

- en el asunto del mensaje aparecerá *Trabajo Extraclase*
- en el cuerpo del mensaje escriba *Adjuntamos información a revisar. Saludos, su Nombre.*

Adjunte al mensaje el archivo compactado.

ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE SALUD EN EL ORFANATO BERACA, ALKAHAIE HAITÍ.2020

Clemente Lázaro Díaz Ramírez

Hospital pediátrico Eliseo Noel Caamaño. Matanzas.Cuba

clementediaz.mtz@infomed.sld.cu <http://orcid.org/0000-0003-3786-3080>

Dianelis Inda Pichardo

Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.

dianelisip.mtz@infomed.sld.cu. <http://orcid.org/0000-0003-3786-3080>

Resumen

INTRODUCCIÓN: La promoción de salud ha sido declarada, desde hace muchas décadas, como la estrategia principal de la atención primaria de salud. **Objetivo:** Aplicar un programa de actividades de promoción de salud en el orfanato Beraca, Alkahaie Haití que contribuyan en el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades en niños y adolescente. **MATERIAL y MÉTODO:** Investigación descriptiva. Se utilizaron Métodos teóricos: análisis – síntesis, inducción – deducción. Métodos empíricos: análisis documental, entrevistas a directivos del Orfanato e intercambio de opiniones con los cuidadores, Métodos matemáticos y estadísticos. **RESULTADOS:** el nivel de conocimientos de las cuidadoras sobre prevención de enfermedades y promoción de salud es de un 64,81% expresaron que es muy bajo (R). las cuidadoras se interesaron en la totalidad de los temas impartidos, obteniéndose una gran media de 4. Las mayores puntuaciones fueron otorgadas a los atributos alimentación y nutrición, los de menor puntuación enfermedades frecuentes en centros escolares y técnicas de promoción y educación para la salud, **CONCLUSIONES:** El programa de actividades de promoción de salud aplicado en el Orfanato Beraca fue eficaz, teniendo en cuenta el estado del problema al inicio de la investigación, los intereses de los cuidadores y de los directivos.

PALABRAS CLAVES: Promoción de salud, programa de actividades

Abstract

INTRODUCCION: The promotion of health has been declared, for a lot of decades, like the main strategy of the primary care of health. **Objective:** Applying a program of promotional activities of health in the orphanage Beraca, Alkahaie Haiti that contribute in health care and the disease prevention in children and adolescent. **MATERIAL and METHOD:** Descriptive research. Theoretic Methods were used: Analysis – synthesis, induction – deduction. Empiric methods: Documentary analysis, interviews to executives of the Orphanage and interchange of opinions with the guards, Methods mathematical and statistical. **RESULTS:** The assessment on the level of knowledge that the guards on disease prevention have and promotion of health obtained as a result than the 64.81 % expressed that it is very low (R). It was observed that the guards of the children and teens took interest in all of the given themes, obtained a great stocking of 4. The bigger

punctuations were bestowed upon the food-related attributes and nutrition, changes in adolescence and intestinal parasitism minor's themes punctuations were the related with frequent diseases in school centers and promotional techniques and health education, The results of this technique they throw away than for most of the guards an experience was very positive, what a 98 % represented **FINDINGS:** The program of promotional activities of health applied in the Orphanage Beraca was efficacious, taking into account the state from the problem to the start of investigation, the interests of the guards and of the executives.

Passwords: Promotion of health, program of activities

Introducción

Desde la antigüedad las diversas culturas desarrollaron acciones dirigidas a la salud pública, aunque no fue hasta mediados del siglo XIX cuando surgieron, con fuerza, los conceptos de medicina social y la toma de conciencia sobre las relaciones entre el estado de salud de una población y sus condiciones de vida.

