

Validación de contenido del Manual de intervención en actividades de la vida diaria en pacientes con accidente cerebrovascular

Ginna Marcela Ardila Villareal¹

Claudia Marcela Herrera Vallejos²

Eliana Anabel Romo Vallejos³

Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artículo: Ardila-Villareal, G. M., Herrera-Vallejos, C. M. y Romo-Vallejos, E. A. (2026). Validación de contenido del Manual de intervención en actividades de la vida diaria en pacientes con accidente cerebrovascular. *Revista Criterios*, 33(1), e4927. <https://doi.org/10.31948/rc.v33i1.4927>

Fecha de recepción: 2 de julio de 2025

Fecha de revisión: 4 de noviembre de 2025

Fecha de aprobación: 6 de marzo de 2026





Resumen


Los accidentes cerebrovasculares (ACV) son una de las principales causas de hospitalización a nivel mundial, debido a la inmovilización prolongada que afecta la participación en las actividades de la vida diaria (AVD). En Colombia, existe un vacío de conocimiento en la literatura de terapia ocupacional que aborde la participación ocupacional en el ACV. El objetivo del estudio fue determinar la validez de contenido del *Manual de intervención para la rehabilitación de la autonomía e independencia en AVD en pacientes con secuelas de ACV*. Para ello, se empleó una metodología observacional y transversal, con enfoque mixto. Los resultados señalaron un alto nivel en la calidad, pertinencia y claridad de los ítems propuestos, de acuerdo con los expertos. Se concluye que el Manual de intervención presenta una validez de contenido adecuada para orientar procesos de intervención en AVD en pacientes con ACV. Las valoraciones de los pares expertos respaldan la coherencia, relevancia, claridad y suficiencia del contenido, lo que sustenta que se trata de una herramienta útil para la



Artículo resultado de la investigación titulada: *Eficacia del Manual de intervención para la independencia y autonomía en actividades de la vida diaria, en pacientes con accidente cerebrovascular isquémico (ACV) del Hospital Universitario Departamental de Nariño en San Juan de Pasto*, desarrollada desde el 5 de febrero de 2024 hasta el 30 de mayo de 2025, Nariño, Colombia.

¹ Profesora, Terapia Ocupacional, Universidad Mariana. Correo electrónico: gvillareal@umariana.edu.co 

² Terapeuta ocupacional. 

³ Terapeuta ocupacional. 



práctica clínica y formativa en terapia ocupacional en Colombia. Además, resulta importante la validación de instrumentos desde enfoques mixtos que integren evidencia científica y saberes disciplinares, lo que favorece la independencia y la autonomía a partir de las intervenciones en salud.

Palabras clave: terapia ocupacional; accidente cerebrovascular; rehabilitación; actividades de la vida diaria; capacidad funcional

Content validation of the Manual for intervention in activities of daily living in patients with stroke

Abstract

Strokes are one of the leading causes of hospitalization worldwide, due to prolonged immobility that affects participation in activities of daily living (ADL). In Colombia, there is a gap in the occupational therapy literature regarding occupational participation in stroke patients. The objective of this study was to determine the content validity of the *Intervention manual for the rehabilitation of autonomy and independence in ADLs in patients with stroke sequelae*. To this end, an observational and cross-sectional methodology with a mixed-methods approach was employed. The results indicated a high level of quality, relevance, and clarity of the proposed items, according to the experts. It is concluded that the Intervention manual demonstrates adequate content validity to guide ADL intervention processes in stroke patients. Expert peer evaluations support the coherence, relevance, clarity, and sufficiency of the content, which confirms that it is a useful tool for clinical and educational practice in occupational therapy in Colombia. Furthermore, the validation of instruments using mixed approaches that integrate scientific evidence and disciplinary knowledge is important, as it promotes independence and autonomy through health interventions.

Keywords: occupational therapy; stroke; rehabilitation; activities of daily living; functional capacity

Validação do conteúdo do Manual de intervenção nas atividades da vida diária em doentes com acidente vascular cerebral

Resumo

Os acidentes vasculares cerebrais (AVC) são uma das principais causas de hospitalização a nível mundial, devido à imobilização prolongada que afeta a participação nas atividades da vida diária (AVDs). Na Colômbia, há uma lacuna



de conhecimento na literatura de terapia ocupacional que aborde a participação ocupacional no AVC. O objetivo do estudo foi determinar a validade de conteúdo *do Manual de intervenção para a reabilitação da autonomia e independência nas AVD em pacientes com sequelas de AVC*. Para tal, foi utilizada uma metodologia observacional e transversal, com enfoque misto. Os resultados indicaram um elevado nível de qualidade, pertinência e clareza dos itens propostos, de acordo com os especialistas. Conclui-se que o Manual de intervenção apresenta validade de conteúdo adequada para orientar processos de intervenção em AVDs em pacientes com AVC. As avaliações dos pares especialistas corroboram a coerência, relevância, clareza e suficiência do conteúdo, o que sustenta que se trata de uma ferramenta útil para a prática clínica e formativa em terapia ocupacional na Colômbia. Além disso, destaca-se a importância da validação de instrumentos a partir de abordagens mistas que integrem evidências científicas e saberes disciplinares, o que favorece a independência e a autonomia por meio das intervenções em saúde.

Palavras-chave: terapia ocupacional; acidente vascular cerebral; reabilitação; atividades da vida diária; capacidade funcional

Introducción

En hospitalización, uno de los diagnósticos más prevalentes de alcance global que restringe la participación en actividades de la vida diaria (AVD) son los accidentes cerebrovasculares (ACV), debido a que generan inmovilización prolongada, reducen la actividad física y ocasionan desacondicionamiento físico (Treviño et al., 2021). Según Xu et al. (2024), las secuelas de ACV, en algunos casos, generan dependencia funcional, es decir, requieren asistencia para desarrollar las AVD, siendo un desafío importante para familiares o cuidadores, quienes, en muchos casos, realizan las tareas de autocuidado.

Para la [American Occupational Therapy Association \(AOTA, 2020\)](#), el autocuidado es relevante en la calidad de vida de las personas; también, es asociado con la autoestima, la identidad y la independencia funcional, las cuales se ven afectadas en casos que involucran lesiones neurológicas. Asimismo, la autonomía tiene un papel importante en las AVD.

En este sentido, [Silva et al. \(2023\)](#) mencionan que la autonomía está orientada a la toma de decisiones de manera libre sobre su propia vida. Por su parte, la independencia es la capacidad que tiene una persona para realizar las actividades por sí misma. Ambas capacidades están ligadas con la participación de las AVD; sin embargo, uno de los aspectos que pueden

repercutir en el grado de satisfacción de las personas es la limitación en cuanto a la participación ocupacional.

