

***“TALLERES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD:  
APRENDIENDO A CUIDAR NUESTRA SALUD”***

**Autores:** *Grela Marcelo J*<sup>#</sup>  
*Sioli Patricia M*<sup>#</sup>  
*Mendiburo J Felipe*<sup>#</sup>

**#** *(Médicos Generalistas, becarios del Programa Nacional de Médicos Comunitarios).*

**Relato de experiencia de Participación Comunitaria en el área programática N° 1,  
Centro de Salud “Dr. Pedro Obregón”, Barrio Centenario, Curuzú Cuatiá,  
provincia de Corrientes, año 2.005**

## RESUMEN

**Introducción:** En reuniones del equipo de salud se analizó la necesidad de realizar acciones de educación para la salud poniendo énfasis en la promoción de la salud y la prevención de los problemas más prevalentes. **Objetivo General:** Aumentar el conocimiento de la comunidad de los principales problemas de salud y aspectos de promoción de la salud.

**Material y métodos:** se programaron siete Charlas-Taller en la comunidad, con utilización de técnicas audiovisuales auxiliares. Se utilizaron instalaciones de escuelas y salón comunitario barrial.

**Resultados:** se realizaron el 100% de los encuentros y actividades propuestas, con un porcentaje de asistencia de entre 70 y 95%. Con participación de integrantes del equipo de salud y la comunidad.

**Conclusiones:** Consideramos que el resultado de las actividades programadas tubo resultado satisfactorio, en cuanto a su desarrollo, participación del Equipo de salud, coordinación intersectorial y participación comunitaria.

## INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente.<sup>1,2</sup>

La participación de la comunidad es el proceso en virtud del cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar propios y de la colectividad, y mejoran la capacidad de contribuir a su propio desarrollo económico y comunitario.<sup>3</sup>

La participación social en salud es un proceso dinámico en constante construcción que implica a todos los actores sociales. Como todo proceso social ha evolucionado y alcanzado un mayor o menor grado de desarrollo en dependencia del contexto social particular que se analice. Se facilita y aprende en dependencia de la voluntad de las estructuras de los poderes político y técnico, predominantes en un territorio o localidad, así como de la motivación y apoderamiento que tengan los pobladores.<sup>4,5</sup>

La educación para la salud es un proceso que tiende a lograr que la población se apropie de nuevas ideas, utilice y complemente sus conocimientos para así estar en capacidad de analizar su situación de salud y decidir como enfrentar mejor, en cualquier momento sus problemas. La estrategia de la APS pretende que el individuo y la comunidad conozcan, participen y tomen decisiones sobre su propia salud, adquiriendo así responsabilidades sobre ella. La única forma en que esto se realice, es que la comunidad pueda tomar conciencia de cual es su situación, que problemas ha de resolver por si misma y sobre que aspectos tiene derecho a exigir solución al nivel central. Esta toma de conciencia y participación no brota espontáneamente en la comunidad si no es propiciada a través de la apertura de espacios de discusión y reflexión sobre aquellos problemas que más los afectan. Aquí entra la educación para la salud como creadora de esos lugares, convirtiéndose en instrumento imprescindible para implicar responsablemente al individuo y la comunidad en la toma de decisiones en la defensa y promoción de la salud.<sup>6</sup> La democratización y disponibilidad de la información son elementos vitales para habilitar la efectiva participación social, en la visualización y resolución de los problemas.<sup>2</sup>

En reuniones del equipo de salud se analizó la necesidad de realizar acciones de educación para la salud poniendo énfasis en la promoción de la salud y la prevención de los problemas más prevalentes en la consulta registrados en el Centro de Salud “Dr. Pedro Obregón” (CSO). Entre ellos figuraban las diarreas e infecciones de la piel (en verano), las infecciones respiratorias agudas (todo el año), y temas de promoción como la alimentación, y de prevención como la importancia del control del niño, control prenatal y Salud sexual y procreación responsable entre otras.

## OBJETIVOS

### General

- Aumentar el conocimiento de la comunidad de los principales problemas de salud y aspectos de promoción de la salud.

