

Tema 3. Formación de recursos humanos y la simulación en Enfermería.

Título: Experiencia del círculo de interés para la formación vocacional hacia la enfermería comunitaria.

Autores: Lic. Yusmary Martín Suárez¹, Lic. Mary E López García², Lic. Yuritsy González Oliver³, Lic. Yulay Ruiz Valdez⁴, Msc. Marleni Vigoa Dévora⁵, Dra Belkis Ana Cruz Caballero⁶.

1. Licenciada en Enfermería. Profesor Instructor. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.
2. Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.
3. Licenciada en Enfermería. Profesor Instructor. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.
4. Licenciada en Enfermería. Profesor Instructor. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.
5. Licenciada en Enfermería. Profesor Instructor. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.
6. Especialista en primer grado en MGI. Profesor asistente, investigador agregado. Master en atención integral a la mujer. Universidad de Ciencia Médicas Villa Clara.

Resumen.

Fundamentación. Sobre el programa del médico y enfermera de la familia, es de gran interés su promoción desde edades temprana de la vida, se enfatiza en el pensamiento de José Martí. "La verdadera medicina no es la que cura, sino la que precave".

Objetivo. Fomentar la formación vocacional de los estudiantes por las carreras de las ciencias médicas.

Método. Se realizó una investigación cuasi experimental, en la escuela primaria Ernesto Guevara, desde el curso escolar 2018-2019 durante el año 2019, la muestra estuvo integrada por 18 pioneros de quinto grado de los grupos B y E, donde se abordaron elementos del programa de médico y enfermera de la familia, y su prevención.

Resultado y discusión. Se realizó un antes y un después sobre el conocimiento de la medicina preventiva y la formación vocacional donde se implementó el programa educativo con los cinco temas: vacunación, prevención de la arbovirosis, lavados de las manos, higiene bucal y la medicina natural y tradicional, finalmente los estudiantes se enriquecieron con estos temas de forma significativa,

Conclusiones. Mediante la implementación del programa, los "**Galenos del mañana**", mostraron los conocimientos adquiridos durante su tiempo de preparación en clases teóricos-prácticas, siendo validada por especialista como efectiva.

Palabras clave. Formación vocacional, medicina preventiva.

Introducción.

Los programas de salud representan la vía ideal para agrupar integralmente las acciones de salud, dirigidas a alcanzar los propósitos y objetivos preestablecidos, con el ahorro de esfuerzos, el incremento de la eficiencia e integración de todos los factores. Dentro de los programas se encuentran la atención a los infantes. Prepararlos para la vida es responsabilidad de todos, familia, escuela, salud, con gran enfoque intersectorial y multidisciplinario así como orientarlo hacia la vocación. Existen once funciones esenciales

de la salud pública, (FESP), La promoción de salud es una de ella, para lograr establecer acciones de promoción, lograr fomentar la autorresponsabilidad individual, familiar y comunitaria en relación con la salud, promoviendo hábitos de higiene saludables.⁽¹⁾

Como parte de las transformaciones en Cuba, y a partir de las prioridades del Ministerio de Salud Pública para el año 2010, el Sistema Nacional de Salud se encuentra inmerso en profundas transformaciones, encaminadas a continuar mejorando el estado de salud de la población, con servicios eficientes, sostenibles y de mayor calidad, por lo que se hace necesario, actualizar el Programa del médico y enfermera(os) de la familia, como modelo de atención de la Atención Primaria de Salud, donde el objetivo número cuatro se encuentra las acciones hacia los centros escolares y laborales por el equipo básico de salud. Dentro de ellas está la formación vocacional hacia las carreras de la salud.⁽²⁾

Hacia 1930 se define el término de orientación vocacional como el proceso de asistencia individual para la selección de una ocupación, preparación, inicio y desarrollo de ella.⁽³⁾

