

“Análisis de un modelo de capacitación a médicos y auxiliares de enfermería en técnicas educativas de participación comunitaria en nutrición”

Lucina Rosales Rodríguez*

INTRODUCCION.-

El presente trabajo tiene por objeto analizar el modelo de capacitación de 10 cursos impartidos a 95 médicos y 74 auxiliares de área médica, para habilitarlos en el desempeño de sus actividades en los Centros de Nutrición de los Hospitales Rurales y comunidades cercanas.

Los programas de capacitación se elaboraron basándose en el estudio de necesidades de la población en materia de nutrición, los recursos disponibles y la formulación de estrategias para dar respuesta a las necesidades.

Se inició el proceso, con el análisis del diagnóstico de salud y en especial de los aspectos de nutrición de la población infantil incluyendo los recién nacidos y mujeres embarazadas, estos datos se correlacionaron con los factores condicionantes, principalmente saneamiento ambiental, disponibilidad y distribución de alimentos en la familia y hábitos y costumbres alimenticios en las comunidades rurales marginadas.

Después se definieron los problemas prioritarios a resolver. Se valoraron los recursos financieros, humanos y físicos disponibles y posteriormente se determinaron las estrategias a seguir para dar respuesta a las necesidades de nutrición por lo que el Programa Nacional por Cooperación Comunitaria IMSS-COPLAMAR en coordinación con la Unidad de Investigación Clínica en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias de la Jefatura de Enseñanza e Investigación, determinaron la creación de 60 Centros de Nutrición en los Hospitales Rurales “S” y 60 en localidades de acción intensiva de los mismos en 1983.

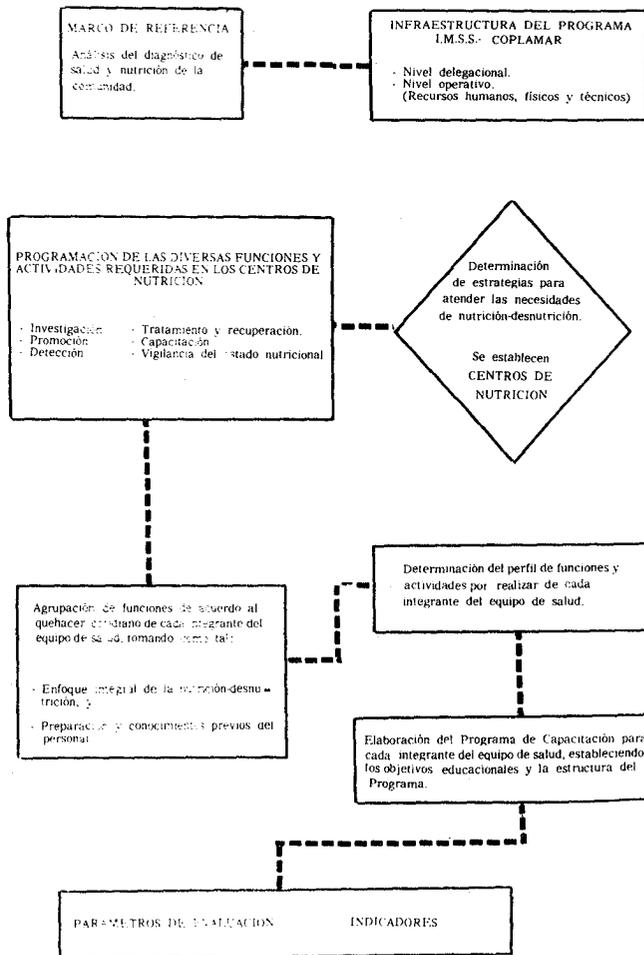
Se establecieron como funciones de los Centros de Nutrición: detección de los niños menores de 5 años en búsqueda de desnutrición, tratamiento de niños desnutridos, capacitación a las madres de niños sanos y desnutridos, mujeres embarazadas y madres de niños recién nacidos y la vigilancia sistemática del estado nutricional de los niños recuperados y sanos y la promoción constante de sus actividades.

Se procedió al análisis y agrupación de las funciones que debía desarrollar el personal (médico y auxiliar de área médica), se valoraron sus conoci-

mientos y experiencias y se determinó el perfil de funciones y actividades, finalmente se elaboró el programa de capacitación que incluye objetivos educacionales, estructura y sistema de evaluación (Cuadro No. 1).

Cuadro No. 1

PLANEACION DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACION DE NUTRICION PARA LOS EQUIPOS DE SALUD EN HOSPITALES RURALES “S”



* Programa Nacional de Solidaridad Social por Cooperación Comunitaria IMSS-COPLAMAR

PROGRAMA DE CAPACITACION

Los objetivos comunes para ambos cursos fueron:

- Reconocer que la desnutrición es uno de los problemas de salud pública más importantes del país, que afecta principalmente a los niños en desventaja social y económica, que constituye la causa subyacente de los padecimientos que ocasiona la elevada morbi-mortalidad en los menores de 5 años.
- Cumplir los objetivos, metas y coberturas de los Centros de Nutrición en el Hospital y comunidad.
- Aplicar las actividades y procedimientos del control técnico administrativo de los Centros de Nutrición.

