

Valoración de la implementación de un programa de formación de promotores de salud en alumnos ayudantes

ODALYS SALAS SAN JUAN¹, ORQUIDIA DÍAZ MORENO², LUIS MANUEL SÁNCHEZ PADILLA³, CARMEN MARÍA ROSALES URQUIZA⁴

¹Médico Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Master en Promoción de la Salud en Sistemas Educativos, Profesora Asistente, Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba. ²Licenciada en Educación especialidad Biología, Master en Educación Superior, Profesora Asistente, Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba. ³Médico Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Master en Infectología, Profesor Asistente, Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba. ⁴Licenciada en Educación especialidad Biología, Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba.

RESUMEN

Objetivo: valorar la aplicación del programa de formación de promotores de salud en alumnos ayudantes de la Escuela Latinoamericana de Medicina del curso 2015-2016.

Material y método: se realizó una investigación acción participativa a partir de una muestra no probabilística de 20 alumnos ayudantes del departamento de Biomédico II que permitió la caracterización de los estudiantes y el diagnóstico de fortalezas y carencias relacionadas con el promotor de salud. Se aplicó un programa con talleres participativos que dieron salida a los contenidos en correspondencia con las insuficiencias encontradas. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados de la aplicación del programa. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS 11.5 para Windows.

Resultados: se logró la motivación de los estudiantes en las temáticas tratadas, la autopreparación y el trabajo grupal. La realización de actividades prácticas permitió aplicar, practicar y comprobar lo aprendido y emplearlo en la educación en el trabajo a partir de un conjunto de herramientas que permitieron desarrollar acciones de promoción de la salud y enaltecer su desempeño en las actividades docentes e investigativas. Se obtuvo un dominio del contenido en las categorías estudiadas. Se observó un progreso en las habilidades comunicativas relacionadas con la expresión oral, desempeño en el modo de actuación, comportamiento responsable y capacitado para influir en el comportamiento de otros estudiantes.

Conclusiones: los resultados alcanzados con la aplicación del programa a través de talleres participativos promueven transformaciones en los estudiantes desde lo individual hasta su crecimiento en el plano grupal.

Palabras clave: promoción de la salud; promotores de salud; programa.

INTRODUCCIÓN

La formación de los estudiantes en la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) se ha basado en una ética más comprometida con las realidades nacionales. El proceso docente educativo se ha desarrollado intensamente con el propósito de fortalecer los elementos definidos en la misión, referentes a la preparación científico-técnica y el compromiso social que adquieren, lo que ha exigido la contextualización y perfeccionamiento de diferentes acciones (1).

La tendencia en el campo de la formación y capacitación de recursos humanos para la promoción y la educación para la salud le sigue los pasos a la comprensión del concepto de promoción de la salud. Es en 1986 que se suscribe un esfuerzo mundial para apoderar la promoción de la salud, al quedar establecido en la Carta de Ottawa

qué se debía entender por promoción de la salud, cuáles son sus principales áreas de acción y los prerrequisitos para la salud (2).

Los estudiantes formados como promotores de salud pueden realizar una labor más efectiva de promoción a través de acciones participativas, y transformar los estilos de vida de los sujetos, familias y comunidades que reviertan calidad de vida, bienestar y salud (3).

La formación de un promotor lleva un entrenamiento con el objetivo de informar y educar, por medio de actividades educativas sistemáticas, con el uso de metodologías y técnicas viables para asegurar que la persona aprenda, adquiera un cúmulo de conocimientos y saberes para que desarrolle capacidades, habilidades y tenga un comportamiento deseado. Para lograrlo se necesita que el estudiante de forma participativa alcance en cada etapa un momento superior con relación a etapas anteriores (4, 5).

Los autores de esta investigación definen el promotor de salud en alumnos ayudantes como los estudiantes que han recibido preparación para desarrollar conocimientos, habilidades comunicativas y actitudes que le permitan desenvolverse eficazmente en la realización de acciones e influir en la formación del resto de los estudiantes (6).