A lo largo del siglo XX surgieron otras corrientes en el ámbito de la orientación vocacional; a razón Zaldívar Rodríguez mencionó que estas fueron:⁽⁴⁾ En la década del 50, se denominó: desarrollo vocacional (que introdujo el concepto de estados evolutivos a lo largo de todo el ciclo vital, y, por lo tanto, la existencia de diferentes papeles laborales que una persona puede desempeñar en la década del 60, se le llamó: orientación hacia el desarrollo de la vida ocupacional, en la década del 70 se le denominó: la educación para la vida ocupacional o educación vocacional, surgió en Japón, legitimada por la urgencia de vincular la escuela con el mundo laboral y optimizar la información y diseminación de la información vocacional. La UNESCO, lo conceptualiza como "Todas las formas y niveles del proceso educativo que incluyen además del conocimiento general, el estudio de las tecnologías y de las ciencias relacionadas, la adquisición de habilidades prácticas, de competencias, actitudes y comprensiones relacionadas con las ocupaciones en los diferentes sectores de la vida social".

En México, la actividad vocacional, hacen que incidan sobre el estudiante cuatro procesos fundamentales: proceso educativo, proceso de maduración, proceso personal y proceso de ayuda, en el que incluye una red de orientadores, cuya función en las diferentes instituciones escolares donde actúa es la de ayudar, orientar y facilitar la decisión durante el período escolar del estudiante, convirtiéndose en uno de los países con mayor diversidad teórica en el trabajo vocacional.^(5.)

En Cuba una de las acciones que se realizan con los niños es la formación de promotores comunitario liderado por el Dr. Alvarez Sintés, en Venezuela, misión Barrio Adentro, donde se capacitaron en promoción de salud un grupo numeroso de la población a través de la participación solidaria y protagónica, donde se apertrechaban de herramientas para cuidar la salud a través del diseño curricular^(6,7) Los círculos de interés son la actividad de formación vocacional más extendida y de mayor experiencia. En ellos predomina el desarrollo de actividades prácticas y sus programas deben constituir herramientas de comunicación ajustadas a la edad y nivel de comprensión de los escolares.⁽⁸⁾

Es por ello, que las autoras se motivan sobre esta temática, planteando como objetivo evaluar la efectividad de la formación de promotores de salud dirigida hacia la formación vocacional en las ciencias médicas, en escolares de cuanto grado de la Escuela S/I Ernesto Guevara, desde los años 2018 a l 2020.

Se realizan la siguiente interrogante científica

¿Qué efectividad tendrá la implementación de un programa educativo dirigido a los escolares para su formación vocacional en las ciencias médicas desde la enseñanza primaria?

M a t e r i a l y m é t o d o .

Se realizó una investigación cuasi experimental, en la escuela primaria Ernesto Guevara, desde el curso escolar 2018-2019 durante el año 2019, El universo estuvo integrado por 122 estudiantes, la muestra la conformaron 18 pioneros de quinto grado de los grupos B y E de forma intencionada, donde se abordaron elementos del programa de médico y enfermera de la familia, y su prevención.

Para la inclusión se abordaron

Estudiantes pertenecientes en años anteriores en círculos dirigidos a la carrera de las ciencias de la salud

P r o c e s a m i e n t o d e l a i n f o r m a c i ó n .

La información recogida se almacenó en una base de datos conformada en el paquete estadístico SPSS vs. 15 para Windows, donde se llevó a cabo todo el procesamiento y

posteriormente se expresaron los resultados en tablas y gráficos para su mejor interpretación. Se determinaron las frecuencias absolutas y porcentajes

Se utilizaron métodos teóricos como análisis y síntesis, revisión documental así como de los empíricos se utilizó una encuesta para medir conocimientos en diferentes temáticas, estuvo conformada por 10 preguntas: Pregunta 1 y 2 explora conocimientos sobre la Vacunación, (10 puntos cada una) total 20 punto, las enfermedades digestivas 15 puntos pregunta 3, sobre las arbovirosis 30 puntos pregunta 4-6(10 puntos cada una), así como los relacionado con la medicina tradicional y natural pregunta 7-8 con 15 (puntos cada una) ocupando este valor también la higiene bucal (Anexo 3) suman 45 puntos. Total 100 puntos.. Previo consentimiento informado pos estudiantes y padres. (Anexo 1-2)

