

VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos
Aires, Buenos Aires, 2014.

Evaluación de acciones en promoción de la salud.

De Lellis, Carlos Martín, Da Silva, María Natalia, Calzetta,
Cecilia y Valdez, Axel Agustín.

Cita:

De Lellis, Carlos Martín, Da Silva, María Natalia, Calzetta, Cecilia y
Valdez, Axel Agustín (2014). *Evaluación de acciones en promoción de la
salud. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional
en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de
Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología -
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-035/241>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecXM/h76>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

EVALUACIÓN DE ACCIONES EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

De Lellis, Carlos Martín; Da Silva, María Natalia; Calzetta, Cecilia; Valdez, Axel Agustín
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

La sistematización de las intervenciones realizadas en el marco del proyecto Escuelas Promotoras de Salud abonan la relevancia de una estrategia integral orientada a promover entornos educativos y comportamientos favorables a la salud; e incrementar la coordinación entre Escuelas e instituciones de la comunidad. Se informa acerca de la metodología de evaluación adoptada y los siguientes resultados: a) Percepción de un mayor grado de institucionalización de las acciones del Programa a través de la incorporación de contenidos de promoción de la salud en las actividades curriculares; b) Adopción de conductas de promoción y protección de la salud en jóvenes escolarizados; c) Mayor grado de coordinación entre los establecimientos educativos y servicios de salud con el objetivo de coordinar la utilización de recursos y favorecer la replicación de la experiencia. Se exponen finalmente acciones que surgen del diagnóstico realizado y están orientadas a: a) Desarrollar competencias para la autoevaluación en docentes y directivos, a fin de lograr el ajuste de los objetivos y otorgarle sustentabilidad al citado Programa; b) El empleo de nuevas tecnologías de información y comunicación informatizada, que ha incrementado la participación de los jóvenes en las temáticas prioritarias y le otorga un carácter innovador a la presente experiencia.

Palabras clave

Promoción de la Salud, Sistematización, Educación, Adolescente

ABSTRACT

EVALUATION OF SHARES IN HEALTH PROMOTION

The systematization of the interventions made under the Health Promoting Schools project emphasize the relevance of a comprehensive strategy to promote educational environments oriented to health behaviors; and increase coordination between schools and community institutions. It reports on the evaluation methodology adopted and the following results: a) Perception of greater institutionalization of the program's actions through the incorporation of material from health promotion activities in the curriculum; b) Adoption of behavior promotion and protection of health in-school youth; c) High degree of coordination between educational institutions and health services in order to coordinate the use of resources and promote replication of the experience. Finally exposed actions arising from diagnosis made and are oriented to: a) Develop skills for self-assessment teachers and administrators, in order to achieve the objectives set and give sustainability to this Program; b) The use of new information technologies and computerized communication, which has increased the participation of young people in the priority subject and gives an innovative character to this experience.

Key words

Health Promotion, Evaluation, Education, Teenagers

Introducción:

Un enfoque actualizado en torno a las iniciativas de promoción de la salud llevadas a cabo en instituciones educativas indica que una de las cuestiones prioritarias se relaciona con la necesidad de implementar evaluaciones que permitan sistematizar y conocer sus distintas fases (procesos, resultados e impacto). Según los análisis de evidencias (Stewart-Brown, 2007) para crear un modelo de evaluación efectivo de proyectos de promoción de la salud en el ámbito escolar se requiere la utilización de una variedad de enfoques metodológicos cuantitativos y cualitativos para la producción de datos; así como diversas fuentes de información.

Las estrategias de EPS demandan intervenciones no solo dirigidas a los alumnos, sino también a nivel institucional (políticas educativas, ambiente físico y psicosocial e inserción curricular de la temática), y para esto requieren de la participación activa de autoridades y docentes de la institución y de espacios de trabajo conjunto para ir delineando y evaluando las estrategias de acción.

Además de la integración objetiva y subjetiva en el proceso de evaluación, la investigación acción incluye a los actores del proyecto no sólo como objetos de análisis sino, fundamentalmente, como sujetos de la autoevaluación (de Souza Minayo, 2009).

En este sentido, se en el presente trabajo se ha puesto especial énfasis en dos cuestiones centrales:

- a) El componente de autoevaluación, pues se considera que a partir de este enfoque se puede transferir desde un inicio, capacidades institucionales que contribuyan positivamente al "empoderamiento" de la comunidad educativa y promuevan el ajuste del proyecto en el proceso de ejecución;
- b) El diseño de innovaciones institucionales que, como resultado de las actividades de autoevaluación, le otorgan mayor sustentabilidad a la experiencia.