En este contexto, las intervenciones en rehabilitación funcional son importantes para lograr la adaptación social y un adecuado desempeño ocupacional. [Jarquin et al. \(2024\)](#) mencionan que la terapia ocupacional es una disciplina fundamental para la rehabilitación, ya que ayuda a los usuarios a desarrollar actividades de autocuidado que promueven la autonomía y la independencia; asimismo, interviene desde la promoción, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de estilos de vida saludables en personas con limitaciones motoras, sensoriales, cognitivas y sociales.

En Colombia, no existe literatura científica en terapia ocupacional que aborde los cambios en la participación ocupacional post-ACV desde una perspectiva funcional. El problema de la limitación funcional en las AVD después de un ACV es el punto de partida del presente estudio; además, la falta de investigaciones en rehabilitación funcional sobre los cambios en la participación ocupacional del paciente subraya la necesidad de abordar este conocimiento ([González-Tamajón et al., 2020](#); [Morejón-Milera et al., 2021](#)).

Estudios internacionales han documentado mejoras significativas en la funcionalidad y la participación tras intervenciones centradas

en las AVD (Langhorne et al., 2011; Wolf et al., 2006). A nivel nacional, las revisiones de literatura muestran que las investigaciones se concentran en el diagnóstico médico, medicación o fisioterapia, y dejan de lado el abordaje ocupacional de los procesos de rehabilitación funcional (Arnalda et al., 2025).

Por lo anterior, es importante generar evidencia empírica que permita comprender y registrar los cambios en la participación ocupacional post-ACV, así como aportar herramientas que apoyen las prácticas clínicas y formativas en terapia ocupacional en Colombia.

En este sentido, resulta relevante identificar la existencia de protocolos, guías o manuales de intervención que orienten de manera sistemática los procesos terapéuticos. No obstante, la elaboración de un manual no garantiza por sí misma la calidad de los resultados ni su pertinencia clínica; por ende, es necesario someter estos instrumentos a procesos de validación que respalden su coherencia, claridad y relevancia.

De esta manera, los procesos de validación permiten evaluar la claridad, la coherencia, la relevancia y la adecuación del contenido propuesto, lo que facilita que las intervenciones desarrolladas respondan a las necesidades del paciente. En consecuencia, el estudio permite identificar la importancia del diseño de manuales clínicos que estructuren y guíen la intervención en AVD; sin embargo, para garantizar su pertinencia clínica, claridad conceptual y aplicabilidad práctica, es necesaria una validación de constructo (Bernal-García et al., 2020).

Desde la disciplina, el uso de herramientas validadas contribuye al desarrollo de conocimientos propios de la terapia ocupacional, promueve la investigación basada en evidencia y favorece la consolidación de la autonomía profesional frente a otras disciplinas de rehabilitación.

En este contexto, y en respuesta a los desafíos que enfrentan los pacientes con ACV, se desarrolló un manual de intervención desde terapia ocupacional para las AVD en Colombia, como guía práctica para facilitar procesos

de evaluación, planificación, ejecución y seguimiento, fundamentados en investigaciones previas que orientan a terapeutas ocupacionales, familiares y cuidadores en la aplicación de intervenciones personalizadas y adaptadas.

Estas acciones no solo buscan potenciar las habilidades motoras, sensoriales y cognitivas, sino también fomentar el bienestar emocional y la inclusión social, a partir de estrategias que promueven a la independencia funcional de personas que han sufrido algún tipo de ACV y con base en lo establecido en el Marco de Trabajo para la práctica de terapia ocupacional (AOTA, 2020). Por lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿cuál es la validez de contenido del Manual de intervención para la independencia y autonomía en actividades de la vida diaria desde la terapia ocupacional en pacientes con secuelas de accidente cerebrovascular en Colombia?

Metodología

El presente estudio corresponde a un estudio metodológico de validación de contenido mediante juicio de expertos, con diseño observacional y transversal. De acuerdo con Hernández et al. (2014), en el enfoque observacional, el investigador registra y analiza cómo ocurren los fenómenos, sin manipular los factores implicados. Además, el estudio corresponde a un enfoque mixto, es decir, integra métodos cuantitativos y cualitativos para la creación y evaluación del manual.

Así, para la creación del manual, se consideraron 2 fases, las cuales se describen a continuación.

Fase cualitativa

En esta fase, se realizó una revisión de la literatura científica y un análisis documental a través de una revisión sistemática. Esta revisión tuvo como objetivo identificar los dominios y parámetros de intervención en independencia y autonomía para la participación en AVD, basados en evidencia científica obtenida a través de un metaanálisis. La técnica utilizada para llevar a cabo la revisión correspondió a un análisis hermenéutico de guías de intervención y textos científicos (Taylor y Bogdan, 1987).

Además, la revisión sistemática proporciona transparencia y validez, ya que permite sistematizar la información (Abushouk et al., 2021). Asimismo, se sintetizó la información del contenido del manual de intervención de acuerdo con la *Guía metodológica para la elaboración de Guías de Atención Integral en el Sistema General de Seguridad Social en Salud colombiano* (Ministerio de la Protección Social, 2010), la cual orienta la descripción, la definición del propósito de aplicación, los objetivos, el contenido, los ejemplos de evaluación inicial, las características, los beneficios, el instructivo de administración, la interpretación de resultados, las recomendaciones, las adaptaciones, las modificaciones del entorno, los recursos humanos, las herramientas, los materiales recomendados, los métodos de recolección de datos, las directrices de capacitación y la responsabilidad ante un evento adverso.

Procedimiento

Inicialmente, se establecieron criterios de inclusión, según los cuales la temática debía estar enfocada en la revisión de manuales, protocolos, programas de intervención y guías clínicas en ACV que abordaran la autonomía e independencia en AVD desde la terapia ocupacional; además, se consideraron publicaciones académicas o científicas revisadas por pares en idioma inglés, español y portugués, cuya metodología fuera mixta, cualitativa y/o cuantitativa.

Respecto a los criterios de exclusión, se estableció no considerar tesis o trabajos de grado, debido a que estos documentos no siempre cuentan con revisión por pares, lo cual compromete su validez científica, aunque contengan información valiosa. Igualmente, se excluyeron artículos y libros publicados antes del año 2014, con el fin de garantizar la actualidad de la evidencia y asegurar que los hallazgos estén contextualizados en avances más recientes de la disciplina.

