de saberes que tributen a un mejor desempeño profesional.
- Se realizan intercambios como resultado de la experiencia del rehabilitador en salud.
- Se desarrollan clases de forma práctica con énfasis en el empleo de determinados métodos y ejercicios variados.
- Los debates científicos: permiten la actualización científica del conocimiento profesional del rehabilitador en salud mediante la exposición y revelación de razonamientos, juicios y cuestionamientos; así como el cotejo y confrontación de ideas, saberes y experiencias que demuestran el desarrollo profesional y personal mediante el empleo de los conocimientos, habilidades y manifestaciones de actitudes desarrolladas mediante la superación profesional.
- Las reflexiones individuales y grupales contribuyen a la creación de condiciones para el desarrollo ascendente de la creatividad y la investigación.

- Los debates científicos apoyan y fortalecen las acciones realizadas en el resto de las formas de organización, evalúan la efectividad de la superación profesional de los rehabilitadores en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y sirven de retroalimentación, evaluación, enriquecimiento y perfeccionamiento sistemático para el desempeño de su labor profesional.
- Estas actividades se proponen con el objetivo de consolidar los conocimientos adquiridos por el rehabilitador en salud, a través del debate de problemáticas de mayor polémica en cuanto a la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, donde se abordan diversas temáticas como: funciones del rehabilitador en salud y diseño metodológico de acciones con carácter interdisciplinario, integral e integrador a favor de la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Para el desarrollo de estos debates se utilizaron 16 horas y como escenario el Policlínico Tula Aguilera, del municipio Camagüey.
- Objetivo: promover el debate en cuestiones vinculadas a orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Curso de superación profesional.
- Se elabora el programa para implementarse en dos momentos: primero, se aborda el contenido relativo al trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, con una duración de 16 semanas distribuidas en 32 horas, donde se conciben los contenidos generales acerca de la rehabilitación en salud, cuestiones inherentes al desempeño del rehabilitador en salud y otros elementos generales vinculados a la orientación familiar.
- Con posterioridad se enfatiza en la prevención y sus características particulares acerca del TDAH, y se destaca la importancia de la prevención de este trastorno, así como las diferentes vías que pueden utilizarse desde la superación profesional del rehabilitador en salud en función de la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Consulta: se plantea como una forma de organización que complementa y profundiza en cuestiones que resultaron abordadas de manera suficiente, relativas a la orientación familiar en la prevención. A esta deben asistir los rehabilitadores en salud, que la consideren necesaria para esclarecer determinadas dudas y necesidades relacionadas con el tema tratado.
- Los temas a tratar en las consultas guardan relación con los abordados en el resto de las formas de organización, así como otros que los rehabilitadores en salud consideren necesarios y complementarios para la realización del trabajo de orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, con una frecuencia de dos veces al mes y con una duración de 4 horas.
- Encuentros de intercambios de experiencias acerca de las prácticas educativas, con la finalidad de reflexionar en cuanto a las experiencias obtenidas por los rehabilitadores en salud, a partir de la aplicación de acciones para la prevención

del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

- Estos encuentros contribuyen a perfeccionar los conocimientos adquiridos que sustentan el desarrollo de la orientación familiar, así como lograr cambios de actitudes en los rehabilitadores en salud, respecto a dicho proceso. Su objetivo estuvo dirigido a intercambiar experiencias sobre los pasos a tener en cuenta para la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, con énfasis en los aspectos esenciales acerca de los métodos y procedimientos a emplear.
- Autopreparación: asume un carácter flexible, a modo de desarrollar conocimientos y habilidades necesarias, que respalden la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y permitan la reflexión, validación y generalización de resultados, siempre desde el puesto de trabajo.
- Establece un elemento importante en el desarrollo de la estrategia, pues responde a la calidad en la elaboración de las actividades en la superación profesional concebida, así como en el resto de las formas de organización planificadas, que a la vez sustentan las acciones realizadas, al favorecer la adquisición de conocimientos y perfeccionar el desempeño profesional del rehabilitador en salud para el fin propuesto.
- El objetivo general de la autopreparación consiste en estimular el estudio independiente de los rehabilitadores en salud y propiciar la adquisición, ampliación y progreso continuo de los conocimientos relativos a la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de

atención/hiperactividad en la primera infancia.