Objetivos:

La investigación aquí propuesta, cuya finalidad ha sido la evaluación formativa y la sistematización de las acciones que desarrolla la Cátedra Salud Pública y Salud Mental en dos establecimientos educativos según los lineamientos del programa Escuelas Promotoras de Salud, se ha formulado los siguientes objetivos generales: a) Construir y validar un modelo apropiado e integral para implementar estrategias de promoción de la salud en el ámbito escolar y para evaluar su eficacia en el nivel secundario; b) Transferir conocimientos y destrezas para la autoevaluación tal que permitan a las instituciones participantes monitorear el proceso tendiente hacia la promoción de la salud.

Metodología

El proceso de sistematización de los resultados del programa se ha basado en cuatro supuestos fundamentales: a) Las distintas fases del proceso de investigación-acción se ligan con el proceso de intervención desarrollado en el ámbito de las Escuelas participantes, (de Lellis, M; Da Silva, N; Duffy, D; Schittner, V. 2010); b)

Un proceso de construcción participativa, en la cual se ha incluido la perspectiva de los distintos actores de la comunidad educativa; c) La combinación de metodologías y técnicas basadas en el paradigma cualitativo y cuantitativo de investigación; d) La adopción de iniciativas que surjan del propio examen diagnóstico.

Durante el proceso de sistematización se realizó un monitoreo de la intervención en ejecución, en los ejes rectores de promoción de la salud que componen la misma y que permitió decidir la aplicación de diversas técnicas cuantitativas y cualitativas para el relevamiento de la información necesaria.

De acuerdo a los supuestos que guían al actual proyecto, un modelo integral que permita evaluar la eficacia de las estrategias de promoción de la salud en el ámbito escolar promueve la investigación de la realidad de las instituciones educativas seleccionadas en diferentes momentos de la intervención, y abarcando tres dimensiones principales del Programa:

1. Incorporación de la promoción de la salud en el proyecto educativo institucional: A fin de evaluar la capacidad del Programa para constituir a los establecimientos educativos en instituciones promotoras de salud y generar transformaciones hacia un ámbito físico y psicosocial más saludable se ha realizado una evaluación institucional en los establecimientos educativos, que contempla las dimensiones propuestas por OPS/OMS en instrumentos estandarizados a este efecto, tales como: i) Gestión y programación de políticas institucionales saludables (institucionalización), ii) Infraestructura y ambiente; iii) Alimentación saludable, iv) Convivencia; v) Relación con servicios de salud.

b) **Comportamientos saludables:** Tal como estaba previsto en el proyecto original, se ha aplicado un cuestionario validado en América Latina sobre factores de riesgo y un instrumento para evaluación de la calidad de vida en adolescentes aplicable a la población en edad escolar. Esta se aplicó a una muestra representativa de adolescentes escolarizados en cada uno de los establecimientos educativos que constituyen el grupo diana de intervención mencionado anteriormente, cuyos hallazgos han sido ya consignados (de Lellis, M; Da Silva, N; Duffy, D; Schittner, V. 2011), y que han permitido el diseño de intervenciones orientadas a la interiorización de actitudes y la adopción de comportamientos saludables. Tales relevamientos se combinaron con otras estrategias y técnicas de investigación cualitativas (entrevistas a informantes tales como docentes, preceptores, y alumnos), y paneles de seguimiento (con aplicación de grupos focales) a dos cohortes de alumnos que participaron desde el inicio del Programa y que fueron entrevistados inicialmente mediante la administración de los instrumentos diagnósticos antes mencionados.

3. Articulación de las escuelas con otras instituciones de la comunidad: Con el objetivo de caracterizar el grado de coordinación existente entre cada uno de los establecimientos educativos y las principales instituciones que componen la red sanitaria local se efectuó un relevamiento de la red comunal, el cual descansó en una combinación de metodologías y técnicas cualitativas, tales como observaciones y entrevistas sistematizadas a referentes de las instituciones educativas, comunitarias y de los servicios de salud con las cuales se realizaron actividades conjuntas en el marco del Programa. En tal sentido, se han establecido diversos indicadores que permitieron medir y posteriormente evaluar el impacto del proyecto sobre cada una de las dimensiones señaladas: percepción y comportamiento de los jóvenes, implicación, compromiso de los referentes institucionales, entorno físico y psicosocial, grado de articulación entre los establecimientos educativos y las organizaciones de la comunidad (de Lellis, M; y cols. 2010).