En el programa para personal médico los objetivos específicos estuvieron encaminados a:

- Unificar criterios en el diagnóstico, tratamiento y recuperación de los menores desnutridos y
- Consolidar el sistema de vigilancia del estado nutricional de los niños de 0 a 5 años.

En la capacitación a la auxiliar de área médica los objetivos específicos fueron:

- Adquirir habilidad y destreza en la capacitación a las madres con técnicas educativas participativas tales como: Sociodrama, juegos simulados, talleres, lotería, demostraciones, etc.

Los cursos estuvieron dirigidos a médicos (R-III de Medicina Familiar) que funcionan como coordinadores de Enseñanza e Investigación en los Hospitales Rurales "S" y al grupo de auxiliares de área médica, originarias de la comunidad sede del Hospital, con 6º año de primaria y curso previo de 3 meses de duración, que las habilitó para realizar labores de enfermería en la Unidad Médica. Los cursos se realizaron en 5 sedes regionales, en total se formaron 10 centrales de adiestramiento en Hospitales Rurales de diferentes Estados a partir de noviembre de 1983 a abril de 1984, con una duración de 5 días destinados a la enseñanza teórico-práctica.

Además del personal descrito se incluyó en el curso para médicos a 31 supervisores médicos de nivel Estatal y en el de auxiliares de enfermería a 5 supervisoras Estatales que actuaron como coordinadoras.

Se condujo el aprendizaje de los participantes a través de:

- Predominio de la práctica sobre la teoría, a razón de un 70 y 30% respectivamente.
- El proceso se originó y desarrolló en la comu-

nidad, haciendo de este ambiente el preferente campo de enseñanza aprendizaje, en el cual los alumnos tuvieron interacción con la comunidad. Se dio énfasis a los aspectos promocionales y preventivos.

Las técnicas utilizadas fueron:

- Demostraciones para la promoción del Centro de Nutrición, utilizando teatro guiñol, merolico y mensajes en diferentes dialectos por radio.
- La detección se hizo pesando a los menores de 5 años en búsqueda de desnutridos y sacando la relación del peso para la edad.
- El diagnóstico y tratamiento se hizo a través de talleres y sesiones bibliográficas en aula y posteriormente se atendió medicamente a los niños desnutridos en forma individual e integral.
- La capacitación a las madres de niños sanos y desnutridos, mujeres embarazadas y puerperas se hizo en una primera etapa, haciendo la demostración a los participantes del curso en el Hospital, a su vez éstos prepararon alimentos para el menor en el primer año de vida.
- El tema de la vigilancia del estado nutricional de los niños, se realizó mediante talleres y entrevistas en la comunidad y el tema correspondiente a Registros y Administración de los Centros de Nutrición, se abordó mediante discusión en pequeños grupos.

Posteriormente la práctica se realizó en la comunidad, los contenidos se basaron en el diagnóstico de salud en sus aspectos nutricionales y hábitos y costumbres locales. Se promovió la participación de las madres y familiares de los niños.

Los contenidos básicos de la capacitación de las madres fueron: prolongación de la alimentación al seno materno hasta el año de edad, ablactación temprana, aprendizaje de los cuidados del niño para controlar la diarrea (hidratación oral), tos, fiebre y la importancia de la aplicación del esquema completo de vacunación.

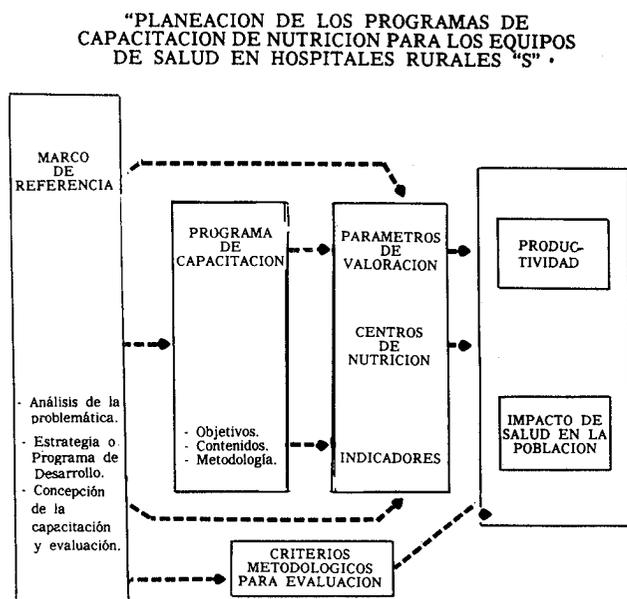
En el curso para personal médico, el hecho de elaborar alimentos, partiendo de los que habitualmente consume la familia, fue una experiencia de gran valor, ya que se rompió con la tradición de que los médicos no se involucraran en actividades de este tipo.