La escala fue la siguiente

- Más de 75 a 100 adecuada
- 60 a 75 medianamente adecuada
- Menor de 60 no adecuada

Sobre las necesidades identificadas se diseñó un programa educativo para formar niños promotores de salud, en 6 temáticas donde la primera aborda las generalidades de la salud y el programa del médico y enfermera de la familia, así como las temáticas antes mencionada. Se impartieron dos veces al mes con actividades teóricos prácticas. Previamente avalado por criterio de especialistas en la APS. Lo conformaron un total de 7 licenciadas en enfermería con más de 20 años en el sector, incorporada a la docencia y con trayectoria de reconocimiento por su calidad en el desempeño así como en competencias profesionales, profesoras y de alta calidad humana. Fue evaluada como pertinente para su implementación.

Posterior a la aplicación del programa se evaluó la efectividad del mismo. Efectivo cuando resultó con una calificación de 85 y más según por ciento y no efectiva menor de 74 y menos.

Aspectos éticos:

El estudio se realizó bajo los criterios establecidos en la Declaración de Helsinki (Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, adoptada por la

Asamblea Médica Mundial, Seúl 2008). Se ajustaron a las normas establecidas en los códigos nacionales e internacionales de ética y regulaciones legales vigentes en Cuba. El paciente y su padre o tutor recibieron la información necesaria para decidir su participación en el estudio, por vía escrita a través de la Hoja de Información al paciente y oral brindada por el investigador. (Anexo 1 y 2)

Resultados.

En relación a la distribución por sexo en el estudio se pudo constató que el sexo femenino es el más frecuente para un 55,55% con 10 féminas, el masculino ocupó un 44,44% .

(Tabla 1)

Tabla 1. Distribución por el sexo, en los escolares del estudio. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020

Clasificación	antes	
	No	%
Femenino	10	55,55
Masculino	8	44,44
Total	18	100

Sobre el conocimiento de los escolares en temas de vacunación arrojó el estudio que antes de la intervención el 72,22% , manifestaron dificultades en la misma, aspecto que después de la implementación del programa se pudo apreciar que el 77,78% adquirieron nuevos conocimientos. (Tabla2)

Tabla 2. Nivel de conocimiento de escolares sobre la Vacunación antes y después de implementado el programa para el círculo de interés. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020

Clasificación	antes		después	
	No	%	No	%
Adecuado	3	16,67	14	77,78

Medianamente adecuado	2	11,11	3	16,67
No adecuado	13	72,22	1	5,56
Total	18	100	18	100

En cuanto al conocimiento sobre las enfermedades digestivas, se pudo observar en el estudio que en un 66,67% desconocían de la misma, en contraste con el resultado después de la intervención que se apreció un incremento altamente significativo de un 94% . (Tabla 3)

Tabla 3. Nivel de conocimiento de escolares sobre las Enfermedades de transmisión digestivas, así como higiene de los alimentos, antes y después de implementado el programa para el círculo de interés. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020.

Clasificación	antes		después	
	No	%	No	%
Adecuado	5	27,78	17	94,44
Medianamente adecuado	1	5,56	1	5,56
No adecuado	12	66,67	0	0
Total	18	100	18	100

Los escolares pertenecientes al estudio, presentan insuficiencias de conocimientos en cuanto a la utilización de la medicina tradicional y natural, aspecto este que lo demostró en el 94,94% en

ellos, posterior a la implementación del programa se pudo alcanzar un 72,22% de conocimientos. (Tabla 4)

Tabla 4. Nivel de conocimiento de escolares sobre la utilización de la Medicina Tradicional y Natural antes y después de implementado el programa para el círculo de interés. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020

Clasificación	antes		después	
	No	%	No	%
Adecuado	1	5,56	13	72,22
Medianamente adecuado	0	0,00	1	5,56
No adecuado	17	94,44	4	22,22
Total	18	100	18	100

La higiene bucal es una de las habilidades que se insiste desde pequeño en la familia, en la investigación se revela menos del 50% para un 44,44% en cuanto a desconocimiento, después de aplicada la intervención se pudo apreciar un 94,44% de alta significación de conocimientos por ellos. (Tabla 5)