- Para dar cumplimiento al objetivo que se plantea en esta etapa, se exponen acciones a corto, mediano y largo plazos, que propiciaron la superación profesional del rehabilitador en diferentes periodos de tiempo. Las acciones a corto plazo están orientadas a promover cambios de actitudes en un corto período de tiempo. Estas consisten en:
  - Coordinar el desarrollo de un taller con el Departamento de Tecnología de la Universidad de Ciencias Médicas, con la presencia de Jefe de la carrera de rehabilitación en salud y profesores de la misma y de áreas de asistenciales de dicha especialidad, para examinar las principales necesidades obtenidas del estudio realizado y socializar la proyección estratégica de los objetivos, las acciones y formas de organización en función de satisfacer las necesidades de superación profesional de los rehabilitadores en salud.
  - Desarrollar el programa del curso de superación profesional; realizar el primer corte evaluativo.
  - Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
  - Desarrollar el programa de superación profesional e incentivar a los rehabilitadores en salud a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
  - Las acciones a mediano plazo están encaminadas a consolidar la superación profesional de los rehabilitadores en salud,

en lo relacionado con los aspectos cognitivos, instrumentales y actitudinales que sustentan la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Estas son:

- Convenir con los directivos la proyección de diferentes formas de trabajo a ejecutar.
- Socializar con los rehabilitadores en salud, los resultados obtenidos en el primer corte evaluativo.
- Proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas.
- Desarrollar los talleres de superación profesional de los rehabilitadores en salud y las visitas de ayuda metodológica.
- Crear las condiciones para la realización del segundo corte evaluativo.

Otras acciones están dirigidas a: rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo consisten en:

- Desarrollar los debates científicos entre los rehabilitadores en salud.
- Crear las condiciones para el desarrollo de las consultas.
- Desarrollar las visitas de control a los rehabilitadores en salud.
- Realizar el tercer corte evaluativo.
- Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia.
- Continuar desarrollando el programa de superación profesional e incentivar a divulgar, adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en la orientación familiar, en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

Las acciones a largo plazo están dirigidas a que el rehabilitador en salud, incremente sus conocimientos y evidencien cambios de actitudes con relación a la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, las mismas consisten en:

- Socializar los resultados obtenidos en el primer corte evaluativo; proponer las acciones a realizar en función de satisfacer las insuficiencias identificadas.
- Desarrollar los encuentros de intercambio de experiencias entre rehabilitadores en salud.
- Realizar el cuarto corte evaluativo.
- Rediseñar las acciones y formas de organización de la estrategia según los resultados obtenidos en el corte evaluativo realizado.
- Continuar desarrollando el programa de superación profesional.
- Promover el desarrollo de los trabajos investigativos y la participación en los eventos, donde se socialicen los resultados obtenidos en la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Realizar la valoración por parte del rehabilitador en salud de las diferentes acciones y formas de organización planificadas en la estrategia e incentivar.
- Divulgar sus resultados.
- Adquirir e intercambiar experiencias obtenidas en el proceso realizado.

Tercera etapa: Implementación de la estrategia. Los propósitos generales de esta etapa consisten en ejecutar todas las acciones y formas organizativas planificadas en función de crear cambios de actitudes en el rehabilitador en salud, que favorezcan su

superación profesional para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En esta etapa se desarrollan acciones dirigidas a:

- Organizar la implementación de la atención por parte del rehabilitador en salud, para garantizar la orientación familiar para la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Diseñar acciones dentro de las propias sesiones de trabajo para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.
- Realizar talleres metodológicos con el propósito de efectuar una valoración conjunta de los resultados alcanzados.

