



Actividades educativas apoyadas en la intersectorialidad ante el enfrentamiento contra la COVID-19

Educational activities supported by intersectorality in the face of the confrontation against COVID-19

Ana Gladys Peñalver Sinclay¹, Janitzia Pérez Collado², Lanais Peñalver Sinclay³

1. Máster en Didáctica del Español y la Literatura. Profesora e Investigadora Auxiliar de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1684-4182>

2. Máster en Ciencias. Especialista de segundo grado en MGI. Profesora Auxiliar de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4324-5150>

3. Especialista de primer grado en Pediatría. Profesora instructora. Investigadora Agregada del Hospital Provincial Pediátrico "José Ramón Martínez" de Artemisa. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7668-6852>

*Autora para la correspondencia: Janitzia.perez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: En Cuba el riesgo de contraer la enfermedad por la COVID-19 es en la actualidad bajo, debido a la voluntad del Estado de atender la salud pública como una prioridad. Esto ha permitido organizar un grupo de acciones orientadas a la búsqueda conjunta de soluciones que impidan la propagación de la pandemia en el país.

Objetivo: Evaluar el impacto de las actividades educativas, desarrolladas por los consultorios 8 y 9, del municipio Artemisa, apoyadas en la intersectorialidad, para el enfrentamiento contra la COVID-19.

Métodos: Se realizó un estudio no experimental, transeccional y exploratorio en los consultorios médicos de la familia 8 y 9 del Policlínico Docente "Adrián Sansaricq" del municipio de Artemisa durante los meses de marzo a mayo del

año 2020. Para la investigación se efectuó un sistema de actividades educativas dirigidas a la población de las áreas de estudio.

Resultados: Se multiplicaron los conocimientos y habilidades dentro de las familias y de estas hacia la comunidad, principalmente, en el enfrentamiento de conductas irresponsables de los individuos, ante las medidas adoptadas por las autoridades sanitarias y se empleó la técnica de lo Positivo, Negativo e Interesante para evaluar el estado de opinión de los ciudadanos respecto a las actividades recibidas.

Conclusiones: La intersectorialidad en el enfrentamiento contra la COVID-19, se erige como herramienta para el desarrollo de acciones de salud, ante la ocurrencia de situaciones epidemiológicas

Palabras clave: acciones educativas; intersectorialidad; COVID-19; pesquisa; enfrentamiento.

ABSTRACT

Introduction: In Cuba the risk of contracting the disease from COVID-19 is currently low, due to the State's willingness to attend to public health as a priority. This has made it possible to organize a group of actions aimed at the joint search for solutions that prevent the spread of the pandemic in the country. **Objective:** To evaluate the impact of the educational activities, developed by the offices 8 and 9, of the Artemisa municipality, supported by intersectorality, for the confrontation against COVID-19.

Methods: A non-experimental, transectional and exploratory study was carried out in the medical offices of family 8 and 9 of the "Adrián Sansaricq" Teaching Polyclinic of the municipality of Artemisa during the months of March to May 2020. For the research, a system of educational activities aimed at the population of the study areas.

Results: Knowledge and skills were multiplied within the families and from these towards the community, mainly, in the confrontation of irresponsible behaviors of individuals, in the face of the measures adopted by the health authorities and the technique of Positive, Negative and Interesting to evaluate the state of opinion of citizens regarding the activities received.

Conclusions: Intersectorality in the confrontation against COVID-19, stands as a tool for the development of health actions, in the event of epidemiological situations

Keywords: educational actions; intersectorality; COVID-19; research; confrontation.

Introducción

En esta era de globalización, los movimientos ininterrumpidos de humanos y bienes no hacen que ningún país sea inmune a la amenaza potencial de epidemias. Desde 2003, las enfermedades contagiosas emergentes como la gripe aviar, el síndrome respiratorio del Medio Oriente, el SARS y el Ébola recordaron una y otra vez a los seres humanos la grave amenaza que representan para la salud humana y la seguridad económica y social.(1)

En diciembre de 2019, decenas de casos de neumonía con causas desconocidas que se presentan con fiebre, fatiga, tos y dificultades respiratorias como los principales síntomas ocurrieron en Wuhan en un corto período de tiempo. Los gobiernos y departamentos de salud chinos en todos los niveles otorgaron gran importancia a la enfermedad e inmediatamente adoptaron medidas para su control y la atención médica, y ordenaron a las instituciones de investigación que iniciaran investigaciones, tratamientos e investigaciones colaborativas.(1) La velocidad y el alcance de la propagación, así como la gravedad y complejidad del brote hacen que la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 31 de enero de 2020, la declare como una Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional y nombró al virus 2019-nCoV mientras que el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (ICTV) lo acuñó SARS-Cov-2; y la neumonía causada por la infección viral fue llamada nueva neumonía por coronavirus (COVID-19), por la OMS.