### Específicos

- Aumentar a través de la transferencia del conocimiento la auto determinación y autorresponsabilidad, en el manejo de los problemas de salud prevalentes en la comunidad.
- Fomentar la participación comunitaria.
- Afianzar las acciones de tipo intersectorial.
- Lograr la activa participación del equipo de salud en las tareas de promoción de la salud.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se programaron siete encuentros con la comunidad con la modalidad “Charla-taller”. Para cinco de ellos se aprovechó la mayor convocatoria de familias que genera la entrega de leche del PROMIN, para lograr una mayor cobertura de las acciones. Los temas a tratar fueron surgiendo en los sucesivos encuentros según los problemas prevalentes identificados por el equipo de salud, y los propuestos por la misma comunidad que concurría a ellos, resultando los siguientes temas:

- ▶ “Prevención de diarreas agudas”,
- ▶ “Alimentación sana para niños de 0 a 6 años- Lactancia Materna Exclusiva”,
- ▶ “Prevención de Infecciones respiratorias agudas y Síndrome bronquial obstructivo”,
- ▶ “Prevención y pautas generales para el manejo de infecciones dermatológicas y ectoparasitosis”,
- ▶ “Puericultura y promoción de Lactancia Materna exclusiva para niños menores de seis meses”,
- ▶ “Salud sexual y procreación responsable”,
- ▶ “Prevención de ITS-SIDA”

Como métodos auxiliares para el desarrollo de los talleres se programo el uso de las siguientes técnicas: Demostraciones, técnicas visuales escritas (afiches y folletos), técnicas audiovisuales (presentaciones en power point).

Se utilizaron como lugares de reunión, la escuela primaria “Provincia de Tucumán”, del barrio Centenario, el Salón Comunitario de la Capilla “Virgen de Itati”, y los colegios secundarios “Barnidio Sorribes” y “Gral. Manuel Belgrano”.

La periodicidad de las mismas fue de aproximadamente un taller cada 2 meses, según la oportunidad que se presentara para realizarlo coordinadamente con la entrega de la leche.

Para la evaluación de las actividades se decidió la evaluación de proceso, ya que para evaluar el resultado se espera un aumento de los conocimientos en la población difícil de evaluar en una actividad grupal. Para tal evaluación se utilizó la siguiente tabla de evaluación:

**Tabla N° 1: Evaluación del proceso**

INDICADORES	MEDIDA	RESULTADO
Proporción de reuniones efectuadas en relación al numero planificado	%	
Proporción individual de asistencia por reunión	%	
Proporción de actividades realizadas en relación al numero planificado	%	

**Modificado de:** “*Guía de evaluación de un programa de educación para la salud*”, en: Kroeger A., Luna R. *Atención Primaria de Salud: principios y métodos*. México. OPS, 1992 (Serie Paltex); 178-179.

## RESULTADOS

Se realizaron siete encuentros con la comunidad con la modalidad “Charla-taller”. Para seis de ellos se aprovechó la mayor convocatoria de familias que genera la entrega de leche del PROMIN, para lograr una mayor cobertura de las acciones. Se realizaron la totalidad de los talleres y actividades planificados.

El primer encuentro se llevo a cabo en el patio de la Escuela primaria del barrio, para lo cual se contó con la colaboración activa de sus directivos y personal. Se repartieron folletos informativos, se enfatizaron las medidas de higiene en la preparación y conservación de los alimentos, en especial en épocas estivales, y se realizo una demostración a cargo de una de las madres de la correcta preparación del las sales de Rehidratación oral, para el tratamiento de la Deshidratación.

Los siguientes cinco talleres se realizaron en el salón comunitario de la “Capilla Virgen de Itati”, también del barrio Centenario, cedido desinteresadamente por sus autoridades. En estas se utilizó material audiovisual como afiches, entrega de folletos y presentaciones en “Power point”.