Cuarta etapa: Evaluación de la estrategia. Esta etapa tiene como objetivo: valorar el dominio adquirido por el rehabilitador en salud a partir de la ejecución de la estrategia propuesta, desde las diferentes acciones y formas organizativas planificadas y establecidas, según las necesidades identificadas en el diagnóstico realizado, de manera que la evaluación se asuma como una interpretación sistemática y crítica de la realidad del rehabilitador en salud desde el diagnóstico que se tributa y con ello el rediseño de acciones de la estrategia a partir de las necesidades de estos en su desempeño profesional. Componente teórico: Las acciones que se proponen a realizar consisten en: evaluar los resultados alcanzados por los rehabilitadores en salud, a partir de la realización de las actividades concebidas en el curso de superación profesional, los talleres, los debates científicos, las consultas, los encuentros de intercambios de experiencias y la autopreparación, al tener en cuenta la

autoevaluación, los resultados del trabajo en equipos y las discusiones que se realizan; valorar los aciertos y desaciertos, e identificación de posibles errores y la realización de autocorrecciones en el desempeño. Otras acciones estuvieron orientadas a evaluar los cambios que ocurren desde el punto de vista cognitivo, instrumental y actitudinal; valorar el desarrollo de intereses investigativos; constatar la valoración práctica de la estrategia propuesta, su contribución a la superación profesional de estos rehabilitadores y la implicación de las familias como agentes educativos socializadores.

Los resultados obtenidos con la implementación de la propuesta evidenciaron al concluir la investigación se constata el análisis de las dimensiones e indicadores propuestos. En la constatación del estado final de la superación profesional del rehabilitador en salud, En la evaluación de la dimensión 1: Cognitiva en el indicador 1, se constató luego de implementada los resultados científicos como resultado práctico de la investigación, que 11 rehabilitadores para un 91.66 % obtuvieron evaluación de bien, y 1 de regular, para un 8.33%, al instaurar los conocimientos relativos a los principios y formas de realización para la orientación a la familia, así como de elementos esenciales que deben tomarse en consideración, principios y formas de realización. En el indicador 2, en los casos de 11 rehabilitadores para un 91,66 %, evidenciaron transformaciones y aprehensión de los saberes relativos al dominio de las funciones de la orientación familiar, en la prevención trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia y 1 de regular, para un 8,33 %, siendo evaluado el indicador dentro de la escala de bien. En el indicador 3: En correspondencia con el conocimiento relativo a las particularidades

para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, se pudo constatar, que luego de la aplicación de la estrategia, evidenciaron dominio de los conocimientos concernientes a la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En 11 de los rehabilitadores en salud, para un 91,66 %, se apreció que fueron evaluados en el indicador dentro de la escala de bien, los cuales refirieron la importancia del mismo, como utilizar la prevención de forma óptima, declarando lo importante de su utilización y las potencialidades para favorecer su estimulación y rápida incorporación a la sociedad de los menores, de acuerdo a la etapa por la que transitan, y la labor que desarrollan los mismos desde el proceso de rehabilitación.

La dimensión es evaluada de bien, lo que se evidencia a través de los indicadores medidos durante la constatación final, luego de la implementación de la estrategia, lo que evidencia una transformación, de los saberes para el nivel de conocimiento teórico, que deben ser abordados para el desempeño profesional de los rehabilitadores en salud, con evidencias reales de lo que deben dominar en relación con la orientación familiar como principios y formas de realización. En la evaluación de la dimensión 2: Instrumental, en el indicador 1: desempeño profesional que se alcanza para planificar el trabajo de orientación a las familias en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, se evidencio, después de la implementación de la estrategia que 11 rehabilitadores para un 91,66 % fueron evaluados de bien porque demostraron un adecuado desempeño profesional para planificar el trabajo de orientación a las familias con los niños en la prevención del

trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En el indicador 2: Se constató que 11 rehabilitadores para el 91,66% mostraron desempeño profesional que se alcanza para ejecutar el trabajo de orientación a las familias en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia.

La evaluación de la dimensión se evalúa en la escala de bien, denotando transformación, lo que se evidencia en el desempeño profesional de los rehabilitadores en salud en las áreas de rehabilitación, lo que impacta de modo significativo en la planificación y ejecución del trabajo de orientación a las familias de menores en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Esto se constata a través de las acciones para planificar y ejecutar la orientación familiar desde el desempeño del rehabilitador en salud. En la evaluación de la dimensión 3: Actitudinal, en el indicador 1: Interés que muestra en la búsqueda de información que favorezca el desarrollo de la superación profesional relacionada con el trabajo de orientación a las familias de niños en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, se pudo constatar que los 12 rehabilitadores, luego de la aplicación de la estrategia mostraron interés y necesidad en la búsqueda de información, encaminada a la incorporación de conocimientos para el 100 % lo que se ubicaron en la escala de bien.