El derecho humano a la salud es la base del proceso de su promoción, el que, a su vez, es un producto y un proceso social. Lo primero es el resultado de las complejas interacciones entre los procesos económicos, biológicos, ecológicos, culturales y sociales predominantes en la sociedad, y que determinan su grado de desarrollo integral; mientras que, como proceso social, está sustentada en la organización y coordinación de los aportes de los múltiples actores sociales relacionados con las condiciones de vida y el bienestar de los individuos y las poblaciones.

En todas las unidades del Sistema Nacional de Salud, los profesionales realizan acciones de educación para la salud; sin embargo, no siempre estas se ejecutan con la calidad necesaria para garantizar la modificación de las actitudes y conductas de la población. Las cuatro grandes tareas de la medicina: promoción de salud, prevención de riesgos y enfermedades, curación y rehabilitación del enfermo (Sotolongo, 2019).

La promoción de salud ha sido declarada, desde hace muchas décadas, como la estrategia principal de la atención primaria de salud, eslabón fundamental de cualquier sistema de salud, donde se deben solucionar la mayoría de los problemas del sector. Las organizaciones mundial y panamericana de la salud desarrollan varios proyectos interesantes encaminados a fomentar la salud de grupos vulnerables como los niños, las mujeres, los adultos mayores, las personas de bajos ingresos y las comunidades que geográficamente no tienen acceso a los servicios de salud. Estas iniciativas buscan una mayor equidad y justicia en relación con lo que constituye un derecho de todo ser humano: la salud (Torres et al ,2018).

Entonces, la promoción de salud debe abarcar tanto a las personas como a las instituciones, cuyo aporte implica establecer políticas que legitimen las intervenciones en todos los niveles y aseguren la instauración de cambios en los modos de comportamiento, que sean sustentables a través del tiempo y se constituyan como saludables. Se le otorga relevancia a su contribución para que los seres humanos sean capaces de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacer necesidades y cambiar, conservar y coexistir con el ambiente donde desarrollan sus actividades.¹³ algunos autores enfocan la enseñanza de la promoción de salud desde la época prenatal (embarazo de la mujer), pasando por la primera infancia, prepubertad, fase escolar, adolescencia, juventud, adultez, adultez mayor, y en ellas se

refuerzan las potencialidades y habilidades para afrontar con éxito cada etapa. Este es un enfoque que mezcla actividades preventivas (Barnett, 2015, Vargas et al 2003).

En la actualidad se plantea que para realizar una verdadera promoción de salud se debe, ante todo, evitar que aparezcan los factores de riesgo, y para la prevención de enfermedades, debe partirse de la detección y eliminación o disminución de los factores de riesgo antes de que se produzcan los daños en la población (Aguilar et al, 2003).

La promoción de salud se consigue por tres mecanismos: autocuidado, ayuda mutua y los entornos saludables, o creación de condiciones y entornos que favorecen la salud (Quintero, 2017)

Esta categoría cumple sus objetivos mediante una variedad de actividades cuyo objeto es fomentar comportamientos y estilos de vida saludables desde las elecciones y responsabilidades personales que producen cambio social y del medio; usando para ello una variedad de estrategias complementarias tales como la comunicación y educación para la salud, la participación comunitaria, el empoderamiento social, las políticas públicas y la abogacía (Soler 2000, Sotolongo et al, 2019)

En el medio ambiente de las instituciones educacionales y en especial de los círculos infantiles, muy frecuentemente se presentan factores de riesgo a la salud de educandos y educadores, que favorecen la aparición de enfermedades transmisibles. En ocasiones, los factores de riesgo se relacionan con el incumplimiento de procedimientos establecidos precisamente para su prevención. Además, la escuela se presenta como el lugar ideal para promover estilos de vida saludables y actividad física, ya que acoge a la totalidad de la población en la educación obligatoria y es la época donde se desarrolla la personalidad, por lo que es más fácil adquirir hábitos de vida (Menor, 2017)

La situación de salud de América Latina está estrechamente ligada a su historia, cultura y procesos de desarrollo. Más allá de la diversidad de sus países, existen bases compartidas y desafíos comunes. América Latina se abre al siglo XXI con el enfrentamiento satisfactorio un conjunto de características epidemiológicas, donde los estilos de vida y los comportamientos sociales son trascendentales. La pobreza e inequidad social hacen más complejo el desafío, por lo que se precisa de respuestas más elaboradas y globales que permitan alcanzar un verdadero cambio social. (Coronel, 2017)

El sistema de salud cubano es mundialmente reconocido por su excelencia y su eficiencia ha logrado universalizar el acceso a la salud a toda la población y conseguir resultados similares a los de las naciones desarrolladas.

