

Nivel de conocimientos sobre promoción de salud en brigadistas sanitarias Level of knowledge about health promotion in members of sanitary brigades

^IDr. Luis Armando Wong Corrales 

^{II}MSc. Yamitsi Álvarez Rodríguez 

^IEspecialista de I y de II grado en Medicina General Integral. Especialista de II grado en Organización y Administración de Salud. Máster en Educación Médica. Profesor Auxiliar. Dirección Provincial de Salud. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: lwong@infomed.sld.cu

^{II}Licenciada en Enfermería. Máster en Educación Médica. Asistente. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: lwong@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia. Dr. Luis Armando Wong Corrales.  Correo electrónico: lwong@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

En el sistema social cubano, la labor educativa no puede circunscribirse solo a la escuela, en la educación deben asumir mayores responsabilidades sociales la familia, la comunidad, las demás instituciones y organizaciones; de ahí la participación activa de las brigadistas sanitarias, promotoras voluntarias, en la realización de acciones de promoción salud.

Objetivo:

Explorar el nivel de conocimiento y la preparación en técnicas de participación de las brigadistas sanitarias.

Métodos:

Se realizó una investigación descriptiva, transversal, desde el primero de enero hasta el 31 de marzo del 2017 en el municipio San José de las Lajas, provincia Mayabeque. El universo de estudio estuvo constituido por 469 federadas. Las variables estudiadas fueron: edad, nivel de escolaridad, estado civil, ocupación, lugar de residencia, conocimiento de los problemas de salud y de las técnicas participativas. Para la recogida de información se utilizó la entrevista y se utilizaron la frecuencia absoluta y por cientos para el análisis estadístico. Se cumplió con los principios de la ética médica.

Resultados:

Predominaron las brigadistas de 41 a 50 años de edad en el 31.1 %, el nivel medio representado con el 37.5 %, casadas y el 84.6 % del área urbana. El mayor conocimiento se tuvo sobre la prematuridad en el embarazo con el 92.5 % y el debate público como técnicas de participación en las actividades educativas

Conclusiones:

Se hace necesario confeccionar un manual de preparación en temáticas de promoción de salud para preparar las brigadistas sanitarias en esta tarea.

Palabras claves: conocimientos, promoción de salud, brigadistas sanitarias

Descriptores: conocimiento; promoción de la salud; agentes comunitarios de salud; participación de la comunidad

ABSTRACT

Introduction:

In the Cuban social system, the educative work cannot be limited only to schools, in education, higher responsibilities should be assumed by the family, the community, the rest of the institutions and organizations; so there is the active participation of the members of the sanitary brigades, voluntary promoters in the performance of actions of health promotion.

Objective:

To explore the level of knowledge and the preparation in participating techniques of the members of the sanitary brigades.

Methods:

A descriptive, cross sectional research was carried out, from January 1st to March 31st, 2017 in San José de las Lajas, Mayabeque province. The studied universe was composed by 469 women. The studied variables were: age, scholarship, marital status, occupation, place of residence, knowledge about health problems and participating techniques. For collecting the information an interview was used and absolute and percentages were used for the statistical analysis. The principles of medical ethics were achieved.

Results:

Members of the sanitary brigades of 41 to 50 years old prevailed with a 31.1 %, the mean level was represented with 37.5 %, married and the 84.6 % from urban areas. The highest knowledge was about prematurity in pregnancy with the 92.5 % and the public debate as the participating technique in educative activities.

Conclusions:

It is necessary elaborate a preparation manual in topics of health promotion for preparing the members of sanitary brigades in this task.

Key words: knowledge, health promotion, members of sanitary brigades

Descriptors: knowledge; health promotion; community health workers; community participation

Historial del trabajo.

Recibido:20-07-2020

Aprobado: 28-0-09-2020

INTRODUCCIÓN

El socialismo es por esencia una sociedad educativa, por tanto, la primera responsabilidad de sus instituciones es contribuir desde el contenido y radio de acción de su actividad concreta a la educación del pueblo; la actualización del modelo económico y social cubano,

exige no solo destruir y dejar atrás fenómenos inherentes al capitalismo sino, la construcción de nuevas relaciones socioculturales que contribuyan a fortalecer la economía del país y los valores del socialismo.