Resultados

1. Proyecto educativo institucional: Respecto de la Incorporación de la promoción de la salud en el proyecto educativo institucional, y a partir de los datos consignados en la grilla de autoevaluación se ha podido caracterizar las principales diferencias en la incorporación del Programa en cada uno de los establecimientos educativos en los que se emplaza la actual experiencia y avanzar en los siguientes componentes: i) establecer el grado de implicación de los directivos y docentes en el proyecto de incorporar las estrategias de promoción de la salud en el proyecto educativo institucional, ii) las prioridades y ejes de intervención; iii) La viabilidad de desarrollar en sendas instituciones procesos de intervención que modifiquen el cuadro actual de situación en relación a la constitución de instituciones promotoras de salud.

2. Comportamientos saludables: El análisis de los datos de la encuesta de factores de riesgo (de Lellis, M; y cols. 2011) y de calidad de vida (de Lellis, M.; Gómez, T; Da Silva, N; Calzetta, C. 2014) permitió dar prioridad a temas que, si bien han sido identificados por el equipo técnico y los miembros de las instituciones en las cuales se desarrolla el presente trabajo, orientó el proceso de intercambio y asistencia técnica entre la Cátedra y las Escuelas participantes. Luego de dieciocho meses de iniciada la intervención, se efectuaron grupos focales a dos cohortes de alumnos a los cuales se le administró dichas encuestas, aplicándose una guía de pautas que, basada en los ítems relevados a través de los mencionados instrumentos diagnósticos, permitió arribar a las siguientes resultados visualizados por los propios alumnos participantes: i) Interiorización de pautas para una mejor convivencia entre los actores que integran la comunidad educativa a fin de prevenir episodios de violencia interpersonal entre pares y desde o hacia la escuela (de Lellis, M; González, M. 2012); ii) Adopción de pautas de autocuidado para la prevención de accidentes, y la adopción de hábitos de movilidad o transporte más seguros entre el hogar y la escuela; iii) Promoción de un uso más responsable de las nuevas tecnologías informatizadas, tales como INTERNET y otras redes sociales.

3. Coordinación con servicios de salud e instituciones de la comunidad: Tomando en cuenta los datos del mapeo comunal, se efectuaron entrevistas a una muestra de informantes seleccionados de referentes de las instituciones con instituciones comunitarias y sanitarias emplazadas en las localidades en las que se ubican las Instituciones educativas. Del examen de los datos se ha verificado lo siguiente: i) El incremento en el grado de coordinación e intercambio que cada institución posee con otras instituciones emplazadas en sus respectivas áreas de influencia; ii) La relevancia percibida por los actores respecto del fortalecimiento e intercambio de redes institucionales que permitan la coordinación y el trabajo conjunto; iii) La prioridad asignada a las relaciones que los actores educativos señalan con respecto a los servicios y efectores de salud.

El trabajo realizado simultáneamente en dos instituciones en base al diagnóstico preexistente ha permitido dar prioridad a ciertas temáticas y recibir aportes y sugerencias en torno a las iniciativas que pudieran adoptarse para el cumplimiento de los objetivos del programa. A modo de ejemplo ilustrativo, desarrollaremos dos factores que resultan especialmente favorables para otorgarle un carácter innovador y sustentable a la presente experiencia:

Innovación y sustentabilidad de la experiencia

1. Desarrollo de competencias para la autoevaluación

Dado que el modelo de evaluación integral descansa en una construcción participativa con los propios actores implicados, se han habilitado múltiples instancias para transferir la información rele-

vada propiciando el análisis en torno a los datos relevados, lo cual ha permitido a su vez diseñar nuevas actividades de promoción y educación para la salud en el escenario educativo.

Desde nuestra perspectiva, la investigación evaluativa debe facilitar y promover un mayor empoderamiento de los actores participantes, quienes al incrementar su grado de comprensión de los hechos y sus competencias para la autoevaluación se hallan en mejores condiciones para precisar sus demandas y definir u orientar (correctivamente) nuevas líneas de acción.

A partir de las actividades realizadas en la fase diagnóstica, se constituyó un grupo nominal de referentes pertenecientes a ambas instituciones conformado por directivos, equipo docente y preceptores, sobre los cuales se generó una intervención abocada a propiciar un espacio donde cada uno de los miembros desarrolla un rol activo, generando reflexión, individual tanto como grupal, sobre los diversas temáticas comprendidas en el proyecto.