En la región de las américas, el escenario es complejo: países como Perú con 90 638 contagiados y 944 muertos, Ecuador 38 571 (3334), Paraguay 917 (11),

Salvador 2278 (42), República Dominicana 16 531(488), Chile 90 638 (44), Brasil 1 15643 (8 283). El mundo lamenta la muerte de más de 100 000 personas contagiadas por esta horrible enfermedad.

Ante esta situación epidemiológica del panorama mundial, Cuba se pronuncia con un grupo de acciones relacionadas con la prevención y control, haciendo énfasis, principalmente, en las medidas que las personas y las comunidades pueden adoptar para evitar esta pandemia. Pone de manifiesto una vez más, la salud pública como prioridad del sistema de salud cubano.(2)

En Cuba, el riesgo de contraer la enfermedad por la COVID-19 es en la actualidad bajo, debido a la voluntad del Estado de atender la salud pública como una prioridad. Esto ha permitido organizar un grupo de acciones orientadas a la búsqueda conjunta de soluciones que impidan la propagación de la enfermedad en el país.

La intersectorialidad, como principio integrador de la estrategia del sistema de salud cubano.(3) Vista como la “intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones destinadas total o parcialmente a tratar los problemas vinculados con la salud, el bienestar y la calidad de vida, forman parte importante de esa respuesta social organizada”.(4) Cuba, pionera en la preparación para dar respuesta a las situaciones epidemiológicas que se presentan, hay logrado alcanzar indicadores comparables con los países más desarrollados,(5) evidenciados por un trabajo mancomunado en estrecha coordinación con todos los factores de la sociedad, bajo la dirección del país, cuestión esta que ha permitido mostrar al mundo resultados que hablan en positivo a favor de la calidad de vida de la población.

Para el Estado cubano garantizar la salud de la población es una opción inteligente, una inversión. Ante la situación epidemiológica actual se prioriza:

- La pesquisa activa como tecnología sanitaria más importante y aporte a los protocolos empleados para el enfrentamiento de la enfermedad.(6)
- El establecimiento de una comunicación oportuna con información diaria y actualizada de los hechos sobre la enfermedad, se hace énfasis el esfuerzo

consciente de cada uno de los ciudadanos, y el cumplimiento de las medidas de prevención.

- La vigilancia activa y el control epidemiológico.
- El apoyo social y la integración revolucionaria para librar esta batalla, con calidad.
- El desarrollo de actividades educativas dirigidas a reforzar la promoción de salud.

Estas orientaciones se despliegan en todo el país y adquieren un significado distintivo en los profesionales sanitarios y de la Educación Médica Superior, con la capacidad de crear estrategias integradas para fortalecer este grupo de acciones de control y prevención de la COVID-19, desde el trabajo con los estudiantes de las Ciencias Médicas.

Por todo lo anteriormente expuesto, esta investigación tuvo el propósito de evaluar el impacto de las actividades educativas, desarrolladas por los consultorios 8 y 9, perteneciente al área de salud, del Policlínico Docente “Adrián Sansaricq”, municipio Artemisa, apoyadas en la intersectorialidad, para el enfrentamiento contra la COVID-19.

Métodos

Se realizó un estudio no experimental, transeccional y exploratorio en los Consultorios del Médico y Enfermera de la Familia (CMF) 8 y 9 del Policlínico Docente “Adrián Sansaricq” del municipio de Artemisa durante los meses de marzo a mayo del año 2020. Para la realización de esta investigación se efectuó un sistema de actividades educativas dirigidas a la población de las áreas de estudio con la participación de los estudiantes del pregrado de la carrera de Medicina (12 estudiantes) que realizan la pesquisa activa para la COVID-19 y que aceptaron participar en el estudio, así como los cinco profesores ubicados en el área de estudio donde pertenecen dichos estudiantes y otros miembros activos de la comunidad como fueron: funcionarios del MININT y la PNR.

Se aplicaron métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético, inductivodeductivo. De las técnicas empíricas se aplicaron la observación y la encuesta. Se emplearon dos encuestas. La primera encaminada a la población, a la que iban dirigidas las acciones educativas con el objetivo de evaluar su impacto en la prevención de la COVID-19 y la segunda dirigida al personal administrativo, con el objetivo de valorar el impacto de estas acciones para prevenir la enfermedad. Además, se empleó el instrumento Positivo, Negativo e Interesante (PNI) para evaluar el estado de opinión de los ciudadanos respecto a las actividades recibidas. A través de dicha técnica los ciudadanos plasmaron los aspectos por ellos, considerados como positivos, negativos y/o interesantes respecto a la misma.

Se realizó una búsqueda de información especializada sobre el objeto de estudio.