En el caso de Haití, la incidencia de la pobreza en términos de necesidades básicas insatisfechas en la infancia es alta. En el año 2000 había un 46% de niños y niñas en situación de pobreza absoluta en 2005. Para los mismos años, el 70% se encontraba en situación de privación severa la necesidad de abordar la protección y promoción social de la infancia y adolescencia desde un enfoque del ciclo de vida, en 2012 el 47,7% de la población total tenía menos de 20 años y los menores de 15 años corresponden al 36% del total 39% en las áreas rurales, donde la fecundidad es más alta (Lamaute-Brisson, 2014)

Problema científico: ¿Qué actividades de promoción de salud realizar con los cuidadores y niños del orfanato Beraca, Arkahie Haití que contribuyan en el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades en niños y adolescentes ?

El propósito de este trabajo es Aplicar un programa de actividades de promoción de salud en el orfanato Beraca, Arkahie Haití que contribuyan en el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades en niños y adolescentes.

MATERIAL y MÉTODO.

Tipo de estudio: se realizó una investigación descriptiva, en el orfanato Beraca, Arkahie Haití. en cuatro etapas.

Universo: para esta investigación se trabajó con los 26 niños que viven en el orfanato Beraca, Arkahie Haití

Métodos empleados

Métodos teóricos: análisis-síntesis se utilizó en el análisis de la situación de salud de los niños del orfanato Beraca, para dar salida al objetivo propuesto en esta investigación.

La inducción – deducción, porque se deduce que se parte de las ventajas que brinda la promoción de salud desde el enfoque medico integral con un fuerte componente psicosocial de hábitos saludables, así como en el aprendizaje de prácticas beneficiosas para la salud que pueden perdurar a lo largo de la vida

Se utilizaron Métodos empíricos: análisis de historias clínicas y entrevistas a los cuidadores del Orfanato.

Primera etapa efectuada en la primera semana de agosto de 2020: intercambio de opiniones con los directivos y cuidadores del orfanato Beraca, Arkahie Haití , se tienen en cuenta los siguientes aspectos: Cuales son las enfermedades agudas más frecuentes en los niños ; Que conocimiento poseen las cuidadoras sobre cómo prevenir enfermedades, cómo evitar accidentes y como mantener conductas higiénico- saludables en los niños y si cuentan con los recursos que les permita desarrollar estas acciones. se realizó una Tormenta de Ideas y se obtuvieron los atributos deseados y posteriormente se les solicitó a los cuidadores que dieran prioridad a los mismos. Después de obtenida esta información se calculó el coeficiente de Kendall para conocer si realmente los integrantes del panel son expertos y determinar si existe concordancia entre los criterios por ellos emitidos. Una vez obtenidos resultados favorables con la aplicación de este último instrumento, o sea $W \geq 0.5$ se comienza la confección e Introducción gradual de las primeras actividades.

Segunda etapa realizada en la segunda semana de septiembre de 2020: se precisó la necesidad de realizar un diagnóstico para explorar conocimientos de dichos cuidadores acerca del autocuidado y prevención de enfermedades. Para conocer la importancia otorgada a cada una de las características evaluadas por parte de los cuidadores, se estudiaron diferentes tipos de preguntas y de escalas que podrían ser utilizadas, el instrumento a utilizar se diseñó seleccionándose preguntas de escala subjetiva numérica, empleándose la escala Likert de 1 a 5 correspondiendo el valor 1 a Poco Importante y el valor 5 a Muy Importante. Fueron incluidos por los autores del trabajo los temas sobre enfermedades más frecuentes en centros escolares y las Técnicas de promoción y educación para la salud que tributa a los principios de la Medicina Cubana. Anexo 1

Para el procesamiento estadístico de la información obtenida se empleó el software SPSS con el objetivo de determinar: Adecuación e Importancia de cada una de las características definidas, Fiabilidad de la escala empleada y Validez del instrumento diseñado.

