

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

KINESIOLOGÍA FUNCIONAL Y PREVENTIVA

1) IDENTIFICAC	IÓN DE LA ACTIVIDAD	CURRICULAR				
UNIDAD ACADÉMICA	Escuela de Salud					
NOMBRE DEL CURSO	Kinesiología Funcional y F	Preventiva	/		\times	
CARRERA	Kinesiología		TIPO DE ACTIVID		Obliga	atoria
CÓDIGO	KIN100)2	s	EMESTRE	Segundo	semestre
CRÉDITOS SCT-Chile	4			SEMANAS	1	8
		TIEMPO DE DEDI	CACIÓN SEMANAL			
TIEMPO DE D	DEDICACIÓN TOTAL TIEMPO DE DIRECTA		DE DOCENCIA TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO		JO AUTÓNOMO	
6	6		4,5			
PRERREQUISITOS				COF	RREQUISITOS	
Introducción a la kinesiología				1	No tiene	

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

La finalidad de este curso es que la/el estudiante adquiera destreza en la aplicación de entrevista clínica, aplique instrumentos o test de condición funcional y condición Cardiorrespiratoria básicas y sea capaz de generar un diagnóstico kinesiológico en base a modelo APTA y/o modelo biopsicosocial, considerando su nivel curricular.

La/el estudiante debe adquirir experiencia en aplicación de escalas de evaluación, seleccionado herramientas oportunas en base a la información recolectada en el proceso de entrevista y comenzar a jerarquizar problemas ante el análisis de resultados obtenidos.

3) COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE				
COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE			
CE1. Integrar las ciencias de la salud, para la toma				
de decisiones autónomas durante el diagnóstico y la	RA1Implementa el modelo biopsicosocial en la resolución			
intervención kinesiológica, mediante el análisis crítico de	de casos clínicos con el fin de identificar el procedimiento para la			
información científica con compromiso ético	formulación de un diagnóstico kinesiológico certero.			
considerando la normativa legal.				
CE2.Investigar y generar conocimiento del	RA 2Realiza entrevista clínica entre pares y/o pacientes en una			
movimiento humano	situación de simulación, logrando extraer información relevante			
, aportando al ejercicio profesional	durante la evaluación kinesiológica			
basado en la evidencia científica y contexto social, cultural y regional, a nivel nacional e internacional utilizando metodología válida.				

CE3. Diagnosticar en base a funcionalidad del movimiento humano con base en la evidencia científica ٧ la práctica clínico-profesional, respetando principios bioéticos y las necesidades del individuo a lo largo del ciclo vital, comunicando efectivamente los hallazgos de la examinación У evaluación kinesiológica.

RA 3.- Aplica escalas de: evaluación básicas, condición funcional, capacidad cardiorrespiratoria y de estratificación cualitativa de riesgo en pacientes pediátricos, adultos y adultos mayores, en un contexto real presencial y/ o asociado a simulación clínica.

4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS					
UNIDAD	SEMA N AS	RESULTAD OS DE APRENDIZ AJE	INDICADORES DE LOGRO	CONTENIDOS	
Unidad N°1 Fundamentos de Diagnóstico kinésico	4 seman a s	RA1 Implementa el modelo función- disfunción en la resolución de casos clínicos con el fin de identificar el procedimient o para la formulación de un diagnóstico kinésico certero.	1. Identifica los modelos patokinesiológico, patomecánico y función disfunción. 2. Utiliza el modelo de diagnóstico APTA, en un contexto y de aplicación clínica directa o simulada	 Modelo patokinesiológico Sistema patomecánico Modelo función-disfunción. Diagnóstico kinesiológico. Diagnósticos APTA. (Basado en abordaje Biopsicosocial, CIF y modelo ECICEP) 	
Unidad N°2. Elementos fundamenta les de información relevante para formulación progresiva de un Diagnóstico Kinésico	6 sem an as	RA 2Realiza entrevista clínica entre pares y/o pacientes en una situación de simulación, logrando extraer información relevante durante la evaluación kinésica.	1. Aplica los conceptos de registro, entrevista clínica y modelos de razonamiento clínico. 2. Identifica estructura de presentación de un caso clínico en base a información relevante.	 Modelos de registro en ficha clínica Historia clínica próxima y remota (Modelo OARS, Entrevista motivacional) Registro en ficha clínica 	