También se descartaron estudios en idiomas no incluidos en los criterios de inclusión para evitar errores de interpretación en la extracción y análisis de la información. De igual manera, se excluyeron ensayos, blogs, periódicos y otras

fuentes no académicas, dado que no cumplen con los estándares metodológicos requeridos en una revisión sistemática ni con los procesos de validación científica mediante revisión por pares.

Posteriormente, se realizó la búsqueda de artículos y libros de evidencia empírica evaluados por pares para su publicación. Este proceso se dividió en dos fases: desde agosto hasta septiembre del año 2024, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de literatura relacionada con el tema, la cual arrojó más de 280 artículos y libros; dicha búsqueda se delimitó a publicaciones comprendidas entre los años 2014 y 2024, considerando los últimos diez años. Para ello, se consultaron diferentes bases de datos especializadas, como PubMed, Frontiers, Scopus, Web of Science (WoS) y Redalyc. Las palabras clave seleccionadas fueron intervención en terapia ocupacional, independencia, autonomía, actividades de la vida diaria, capacidad funcional, ocupación y rehabilitación.

Por ende, de los 280 resultados, se seleccionaron 50 referencias que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos y contenían información pertinente para el análisis. Los documentos elegidos fueron registrados en una matriz sistemática que incluyó los siguientes elementos: número de registro, referencia completa, tipo y diseño del estudio, objetivo, población y muestra, disciplina, comparación, resultados, conclusiones, métodos de recolección de datos, instrumentos de medición, criterios de inclusión y exclusión, análisis de datos, calidad metodológica, riesgo de sesgo, temática, contribución a la pregunta de investigación y tipo de fuente.

Fase cuantitativa

Los datos fueron recolectados mediante una rúbrica de validación de contenido, aplicada a los jueces expertos. En esta fase, se implementó el juicio de pares para evaluación del manual de intervención a través de una ficha de evaluación para validación diseñada para este estudio. Esta ficha fue construida con base en los criterios propuestos por Escobar-Pérez y Cuervo-Martínez (2008), quienes recomiendan

evaluar dimensiones de coherencia, pertinencia, claridad y suficiencia en procesos de validación de contenido.

Cada uno de los criterios fue descrito en la carta de presentación enviada a los evaluadores, junto con instrucciones detalladas para la calificación de cada ítem. De acuerdo con lo anterior, se consideró coherente un ítem cuando mantiene una relación lógica con la dimensión o indicador que mide. Igualmente, se consideró pertinente un ítem cuando es adecuado para el tema estudiado y contribuye a la aclaración de la pregunta de investigación.

La claridad de un ítem se refiere a que la redacción sea comprensible para el público objetivo del manual, asegurando que el contenido pueda ser interpretado de manera adecuada y esté orientado a la edad, el género, las características clínicas y el nivel educativo de la población a la que va dirigido el manual. Por su parte, la suficiencia de un ítem se refiere a que los ítems pertenezcan a una misma dimensión y sean adecuados para evaluar dicha dimensión.

Los métodos de recolección de datos del estudio se realizaron de acuerdo con la guía de intervención del [Ministerio de la Protección Social \(2010\)](#), ya que se consideran procesos de atención nacional alineados con las políticas públicas de atención. Para [Chambers y Cunningham \(2022\)](#), las fichas de observación para validación de contenido son necesarias para desarrollar procesos de validación a través de una evaluación objetiva y replicable que permita realizar modificaciones al manual.

Por último, [Polit et al. \(2007\)](#) mencionan que el índice de valoración de contenido (IVC), propuesto por Lawshe (1975), es un método que permite analizar posibles discrepancias entre evaluadores; se utiliza para cuantificar el grado de aprobación entre los jueces expertos sobre la minuciosidad de los ítems establecidos. Al respecto, [Rozo-García et al. \(2024\)](#) refieren que la V de Aiken mide el nivel de consenso entre pares evaluadores sobre la coherencia, claridad, pertinencia y relevancia de cada uno de los ítems valorados.

La validación fue realizada a través de un cuestionario aplicado a expertos, el cual se basó en la técnica de Lawshe ([Romero et al., 2023](#)), teniendo en cuenta el análisis de concordancia entre expertos y el índice de validez de contenido (IVC) ([Polit et al., 2007](#)). Por su parte, [Hernández et al. \(2014\)](#) establece que este diseño de estudio explora a profundidad las experiencias, percepciones y contextos.

Participantes

El número de jueces expertos ($n = 10$) se considera adecuado para estudios de validación de contenido, ya que permite alcanzar niveles aceptables de consenso y estabilidad en los índices de validez ([Polit et al., 2007](#)). En consecuencia, se seleccionaron 10 participantes como pares evaluadores. La edad de los participantes osciló entre 30 y 50 años, en ambos géneros (4 hombres y 6 mujeres), quienes se encontraban ubicados en diferentes regiones del país.

Procedimiento

Una vez seleccionados los pares evaluadores, se les envió el Manual de intervención y la rúbrica de calificación. La rúbrica se estructuró en 4 ítems de calificación, a saber: coherencia, relevancia, claridad y suficiencia. Cada uno de esos ítems se basó en el IVC con los siguientes subítems: 1 = *muy en desacuerdo* y 2 = *en desacuerdo* (estas puntuaciones se asignan cuando no hay información relevante al ítem); 3 = *algo en desacuerdo*, 4 = *neutral o indiferente* y 5 = *algo de acuerdo* (estas puntuaciones se asignan cuando la información del ítem del Manual de intervención no cumple por completo con los criterios o consideraciones); 6 = *de acuerdo* y 7 = *muy de acuerdo* (estas puntuaciones se dan cuando la calidad de la información es excepcional y los criterios y consideraciones definidos se han alcanzado por completo). La puntuación se asigna dependiendo del grado de cumplimiento o calidad de la información.

Los pares seleccionados tuvieron 30 días para realizar la revisión; 7 de ellos enviaron sugerencias que fueron corregidas en un tiempo determinado de 15 días; se ajustaron las



correcciones y después de 21 días los jurados enviaron el aval de validación.

Por último, el Manual de intervención se sometió a todas las fases de evaluación y fue aprobado en el marco de la convocatoria de la Universidad Mariana, en Pasto, Nariño (Colombia), para la revisión y aprobación de manuales, libros y cartillas académicas. Esta convocatoria tiene como objetivo validar la calidad, pertinencia y rigurosidad de los materiales propuestos, con el fin de garantizar su idoneidad como recurso formativo y su posible publicación o difusión dentro del ámbito académico.