En el sistema social cubano, la labor educativa no puede circunscribirse a la escuela, en la educación deben asumir mayores responsabilidades sociales la familia, la comunidad, las demás instituciones y organizaciones en las que las personas están involucradas desde la infancia, con la participación social y política, con su vida cotidiana interpersonal y relacional.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽²⁾ define la promoción de salud como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, dirigido a fortalecer las capacidades y habilidades y lograr una mayor vigilancia de los determinantes de salud y modificar las condiciones sociales, económicas y ambientales de los individuos en favor de la salud pública e individual.

En consecuencia, la promoción de salud no es de dominio exclusivo del sector salud, aunque este desempeña un papel muy importante como líder y asume la responsabilidad de asesorar y dirigir las políticas a todos los niveles. De esta manera, la información, la educación para la salud y la comunicación social en salud constituyen herramientas útiles para lograr sus objetivos. La educación para la salud es capaz de influir a favor de los conocimientos, actitudes y prácticas del individuo y de la comunidad con respecto a su bienestar.⁽²⁾

En el ámbito internacional se han expuesto criterios acerca del papel que desempeñan las relaciones entre grupos humanos con nexos comunes en la educación. Una de estas es el trabajo comunitario que es uno de los campos de la educación comunitaria. La participación social está vinculada con las estrategias de desarrollo, debido a que es un medio de lograr un reparto equitativo de los beneficios y es el elemento indispensable para la transformación y modernización autosostenida de la sociedad, que utiliza la técnica de acción social y un proceso fundamentalmente de tipo educativo.⁽³⁾

Desde el I Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas, en 1962, dentro de las tareas que tenía la mujer, la del servicio social era la que ofrecía mayor incentivo, y hace referencia a las grandes campañas de salud, contenido fundamental de la Secretaria de Trabajo Social. Justamente en ese Congreso se crea la Secretaria de Servicios Sociales. Pronto, miles de mujeres se integran a los cursos de primeros auxilios, se forman las brigadas sanitarias y se desarrollan trabajos de prevención social y desarrollo comunitario.⁽⁴⁾

Las brigadistas sanitarias de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC) son promotoras voluntarias que desarrollan acciones de promoción salud, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población y en especial de la mujer, a través de la participación en los diferentes programas, así como en las situaciones de emergencia epidemiológica en todo el país. En su mayoría se encuentran agrupadas en brigadas, según la estructura de bloque y otras realizan un trabajo especializado en determinados temas de salud.

Mayabeque cuenta con 2283 brigadistas sanitarias de la FMC, de ellas 469 pertenecen al municipio San José de las Lajas, las cuales tienen un activo accionar en la promoción de los principales problemas contenidos en el cuadro de salud del territorio.

Teniendo en cuenta que no se tienen antecedentes investigativos sobre el nivel de conocimientos que poseen las brigadistas sanitarias para efectuar actividades educativas se decide realizar esta investigación con el objetivo de explorar el nivel de conocimiento y la preparación en técnicas de participación de las brigadistas sanitarias.

MÉTODOS

Se desarrolló una investigación descriptiva transversal, en las brigadistas sanitarias de la Federación de Mujeres Cubanas de San José de las Lajas, provincia Mayabeque en el periodo del primero de enero hasta el 31 de marzo de 2017 con un universo de estudio de 469 federadas

Entre los métodos, se utilizó la entrevista a brigadistas sanitarias que fue validada por expertos a través del método Delphy, aplicada por el autor de la investigación.

La selección de los expertos se realizó de forma intencionada, en total nueve, al considerar en ellos competencia demostrada al reunir los requisitos establecidos.

Una vez definidos los expertos se les solicitó la validación de la entrevista a brigadistas sanitarias.; se utilizó las propiedades de Moriyama,⁽⁵⁾ modificadas.

1. Comprensible: comprensión de los diferentes ítems que se evalúan en relación con el fenómeno que se pretende medir.
2. Con suposiciones básicas justificables e intuitivamente razonables: si se justifica la presencia de cada uno de los ítems que se incluyen en el instrumento.
3. Con componentes claramente definidos: si cada ítem mide un evento concreto.
4. Derivable de datos factibles de obtener: si es posible obtener las respuestas deseadas a partir de las preguntas del cuestionario.

Cada experto evaluó el cumplimiento de los aspectos antes mencionados mediante una escala ordinal de cero, uno y dos, equivalente a las categorías siguientes: mucho (2), poco (1) y nada (0). Se consideraron válidas cuando el 80 % o más de las valoraciones emitidas obtenían valor de mucho (2).