		1	_	
Unidad N°3. Evaluación de condición funcional y Cardiorespira toria	8 seman a s	RA 3 Aplica escalas de: evaluación motriz básica, condición funcional, capacidad cardiorrespir atoria y de estratificació n cualitativa de	1. Interpreta el contexto de base del paciente, con una mirada biopsicosocial, para una prescripción segura del ejercicio físico. 2. Aplica escala de condición funcional en pacientes pediátricos, adultos y adultos mayores, en un contexto real	 Estratificación de riesgo cualitativa de Ejercicio, en base a Norma ACSM Elementos para una prescripción segura de Ejercicio Aplicación de Batería Eurofit- Chester Test y Alpha Fitness Test Evaluaciones funcionales y de progresión en el ciclo vital EVA/ENA MRC Disnea 6MWT / Timed up and go Shuttle Walking test Sit to stand test y variaciones (incluyendo nuevas publicaciones con valores para población Chilena) Índice de Barthel / Escala de Katz. Escala de Berg / Tinetti Encuestas de funcionalidad autopercibida (PSFS. Quick-Dash, etc)

	riesgo en	presencial y/ o	
	pacientes	asociado a	
	pediátricos,	simulación	
	adultos y	clínica.	\times
	adultos	3. Aplica escala	
	mayores, en	de capacidad	
	un contexto	Cardiorespirato	
	real	ria en pacientes	
	presencial y/	pediátricos,	
	o asociado a	adultos y	
	simulación	adultos	
	clínica.	mayores, en un	
		contexto real	
		presencial y/ o	// / X/
		asociado a	
		simulación	
		clínica.	
		4. Aplica escala de	
		estratificación	
		cualitativa de	
		riesgo en	
		pacientes	
		pediátricos ,	
		adultos y	
		adultos	
		mayores, en un	
	\times	contexto real	
		presencial y/ o asociado a	
		simulación	
/		clínica.	

5) RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

Este curso se realizará con dos modalidades de aprendizaje:

- Revisión y discusión de contenidos teórico-presenciales en aula y
- sesiones prácticas reales -presenciales o en el contexto de simulación clínica.

Actividad de vinculación con el medio, en base a realización de actividades clínicas en instancias de poblaciones vulnerables, en base a sus requerimientos sanitarios.

6) ESTRA	6) ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE EVALUACIÓN					
RESULTAD O DE APRENDIZ AJE	ACTIVIDAD O METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	PONDERACIÓ N			
1	Cátedra, Certamen	Prueba de Alternativas y/o desarrollo	30%			
2	Cátedra, Certamen	Prueba de Alternativas y/o desarrollo	30%			
1-2-3	Presentación de caso clínico	En base a rúbrica de Evaluación	20%			
1-2-3	Evaluación práctica	En base a rúbrica de Evaluación	20%			

7) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

- Todo/a estudiante de la Universidad de O'Higgins será calificado en sus actividades curriculares en la escala de notas que va desde 1,0 al 7,0, siendo la nota mínima de aprobación 4,0.
- La nota mínima de aprobación será 4,0, con exigencia de un 60%.
- La Nota de Presentación a examen será la ponderación de las calificaciones obtenidas en el transcurso del semestre.
- Estarán eximidos de la obligación de rendir examen, conservando su nota de presentación, los estudiantes que tengan un promedio ponderado igual o superior a 6,0 y que no hayan obtenido nota inferior a 4,0 en ninguno de los certámenes teóricos o prácticos, rendidos durante el semestre.
- La nota mínima de aprobación del examen es 4,0.
- Ponderación Nota Final de la

Asignatura: Nota de

Presentación: 70% Nota de Examen: 30%

- Si la nota de presentación a examen es inferior a 3,5, existirá una segunda instancia denominada examen de repetición. En ella el estudiante podrá rendir un segundo examen, siendo la nota mínima de aprobación 4,0.
- Si la calificación ponderada entre la nota del examen y la nota de presentación es inferior a 4,0, la nota de presentación a examen de repetición corresponderá a la ponderación de la nota de presentación inicial (70%) más la nota del examen de primera oportunidad (30%).