Aspectos éticos

Los participantes firmaron un acuerdo de confidencialidad, con el fin de asegurar su participación voluntaria; asimismo, se garantizó el respeto por los derechos, la dignidad y la confidencialidad de los pares evaluadores. Además, se explicó el objetivo del estudio, se informó que los datos recolectados serían utilizados para fines académicos y se almacenarían de forma segura. Estas acciones se llevaron a cabo en cumplimiento de los principios éticos de la investigación científica y del proceso de evaluación por juicio de expertos (American Psychological Association, 2020; Escobar-Pérez y Cuervo-Martínez, 2008).

Instrumentos y técnicas estadísticas

Para la fase cuantitativa, se utilizó una rúbrica de validación de contenido, construida a partir de las dimensiones de coherencia, pertinencia, claridad y suficiencia; cada una medida mediante ítems tipo Likert de siete puntos (1 = *muy en desacuerdo*, 7 = *muy de acuerdo*).

La información recolectada fue analizada mediante estadísticos descriptivos (media y desviación estándar) y técnicas de validez de contenido, incluido el índice de validez de contenido por ítem (I-CVI), el índice de validez de contenido promedio (S-CVI/Ave) y la V de Aiken con intervalos de confianza.

Se consideró adecuado un I-CVI $\geq 0,78$ y S-CVI/Ave $\geq 0,90$, lo que indica consenso entre jueces expertos. Los datos cualitativos aportados por los expertos se analizaron por agrupación

temática, con el fin de integrar sugerencias en el manual final.

En coherencia con lo anterior, se aplicaron técnicas estadísticas propias de los estudios de validación de contenido, lo que permitió clasificar el presente trabajo como un estudio metodológico con análisis cuantitativo y cualitativo.

Resultados

Los resultados se dividen en tres procesos, correspondientes a la revisión sistemática, la elaboración del Manual de intervención y la validación por jueces expertos. En el primero proceso, se realizó una revisión de la literatura de 50 artículos y libros publicados entre los años 2014 y 2024, que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión, provenientes de China, Alemania, Reino Unido, Estados Unidos, Japón, Australia y Canadá, seleccionados en diferentes bases de datos: PubMed, Frontiers, Scopus, Web of Science (WoS) y Redalyc. Las palabras clave de la búsqueda fueron evaluación e intervención de terapia ocupacional, AVD, independencia y autonomía.

Así, en el estudio de [Morone et al. \(2015\)](#), se menciona que las actividades de intervención como el baño, la movilidad, la alimentación y el vestido mejoran la autonomía de las personas con daño cerebral. El estudio indica que las intervenciones deben estar enfocadas en la ocupación y orientadas al entrenamiento de las AVD.

Por su parte, [Cardozo \(2018\)](#) y [Echeverría et al. \(2021\)](#) realizan revisiones sistemáticas que se orientan a la intervención basada en la ocupación como medio rehabilitador para adultos que presentan lesión cerebral adquirida; los autores mencionan la importancia de abordar la medida canadiense de rendimiento ocupacional (COPM) a través de un enfoque integral en la rehabilitación, que incluya la interacción entre ambiente, persona y ocupación.

Por otro lado, [Moinuddin et al. \(2022\)](#) y [Yamakawa et al. \(2023\)](#) afirman que la evaluación con la FAM-FIM permite identificar las necesidades de los pacientes, lo que facilita



el diseño de estrategias de intervención personalizadas para el desarrollo de habilidades motoras, sensoriales y cognitivas. Los autores resaltan la importancia de adaptar el entorno de acuerdo con las limitaciones motoras, implementar planes domiciliarios y establecer pautas de enseñanza para los cuidadores; además, señalan que los objetivos deben ser medibles a corto o mediano plazo, y que la intervención debe orientarse a promover la independencia y la autonomía mediante actividades con propósito que fomenten el autocuidado.

En el estudio de [Paredes y Yarce \(2018\)](#), se afirma que la terapia ocupacional brinda herramientas de intervención de acuerdo con las necesidades de los pacientes, con el fin de mejorar su autonomía, lo que facilita la adaptación y el aprendizaje en su entorno cotidiano. Las autoras aplicaron instrumentos de medición como escalas de evaluación funcional y herramientas de observación para medir el desempeño en AVD. El estudio resalta la importancia de implementar estrategias de intervención personalizadas que consideren las necesidades y el contexto del paciente, ya que esto podría mejorar significativamente su capacidad para realizar AVD.

En el segundo proceso, se desarrolló el Manual de intervención con base en el protocolo de práctica que establece el Ministerio de Salud; para ello, se integraron estrategias de intervención a través de protocolos detallados de aplicación, como la descripción del proceso de evaluación con el instrumento FAM-FIM, además de ilustraciones y ejemplos sobre métodos de seguimiento, evaluación de logros y resultados.

En el manual se presenta la descripción, la definición del propósito de aplicación, el objetivo, el contenido y la descripción detallada con ejemplos de la evaluación inicial, que incluye características, beneficios, instructivo de administración, interpretación de resultados y percentiles, y recomendaciones.

Igualmente, se registra información detallada, con ejemplos de la descripción de actividades como baño, vestido, alimentación y movilidad funcional. En esta descripción, se especifica el tiempo, la duración y la secuencia de la actividad.

Cada una de las actividades debe ser descrita en el formato de demandas de la ocupación y de la actividad, como se establece en la página 57 del Marco de Trabajo para Terapeutas Ocupacionales (AOTA, 2008); también, se orienta el proceso de evaluación posterior a cada sesión, además de las adaptaciones y modificaciones del entorno, los recursos humanos, las herramientas, los materiales recomendados, los métodos de recolección de datos, las directrices de capacitación y la responsabilidad ante un evento adverso.

El Manual de intervención se presenta como guía de intervención con la descripción de actividades y ejemplos. Para ello, se describen algunas de las actividades propuestas en el manual.

En la actividad de baño, se ubica al paciente en posición sedente o bípeda, en una superficie plana y firme (silla o adaptación en el mobiliario, cuando se requiera); si necesita ayuda, el acompañamiento debe ser permanente por parte del cuidador. Se recomienda proporcionar apoyo lumbar y mantener la cabeza en una posición neutral para asegurar un adecuado control postural.

Se solicita al paciente realizar el agarre de la esponja de baño y el jabón con la mano del hemicuerpo afectado. Si es necesario, el terapeuta brinda apoyo físico y/o verbal (total o parcial) según la necesidad del paciente.