La significación práctica de la propuesta radica en que se proyecta a fortalecer el trabajo con los alumnos ayudantes: que se identifiquen con las exigencias de la promoción de la salud, la conceptualización del promotor de salud y se conviertan en multiplicadores con el resto de los estudiantes. El programa aplicado a través de talleres participativos contribuye a la formación de promotores de salud en estudiantes de la ELAM, desde el carácter sistémico que se logra en cada escenario del proceso pedagógico que se desarrolla en la institución (7).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación acción participativa a partir de una muestra intencionada de 20 alumnos ayudantes del departamento de Biomédico II que permitió la caracterización de los estudiantes y el diagnóstico de fortalezas y carencias relacionadas con el promotor de salud. Se aplicó un programa con talleres participativo que dieron salida a los contenidos en correspondencia con las insuficiencias encontradas. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados de la aplicación del programa. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS 11.5 para Windows.

Para valorar la aplicación del programa y apreciar la transformación de los alumnos ayudantes en promotores de salud, se utilizaron métodos empíricos como la observación en el desarrollo de las actividades. De igual manera, la encuesta a los estudiantes permitió indagar sobre el conocimiento y valoración que poseen respecto a la promoción de la salud y la formación de promotores a través de las principales temáticas abordadas.

Se realizó la triangulación de datos como método en las investigaciones cualitativas (8), a partir de los resultados obtenidos para cada indicador. En el diagnóstico final se comparó la información obtenida en diferentes momentos de la investigación, y se valoró el nivel de desarrollo alcanzado por los estudiantes con la realización de los talleres participativos en la aplicación del programa.

En el método matemático-estadístico se empleó el cálculo porcentual en el análisis de los resultados obtenidos en la medición de cada indicador y se compararon los resultados del diagnóstico inicial y los resultados finales.

RESULTADOS

El 100% de los estudiantes identificó correctamente las definiciones de las categorías estudiadas en el diagnóstico final. El dominio de estos contenidos es base fundamental para el trabajo del promotor (figura 1).

De igual manera, en el diagnóstico final, la totalidad de los estudiantes conoció tanto la definición de promotor de salud como sus características (figura 2).

Se observó, además, un progreso en la expresión oral. En la figura 3 se aprecia que el 100% de los estudiantes demostró la cohesión del grupo y una vez más el trabajo en equipo. Asimismo, la totalidad consideró que da ejemplo de comportamiento responsable y el 70% refirió ser capaz de influir en el comportamiento de otros compañeros. El 100% se siente preparado y con la necesidad de ayudar a sus compañeros, familias y comunidades.

Los alumnos ayudantes, después de su preparación en estos temas, consideraron que los estudiantes de la ELAM no están preparados como promotores de salud. Ellos, una vez recibido el curso, sí se encuentran en condiciones para este desempeño (figura 4).

Figura 1. Conocimiento sobre las categorías relacionadas con la promoción de salud.

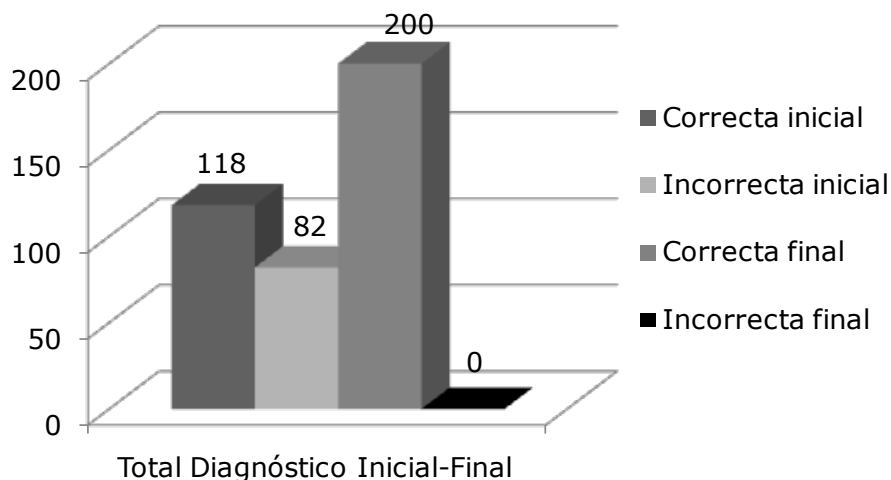


Figura 2. Conocimiento sobre el promotor de salud.