Variables:

- Edad: años cumplidos en el momento del estudio según lo declarado por el individuo: menos de 20, 21 a 30, 31 a 40, 41 a 50, 51 a 60, 61 y más.

- Nivel de escolaridad: grado escolar vencido según lo declarado por el individuo: primario incompleto para aquellos que no tienen culminado el sexto grado, primario completo, los que tienen primaria terminada, el nivel medio incluye secundaria básica, preuniversitario, técnico medio y el universitario para los que tienen concluidos los estudios de una carrera universitaria referido por el individuo.

- Estado civil: según lo declarado por el individuo: soltero para aquella persona que nunca ha contraído vínculo matrimonial, casado a la persona que mantiene una relación legalmente formalizada, unión consensual para la persona que mantiene una relación de pareja no formalizada legalmente, divorciado a la persona que contrajo vínculo matrimonial el cual fue disuelto por

sentencia firme dictado por tribunal o acto notarial y viudo para la persona que contrajo vínculo matrimonial pero uno de ellos falleció.

- Ocupación: labor referida por el entrevistado: cuentapropista para aquella persona que trabaja un oficio de forma independiente pero pertenecen a la Oficina Nacional de Administración Tributaria, ama de casa a la persona que no tiene vínculo laboral y se dedica a las labores domésticas, estudiante al que actualmente se encuentra realizando algún estudio, intelectual al profesional que labora o desempeña una carrera universitaria, jubilado a la persona que ha concluido su vida laboral anterior y que recibe una pensión por los años trabajados.

- Área de residencia: según urbana o rural referida por la entrevistada

- Conocimiento de los principales problemas de salud en el municipio:

Adecuado: conoce cuatro o más problemas de salud de su comunidad para realizar actividades de promoción de salud

Inadecuado: conoce menos de cuatro problemas de salud de su comunidad para realizar actividades de promoción de salud

-Conocimiento de técnicas educativas:

Adecuado: conoce tres o más técnicas educativas para realizar actividades de promoción de salud

Inadecuado: conoce menos de tres técnicas educativas para realizar actividades de promoción de salud.

Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos en el sistema operativo Microsoft Access a través de una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP y los textos se procesaron en Word XP. Para el análisis estadístico de las variables se utilizaron la frecuencia absoluta y por cientos. Los resultados de la investigación se presentaron en forma textual y en tablas para su mejor análisis y comprensión.

Se asumieron los principios éticos para la investigación en seres humanos aprobados en la Declaración de Helsinki y actualizados en la 64 edición de la Asamblea General celebrada en Fortaleza, Brasil en 2013. La participación de los sujetos de la investigación fue voluntaria, se tomó en cuenta el fundamento ético del anonimato y el consentimiento informado.

RESULTADOS

Predominaron las brigadistas sanitarias en el grupo de 41 a 50 años de edad, con 31.13 %. A continuación, estuvieron las federadas comprendidas entre los 51 y 60 años para el 29.64 %, tabla 1.

Tabla 1. Brigadistas sanitarias según grupos de edades. San José de las Lajas 2017

Grupos de edades	No	%
Menos de 20	5	1.06
21 a 30	32	6.82
31 a 40	57	12.15
41 a 50	146	31.13
51 a 60	139	29.64
61 y más	90	19.20
Total	469	100

Preponderó el nivel escolar medio, lo que representó el 37.52 %, seguido del primario completo con un 27.93 % y a continuación los de universitario para el 24.10 %, tabla 2.

Tabla 2. Brigadistas sanitarias según nivel de escolaridad. San José de las Lajas 2017

Nivel escolar	No.	%
Primaria incompleta	49	10.45
Primaria completa	131	27.93
Nivel medio	176	37.52
Universitario	113	24.10
Total	469	100

Además, prevalecieron las brigadistas sanitarias casadas, representaron el 43.07 % y, en segundo lugar, la unión consensual para un 30.92 % y en relación a la ocupación fue más frecuente las amas de casas para un 35.61 % y en segundo lugar las intelectuales con 25.16 %. Asimismo, fue más representativo las féminas residentes en áreas urbanas en el 84.65 % (encuesta).