Se accedió a las bases de datos LILACS, MEDLINE, BIREME-OPS, TRIPDATABASE y

COCHRANE. Los delimitadores de la búsqueda fueron: Integración Revolucionaria, COVID-19, Pesquisa, acciones educativas.

Además, se realizó una revisión de la documentación de los CMF y del departamento de estadística del policlínico: Análisis de la Situación de Salud (ASIS), fichas familiares, informes mensuales, etc. Posteriormente, se diseñó una base de datos para el vaciamiento de la información que se visualizó en tablas y gráficos para su mejor comprensión y socialización.

Se utilizó el análisis de frecuencia para procesar los resultados obtenidos mediante el cálculo porcentual. Se contó con el consentimiento de las autoridades de la provincia y de la institución para la realización, socialización y publicación de los resultados de la investigación.

Resultados

La población objeto de investigación se encontró ubicada en el Consejo Popular Centro, perteneciente al municipio Artemisa. Este consejo limita al norte con el Consejo Popular "Lavandero", por el noreste con el Consejo Popular "Reparto Nuevo", por el noroeste con el Consejo Popular "Toledo" y el Consejo Popular

Lincon y por el sur con el Consejo Popular “La Matilde”. Constó de 13 circunscripciones. Los CMF 8 y 9 se encuentran situados en calle 46 entre 27 y 29, Artemisa. Atienden una población de 2990, distribuidas en 370 y 312 familias, respectivamente. Esta área está conformada por 6 circunscripciones con 68 instituciones estatales entre las que se encuentran: Complejo de tiendas de las cadenas CIMEX y Panamericana, Banco de Créditos y Servicios, Gobierno, Cine - Teatro, Hotel Campoamor, Farmacia Piloto, Biblioteca Municipal, Sala Tres D, Empresa Provincial de Transporte, Fiscalía, ETECSA, Correo, Dirección Municipal de Educación y Entidades de Comercio, Gastronomía y los Servicios.

La tabla 1 muestra la caracterización de la población objeto de investigación donde el consultorio 9 protagonizó con mayor número de familias 1575 (52,6 %) y de ancianos solos, para un 56,5 %.

Tabla. 1- Caracterización de la población de los CMF 8 y 9 del Policlínico Docente “Adrián Sansaricq”. Municipio de Artemisa, mayo 2020

CMF	Población	No. Familias	Estructura Familiar	Ancianos solos
8	1415	312	Nucleares	60
9	1575	370	Nucleares	78

Fuente: Registros estadísticos del Policlínico Docente “Adrián Sansaricq” y el análisis de la situación de salud de los consultorios 8 y 9.

En la tabla 2 se ilustra el control de las actividades realizadas, así como las viviendas y personas pesquisadas. Se pesquisó el 80,6 % de la población. El número de actividades educativas superó las cifras esperadas, 173,8 %.

Tabla 2- Control de las acciones educativas realizadas en la comunidad” del Policlínico Docente “Adrián Sansaricq”. Municipio de Artemisa, mayo 2020

CMF	Viviendas pesquisadas	Viviendas cerradas	Personas pesquisadas	Actividades educativas y otras
-----	-----------------------	--------------------	----------------------	--------------------------------

8	13 280	1391	17 336	18 638
9	11 707	2081	24 747	24 800
Total	24 987	3472	42 083	43 438

Fuente: Informes estadísticos del policlínico y CMF.

En el terreno, se evaluó los conocimientos y habilidades adquiridas a través de actividades prácticas (actuar cotidiano). Se observó el grado de aprendizaje logrado por las personas que recibieron las acciones capacitantes, principalmente, en lo relacionado con: uso del nasobuco, aislamiento, distanciamiento entre personas, ubicación del hipoclorito en la entrada de la vivienda, higiene de las manos y la superficie; al constituir medidas preventivas cuyo incumplimiento puede ocasionar un peligro para la vida de estas personas, sus familias y la comunidad (Tabla 3).

Tabla 3- Evaluación del grado de aprendizaje logrado en las personas que recibieron las actividades educativas. Policlínico Docente “Adrián Sansaricq”. Municipio de Artemisa, mayo 2020

Acciones preventivas	Cumplen	%	No cumplen	%
Hipoclorito en entrada vivienda	610	88.46	72	10.5
Uso del nasobuco	682	100	0	0
Medidas de distanciamiento	587	86.07	95	13.92
Higiene de manos y superficie	610	88.46	72	10.5
Aislamiento social de niños, gestantes y adultos mayores	662	97	20	3

Fuente: Informes estadísticos de los CMF 8 y 9.

En la Tabla 3 se visualiza el grado de aprendizaje logrado por las personas que recibieron las actividades educativas. El distanciamiento social fue la medida que predominó dentro del grupo de acciones preventivas que no se cumplen, con 95 (13,5 %), seguido del hipoclorito en la entrada de la vivienda y la higiene de manos y superficies 10,5 %, representado por 72 personas.