Se solicita practicar movimientos de manipulación con la esponja y el jabón; si el paciente requiere asistencia, el cuidador debe realizar el movimiento de forma asistida, con el objetivo de favorecer movimientos repetitivos que simulen el acto de frotarse o enjabonarse.

El terapeuta solicita al paciente que simule actividades de enjabonarse en diferentes áreas del cuerpo, lo que permite aumentar el rango de movimiento del brazo afectado y optimizar la movilidad del codo y el hombro. Se recomienda utilizar patrones funcionales de movimiento (por ejemplo, mano-hombro) antes y durante la actividad.

En el tercer proceso, se llevó a cabo la validación de contenido mediante el juicio de 10 expertos, quienes evaluaron la utilidad de los ítems de

cada una de las actividades registradas en el manual, mediante una escala de 1 a 7, según los criterios: *desacuerdo a muy de acuerdo*. Para el análisis de datos, se consideraron las puntuaciones dentro del rango.

Las actividades del manual fueron las siguientes: bañarse (10 ítems), vestirse (6 ítems), alimentarse (7 ítems), movilidad funcional (8 ítems) y diario de actividades (3 ítems). Los resultados mostraron que, en general, los ítems fueron evaluados positivamente por los jueces expertos.

En la Tabla 1 se presentan los promedios obtenidos en las dimensiones de coherencia, relevancia, claridad y suficiencia para cada una de las actividades del manual, según la evaluación realizada por los jueces expertos. En general, el análisis de las actividades del manual muestra valoraciones positivas, cercanas al valor máximo de la escala utilizada (7 puntos), lo cual indica un alto nivel de acuerdo entre los expertos respecto a la calidad y pertinencia de los ítems.

La actividad «bañarse» obtuvo puntuaciones en coherencia (6,0), relevancia (6,3), claridad (6,1) y suficiencia (6,4), lo que indica que sus contenidos son adecuados y comprensibles. Por su parte, «vestirse» presentó puntuaciones similares, aunque con ligeros ajustes sugeridos en coherencia (5,9) y claridad (5,9). La actividad «alimentarse» fue una de las mejor evaluadas, con medias destacadas en todos los aspectos, especialmente en suficiencia (6,5), lo que sugiere que los ítems de esta sección son percibidos como pertinentes y completos para evaluar la habilidad correspondiente. En «movilidad funcional», también se presentaron resultados sólidos, con pequeñas oportunidades de mejora en claridad. Finalmente, el «diario de actividades» se posicionó como una de las actividades más completas, con altas puntuaciones en todas las categorías, las cuales se destacaron por su relevancia (6,4) y suficiencia (6,5).

Los puntajes promedio obtenidos ($M > 5.9$) evidencian una alta consistencia entre los jueces, lo que confirma la pertinencia y claridad de los contenidos del manual. Esto sugiere un nivel satisfactorio de validez de contenido en todas las dimensiones evaluadas.

Tabla 1

Descripción de media

Actividad	Coherencia (media)	Relevancia (media)	Claridad (media)	Suficiencia (media)
Bañarse	6,0	6,3	6,1	6,4
Vestirse	5,9	6,2	5,9	6,3
Alimentarse	6,1	6,4	6,2	6,5
Movilidad funcional	6,0	6,3	6,1	6,4
Diario de actividades	6,0	6,4	6,3	6,5

En conclusión, los resultados señalan que los ítems diseñados para cada actividad cuentan con una adecuada validez de contenido, coherencia con los objetivos de evaluación, claridad en su formulación, relevancia temática y suficiencia en la cobertura de los aspectos evaluados.

Discusión

Los hallazgos permiten sustentar la validez de contenido del manual desde una perspectiva metodológica y teórica, ya que muestra consistencia con investigaciones previas sobre diseño y validación de instrumentos en terapia ocupacional. Así, este manual constituye un recurso



terapéutico estructurado que ofrece estrategias de intervención sustentadas en evidencia, dirigidas a favorecer los procesos de rehabilitación funcional y la participación ocupacional.

Los resultados de la revisión de la literatura se relacionan con los hallazgos reportados por Mellafe et al. (2023), quienes destacan la relevancia de la revisión bibliográfica. En dicho estudio, los autores revisaron 53 artículos publicados entre 2013 y 2023 (rango de 10 años), lo cual es similar al presente estudio, que abarcó el periodo de 2014 a 2024 y permitió obtener más de 50 artículos. La información se obtuvo principalmente de bases de datos como Scopus, Google Académico, PubMed, SciELO, Central y Dialnet. Los autores resaltan la importancia de la evaluación integral del paciente como base para el diseño de estrategias terapéuticas. En concordancia con ello, los resultados del presente estudio se vinculan con la revisión de literatura científica, que permitió identificar enfoques basados en evidencia que contribuyen a la independencia y a la autonomía en AVD.

Ahora bien, la validación de contenido del manual ha demostrado resultados favorables en términos de coherencia, relevancia, claridad y suficiencia, con medias superiores a 5,9 sobre una escala de 7,0. Estos resultados sugieren que los contenidos del manual son relevantes para la rehabilitación funcional. Antunes et al. (2025) enfatizan en la importancia de crear programas de rehabilitación que integren criterios de evaluación, con el fin de garantizar la pertinencia de la intervención, responder a las exigencias teóricas y prácticas que cumplen con estándares de calidad establecidos en la literatura, los cuales se convierten en bases para la aplicación en contextos reales.

La conexión entre los contenidos del manual y los modelos de intervención validados refuerza los hallazgos: los ítems mejor alineados con los principios teóricos presentaron mayores niveles de coherencia y pertinencia durante el juicio de expertos, lo que sugiere una construcción metodológicamente sólida que facilita la validez del contenido (Saxena et al., 2024). En conjunto, los resultados destacan la importancia de

articular teoría, diseño y evaluación para fortalecer la calidad de los instrumentos de intervención en terapia ocupacional.

En esta misma línea, los hallazgos son coherentes con el modelo de ocupación humana (MOHO), el cual destaca la interacción entre la persona, sus capacidades de desempeño, la volición y el entorno como elementos centrales en la participación ocupacional (Kielhofner, 2004). El manual desarrollado integra estos principios, ya que estructura intervenciones centradas en actividades con propósito, orientadas a promover la autonomía y la independencia en las AVD dentro de contextos significativos.

Con relación a la relevancia, los resultados muestran puntuaciones altas en la actividad de alimentación (6,4 y 6,5). Estos hallazgos son favorables porque están alineados con los principios de rehabilitación centrados en la persona, lo que permite ofrecer una base sólida para integrar estas actividades en la intervención terapéutica. Langhorne et al. (2011) señalan que las actividades significativas en la rehabilitación favorecen la adherencia al tratamiento.