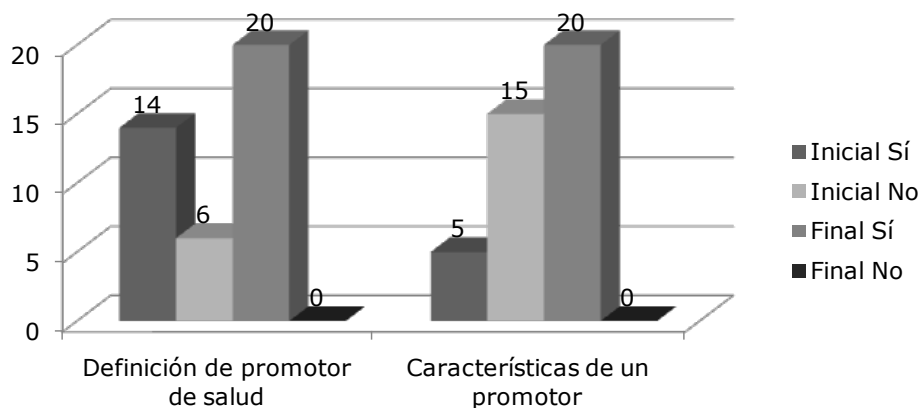


Figura 3. Conocimiento sobre habilidades comunicativas, modo de actuación y preparación como promotores de salud.

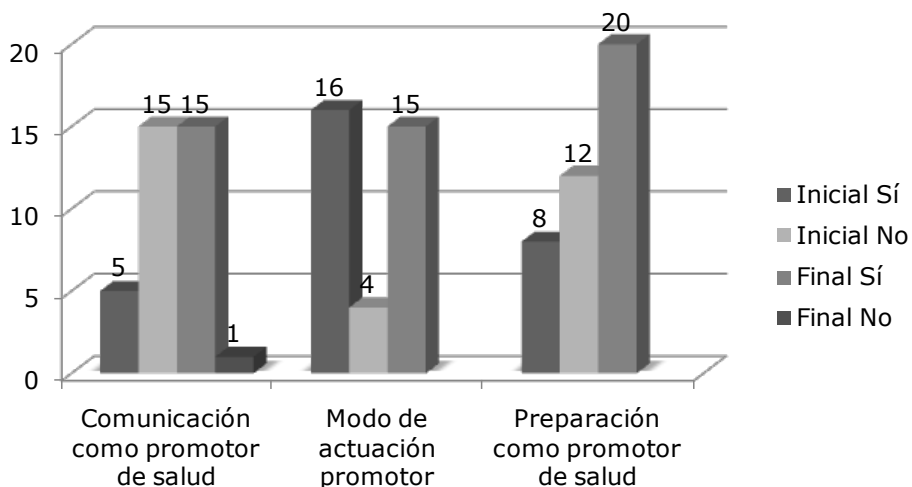
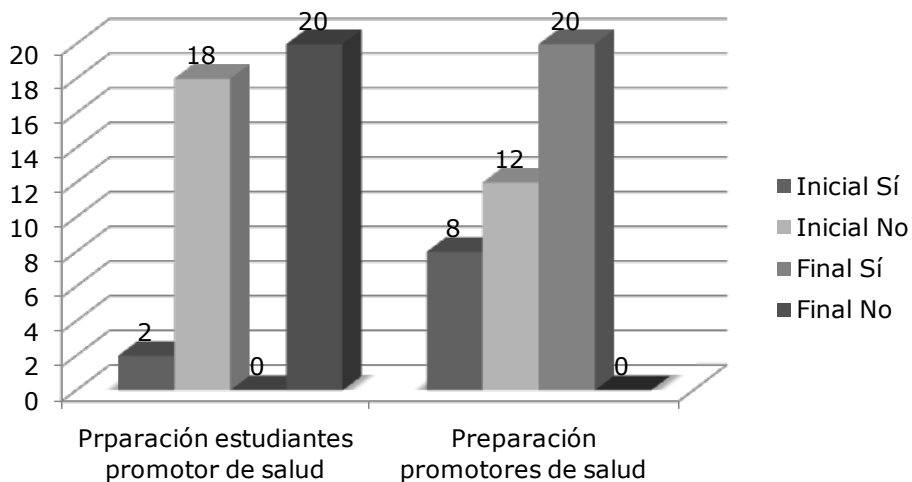


