

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Promoción de la salud en el ámbito escolar: una estrategia de investigación.

De Lellis, Carlos Martín, Cimmino, Karina y Da
Silva, Karina.

Cita:

De Lellis, Carlos Martín, Cimmino, Karina y Da Silva, Karina (2009).
*Promoción de la salud en el ámbito escolar: una estrategia de
investigación. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica
Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto
Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de
Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/218>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/yg5>

*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>.*

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO ESCOLAR: UNA ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN

De Lellis, Carlos Martín; Cimmino, Karina; Da Silva, Karina
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo informa acerca de la investigación evaluativa que se está llevando a cabo en relación al Programa de Escuelas Promotoras de Salud que desarrolla la Cátedra I de Salud Pública y Salud Mental. Basado en las evidencias aportadas por diversos estudios científicos aquí relevados, la presente investigación propone un diseño de tipo antes-después, con aplicación de técnicas cuantitativas y cualitativas en distintas fases del proceso de evaluación. Se exponen los resultados obtenidos hasta la fecha y los instrumentos que han sido aplicados para el establecimiento de una línea de base acorde a las necesidades de evaluar los cuatro objetivos del Programa: a) Transformar las escuelas como ámbito físico y psicosocial saludable; b) Incidir positivamente en los comportamientos de salud de los estudiantes; c) Insertar la promoción de la salud en el proyecto educativo institucional; d) Mejorar las articulaciones entre la escuela y los servicios de salud.

Palabras clave

Investigación evaluativa Promoción de la salud Escuelas promotoras de salud

ABSTRACT

HEALTH PROMOTION IN SCHOOLS: A STRATEGY OF RESEARCH
This paper reports an evaluative research being carried out in relation to the Program of Health-Promoting Schools developed by the Department I of Public Health and Mental Health -Psychology, UBA-. Based on the evidence about health promotion in schools, this research uses an "ex - ante" type design, using quantitative and qualitative techniques that are applied in different stages (pre-diagnosis, baseline, process and outputs). Here are described the results so far and the instruments to be applied to establish a consistent baseline adjusted to the needs of the four objectives of the Program. Those are: a) Transforming schools into physical and psychosocial health field, b) Impinge positively on health behaviors of students, c) Insert the health promotion in the educational institutions projects; d) Improve the link between schools and health services.

Key words

Evaluative Research Health promotion Health promoting schools

INTRODUCCIÓN

Esta investigación se propone evaluar el Programa de Extensión Universitaria "Escuelas Promotoras de Salud" (aprobado por Resolución del Consejo Directivo de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires) que la Cátedra Salud Pública y Salud Mental se halla desarrollando desde el año 2007 en dos establecimientos educativos emplazados en la Provincia de Buenos Aires.

Los principales objetivos que persigue este proyecto son: a) Construir y validar un modelo apropiado para evaluar la eficacia de los proyectos de promoción de la salud en el ámbito escolar; b) Identificar los cambios en las concepciones y prácticas en salud de la comunidad escolar (alumnos y docentes), operados a partir de la implementación del Programa; c) Detectar modificaciones en cuanto a la articulación entre las escuelas y los servicios locales de salud, así como también con las organizaciones comunitarias; d) Evaluar los cambios orientados a incorporar, efectivamente, los preceptos de Escuelas Promotoras de Salud en el proyecto institucional escolar.

MÉTODO

De acuerdo a las investigaciones científicas relevadas en este ámbito, 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 que incluyen las distintas fases del proceso de evaluación (línea de base, implementación, resultados e impacto) y la adopción de técnicas cuantitativas y cualitativas para el relevamiento de información.

En función de estas directrices, la presente investigación propone un modelo evaluativo que comprende el desarrollo y/o adaptación de una serie de instrumentos a ser trabajados de manera conjunta con la comunidad educativa, así como consensuando con sus directivos las modalidades de implementación.

Las tres dimensiones fundamentales de dicho modelo se exponen a continuación:

a) Impacto del proyecto sobre la construcción de la escuela como entorno psicosocial saludable

Se realizó un diagnóstico inicial de los establecimientos educativos aplicando un instrumento de autoevaluación institucional que contempla las distintas dimensiones que debe abarcar un establecimiento para constituirse en un ámbito promotor de salud, según el modelo de la OPS/OMS y está en proceso de adaptación el modelo desarrollado por WHO/EDC para medir el perfil psicosocial del medio ambiente escolar (Psycho-Social Environmental Profile) (WHO, EDC, 2007). A partir de sesiones de discusión realizada con directivos de cada institución respecto de las modalidades más viables y apropiadas para incorporar la estrategia de Escuelas Promotoras de Salud se han podido ajustar los contenidos de las dimensiones y preguntas que componen la grilla de autoevaluación institucional, así como ajustar las condiciones requeridas para la realización de la toma.