Cada encuentro de asesoramiento se encuadra a partir de una consigna y la realización de una actividad pautada, en la cual se presentan datos que resultan del proceso de evaluación, se propicia la reflexión y el debate sobre la temática en cuestión y su correlato en acciones a desplegar en el escenario institucional, a la que sucede la puesta en común de las principales técnicas e instrumentos de evaluación de las acciones adoptadas.

El rol del equipo es el exponer las metodologías, los indicadores, la sistematización de los datos y su interpretación; y el rol del personal que ha representado a las instituciones educativas fue el de aportar observaciones, rectificaciones o ampliaciones del material ofrecido.

Al comprometer al resto de los integrantes de la comunidad educativa ya sea como informantes (respuesta a cuestionarios, encuestas) o bien como usuarios de la información producida se generan múltiples oportunidades para mejorar el vínculo entre las Escuelas y la Universidad, y permite pensar en un sostenimiento a lo largo del tiempo del programa de trabajo, en el cual se incorporan de manera continua las distintas estrategias de evaluación.

b) Empleo de nuevas tecnologías de comunicación e información

El objetivo principal de esta experiencia residió en que los adolescentes, a partir del soporte tecnológico brindado por autoridades educativas, produjeran contenidos inéditos y originales sobre temáticas de promoción de la salud, incrementando sus oportunidades de desarrollo a través de la participación en actividades responsables orientadas hacia una tarea fuera del hogar y en distintos entornos, que permitía además la interiorización de valores y normas éticas necesarios al proceso de desarrollo.

La importancia de esta intervención reside en la apropiación, por parte de la institución, de una herramienta sumamente fértil para producir y transmitir saberes, los cuales produzcan un impacto en las conductas de los jóvenes, previniendo comportamientos desfavorables para la salud.

La constitución de dispositivos de comunicación desarrollados a través de las tecnologías de información computarizada (TICs) tales como Página Web facebook y otras redes sociales, resultado del proceso antes descrito, se planteó como instancia de referencia e intercambio para transferir aprendizajes y resultados hacia otras Instituciones educativas, que encuentran una vía apropiada para desencadenar procesos de participación motivadores entre sus propios alumnos.

Dicha actividad fue propuesta a partir del supuesto de que una de las herramientas de comunicación e intercambio actualmente más poderosas entre los jóvenes es la tecnología digital, y a la vez, te-

niendo en consideración el uso y la versatilidad con que los jóvenes incorporan y producen conocimiento a través de los flujos de información que circulan a través de Internet, trascendiendo este dispositivo los microsistemas en los cuales el adolescente se inserta y socializa mediante relaciones cara a cara.

El informe producido por el Ministerio de Educación de la Nación (2010), "Los adolescentes y las redes sociales" muestra como la mayoría de quienes utilizan las redes sociales son jóvenes, el 80 % de todos los usuarios del mundo tienen entre 12 y 30 años. En relación a la frecuencia de su uso se puede decir que el 50% de los jóvenes visita la red día por medio, el 30% a diario y un 20% la visita una vez a la semana. Asimismo, cabe señalar que el incremento de la utilización de la web (internet), en los últimos años se debe a la llamada Web 2.0, que presentó un nuevo uso de Internet. Hasta el año 2000, la Red permitía solo buscar información a diferencia de la Web 2.0, lo cual posibilita que además de encontrar información se puede realizar producción e intercambio de contenidos por y entre los usuarios.

El producto tiene como antecedentes una red social que fué utilizada en el proyecto. En la misma se manifiestan ideas, se generan debates y grupos de reflexión, en forma interactiva y dinámica sobre temáticas relacionadas con el proceso salud-enfermedad.

Esta metodología, puede definirse como un entrenamiento para el trabajo cooperativo, debido a que se basa en la realización de un proyecto que se lleva adelante a través del trabajo grupal.

La utilización de esta Red Social en la presente experiencia permitió el establecimiento de un diálogo fluido entre diferentes actores, tanto internos como externos a la comunidad educativa, docentes, preceptores, padres, directivos y alumnos de una escuela secundaria y docentes y alumnos participantes del proyecto de Voluntariado Universitario.