Tabla 5. Nivel de conocimiento de escolares sobre la higiene bucal antes y después de implementado el programa para el círculo de interés. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020

Clasificación	antes		después	
	No	%	No	%
Adecuado	6	33,33	17	94,44
Medianamente adecuado	4	22,22	1	5,56
No adecuado	8	44,44	0	0,00
Total	18	100	18	100

La lucha en la campaña anti vectorial ha sido durante muchos años estrategias implementadas en el país, en cuanto a conocimiento sobre la arbovirosis como agente causante de enfermedades los escolares reflejaron en un 50% desconocimiento en cuanto a las acciones, aspecto este que posterior a la intervención se constató un incremento de un 78,78% del mismo. (Tabla 6)

Tabla 6. Nivel de conocimiento de escolares sobre las arbovirosis antes y después de implementado el programa para el círculo de interés. Escuela S/I: Ernesto Guevara. 2018-2020

Clasificación	antes		después	
	No	%	No	%
Adecuado	7	38,89	14	77,78
Medianamente adecuado	2	11,11	3	16,67
No adecuado	9	50,00	1	5,56
Total	18	100	18	100

Después de implementada el programa educativo se pudo valorar por criterios de especialista como de efectivo en un 88,88% , siendo altamente significativo .

Tabla 7. Efectividad del programa de intervención educativa para la formación vocacional en las ciencias médicas. Escuela S/I Ernesto Guevara 2018-2020

Efectividad	No	%
Efectivo	16	88,88
No Efectivo	2	11,11

Total	20	100
-------	----	-----

Discusión

La Organización Mundial de la salud (O M S), desde 1946, definió la salud como "estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad". En la primera conferencia de promoción de salud se valoró la salud como "... concepto positivo que hace hincapié en los recursos personales, sociales y culturales además de en las capacidades físicas que permite a las personas llevar una vida individualmente, socialmente y económicamente productiva... "⁽⁸⁾

Las autoras comprometidas en esta concepción, asimilan como necesaria la valoración integral al ser humano, como ser biopsico social que es, en la atención individual, familiar colectivo.

La promoción de salud (PS) que "proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma". Como estrategia y desde lo planteado en la carta de Ottawa recomienda cinco áreas de acción prioritarias: "establecer políticas públicas saludables, crear entornos favorables, fortalecer la acción comunitaria, desarrollar las habilidades personales y reorientar los servicios sanitarios" ⁽⁹⁾

Otra definición de PS plantea que "... implica trabajar con la gente, no sobre ella; empieza y acaba en la comunidad local; está encaminada hacia las causas de la salud, se interesa por el individuo y por el medio ambiente; subraya las dimensiones positivas de la salud e involucra a todos los sectores de la sociedad y el medio ambiente..." ⁽¹⁰⁾

Las líneas trazadas por la Unión Internacional de Promoción de la salud y Educación para la Salud (UIPES) y el Consorcio Interamericano de Universidades y Centros de formación de Personal en Educación para la Salud y Promoción de la Salud (CIUPES) realzan la importancia de la formación de recursos humanos en PS. Arroyo ⁷ considera que el desarrollo de competencias en esta área ha generado gran interés y se refiere a la presencia en la mayoría de los documentos técnicos y resolutivos de las Conferencias de PS de un llamado al fortalecimiento de las acciones de formación de recursos humanos en este ámbito del conocimiento.

Conferencia Internacional en Alma-Ata se reconoce cada vez más la importancia de la PS en el fomento del bienestar de individuos y comunidades. Dicha conferencia reafirmó la necesidad de una acción urgente por parte de todos los gobiernos, el personal de salud y de la comunidad mundial para proteger y promover la salud de todos los pueblos del mundo. ⁽¹¹⁾

La puesta en práctica de la APS como estrategia de salud requiere de profesionales capaces de desarrollar acciones integradas e integrales que incluyen la PS y se identifica la capacitación del médico como uno de los principales elementos para el logro de la renovación y fortalecimiento de la APS como estrategia de salud en la región. ⁽¹²⁾

Los enfoques desde los cuales se ha analizado el proceso salud enfermedad, específicamente la interpretación de la salud, influyen en la formación del médico que se desempeña en la APS, en los conocimientos de PS que logra y en las acciones que caracterizan su desempeño profesional.