Figura 4. Preparación de los alumnos de medicina de la ELAM y alumnos ayudantes como promotores de salud.



DISCUSIÓN

En el año 2003 con el inicio del proyecto «Fortalecimiento de la respuesta nacional multisectorial para la prevención y atención de la epidemia del VIH/SIDA en la República de Cuba», auspiciado por el fondo mundial para la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria, donde participaron más de veinte organismos y organizaciones, entre ellos el Ministerio de Educación, se orientó en los institutos superiores pedagógicos, hoy universidades de ciencias pedagógicas, formar por primera vez estudiantes promotores para la prevención de las ITS y el VIH mediante la educación entre pares, al considerarla una vía efectiva en el trabajo con los adolescentes y jóvenes (9, 10).

La formación de promotores de salud está encaminada a involucrar a estos adolescentes y jóvenes como sujetos activos, a movilizar todas sus capacidades y posibilidades en función de la aprehensión de los saberes correspondientes y la proyección conductual de estos (11).

Autores como Fabian Audiverth et al. reflejan la importancia que tiene en la formación de promotores la metodología de enseñanza de capacitación teórico-práctica. Los promotores deberán asistir a clases teóricas, clases con modalidad taller y prácticas de habilidades (12).

Por su parte, Alvares Sintés et al. exponen la educación a las personas, las familias y la comunidad a través de una estrategia en promoción de salud que tenga en cuenta las fuentes y los procesos que les permiten adoptar decisiones favorecedoras de salud, de gran importancia para enfrentar los riesgos individuales, colectivos y poblacionales. Basado en ello se planea la estrategia de formación de promotores comunitarios de salud que considera el espacio social-comunitario: la persona, la familia, los grupos, la comunidad y la sociedad, de manera tal que se aborden los estilos, las condiciones y el modo de vida (13, 14).

En el Reglamento para el Trabajo Docente y Metodológico en la Educación Superior, Resolución 210/07, capítulo V, aparece lo relacionado con el trabajo de los alumnos ayudantes (15). En la ELAM, la circular N° 1/2008 (16) establece cómo la escuela desde sus inicios ha venido desarrollando un importante movimiento de estudiantes aventajados académicamente y de manera integral que han contribuido de forma significativa a los resultados docentes alcanzados en todos estos años.

El alumno ayudante debe involucrar capacidad para la autoformación, aprender a aprender, aprender a enseñar y capacidad para trabajar en grupo (17).

El programa fue desarrollado en 10 actividades, 8 talleres, 1 actividad para el diagnóstico final (aplicación de encuesta), 1 actividad para la evaluación final de los talleres realizados, socializar los resultados y conclusiones. Contó con una duración de 10 semanas con 18 horas presenciales y la orientación de estudio independiente para la autopreparación de los estudiantes. El diseño de los talleres estuvo estructurado en actividades teóricas y

prácticas. Se realizó un taller integrador diseñado en dos actividades que permitieron la participación y evaluación individual de cada estudiante.

Los resultados de la aplicación del programa se obtuvieron desde la evaluación sistemática en cada taller realizado, el taller integrador, la evaluación final de todos los talleres de forma participativa y la aplicación de los instrumentos en el diagnóstico final, el cual sirvió para evaluar cómo se fueron transformando los alumnos ayudantes en promotores de salud. Para el diagnóstico final se aplicó una encuesta al 100% de los alumnos ayudantes de la muestra.