Se empleó como instrumento el PNI (positivo-negativo-interesante), para evaluar la transferencia. Se aplicó a una persona por cada núcleo familiar. Se entregó una hoja en cada núcleo, donde se debía listar los aspectos positivos, negativos e interesantes relacionados con las actividades educativas realizadas durante la pesquisa activa.

El 93,2 % de la población señaló como elementos positivos:

- La sistematicidad con que se realizaron las actividades educativas. - La participación de todos los sectores en el desarrollo de las actividades educativas.
- La atención priorizada a los grupos vulnerables.

Negativo

El 78,7 % de la población, representado por 301 ciudadanos señaló la no distribución de las gotas homeopáticas.

Interesante

100 % de la población destacó como aspectos interesantes la preparación de los estudiantes, profesionales de la salud, los efectivos del MININT, las FAR, PNR, INDER, líderes comunitarios, trabajadores sociales y los profesores que realizan las actividades educativas.

La tabla 3 describe el grado de aprendizaje logrado con las actividades educativas. Predominó el distanciamiento social como acción preventiva que se incumple 95 (13,92 %), seguido del hipoclorito en la entrada de la vivienda, y la higiene de las manos y superficies en un 10,5 %.

Pasada la acción capacitante se aplicó una encuesta a un total de 682 personas, con el propósito de evaluar la puesta en práctica y la aplicación de lo aprendido (Anexo 1).

La figura ilustra los resultados de la encuesta aplicada. El 97 % de los encuestados, representado por 662 ciudadanos refirió que las autoridades, en gran medida, exigieron la aplicación de los conocimientos recibidos en las

actividades educativas. Por otra parte 676 (99 %) declaró haber puesto en práctica lo aprendido.

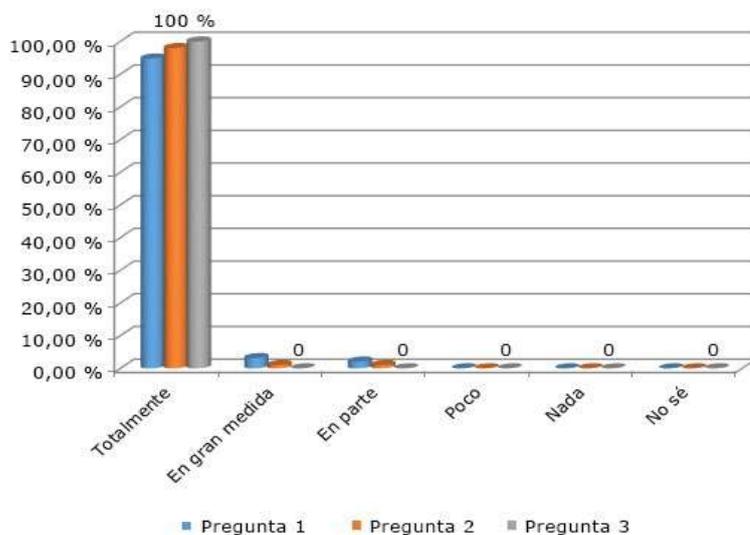


Fig. Resultados de la encuesta aplicada a la muestra.

Para evaluar el impacto de las actividades educativas, se entrevistó un total de 10 autoridades de la salud en el municipio de Artemisa, de ellos: dos médicos de familia, dos enfermeras, dos directores y dos vicedirectores de higiene y epidemiología a nivel de policlínico y municipal, respectivamente.

El 100 % de los entrevistados de salud declaró que la aplicación de los conocimientos recibidos en las actividades educativas, influyó de manera significativa en las actitudes de los ciudadanos.

De igual manera manifestaron como aspecto de relevancia, la velocidad con que se multiplicaron los conocimientos y habilidades dentro de las familias y de estas hacia la comunidad, principalmente, en el enfrentamiento de conductas irresponsables de aquellos individuos que incumplen las medidas orientadas por las autoridades sanitarias.

Discusión

La meta final de un programa de pesquisaje es la disminución de la mortalidad específica de la enfermedad sujeta a pesquisa, gracias a la identificación del mayor número de individuos a los que se les pueda ofrecer la posibilidad de un

tratamiento oportuno y efectivo, para mejorar la calidad de vida de cada paciente durante el estadio de la enfermedad.(7)

En este sentido, la Atención Primaria de Salud desempeña un papel muy importante, en contacto íntimo con las problemáticas de salud de la población. En su marco más estrecho, enfrenta los problemas epidemiológicos, sociales, relacionados por la necesidad de incrementar aún más la prevención y promoción de salud.(8) Por ello, la pesquisa activa que se desarrolla en sus escenarios constituye una de las herramientas más efectivas desarrolladas por el Sistema de Salud cubano en el enfrentamiento a la COVID-19.