Ponderación Nota Final de la Asignatura:

Nota de Presentación para examen de repetición: 70% Nota de Examen de repetición: 30%

• Si en el examen de repetición, la ponderación final de la asignatura persiste bajo 4,0, se considerará reprobada la asignatura.

RESPECTO A LA ASISTENCIAS A EVALUACIONES.

El/la estudiante que no asista a actividad evaluativa u obligatoria, debe:

- Inasistencia por motivos de salud certificados mediante licencia médica o certificado emitido por la o el profesional competente: La o el estudiante debe enviar la certificación mediante el servicio de Solicitudes en la plataforma Ucampus, luego de lo cual la Dirección de Asuntos Estudiantiles certificará la justificación y lo comunicará a la Unidad académica correspondiente.
- Inasistencia por motivos de salud sin licencia médica o certificado emitido por al o el profesional competente: El o la estudiante deberá solicitar una Constancia de Salud o Licencia médica mediante el servicio de Solicitudes en la plataforma Ucampus dentro de los

primeros cuatro días hábiles siguientes a la fecha de inasistencia. La Dirección de Asuntos Estudiantiles evaluará el caso y, de acuerdo a ello, emitirá la constancia para justificar la inasistencia ante la respectiva Unidad Académica.

• Inasistencia por situaciones sociales puntuales: El o la estudiante debe solicitar una Constancia Social mediante

el servicio de Solicitudes de la plataforma Ucampus dentro de los primeros cuatro días hábiles siguientes a la

Página 6 de 8

fecha de inasistencia. La Dirección de Asuntos Estudiantiles evaluará el caso y podrá emitir la respectiva constancia para justificar la inasistencia ante la Unidad académica.

RESPECTO A LA ASISTENCIA A CLASES TEÓRICAS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (seminarios y pasos prácticos).

- El cumplimiento de la programación de las ACTIVIDADES PRÁCTICAS (pasos prácticos y seminarios) será de CARÁCTER OBLIGATORIO para todos los estudiantes (100% de asistencia).
- La asistencia para clases teóricas corresponderá a una asistencia libre.

8) B	IBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA	
UNIDA D	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURS O
1 y 2	FITNESS CARDIORRESPIRATORIO en la infancia y la adolescencia. ISBN: 978-956-404-114- 8 2021	Digital

9) B	IBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	
UNID A D	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURS O
3	Eliks M, Gajewska E. The Alberta Infant Motor Scale: A tool for the assessment of motor aspects of neurodevelopment in infancy and early childhood. Front Neurol. 2022 Sep 14;13:927502. doi: 10.3389/fneur.2022.927502. PMID: 36188401; PMCID: PMC9515325.	Digital
1 y 2	Rendimiento de las variables cardiorrespiratorias durante el test de Chester en niños sanos chilenos Revista Cubana de Pediatría. 2016;88(3):310-322	Digital
3	European normative values for physical fitness in children and adolescents aged 9–17 years: results from 2 779 165 Eurofit performances representing 30 countries Tomkinson GR, et al. Br J Sports Med 2018;52:1445–1456. doi:10.1136/bjsports-2017-098253	Digital
2	Evaluación del Talk Test como método para estimar la intensidad del ejercicio en niños sanos. RETOS. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación Número 37, 2020	Digital
3	Respuesta a la prueba de caminata de seis minutos en niños con riesgo cardiovascular. Rev Chil Pediatr. 2020;91(4):561-567	Digital
2	Pruebas Funcionales en Pediatría .Kinesiología. Revista Oficial del Colegio de Kinesiólogos de Chile. N"73. Diciembre 2003	Digital

EQUIPO DOCENTE RESPONSABLE DEL DISEÑO	Ítalo Mercurino, Franco Pavez	
RESPONSABLE(S) DE VALIDACIÓN	Ítalo Mercurino, Franco Pavez	
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	Segundo semestre del 2025	