Los estudiantes identificaron correctamente las definiciones de las categorías estudiadas en el diagnóstico final, con evidencia de la preparación obtenida por los estudiantes y el dominio de estos contenidos como base fundamental para el trabajo del promotor.

Los estudiantes conocían la definición de promotor de salud, así como sus características, en el diagnóstico final y se observa la diferencia con el diagnóstico inicial donde no conocen la definición de promotor de salud con una frecuencia de 6 (30%) y las características de un promotor de salud con una frecuencia de 15 (75%).

En cada una de las sesiones de trabajo, independientemente del tema abordado, se trabajaron las habilidades comunicativas en los estudiantes, por las características de estos estudiantes que no son hispanohablantes y por la importancia que reviste el logro de estas habilidades para ser un promotor de salud. Se observó un progreso en la expresión oral, lo cual pudo ser constatado a partir de la observación de estas sesiones de trabajo y en la medida que iban realizando diferentes técnicas participativas.

Para tales habilidades, a pesar de llevar a cabo un entrenamiento en los estudiantes e ir teniendo logros, se reconoció que requieren de un tiempo mayor para lograr una verdadera competencia comunicativa como se quisiera en los promotores de salud. Se logró que se apropiaran de las definiciones relacionadas con el tema, lo que demostró un mayor nivel de conocimientos.

Se realizaron técnicas participativas y se evaluó no solo el conocimiento, sino la habilidad en la expresión oral (claridad en el lenguaje, fluidez y ritmo adecuado, originalidad, argumentación, contacto visual, expresión de sentimientos, dicción, logicidad) y las habilidades para la escucha, asertividad, empatía, motivaciones y actitudes favorables al rol del promotor.

Relacionado con el modo de actuación como promotores de salud da la medida del significado que adquiere para ellos aprender las herramientas que le facilitarán el trabajo en lo adelante, a resolver los conflictos que se les puedan presentar y estar preparado para su rol de promotor. Se evaluó habilidades como toma de decisiones, comunicación efectiva, relaciones interpersonales, autoconocimiento, manejo del estrés y las emociones, entre otras.

Los alumnos ayudantes reconocieron la importancia de la formación de promotores de salud en los estudiantes de medicina de la escuela y se comprometen con su formación.

En cada taller se realizó retroalimentación o comprobación de los conocimientos adquiridos y habilidades desarrolladas sistemáticamente. Se valoró el grado de efectividad del programa como viable y efectivo cuando se hace evidente como los resultados obtenidos al finalizar su aplicación son superiores a los obtenidos en el diagnóstico inicial. Los alumnos ayudantes mostraron avances en su formación como promotores de salud aunque se reconoce que es un proceso que requiere de mucho más tiempo y una dirección, seguimiento y evaluación sistemática en la institución educativa