Esto favorece el desarrollo de la superación profesional relacionada con el trabajo de orientación a las familias de niños en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. En el indicador 2: Disposición por transformar la dinámica interna de estas familias, se

comprobó que los 12 rehabilitadores para un 100% fue evaluado de bien porque manifestaron disposición por transformar la dinámica interna de estas familias, luego de la incorporación de conocimientos, después de la aplicación de la estrategia. Se denotó satisfacción luego de las acciones de superación profesional y actualización de sus conocimientos para trabajar con las familias. A partir del análisis de los indicadores controlados y por los evidentes resultados obtenidos, se determinó que la dimensión se evalúa en la escala de bien. Los principales resultados obtenidos luego de la implementación de la estrategia mostraron satisfacción por parte de los rehabilitadores en salud en las particularidades del trabajo con la familia, para buscar desde el punto de vista profesional un mayor comprometimiento en el proceso para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia, lo que contribuyó a su vez al beneficio de estas familias y a sus hijos.

Se evidenció el aprovechamiento de las potencialidades de la etapa por la que transitan, al considerar los beneficios de las intervenciones. Se perfeccionaron los conocimientos relativos a la orientación familiar, traducidos a través de la planificación y ejecución de las acciones con la familia, la disposición a transformar la dinámica interna de estas vistas desde un mayor empoderamiento de la familia en este proceso, dirigido a la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Se logró mayor interés por parte del rehabilitador en salud en la búsqueda de información relativa al tema que se aborda y se evidenció disposición a favor de su superación profesional. Los cambios acontecidos posterior a la aplicación del pre-experimento resultaron

relevantes en relación con el estado inicial. Se confeccionó un fichero de datos para almacenar los valores obtenidos, donde se empleó la versión 22.0 del paquete estadístico SPSS que corroboran los cambios ocurridos después del pre-experimento con respecto al estado inicial y se realizó la prueba de hipótesis para constatar la existencia de diferencia significativa entre el primer momento, dígase constatación inicial, y un segundo momento: constatación final. Se empleó el test de rangos señalados de Wilcoxon, según criterios de Mesa (2006), tomando como nivel de significación  $\alpha = 0.005$ . Las hipótesis estadísticas fueron las siguientes:

H0:  $\mu$  antes =  $\mu$  después: no existen diferencias significativas entre los resultados obtenidos antes y después del pre-experimento con respecto a la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. H1:  $\mu$  antes  $\neq$   $\mu$  después: existen diferencias significativas entre los resultados obtenidos antes y después del pre-experimento con respecto a la superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en la primera infancia. Con el empleo de este paquete estadístico SPSS, se rechaza H0 cuando la Sig asintót  $< \alpha$  (nivel de significación), en caso contrario no hay elementos suficientes para rechazarla, lo que indica que al aplicar la prueba seleccionada se observa que en las dimensiones establecidas en las comparaciones realizadas entre la prueba inicial y final de cada indicador y la comparación de ambos momentos de la integración de todos los indicadores a la vez, en cada caso la significación asintótica es menor que el nivel de significación

seleccionado, lo que permite asegurar la existencia de diferencias significativas entre ambos momentos de los indicadores correspondientes a las dimensiones y a su vez a las variables, por lo que se rechaza en todos los casos la hipótesis de nulidad  $H_0$  por existir diferencias significativas.

### **Conclusiones**

El estudio aborda la necesidad de superación profesional del rehabilitador de salud mediante una propuesta que resulta pertinente y viable, denotando la urgencia de continuar estudios referentes a la temática de investigación, por constituir el trastorno una enfermedad que se presenta con determinada incidencia. La propuesta vislumbra la necesidad de que el proceso de superación profesional en salud, se oriente a propiciar conocimientos reveladores, contrarios a esquemas tradicionales, donde prevalezca una atención de calidad en salud que tenga en cuenta los diversos niveles de atención, potenciando la prevención como premisa esencial. Desde la orientación familiar, donde una familia empoderada de este proceso logre de forma exitosa la inclusión a la sociedad de su hijo, lo cual traerá consigo un mejor desempeño desde lo académico, social y familiar