Conclusión

Mediante la implementación del programa, los **“Galenos del mañana”**, mostraron los conocimientos adquiridos durante su tiempo de preparación en clases teóricos-prácticas, siendo valorada por especialista como efectiva.

Referencia Bibliográfica

1, Quintero Fleites Eva Josefina, de la Mella Quintero Sara Fe, Gómez López Leysa. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2017 abr.-jun [citado 2019 Oct 14]; 21(2): 101-111. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000200011&lng=es

2. MINSAP. Programa del Médico y la enfermera de la familia. 2011

3. Vicente Sánchez B, Vicente Pena E, Rocha-Vázquez M, Costa Cruz M. Orientación y formación vocacional hacia la carrera de Medicina. Medisur [Internet]. 2014 [citado 21 Oct 2019]; 12(1): [aprox. 14 p.]. Disponible en:

www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2725/1414

4. Zaldívar Rodríguez A. La Orientación Vocacional Pedagógica en la Enseñanza Primaria [tesis]. La Habana: Instituto Superior Pedagógico "José Enrique Varona": 2000.

5. UNESCO. Temas profesionales y educativos [Internet]. UNESCO ; 2009 [citado 16 Oct 2019]. Disponible en :
<http://lucas-temasprofesionales.blogspot.com/2009/01/concepto-de-formacin-profesional.html>
6. Álvarez Sintés R, Barcos Pina I. Experiencia en el diseño y la ejecución del programa de formación de promotores comunitarios de salud en el contexto de la Misión Barrio Adentro. RevCubanaMed Gen Integr [serie en Internet]. 2004 Dic [citado 1 Nov 2019];20(5-6):[aprox. 6 p.]. Disponible en :
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252004000500018&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
7. Álvarez Sintés R. Salud Familiar. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Parte V. Atención a la salud. Cap 19 Salud familiar. Vol. I. Salud y Medicina. 3ª ed. La Habana: ECIMED; 2014. p. 149-59.
8. República de Cuba. Ministerio de Educación. Sobre el trabajo de formación vocacional y de orientación profesional a desarrollar en todos los centros docentes, palacios de pioneros y en otras instituciones de la comunidad. Resolución No. 170/2000. La Habana: MINED; 2000.
9. OMS. Official Records of the World Health Organization. 1948 [consultado 2 Ene 2016]. Disponible en : <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
10. OPS/OMS. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, Ottawa, Canadá, 17-21 de noviembre: OPS/OMS; 1986.
11. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud. Glosario. Ginebra: OMS; 1998 [citado 2 Ene 2016]. Disponible en :
<https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>
12. Organización Panamericana de la Salud "Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS, Washington, D.C.: OPS; © 2008.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
POLICLÍNICO DOCENTE MARTA ABREU
MUNICIPIO SANTA CLARA

PROGRAMA DEL CÍRCULO DE INTERES

ESPECIALIDAD: PROGRAMA DEL MÉDICO Y ENFERMERA DE LA FAMILIA

NIVEL: PRIMARIA (5to grado).



A S E S O R M E T O D O L O G I C O
L I C . Y U S M A R Y M A R T Í N S U Á R E Z
A ñ o 2 0 2 0

Introducción:

El proceso de formación de la vocación es parte esencial de la labor educativa de la escuela cubana, al cual tienen derecho los alumnos desde la enseñanza primaria hasta la preuniversitaria, para contribuir al desarrollo pleno de su personalidad.

Para apoyar a esta importante tarea educacional, que forma parte del encargo social de la escuela, se requiere incrementar la participación de distintos factores sociales que inciden en la formación de la vocación de los niños y jóvenes, para ello los centros de Educación Médica Cubana han contribuido con el trabajo de formación vocacional y orientación profesional mediante las diferentes variantes educativas, como son los círculos de interés Científico – Técnico que ofrecen conocimientos sobre las diferentes ramas de la ciencias médicas, orientando a los alumnos hacia las especialidades de mayor necesidad para el servicio de la comunidad en Cuba y de otros países del mundo necesitados de la atención de salud.