Prevaleció el nivel de conocimientos de las brigadistas sanitarias sobre la prematuridad en las embarazadas con el 92.75 %, en segundo lugar, el embarazo en la adolescencia y el alcoholismo y otras adicciones con el 86.35 % cada uno, tabla 3.

Tabla 3. Conocimiento sobre los principales problemas de salud. San José de las Lajas 2017

Problemas de salud	No.	%
Bajo peso al nacer	321	68,44
No uso adecuado de la lactancia materna	156	33,26
Embarazo en la adolescencia	405	86,35
Desnutrición en la infancia	167	35.61
Prematuridad en las embarazadas	435	92.75
Alcoholismo y otras adicciones	405	86.35
Alto predominio de enfermedades crónicas	356	75.90
Mala disposición de residuales líquidos y sólidos	176	37.52
Inadecuados hábitos alimentarios	158	33.69
Manejo inadecuado de los ancianos	167	35.61

Al explorar el nivel de conocimientos sobre las técnicas educativas para la realización de actividades de promoción de salud, se aprecia que predominó el debate público con el 71.64 %. A continuación, estuvo la charla educativa con el 65,03 %. Correspondió al panel de expertos el más bajo nivel de conocimiento con el 9.17 %, tabla 4.

Tabla 4. Conocimiento sobre técnicas educativas para la promoción de salud. San José de las Lajas 2017

Técnica educativa	No.	%
Charla educativa	305	65,03
Demostración	169	36,03
Debate público	336	71,64
Video discusión	231	49,25
Mesa redonda	69	14,71
Panel de expertos	43	9,17
Dramatización	89	18,97

DISCUSIÓN

Los tres temas de capacitación de mayor demanda en la estrategia metodológica desarrollada en Venezuela^(6,7) para la formación de promotores comunitarios de salud son: saneamiento ambiental, enfermedades transmisibles y salud materno infantil. El personal que se desempeña en el sector salud o vinculado a éste determina como imprescindibles los tres anteriores y los siguientes: alimentación y nutrición, promoción de salud y actividades del promotor de salud.

Una investigación en el condado de Montgomery⁽⁸⁾ que tiene el objetivo de aumentar la conciencia, los conocimientos, y las prácticas con respecto a la preparación para emergencias en las comunidades de bajos ingresos sugiere que las sesiones educativas conducidas por las promotoras fueran notablemente eficaces en aumentar la preparación para emergencias en la comunidad Latina.

Los factores claves que contribuyen al éxito de la intervención⁽⁸⁾ en el condado de Montgomery probablemente incluyen: una intervención cuidadosamente diseñada, usando un número limitado de mensajes; colaboración con las agencias de confianza en la comunidad; supervisión continua; las habilidades, los talentos, la creatividad, y el entusiasmo de las promotoras con experiencia; y la confianza que las promotoras de Vías gozan en las comunidades, donde conducen los programas con las estructuras y los procesos semejantes a los de Vías deben poder replicar el proyecto con el uso del currículo, los materiales relacionados, y la atención a otros elementos claves de la intervención. Se encuentran cambios semejantes de actitudes y prácticas entre las promotoras.

Los participantes⁽⁸⁾ expresan que las sesiones son interesantes, de mucho valor, bien explicadas, muy claras, y motivadoras. Algunos plantean la importancia de continuar la educación sobre preparación para emergencias en la comunidad Latina. Las promotoras también expresan su satisfacción con el entrenamiento y señalan que las prepara bien para realizar la intervención.

En Colombia⁽⁹⁾ una investigación para el análisis de publicaciones en promoción de la salud encuentra temas relacionados con: saberes y prácticas de niños, población en condiciones de exclusión social y profesionales de la salud, estrategias y evaluación de programas de promoción de salud y su relación con la situación de salud. También abordan asuntos de actividad física, resiliencia, estilos de vida y sistema de salud.

Los autores consideran que en Cuba la población se encuentra altamente sensibilizada con las acciones que el sector salud desarrolla a través del Programa de Atención Materno Infantil, lo cual se encuentra en una relación directamente proporcional con los principales problemas de salud que denota el insuficiente conocimiento de la población. Además, la experiencia de trabajo de las brigadistas sanitarias desde sus inicios ha estado relacionado con su accionar en estas temáticas.