Tercera etapa desarrollada desde tercera semana de octubre 2020 hasta primera semana diciembre 2020: capacitación teórica y práctica de los cuidadores del orfanato en los temas

solicitados. Para dar salida a ello en trabajo de mesa se distribuyeron los temas afines y la frecuencia con la que se impartirán.

Para el tema alimentación y dieta en los niños y adolescentes, se propone realizar un taller donde se explicará manejo y manipulación de los alimentos y se realizará un menú por parte de los cuidadores y orientados por el doctor en cuanto a las calorías de cada alimento, de esta manera dinámica se trata el tema y se brinda la información necesaria a los niños y adolescentes.

En el tema crecimiento y desarrollo se propone realizar un panel donde se explique a los cuidadores sobre el crecimiento y desarrollo normal desde lactantes hasta adolescencia con los cambios que traen consigo así como el tipo de ejercicio a realizar según los diferentes grupos etarios y específicamente en la adolescencia cuales son los adecuados y que favorecen evitar factores de riesgo para múltiples enfermedades como la hipertensión, la diabetes, entre otras, se utilizarán videos representativos para este tema.

En cuanto al tema parasitismo intestinal se propone un taller sobre los diferentes tipos de enfermedades causadas por parásitos más frecuentes en Haití y se proyectara power point y videos que evidencien puerta de entrada, síntomas, complicaciones y medidas profilácticas. De igual manera se realizará con el tema de arbovirosis (Paludismo, dengue).

El tema de enfermedades transmisibles como la Fiebre tifoidea y tuberculosis se expondrá conferencia sobre esta entidad haciendo énfasis en vías de contagio, medidas profilácticas y preventivas, así como complicaciones y manejo del enfermo, de igual manera se realizará con el tema del VIH para ello se propondrán presentaciones digitales sobre ambas enfermedades.

Referente a las técnicas de promoción y educación para la salud e higiene escolar se impone en un primer momento impartir conferencia sobre el tema y en un segundo encuentro desarrollar tipo taller una actividad conjunta entre personal médico y cuidadores y niños del orfanato.

Resultados y discusión

Anexo 2

La tabla muestra que predomina el sexo masculino y el grupo etario con mayor número de personas es el de 1 a 4 años.

Primera etapa: en la valoración sobre el nivel de conocimientos sobre conocimiento poseen las cuidadoras sobre cómo prevenir enfermedades, cómo evitar accidentes y como mantener conductas higiénico- saludables en los niños y si cuentan con los recursos que les permita desarrollar estas acciones se obtuvo como resultado que el 64,81% de los entrevistados expresaron que es muy bajo (R) ya que ellos han leído los programas y recibido información sobre enfermedades pero que carecían del enfoque preventivo y profiláctico de las mismas. Además, el 100% de los cuidadores consideran que se podrán cumplimentar los objetivos del programa al ser impartidos por el personal médico, lo que permitirá la utilización de medios de enseñanza con láminas relacionadas con el cuerpo humano y de enfermedades con lo cual ellos no cuentan y que permitirán hacer labor preventiva.

Después de obtenida esta información se comienza el diseño de actividades para desarrollar la promoción de salud desde la comunidad pues este escenario permite el desarrollo de los atributos definidos.