Al respecto Fabr e y Rodríguez(6) consideran que la pesquisa activa, tal y como se ha afirmado por las máximas autoridades del Ministerio de Salud Pública, es la tecnología sanitaria más importante que se está empleando en el país, además de constituir un aporte de Cuba a los protocolos empleados para el enfrentamiento de la enfermedad. Este es un mecanismo que puede potenciar también la percepción de riesgo en la población, así como la formación, sensibilización y preparación de los estudiantes y especialistas que en ella intervienen.

En la práctica habitual de la salud pública cubana son muchos los factores que se relacionan con el funcionamiento de la vigilancia y control de las enfermedades potencialmente epidémicas. Aunque esta práctica es parte del trabajo cotidiano de los médicos y enfermeras de la familia, no son los únicos profesionales que intervienen en ella.(9)

En el contexto epidemiológico actual, especial reconocimiento merecen los estudiantes de las ciencias médicas, pues laborar en medio de esta pandemia pone de manifiesto los valores de los galenos cubanos, tales como: altruismo, amor, humanismo, responsabilidad y solidaridad, como máxima expresión de salud universal en Cuba,(5) lo cual contrasta con lo declarado por Aquino y

Ospina(10) en su investigación donde refieren que, debido a la gran cantidad de casos de COVID-19, en Estados Unidos (más del 6 % de los infectados en el mundo), estudiantes de medicina mostraron su predisposición de apoyo al personal médico.

En este estudio para el trabajo de la pesquisa, el total de población dispensarizada se corresponde con 682 familias y un total de 2990 personas con predominio de familias con estructuras nucleares. En la caracterización demográfica realizada, según grupos etarios, los adultos mayores ocupan un 22,04 %, de ellos el 4,6 % viven solos. Resultados que se encuentran por encima de la media nacional que es del 20,1 %, cuestión esta que ha conllevado al diseño de un Programa Nacional para incrementar la natalidad, enfrentar el envejecimiento poblacional y mejorar la calidad de la atención a las personas mayores.(5)

Sin embargo, los resultados de esta contribución difieren de los de la investigación realizada en el Policlínico Docente “Antonio Maceo” municipio Cerro, La Habana; donde la pesquisa activa en el grupo de edades de 60 años y más, representa un gran reto para estudiantes y profesores, al contar con una población, mayoritariamente envejecida.(11)

Para evitar la propagación de la enfermedad se desarrollan acciones de promoción de salud, prevención y actividades educativas con el propósito de capacitar a la población sobre los conocimientos y técnicas de prevención y control de la epidemia donde se abordan, principalmente, las siguientes temáticas:

- Rutas de transmisión.
- Manifestaciones clínicas de la enfermedad.
- Medidas orientadas por las autoridades sanitarias (uso del nasobuco, distanciamiento entre personas, higiene de las manos, higiene de las superficies, hipoclorito en la entrada de las viviendas; hipoclorito en los podálicos, aislamiento social, entre otras).
- Conducta a seguir ante cualquier síntoma.

Similares acciones capacitantes se realizaron hallan en la investigación desarrollada por Chantez y otros(12) sobre las singularidades

clínicoepidemiológicas y conducta desde la atención primaria en paciente con la COVID19, donde el contenido fundamental de la promoción estuvo orientado sobre los conocimientos de las manifestaciones clínicas de la enfermedad, modo de transmisión, importancia de la pesquisa, la atención médica precoz, las medidas de higiene necesarias para evitar la propagación de la enfermedad, la importancia del uso del nasobuco, evitar el saludo con besos, mano y abrazos, y sobre la importancia del distanciamiento social. No se promovieron la realización de audiencias sanitarias, respetando las medidas antes mencionadas.

Vale destacar un notable incremento de las actividades educativas en relación con el total de personas pesquisadas, esto se debe a que las acciones se realizan también fuera de las viviendas, al interactuar con las personas que asisten a los establecimientos comerciales, de salud, de los servicios, etc.

En este contexto epidemiológico, para la realización de acciones en la comunidad, la intersectorialidad la componen: Salud Pública, MININT, Organizaciones de Masas, Líderes Comunitarios, Trabajadores Sociales, Estudiantes de la Universidad de Artemisa, INDER, las administraciones y el Gobierno, con un único propósito: evitar la propagación de la COVID-19.

Para evaluar el impacto de las actividades educativas se tuvo en cuenta el Modelo de Kirkpatrick con sus cuatro niveles, objetivos y principales herramientas de medición para cada una de ellas: evaluación de la reacción, evaluación del aprendizaje, evaluación de la transferencia y por último la evaluación del impacto.

Nivel I. Evaluar la reacción(13)

Para medir la percepción de las personas que recibieron las actividades educativas de manera integrada.

