

2011 Noviembre, 3(1): 1-1

DETERMINANTES DE LA SALUD: NIVELES DE ANÁLISIS E INTERVENCIÓN PROPUESTA PEDAGÓGICO-DIDÁCTICA

Profesor Titular: Dr. Prof. Horacio Barragán Profesora adjunta: Dra. Adriana Moiso Profesor JTP: Dra. Marcela Walter y Dr. Nery Fures Ayudantes Diplomados: Dr. Rubén Argemí, Lic. Marcelo Bourgeois, Dr. Saúl Flores, Dr. Gustavo Jaluf y Lic. Sebastián Urías.

El espacio de encuentro fueron los martes y jueves de setiembre y octubre entre las 14.30 hs a 17.30 hs. en el Aula Rawson de esta facultad.

Destinatarios: alumnos 6º año

Cursada: bimestral 2011

I. Introducción

En el presente proyecto de practica educativa se asumió el concepto de competencia académica y social integrada como el conjunto de dominios expresados en conocimientos, habilidades, actitudes y valores para realizar determinados tipos de tareas o actividades con un adecuado nivel de resolución y calidad, capacidad de transferir los conocimientos y habilidades a situaciones nuevas dentro de un área disciplinar y laboral específica y más allá, que permiten la adaptación y transformación de los estudiantes a circunstancias cambiantes. Hemos definido, a partir de la concepción de una arquitectónica de la apropiación de los saberes anteriores, un conjunto de conocimientos prácticos, estrategias y habilidades que sustentan los grandes quehaceres de la investigación y producción del conocimiento, e incluye los siguientes:

1. Habilidades y destrezas para problematizar;
2. Saberes prácticos para saber construir observables;
3. Saberes prácticos, estrategias y habilidades para saber fundamentar razonadamente una idea o pensamiento;
4. Saber realizar estrategias apropiadas para la experimentación; y,
5. Saber presentar los resultados, así como disponer de estrategias argumentativas para difundir las producciones.

Los determinantes de la salud son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones¹. Son factores que influyen y modelan la salud de los individuos y las comunidades². Constituyen las condiciones sociales y económicas (y a veces ambientales) que afectan la salud, como lo demuestra la evidencia acumulada relacionándolos con enfermedades físicas, enfermedades mentales y mortalidad.

Asumimos como referencia el modelo de determinantes de la Salud desarrollado por Diderichsen³, que identifica cuatro puntos de entrada o niveles de acción para intervenciones y políticas:

- a) estratificación social;
- b) exposición a los factores perjudiciales para la salud;
- c) vulnerabilidad; y
- d) consecuencias desiguales de enfermedad.

En general, la dificultad de los conceptos de la Salud Pública se vincula a la ausencia de manipulación o de experimentación, como paso previo para la adquisición de los mismos y lograr mayores niveles de abstracción y complejidad. Para ello resulta indispensable la implementación de un proceso de enseñanza-aprendizaje que facilite y estimule la incorporación de herramientas metodológicas propias de la Salud Pública.

La propuesta de proceso que se expone a continuación se basa en el desarrollo del conocimiento y la habilidad del manejo de indicadores sanitarios. Los indicadores de salud representan medidas- resumen que capturan información relevante sobre distintos atributos y

¹ Promoción de la Salud. Glosario. OMS. Ginebra. 1998.

² Public Health Agency of Canada. Population Health. What Determines Health? Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/phdd/determinants/determinants.html#income>

³ Diderichsen, Evans and Whitehead. The social basis of disparities in health. En: Evans y col. (eds). Challenging inequities in health: from ethics to action. New York: Oxford UP; 2001.

2011 Noviembre, 3(1): 1-1

dimensiones del estado de salud y del desempeño del sistema de salud y que, vistos en conjunto, intentan reflejar la situación sanitaria de una población y sirven para vigilarla. A este fin y con el propósito de lograr una adecuada transposición didáctica entre los saberes académicos y los saberes a enseñar, seleccionamos como eje articulador para la cursada teórico-práctica el caso de la localidad de Casabindo, (Departamento de Cochinota, Provincia de Jujuy) en el contexto de la Región del NOA.