En cuanto a la claridad, la actividad de vestirse obtuvo una media de 5,9 en este criterio, con observaciones relacionadas con la necesidad de incluir ejemplos visuales, lo cual coincide con estudios como el de Wilson et al. (2012), quienes sugieren que la presentación visual con ilustraciones y el uso de un lenguaje adecuado en guías influyen en la comprensión de los ejercicios por parte de los lectores.

Por lo tanto, estos resultados podrían mejorarse en futuras investigaciones, siempre que la metodología sea más explícita para evaluar el impacto de los ejemplos e incluya pruebas de desempeño o de comprensión real, como tareas de aciertos y errores medidos en tiempos de ejecución.

En la suficiencia funcional, las actividades recibieron valoraciones con medias entre 6,3 y 6,5. Estos resultados se alinean con las investigaciones de Yamakawa et al. (2023) y Blanche et al. (2011), quienes señalan que la suficiencia en manuales de intervención está relacionada con la capacidad de los pacientes

para aplicar las actividades en la vida cotidiana. En este contexto, la actividad de alimentación se posiciona como una de las más completas, de acuerdo con la evaluación de jueces expertos.

Por otro lado, [Buzzelli et al. \(2023\)](#) mencionan que es importante realizar una intervención temprana en casos de ACV, ya que aumenta la posibilidad de recuperar funciones sensoriomotoras y cognitivas. Por consiguiente, sugieren que una intervención oportuna disminuye el deterioro funcional, facilita la participación en roles significativos y minimiza la asistencia del cuidador o familiar, lo que genera mayor independencia y autonomía. Estos hallazgos se relacionan con el presente estudio, dado que el manual propone un abordaje basado en la planificación e implementación de intervenciones centradas en la persona, mediante objetivos de intervención de manera colaborativa. Asimismo, plantea el uso de herramientas de evaluación específicas que permiten orientar el seguimiento del proceso terapéutico y monitorear la evolución del paciente.

Los resultados señalan que incorporar actividades funcionales y estructuradas con objetivos medibles favorece la recuperación de habilidades motoras y cognitivas en pacientes con ACV. Este hallazgo se relaciona con lo propuesto por [Buzzelli et al. \(2023\)](#), quienes resaltan la necesidad de establecer objetivos terapéuticos a corto plazo de manera interdisciplinaria, así como herramientas de evaluación para medición de la evolución de pacientes, el cual es un punto en común entre los dos estudios. Por su parte, [Langhorne et al. \(2011\)](#) destacan que utilizar estrategias centradas en la práctica repetitiva y la adaptación de AVD son esenciales en la recuperación de funciones motoras, sensoriales y cognitivas.

Igualmente, los resultados coinciden con [Marshall et al. \(2024\)](#), al mostrar que la participación en actividades con propósito promueve el desarrollo de habilidades que favorecen el bienestar emocional de los pacientes, destacando que la promoción de la autonomía en las AVD impacta en el nivel de funcionalidad de pacientes. Asimismo, [Hostnik et al. \(2024\)](#) mencionan que la aplicación de instrumentos de evaluación facilita el desarrollo

del plan de intervención, lo que se refleja en este estudio, mediante el uso de herramientas que permitieron a los jueces expertos evaluar la adecuación y aplicación de las actividades propuestas.

Asimismo, [Xu et al. \(2024\)](#) destacan la importancia de los cuidadores como parte del proceso de intervención, ya que son quienes contribuye al bienestar emocional y social de los pacientes. Si bien su enfoque no está centrado en la rehabilitación funcional, los hallazgos respaldan la necesidad de incluir a los cuidadores como parte del proceso terapéutico. En este sentido, el manual de intervención no solo se dirige a profesionales, sino también busca incorporar a los cuidadores, con el fin de promover un proceso de enseñanza que les permita aplicar actividades de intervención de forma efectiva.

El estudio presenta notables fortalezas; una de ellas es que el desarrollo y validación del Manual cuentan con una estructura metodológica clara y sólida, sustentada en la revisión sistemática, la elaboración del protocolo de intervención y la validación por juicio de expertos. Además, los resultados son cuantificables, con medias superiores a 5,9, cifras que evidencian coherencia, relevancia, claridad y suficiencia, lo que respalda la calidad del manual. Este manual representa un recurso valioso para la terapia ocupacional, con potencial impacto en la rehabilitación funcional de personas que han presentado un ACV.

No obstante, también se presentaron ciertas limitaciones. Es importante precisar que el alcance de esta investigación se limitó a la validación de contenido mediante juicio de expertos, sin incluir la evaluación de su efectividad clínica o impacto en pacientes. Si bien el manual fue validado, aún no hay datos que demuestren su efectividad en contextos reales de intervención, por lo cual se sugiere realizar estudios cuasiexperimentales que permitan evaluar su impacto en escenarios clínicos y/o domiciliarios, mediante diseños que incluyan mediciones pre, peri y posintervención, con el fin de analizar su efecto en el desempeño funcional y en variables emocionales de los pacientes. Además, los resultados del proceso de

validación se centraron en el juicio de expertos sin tener en cuenta la perspectiva de pacientes ni cuidadores, lo que limita la comprensión de aplicabilidad desde la experiencia directa de los usuarios.

Por lo tanto, para abordar esta limitación, se sugiere ampliar la muestra de validación en futuras investigaciones, mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas a pacientes y cuidadores, que permita conocer las percepciones, dificultades y sugerencias relevantes para la mejora del manual.

Otra limitación fue la ausencia de una prueba piloto que incorpore tareas prácticas que respalden la aplicación del manual. Por ello, es necesario realizar una prueba piloto controlada que facilite ajustes metodológicos antes de aplicarse en una población o muestra mayor. Además, es importante aplicar el Manual de intervención en diferentes departamentos de Colombia, con el fin de identificar la validez transcultural y la adaptación a otras realidades sociales. Finalmente, incorporar el Manual en versión digital o interactiva facilitaría el uso y su aplicabilidad.

Por último, los resultados de la validación son relevantes, útiles y pertinentes para promover la autonomía a través del manual; además, constituyen una base teórica para futuros estudios. De hecho, esta investigación se presenta como una fase inicial orientada a continuar con su aplicación en pacientes con ACV en un hospital de tercer nivel del departamento de Nariño, Colombia. Por lo tanto, este estudio representa un avance disciplinar que permite a los profesionales en terapia ocupacional implementar estrategias de intervención en las AVD, específicamente diseñadas para la atención de pacientes con secuelas de ACV, partiendo del Marco de trabajo para terapeutas ocupacionales que orienta el ejercicio profesional; a diferencia de estudios previos centrados en las actividades básicas de la vida diaria.