La relación con la comunidad se estableció a través de las autoridades de la localidad, comité de salud y promotoras voluntarias. En la práctica en la localidad, la comunidad presenció la sesión de promoción, se pesaron y midieron los menores de 5 años en búsqueda de desnutrición, se capacitó a las madres en la alimentación del niño en el primer año de vida, ellas aportaron utensilios, alimentos locales y prepararon jugos, purés, picados, mezclas de alimentos, etc., los probaron y los dieron a sus hijos.

RESULTADOS

La evaluación de los cursos se realizó en 3 etapas, una evaluación inicial o diagnóstica, una evaluación inmediata al finalizar el curso, en la que se aplicó el mismo cuestionario para la valoración diagnóstica a fin de conocer el incremento de conocimientos, habilidades y destrezas y una evaluación mediata a través de la productividad mensual de los Centros de Nutrición y a largo plazo a través del impacto de las acciones de nutrición en la población (Cuadro 2).

Cuadro No. 2

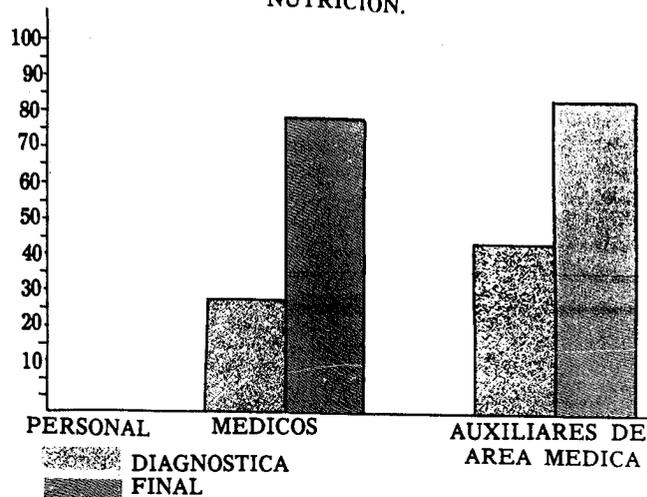


En el curso para personal médico, los resultados obtenidos en la evaluación final en relación con la diagnóstica fue un incremento promedio de conocimientos, habilidades y destrezas de 50 puntos en una escala de 1 a 100. En el curso para auxiliares de área médica la evaluación final en relación a la diagnóstica mostró un incremento de 40 puntos en una escala valorativa de 1 a 100. El promedio obtenido por el personal de enfermería en la evaluación final (86) fue mayor al del personal médico (82) aún cuando el incremento proporcional de conocimientos fue menor, ya que la calificación obtenida por las auxiliares de área médica en la evaluación diagnóstica fue un promedio de 47 y la de los médicos de 33 en una escala de 1 a 100 (Cuadro No. 3).

La evaluación mediata, cuatro meses después de haber terminado la capacitación del personal es la

Cuadro No. 3

RESULTADOS COMPARATIVOS EN LA EVALUACION DIAGNOSTICA Y FINAL DE LOS CURSOS DE CAPACITACION AL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA ASIGNADO AL CENTRO DE NUTRICION.



FUENTE: Cuestionarios de evaluación diagnóstica y final del curso.

siguiente: Un incremento del 201% del número de comunidades donde se han establecido Centros de Nutrición (de 61 a 184); del 2,523% en el número de niños detectados en busca de desnutrición (de 5,462 a 143,591) y del 1,357% en el número de niños ingresados a los Centros de Nutrición (de 1,021 a 14,878). Debido a que no hubo modificación en las condiciones de operación de los Centros de Nutrición y que la única variable diferente fue la capacitación al personal responsable de los mismos, de acuerdo con los contenidos y técnicas mencionadas, podemos afirmar con un alto grado de certeza que los cambios en los resultados se deben a la capacitación del personal en técnicas educativas de participación comunitaria en nutrición.

DISCUSION

Los resultados mediatos presentados son globales, a los 61 Hospitales Rurales "S" y a las comunidades de acción intensiva de los mismos, sin embargo cabe señalar que los Centros de Nutrición se han incrementado progresivamente con un desarrollo de productividad desigual en cada estado, por otro lado se observa en estos servicios una relación directa entre el interés y compromiso que tiene el personal médico y de enfermería que los opera, equipo de salud y director de las unidades médicas y la productividad de los centros de nutrición.