Objetivo: Evaluar si la acción fue bien recibida

A través de criterios sobre las actividades educativas, los métodos empleados, la participación, los recursos, la comprensión, la aplicabilidad, etc. Esta fase de evaluación tiene como objetivo obtener información de las reacciones de los

participantes sobre su nivel de satisfacción con los contenidos, los métodos empleados, la preparación del equipo intersectorial (profesores, estudiantes, profesionales de la salud, trabajadores sociales, INDER, activos de la FAR; MININT; PNR, Líderes Comunitarios, Organizaciones de masas; médico y la enfermera de la familia, así como, su opinión sobre el grado de utilidad de los aprendizajes obtenidos.

La ardua labor de los estudiantes con el oportuno acompañamiento de los profesores, el médico y la enfermera de la familia constituyó un motivo de satisfacción en la población, principalmente, destacan la sistematicidad con que se desarrollan las actividades educativas. Asimismo, Molina(14) en una caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19, explica que todos los habitantes mostraron un alto nivel de satisfacción y se recogieron evidencias escritas, por voluntad propia de los pobladores, donde mostraron el agradecimiento por el trabajo de los estudiantes. En cambio, un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción de la población y equipos básicos de salud acerca de la pesquisa asociada a la COVID-19, desarrollada por los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, 1062 (4,1 %) refieren una regular satisfacción y señalan que algunos estudiantes deberían incrementar las charlas educativas y la motivación para favorecer las medidas de protección a la población.(15) En relación con la intersectorialidad, una parte considerable de la población coincide en que el trabajo intersectorial constituye una herramienta de gran valor en este enfrentamiento. Aseguran Fabr e y Rodríguez(6) que el enfrentamiento a la pandemia requiere de un trabajo multifactorial cuya responsabilidad no es exclusiva del sistema de salud, sino que a ello deben tributar todos los sectores de la sociedad.

Otro de los elementos que la población destaca como aspecto positivo es la atención a los grupos vulnerables (93,2 %), resultados que coinciden con investigaciones realizadas.(6,7,11,14,15)

Montano(11) sealan en su estudio que la atención diferenciada a la población vulnerable y de riesgo (63,1 %), es una prioridad en la estrategia de la pesquisa

activa, ya que un porcentaje mayoritario de los habitantes de este policlínico docente están dispensarizados en los grupos II y III.

Nivel II. Evaluar el aprendizaje(13)

La evaluación del aprendizaje se realiza con el objetivo de evaluar el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje propuestos.(13)

En el terreno, se evalúa los conocimientos y habilidades adquiridas a través de actividades prácticas (actuar cotidiano). Se observa el grado de aprendizaje logrado por las personas que recibieron las acciones capacitantes, principalmente, en lo relacionado con: uso del nasobuco, aislamiento, distanciamiento entre personas, ubicación del hipoclorito en la entrada de la vivienda, higiene de las manos y las superficies; al constituir medidas preventivas cuyo incumplimiento puede ocasionar un peligro para la vida de estas personas, sus familias y la comunidad.

Resulta significativo que el 13,92 % de la población capacitada, aún no alcanza la debida percepción de riesgo, en lo relacionado con las medidas de distanciamiento entre personas; a pesar de los múltiples esfuerzos realizados por los todos los factores. Válido destacar la actuación de los efectivos de la PNR, tanto con mensajes educativos a través de auto parlantes, como en el establecimiento del orden de las colas en los establecimientos comerciales. Las cifras de embarazadas y ancianos que incumplen las medidas de aislamiento social, son ínfimas. No obstante, para este estudio resulta de vital importancia al tratarse de grupos vulnerables.

Vale describir que en una intervención educativa realizada en el hogar materno “Casapiedra”, perteneciente al área de salud del policlínico “Guillermo Teja”, el 37,5 % de las embarazadas muestra conocimientos insuficientes en las medidas ante la sospecha o confirmación de una embarazada con la enfermedad.(16)

Nivel III. Evaluación de la transferencia(13)

La capacitación en este contexto tiene el objetivo de dotar de conocimientos y habilidades a los individuos, las familias y la comunidad en los relacionado a la pandemia de la COVID-19, tomándose en consideración diferentes criterios a partir de la problemática actual, enriquecidas por las experiencias del equipo intersectorial.(17)

Constituye una regularidad marcada que el 100 % considera que estas actividades educativas contribuyen a la mejora de los resultados y la situación epidemiológica de su comunidad, municipio, provincia y el país.

Similar resultado se aprecia en la investigación realizada por Mawat-Santos y otros donde el 94,9 % de la población encuestada considera de gran importancia el establecimiento de las medidas de protección como, uso de nasobuco, lavado de manos y aislamiento social.(15)

En sentido general, la totalidad de las investigaciones consultadas(6,7,11,14,15,18) sobre la pesquisa activa en el enfrentamiento a la COVID-19, muestran resultados favorables y alto nivel de satisfacción en cuanto al establecimiento de la triada de medidas para evitar la propagación de la enfermedad.