Segunda etapa: de los temas impartidos se evidenció el mayor interés en alimentación y nutrición en los niños y adolescentes, crecimiento - desarrollo y parasitismo intestinal. Los cuidadores mostraron menor interés por el tema: técnicas de promoción y educación para la salud e higiene en centros escolares lo que permitió que se cumpliera con los atributos reflejados sobre la base de que la promoción de salud puede ser interpretada como un nuevo camino, una estrategia, una filosofía, o simplemente una forma diferente de pensar y actuar para alcanzar la salud de los pueblos en todos los escenarios posibles.

Se observó que los cuidadores de los niños y adolescentes se interesaron en la totalidad de los temas impartidos, obteniéndose una gran media de 4. Las mayores puntuaciones fueron otorgadas a los atributos relacionados con la alimentación y nutrición, cambios en la adolescencia y parasitismo intestinal los temas de menor puntuaciones fueron los relacionados con enfermedades frecuentes en centros escolares y técnicas de promoción y educación para la salud, por lo que consideran los autores que este resultado está relacionado con el desconocimiento sobre estos temas.

El análisis de estos resultados permitió al equipo de investigadores explorar las necesidades de aprendizaje de los cuidadores y encaminar el trabajo de manera que desarrollaran habilidades y valores que posibilitaran una mejora en la atención a los niños y adolescente y por tanto en su calidad de vida se coincide con Kaminsky en que las intervenciones que se desarrollan en la actualidad en el entorno escolar, relacionadas con la promoción de la salud en las etapas de educación infantil, deben englobar aquellas relacionadas con la prevención de hábitos tóxicos, estilo de vida saludable, autocuidado y accidentalidad, educación emocional y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (Kaminsky LA, 2014)

Tercera etapa: esta etapa se desarrolló en dos momentos:

Primer momento: capacitación teórica de los temas solicitados, impartidos por el equipo médico de salud con un lenguaje claro, coherente y preciso.

Segundo momento: se desarrolló mediante actividades prácticas con énfasis en las demostraciones en el consultorio del Orfanato Beraca ,por parte del personal médico y de salud a los cuidadores y niños y a los directivos del Orfanato

Cuarta etapa: Participación activa de los cuidadores en las actividades de promoción de salud durante el horario de consulta médica y en horario extraescolar para la prevención en el periodo de alerta epidemiológica por paludismo en la localidad.

Realizada la actividad se aplica técnica participativa (PNI), en una hoja de papel donde los cuidadores de manera anónima reflejaran los aspectos Positivo, Negativo y/o Interesante con relación a su participación en el trabajo comunitario integral.

Los resultados de esta técnica arrojan que para la mayoría de los cuidadores fue una experiencia muy positiva , lo que representó un 98% seguido de poder acercarnos al trabajo que realizan los médicos desde la labor preventiva ha sido excelente; he sentido que mi trabajo puede ser de mayor calidad al conocer las técnicas de promoción de salud, con un 96.2% y un 95%refirieron: A pesar de no haber estudiado medicina poner en la práctica acciones de salud que cuidan a los niños ha sido muy gratificante. Opiniones como no manejo mucho lenguaje medico tiene los menores porcentajes

Los autores consideran que las opiniones de los cuidadores al recibir las actividades de promoción de salud fueron en su mayoría positivas se concuerda con Bonald Ruiz que

desde el punto de vista evolutivo y madurativo del niño, las edades tempranas son consideradas como una etapa clave en la integración de hábitos saludables, así como en el aprendizaje de prácticas beneficiosas para la salud que pueden perdurar a lo largo de la vida. Sin embargo, las intervenciones de promoción de la salud planteadas desde el entorno escolar, deben abarcar todas las etapas de escolarización y estar centradas en el desarrollo de estrategias multidisciplinarias, con visión integral, que consideren a los alumnos-as en su contexto familiar, comunitario, ambiental y social; promoviendo el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo,¹⁸ donde es vital determinar las alianzas y conflictos de los grupos interactuantes para gestionar eficazmente sus potencialidades y limitaciones (Bonald,2019)

Conclusiones

El programa de actividades de promoción de salud aplicado en el Orfanato Beraca fue eficaz, teniendo en cuenta el estado del problema al inicio de la investigación, los intereses de los cuidadores y de los directivos.