Por otra parte, durante el año 2013 en el marco de la convocatoria específica del Ministerio de Educación (Programa Voluntariado Universitario) "Conectar Igualdad", se trabajó en el diseño y elaboración de material educativo bajo la forma de una página web. A través de esta se busca difundir información relacionada a los temas de convivencia, proyecto de vida y salud sexual responsable y reproductiva, con el fin de promover la adopción de conductas de promoción y protección para la salud.

La utilización de nuevas tecnologías conlleva el propósito de lograr un mayor alcance en la comunidad educativa, permitiendo la incorporación y apropiación de los conocimientos, de tal forma que puedan empoderarse de los mismos. El producto mencionado tiene como ventaja la desaparición del tiempo y espacio como limitantes para lograr un lugar común, donde puedan interactuar los distintos actores, favoreciendo procesos de aprendizaje e integración juvenil a través de juegos interactivos y espacios de reflexión. Por otro lado permite el acceso a otras persona interesada en las temáticas trabajadas, lo que ofrece un potencial multiplicador.

El producto propuesto en formato de página web ha sido construido en base a la información relacionada a los temas de convivencia, salud sexual responsable y reproductiva y proyecto de vida, la construcción del material se realizó en conjunto con la institución educativa. Comprendiendo las características de cada destinatario, para ello se han realizado una serie de jornadas participativas, con alumnos, padres, preceptores y docentes, con el fin de relevar las necesidades e inquietudes en relaciona a los temas anteriormente mencionados, en las que se indago acerca de cuales eran las temáticas, herramientas, información y método que deberían incorporarse a la página.

Es posible conjeturar que este proyecto perdurará a lo largo de los

años y que las mencionadas herramientas de base digital pueda ser gradualmente apropiada por los actores de la comunidad educativa, incrementando aún más la calidad y el grado de participación alcanzada.

4. Reflexiones finales

Es oportuno subrayar, a partir de la evaluación de acciones enmarcadas en el Proyecto Escuelas promotoras de salud implementado en ambas instituciones, resultados en las dimensiones consideradas como ejes fundamentales de la intervención, a lo que debe añadirse dos aspectos esenciales que brindan fortaleza y sustentabilidad a la experiencia realizada.

Una de ellas consiste en la evaluación constante y exhaustiva del desarrollo de las acciones acordadas en el marco del Programa. En esta tarea se conjuga la cooperación técnica y metodológica del equipo universitario con los aportes que brindan los actores de la comunidad educativa en el proceso de planificación, ejecución, seguimiento y evaluación.

Finalmente es posible destacar, como aspecto innovador, del Proyecto Escuelas Promotoras de Salud, el uso de las nuevas tecnologías de comunicación e información, así como el aprovechamiento de las redes sociales en la sensibilización y en el entrenamiento de líderes multiplicadores con fines de contribuir a la promoción y protección de la salud.

BIBLIOGRAFIA

Czeresnia D.; Machado de Freitas, C. (2008). Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. Buenos Aire. Lugar Editorial

Stewart -Brown, S. ¿Qué pruebas demuestran que la promoción de la salud en las escuelas mejora la salud o previene la enfermedad y específicamente que tan eficaz es el enfoque de Escuelas Promotoras de la salud? Copenhagen, Oficina Regional Europea de la OMS, Informe de la Red de Evidencias en Salud; disponible en: <http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf>, acceso Mayo 2007

De Souza Minayo, M.C. (2005). Evaluación por triangulación de métodos. Buenos Aires. Lugar Editorial.

de Lellis, M.; Da Silva, N.; Duffy, D., Schittner, V. (2010) La práctica de la investigación evaluativa en un programa de promoción de la salud con instituciones escolares. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 17 (1). 199-208.

de Lellis, M.; Da Silva, N.; Duffy, D., Schittner, V. (2011) Factores de riesgo para la salud de los adolescentes: investigación y promoción de la salud en establecimientos secundarios de enseñanza. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 18 (1). 339-348.

de Lellis, M.; Gómez, T.; Da Silva, N.; Calzetta, C. (2014) Calidad de vida e inclusión social en adolescentes. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 20 (1). 198-207

de Lellis, M.; González, M. (2013) Concepciones y prácticas sobre la violencia en el ámbito escolar. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 19 (1). 123-130

de Lellis, M.; Da Silva, N.; Duffy, D., Schittner, V. (2009) Investigación evaluativa de una estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. 16 (319-328).

Ippolito-Shepherd, J. (2010) Promoción de la salud. Experiencias internacionales en escuelas y universidades. Buenos Aires. Paidós