Nivel IV. Evaluación del impacto de las actividades educativas(13)

La definición de impacto de las actividades educativas en el enfrentamiento contra la COVID-19 debe reflejar una situación que produce un conjunto de cambios significativos y duraderos. Significan los autores de esta investigación que se trata de un juicio de valoración sobre la dinámica de los cambios cuantitativos y cualitativos operados en las personas y las comunidades beneficiadas por las actividades educativas.

Este último nivel se dirige a la medición de los objetivos de las actividades educativas en términos de si se emplean de forma efectiva. Para ello, se realizaron entrevistas (Anexo 2). Se tuvo en cuenta el vínculo entre las actividades educativas y la satisfacción de la población. El tiempo para su

ejecución fueron los tres primeros meses del enfrentamiento contra la COVID-19 y su objetivo, evaluar precisamente, el impacto logrado en la población.

Las experiencias de los autores en la praxis, relacionadas con actividades comunitarias, en el enfrentamiento contra las arbovirosis endémicas en Cuba, permite aseverar el valor de las actividades educativas, por tal motivo es preciso señalar que la promoción y educación para la salud ocupan un lugar relevante en la política nacional de formación y superación en salud.(18)

Como nota curiosa están los criterios emitidos por el 88,8 % de los interrogados sobre la adecuada disposición y preparación de los estudiantes de medicina para realizar estas acciones(19) de pesquisa, capacitación y enfrentamiento. El estudio revela que la estabilidad epidemiológica que exhibe la comunidad que atienden los CMF 8 y 9, es resultado de las actividades educativas apoyadas en la intersectorialidad, donde se destaca la participación de los estudiantes, según estima el total de los entrevistados.

Consideraciones finales

La no aparición de casos positivos, contactos o casos sospechosos y la estabilidad epidemiológica en el área investigada, denota el cumplimiento de las medidas de prevención, el esfuerzo consciente de cada uno de los ciudadanos de la comunidad, así como, el impacto de las actividades educativas apoyadas en el equipo intersectorial

La intersectorialidad en el enfrentamiento contra la COVID-19, se erige como herramienta para el desarrollo de acciones preventivas de salud, ante la ocurrencia de situaciones epidemiológicas.

Referencias bibliográficas

1. Zhou Wang. Consejos basados en la ciencia del manual de prevención de coronavirus que podrían salvar su vida 101. 2020 [acceso 28/08/2019]. Disponible en: www.skyhorsepublishing.com

2. Portal Miranda JÁ, Corratgé Delgado H, Vidal Ledo MJ. Objetivos, retos y prioridades del MINSAP. INFODIR. 2018 [acceso 28/08/2019];0(29):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/590>
3. Castell-Florit Serrate P, Acevedo Martínez M, Vidal Ledo MJ. La intersectorialidad en Cuba: una fortaleza para el enfrentamiento a la COVID-19. INFODIR. 2020 [acceso 21/05/2020];0(32):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/836>
4. Castell-Florit Serrate P. Gispert Abreu E. Intersectorialidad. Selección de lecturas. La Habana: CEDIH; 2016. p. 34.
5. Morales Ojeda R. Conferencia Magistral. III Convención Cuba-Salud 2018. La Habana, Cuba: Palacio de las Convenciones; 2018.
6. Fabrè Machado I, Rodríguez González DR. Aporte desde el trabajo comunitario en Cuba para enfrentar la COVID-19. INFODIR. 2020 [acceso 21/05/2020];0(32):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/812>
7. Cabrera Cruz N, Toledo Fernández AM. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Revista cubana de Salud Pública. 2008 [acceso 04/06/2020];34(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2008.v34n1/10.1590/S0864-4662008000100015/es/#ModalArticles>
8. Aguilar-Guerra J, Martínez-Muñoz L, Hernández-González B. Resultados del examen estatal de residencia de la especialidad Medicina General Integral, facultad "Miguel Enríquez". Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018 [acceso 02/10/2020];43(6). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1339>.
9. Peláez Sánchez O, Más Bermejo P. Brotes, epidemias, eventos y otros términos epidemiológicos de uso cotidiano. Rev Cubana Salud Pública. 2020 [acceso 26/06/2020];46(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2358>