b) Modificaciones de los comportamientos de los estudiantes con relación a su salud mediante una encuesta sobre factores protectores y de riesgo para la población en edad escolar

Como primera actividad, y comprendida en dicho objetivo, se administró a los alumnos de las escuelas una encuesta cerrada en la que se indagaron los temas de interés y su priorización para ser abordados en el marco del Programa de Escuelas Promotoras de Salud, cuyos resultados se exponen más adelante. En esta misma línea, se ha aplicado, también una encuesta para relevar factores de riesgo en relación con la salud, que sirvió a la vez como prueba piloto del cuestionario desarrollado en Argentina, a instancias de la OPS, para jóvenes de 12 a 19 años (Cimmino, Garibaldi, Najchouz 1997), el cual se aplicará finalmente a una muestra representativa de alumnos que constituyen el grupo focal de intervención pertenecientes a los dos establecimientos educativos, al principio y al final de la intervención.

c) Incremento y mejora de las articulaciones entre la escuela y las organizaciones de la comunidad.

La metodología utilizada para relevar esta información consistió en una combinación de distintas técnicas cualitativas: entrevistas semiestructuradas con distintos miembros de las comunidades educativas de las escuelas participantes (alumnos, docentes, autoridades, preceptores) y a instituciones emplazadas en el área de influencia de la Escuela, encuestas cerradas a alumnos. El diagnóstico, cuyo fin fue establecer el tipo e intensidad de las relaciones y pautas de comunicación que cada institución establece con la escuela incluyó un relevamiento de recursos de la comunidad, principalmente del sector salud, pero también de otros sectores (cultura, deportes, recreación, desarrollo social, etc.), oficiales y no oficiales, estatales, privados, organizaciones no gubernamentales y de base comunitaria, con el fin de conocer: a) demandas más comunes; c) Percepción de problemáticas de salud adolescente; d) Existencia de programas específicos para los jóvenes; e) Percepción y valoración de los mismos por parte de la comunidad; f) Grado de participación de los vecinos y de articulación de los recursos comunitarios.

RESULTADOS PRELIMINARES

La encuesta con el fin de relevar las percepciones y grados de priorización en torno a problemáticas sanitarias se aplicó en las dos escuelas participantes, a todos los alumnos de entre primero y tercer año (n=1.261), 743 mujeres y 518 varones. Los datos se

procesaron y analizaron por año, a fin de poder comparar respuestas en función de la edad de los alumnos, aunque por razones de espacio aquí se presentan los datos totales, discriminados por sexo.

Esta información constituyó un insumo importante para seleccionar los ejes de intervención del programa que, por otra parte, coincidieron con las temáticas percibidas por directivos y equipo docente y no docente de las escuelas participantes, como prioritarias sobre las cuales realizar la intervención. Así, los temas priorizados como de interés para ser abordados en el marco del Programa Escuela Promotoras de Salud han sido, para el sexo femenino, los siguientes: Adicciones (33%); Embarazo Adolescente (32%); Sexualidad (31%); HIV SIDA (31%); Violencia (26%). Para el caso del sexo masculino, las temáticas priorizadas han sido, en este orden: Adicciones (25%); HIV SIDA (19%); Violencia (19%); Alcohol (17%); Sexualidad (16%).

En relación a la toma piloto de algunas de las escalas que componen el instrumento "Diagnóstico rápido de prácticas en salud" (Cimmino, 1997) que identifica factores de riesgo en relación con las prácticas en salud, la misma fue completada por alumnos de primero a tercer año de la escuela de San Isidro (51% varones, 49% mujeres). Si bien su propósito fue de adaptación del instrumento, surgieron igualmente, del mismo algunos datos de interés:

- Con respecto al consumo de tabaco, el 71% de encuestados dice haber probado el cigarrillo. El 14% fuma diariamente.
- Con respecto al consumo de alcohol el 86% ha probado alguna vez, siendo los aperitivos y la cerveza los más consumidos tanto por varones como por mujeres.
- Con respecto a su peso, el total de las mujeres encuestadas refirió tratar de hacer algo para adelgazar.
- Con respecto a las relaciones sexuales, el 23% recibió información de sus amigos (no se encontraron diferencias entre varones y mujeres). Con respecto a los métodos utilizados para cuidarse, el preservativo fue el más elegido por ambos sexos. Sólo el 31% responde que siempre utilizan métodos de protección.
- Con respecto a la frecuencia con que miran televisión 40% manifiesta que lo hace todos los días y la opción entre 3 y 5 hs. diarias fue la más elegida por ambos sexos.