Este es un programa que posibilitará despertar el interés vocacional de los estudiantes de la Educación Primaria por las carreras de las Ciencias Médicas, y en particular ayudará a formarlos como promotores de salud.

El círculo de interés está dirigido al Programa del Médico y Enfermera de la Familia, en el modelo de la Atención Primaria de Salud, como medicina preventiva, haciendo vigencia a la frase de José Martí:

“La medicina verdadera es la que previene...”

Está integrado por 18 estudiantes, quienes reciben 2 frecuencias al mes (2dos y 4tos viernes) los temas en relación con los objetivos planteados.

Objetivo General.

- Fomentar la formación vocacional y orientación profesional de los estudiantes por las carreras de las ciencias médicas, desde edades tempranas.

Objetivos Específicos.

- Mantener estrecha vinculación entre los sectores (MINED-MINSAP), como logros de la revolución cubana.
- Lograr que los estudiantes conozcan, en que consiste el Programa del Médico y Enfermera de la Familia.
- Participación de los estudiantes del círculo de interés en la divulgación de acciones preventivas para evitar enfermedades.

PLAN TEMÁTICO

UNIDAD	TÍTULO	ENCUENTROS	HORAS
I	Principios generales de la medicina en Cuba.	3	4.30
II	Vacunación	2	3.00
III	Arbovirosis	2	3.00
IV	Enfermedades de transmisión digestivas, así como higiene de los alimentos.	2	3.00
V	Higiene bucal.	2	3.00
VI	Medicina Tradicional y Natural	2	3.00
	Total	13	19.30
	Frecuencias clases: 2 horas/ cada 15 días		

PLAN ANALITICO

Unidad I: PRINCIPIOS GENERALES DE LA MEDICINA EN CUBA.

Temáticas: 1.1-Breve reseña histórica de la medicina en Cuba antes y después del triunfo de la Revolución.

1.2- Principios generales de la medicina en Cuba.

1.3-Módulo del consultorio del médico y enfermera de la familia.

1.4 - Relación médico, enfermera-paciente-familia.

1.5- Papel del equipo básico de salud en la recepción de pacientes y familiares.

Unidad II: VACUNACIÓN.

Temáticas: 2.1-Inmunidad. Definición y tipos.

2.2-Vacunación. Definición e importancia.

2.3-Esquema nacional de vacunación.

2.4-Formas de presentación de las vacunas y vías de administración.

2.4.1- Procedimiento de administración de las vacunas.;

Unidad III: ARBOVIROSIS

Temáticas: 3.1-Mosquito Aedes Aegypti. Agente trasmisor. Enfermedades que trasmite.

3.2- Medidas necesaria del sistema de salud para eliminarlo.

3.3-Acciones que debe realizar la familia para evitar el mosquito aedes aegypti.

3.4-Actividades de educación para la salud que pueden brindarse a los pacientes vinculados al consultorio médico.

Unidad IV: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN DIGESTIVAS. HIGIENE DE LOS ALIMENTOS.

Temáticas: 4.1- Enfermedades de transmisión digestivas.

4.2-Importancia del lavado de las mano, Técnica del lavado de mano social.

4.3- Importancia de la higiene de los alimentos.

Unidad V: HIGIENE BUCAL.

Temáticas: 5.1- Importancia de la higiene bucal.

5.2- Técnica para el cepillado bucal.

Unidad VI.- Medicina Tradicional y Natural

Temáticas. 6.1- Importancia de la Medicina Tradicional y Natural.

6.2- Plantas más frecuentes. Patología, dosis, medicamento a sustituir.

O R I E N T A C I O N E S M E T O D O L Ó G I C A S G E N E R A L E S .

El presente programa se trabajará, con estudiantes de 5to grado de la enseñanza primaria, adecuando las actividades de acuerdo al nivel y contexto de los pioneros con que trabajamos.

Se podrán utilizar medios técnicos para el desarrollo de los encuentros, tales como videos, computadora, láminas, maquetas, y otros recursos elaborados de acuerdo a las condiciones del lugar donde se imparta.