10. Aquino Canchari CR, Ospina Meza RF. Estudiantes de medicina en tiempos de la COVID-19. Educación Médica Superior. 2020 [acceso 25/05/2020];34(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2339>
11. Montano Luna JA, Tamarit Díaz T, Rodríguez Hernández O, Zelada Pérez M, Rodríguez Zelada D. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente “Antonio Maceo”. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020 [acceso 04/10/2020];19(0):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
12. Chantez-Nieves I, Riverón-Cruzata LJ, Pérez-Almaguer Y. Singularidades clínico-epidemiológicas y conducta desde la atención primaria en paciente con la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020 [acceso 04/10/2020];45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2405>
13. Obregón Martin M, Alonso de la Torre B. Manual evaluación del impacto de la capacitación. INFODIR. 2014;19:96-111.
14. Molina-Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020. [acceso 04/10/2020];45(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260>
15. Mawad-Santos ME, Escobar-Pérez Y, Ojeda-Herrera R, Sánchez-Alonso N, Urquiza-Yero Y. Satisfacción acerca de la pesquisa asociada a la COVID-19, realizada por estudiantes de las ciencias de la salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020 [acceso 04/10/2020];45(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2347>
16. Muñoz-Callol JL, Ibert-Muñoz C, Jiménez-Martínez D, Chacón-Ávila JR, TorresHerrera SM. Conocimientos sobre la COVID-19 en embarazadas de un hogar materno. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020;45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2356>

17. Guevara de León T, Oropesa Molerio M, Endo Milán JY, Quintero Rodríguez M, Hernández Hernández V, González Martínez E, et al. Superación profesional en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Su progresión entre 2012-2014. Edumecentro. 2016 [acceso 25/05/2020];8(2):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/649>

18. Pardo Herrera I, Pardo Herrera AC, Franco Puente N. Percepción de la pasantía en promoción de la salud como estrategia de la atención primaria en salud. Rev Cubana Med. Gen. Integr. 2016 [acceso 03/05/2020];32(4):1-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400011&lng=es

19. Rodríguez Aguilera F, Cárdenas Carvajal M, Cruz Brito C, Mejías Chao L. Acciones para el enfrentamiento a enfermedades reemergentes: impacto en la formación del estudiante de Medicina. Edumecentro. 2017 [acceso 09/03/2020];9(1):249-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742017000100015&lng=es.

Anexo 1. Encuesta Esta encuesta es anónima.

Estimado ciudadano (a) el propósito de la presente pesquisa es aproximarnos a la evaluación de la aplicabilidad del conocimiento adquirido por UD. en las actividades educativas (charlas) para evitar la COVID-19, que en meses pasados recibiera relacionándolo con el anterior que poseía. Sus respuestas nos ayudan a mejorar nuestro trabajo. UD debe responder marcando la opción que considere.

1. Evalúe en qué medida se le ha exigido la aplicación del conocimiento recibido en las actividades educativas, por parte de las autoridades.

Totalmente En gran medida En parte Poco Nada No sé Si su respuesta es “En Parte”, “Poco” o “Nada” favor de explicar las razones brevemente:

2. ¿Ha podido UD. poner en práctica lo aprendido en las actividades educativas
¿Referidas?

___ Totalmente; ___ En gran medida; ___ En parte; ___ Poco; ___ Nada ___ No sé
Si su respuesta es “En Parte”, “Poco” o “Nada” favor de explicar las razones
brevemente:

3. ¿Considera que estas actividades educativas contribuyen a la mejora de los
resultados y la situación epidemiológica de su comunidad, municipio, provincia y
el país?

___ Totalmente ___ En gran medida ___ En parte ___ Poco ___ Nada ___ No sé
Si su respuesta es “En Parte”, “Poco” o “Nada” favor de explicar las razones
brevemente:

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo 2. Entrevista para evaluar el impacto de las actividades educativas
Objetivo: Evaluar los beneficios reales que aporta a las personas, las familias y
a la comunidad las actividades educativas.

Entrevista a realizar al médico de la familia, enfermeras, directores, vicedirector
de higiene y epidemiología a nivel de policlínico y municipal respectivamente,
para evaluar el impacto de las actividades educativas.

El propósito de esta entrevista es constatar el impacto de los conocimientos
adquiridos por la comunidad de los CMF 8 y 9 del municipio de Artemisa en las
acciones educativas para evitar la COVID-19, relacionando los conocimientos de
estos ciudadanos y la aplicación de los mismos antes y después de las acciones
educativas.

1. ¿Considera usted que la aplicación de los conocimientos de las actividades educativas ha influido en las actitudes de los ciudadanos, acorde con los conocimientos adquiridos?
2. ¿Cree usted que el contenido de las habilidades, actitudes y conocimientos de las actividades educativas de referencia se han multiplicado, por las familias en la comunidad?
3. ¿Se ha producido un salto de calidad en la situación epidemiológica de la comunidad? o ¿En qué medida los conocimientos brindados en las actividades educativas han provocado cambios o saltos de calidad en la situación epidemiológica de la comunidad?

Muchas Gracias por su colaboración.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Ana Gladys Peñalver Sinclay: Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, visualización, redacción – borrador original.

Janitzia Pérez Collado: Curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, redacción – revisión y edición.

Lanais Peñalver Sinclay: Curación de datos, Análisis formal, investigación, Metodología, redacción – revisión y edición.