Referencias bibliográficas

- Aguilar Valdés, J, Romero Placeres, MI, Cumbá Abreu, C, Ojeda del Valle, M, Pérez Sosa, D, & Semanat Sánchez L.(2003). Diseño de vigilancia de factores de riesgo de enfermedades transmisibles: Implementación en un círculo infantil. Rev Cubana Hig Epidemiol ; 41(2-3). Recuperado de : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032003000200008&lng=es
- Barnett, KG. (2015). Group Medical Visits: The Future of Healthcare? Glob Adv Health Med;4(6):6-7 activity, and body image, self-esteem and social support in adolescents with type 1
- Bonal Ruiz, R.(2019). Modelos sobre promoción de salud en medicina familiar internacional e implicaciones en medicina general integral. EDUMECENTRO [Internet]; 11(2): 175-191.Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000200175&lng=es.
- Coronel Carbo,J, Marzo Páez, N.(2017) La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]; 21(7): 926-932.Recuperado de :http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=esdiabetes
- Kaminsky, LA, Dewey D. (2014) T Canadian journal of diabetes. 2014; 38(4): 244-249 he association between body mass index and physical Canadian journal of diabetes; 38(4): 244-249
- Lamaute-Brisson, N. (2014) Promoción y protección social de la infancia y adolescencia en Haití Publicación de las Naciones Unidas ISSN 1564-4162 LC/L.3919 Copyright © Naciones Unidas. Todos los derechos reservados. https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t es=haiti&lang=
- Menor Rodríguez, M, Aguilar Cordero, M, Mur Villar, N, &Santana Mur, C. (2017). Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Medisur [Internet].; 15(1): 71-84. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&lng=es.

- Quintero Fleites, E J ,Fe de la Mella Quintero, S, Gómez López, L.(2017). La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Medicentro Electrónica* [Internet]; 21(2): 101-111. Recuperado de : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es.
- Soler, D. (2000). La evaluación del Programa de Desarrollo Cultural, perspectivas epistémicas. Cienfuegos: CPPC.
- Sotolongo Acosta, M, Fernández Bereau, V. B, Madruga Torreira, E. A. (2019). Estrategia de promoción de salud como práctica sociocultural en la primera infancia en el Consejo Popular Buena Vista. *Revista Conrado*, 15(71), 77-82. Recuperado de <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Torres Lebrato, L, Martínez Paradela, T, Vicente Portales, Z.(2018). Promoción y educación para la salud en la prevención de las infecciones respiratorias agudas. *Rev Hum Med* [Internet]; 18(1): 122-136. Recuperado de : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000100011&lng=es.
- Vargas Umaña I, Villegas del Carpio, O, Sánchez Monge, A, Holthuis, K. (2003) Promoción, Prevención y Educación para la Salud [Internet].San José: Costa Rica. Recuperado de : <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pd>

Anexo 1 Tabla de temas sobre enfermedades más frecuentes en centros escolares y las Técnicas de promoción y educación para la salud que tributa a los principios de la Medicina Cuban

Atributos	Importancia
Alimentación y nutrición en los niños y adolescentes	5
Crecimiento, desarrollo	4,5
Cambios en la adolescencia	4.7
Parasitismo intestinal	4.8
Paludismo, Dengue	3,2
Enfermedades transmisibles (Fiebre tifoidea, TB y VIH)	4,3
Higiene en centros escolares	3.1
Técnicas de promoción y educación para la salud	3

Anexo 2

Tabla 1. Distribución según grupos etarios y sexo de los niños y adolescentes del orfanato Beraca

grupos etarios	M	%	F	%
menor 1año	1	3,8	0	
1-4 años	6	23,07	5	19,23
5-10 años	5	19,23	4	15,38
10-12 años	2	7,6	3	11,5
Total	14	53,8	12	46,1

ISBN 978-1-957395-02-9
Primera Edición, enero de 2022