La última actividad se realizo en el marco de las actividades llevadas acabo el “Día mundial de lucha contra el SIDA”. Por las características de los contenidos se realizaron los talleres en dos Centros educacionales de nuestra ciudad donde concurren los jóvenes del barrio, junto a otros del resto de la ciudad. Los colegios fueron el EGB 3 “Barnidio Sorribes” y el EGB 3 y Polimodal del Colegio “Gral. Manuel Belgrano” con masiva participación de jóvenes (a los cuales previamente se les había realizado una encuesta para tener un diagnostico de los conocimientos previamente adquiridos y de los aspectos que se debían enfatizar), donde se abordaron los aspectos mas importantes de la transmisión y prevención del contagio del HIV, y el resto de las ITS.

En todas las oportunidades se contó con la participación de diferentes integrantes del equipo de salud, como la enfermera, pediatra (Dra. Mateo), y otros médicos comunitarios como el Dr. Mendiburo y la Dra. Sioli, el médico municipal Dr., Sánchez, así como promotores de salud y agente sanitario. Se estimuló la participación activa de los presentes para la formulación de preguntas, relatos de experiencias y evacuación de dudas en los diferentes temas tratados, así como propuestas de problemas a ser abordados en los encuentros subsiguientes.

La evaluación del proceso se presenta en la tabla 2:

**Tabla N° 2: Evaluación del proceso**

INDICADORES	MEDIDA	RESULTADO
Proporción de reuniones efectuadas en relación al numero planificado	%	100%
Proporción individual de asistencia por reunión	Prevención diarreas	95%
	Alimentación	84%
	Prevención de IRA	84%
	Infecciones Dermatológicas	82%
	Puericultura y LME	74%
	Salud sexual	70%
	Prevención de SIDA-ITS	92%
Proporción de actividades realizadas en relación al numero planificado	%	100%

**Modificado de:** "Guía de evaluación de un programa de educación para la salud", en: Kroeger A., Luna R. *Atención Primaria de Salud: principios y métodos*. México. OPS, 1992 (Serie Paltex); 178-179.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Consideramos que el resultado de las actividades programadas tubo resultado satisfactorio, en cuanto a su desarrollo, participación del Equipo de salud, coordinación intersectorial y participación comunitaria.

La afluencia de integrantes de la comunidad que concurrieron, de acuerdo a las diferentes convocatorias, estuvo siempre por sobre un 70%, por lo que consideramos buena a muy buena ya que en dos oportunidades se supero el 90% de asistencia.

Se logro trabajar en Equipo, en especial con la coordinación de los médicos comunitarios, otros médicos del equipo de salud y enfermera del CSO. También se contó con la participación de los promotores de salud.

También se logro afianzar las relaciones de tipo intersectorial, sobre todo con instituciones escolares y religiosas.

Con respecto a la evaluación de resultados sobre la transferencias de conocimiento, creemos necesarios estudios especificos para evaluar el aporte especifico de este tipo de actividades, dificiles de valorar en el corto plazo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. *Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud*. Ottawa: OMS, 1986. Disponible en: <http://www.famg.org.ar/web/modules/subidos/listos/moderator/Carta%20de%20Ottawa.pdf>
2. Restrepo E., Málaga H. *Promoción de la Salud: Cómo construir vida saludable*.1°. Bogotá. Editorial Médica Internacional, 2001.
3. Organización Mundial de la Salud: *Atención Primaria de Salud Conferencia de Alma-Ata 1978*, Serie de Salud para todos N° 1. Ginebra: OMS, 1978.
4. Bromet S A, Herrera M J. *Evaluación de los modelos de atención en el cuidado primario en salud*. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol25No1/cuidadoprimary.html>
5. Sanabria Ramos G. *Participación social en el campo de la salud*. Rev Cubana Salud Pública 2004;30(3). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol30\\_3\\_04/spu05304.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol30_3_04/spu05304.htm)
6. Kroeger A., Luna R. *Atención Primaria de Salud: principios y métodos*. México. OPS, 1992 (Serie Paltex).

**ANEXO:** fotos de los talleres.**Foto 1:** Prevención de diarreas agudas.**Foto 2:** Alimentación sana**Foto 3:** Problemas dermatológicos.**Foto 4:** Puericultura.**Foto 5:** Prevención SIDA-ITS.**Foto 6:** Salud sexual y reproductiva.**Foto 7:** IRA.