En relación con el diagnóstico llevado a cabo a fin de lograr un mayor conocimiento de las comunidades en las que están insertas las escuelas participantes en el Programa, se produjo un informe consolidado que articula, en un diagnóstico integrado, la información relevada acerca de la historia, principales características geográficas y urbano-ambientales, sociodemográficas, culturales, de la situación de salud y de los recursos de salud de cada una de las comunidades en que están insertas las escuelas participantes del Programa.

Uno de los datos salientes que surgen de las entrevistas relevadas es el bajo grado de articulación percibida entre la escuela y los servicios locales de salud. Como ejemplo de lo anterior surge como dato aportado por los informantes que referentes del Centro de Atención Primaria del área no tenían información sobre la Escuela y manifestaron no recibir demandas de la misma, a la vez que directivos y docentes de las mismas manifestaron requerir servicios y/o instituciones que brinden asistencia sanitaria y/o psicológica a fin de derivar problemáticas que atraviesan los alumnos.

CONCLUSIONES

Así como los resultados preliminares obtenidos hasta la fecha revelan aspectos de interés para conocer las percepciones y comportamientos de los adolescentes en relación con la salud, consideramos que el desarrollo de la presente metodología de trabajo facilita la evaluación integrada de las dimensiones centrales que componen un proyecto de promoción de la salud en las escuelas y promueven la creación de condiciones para incidir en la formulación de una política pública que permita desarrollar a futuro programas más sistemáticos que cubran un área administrativa más amplia que la restringida a una institución determinada.

Asimismo, a partir del trabajo de investigación realizado hasta la fecha se han logrado gestar vínculos entre profesionales universitarios y miembros del programa educativo que hacen factible continuar exitosamente la marcha de las acciones emprendidas. Al mismo tiempo, dicho vínculo ha permitido ir construyendo conjuntamente la estrategia de intervención, lo cual permite ajustar a la

vez de forma permanente los instrumentos e investigación.

Este aspecto resulta esencial, siempre que consideremos que la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud se ha constituido, en diversos países de América latina, como una política pública que se encuentra avalada por los principales exponentes y decisores del sector educativo y del sector sanitario.

BIBLIOGRAFÍA

CEDETES/OPS/CDC, Santiago de Cali; Evaluación Rápida, Agosto 2004, acceso Mayo 2007, disponible en: http://www.cedetes.org/formmail2/guia_evarap.html.

CIMMINO, K.; GARIBALDI, A.; NAJCHAUZ M. Validación del Instrumento de diagnóstico Rápido de las Prácticas de Salud destinado a jóvenes de 12 a 19 años. (Informe técnico), OPS/OMS, Buenos Aires, Septiembre de 1997.

DE SOUZA MINAYO, M.C.; GONCALVES DE ASSIS, S.; RAMOS DE SOUZA, E. (Organizadoras): Evaluación por triangulación de métodos. Abordaje de Programas Sociales. Colección Salud Colectiva. Buenos Aires, Lugar. 2005.

GALVEZ, R. y IRAZOLA, J. El Arbol de la transformación, manual de metodologías participativas para agentes de salud comunitaria, Medicusmundi, Buenos Aires, 2006.

OMS; 1994 Red Latinoamericana De Escuelas Promotoras de la Salud, Comité de Trabajo de Acreditación y Certificación. Versión preliminar de la Guía de Acreditación y Certificación, Noviembre 2005; acceso Mayo 2007 disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsdeescuelas/materialesred.html>.

OPS. Escuelas Promotoras de la Salud en América Latina, Resultados de la Primera Encuesta Regional, Serie de Promoción de la Salud No.3, Washington D.C., Febrero 2005

OPS. Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud, Comité de Trabajo de Acreditación y Certificación. Versión preliminar de la Guía de Acreditación y Certificación, Noviembre 2005; acceso Mayo 2007 disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsdeescuelas/materialesred.html>

OPS (2004): Escuelas Promotoras de Salud. Estrategias y líneas de Acción 2004-2012. Serie Promoción de la Salud, Washington D.C.

OPS/OMS, Educación para la Salud en el ámbito Escolar: Una perspectiva Integral, HSS/SILOS- Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de Salud, Washington D.C, 1995 .

OPS/OMS, CIMMINO, K.; GARIBALDI, A. y NAJCHAUZ, M. Validación del Instrumento de diagnóstico Rápido de las Prácticas de Salud destinado a jóvenes de 12 a 19 años. (Informe técnico), Buenos Aires, Septiembre de 1997

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.