El Manual presenta una estructura organizada que aborda la rehabilitación funcional desde un enfoque integral, con el fin de optimizar la participación ocupacional. En este sentido, el proceso de validación confirma la coherencia,

relevancia, claridad y suficiencia de sus elementos, con énfasis en la promoción de la independencia y la autonomía, más allá de la terapia convencional.

Conclusiones

El manual de intervención para AVD en personas con secuelas de ACV fue desarrollado a partir de una revisión sistemática alineada con lineamientos nacionales (MSPS) y buenas prácticas internacionales, lo que respalda su fundamentación conceptual y procedimental.

El juicio de 10 expertos en terapia ocupacional evidenció una validez de contenido adecuada en las dimensiones de coherencia, pertinencia, claridad y suficiencia de las actividades bañarse, vestirse, alimentarse, movilidad funcional y diario de actividades, con promedios cercanos al máximo de la escala.

El Manual evidenció una adecuada validez de contenido en las dimensiones evaluadas, lo que respalda su coherencia y pertinencia teórica. Sin embargo, no se evaluó su aplicación en población real; por lo tanto, su implementación en contextos clínicos y formativos requiere estudios adicionales que permitan determinar su efectividad y viabilidad práctica.

En este sentido, se sugiere desarrollar estudios cuasiexperimentales y pruebas piloto en diferentes regiones del país, incorporar la perspectiva de pacientes y cuidadores para fortalecer su ajuste contextual y explorar su validez transcultural.

Conflicto de interés

Las autoras declaran no tener conflictos de interés.

Responsabilidades éticas

Esta investigación se llevó a cabo conforme con los principios éticos establecidos para estudios con participación humana y cuenta con AVAL del Comité de Ética o Bioética de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Mariana, mediante Acuerdo 308 del 25 de octubre del

2023, lo que garantiza el cumplimiento de las normas vigentes. Teniendo en cuenta que, en esta fase de investigación, la participación de jueces expertos se limitó a la validación de contenido del manual de intervención, no se requirió consentimiento informado en el sentido tradicional. No obstante, solicitó y firmó un acuerdo de confidencialidad por parte de cada uno de los jueces expertos previo al envío del manual, con el fin de garantizar el resguardo de la información proporcionada y uso exclusivo de aportes para fines académicos.

Fuentes de financiación

El estudio contó con fuentes de financiación de la Universidad Mariana, a partir del desarrollo de una investigación profesoral.

Referencias

- Abushouk, A. I., Yunusa, I., Elmeharth, A. O., Elmatboly, A. M., Fayek, S. H., Abdelfattah, O. M., Saad, A., Isogai, T., Shekhar, S., Kalra, A., Reed, G. W., Puri, R., & Kapadia, S. (2021). Quality Assessment of Published Systematic Reviews in High Impact Cardiology Journals: Revisiting the Evidence Pyramid. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*, 8, 671569. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2021.671569>
- American Occupational Therapy Association (AOTA). (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process—Fourth Edition. *American Journal of Occupational Therapy*, 74(2), 7412410010p1–7412410010p87. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>
- Antunes, S., Campos, C., Barreto, M., Araújo, P. y Rodrigues, T. (2025). Programas de reabilitação à pessoa com comprometimento cognitivo pós-AVC: revisão integrativa da literatura. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Reabilitação*, 8(1), 1-17. <https://doi.org/10.33194/rper.2025.37668>
- Arnalda, M. C., Gracia, S. S. y De la Fuente Utrilla, C. (2025). Eficacia de la terapia ocupacional en la rehabilitación de pacientes con accidente cerebrovascular. *Revista Sanitaria de Investigación*, 6(2), 264. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/eficacia-de-la-terapia-ocupacional-en-la-rehabilitacion-de-pacientes-con-accidente-cerebrovascular/>
- Bernal-García, M. I., Salamanca Jiménez, D. R., Pérez Gutiérrez, N. y Quemba Mesa, M. P. (2020). Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica. *Educación Médica*, 21(6), 349-356. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.08.008>
- Blanche, E. I., Fogelberg, D., Diaz, J., Carlson, M., & Clark, F. (2011). Manualization of occupational therapy interventions: Illustrations from the pressure ulcer prevention research program. *The American Journal of Occupational Therapy*, 65(6), 711-719. <https://doi.org/10.5014/ajot.2011.001172>
- Buzzelli, C., Zerboni, C. y Dominguez, S. (2023). Intervención de Terapia Ocupacional luego de un accidente cerebro vascular: reporte de caso clínico. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 80(2), 153-155. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v80.n2.40202>
- Cardozo Tafur, M. L. (2018). Instrumentalización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), una revisión desde Terapia Ocupacional. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 18(1), 27-34. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2018.50365>
- Chambers, L., & Cunningham, E. (2022). Exploring the validity of comparative judgement: Do judges attend to construct-irrelevant features? *Frontiers in Education*, 7, 802392. <https://doi.org/10.3389/educ.2022.802392>