CONCLUSIONES

Con la aplicación del programa a través de talleres participativos se promueven transformaciones en los estudiantes desde lo individual hasta su crecimiento en el plano grupal. Los resultados alcanzados durante su aplicación evidencian la factibilidad de la propuesta y contribuyen a elevar la calidad en la formación de los alumnos ayudantes, que se identifiquen con las exigencias de la promoción de la salud, la conceptualización del promotor de salud, y se conviertan en multiplicadores con el resto de los estudiantes demostrando también, consecuentemente, la fortaleza del movimiento en la institución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soca H, et al. *La formación básica del estudiante en los quince años de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Revista Panorama Cuba y Salud.* 2015; 10 (1), enero-abril: 44-47.
2. *Carta de Ottawa. Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud. Ottawa. Canadá. 1986, p 1.*
3. *Colectivo de autores .Promoción de la salud en sistemas educativos, 2013.*
4. Carvajal C., y María Torres. *Promoción de la Salud en la escuela cubana. Teoría y Metodología. Ministerio de Educación. La Habana, 2009, p 22.*
5. Carvajal Rodríguez, et al. *Algunas consideraciones sobre la formación de promotores de salud en el ámbito escolar. La Habana, Cuba, 2007.*
6. Odalys Salas, et al. *Caracterización de los alumnos ayudantes de la Escuela Latinoamericana de Medicina para su formación como promotores de salud. Revista Panorama Cuba y Salud, Vol. 11, No.2 mayo-agosto 2016.*
7. Odalys Salas, et al. *Programa para la formación de promotores de salud.VI Intercambio entre educadores de Latinoamérica: www.eventos.upr.edu.cu,Pinar del Rio, Cuba, 2017.*
8. Aguilar Gavina, Sonia Osuna. *La triangulación de datos como estrategia en Investigación educativa. Pixel-Bit. Revista de medios, y educación, núm. 47, julio, 2015, pp73-88, Sevilla, España.*
9. López Gómez, A. *Estrategia Pedagógica dirigida a la Formación de Promotores Estudiantiles para la Prevención de las ITS y el VIH en las Universidades de Ciencias Pedagógicas. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, 2012.*
10. *Colectivo de autores. La Formación de Promotores Estudiantiles en las UCP: Una Herramienta para la preparación de docentes en el trabajo de Promoción de la salud S.N.E. Curso Pre congreso Pedagogía 2013.*
11. Patricia Reyes et al. *Formación de promotores para la prevención y control de la tuberculosis en la región fronteriza de Chiapas, México, 2014, revista electrónica semestral, ISSN-1659-0201 Volumen 11, número 2, artículo 6 Volumen 11, número 2, artículo 6. <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>.consultada, abril, 2017.*
12. Fabián, Audiverthet, et al. *Formación de promotores de salud comunitarios en el municipio Yacuiba, Bolivia, 2012.*
13. Álvarez Sintés R. *Salud Familiar. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Parte V. Atención a la salud. Cap 19 Salud familiar. Vol. I. Salud y Medicina. 3ª ed. La Habana: ECIMED; 2014. p. 149-59.*
14. Álvarez Sintés, et al. *Estrategia metodológica para la formación de promotores comunitarios de salud. Revista Medicina General Integral. Volumen 31, No 2. La Habana, 2015.*
15. *Resolución No 210/ 07 .Capítulo V, artículo 214, 216,218*
16. *Ministerio de Salud Pública. Circular 1. Para el trabajo con los monitores y el Movimiento de Alumnos Ayudantes "Frank País". ELAM. La Habana; 2008.*
17. Pascual Dauria, et al. *Profundizando el arte y parte del alumno ayudante como tutor de pares. Segundo Congreso Virtual de Ciencias Morfológicas.2014.*

Assessment of the implementation of a training program for health promoters in assistant students

ABSTRACT

Objective: to assess the implementation of the training program for health promoters in the ELAM student assistants course 2015-2016.

Materials and Methods: a participatory action research was carried out from a non - probabilistic sample of 20 assistant students from the department of Biomedical II that allowed the characterization of the students diagnosing strengths and deficiencies related to the health promoter. A program was implemented with participatory studio that gave out content in correspondence with the insufficiencies found. A descriptive analysis of the results of the application of the program was carried out. SPSS 11.5 for Windows was used to process the data.

Results: students' motivation was achieved in the themes studied, self-preparation and group work were stimulated. Practical activities allowed to apply, practice and check what was learned and to use it in education at work, based on a set of Tools that allowed the development of actions to promote health and enhance their performance in teaching and research activities. A domain of the content was obtained in the categories studied. Progress was observed in communicative skills related to oral expression, performance in acting mode, responsible behavior and ability to influence the behavior of other students.

Conclusions: the results obtained with the application of the program through participatory studio promote changes in students from the individual to their growth at the group level.

Keywords: health promotion; health promoters; program.

Dirección para la correspondencia: MSc. Odalys Salas San Juan. Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba.

Correo electrónico: odalys64@elacm.sld.cu