II. Objetivos educativos

1. Reconocer la complejidad de los procesos de los determinantes sociales de la salud y su influencia en la generación de inequidades en salud.
2. Determinar estructura e indicadores demográficos, epidemiológicos, ambientales y sociales a partir de un caso contextualizado.
3. Elaborar un documento de trabajo a partir de la búsqueda, uso e interpretación de indicadores sanitarios por niveles espaciales y de intervención a partir de un caso contextualizado.

III. Metodología

La metodología elegida para el desarrollo de la práctica educativa se planificó bajo el formato de taller coordinado por un docente responsable especialista de la temática a tratar. A lo largo de los mismos, se formaron grupos de trabajos de cuatro alumnos cada uno, con el fin de resolver las consignas estipuladas según temática y problema de salud abordado. El tiempo de desenvolvimiento del trabajo se pensó en dos instancias: la primera, de aproximadamente 40 minutos de duración; y la segunda, de otros 40 minutos, de síntesis y cierre, a través de un plenario moderado por docente, donde se expusieron, debatieron y consensuaron las conclusiones finales por grupo de trabajo.

A su vez, las competencias disciplinares integrales que se han incluido en los trabajos prácticos fueron:

- Lectura comprensiva de textos.
- Redacción de documentos, informes monográficos.
- Pensamiento crítico.
- Problematicación y esquematización de la realidad.
- Búsqueda y manejo de fuentes bibliográficas.
- Capacidad de búsqueda de soluciones a problemas concretos.
- Elaboración de un Trabajo de Campo grupal seleccionado al azar según regiones geográficas de intervención y análisis de salud por determinantes.

IV. Evaluación

a) Evaluación individual:

- Se tomaron test de lectura comprensiva acerca del material teórico de la clase según resolución tipo múltiple-choice, desde el trabajo práctico Nº 2 y hasta el Nº 9 inclusive.
- La aprobación de la cursada supuso por parte de los alumnos aprobar seis de los nueve test de lecturas, con posibilidad de recuperar uno de ellos para aquellos que posean hasta 3 ausentes.
- Para el caso de los alumnos que tuvieron cuatro o más ausentes debieron rendir un parcial acerca de todos los temas de la cursada.

b) Evaluación grupal:

- Los alumnos debieron realizar un documento base sobre la caracterización del estado de salud y sus determinantes de las poblaciones de alguna de las seis regiones geográficas del país (NOA, NEA, Cuyo, Centro, Patagónica y AMBA) seleccionadas al azar para cada grupo conformado.
- El documento presentado por los alumnos expuso los indicadores aportados en cada clase para la región geográfica escogida y según el instructivo aportado por la cátedra para orientar la elaboración del trabajo de campo.

V. Resultados

2011 Noviembre, 3(1): 1-1

En base a una encuesta auto administrada y de carácter anónima realizada a los alumnos, pudimos evaluar el desempeño académico de los docentes que participaron en esta propuesta y el desarrollo de la cursada en general. Los resultados fueron los siguientes:

- Interés en la cursada: el 65% respondió de manera positiva.
- Calificación de las clases teóricas: el 60% respondió que eran buenas.
- Calificación de los seminarios: el 65% respondió que eran buenos.
- Calificación de los trabajos prácticos: el 60% los considero buenos.
- Cantidad de trabajos prácticos: el 60% considero adecuada el numero de clases.
- Evaluación implementada en la cursada: el 55% le resulto buena y el 30% muy buena.
- Evaluación del desempeño de los docentes: el 65% respondió que fue bueno.
- Autoevaluación del desempeño de los alumnos: el 70% considero que fue bueno.

VI. Conclusión

Intentamos a lo largo de la cursada desarrollar practicas educativas que asuman las siguientes características:

- a) *genéricas y reflexivas;*
- b) *relacionales y abiertas;*
- c) *proposicionales;*
- d) *transferibles;*
- e) *disciplinares,*
- f) *transversales,;* e
- g) *integrativas,*

En un sentido heurístico buscamos con base en una constante comunicación entre las diversas disciplinas –inter y transdisciplina–, considerar las problemáticas de salud y sus múltiples determinantes según niveles de análisis y acción y según el contexto social y espacial jerarquizado y estudiado. De este modo, consideramos las situaciones de salud pública desde su comprensión, significación y transposición entre el saber académico y las prácticas de actuación, situada y efectiva, de los estudiantes avanzados como futuros profesionales y sujetos sociales.