

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 poblaciones<sup>1</sup>. Son factores que influyen y modelan la salud de los individuos y las comunidades<sup>2</sup>. 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 Diderichsen<sup>3</sup>, 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

<sup>1</sup> Promoción de la Salud. Glosario. OMS. Ginebra. 1998.

<sup>2</sup> 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>

<sup>3</sup> 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 concreto.
- 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.