Un estudio en Argentina⁽¹⁰⁾ sobre el trabajo de los promotores de salud y las percepciones de su rol en la comunidad aporta como resultados que a pesar de que estos compañeros reciben una preparación por instituciones de salud, no tiene todas las herramientas para

desarrollar el trabajo asignado. Buenos Aires prepara promotores con programas de becas estructurados que no siempre responden a las necesidades de aprendizaje de quienes asisten, lo cual provoca que al incorporarse a los equipos de trabajo no cuentan con las habilidades necesarias para resolver los problemas de sus comunidades.

Los autores son del criterio que esta problemática no es similar a la de Cuba, donde se realizan procesos de indagación científica para identificar necesidades de aprendizaje en función del objetivo a capacitar. Los elementos que se aportan en la exploración de las brigadistas sanitarias relacionados con el conocimiento de los principales problemas de salud en el municipio y los criterios no adecuados en las técnicas para la realización de actividades de promoción de salud permiten el diseño e implementación de un manual de promoción de salud para dichas federadas.

Se concluye que es necesario confeccionar un manual de preparación en temáticas de promoción de salud para preparar las brigadistas sanitarias en esta tarea.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brizuela Castillo Z, Sáez Palmero A, Jústiz Guerra M. Metodología para la Educación comunitaria. Humanidades Médicas [Internet]. 2015 [citado 25 Feb 2018];15(1):107-27. Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/300/467>
2. Pupo Ávila NL, Acosta Cabrera OS. Capítulo 15. Promoción y educación para la salud. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. Tomo I. p.121-24. [citado 16 Ene 2020]. Disponible en: https://cdn-cms.f-static.com/uploads/1874298/normal_5d109a9154994.pdf
3. Reiner Hernández L, Cruz Caballero BA, Orozco Muñoz C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. Edumecentro [Internet]. 2019 [citado 2020 Jul 18];11(1):218-33. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1294>
4. Suárez Moreno M. Brigadistas sanitarias de la FMC: pilares de una fuerza única. Revista Mujeres [Internet]. 2016 [citado 25 Feb 2018]. Disponible en: <http://www.mujeres.co.cu/art.php?MTMyMQ>
5. Hernández Romero JS, Marrero Santos ML. Cuestionario para la identificación de la información sobre Salud Ocupacional. Rev Cub Salud y Trab [Internet]. 2019 [citado 16 Ene 2020];20(3):40-48. Disponible en: <http://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/123>
6. Álvarez Sintés R, Barcos Pina I. Estrategia metodológica para la formación de promotores comunitarios de salud. Revista Cubana Medicina General Integral [Internet]. 2015 Jun [citado 25 Feb 2018];31(2):190-5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v31n2/mgi08215.pdf>
7. Álvarez Sintés R. Formación de promotores comunitarios de salud en el contexto de Barrio Adentro, Venezuela. MediCiego [Internet]. 2019 [citado 2020 Jul 17];25(2). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1446>
8. Centro de Prácticas Avanzadas para la Preparación y Respuesta para Emergencias de Salud Pública del Condado de Montgomery, Maryland. Preparación para emergencias públicas en la comunidad latina: manual para capacitación de personas promotoras. [Internet]. Maryland: CDC, NACCHO; 2008 [citado 25 Feb 2018]. Disponible en:

https://www.cidrap.umn.edu/sites/default/files/public/php/347/347_curriculum_spanish.pdf

9. Díaz Mosquera SP, Rodríguez Villamil LN, Valencia González AM. Análisis de publicaciones en promoción de la salud: una mirada a las tendencias relacionadas con prevención de la enfermedad. Rev. Gerenc. Polít. Salud [Internet]. 2015 [citado 2019 Dic 21];14(28):32-47. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v14n28/v14n28a03.pdf>

10. Sherwin E. Promoción de la salud en la Ciudad de Buenos Aires: un estudio sobre el trabajo de los promotores de salud y las percepciones de su rol en la comunidad. Independent Study Project (ISP) [Internet]. 2014 [citado 2018 Oct 13]. Disponible en: https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=3017&context=isp_collection

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Wong Corrales LA, Álvarez Rodríguez Y. Nivel de conocimientos en promoción de salud en brigadistas sanitarias. Medimay [Internet]. 2020 [citado: fecha de citado];27(3):426-34. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1767>

Contribución de autoría

Todos los autores participaron en la elaboración del artículo y aprobaron el texto final.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