En el encuentro de presentación a los pioneros se les brindará información acerca del estudio de la especialidad, así como de su perfil ocupacional.

Siempre que sea posible durante el desarrollo de los encuentros se darán mensajes de promoción de salud y técnicas participativas, que permitan elevar la calidad de los mismos y mantener la motivación de los pioneros.

El contenido de la **Unidad I** se impartirá apoyándose en láminas, medios elaborados por el instructor, el uso de la computadora con información al respecto (Multimedia Sistema de Salud en Cuba) y videos. Además realizando recorrido por CMF y Servicios del Policlínico.

Se recomienda el uso de técnicas participativas para explicar la relación médico-paciente-familia y la actividad práctica mediante parejas de pioneros.

Se debe tratar dentro de la propia unidad el tema de la Bioseguridad con materiales lo más actualizado posible.

Los pioneros bajo la orientación del instructor realizarán la práctica, debiéndose insistir durante su desarrollo en el cumplimiento de la misma.

En la **Unidad II**- Utilizar el esquema nacional de vacunación actualizado en el año en curso para el desarrollo del tema así como diferentes muestras de vacunas. Se utilizará para realizar la actividad un simulador o en su defecto algún medio elaborado que permita el cumplimiento del objetivo propuesto. Es clásico el uso de la naranja para simular la vía intramuscular por la textura de la cascara y el contenido de líquido en su interior, que dificulta la retracción del embolo de manera muy similar al músculo.

Para la Temática 2.4.- El instructor preparará el material correspondiente y demostrará el procedimiento para administrar las vacunas por vía oral, intradérmica, subcutánea e intramuscular haciendo referencia a las precauciones necesarias.

En la **Unidad III**- Usar diapositivas, videos, láminas y fotos mostrando las medidas necesarias para eliminar el mosquito Aedes Aegypti.

En la **Unidad IV**- En la Temática-4.2 -El instructor realizará el procedimiento del lavado de manos social, explicando detalladamente a los pioneros sus objetivos y precauciones. Posteriormente y bajo la orientación del instructor se realizará la práctica de forma individual.

En la **Unidad V**- Se mostrará con un simulador como realizar el cepillado bucal. Aplicándose siempre los principios éticos para el trabajo con el paciente. Los pioneros bajo la orientación del instructor realizarán la práctica de forma individual.

Para la **Unidad VI**- Desarrollar estos temas a través de video-debate y visita a farmacia y CMF con jardín de plantas medicinales

Evaluación:

Se realizará una encuesta (Tema: ¿Que voy a estudiar cuando sea grande?), se realizará un control sistemático del aprendizaje, y al final del programa una evaluación final que integre, todo el contenido impartido, y los prepare para las exposiciones del círculo de interés.

BIBLIOGRAFÍA

- Revista de salud. Enfermería familiar y social/Colectivo de autores. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2008
- <https://hierbasyplantasmedicinales.com/>
- Manual de Procedimientos de Enfermería. Amparo Magaly Castro Torres.
- Cuba.MINSAP. Esquema Oficial de vacunación de la República de Cuba.
- Castro Ruz, Fidel. La historia me absolverá. Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado, Oficina del Programa Martiano. La Habana, 2000. Página

- Cuenca Sala, Emili (1999). Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. Barcelona: Masson.
- http://es.wikipedia.org/wiki/higiene_bucal
- Baxter Pérez, E.: La orientación Profesional en la Preparación para la vida laboral de nuestros estudiantes. ICCP. La Habana, 1990.

BASE MATERIAL DE ESTUDIO .

- Computadora
- Juegos didácticos
- Técnicas participativas
- Videos
- Láminas
- Maquetas
- Televisión
- Vacunas, agujas, jeringuillas y torundas
- Tarjeta de vacunación, jabón, toalla y camillas.
- Termómetro clínico
- Muestras de medicamentos, espátulas, gasa y algodón
- Aplicadores, depresores, espéculos, lámpara de pie, guantes y paraban.
- Libreta, lápiz bicolor, cubeta con tapa y simuladores.