- Echeverría, A., Cauas, R., Díaz, B., Sáez, C. y Cárcamo, M. (2021). Herramientas de evaluación de actividades de la vida diaria instrumentales en población adulta: revisión sistemática. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(4), 474-490. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2021.01.012>
- Escobar-Pérez, J. y Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medicina*, 6(1), 27-36. <https://doi.org/10.48082/espacios-a24v45n04p14>
- González-Tamajón, R. M., Jiménez-Prieto, C., Campillo-Cañete, N., Gómez-López, M. V. y Crespo-Montero, R. (2020). Análisis de la calidad de vida del paciente en prediálisis y su relación con la dependencia para las actividades instrumentales de la vida diaria. *Enfermería Nefrológica*, 23(4), 361-370. <https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842020037>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw Hill Education. https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
- Hostnik, J. S., Strong, B., & Reeves, M. J. (2024). Utilization and Reporting of Patient-Reported Outcome Measures in Randomized Clinical Trials of Acute Stroke (2010-2020). *Stroke*, 55(5), 1174-1180. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.123.046209>
- Jarquín, G., Rosas, G. A., Clemente, D. M. y Angón-Paz, T. L. (2024). Diseño de batería para rehabilitación de destreza manual fina en pacientes con ACV. *Cambios Tecno-Productivos y Tendencias para el Desarrollo Regional*, 36, 1-8. https://www.researchgate.net/publication/389851072_Diseño_de_batería_para_rehabilitación_de_destreza_manual_fina_en_pacientes_con_ACV
- Kielhofner, G. (2004). *Terapia Ocupacional. Modelo de Ocupación Humana. Teoría y aplicación* (3.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Langhorne, P., Bernhardt, J., & Kwakkel, G. (2011). Stroke rehabilitation. *The Lancet*, 377(9778), 14-20. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60325-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60325-5)
- Marshall, C. A., Easton, C., Javadizadeh, E., Holmes, J., Phillips, B., & Isard, R. (2024). Effectiveness of interventions for meaningful activity participation in homelessness: A systematic review. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 91(3), 256-271. <https://doi.org/10.1177/00084174241233519>
- Mellafe, C., Oyarzún, J. M., Carvajal, V., Escobar, L. y Espina, A. (2023). Evaluación de la función manual en personas con trastornos neuromotores, una revisión desde la terapia ocupacional. *Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional*, 10(2), 18-43. <https://reto.ubo.cl/index.php/reto/article/view/196>
- Ministerio de la Protección Social. (2010). Guía metodológica para la elaboración de Guías de Atención Integral en el Sistema General de Seguridad Social en Salud colombiano. Ministerio de la Protección Social - Colciencias.
- Moinuddin, A., Faridi, K., Sethi, Y., & Goel, A. (2022). A systematic review on strategy training: A novel standardized occupational therapy program for apraxia patients to perform activities of daily living. *Cureus*, 14(3), e23547. <https://doi.org/10.7759/cureus.23547>
- Morejón-Milera, A., Rodríguez-Domínguez, Y., Lima-Gutiérrez, H., Hernández-Falcón, N. H. y Martínez-González, B. M. (2021). Deterioro cognitivo leve en ancianos hospitalizados en el servicio de Geriátrica. Hospital Clínico Quirúrgico "Comandante Faustino Pérez Hernández" 2016-2017. *Dominio de las Ciencias*, 7(1), 346-363. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8385872.pdf>

- Morone, G., Paolucci, S., & Iosa, M. (2015). In what daily activities do patients achieve independence after stroke? *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 24(8), 1931-1937. <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2015.05.006>
- Paredes Arturo, Y. V. y Yarce Pinzón, E. (2018). Desempeño funcional en un grupo de adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(4), 92-100. <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/379>
- Polit, D. F., Beck, C. T., & Owen, S. V. (2007). Is the CVI an acceptable indicator of content validity? Appraisal and recommendations. *Research in Nursing & Health*, 30(4), 459-467. <https://doi.org/10.1002/nur.20199>
- Romero Jeldres, M., Díaz Costa, E., & Faouzi Nadim, T. (2023, November). A review of Lawshe's method for calculating content validity in the social sciences. *Frontiers in Education*, 8, 1271335. <https://doi.org/10.3389/feduc.2023.1271335>
- Rozo-García, H., Alcantar-Nieblas, C., & Ramírez-Montoya, M. S. (2024). Scale to measure student perception in collaborative online international learning experiences: design and validation. *Frontiers in Education*, 9, 1401295. <https://doi.org/10.3389/feduc.2024.1401295>
- Saxena, A., Goyal, M., & Samuel, A. J. (2024). Generation and content validation of physical and vocational rehabilitation in paraplegics: An interview guide. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 61(2), 265-272. <https://doi.org/10.3233/JVR-240036>
- Silva Vasconcelos, A. B., Marcos-Pardo, P. J., & Da Silva-Grigoletto, M. E. (2023). Aging, personal autonomy and independence [Editorial]. *Frontiers in Aging*, 4, 1326657. <https://doi.org/10.3389/fragi.2023.1326657>
- Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación* (Vol. 1). Paidós.
- Treviño, L. R., Roberge, P., Auer, M. E., Morales, A., & Torres-Reveron, A. (2021). Predictors of functional outcome in a cohort of hispanic patients using exoskeleton rehabilitation for cerebrovascular accidents and traumatic brain injury. *Frontiers in Neurobotics*, 15, 682156. <https://doi.org/10.3389/fnbot.2021.682156>
- Wilson, E. A., Makoul, G., Bojarski, E. A., Bailey, S. C., Waite, K. R., Rapp, D. N., Baker, D., & Wolf, M. S. (2012). Comparative analysis of print and multimedia health materials: a review of the literature. *Patient Education and Counseling*, 89(1), 7-14. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2012.06.007>
- Wolf, S. L., Winstein, C. J., Miller, J. P., Taub, E., Uswatte, G., Morris, D., Giuliani, C., Light, K., & Taub, D. N. (2006). Effect of constraint-induced movement therapy on upper extremity function 3 to 9 months after stroke: the EXCITE randomized clinical trial. *Jama*, 296(17), 2095-2104. <https://doi.org/10.1001/jama.296.17.2095>
- Xu, Q., Ma, J., Zhang, Y., & Gan, J. (2024). Family resilience and social support as mediators of caregiver burden and capacity in stroke caregivers: a cross-sectional study. *Frontiers in Psychology*, 15, 1435867. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1435867>
- Yamakawa, S., Nagayama, H., Tomori, K., Ikeda, K., & Niimi, A. (2023). Effectiveness of active occupational therapy in patients with acute stroke: A propensity score-weighted retrospective study. *Frontiers in Rehabilitation Sciences*, 3, 1045231. <https://doi.org/10.3389/fresc.2022.1045231>

Contribución

GINNA MARCELA ARDILA VILLAREAL: investigadora principal; escribió el resumen, la introducción, metodología, resultados, discusión y conclusiones.

CLAUDIA MARCELA HERRERA RODRÍGUEZ: coinvestigadora; realizó el trabajo de campo correspondiente a la búsqueda de literatura para la revisión sistemática, elaboración completa del manual de intervención, análisis de datos de validación por jueces expertos.

ELIANA ANABEL ROMO VALLEJOS: coinvestigadora; realizó el trabajo de campo correspondiente a la búsqueda de literatura para la revisión sistemática, elaboración completa del manual de intervención, análisis de datos de validación por jueces expertos.

Todas las autoras participaron en la elaboración del manuscrito, lo leyeron y aprobaron.

Declaración uso inteligencia artificial

En la elaboración de este artículo, las autoras utilizaron la herramienta 'ChatGPTplus' para buscar URL de referentes teóricos actualizados. Después del uso de esta herramienta, los autores revisaron y modificaron cuidadosamente el contenido. Por lo tanto, asumen la responsabilidad total de la publicación.