### **Referencias Bibliográficas**

- Barzaga, O. (2022). La función preventiva de la orientación familiar en educación. *Publicaciones*, 52(3), 15–30. <https://doi.org/10.30827/publicaciones.v52i3.22267>
- Cazorla, J., & Cronella, J. (2014). Las posibilidades de la fisioterapia en el tratamiento multidisciplinar del autismo. *Pediatría Atención Primaria*, 16(61), 37–46. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322014000100016>
- Falcón, L., Moure, M., Speck, D., Callard, E., & Calvo, C. (2019). La superación y el desempeño profesional del tecnólogo en rehabilitación desde la educación avanzada. *Revista Información Científica*, 98(3), 425–435. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551762957013/html/>
- Fassina, B., & Sánchez, G. (2014). La superación profesional del docente para la labor de orientación familiar. *Revista Panorámica Online*, 16(1), 85–93. <https://periodicoscientificos.ufmt.br/revistapanoramica/index.php/revistapanoramica/article/view/572>
- Fernández, M. (2019). Rehabilitación neuropsicológica en niños con TDAH. ¿Qué dice la evidencia sobre el entrenamiento neurocognitivo? *Revista Guillermo de Ockham*, 17(1), 65–76. <https://doi.org/10.21500/22563202.3958>
- Machado, M., Hernández, M., Sampayo, I., Gómez, I., Castañeda, R., & Luis, M. (2023). Superación del médico general para la atención integral a niños con necesidades educativas especiales. *Revista Edumecentro*, 15(1), e2390. <http://revedumecentro.sld.cu/index.php/educmc/article/view/e2390>
- Ordóñez, M. (2022). Principios de la orientación familiar. *Academia*, 22(2), 1–7. [https://www.academia.edu/36618446/Principios\\_de\\_la\\_Orientacion\\_Familiar](https://www.academia.edu/36618446/Principios_de_la_Orientacion_Familiar)
- Pérez, B., Zayas, Y., & Gómez, A. (2023a). La superación profesional del rehabilitador en salud para la orientación familiar. *Revista Olimpia*, 20(4), e345. <http://www.olimpia.udg.co.cu/>
- Pérez, B., Zayas, Y., & Gómez, A. (2023b). Modelo de orientación familiar en la prevención del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Humanidad Médicas*, 23(3), 1–16. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202023000300010&tIng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202023000300010&tIng=es)
- Ramos, S. (2024). Revisión sistemática en niños con trastorno de déficit de atención con hiperactividad en comprensión lectora. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 10269–10288. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1.10338](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10338)

- Rincón, M., Bernal, D., Martínez, D., Pachón, L., Rodero, J., & Uran, A. (2011). Dificultades de aprendizaje escolar y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (estudio bibliométrico). *Revista Colombiana de Rehabilitación*, 10(1), 114–123.  
<https://doi.org/10.30788/RevColReh.v10.n1.2011.82>
- Rodríguez, R. (2025). Actualización de la Declaración de Helsinki, avances en ética y protección de la investigación médica. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 26(1), e917.  
<https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/917>
- Santana, L., Centelles, M., Gómez, I., Medina, Z., & Toledo, A. (2021). Experiencia cubana en la superación profesional de salud por expertos extranjeros (2015–2019). *Revista de Información Científica para la Dirección en Salud*, 1(35).  
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/445/4452032013/index.html>
- Suárez, L., Zayas, Y., & Tamayo, B. (2024). La superación profesional del metodólogo provincial de preuniversitario en la atención al educando talento. *Ciencias Pedagógicas*, 17(1), 236–247.  
<https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/486>
- Zayas, Y. (2021). La superación profesional de los maestros ambulantes para la estimulación del lenguaje oral en educandos con discapacidad intelectual leve (tesis doctoral). Universidad “Ignacio Agramonte Loynaz”, Camagüey, Cuba.



Esta obra está bajo una licencia de **Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional**. Copyright © Bertha Karina Pérez Cardero, Yaniar Zayas Bazán Carballo, Thailin Machado Pérez y Rolando Rodríguez Puga.

